



ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ СЕМИНАРА

Поддержка системы маркировки и прослеживания движения лекарственных препаратов в решениях "1С"

27 сентября 2019 г.

г. Москва, ул. Селезневская, д. 34, "1С:Лекторий"



Вопрос	Ответ
"Центр развития перспективных технологий"	
Правильно ли мы понимаем, что маркироваться будут лекарства, произведенные или импортированные после 01.01.2020? То есть не факт, что начиная с 01.01.2020 в аптеку будут поступать маркированные лекарства?	Маркироваться в обязательном порядке будут лекарственные препараты произведенные начиная с 01.01.2020, а также ЛП по программе 7В3Н с 01.10.2019г. Маркированные до этого средства лекарства считаются маркированными в рамках эксперимента, регистрация действий с ними в ФГИС МДЛП не носит обязательный характер. В целом, Вы правы.
В какой момент бизнес-процесса Отпуск в отделение необходимо применять регистратор выбытия? В отделения ЛП отпускаются упаковками (потребительскими). Правильно ли я понимаю, что данные о выбытии ЛП регистрируются именно в этот момент, а потребление каждой таблетки из отпущенной в отделение упаковки МДЛП не интересует?	Достаточно зарегистрировать вывод из оборота потребительскими упаковками. Возможность вывода из оборота части упаковки в системе предусмотрена, но как выводить упаковку – сразу полностью или по частям – на усмотрение участника оборота. Также на усмотрение участника оборота оставлен вопрос определения места вывода из оборота в медицинских организациях – при отпуске в отделение в больничной аптеке или в отделении при выдаче со склада отделения. Частичный вывод из оборота введен по просьбе участников оборота для госпитальных упаковок, которые могут выводиться из оборота несколько месяцев, для более прозрачного построения учета ЛП. Если представленной информации недостаточно, рекомендуем обратиться в службу технической поддержки (support@crpt.ru) для более детального анализа Вашего вопроса.
Как правильно поступить, если маркированная коробка утеряна и не отмечена в системе, как выданная пациенту?	Необходимо вывести упаковку лекарственного препарата из оборота путем загрузки в ИС МДЛП схемы 552 (списание без передачи на уничтожение или недостача).
Возврат поставщику (можно ли сделать уведомления в ЦРПТ), после того как была сделана передача в отделения.	Делается через повторный ввод в оборот (392), затем возврат.

Вопрос	Ответ
Возможно ли корректировать данные по срокам годности, сериям, после отправки уведомления в ЦРПТ.	Данные о сроке годности и серии лекарственного препарата передаются производителем ЛП в момент выпуска лекарственного препарата и не изменяются на протяжении всего жизненного цикла упаковки лекарственного препарата, вплоть до вывода из оборота.
Как получить регистратор выбытия (РВ)?	<p>В октябре текущего года участникам оборота будет открываться доступ для заполнения документов на получение РВ. О начале оснащения того или иного участника оборота будет сообщено дополнительно. После получения оповещения об оснащении РВ в личном кабинете ИС МДЛП https://mdlp.crpt.ru необходимо выполнить следующие действия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Перейти на вкладку «Анкеты и договоры», доступ к которой будет открыт по мере готовности РВ к выдаче. 2. Необходимо заполнить и отправить "Заявление о присоединении к Договору безвозмездного пользования движимым имуществом (устройством регистрации выбытия)" в личном кабинете на вкладке "Профиль - Анкеты и договоры - Заполнение заявлений". 3. Добавить в личный кабинет места деятельности на вкладке «Профиль – Адреса». 4. Заполнить анкету на РВ в личном кабинете на вкладке "Профиль - Анкеты и договоры - Заполнение анкет на РВ" 5. Отправить анкету на РВ в личном кабинете на вкладке "Профиль - Анкеты и договоры - Анкеты" <p>Спустя некоторое время на вкладке "Профиль - Анкеты и договоры - Договоры" появятся документы для подписания, для подписания необходимо использовать УКЭП руководителя. На основании подписанного договора формируется наряд, в рамках которого, представитель ЦРПТ связывается с участником для назначения даты и времени монтажа, приезжает в назначенный срок и по факту установки подписывает с участником акт приема передачи.</p>
В какие сроки планируется оснащение медицинских учреждений регистраторами выбытия?	Все места деятельности, требующие регистратор выбытия (РВ), должны быть оснащены РВ до 01.01.2020
В медицинских организациях, не продающих ЛП, а использующие их в лечении пациентов, каким образом и на каком этапе возможно списание использованного лекарственного препарата?	<p>Вопрос определения места вывода из оборота в медицинских организациях оставлен на усмотрение участника оборота – при отпуске в отделение в больничной аптеке или в отделении при выдаче со склада отделения.</p> <p>Также см. вывод из оборота по прочим причинам (процесс 5.5. в документе «Паспорта процессов» https://честныйзнак.рф/upload/iblock/c1a/Pasporta_pr_otsessov.pdf)</p>

Вопрос	Ответ
Уведомления о выпуске лекарственных препаратов аптеки лечебного центра: алгоритмы действий от закупок до списания	<p>Производимые в аптеках лечебных центров лекарства не маркируются и в системе ФГИС МДЛП не учитываются.</p> <p>Также рекомендуем ознакомиться с документом, опубликованным на портале честныйзнак.рф, в котором подробно описаны бизнес-процессы жизненного цикла лекарственного препарата от производства и ввода в оборот (разделы 1-3 настоящего документа), до вывода лекарственного препарата (разделы 4,5). Ссылка на документ: https://честныйзнак.рф/upload/iblock/c1a/Pasporta_pr_otsessov.pdf</p>
Подлежат ли субстанции ЛС обязательной маркировке? Если нет, то почему? Спасибо.	<p>Фармацевтические субстанции не подлежат маркировке ЛП. Полный список ЛП, обязательный для Маркировки производителями с 01.01.2020 представлен в Распоряжении Правительства Российской Федерации от 10.12.2018 №2738-р, с которым можно ознакомиться по ссылке https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/72023048/#2000 Приложение 2</p>
В какой момент должно отражаться выбытие лекарственных средств? может ли считаться выбытием передача лекарственных средств со склада отделения в кабинеты?	<p>Вопрос определения места вывода из оборота в медицинских организациях оставлен на усмотрение участника оборота – при отпуске в отделение в больничной аптеке или в отделении при выдаче со склада отделения.</p> <p>Также см. вывод из оборота по прочим причинам (процесс 5.5. в документе «Паспорта процессов» https://честныйзнак.рф/upload/iblock/c1a/Pasporta_pr_otsessov.pdf)</p>
Как практически происходит выбытие лекарственных препаратов в отделения ЦРБ ?	<p>Вопрос определения места вывода из оборота в медицинских организациях оставлен на усмотрение участника оборота – при отпуске в отделение в больничной аптеке или в отделении при выдаче со склада отделения.</p> <p>Также см. вывод из оборота по прочим причинам (процесс 5.5. в документе «Паспорта процессов» https://честныйзнак.рф/upload/iblock/c1a/Pasporta_pr_otsessov.pdf)</p> <p>Также для ответа на ваш вопрос, при отпуске в отделения - обособленные подразделения, рекомендуем ознакомиться с документом, опубликованным на официальном сайте регулятора системы, Росздравнадзора. Ссылка на документ: http://www.roszdravnadzor.ru/i/upload/images/2019/7/16/1563266030.59402-1-11327.pdf</p> <p>Если информации, представленной в документе, недостаточно для понимания бизнес-процесса вывода из оборота, рекомендуем обратиться в службу технической поддержки (support@срт.ру) для более детального анализа Вашего вопроса.</p>
Насколько работа поставщиков в режиме "обратного акцепта" увеличит время приёмки товара в конечной рознице? Ведь придётся сканировать каждую упаковку номенклатуры.	<p>В проведенных тестах в пилотных учреждениях время увеличилось не более, чем на 20% (приемка, которая ранее занимала 20 минут, стала занимать 25 минут).</p> <p>Подробнее результаты тестирования можно узнать в центрах компетенции Росздравнадзора по маркировке.</p>
Есть ли какой-нибудь реестр лек. препаратов с кодами GTIN для осуществления связи с номенклатурой в учетной системе?	<p>Данный вопрос находится в проработке. Решение не позднее ноября будет передано компании 1С и другим партнерам ЦРПТ.</p>

Вопрос	Ответ
<p>Как оформлять в МДЛП возврат бракованного ЛП, например во вторичной упаковке несколько пустых нераспечатанных блистеров, сбой на фасовочной линии. Покупатель открыл упаковку через три дня, через неделю после продажи, данные от ОФД уже были переданы в МДЛП.</p>	<p>Методические рекомендации по чекам коррекции находятся на стадии написания и согласования. На сайте честныйзнак.рф будет опубликован отдельный документ, описывающий работу с чеками коррекции в форматах ФД версий 1.05 и 1.1, публикация запланирована на ноябрь 2019г.</p>
<p>Здравствуйте! Получить усиленную квалифицированную электронную подпись должен только руководитель организации, или может доверенное лицо, у нас руководитель - ректор, а я - главный врач медицинского подразделения, которая и будет заниматься мониторингом?</p>	<p>Для регистрации необходима УКЭП на имя руководителя организации. Если в дальнейшем планируется участие главного врача и кого-либо еще из сотрудников – для каждого необходимо получить свою УКЭП, и добавить пользователей в ФГИС МДЛП из личного кабинета администратора (руководителя организации).</p>
<p>На каком этапе должно происходить выбытие лекарственного препарата из системы учета и ИС МДЛП соответственно</p>	<p>Вопрос определения места вывода из оборота в медицинских организациях оставлен на усмотрение участника оборота – при отпуске в отделение в больничной аптеке или в отделении при выдаче со склада отделения. Также см. вывод из оборота по прочим причинам (процесс 5.5. в документе «Паспорта процессов» https://честныйзнак.рф/upload/iblock/c1a/Pasporta_pr_otsessov.pdf)</p>
<p>Конечный пользователь "Ис МДЛП"? 1. Организация, 2. Отделения в стационаре, 3. Пациент?</p>	<p>Все три ответа верны. Организация – да. Если организация решила делегировать часть функций по работе с ситемой в отделения, то отделения – тоже да. Для пациентов существует мобильное приложение «Честный Знак»</p>
<p>Приобретение оборудования (регистраторов выбытия)</p>	<p>РВ предоставляются Оператором ЦРПТ по заявкам участников оборота бесплатно. Необходимость предоставления и количество предоставляемых РВ определяется Оператором ЦРПТ самостоятельно по результатам рассмотрения заявок на основании имеющихся требований законодательства, технических характеристик РВ и условий конкретного участника оборота.</p>

Вопрос	Ответ
<p>Объясните, пожалуйста, как поступить в следующей ситуации: медучреждение получает уведомление об отправке ему медикаментов (наркотиков), подтверждает его, оприходует, но отдает на временное хранение в другое учреждение. Это учреждение должно участвовать в движении медикаментов? Или же первое учреждение использует регистратор выбытия при списании этих медикаментов в отделение после их возврата с хранения?</p>	<p>В данном случае необходимо отправить в ИС МДЛП сведения о перемещении лекарственных препаратов на МОХ. МОХ - место ответственного хранения, это по сути своей место деятельности (МД) другого контрагента, например, с которым вы участвуете в обороте лекарственных препаратов. Ответственное хранение – это услуга временного размещения груза на складе без необходимости аренды клиентом целого складского помещения. Склад ответственного хранения (с соответствующими разрешениями и лицензиями) гарантирует сохранность грузов, обеспечивает целостность и правильное размещение на складской площади доверенных товаров и имущества.</p> <p>Адрес, являющийся местом деятельности вашей организации не может быть одновременно добавлен как МОХ - при попытке сделать это, система будет выдавать ошибку. В качестве МОХ можно добавить только адрес по чужой лицензии зарегистрированного участника.</p> <p>Подробная информация по внесению адресов в МОХ есть в документе "Руководство пользователя личного кабинета" по ссылке https://честныйзнак.пф/upload/iblock/bac/Rukovodstvo-polzovatelya-lichnogo-kabineta-subekta-obrashcheniya-lekarstvennykh-preparatov.pdf пункт 4.6</p>
<p>1. Нужно ли будет указывать коды маркировки в товарно-сопроводительных документах? 2. Будет ли обязательным ЭДО?</p>	<p>1. Участник оборота самостоятельно определяет внесение информации в товарно-сопроводительные документы, исходя из действующего законодательства РФ. Согласно ППРФ 1556, обязательна передача сведений в ИС «МДЛП» на каждом этапе движения лекарственного препарата, согласно действующему бизнес-процессу. 2. ЭДО для передачи УПД участник приобретает и настраивает самостоятельно, в зависимости от организации рабочего процесса, на своё усмотрения.</p>
<p>1. Достаточно ли будет выбытие ЛС регистрировать выдачей из аптеки в отделения?</p>	<p>Да, достаточно.</p>
<p>Какие алгоритмы уже имеются или предполагаются для обработки расхождений между отправленным клиенту товаром (РТУ) и полученным от маркировки уведомлением? Отправили 100шт., клиент отсканировал и прислал через маркировку уведомление только на 90. Что делаем далее, есть автоматические процессы?</p>	<p>При расхождении между переданной в систему информацией о КиЗ и фактическим наличием данных КиЗ есть несколько вариантов на выбор участника оборота. До приемки ЛП: 1. Направить отказ от приемки по схеме 252 в адрес поставщика в части спорных КиЗ; 2. Направить информацию поставщику о спорных КиЗ для отзыва этих КиЗ поставщиком (в этом случае поставщик загружает сведения в ИС МДЛП по схеме 251) После приемки ЛП: Направить в адрес поставщика схему 415 с типом возврат.</p>
<p>Остатки надо маркировать?</p>	<p>Остатки лекарственных препаратов маркировать не требуется</p>

Вопрос	Ответ
<p>Пришла поставка с отклонениями (брак/недостача/пересорт по сериям). расскажите пошагово, как такую поставку оформлять в программе и какие уведомления формируются для МДЛП</p>	<p>Если при приемке ЛП были обнаружены расхождения между переданной в систему информацией о КиЗ и фактическим наличием данных КиЗ, есть несколько вариантов на выбор участника оборота.</p> <p>До приемки ЛП:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Направить отказ от приемки по схеме 252 в адрес поставщика в части спорных КиЗ; 2. Направить информацию поставщику о спорных КиЗ для отзыва этих КиЗ поставщиком (в этом случае поставщик загружает сведения в ИС МДЛП по схеме 251) <p>После приемки ЛП: Направить в адрес поставщика схему 415 с типом возврат. Вопрос «как оформлять в программе на базе 1С» - к партнеру 1С</p>
<p>Правильно регистрировать выбытие в мед организации, работающей по ДМС - через кассу или регистратор выбытия</p>	<p>Медорганизации всегда выводят из обращения ЛП для оказания медицинской помощи, не зависимо от того, из чьих средств оплачивается медицинская помощь: ФОМС, Бюджет по ВМП, сам пациент или благотворитель.</p> <p>Для вывода по 511 схеме нужна фармлицензия, а для вывода по 521 еще и участие в программе ЛЛЮ или ДЛЮ.</p> <p>Для вывода из обращения ЛП для оказания медицинской помощи используется 531 схема, соответствующий метод API или регистратор выбытия.</p> <p>Согласно ППРФ 1556 оператор ЦРПТ обеспечивает РВ все медицинские организации, независимо от формы собственности.</p> <p>Рекомендуем ознакомиться с документом, опубликованным на официальном сайте регулятора системы, Росздравнадзора. Ссылка на документ: http://www.roszdravnadzor.ru/i/upload/images/2019/7/16/1563266030.59402-1-11327.pdf</p>
<p>Больница, на сторону не отпускаем. Почему нельзя шифровать в софте или на портале - непонятно.</p>	<p>Решение одного из регуляторов – использовать аппаратные средства шифрования.</p>

Вопрос	Ответ
<p>Будем заказывать РВ, где это можно сделать</p>	<p>В октябре текущего года участникам оборота будет открываться доступ для заполнения документов на получение РВ. О начале оснащения того или иного участника оборота будет сообщено дополнительно. После получения оповещения об оснащении РВ в личном кабинете ИС МДЛП https://mdlp.crpt.ru необходимо выполнить следующие действия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Перейти на вкладку «Анкеты и договоры», доступ к которой будет открыт по мере готовности РВ к выдаче. 2. Необходимо заполнить и отправить "Заявление о присоединении к Договору безвозмездного пользования движимым имуществом (устройством регистрации выбытия)" в личном кабинете на вкладке "Профиль - Анкеты и договоры - Заполнение заявлений". 3. Добавить в личный кабинет места деятельности на вкладке «Профиль – Адреса». 4. Заполнить анкету на РВ в личном кабинете на вкладке "Профиль - Анкеты и договоры - Заполнение анкет на РВ" 5. Отправить анкету на РВ в личном кабинете на вкладке "Профиль - Анкеты и договоры - Анкеты" <p>Спустя некоторое время на вкладке "Профиль - Анкеты и договоры - Договоры" появятся документы для подписания, для подписания необходимо использовать УКЭП руководителя. На основании подписанного договора формируется наряд, в рамках которого, представитель ЦРПТ связывается с участником для назначения даты и времени монтажа, приезжает в назначенный срок и по факту установки подписывает с участником акт приема передачи.</p>
<p>Есть считыватели и терминалы сбора данных - обязательно заказывать РВ</p>	<p>Считыватели и ТСД не подходят для этих целей так как не содержат средств шифрования, используемых при выводе из оборота.</p>

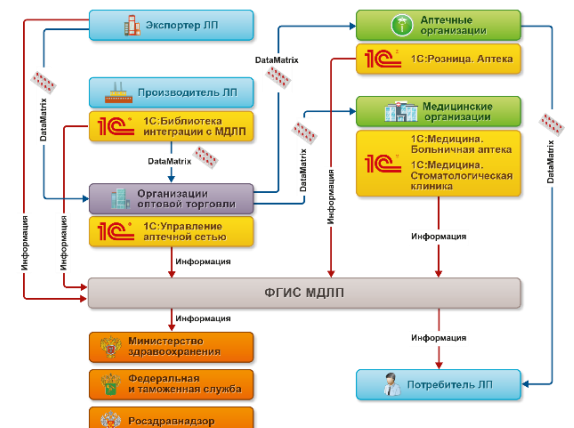
Вопрос	Ответ
<p>Подписи не понял - заказывать эцп с егрюлом внутри?</p>	<p>УКЭП должна быть оформлена на юридическое лицо. В соответствии с частью 5 статьи 8 Федерального закона от 6 апреля 2011 г. № 63-ФЗ "Об электронной подписи", УКЭП должна содержать следующие сведения: Информация о владельце сертификата: - название организации - владельца квалифицированного сертификата; - адрес организации - владельца квалифицированного сертификата; - фамилия, имя и отчество физического лица - руководителя организации, указанного в ЕГРЮЛ; - должность физического лица - руководителя организации, указанного в ЕГРЮЛ; - страховой номер индивидуального лицевого счета (далее - СНИЛС) физического лица - руководителя организации, указанного в ЕГРЮЛ; - основной государственный регистрационный номер (далее - ОГРН) организации - владельца квалифицированного сертификата; - идентификационный номер (далее - ИНН) организации - владельца квалифицированного сертификата.</p>
<p>Обязательно ли использовать РВ непосредственно при выдачи пациенту или достаточно на отпуск в отделение</p>	<p>Вопрос определения места вывода из оборота в медицинских организациях оставлен на усмотрение участника оборота – при отпуске в отделение в больничной аптеке или в отделении при выдаче со склада отделения. Также см. вывод из оборота по прочим причинам (процесс 5.5. в документе «Паспорта процессов» https://честныйзнак.рф/upload/iblock/c1a/Pasporta_pr_otsessov.pdf)</p>
<p>Не понятно какая УКЭП пользователя нужна, выпущенная на ФизЛицо или ЮрЛицо</p>	<p>УКЭП должна быть оформлена на юридическое лицо. В соответствии с частью 5 статьи 8 Федерального закона от 6 апреля 2011 г. № 63-ФЗ "Об электронной подписи", УКЭП должна содержать следующие сведения: Информация о владельце сертификата: - название организации - владельца квалифицированного сертификата; - адрес организации - владельца квалифицированного сертификата; - фамилия, имя и отчество физического лица - руководителя организации, указанного в ЕГРЮЛ; - должность физического лица - руководителя организации, указанного в ЕГРЮЛ; - страховой номер индивидуального лицевого счета (далее - СНИЛС) физического лица - руководителя организации, указанного в ЕГРЮЛ; - основной государственный регистрационный номер (далее - ОГРН) организации - владельца квалифицированного сертификата; - идентификационный номер (далее - ИНН) организации - владельца квалифицированного сертификата.</p>

Вопрос	Ответ
<p>Кто знает: если наркотики после приема в аптеку больницы отправляют на временное хранение на другой склад, а потом по принимают обратно для выдачи в отделение, как это движение показывать в МДЛП</p>	<p>Если склад принадлежит Вашей организации, то необходимо передавать данные в ИС МДЛП о перемещении лекарственных препаратов (ЛП) между своими местами деятельности (МД). Если склад принадлежит другой организации, необходимо отправить в ИС МДЛП сведения о перемещении лекарственных препаратов на МОХ. МОХ - место ответственного хранения, это по сути своей место деятельности (МД) другого контрагента, например, с которым вы участвуете в обороте лекарственных препаратов. Ответственное хранение – это услуга временного размещения груза на складе без необходимости аренды клиентом целого складского помещения. Склад ответственного хранения (с соответствующими разрешениями и лицензиями) гарантирует сохранность грузов, обеспечивает целостность и правильное размещение на складской площади доверенных товаров и имущества.</p> <p>Адрес, являющийся местом деятельности вашей организации не может быть одновременно добавлен как МОХ - при попытке сделать это, система будет выдавать ошибку. В качестве МОХ можно добавить только адрес по чужой лицензии зарегистрированного участника.</p> <p>Подробная информация по внесению адресов в МОХ есть в документе "Руководство пользователя личного кабинета" по ссылке https://честныйзнак.рф/upload/iblock/bac/Rukovodstvo-o-polzovatelya-lichnogo-kabineta-subekta-obrashcheniya-lekarstvennykh-preparatov.pdf пункт 4.6</p>
<p>Если провизор по ошибке пробил чек, как сделать "возврат"</p>	<p>Методические рекомендации по чекам коррекции находятся на стадии написания и согласования. На сайте честныйзнак.рф будет опубликован отдельный документ, описывающий работу с чеками коррекции в форматах ФД версий 1.05 и 1.1, публикация запланирована на ноябрь 2019г.</p>
<p>Для чего в веб интерфейсе возможность установки флагов в форме списков, если ни какое контекстное меню не предусмотрено?</p>	<p>Веб интерфейс выполнен в одном стиле для всех вкладок. В некоторых вкладках установка флагов в списке необходима, например на вкладке «Профиль – Анкеты и договоры – Заполнение заявлений».</p>
<p>Как оформить возврат лекарства? Например, если задвоился чек на ККТ.</p> <p>Если провизор по ошибке пробил чек, как сделать "возврат"</p> <p>При возврате чека, как-то нужно на РВ это регистрировать?</p>	<p>Методические рекомендации по чекам коррекции находятся на стадии написания и согласования. На сайте честныйзнак.рф будет опубликован отдельный документ, описывающий работу с чеками коррекции в форматах ФД версий 1.05 и 1.1, публикация запланирована на ноябрь 2019г.</p>

Вопрос	Ответ
<p>Будет ли возможность по GTIN тянуть информацию об ЛС из МДЛП</p>	<p>В личном кабинете ИС МДЛП на вкладке «Реестр ЛП» по GTIN можно получить следующую информацию: Статус РУ Номер РУ Дата регистрации РУ Торговое наименование Лекарственная форма Первичная упаковка 7 ВЗН Такую же информацию можно получить, используя методы API.</p>
<p>GTIN связан с ЛС. Информация об ЛС откуда поступает? С РЛС или от производителей? Я веду к тому, что было бы не плохо по GTIN тянуть информацию об ЛС из МДЛП Это прям очень хорошо было бы!</p>	<p>Информация о лекарственных препаратах (ЛП) поступает из ЕСКЛП и GS1. В личном кабинете ИС МДЛП после регистрации лекарственного препарата подтягиваются сведения из GS1 в части указания номера GTIN, все остальные сведения поступают от ЕСКЛП.</p>
<p>Представляю, как интересно будет сканировать несколько сотен бутылей с физраствором</p>	<p>При приемке лекарственных препаратов (ЛП) в транспортной (третичной) упаковке достаточно отсканировать только коды на третичных упаковках SSCC. При разагрегировании третичной упаковки, достаточно отсканировать только код SSCC. При выбытии ЛП необходимо отсканировать SGTIN с каждой упаковки ЛП.</p>
<p>Есть собственник товара, который передаёт на хранение лекарственные препараты гос учреждению. Возможна ли реализация лек.средств от учреждения, не являющегося собственником? через договор консигнации?</p>	<p>Реализация лекарственных препаратов (ЛП) с места ответственного хранения (МОХ) не предусмотрена. Для реализации ЛП с места деятельности другой организации, необходимо предварительно отправить в ИС МДЛП данные о передаче ЛП другому собственнику (схема 415 или 416 по обратному порядку акцептирования). После подтверждения получения препаратов можно будет реализовать ЛП, при наличии у получателя ЛП соответствующей лицензии.</p>
<p>Что делать с палетами и транс. упаковками? Открывать и сканировать каждую упаковку или на транс. упаковке есть GTIN и можно только его сканировать? или еще какой-нибудь штрихкод</p>	<p>На третичные (транспортные) упаковки наносятся коды SSCC. При получении третичной упаковки или ее разагрегировании достаточно отсканировать только код SSCC. Рекомендуем ознакомиться с Постановлением правительства РФ №1556 от 14.12.2018г. Ссылка на актуальную версию документа https://честныйзнак.рф/upload/iblock/369/-_-14.12.18-1556-_-_.pdf</p>
<p>Нужно ли сканировать при приемке все потребительские упаковки, находящиеся в промаркированной транспортной упаковке?</p>	<p>При приемке товара, упакованного в транспортную (третичную) упаковку достаточно отсканировать SSCC код с третичной упаковки.</p>
<p>Нужно ли сканировать при приемке все потребительские упаковки, находящиеся в промаркированной транспортной упаковке? Если нет - правильно ли я понимаю, выпадает процедура проверки соответствия КиЗ'ов пришедших физически с пришедшими из МДЛП? Не будет ли накладок в этом случае при отпуске?</p>	<p>При агрегации (упаковке) лекарственных препаратов (ЛП) в третичные (транспортные) упаковки наносится код SSCC, который будет содержать информацию о всех вложенных ЛП. При приемке достаточно отсканировать только SSCC. Проверить соответствие SGTIN можно после приемки и разагрегирования третичной упаковки. При выявлении несоответствий в части спорных КиЗ, возможно выполнить операцию возврата. Для этого загрузить в ИС МДЛП схему 415 (416 при обратном акцептировании) с типом «Возврат».</p>

Вопрос	Ответ
<p>Для подключения к API Маркировки лекарственных средств указана необходимость наличия «IP адрес/а, с которых будет происходить интеграция – адреса обязательно должны быть внешними статическими» (из «Регламента подключения к API и рекомендуемый алгоритм освоения интеграции с МДЛП через предоставляемый API» с сайта ЦРПТ «Честный знак»).</p> <p>В связи с этим возник вопрос, какое д.б. количество внешних адресов при:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Подключении одного места деятельности без регистратора выбытия; - Подключении двух мест деятельности без регистратора выбытия; - Подключении одного места деятельности с регистратором выбытия; - Подключении двух мест деятельности с регистратором выбытия; 	<p>Для передачи сведений в ИС МДЛП с помощью методов API организации достаточно иметь 1 внешний статический IP адрес. Решение об использовании дополнительных статических IP адресов организация принимает самостоятельно.</p>
Решения фирмы "1С"	
<p>Можно ли в программном продукте "1С:Медицина. Больничная аптека" в одном документе "Отпуск в отделение" отпускать и маркированные и немаркированные лекарственные препараты? Как в таком случае будет выглядеть уведомление в МДЛП? Нужно ли делить на разные требования? Или просто информация по немаркированным не будет проходить через регистратор выбытия?</p>	<p>Можно. При создании уведомления в него надо будет отсканировать только промаркированные упаковки. Смотрите видео на сайте ИТС.</p>
<p>Планируется ли автоматическое заполнение кода GTIN в поле карточки "Номенклатура"?</p>	<p>По этому вопросу ведутся работы. Пока конкретного ответа дать не можем.</p>
<p>На сколько знаю учет необходим в мед учреждениях, где только списывают лекарства (не продают). Обмен Медицина. Больница надо будет организовывать с аптекой?</p>	<p>Да, надо будет настраивать обмен между "1С:Медицина. Больница" и "1С:Медицина. Больничная аптека".</p>
<p>Как в программе Больничная аптека 2 проводить обратное акцептирование.</p>	<p>В презентации "Практика реализации интеграции с ИС МДЛП в 1С:Медицина. Больничная аптека" на слайде об обратном акцептировании приведен порядок действий по оформлению приемки товаров при обратном акцептировании.</p>
<p>Позволяет ли "1С:Медицина. Больничная аптека" проследить (передавать в ГИСМ) прочие маркируемые товары, кроме лекарственных средств, например, белье, одежду?</p>	<p>ИС МДЛП – это маркировка только лекарственных препаратов и не предусматривает маркировку других товаров. Поддержки маркировки белья и одежды в программе нет.</p>
<p>Может ли "1С:Медицина. Больничная аптека" 2.1, работать в облаке или взаимодействовать с облачной 1С тем или иным образом?</p>	<p>Может. Как работает, можно прочитать по ссылке v8.1c.ru/fresh/whatis.htm</p>
<p>Возможно ли стабильное взаимодействие облачной системы с ФГИС "МДЛП" и установленными на местах регистраторами выбытия ФГИС "МДЛП"? Ведь в облачной 1С работает много медицинских организаций, для каждого зарегистрирована отдельная учетная запись в ФГИС "МДЛП" и каждое из них должно отправлять собственные данные учета во ФГИС "МДЛП" отдельно, как отдельные участники, с помощью собственных регистраторов выбытия. А система одна на всех. Предусмотрен ли данный аспект работы облачной системы учета?</p>	<p>Такая возможность есть. РВ подключается к клиентскому компьютеру.</p>

Вопрос	Ответ
<p>Работаем в Больничной аптеке ред.2.1</p> <p>1. Когда для МДЛП препарат считается выбывшим: при отпуске в отделение или при прохождении всего цикла, заканчивающегося документом Внутреннее потребление?</p> <p>2. Подробная информация по работе с Регистратором выбытия.</p> <p>3. Нужен ли Регистратор выбытия старшей медсестре, создающей Внутреннее потребление?</p>	<p>1. При передаче в отделение оформляется уведомление о выдачи для оказания медицинской помощи. Этим уведомлением упаковка выводится из оборота в ИС МДЛП.</p> <p>2. Инструкция по настройке РВ на сайте честныйзнак.ру. Схема подключения РВ в программе приведена в презентации «Практика реализации интеграции с ИС МДЛП в 1С Медицина. Больничная аптека»</p> <p>3. При передаче в отделение препарат уже выведен из оборота, т.о. медсестре не нужен РВ.</p>
<p>Рекомендуемое оборудование, драйверы и ПО для ТСД</p>	<p>Список сертифицированного оборудования на сайте http://v8.1c.ru/libraries/cel/certified.htm</p>
<p>Практика реализации интеграции с ИС МДЛП в "1С:Медицина. Больничная аптека"</p>	<p>Проведено тестирование работы функционала, что отражено в докладе Дарьи Жупановой https://its.1c.ru/video/lector20190927-7</p>
<p>Возможна ли интеграция "1С:Медицина. Больничная аптека" и "1С:Бухгалтерия государственного учреждения". Если да, то как происходит обмен данными между этими программными продуктами?</p>	<p>Да, возможна. Есть обмен с БГУ 1.0 и с БГУ 2.0. Программы могут обмениваться справочной информацией, документы мигрируют только в одном направлении: из Больничной аптеки в Бухгалтерию государственного учреждения.</p>
<p>Есть ли возможность более дешевого варианта для микро предприятия, каковым мы являемся, чем "1С:Медицина. Больничная аптека".</p>	<p>Да есть облачный сервис http://mdlp.1c.ru Инфописьмо о выпуске и старте продаж http://1c.ru/news/info.jsp?id=26416.</p>
<p>1) Как работает схема, когда нам присылается информация о транспортной упаковке. Что происходит в уведомлении по кнопке «Запросить информацию об упаковках»?</p> <p>2) Зачем источник финансирования в уведомлении (при обратной схеме акцептования). Должны ли мы создавать несколько уведомлений, если накладная одна;</p> <p>3) Где/в какой момент указывается GTIN для номенклатуры?</p> <p>4) Как соотносятся процессы отправки уведомлений о списании через 1С и работа с регистратором выбытия?</p>	<p>1. По кнопке "Запросить информацию об упаковках" приходит информация о номенклатуре, серии номенклатуры, содержащейся в транспортной упаковке.</p> <p>2. ИФ предусмотрен паспортом процесса. Источник финансирования в уведомлении – это не тот ИФ, который в базе данных.</p> <p>3. GTIN можно указать заранее, если он вам известен, если нет, то при поступлении товара.</p> <p>4. Через РВ передаются уведомления о выдачи для оказания медицинской помощи и выдачи по льготным рецептам.</p>
<p>Ситуация. От поставщика пришел товар и в УПД указана маркировка на транспортную упаковку. Как в программе получить информацию о Маркировке каждой упаковки и нужно при приемке товара сканировать каждую упаковку?</p>	<p>При получении уведомления о приемке товара всегда надо запросить информацию об упаковках. При проверке поступивших товаров надо сканировать каждую вторичную упаковку.</p>
<p>Обработка для интеграции в 1с работы с РВ.</p>	<p>Подключение РВ происходит в программе без каких-либо обработок.</p>
<p>Как в решениях 1С реализовано получение серийных номеров из СУЗ? Настройка системы маркировки в клинике на базе программы 1С.</p>	<p>На текущий момент планов по поддержке регистраторов эмиссии в решениях "1С" нет.</p>
<p>Когда на ИТС будет информация по работе с библиотекой МДЛП, по аналогии с БСП, БПО и подобных?</p>	<p>Информация уже опубликована и доступна по ссылке https://its.1c.ru/db/mdlp10#content:315:hdoc</p>
<p>Присылаемые коды в песочнице не воспринимаются 1С при их сканировании и загрузке для проверки...по крайней мере в "1С:Медицина. Больничная аптека"</p>	<p>Если при сканировании кода упаковки в уведомления выдается ошибка, надо проанализировать структуру кода и обратиться в ЦРПТ за корректными кодами.</p>

Вопрос	Ответ
<p>1. Заполняется ли Номенклатура из МДЛП или так же нужно будет из РЛС?</p> <p>2. Где увидеть какому препарату соответствует пришедший GTIN?</p> <p>3. В МДЛП ЛС как-то связаны с РЛС</p>	<p>1. На данный момент лекарственные препараты загружаются из классификатора РЛС и на их основании создается номенклатура.</p> <p>2. В личном кабинете МДЛП в списке товаров. При работе с песочницей GTIN можно присвоить любой тестовой номенклатуре.</p> <p>3. Не связаны.</p>
<p>Больничная аптека - отпуск в отделения без РВ не возможен, так? типа вроде как можно, но в след. обновлении будет через РВ. уже ничего не понятно РВ тут причем? когда нужно в учетную систему тянуть вроде как в 1С создается уведомление, оно передается на РВ, РВ в него дописывает криптозащиту и через себя отправляет. т.е. по сути он работает как некий модем.</p>	<p>В промышленном контуре будет не возможен. При тестировании обмена с песочницей можно отправлять уведомления о выдачи для оказания медицинской помощи без РВ.</p>
<p>Какая версия 1С Аптеки? или просто покупать 3 версию? А что уже 3 есть? Сказали, что скоро выйдет 2.1.5. Про третью ни слова</p>	<p>Функционал по обмену с ИС МДЛП реализован в Больничной аптеке редакции 2.1. Редакции 3 не существует.</p>
<p>Поддержка системы маркировки и прослеживания движения лек. для аптечного склада.</p>	<p>В зависимости от потребностей в автоматизации мы можем предложить проект внедрения отраслевых решений 1С:Управление аптечной сетью совместно с 1С:WMS Логистика. Управление складом Если вы заинтересованы в таком проекте просим обратиться с запросом на адрес ckm@1c.ru</p>
<p>На какой стадии разработки находятся решения 1С для производителей и дистрибьюторов ЛС. Опишите, пожалуйста архитектуру этих решений, включая обмен данными с СУЗ и отслеживание состояний КИЗ. Наша роль в ИС МДЛП - Держатель РУ/Импортер/Дистрибьютор. Будем очень признательны за ответ.</p> <p>Каким образом планируется поддержка интеграции с ИС МДЛП в типовых решениях фирмы 1С (1С:ERP, 1С:Комплексная автоматизация, 1С:Бухгалтерия, 1С:Управление торговлей, 1С:Розница).</p> <p>Если готовые универсальные модули, которые можно встроить в типовые продукты "1С" для реализации функционала маркировки и прослеживания движения лекарственных препаратов?</p>	<p>Выпущена "1С:Библиотека интеграции с ФГИС МДЛП" – информационное письмо №24645 от 19.06.2018</p> <p>Библиотека уже встроена в отраслевые решения 1С:Медицина. Больничная Аптека, 1С:Управление аптечной сетью, 1С:Розница 8. Аптека, 1С:Медицина. Стоматологическая клиника</p> <p>Зарегистрированные пользователи системы "1С:Предприятие 8" версии ПРОФ, имеющие действующий договор 1С:ИТС, могут использовать библиотеку для разработки прикладных решений, предназначенных как для собственной автоматизации, так и для тиражирования, без дополнительной оплаты.</p> <p>На текущий момент планов по реализации интеграции с ИС МДЛП в типовых решениях фирмы "1С" нет.</p> 

Вопрос	Ответ
<p>Как настроить и использовать модуль маркировки лекарственных препаратов в 1С:Управление аптечной сетью</p>	<p>Вы можете ознакомиться с роликом из раздела "Материалы" – ссылка https://solutions.1c.ru/catalog/pharmacy-chain/materials</p> <p>По работе с конфигурацией "Управление аптечной сетью", консультации оказывает партнер-разработчик компания "ОКСИ" с 10:00 до 18:00 по московскому времени, кроме суббот, воскресений и праздничных дней (по распорядку московских предприятий): телефон линии консультаций: +7 (48251) 9-28-48, адрес электронной почты: pharmacy@1c.ru</p>
<p>1. Планирует ли 1С автоматизировать МДЛП для оптовых покупателей, которые продают в розничные сети. 2. Будет ли это реализовано в Комплексной автоматизации 2.4? Когда?</p>	<p>1. Предлагаем рассмотреть решение 1С:Управление аптечной сетью</p> <p>2. Выпущена "1С:Библиотека интеграции с ФГИС МДЛП" – информационное письмо №24645 от 19.06.2018</p> <p>Библиотека уже встроена в отраслевые решения 1С:Медицина. Больничная Аптека, 1С:Управление аптечной сетью, 1С:Розница 8. Аптека, 1С:Медицина. Стоматологическая клиника.</p> <p>Зарегистрированные пользователи системы "1С:Предприятие 8" версии ПРОФ, имеющие действующий договор 1С:ИТС, могут использовать библиотеку для разработки прикладных решений, предназначенных как для собственной автоматизации, так и для тиражирования, без дополнительной оплаты.</p> <p>На текущий момент планов по реализации интеграции с ИС МДЛП в типовых решениях фирмы "1С" нет</p>

При возникновении дополнительных вопросов просим обращаться:

- по ИС МДЛП – адресу <https://support.crpt.ru>, support@crpt.ru, тел.8 (800) 222 1523
- по решениям фирмы "1С" - ckm@1c.ru