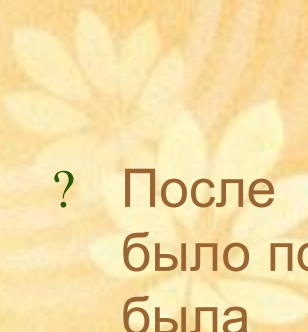





# *Лекция 12/13*

**Аптечное  
дело в XX  
веке**

- ? К началу первой мировой войны в России сложилась достаточно разветвленная аптечная сеть, но значительная часть продаваемых лекарственных средств импортировалась. Основными партнерами отечественных аптекарей были крупные фармацевтические фирмы Германии.
- ? В результате сразу после начала войны разразился кризис в аптечной торговле: возникший из-за прекращения поставок дефицит лекарственных средств не удавалось ликвидировать. В 1915 году цены на лекарства возросли в среднем в 5-6 раз.
- ? После февральской революции часть аптек была закрыта: в условиях галопирующей инфляции официальная аптечная торговля стала убыточной. В таких условиях выживали только крупные аптеки. В стране стал формироваться черный рынок лекарств. Для большинства населения цены этого рынка были просто непосильны.

- 
- 
- ? После Октябрьской революции новое правительство вынуждено было пойти на жесткие меры. Социальная политика правительства была ориентирована прежде всего на обеспечение нужд малообеспеченных пролетарских и крестьянских масс. Правительство потребовало от владельцев аптек снизить цены до приемлемых, но это распоряжение частными аптеками саботировалось.
  - ? В июле 1918 года был учрежден Народный комиссариат здравоохранения РСФСР (НКЗ РСФСР), на который было возложено руководство всеми медико-санитарными учреждениями страны. Для обеспечения лекарственной помощью населения и руководства аптечным делом одновременно были созданы Фармацевтический отдел НКЗ РСФСР и фармацевтические подотделы медико-санитарных отделов здравоохранения местных Советов.

- ? В декабре 1918 года советским правительством был издан декрет о повсеместной национализации аптек, который объявил собственностью государства аптеки, лаборатории, аптечные склады с принадлежащими им оборотными капиталами, товарными запасами и прочим имуществом.
- ? Национализацию аптек проводили Фармацевтический отдел с фармацевтическими подотделами. Все национализированные фармацевтические предприятия поступили согласно декрету в ведение Народного комиссариата здравоохранения и стали управляться органами здравоохранения на местах.
- ? В период гражданской войны из-за острого недостатка медикаментов часть аптек была закрыта, а оставшиеся прикреплены к больницам или амбулаториям. После национализации аптек, складов, фармацевтических предприятий торговлю лекарственными средствами сменило их административное распределение.

? В феврале 1921 года Совет Народных Комиссаров РСФСР (СНК РСФСР) принял постановление об отмене платы за лекарства, отпускаемые из аптек по рецептам врачей. Однако уже в декабре того же года ситуация изменилась. Бесплатно стали получать медикаменты и перевязочные средства только больные, обслуживаемые советскими лечебными учреждениями по рецептам врачей этих же учреждений, за счет средств профсоюзов и органов здравоохранения. Во всех остальных случаях (т.е. в первую очередь для представителей т.н. эксплуататорских классов) устанавливался платный отпуск лекарств. Предметы гигиены и ухода за больными реализовывались только за плату. Средства от продажи медикаментов поступали в НКЗ РСФСР и расходовались на приобретение лекарственных препаратов. Потеряв экономическую самостоятельность, аптеки практически превратились в распределители и стали планово-убыточными предприятиями.

- ? С переходом Советского государства к новой экономической политике начался новый этап деятельности аптечной службы. Пытаясь восстановить товарно-денежные отношения, государство стало использовать капиталистические элементы в экономике для восстановления и развития хозяйства.
- ? В 1922 году аптеки, за исключением больничных, были переведены на хозяйственный расчет, созданы хозрасчетные медторги для снабжения аптек медикаментами. В том же году СНК РСФСР разрешил открытие частных лечебных заведений (больниц, амбулаторий, санаторий), аптек и магазинов санитарии и гигиены, а также аренду убыточных государственных внебольничных аптек, отпускающих лекарства по рецептам частных врачей, и фармацевтических заводов. Временно были сданы в аренду аптеки в Москве, Петрограде, Херсоне, Николаеве, Запорожье, Харькове, Киеве и других городах.
- ? Однако частный капитал был допущен в аптеки на короткий период, и к концу 1925 года все частные и арендованные аптеки снова перешли в собственность государства.

- ? В 1923 году в стране были созданы первые контрольно-аналитические лаборатории при аптечных управлениях в крупных городах страны: Москве, Ленинграде, Свердловске, которые анализировали качество медикаментов, выпускаемых химико-фармацевтическими и галеновыми предприятиями.
- ? С 1928 года контрольно-аналитические лаборатории кроме промышленной продукции начали систематически проводить выборочный анализ лекарственных средств. Внутриаптечный контроль в те годы еще не получил должного развития; основным его методом был так называемый "опрос", а химические методы анализа качества лекарств внедрялись медленно. Это можно объяснить малым числом контрольно-аналитических лабораторий: в 1929 году в стране их было всего 15.
- ? В июне 1923 года при Ученом медицинском совете НКЗ была создана фармакопейная комиссия, которая подготовила и издала в 1925 году новую фармакопею (VII издание).

- ? В соответствии с административным делением республик в 1923-24 годах стали создаваться аптечные управления, которые объединяли хозрасчетную аптечную сеть.
- ? С 01.10.1925 года государственные аптеки и их объединения, состоящие на общегосударственном и местном бюджетах, а также действующие на началах коммерческого расчета, были освобождены от промыслового и подоходного налогов.
- ? В конце 1927 года СНК РСФСР принял постановление, в котором был четко определен расход прибыли, полученной от деятельности предприятия: 10% должно идти в фонд улучшения быта рабочих и служащих, 20% – в резервный капитал, а остальная часть прибыли – на расширение и улучшение лекарственной помощи населению.



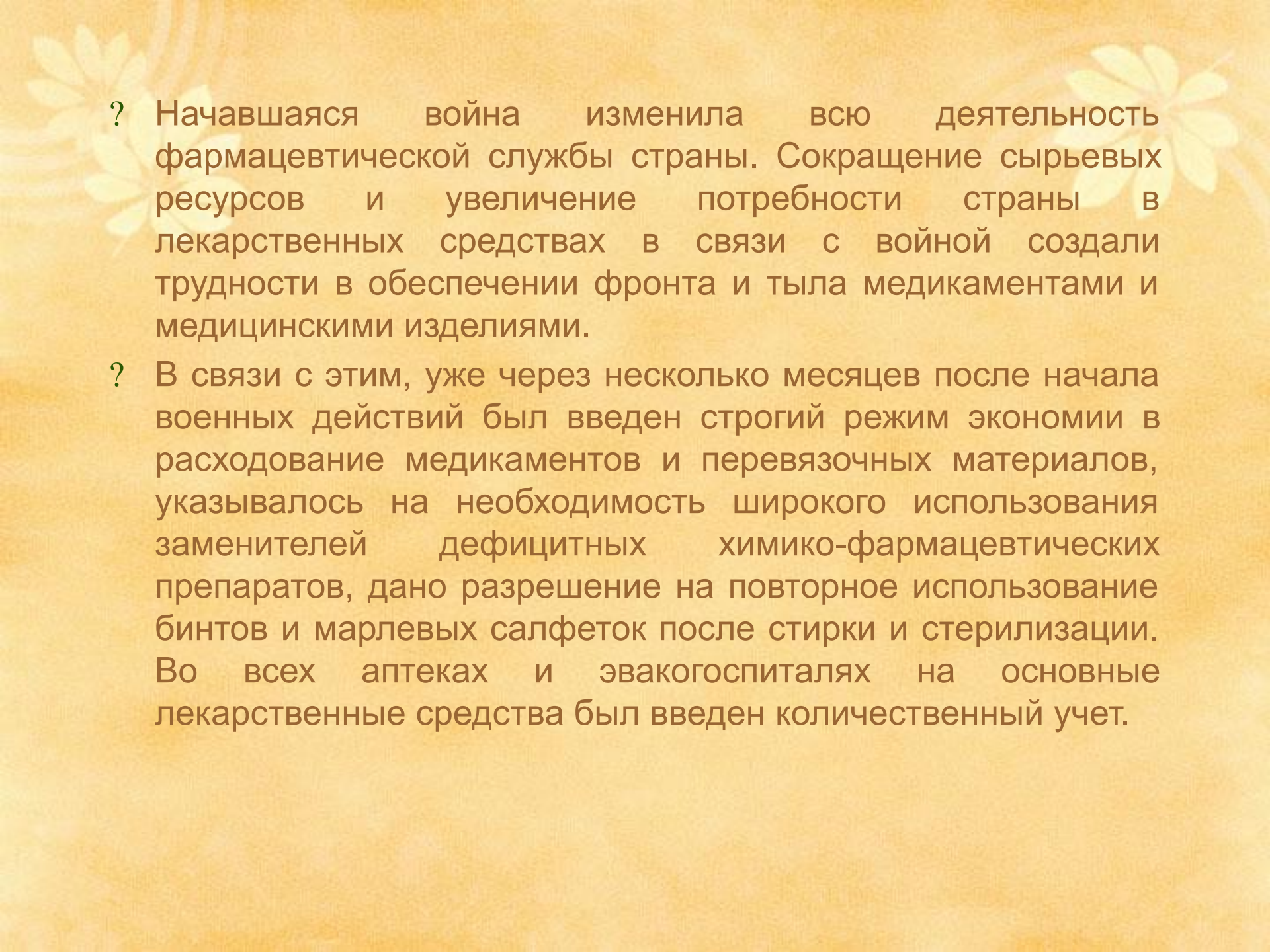
- ? В 1926 году состоялось Всероссийское фармацевтическое совещание, которое было равнозначно съезду.
- ? В решении, принятом на совещании, отмечалось, что для улучшения производственной деятельности аптек необходимо их переоборудование и создание надлежащих условий для изготовления лекарств и обеспечения высокого качества как поступающих в аптеку медикаментов, так и изготавливаемых в ней лекарств.
- ? Выполнение этих задач требовало развития научно-исследовательской работы в области организации аптечного дела, для чего в 1928 году при НКЗ РСФСР была организована Центральная аптечная опытная станция (ЦАОС), которая в 1931 году была реорганизована в Центральную аптечную научно-исследовательскую станцию.

- ? В целях улучшения централизованного планирования развития аптечной сети в 1931 году было создано Российское аптечное объединение "РАПО". В его состав вошли фабрики "Аптечная упаковка", Аптечное бюро при НКЗ РСФСР, производственные предприятия института охраны материнства и младенчества Наркомздрава, ЦАОС, все краевые, областные АПУ и медторги.
- ? В 1935 году РАПО было реорганизовано в Главное аптечное управление НКЗ РСФСР (ГАПУ РСФСР). Несколько позднее были организованы ГАПУ в союзных республиках (в 1938 году – в Узбекской ССР, в 40-х годах – в прибалтийских республиках).
- ? В 1936 году был создан Народный комиссариат здравоохранения СССР, в составе которого была организована Аптечная инспекция, которая осуществляла общее руководство и контроль за деятельностью ГАПУ союзных республик.

- ? Таким образом, в предвоенные годы в СССР была создана четкая организационная структура аптечной службы. Во всех областях, краях и автономных республиках хозрасчетная аптечная сеть находилась в непосредственном подчинении областных или краевых аптечных управлений. Эти аптечные управления являлись отделениями ГАПУ союзных республик и непосредственно им подчинялись.
- ? В состав областных аптечных управлений входили аптеки, аптекарские магазины, аптечные склады, контрольно-аналитические лаборатории, фармацевтические производственные предприятия. В это же время стали открываться химико-фармацевтические, галеновые предприятия, на которых осваивался выпуск новых лекарств.

? По состоянию на 1 января 1941 года фармацевтическая служба страны располагала развитой сетью аптечных учреждений. В СССР работало 10728 аптек и 13864 аптечных пункта. Простейшие медикаменты и предметы санитарии и гигиены в сельской местности доставлялись населению также через сеть аптечных магазинов, ларьков и киосков. Аптечную сеть обслуживали 295 контрольно-аналитических лабораторий и 1133 контрольно-аналитических кабинета и стола, которые осуществляли контроль качества аптечной продукции и способствовали улучшению технологии изготовления лекарств в аптеках.

? В 1940 году в аптечных учреждениях страны работало 8965 фармацевтических специалистов с высшим образованием и приравненных к ним и 24465 фармацевтов со средним образованием. В СССР существовало 10 фармацевтических институтов, где обучалось свыше 5000 студентов, и 65 фармацевтических школ, где получали образование 17200 учащихся.

- 
- ? Начавшаяся война изменила всю деятельность фармацевтической службы страны. Сокращение сырьевых ресурсов и увеличение потребности страны в лекарственных средствах в связи с войной создали трудности в обеспечении фронта и тыла медикаментами и медицинскими изделиями.
  - ? В связи с этим, уже через несколько месяцев после начала военных действий был введен строгий режим экономии в расходовании медикаментов и перевязочных материалов, указывалось на необходимость широкого использования заменителей дефицитных химико-фармацевтических препаратов, дано разрешение на повторное использование бинтов и марлевых салфеток после стирки и стерилизации. Во всех аптеках и эвакогоспиталях на основные лекарственные средства был введен количественный учет.

- ? Работа аптечных учреждений была переведена на военные рельсы. Особенно в тяжелых условиях приходилось трудиться аптечным работникам во фронтовых, прифронтовых и прилегающих к ним районах.
- ? Уже в начале войны многие фармацевтические специалисты были мобилизованы в ряды Красной Армии, а также в ополчение или на строительство оборонных укреплений. В фармацевтических учебных заведениях началась ускоренная подготовка специалистов, в ряде случаев даже за счет исключения из учебных программ некоторых дисциплин.
- ? В связи с этим были установлены новые штатные расписания, произведено перераспределение аптечных работников, и ни одна аптека не прекратила лекарственного снабжения населения.

? Некоторые аптечные предприятия переключились на выполнение специальных заданий для нужд фронта. Многие перешли на круглосуточную работу. Учитывая нужды военного времени, Московское городское отделение ГАПУ РСФСР разработало и выпустило в продажу несколько типов аптек: для домоуправления, бомбоубежищ, специальных отрядов.

- ? Военные действия нанесли огромный ущерб аптечному хозяйству.
- ? На оккупированных территориях работа аптек была практически парализована. Имеющиеся медикаменты конфисковывались для снабжения немецких полевых госпиталей, оборудование аптек часто тоже вывозилось. Политика оккупационных властей не предусматривала оказания какой-либо медицинской помощи местному населению.
- ? В крупных городах разрешалось открытие частных аптек, но на их деятельность накладывались серьезные ограничения, это были скорее пропагандистские акции.
- ? При отступлении медицинская служба немецкой армии вывозила все имевшиеся запасы лекарств. К моменту освобождения оккупированных территорий разрушенными, разграбленными и совершенно уничтоженными оказались: по УССР – 1950 аптек, по РСФСР – 1210, по БССР – 540, по Молдавской ССР – 130, по Прибалтийским республикам – 570, всего 4600 аптек. Кроме того, были уничтожены и разграблены 7000 аптечных пунктов, все производственные предприятия, аптечные склады и лаборатории.



- ? Восстановление разрушенного аптечного хозяйства осуществлялось непосредственно после освобождения областей и районов, куда из аптечных управлений РСФСР, Среднеазиатских и Закавказских республик направлялось большое количество аптечного оборудования, инвентаря вплоть до уже готовых аптек с медикаментами и штатом фармацевтов.
- ? Несмотря на серьезные разрушения городов и сел, количество аптек в целом по СССР уже к концу 1946 года превысило количество их в довоенный 1940 год. Однако многие аптеки были открыты в непригодных помещениях, аптечная сеть испытывала большой недостаток в инвентаре, оборудовании, фармацевтических кадрах, а главное в медикаментах и медицинских изделиях.
- ? Для решения этих задач требовалось укрепить руководство аптечной службой страны и ввести централизованное распределение медикаментов и медицинских изделий. В 1945 году в составе НКЗ СССР (с 1946 года – Министерство здравоохранения СССР) вместо Аптечной инспекции было организовано ГАПУ СССР.

- ? Восстановление и дальнейшее развитие аптечного хозяйства требовало расширения и укрепления научной базы для решения ряда организационных, экономических и технологических вопросов. В связи с этим в январе 1944 года на базе ЦАНИЛ был создан Центральный аптечный научно-исследовательский институт (ЦАНИИ) Министерства здравоохранения РСФСР.
- ? В 1946 году была выпущена в свет Государственная фармакопея VIII издания, представляющая собой кодекс государственных стандартов на лекарственные препараты, в основном отечественного производства.
- ? Для усиления материальной заинтересованности аптечных работников в выполнении и перевыполнении планов производства и в целях улучшения снабжения населения в 1949 году была введена премиальная система оплаты труда.

- ? В 60-е годы в СССР были разработаны и внедрены в практику нормативно-технические документы, регламентирующие строительство аптечных учреждений. Это дало возможность предъявлять единые требования к составу и размерам площадей помещений аптек и более рационально организовать производственный процесс.
- ? В основе развития аптечной сети лежал принцип максимального приближения лекарственной помощи населению. Если на начало 1965 года в СССР насчитывалось 19,2 тысячи аптек, то на начало 1976 года их число составляло 24,7 тысяч, причем темпы роста аптек в сельской местности опережали темпы роста городских аптек.
- ? В эти годы были научно обоснованы и созданы новые типы аптек: центральные, районные, межбольничные. В крупных городах стали открываться аптеки готовых лекарств, а в отдаленных населенных пунктах – передвижные аптечные киоски.

- ? В 70-80-х годах аптечная сеть страны развивалась не только за счет открытия новых аптек (в основном в районах новостроек и в сельской местности), но и за счет повышения их мощности и эффективности.
- ? Большую роль в медикаментозном лечении и профилактике заболеваний стала играть информация о лекарственных средствах. При крупных лечебно-профилактических учреждениях открывались кабинеты фармацевтической информации для информационного обслуживания врачей. В 1987 году их насчитывалось около 4000. Во многих аптеках страны были созданы справочные бюро, через которые посетителям выдавалась необходимая информация о наличии лекарственных средств.
- ? Одним из основных критериев оценки работы аптечных учреждений служили безотказный отпуск лекарственных средств, а также отсутствие жалоб посетителей аптек.

- ? В 90-х годах в России произошли глобальные изменения в общественной, политической и экономической жизни страны. В истории отечественной фармации наступил новый этап развития. Административно-командная система управления фармацевтической деятельностью, вполне успешно работавшая в течение нескольких десятилетий, была разрушена. Ее сменил фармацевтический рынок.
- ? Переход к рыночным отношениям начался в 1992 году, когда аптечные организации получили право на юридическую и экономическую самостоятельность. Это дало возможность предприятиям самим определять размеры производства и ассортимент выпускаемой продукции, цены на лекарственные средства, объем и направление инвестиций, уровень заработной платы, своих поставщиков и покупателей.
- ? Одновременно с получением аптечными учреждениями статуса юридического лица решался вопрос о характере их собственности. Многие государственные предприятия были приватизированы путем создания акционерных обществ (открытого и закрытого типов).

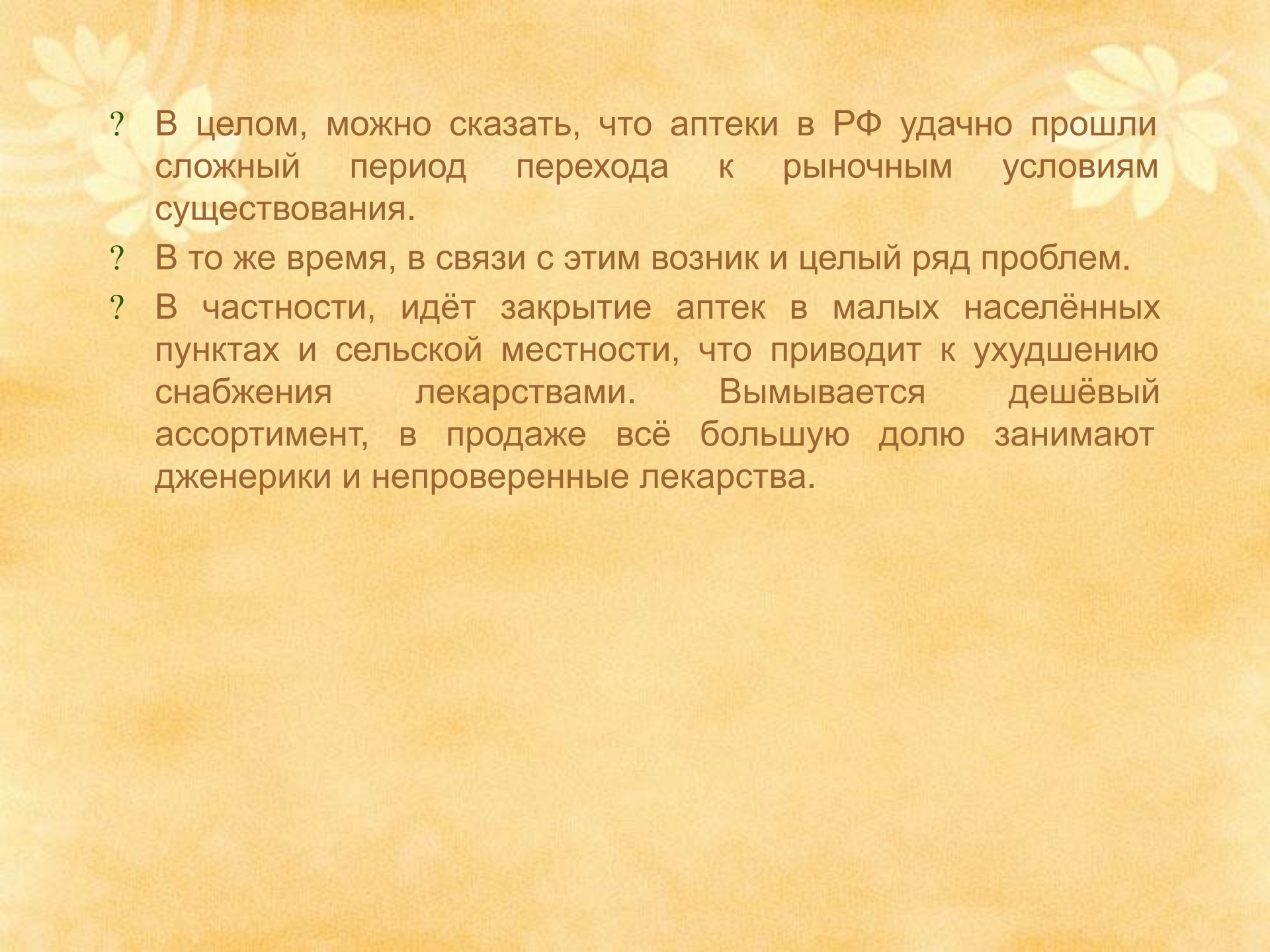
- ? Фармацевтические производственные предприятия, складское хозяйство и аптечная сеть, работая в советское время как единый механизм, в 90-е годы стали самостоятельными участниками рынка. Они по-разному перестраивали свою работу в новых экономических условиях.
- ? В рассматриваемый период огромные перемены произошли в системе оптовой торговли фармацевтическими товарами, называемой сегодня дистрибьюцией.
- ? До 1992 года система дистрибьюции принадлежала государству. В период реформ советские аптечные склады не были способны к быстрому развитию. Их место заняли другие. Первые частные отечественные дистрибьюторы создавались и начинали работать на фоне разрушения государственной системы лекарственного обеспечения, слабого контроля со стороны государства за деятельностью фармацевтических торгово-закупочных фирм и высокой инфляции.

- ? Количество оптовых фармацевтических компаний стремительно росло и в 1998 году составило 4477 (данные Министерства здравоохранения РФ), причем большинство, более 90%, было образовано за счет частного капитала.
- ? К концу 90-х годов произошло качественное разделение дистрибьюторов на национальных и региональных. Национальные дистрибьюторы непосредственно закупают лекарственные средства у заводов-производителей, имеют широко разветвленную сеть филиалов и складов, являются поставщиками для региональных дистрибьюторов. Для последних характерно смешанное снабжение, прямые поставки аптечной сети и лечебным учреждениям, дистрибьюция внутри своего региона.
- ? Среди крупнейших поставщиков лекарственных препаратов можно выделить ЗАО ЦВ "Протек", ЗАО "СИА Интернейшнл ЛТД", ЗАО "Аптека-Холдинг", ЗАО "Инвакорп Фарма", ЗАО "Шрея Корпорэйшнл".

- ? Процесс реорганизации и приватизации аптечной сети в разных регионах России протекал с различной интенсивностью, но в целом он проходил довольно медленно. К концу 1996 года только 43% российских аптек имели статус юридического лица, а приватизация практически еще не затронула аптечные предприятия.
- ? С появлением законодательной базы изменение формы собственности аптек велось путем создания совместных предприятий с зарубежными партнерами или путем преобразования в акционерные общества.
- ? В 1998-1999 годах в России резко возросло количество аптек и в 2001 году их насчитывалось уже свыше 19 тыс., среди которых государственные аптеки составляли 62%, а частные – 38%. Самую большую долю в товаропроводящей сети в настоящее время составляют аптечные пункты и киоски; их насчитывается около 50 тыс. В мелкорозничной сети частный сектор составляет 97%.



- ? Существенно изменилась структура аптечного ассортимента. Появились новые группы товаров: гомеопатические средства, лечебная косметика, биологические добавки к пище, детское и диетическое питание, гигиенические средства и другие.
- ? Российская аптека стала иметь более сильную рыночную ориентацию; в новых условиях жесткой конкуренции работа стала строиться на изучении конъюнктуры рынка, формировании ассортимента на основе реального спроса потребителей, разработке собственной ценовой политики, использовании методов активных продаж.
- ? Стали формироваться аптечные сети, активно используются информационные технологии – как для рекламы продукции, так и для торговли по заказам.

- 
- ? В целом, можно сказать, что аптеки в РФ удачно прошли сложный период перехода к рыночным условиям существования.
  - ? В то же время, в связи с этим возник и целый ряд проблем.
  - ? В частности, идёт закрытие аптек в малых населённых пунктах и сельской местности, что приводит к ухудшению снабжения лекарствами. Вымывается дешёвый ассортимент, в продаже всё большую долю занимают дженерики и непроверенные лекарства.