

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ

Национальный медицинский университет

имени А.А.Богомольца

Кафедра организации и экономики фармации



**Организация работы аптеки с
товарными запасами.**

**Организация работы оптовой
фармацевтической фирмы,
аптечного склада**

Товарный запас – это масса ЛС, ИМН и других товаров аптечного ассортимента, которая находится в сфере обращения и подлежит реализации. К товарным запасам относят вышеуказанные запасы, принадлежащие аптечному учреждению, находящиеся на его балансе и предназначенные для торговли.

К товарным запасам относятся:

- товары, которые есть в наличии в аптечном учреждении и его структурных подразделениях (аптечных пунктах);
- товары, закупленные и оплаченные данным аптечным учреждением и оставленные на ответственное хранение у поставщиков;
- товары, сданные на переработку (например, ЛРС).

Товарные запасы с экономической точки зрения являются составляющей **оборотных фондов** – предметов труда (к ним относятся, кроме товаров, сырье, материалы, топливо, горючее, тара, вспомогательные материалы и др.), участвующих в производственном процессе на протяжении одного или нескольких циклов с изменением начальной естественно-вещественной формы.

Находясь в обращении, оборотные средства проходят две стадии товарно-денежных преобразований:



Товарные запасы могут быть увеличены за счет перевода других товарно-материальных ценностей в товар (тары, лекарственного растительного сырья и др.).

Завышенный товарный запас приводит к затовариванию аптеки, уменьшению оборота товара, дефициту оборотных денежных средств, «связанных» в данном товаре, усложнению финансовых расчетов с поставщиками, истечению сроков годности лекарственных средств и т.п.



Недостаточный товарный запас не может обеспечивать необходимый объем продаж, снижает прибыльность и рентабельность аптечного учреждения, создает дефектуру (отказ), приводит к потере клиентов, негативно отражается на имидже аптеки.

Формирование оптимального товарного запаса и его рациональное функционирование требует от фармацевтических специалистов (менеджеров):

- ❖ знаний о закономерностях развития системы снабжения аптек товарами,
- ❖ умения определять их потребности,
- ❖ проведения эффективного поиска поставщиков,
- ❖ обоснованного оформления заявок,
- ❖ правильного приема и хранения товаров в аптеке,
- ❖ определения их отпускной стоимости и организации отпуска лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента.

В зависимости от продолжительности отчетного периода различают товарные запасы:

среднемесячные (Омес) товарные запасы:

$$\text{Омес} = \text{Он} - \text{Ок} / 2, \text{ где:}$$

Он – товарные запасы (остаток товара) на начало месяца;

Ок – товарные запасы (остаток товара) на конец месяца.

среднеквартальные (Окв) товарные запасы:

$$\text{Окв} = \text{О1} + \text{О2} + \text{О3} / 3, \text{ где:}$$

О1, О2, О3 – среднемесячные товарные запасы (остатки).

среднегодовые (Огод) товарные запасы:

$$\text{Огод} = \text{О1кв} + \text{О2кв} + \text{О3кв} + \text{О4кв} / 4, \text{ где:}$$

О1кв, О2кв, О3кв, О4кв – среднеквартальные товарные запасы (остатки).

Размер товарных запасов зависит от:

- ❖ объема товарооборота (реализации, продажи),
- ❖ скорости движения товаров

и постоянно находится во взаимосвязи с объемом реализации, как в целом, так и по отдельным группам товара и отдельным товарным позициям.

Эта взаимосвязь выражается **скоростью товарооборачиваемости ($S_{об}$)**, которая определяется отношением суммы товарооборота за соответствующий отчетный период (T/o) к среднему товарному запасу (O) и измеряется в числе оборотов:

$$S_{об} = T/o / O$$

Показателем функционирования товарного запаса является **товарооборачиваемость** – скорость реализации товаров или время, в течение которого реализуются средние товарные запасы за отчетный период. Она напрямую влияет на рентабельность и обратно – на издержки обращения аптечного учреждения. Она выражается либо числом дней, в течение которых реализуется средний товарный запас, или числом оборотов, осуществляемых средним товарным запасом за отчетный период. **Показатели товарооборачиваемости** за соответствующий период исчисляются по следующим формулам:

$$\text{Тоб} = \text{О} : \text{Тодн},$$

$$\text{Коб} = \text{Чдн} : \text{Тоб}$$

Тоб – товарооборачиваемость в днях;

О – средние товарные запасы текущего хранения в оптовых ценах;

Тодн – средний однодневный оборот товара в оптовых ценах;

Коб – показатель, характеризующий товарооборачиваемость в количестве оборотов;

Чдн – количество дней в периоде.

Источники формирования товарных запасов и группы аптечного ассортимента по скорости реализации товаров:

Источники:

- за счет собственных оборотных средств аптеки;
- за счет заемных оборотных средств: банковского кредита или товарного кредита (предоставление поставщиками товара с отсрочкой платежа).

Группы:

- группа I – товары с высокой скоростью реализации (12-35%);
- группа II – товары с умеренной скоростью реализации (25-45%);
- группа III – товары с низкой и непредсказуемой скоростью реализации (до 40%).


Управление товарными запасами предусматривает

Уменьшение товарных запасов:

- уменьшить ассортимент (отказаться от неприбыльных, мало ликвидных и неходововых товарных позиций);
- ограничить количество поставщиков.

Увеличение оборачиваемости товарных запасов:

- систематический контроль товарных остатков;
- нормирование товарных остатков (установление плановых показателей);
- создание условий закупок, обеспечивающих выполнение запланированных показателей.



Управлять запасами – это значит управлять каждым наименованием аптечного ассортимента (НАА) отдельно на основании систематического изучения спроса на них со стороны потребителей.

Различают НАА:

- устойчивого спроса, объемы продаж которых достаточно легко предусмотрены;
- неустойчивого спроса, объемы продаж которых меньше предусмотрены;
- непредсказуемого спроса, объемы продаж которых сложно или практически не предсказуемы.

С целью формирования эффективной политики управления товарными запасами необходимо отслеживать информацию по следующим показателям:

- товарооборот (дневная, месячная, квартальная, годовая),
- изменение товарооборота в зависимости от сезонного спроса, - товарные запасы в сумме и днях.

При еженедельном графике поставок наиболее оптимальным показателем товарного запаса считают **14-15 дней**.

Автоматизация процесса управления товарными запасами аптеки возможна при наличии соответствующих технических средств (в первую очередь, компьютерной техники, сетевого обеспечения), программного обеспечения, подключения к Интернету и должного уровня квалификации персонала.

Потребность в ЛС возникает в случае заболевания (или профилактики), не является постоянной и зависит от целого комплекса различных **факторов** медицинского, экономического, социального, правового, демографического, экологического характера:



- уровень и структура заболеваемости населения,
- его количество,
- возрастной состав,
- состав по полу,
- платежеспособность,
- степень социальной защиты,
- ассортимент лекарственных средств и парафармацевтических товаров,
- нормативно-правовое регулирование фармацевтической отрасли,
- местонахождение аптечных учреждений,
- квалификация персонала аптек и лечебно-профилактических учреждений,
- размеры бюджетных ассигнований на лекарственную терапию,
- внедрение новых методик лечения, страховой рецептуры.

Потребность – количество ЛС и товаров аптечного ассортимента, заявленное аптекой и достаточное для удовлетворения спроса в них населения и лечебно-профилактических учреждений.

Спрос – это количество необходимых для населения и лечебно-профилактических учреждений ЛС и товаров аптечного ассортимента, дифференцированное по каждому товарному названию.



Потребление в аптечной системе характеризуется объемом фактически реализованных ЛС и парафармацевтических товаров в количественном и денежном выражении.

Учитывая особенности потребления ЛС, их ассортимент с учетом общих признаков применения для диагностики, профилактики и лечения заболеваний условно делят на:

препараты **специфического действия**, которые применяются для лечения конкретных заболеваний (противодиабетические, противотуберкулезные, противогельминтные и др.)

препараты с **нормируемым потреблением** (наркотические и психотропные препараты, прекурсоры), расходы которых строго регламентированы нормативами, особыми правилами прописывания и отпуска

препараты **широкого спектра действия**, которые применяются для профилактики и лечения большого количества заболеваний (антибиотики, анальгетики, витамины)

Расчет потребности в препаратах **специфического действия** основан на статистических данных о заболеваемости (диабетом, туберкулезом и т. п.), существующих схемах лечения и затратах ЛС на курс лечения, количестве этих курсов в течение года (квартала) в расчете на одного больного и рассчитывается по формуле:

$$П = РК * НК * Чбол.$$

где:

П – общая потребность в ЛС в год (квартал);

РК – затраты ЛС на курс лечения для одного больного;

НК – количество курсов в год (квартал);

Чбол. – количество больных, которые должны приобрести ЛС в данной аптеке (сети).

Определение потребности в ЛС **нормированного потребления** производится по формуле:

$$П = N * Ч$$

где:

П – максимальная потребность (по нормативам) в данном ЛС в год;

Н – норматив потребления данного ЛС в расчете на 1000 жителей в год;

Ч – численность населения соответствующего региона.

Расчет потребности в ЛС широкого спектра действия сложный, так как связан с необходимостью учета большого количества факторов, влияющих на их потребление.



Основу расчета составляют данные:

- о фактических расходах ЛС за разные периоды времени (дня, недели, месяца, квартала, года)
- учета указанных факторов (сезонность потребления, особенности спроса, платежеспособность населения, доступность лекарственных средств и многое другое).

Процесс составления заявки на товары аптечного ассортимента - ответственный этап деятельности аптеки. Составляют заявки опытные сотрудники (руководители, их заместители, заведующие отделов аптек, менеджеры и др.). Заявки могут подаваться: письменно, по телефону, факсу, почте, электронной почте.

В письменном заказе указываются заказчик и поставщик товара, плательщик заказа и дата его исполнения, наименование заказываемого товара, единицы измерения и его количество, в случае необходимости оговоренные сторонами цены поставки, а также количество товара, разрешенное к отпуску.

Заказ-требование подписывается работниками аптеки, которые составили эту заявку, и представителем поставщика.

Информацию о поставщиках аптеки получают из профессиональной рекламы через фармацевтические издания, специализированные выставки, презентации, непосредственно от торговых агентов, представителей фирм, коллег.

Основными критериями выбора аптеками поставщиков являются:

- деловая репутация, длительность работы на фармацевтическом рынке;
- ассортимент лекарственных средств и изделий медицинского назначения;
- условия поставки, их скорость, периодичность;
- цены, размеры торговых наценок и скидок;
- форма оплаты, условия расчета;
- квалификация персонала;
- территориальная близость, способ доставки товара;
- комплекс сервисных услуг.

Сервисные услуги

удобства по предоставлению заявки

сроки и точность выполнения заявки

предоставление всесторонней информации об
ассортименте товара

выполнение заказа

количественные и качественные характеристики заказа

время доставки

подача и обслуживание программного обеспечения для
интернет-связи, подключение к компьютеру
компьютерных сетей предприятия

сопровождение товара после продажи (возможность
возврата продукции)

рекламная поддержка товара

эффективная процедура рассмотрения жалоб,
претензий, спорных ситуаций

Оплата товара

предоплата

оплата по факту получения товара

отсрочка платежа
(товарный кредит)

отпуск товара под реализацию на
определенную (7, 10, 14) дату
банковских или календарных дней

После принятия решения о выборе поставщика необходимо правильное юридическое оформление хозяйственного сотрудничества между поставщиком (оптовой фирмой) и покупателем (аптекой). Правовым документом, который оформляет процесс купли-продажи, является **письменный договор**, в котором указываются:

- юридические адреса сторон,
- права и обязанности юридических сторон,
- содержание договора,
- порядок расчетов,
- сроки выполнения,
- порядок рассмотрения претензий,
- форс-мажорные обстоятельства,
- условия разрыва договора,
- подписи сторон.

Договор скрепляется печатями юридических лиц-участников и подписями уполномоченных для этой процедуры человек (как правило, руководителей) и выдается каждой из сторон. Кроме этого участники договора обмениваются **пакетом документов**, подтверждающих их легальный юридический статус как хозяйственных субъектов в Украине:

- ❖ свидетельство о государственной регистрации,
- ❖ свидетельство налогоплательщика,
- ❖ копии лицензий с «влажной» печатью на осуществление оптовой и розничной реализации соответственно.

Самостоятельный **отдел запасов** организуется в аптеках в случае необходимости и практической целесообразности (например, в аптеках, имеющих развитую сеть структурных подразделений: аптек, аптечных пунктов).

Отдел запасов выполняет следующие функции:

- определение текущей потребности аптеки и сети структурных подразделений в ЛС, ИМН и других товарах аптечного ассортимента;
- систематическая работа с товарными запасами количественными и качественными характеристиками каждой товарной позиции;
- своевременное составление и представление поставщикам заказов-требований;

- прием товара от поставщиков по количеству, качеству, стоимости, правильности оформления документов;
- проведение входного контроля ЛС и ИМН;
- обеспечение правильного хранения товаров аптечного ассортимента;
- отпуск товаров аптечного ассортимента другим отделам аптеки, мелкорозничной сети, ЛПУ, другим учреждениям и организациям;
- проведение лабораторно-фасовочных работ;
- составление отчетности о движении товаров.

Для осуществления указанных функций отдел запасов должен иметь следующие помещения:



- распаковочная;
- материальные комнаты (для ЛС, ЛРС, перевязочных материалов, вспомогательных материалов, тары и т.п.);
- для обслуживания ЛПУ (для приема и оформления заказов ЛПУ, экспедиционная)
- помещения для лабораторных и фасовочных работ (приготовление концентратов, полуфабрикатов, внутриаптечных заготовок).

Рабочие места в ряде помещений отдела целесообразно оборудовать **средствами малой механизации:**

- ✓ дозаторами для фасовки жидкостей,
- ✓ приспособлениями для дозирования и фасовки порошков, для обжима колпачков на флаконах,
- ✓ аппаратами для фильтрации растворов, измельчения и смешивания порошков,
- ✓ магнитными мешалками и др.

Персонал отдела составляют:

- ❖ заведующий отделом,
- ❖ его заместители,
- ❖ провизоры,
- ❖ фармацевты,
- ❖ фасовщики и др.

Обязанности заведующего отделом и его заместителей:


- хранение и отпуск ЛС, ИМН и товаров аптечного ассортимента;
- своевременное составление заказов-требований поставщикам;
- прием продукции от поставщиков и проверка по количественным и качественным характеристикам;
- отпуск товаров другим отделам аптеки, структурным подразделениям, ЛПУ и другим организациям, учреждениям;
- учет движения ТМЦ и составление соответствующей отчетности;
- организация лабораторно-фасовочных работ;
- проведение инструктажа сотрудников о порядке работы в отделе, ознакомление с нормативными актами, положениями, инструкциями.

Обязанности провизора:



- проведение лабораторно-фасовочных работ и их документальное оформление;
- заполнение штангласов для ассистентской;
- соблюдение правил хранения ЛС, ИМН и других товаров аптечного ассортимента;
- распределение работы между фасовщиками, прием от них готовой продукции;
- участие в приемке товара и его правильное размещение в материальных комнатах;
- отпуск товаров другим отделам аптеки, мелкорозничной сети, ЛПУ и другим организациям;
- проведение учета дефектуры.

Доставка товара



При доставке товара в аптеку материально-ответственным лицам предоставляются **товарно-транспортные накладные** в 3 экземплярах (2 экземпляра с подписью о приеме товара возвращаются поставщику, 1 экземпляр остается в аптеке). Кроме того, как сопроводительные документы предъявляются **налоговые накладные** (для налогового учета), **реестры ЛС, поступивших на предприятие, сертификаты качества.**

Прием товара от поставщиков осуществляет в аптеке **приемная комиссия**, состоящая не менее чем **из трех человек** (один из них уполномоченное лицо по контролю качества).



Комиссия обязана проверить:

- ❖ наличие необходимой документации от поставщика на поступивший товар;
- ❖ цены и суммы, представленные в документах, правильность их оформления;
- ❖ соответствие фактически полученного товара по количественным и качественным показателям сопроводительным документам.

В случае несоответствия оформляется «Акт о выявленных расхождениях в количестве и качестве при приемке товара», о чем поставщик должен быть уведомлен в день приемки товара или не позднее следующего дня (по телефону, факсу, телеграммой, электронной почтой).

Поступление товара отражается материально ответственными лицами **в приходной части «Товарного отчета»** (оприходование по фактическому количеству поступившего товара), **«Журнале регистрации поступления товаров по группам».**

На товарно-транспортных накладных ставится «Штамп приемки», где подписываются материально ответственные лица за проверку товарно-материальных ценностей по ценам, количеству и качеству.

Сроки годности товара



- ЛС должны иметь остаточный срок годности не менее 60%, а бактериальные препараты – не менее 40%.
- ЛС со сроком более 2 лет должны иметь остаточный срок годности не менее 1,5 года.
- ЛС с меньшим остаточным сроком годности поставщик может отпустить только с согласия аптеки, что указывается в договоре. При приеме ЛС с остаточным сроком годности менее одного года они обязательно регистрируются в журнале учета ЛС с ограниченным сроком годности или путем ведения соответствующей картотеки.

Особенности заказа и приема от поставщиков лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, перечень которых утвержден приказом МЗ Украины от 19.07.2005 г. № 360.

Осуществлять закупку, хранение, реализацию наркотических, психотропных лекарственных средств и прекурсоров имеют право только аптечные учреждения, имеющие соответствующую лицензию и отдельные помещения, оборудованные в соответствии с типовыми требованиями, и оснащенные средствами охранно-пожарной сигнализации. Перечень таких учреждений утверждается руководителями управлений здравоохранения и региональных органов управлений фармации.

Для получения наркотических и психотропных лекарственных средств аптечные учреждения представляют аптечным складам только в письменной форме требования-заказы установленной формы, которые должны быть подписаны заведующим аптеки или его заместителем и заверены печатью этого учреждения. Такие требования-заказы выписываются отдельно от других лекарственных средств, а количество заказанных и отпущенных лекарственных средств указывается прописью.

Отпуск наркотических, психотропных ЛС и прекурсоров осуществляется по отдельным **доверенностям** с указанием в них наименований и прописью количества всех полученных лекарственных средств. **Срок действия доверенности**, которая действительна при предъявлении паспорта получателя, **не более 10 календарных дней**.

Для приема этих средств от поставщиков приказом заведующего аптекой **создается постоянная комиссия** (в составе не менее **трех** человек) под председательством заместителя заведующего (при его отсутствии комиссию возглавляет заведующий аптекой). Комиссия должна осуществлять сплошные проверки наименований, количества, веса и т.д. всех наркотических, психотропных ЛС, прекурсоров, поступивших в аптеку на соответствие данным, указанным в товарно-транспортных накладных.

Результаты проверки этих средств отражаются в «Акте приема наркотических, психотропных лекарственных средств и прекурсоров от поставщиков в аптеках».

**Поступление лекарственных средств,
подлежащих предметно-количественному учету,
вносится в документы строгой отчетности :**

- «Журнал учета наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров в аптечных учреждениях здравоохранения»
- «Журнал учета ядовитых и сильнодействующих лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету в учреждениях здравоохранения»

Все документы по поступлению (отпуску) этих средств **хранятся** у материально ответственных лиц, уполномоченных письменным приказом руководителя учреждения в условиях, гарантирующих их полную сохранность в течение **10 лет**.

Хранение ЛС и других товаров аптечного ассортимента осуществляется согласно приказа МЗ Украины №44 от 16.03.1993 г. «Об организации хранения в аптечных учреждениях различных групп лекарственных средств и изделий медицинского назначения».

Для этого аптечное учреждение должно иметь необходимые помещения, которые должны отвечать всем требованиям действующей нормативно-технической документации. Для размещения товара в этих помещениях они обеспечиваются необходимым количеством стеллажей, шкафов, поддонов. В помещениях для хранения согласно установленным нормативам должна поддерживаться определенная температура и влажность воздуха, контроль за которыми осуществляется 2 раза в сутки установленными термометрами и гигрометрами, которые крепятся на высоте 1,5-1,7м от пола вдали от нагревательных приборов.

Основные принципы хранения ЛС и ИМН:

1. В соответствии с токсикологическими группами:
 - наркотические ЛС и прекурсоры списка № 1;
 - ядовитые препараты (список А);
 - сильнодействующие препараты (список Б);
 - ЛС общего списка.
2. В соответствии с фармакологическими группами.
3. В зависимости от способа применения (внутреннее, внешнее).
4. ЛС "ангро" в соответствии с агрегатным состоянием (жидкие отдельно от сыпучих, газообразных и т.п.).
5. В соответствии с физико-химическими свойствами ЛС и влиянием различных факторов внешней среды.
6. С учетом установленных сроков годности ЛС.
7. По характеру различных лекарственных форм.
8. Изделия медицинского назначения следует хранить отдельно по группам:
 - резиновые изделия;
 - изделия из пластмасс;
 - перевязочные средства и вспомогательные материалы;
 - изделия медицинской техники.

Контроль организации деятельности аптечных складов и оптовых фирм на соответствие требованиям осуществляется путем проведения процедуры лицензирования этого вида деятельности, профессиональной аттестации ведущих специалистов фирмы и процедуры сертификации на соответствие стандарту **«Надлежащей дистрибьюторской практики» (GDP)**, который представляет собой совокупность требований к организации качественной работы оптовых фирм по поставке ЛС и ИМН аптечным учреждениям и ЛПУ в соответствии со статьей 10 Директивы Совета ЕС 92/25/ЕЕС от 31.03.1992 г. «О правилах оптовой реализации лекарственных препаратов для человека».

Процедура сертификации состоит из последовательных этапов:

- подача заявки собственником лицензии на оптовую торговлю лекарственными средствами в Гослекслужбу Украины о выдаче сертификата;
- подготовка к инспектированию;
- проведение инспектирования;
- составление отчета об инспектировании;
- принятие решения о выдаче сертификата;
- оформление и выдача сертификата.

Срок действия сертификата – 5 лет, но он не может превышать срок действия лицензии на оптовую торговлю ЛС и ИМН.

Аптечные склады и оптовые фирмы, работающие на фармацевтическом рынке, должны гарантировать, что:



- закупаемые и реализуемые ЛС зарегистрированы в соответствии с действующим законодательством Украины;
- ЛС во время транспортировки хранятся в соответствующих условиях;
- ЛС хранятся в помещениях, находящихся под охраной;
- защищаются права покупателей в соответствии с действующей нормативно-правовой базой;
- организован комплекс действий по изъятию из обращения на фармацевтическом рынке фальсифицированных и некачественных ЛС.

Одним из требований в системе **GDP** является соблюдение **принципа «первым принят - первым выдан»**, который заключается в том, что из склада первым должен отпускаться товар с меньшим сроком хранения. Для этого необходимо соответствующим образом организовать работу склада и вести учет серий препаратов, поступающих и отгружаемых.

Рациональная организация указанного процесса позволяет обеспечивать функционирование надежной системы отзыва товаров в случае необходимости, например при выявлении фальсифицированной серии ЛС.

Главными подразделениями оптовой фирмы, занимающейся поставкой фармацевтических товаров, являются отделы:



- закупки
- торговый отдел (реализации)
- отдел хранения (аптечный склад, который имеет соответствующие подразделения)
- отдел внешнеэкономической деятельности
- бухгалтерия,
- отдел автоматизированного учета.

Кроме того, в зависимости от объема работы и других условий оптовая фирма может иметь отделы маркетинга, транспортный отдел и другие.

Отдел	Значение
Отдел закупки	обеспечивает ассортимент фармацевтических товаров, которые наиболее необходимы в данный момент. Для этого в отделе проводят анализ поставок, заключают контракты (договоры) с поставщиками, а также осуществляют контроль над движением заказанного товара от продавца до склада фирмы
Отдел маркетинга	занимается анализом спроса на фармацевтические товары в регионах обслуживания фирмы и организации продажи товаров, включая меры по стимулированию сбыта и рекламе
Отдел хранения (аптечный склад)	работает в режиме работы складов, осуществляя все операции по приему ЛС и ИМН, контролю их качества, хранения в соответствии с фармакологическими группами и физико-химическими свойствами и отпуску покупателям фирмы

Торговый отдел (сбыта)	занимается реализацией ЛС и ИМН. Для этого покупатели (аптеки, ЛПУ и другие организации и предприятия) обеспечиваются информацией об имеющихся фармацевтических товарах и условиях поставки, отдел оформляет договоры и другие документы на товар (расходные накладные на товар, налоговые накладные, счета и т.п.). В обязанности отдела торговли также входит осуществление контроля за выполнением договоров покупателями (своевременная оплата за полученный товар и т.д.)
Транспортный отдел	осуществляет доставку грузов, полученных от поставщиков и отправленных покупателям товара
Отдел автоматизиро- ванного учета	с помощью специальных программ и ПК, которые работают в каждом отделе оптовой фирмы и объединены в одну сеть, осуществляется автоматизированный учет движения фармацевтических товаров и расчетов с поставщиками и покупателями

Аптечный склад (база) – учреждение здравоохранения, основная задача которого заключается в обеспечении лекарственными средствами других субъектов оптовой или розничной торговли, здравоохранения и производителей лекарственных средств путем осуществления им оптовой торговли.



Дистрибуция – любая деятельность, связанная с закупкой, хранением, поставками, транспортировкой и импортом / экспортом лекарственных средств, за исключением их продажи непосредственно гражданам для их личного потребления.

Дистрибьютор – субъект хозяйствования, который осуществляет соответствующую деятельность по дистрибуции лекарственных средств.

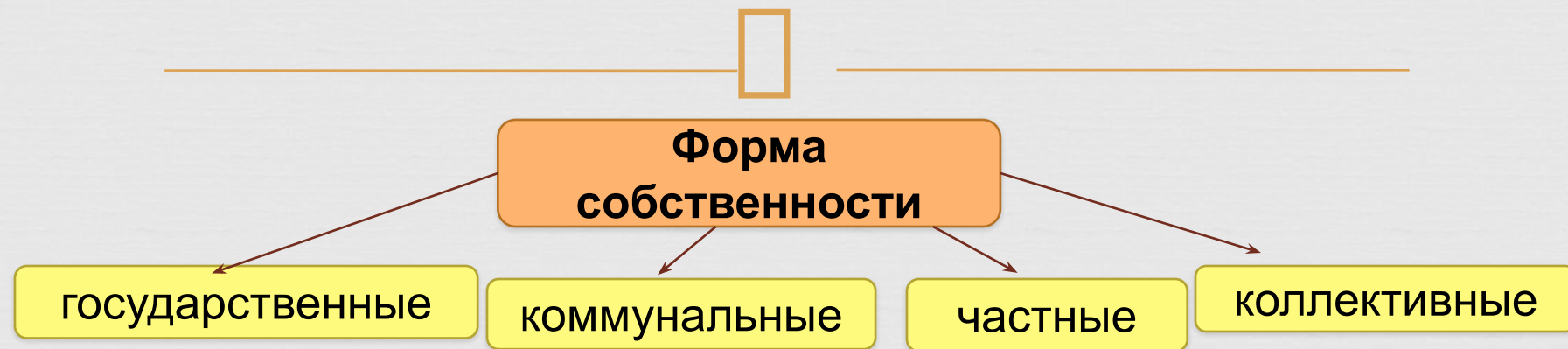
Надлежащая практика дистрибуции (GDP) – совокупность требований и правил к оптовой торговле лекарственными средствами, соблюдение которых обеспечивает качество лекарственных средств в процессе оптовой торговли на всех ее этапах.

Оптовая торговля ЛС – деятельность по приобретению ЛС у производителей ЛС или других субъектов хозяйствования, имеющих соответствующую лицензию, хранению, транспортировке и продаже ЛС из аптечных складов (баз) другим субъектам оптовой или розничной торговли ЛС, которые получили на это соответствующие лицензии, и непосредственно лечебно-профилактическим учреждениям и производителям ЛС.

Функции аптечных складов (баз):

- ❖ определять потребность в ЛС и ИМН (по качественным и количественным показателям);
- ❖ заключать договоры с поставщиками и покупателями;
- ❖ получать фармацевтические товары от поставщиков (производители и оптовые фирмы различных форм собственности, имеющие соответствующую лицензию)
- ❖ осуществлять контроль качества товара;
- ❖ обеспечивать надлежащие условия хранения фармацевтических товаров в соответствии с их физико-химическими свойствами утвержденных правил, норм и требований;
- ❖ организовывать рациональное снабжение ЛС и ИМН аптечной сети, ЛПУ, других организаций и предприятий;
- ❖ создавать необходимый резерв товаров по установленным ассортиментам и утвержденным нормам;
- ❖ обеспечивать транспортировку отпущенного товара в соответствующих условиях и т.п.

Классификация аптечных складов (баз)



За ассортиментом товара, который реализуется

специализированные аптечные склады (базы), которые реализуют ЛС определенной фармакотерапевтической группы или фирмы-производителя

склады общего типа – реализуют широкий ассортимент фармацевтических товаров

Субъект хозяйствования, осуществляющий деятельность по оптовой торговле ЛС и ИМН, должен обеспечить:

- торговлю только ЛС, которые зарегистрированы в соответствии с законодательством Украины;
- соблюдение определенных производителем условий хранения ЛС (в т.ч. при транспортировке);
- предотвращение контаминации и перепутывания ЛС;
- функционирование системы обнаружения любой продукции, не соответствующей требованиям (нормативным документам, действующим стандартам качества), и эффективной процедуры отзыва;
- внедрение системы качества;
- ассортимент ЛС у лицензиата должен быть достаточным для необходимого медикаментозного обеспечения населения и ЛПУ, и товарный остаток ЛС должен составлять не менее десятидневного среднемесячного объема реализации ЛС в денежном выражении.

Аптечные склады (базы) должны иметь:



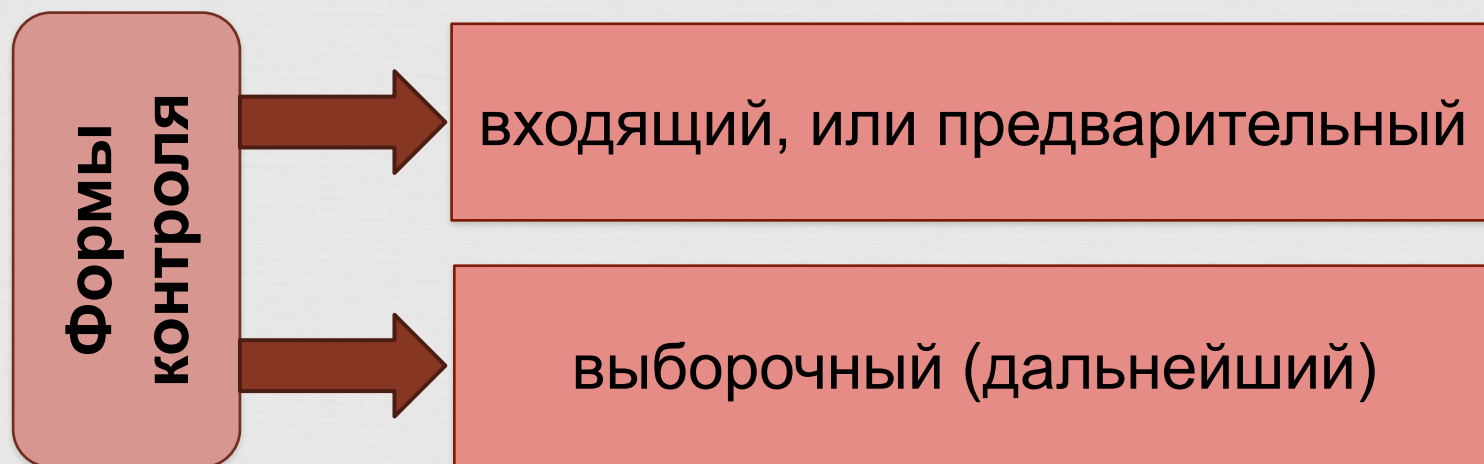
- производственные помещения: площади (зоны) для приемки и хранения различных групп ЛС и их отпуска, вспомогательных материалов и тары общей площадью не менее 250 кв. метров. Состояние производственных помещений, их размеры и площадь должны обеспечивать последовательность технологического процесса (прием, контроль качества, хранение, отпуск ЛС);
- служебно-бытовые помещения для персонала (комната персонала, гардеробная), отдельное помещение или шкаф для хранения хозяйственного и другого инвентаря;
- специально оборудованные отдельные площади (зоны) или помещения для хранения ЛС, требующих особых условий хранения (сильнодействующие, ядовитые, наркотические, психотропные, иммунобиологические, термолабильные, огнеопасные, легковоспламеняющиеся, взрывоопасные вещества, ЛРС).

Приемный отдел является важнейшим структурным подразделением аптечного склада (базы), который осуществляет прием фармацевтических товаров по количеству и качеству, оперативный контроль за их поступлением, при необходимости – разыскивание грузов, которые не прибыли вовремя, передачу полученных и проверенных товаров в оперативные отделы для хранения, учет полученных и переданных товаров.

Прием полученных грузов осуществляет приемная комиссия, председателем которой назначается заведующий приемного отдела или его заместитель, а членами комиссии — заведующие соответствующими оперативными отделами. В обязанности приемной комиссии входит:

- определение доброкачественности товара, проверка соответствия товара предоставленным сертификатам, проверка сроков годности (входной контроль качества);
- прием товара по номенклатуре и количеству;
- оформление приемного акта;
- решение вопросов о дальнейших действиях в случаях, когда поступил некачественный товар или есть различия в их количества;
- передача товара в отделы хранения;
- проведение работы по таможенной очистке (выпуск в свободное обращение на территории Украины) ЛС и ИМН, которые поступили от иностранных поставщиков.

ЛС, поступившие на склад, должны иметь запас срока годности не менее **80%**, а бактериальные препараты не менее **50%**. Полученные фармацевтические товары до их передачи в оперативные отделы склада (базы) должны пройти процедуру входного контроля. Факт приемки полученного товара подтверждается **«Приемным актом»**. Если при этом выявленные различия в количестве и качестве товара, поступившего по документам, сопровождающим его, то оформляется **«Акт о выявленных различиях в количестве и качестве при приемке товара»**.



Выборочный / дальнейший контроль качества ЛС и ИМН при их оптовой и розничной реализации осуществляется путем инспектирования территориальными инспекциями по контролю качества ЛС субъектов хозяйствования всех форм собственности и подчинения.

Входной (предварительный) контроль осуществляется с помощью визуальных методов уполномоченными лицами субъектов хозяйствования. Порядок проведения указанной формы контроля регламентируется приказом МЗ Украины №436 от 30.10.2001 г. «**Об утверждении инструкции о порядке контроля качества лекарственных средств при оптовой и розничной торговле**».

Дополнительно должны сопровождаться заключением о качестве:

- субстанции, используемые в аптеках для изготовления парентеральных лекарственных форм и лекарств, применяемых в глазной практике (по всем показателям АНД);
- наркотические ЛС, психотропные вещества и прекурсоры, которые относятся к контролируемой группе согласно перечню наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров;
- ЛС, используемые для наркоза, в том числе ингаляционного (за исключением кислорода и закиси азота);
- рентгеноконтрастные средства;
- противотуберкулезные средства (в том числе комбинированные), содержащие рифампицин, изониазид, этамбутол, пиразинамид.

Из приемного отдела фармацевтические товары передаются в оперативные отделы склада (базы), которые занимаются их хранением и отпуском в аптечную сеть, ЛПУ и другие организации и предприятия.

К основным оперативным отделам аптечного склада можно отнести следующие отделы:

- наркотических и психотропных ЛС и прекурсоров;
- готовых лекарственных средств;
- инъекционных препаратов;
- бактериальных препаратов и кровезаменителей;
- сыпучих ЛС;
- галеновых препаратов;
- антибиотиков и витаминов;
- отдел хранения огнеопасных и взрывоопасных лекарственных средств;
- перевязочных средств, предметов ухода за больными и др.

Обеспечение аптечной сети, ЛПУ и других организаций и предприятий осуществляется по их требованиям через отдел экспедиции. В функции отдела экспедиции входит комплектование заказов (упаковка товаров, поступивших от оперативных отделов и их распределение), оформление транспортных документов (товарно-транспортных накладных и т.п.).

Вывоз грузов с территории аптечного склада осуществляет **транспортный отдел** при наличии товарно-транспортных накладных и специального пропуска, в котором указано маршрут, получателя товара, номер транспортного средства и дату.

БЛАГОДАРЮ

ЗА ВНИМАНИЕ!

