

## ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ РАЗЛИЧНЫХ МОДЕЛЕЙ АПТЕК В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ВОЛГОГРАДА

*Л. М. Ганичева, Е. В. Вышемирская*

*Волгоградский государственный медицинский университет,  
кафедра управления и экономики фармации, медицинского и фармацевтического товароведения*

В условиях повышения роли амбулаторно-поликлинической помощи населению становятся все более актуальными вопросы приближения услуг аптеки к поликлинической службе. Нами выделены основные организационно-функциональные модели аптек и определены наиболее эффективные с точки зрения выполнения своих функций.

*Ключевые слова:* организационно-функциональные модели аптек, эффективность работы аптек.

## ASSESSMENT OF OVERALL PERFORMANCE OF VARIOUS MODELS OF DRUGSTORES IN THE OUT-PATIENT CLINICS OF THE CITY OF VOLGOGRAD

*L. M. Ganicheva, E. V. Vyshemirsky*

Now that the role of out-patient clinics is coming to the foreground the issue of bringing together the pharmacy and polyclinic service. We identified the main organizational and functional models of pharmacies and determined the most effective ones from the point of view of performance of the functions.

*Key words:* organizational and functional models of pharmacies, overall performance of pharmacies.

Сложившиеся социально-экономические условия и существующие на сегодняшний момент технологии оказания медицинской помощи в практике амбулаторно-поликлинических медицинских организаций (МО) повышают роль и значение амбулаторно-поликлинической помощи населению. В связи с постоянно увеличивающимися потребностями общества в восстановлении трудоспособности больных, значительное внимание стало уделяться организации новых видов амбулаторно-поликлинической помощи, к которым относятся дневные стационары, стационары на дому, расширение специализированной врачебной помощи по узким специалистам и др. [2, 3].

С целью повышения качества и доступности медицинской и, как ее составляющей, фармацевтической помощи, в настоящее время отмечается тенденция приближения услуг аптеки к поликлинической службе, что создает для пациентов более благоприятные условия для лечения. При этом существование различных вариантов организации работы аптек происходит в условиях отсутствия четких определений в действующих нормативно-правовых документах, регламентирующих требования к оказанию фармацевтических работ и услуг в поликлиниках, существуют противоречия и несоответствия. Наряду с этим, в рамках основных направлений государственной политики, увеличиваются объемы медицинской и лекарственной помощи, расширяется перечень фармацевтических работ и услуг в амбулаторно-поликлинических МО, что требует осуществления преобразований в системе организации фармацевтической помощи. По данным целевого опроса, целесообразность приближения фармацевтической помощи отмечает большинство медицинских специалистов [1, 2].

### ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Изучить организационно-функциональные модели аптек в амбулаторно-поликлинических МО Волгограда, оценить эффективность их работы по наиболее важным критериям и выявить наиболее эффективные из них.

### МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

В ходе исследования были использованы социологические методы: наблюдения, интервьюирования, анкетирования руководителей аптек; экспертных оценок, математической статистики для обработки отчетных данных о работе аптек. Материалами для изучения послужили данные анкет, учетно-статистическая документация о работе аптек, данные собственных наблюдений. Анализу подверглись показатели деятельности аптек различных форм собственности в структуре поликлиник и вне ее.

### РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

При анализе статистических данных было выявлено, что в Волгограде 37 амбулаторно-поликлинических МО, в том числе 26 территориальных поликлиники и 11 поликлиник в структуре больничных объединений, из них 25 поликлиник имеют аптечные организации (АО) на своей территории. Нами были проведены исследования на базе 12 крупных, сопоставимых по мощности, поликлиник и изучена работа 20 АО, осуществляющих функцию лекарственного обеспечения пациентов в амбулаторно-поликлинических условиях. В ходе исследования нами были выделены следующие организационно-функциональные модели аптек: 1) подразделения муниципальных АО на территории поликлиник; 2) частные АО на территории поликлиники; 3) АО в

структуре поликлиники; 4) муниципальные АО, расположенные в непосредственной близости от поликлиники (радиус 0,5 км); 5) АО в структуре больничного объединения.

Сравнительный анализ АО был проведен по ряду критериев. Отбор критериев для анализа производился на основании экспертной оценки параметров и их значимости специалистами и опроса характерной группы потенциальных покупателей. Была использована выборка по усмотрению. Выбранные экспертами критерии были укрупнены до двух групп: функциональные и экономические. К функциональным показателям были отнесены: общая площадь, штат, наличие квалификационной категории у работников, средний возраст работников, наличие вспомогательного персонала, оказание услуг ДЛО, лекарственное обеспечение кабинетов поликлиники и контроль за соблюдением хранения в них, изготовление по индивидуальным рецептам, информационно-консультационные услуги, прием заявок на отсутствующие лекар-

ственные препараты (ЛП) (табл. 1). В группу экономических показателей были включены: число наименований аптечного ассортимента, число наименований ЛП и их доля от всего ассортимента, сумма среднего чека, число посещений в день, факт допродажи (табл. 2).

Результаты данных, представленных в таблицах, показали, что выявленные модели АО существенно различаются по своим характеристикам, по функциональным и экономическим показателям.

**АО в структуре больничного объединения.** Выполняет большие объемы работы в структуре больничного объединения, имеет, как правило, большой штат сотрудников с высшей квалификационной категорией, производственный отдел. Данная аптека не занимается розничной реализацией амбулаторным пациентам, не осуществляет ДЛО, так как основной ее функцией является лекарственное обеспечение стационара данного больничного объединения.

Таблица 1

### Результаты сравнительного анализа организационно-функциональных моделей АО в поликлиниках Волгограда по функциональным показателям

Критерии	Подразделения муниципальных АО на территории поликлиники	Частные АО на территории поликлиники	АО в структуре поликлиники	АО в структуре больничного объединения	Муниципальные АО рядом с поликлиниками
Общая площадь аптек, м <sup>2</sup>	>46	< 30	23	260	273
Штат фарм. спец., чел.	3	3	3	32	26
Наличие квалиф. категории работников, чел.	1	—	1	9	6
Средний возраст работников, лет	40	52	33	45	45
Наличие вспомог. персонала	+	—	+	+	+
Оказание услуг ДЛО	—	—	+	—	+
Лекарст. обеспечение кабин. поликли.	—	—	+	+	+
Контроль за организацией хранения в каб. поликли.	—	—	+	+	—
Изготовление по индивид. рецептам	—	—	—	+	+
Прием заявок на отсутствующ. ЛП	+	—	+	—	+
Информационно-консультационные услуги	пациентам	+	+	—	+
	врачам	+	—	+	+
	по телефону	+	—	+	+

Таблица 2

### Результаты сравнительного анализа организационно-функциональных моделей АО в поликлиниках Волгограда по экономическим показателям

Критерии	Подразделения муниципальных АО на территории поликлиники	Частные АО на территории поликлиники	АО в структуре поликлиники	АО в структуре больничного объединения	Муниципальные АО рядом с поликлиниками
Число наименований аптечного ассортимента	1500	800	1700	1000	3500
Число наименований ЛП	1365	732	1530	900	2350
Доля, %	91	91,5	90	90	67,5
Σ среднего чека, руб.	180	110	203	—	230
Число посещений в день	150	100	220	—	360
Факт допродажи	60	20	115	—	200

*АО в структуре поликлиники.* Имеет достаточно высокие экономические показатели. Выполняет все функции, кроме изготовления по индивидуальным рецептам.

*Частные АО на территории поликлиник.* Встречаются в поликлиниках Волгограда достаточно часто. Характеризуются узким ассортиментом аптечных товаров, низкими экономическими показателями. Из всех выделенных функций осуществляют только информационное консультирование пациентов.

*Муниципальная АО, расположенная рядом с поликлиникой.* Является крупной АО, имеющей собственный производственный отдел, большую площадь помещений, широкий ассортимент аптечных товаров, достаточно большой штат квалифицированных сотрудников, высокие экономические показатели. Она максимально выполняет свои функции по лекарственному обеспечению. Но, к сожалению, таких крупных аптек вблизи поликлиник Волгограда немного, поэтому вопрос приближения лекарственной помощи к поликлиническим услугам остается открытым.

*Подразделения муниципальных АО на территории поликлиник.* Для них характерен широкий ассортимент аптечных товаров, достаточно высокие экономические показатели. Не оказывают услуги ДЛО, не занимаются лекарственным обеспечением кабинетов поликлиники, осуществлением контроля за организацией хранения в кабинетах поликлиник, не изготавливают ЛП по индивидуальным рецептам.

Таким образом, ограниченное число функций для пациентов поликлиник выполняют АО в структуре больших объединений и частные АО.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В результате проведенного исследования были выделены основные организационно-функциональные модели аптек в системе амбулаторно-поликлинической помощи в зависимости от формы собственности, выполняемых функций и места расположения. Определены критерии оценки эффективности работы аптек, обслуживающих пациентов амбулаторно-поликлинических

МО. Сравнительный анализ эффективности работы АО Волгограда показал, что по общим критериям работа аптечного структурного подразделения поликлиники или крупной муниципальной аптеки и муниципальных АО в непосредственной близости от поликлиники имеют лучшие результаты с точки зрения выполнения своих функций. Вместе с тем, в соответствии с мощностью амбулаторно-поликлинической МО наиболее целесообразным является формирование аптечного подразделения в структуре поликлиники или размещение на ее территории подразделения крупной аптеки. Полученные данные предполагают более детальное исследование дальнейших возможностей расширения выполняемых функций аптек в амбулаторно-поликлинических МО и формирование рекомендаций по организации их эффективной работы.

## ЛИТЕРАТУРА

1. *Вышемирская Е. В.* // Вестник новых медицинских технологий. — 2012. — Т. XVIII, № 2. — С. 425.
2. *Михайлова В. Н.* Методологические подходы к оптимизации фармацевтического обслуживания населения в лечебно-профилактических учреждениях: автореф. дис. ... к. фарм. н. — Пермь, 2009. — 22 с.
3. *Ростова Н. Б.* Обоснование организационно-фармацевтических подходов к оптимизации лекарственного обеспечения населения на основе рационального использования лекарственных средств: автореф. дис. ... д. фарм. н. — Пермь, 2011. — 46 с.
4. *Рыжкова С. В., Дукельская Н. А.* // Ремедиум. — 2012. — № 2. — С. 55—61.
5. *Сабанов В. И., Иваненко В. В.* // Вестник ВолгГМУ — 2010. — Вып. 2 (34). — С. 31—33.

## Контактная информация

**Ганичева Людмила Михайловна** — доктор фарм. наук, зав. кафедрой управления и экономики фармации, медицинского и фармацевтического товарооборота, Волгоградский государственный медицинский университет, e-mail: [Ganicheva@volgmed.ru](mailto:Ganicheva@volgmed.ru)