

## **Тема ВКР: «Изучение создания ауры аптеки и повышения качества обслуживания».**

Актуальность темы дипломной работы - Аура аптеки складывается из многих элементов. Она не имеет ни вкуса, ни цвета, ни запаха. Атмосферу не создают сами по себе ни менеджеры, ни первостольники, ни посетители, ни собственники аптек - она формируется системой отношений всех участников процесса купли-продажи товаров аптечного ассортимента.

Для увеличения продаж и получения большой доли новых покупателей недостаточно только одной коррекции ассортимента и ценовой политики. Даже в условиях жесткого кризиса для покупателя важна не только стоимость определенного препарата, но и качество обслуживания в аптеке, в которой он приобретает. Грамотная сервисная политика может значительно улучшить показатели эффективности аптеки, расположенной в не самом удачном месте, и – напротив, несоблюдение стандартов обслуживания грозит потерей постоянных покупателей даже у аптеки, находящейся в самом проходном месте.

Цель дипломной работы – провести анализ правового регулирования видов аптечных организаций и основных компонентов атмосферы аптеки.

Для достижения поставленной цели необходимо решить следующие задачи:

1. Изучить нормативно-правовые документы, регламентирующие розничную торговлю в аптечных организациях.
2. Изучить основные понятия и определения: розничная торговля, фармацевтическая деятельность, аптечная организация, перечень товаров, реализуемых через аптечные организации, качество обслуживания, стандарты обслуживания.
3. Изучить общие требования к отпуску лекарственных средств, оборудование и оснащение торгового зала и мест продажи, порядок расчетов с населением через контрольно-кассовые аппараты.
4. Проанализировать роль качества обслуживания и стандартов обслуживания в аптечных организациях.
5. Проанализировать на примере аптеки базы практики вида аптечной организации и основные компоненты атмосферы аптеки.

# Содержание

## Введение

*Введение частично оставляете с курсовой работы, но корректируете актуальность работы и цель, объект и предмет дипломной работы, задачи в соответствии с тематикой дипломной работы.*

1. Нормативно-правовое регулирование реализации товаров аптечного ассортимента.
  - 1.1.1 Документы, регламентирующие розничную торговлю в аптечных предприятиях.
  - 1.1.2 Понятие розничной торговли, фармацевтическая деятельность, аптечная организация, перечень товаров, реализуемых через аптечные организации, мерчандайзинг.
  - 1.1.3 Виды отпуска аптечных товаров.
  - 1.1.4 Перечень товаров, реализуемых через аптечные организации.
  - 1.1.5 Общие требования к отпуску лекарственных средств.
  - 1.2. Виды аптечных организаций
    - 1.2.1 Требования к персоналу аптечной организации
    - 1.2.2 Основные функции фармацевтических работников
    - 1.2.3 Оборудование и оснащение мест продажи.
    - 1.2.4 Порядок расчетов с населением через контрольно-кассовые аппараты.
2. Аура аптеки и качество обслуживания в аптечной организации.
  - 2.1 Основные компоненты атмосферы аптеки.
    - 2.1.1 Концепция места: месторасположение аптечной организации, название аптеки.
    - 2.1.2 Планирование торгового пространства.
    - 2.1.3 Размещение товара на витринах.
    - 2.1.4 Рекомендации при выкладке товаров.
    - 2.1.5 Информация торгового зала для покупателей (уголок потребителя)
  - 2.2 Стандарт качества фармацевтических работников.
    - 2.2.1 Стандарты обслуживания – эффективный способ увеличения прибыли аптеки.
    - 2.2.2 Критерии качества обслуживания: квалификация фармацевтов и провизоров, этика и деонтология, внимательность.
3. Анализ на примере аптеки базы практики вида аптечной организации и основные компоненты атмосферы аптеки.
  - 3.1 Вид аптечной организации, персонал.
  - 3.2 Особенности оснащения торгового зала.
  - 3.3 Принципы создания ауры аптечной организации
  - 3.4 Результаты исследований и предложения по оптимизации аптечного пространства и качества обслуживания.

## Заключение

## Список литературы

## **1. Нормативно-правовое регулирование реализации товаров аптечного ассортимента.**

Правила надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденные Приказом Минздрава РФ от 31.08.2016 г. N 647н «Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения», устанавливающие требования к осуществлению розничной торговли аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, медицинскими организациями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность [1].

Правила направлены на обеспечение населения качественными, эффективными и безопасными лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также дезинфицирующими средствами, предметами и средствами личной гигиены, посудой для медицинских целей, предметами и средствами предназначенными для ухода за больными, новорожденными и детьми, не достигшими возраста трех лет, очковой оптикой и средствами ухода за ней, минеральными водами, продуктами лечебного, детского и диетического питания, биологически активными добавками, парфюмерными и косметическими средствами.

Розничная торговля товарами аптечного ассортимента осуществляется посредством реализации комплекса мероприятий, таких как определение процессов, влияющих на качество услуг, оказываемых субъектом розничной торговли, и направленных на удовлетворение спроса покупателей в товарах аптечного ассортимента, получение информации о правилах хранения и применения лекарственных препаратов, о наличии и цене лекарственного препарата.

Установление последовательности и взаимодействия процессов, необходимых для обеспечения системы качества, в зависимости от их влияния на безопасность, эффективность и рациональность применения лекарственных препаратов.

Определение критериев и методов, отражающих достижение результатов, как при осуществлении процессов, необходимых для обеспечения системы качества, так и при управлении ими с учетом требований законодательства Российской Федерации об обращении лекарственных препаратов.

Определение количественных и качественных параметров, в том числе материальных, финансовых, информационных, трудовых, необходимых для поддержания процессов системы качества и их мониторинга.

Обеспечение населения качественными, безопасными, эффективными товарами аптечного ассортимента.

Принятие мер, необходимых для достижения запланированных результатов и постоянного улучшения качества обслуживания покупателей и повышения персональной ответственности работников[1].

### **1.1.1 Документы, регламентирующие розничную торговлю в аптечных предприятиях.**

Основными нормативно-правовыми актами, регламентирующими розничную торговлю лекарственными препаратами, являются:

1. Федеральный закон от 12.04.2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» [2].;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [3].;
3. Постановление Правительства РФ от 22.12.2011 г. N 1081 «О лицензировании фармацевтической деятельности»;
4. Постановление Правительства РФ от 14 декабря 2018 г. N 1556 «Об

- утверждении положения о системе мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения»;
5. Постановление Правительства РФ от 29.10.2010 г. N 865 «О государственном регулировании цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов»;
6. Постановление Правительства РФ от 31.12.2020 г. N 2463 «Об утверждении правил продажи товаров по договору розничной купли-продажи, перечня товаров длительного пользования, на которые не распространяется требование потребителя о безвозмездном предоставлении ему товара, обладающего этими же основными потребительскими свойствами, на период ремонта или замены такого товара, и перечня непродовольственных товаров надлежащего качества, не подлежащих обмену, а также о внесении изменений в некоторые акты правительства Российской Федерации»;
7. Постановление Правительства от 15.09.2020 г. N 1447 «Об утверждении правил уничтожения изъятых фальсифицированных лекарственных средств, недоброкачественных лекарственных средств и контрафактных лекарственных средств»;
8. Приказ Минздрава РФ от 31.08.2016 г. N 646н «Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения»;
9. Приказ Минздрава РФ от 31.08.2016 г. N 647н «Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения» [4].;
10. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 г. N 706н «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств»
11. Приказ Минздрава РФ от 26.10.2015 г. N 751н «Об утверждении правил изготовления и отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными

предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность»;

12. Приказ Минздрава РФ от 11.07.2017 г. N 403н «Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность» [5].;

13. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 17.05.2012 г. N 562н «Об утверждении порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества» ;

14. Приказ Минздрава РФ от 22 апреля 2014 г. N 183н «Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету»;

15. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 г. N 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» [6].

16. Приказ Минздравсоцразвития от 16 апреля 2008 г. N 176н «О Номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;

17. Приказ Минздравсоцразвития от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

18. Приказ Минздрава РФ от 20 декабря 2012 г. N 1183н «Об утверждении

Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;

19. Приказ Минздрава РФ от 7 октября 2015 г. N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

20. Приказ Минздрава РФ от 8 октября 2015 г. N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;

21. Приказ Минздрава РФ от 10 февраля 2016 г. N 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;

22. Приказ Минздрава РФ от 14 января 2019 г. N 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» – действует до 1 марта 2022 года[7].;

23. Приказ Минздрава РФ от 27 июня 2016 г. N 419н «Об утверждении Порядка допуска лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала»;

24. Приказ Минздравсоцразвития от 12 апреля 2011 г. N 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» – действует до 1

апреля

2021

года;

25. Приказ Минздрава РФ от 3 августа 2012 г. N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

26. Приказ Минздрава РФ от 12 ноября 2015 г. N 802н «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов инфраструктуры государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и предоставляемых услуг в сфере охраны здоровья, а также оказания им при этом необходимой помощи».

### **1.1.2 Понятия розничной торговли, фармацевтическая деятельность, аптечная организация, перечень товаров, реализуемых через аптечные организации, мерчандайзинг.**

Торговля представляет собой отрасль народного хозяйства и вид экономической деятельности, объектом, полем действия, которых является товарообмен, купля-продажа товаров, а также обслуживание покупателей в процессе продажи товаров и их доставки, хранение товаров и их подготовка к продаже.

Существует два вида торговли: оптовая и розничная. От вида торговли, которую осуществляет предприятие, зависит организация складского и бухгалтерского учета, в том числе порядок оприходования товаров, определение отпускных цен, оформление отпуска товаров на сторону и т.д.

Оптовая торговля – это продажа-торговля крупными партиями товаров, продажа оптовым покупателям, приобретающим товары в значительном количестве или продающим их затем в розницу. Она осуществляется через сеть оптовых и мелкооптовых покупателей-посредников (дилеров) по ценам,

предусматривающим дилерские скидки и отличающимся от розничных в сторону уменьшения.

Розничная торговля – это торговля товарами поштучно или в небольших количествах для личного, некоммерческого использования конечным потребителем.

Сложность взаимоотношений на фармацевтическом рынке определяется наличием различных типов потребителей:

1. Промежуточные потребители – медицинские работники, назначающие лекарственный препарат (лечение в стационаре, клинике, санатории) или выписывающие рецепт на него (при амбулаторном лечении).
2. Конечные потребители – пациент, семья, приобретающие товары аптечного ассортимента для личного или семейного использования.
3. Институциональные потребители — это потребители-организации, в качестве которых могут выступать государственные и коммерческие предприятия, приобретающие товары для дальнейшего использования в рамках организации (например, лечебно-профилактические учреждения) или перепродажи другим потребителям (оптовое и розничное звено фармацевтического рынка).

Розничное звено (розничная торговля, розничная сеть) включает в себя предпринимательскую деятельность по продаже товаров (или оказанию услуг) непосредственно конечным потребителям (для личного некоммерческого использования).

В системе продвижения аптечных товаров розничное звено представлено аптечными учреждениями.

Аптечная организация – организация или структурное подразделение медицинской организации, осуществляющие розничную торговлю лекарственными препаратами, хранение, изготовление и отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения (в соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств").

Данный Федеральный закон создает правовую основу деятельности субъектов обращения лекарственных средств; устанавливает систему государственных органов в сфере обращения лекарственных средств; регулирует отношения, возникающие в связи с разработкой, производством, изготовлением, доклиническими и клиническими исследованиями лекарственных средств, контролем их качества, эффективности, безопасности и продажи. Законом определены порядок и полномочия органов исполнительной власти в сфере оказания фармацевтической помощи.

Основной целью деятельности аптечных организаций является достижение двух главных результатов:

1. маркетингового (удовлетворение наиболее эффективным способом спроса потребителей фармацевтической помощи);
2. экономического (поддержание рентабельности аптечной организации).

При этом главной задачей аптеки является обеспечение населения и ЛПУ лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, медицинской техникой, биологически активными добавками и парафармацевтической продукцией.

Реализация цели и задачи обеспечивается выполнением ряда функций, которые можно условно представить действиями "прямого" и "обратного" хода, в зависимости от субъекта, для которого эти действия выгодны или удобны.

К функциям "прямого хода", направленным на конечного потребителя и развитие организации, относятся:

1. логистическая – управление товарными запасами (определение размера, периодичности поставок, прием, организация хранения, гарантирующего сохранность качества);
2. сбытовая – реализация товаров и услуг;

3. производственная – изготовление экстермпоральных лекарственных форм по рецептам и требованиям ЛПУ;
4. информационно-консультационная – оказание консультативной помощи в целях обеспечения ответственного самолечения, предоставление населению необходимой информации по надлежащему использованию и хранению лекарственных препаратов, предоставление медицинским работникам учреждений здравоохранения, просвещения, социального обеспечения и др. необходимой информации об имеющихся в аптеке лекарственных препаратах, а также о новых лекарственных препаратах;
5. медицинская – оказание в случае необходимости первой доврачебной помощи;
6. аналитическая – анализ финансово-хозяйственной деятельности аптечной организации;
7. управление процессами – стратегический менеджмент, включая формирование политики в области ассортимента, цен, продвижения продукции, подбора и обучения персонала и т.д.;
8. контрольная – слежение за качеством отдельных операционных процедур аптечной организации (обслуживание, удовлетворение спроса, выполнение заказов).

Функциями "обратного хода" являются:

1. коммуникативная – поддержание взаимодействия с субъектами внешней среды аптечной организации (поставщики, органы контроля и надзора за фармацевтической деятельностью, общественные организации и т.д.);
2. транспортная – транспортировка и экспедирование грузов при наличии собственного транспорта у аптечной организации;
3. информационные и рекламные услуги.

Мерчандайзинг в аптеке позволяет рационально использовать помещение торгового зала. В материале статьи рассмотрим основные элементы,

принципы, правила, особенности и примеры выкладок продукции в аптеках открытой и закрытой выкладки, а также опишем «продающую витрину» как современное технологическое решение и пример эффективного мерчандайзинга

Мерчандайзинг – один из элементов маркетинга, определяющий методику реализации товаров в торговых точках, а также совокупность мероприятий по наиболее эффективному размещению продукции и информационных материалов с целью усиления продаж и стимулирования у покупателей решения о покупке [8].

### **1.1.3 Виды отпуска аптечных товаров.**

В аптечной организации возможны два вида отпуска товаров — рецептурный и безрецептурный.

Согласно приказу, Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.02.2007 N 110, все лекарственные средства должны отпускаться в аптечных организациях только по рецептам установленных форм, за исключением поименованных в Перечне лекарственных средств, отпускаемых без рецепта врача. По рецептам отпускаются как готовые лекарственные формы (ГЛФ), так и изготовленные в аптеке. Безрецептурный отпуск возможен для ограниченного списка лекарственных препаратов и всех остальных ассортиментных групп товаров.

Отпуск (реализация) лекарственных препаратов осуществляется по рецепту и без рецепта врача, а также по требованиям учреждений здравоохранения на основании договора. Отпуску аптечными учреждениями (организациями) подлежат лекарственные средства, в том числе наркотические средства, психотропные, сильнодействующие и ядовитые вещества, зарегистрированные в Российской Федерации в установленном порядке.

Выписанные по рецепту врача лекарственные средства подлежат отпуску аптеками и аптечными пунктами.

При поступлении в аптечную организацию рецептов и требований фармацевт проводит фармацевтическую экспертизу рецептов и требований и в соответствии с тарифами определяет стоимость отпускаемого лекарственного препарата.

В случае замены выписанного в рецепте лекарственного препарата на его синоним с согласия покупателя или по согласованию с врачом, на обороте рецепта следует указать торговое наименование отпущенного лекарственного препарата, поставить подпись и дату отпуска.

Отпуск (реализация) лекарственных препаратов по бесплатным и льготным рецептам осуществляется из аптечных организаций на основании договора с организациями, финансирующими льготный отпуск населению лекарственных препаратов.

Покупателю по его просьбе может быть представлена дополнительная информация о приобретаемом лекарственном препарате, об имеющихся в аптечной организации синонимах приобретаемого лекарственного препарата и их ценах[9].

#### **1.1.4 Перечень товаров, реализуемых через аптечные организации.**

Аптечные организации, индивидуальные предприниматели, имеющие лицензию на фармацевтическую деятельность, наряду с лекарственными препаратами имеют право приобретать и продавать, в том числе дистанционным способом, медицинские изделия, дезинфицирующие средства, предметы и средства личной гигиены, посуду для медицинских целей, предметы и средства, предназначенные для ухода за больными, новорожденными и детьми, не достигшими возраста трех лет, очковую оптику и средства ухода за ней, минеральные воды, продукты лечебного, детского и диетического питания, биологически активные добавки,

парфюмерные и косметические средства, медицинские и санитарно-просветительные печатные издания, предназначенные для пропаганды здорового образа жизни. [2]

### **1.1.5 Общие требования к отпуску лекарственных средств.**

Все лекарственные средства, за исключением включенных в перечень лекарственных средств, отпускаемых без рецепта врача, должны отпускаться аптечными учреждениями только по рецептам, оформленным в установленном порядке на рецептурных бланках соответствующих учетных форм.

Аптечным учреждениям запрещается отпускать лекарственные средства по рецептам с истекшим сроком действия, за исключением лекарственных средств по рецептам, срок действия которых истек в период нахождения рецептов на отсроченном обслуживании.

При наличии в аптечной организации лекарственных средств с дозировкой, отличной от дозировки, выписанной в рецепте врача, фармацевт может принять решение об отпуске больному имеющихся лекарственных средств в случае, если дозировка лекарственного средства меньше дозировки, указанной в рецепте врача, с учетом перерасчета на курсовую дозу.

В случае если дозировка имеющегося в аптечной организации лекарственного средства превышает дозировку, указанную в рецепте врача, решение об отпуске больному лекарственного средства принимает врач, выписавший рецепт. Больному предоставляется информация об изменении разовой дозы приема лекарственного средства.

При отпуске лекарственных средств по рецептам врача, действующим в течение одного года, рецепт возвращается больному с указанием на обороте наименования или номера аптеки, подписи работника аптечной организации, количества отпущенного препарата и даты отпуска. По истечении срока действия рецепт гасится штампом "Рецепт недействителен" и оставляется в аптечной организации. В исключительных случаях (отъезд больного за

город, невозможность регулярно посещать аптечное учреждение (организацию) фармацевтическим работникам аптечного учреждения (организации) разрешается производить единовременный отпуск назначенного врачом лекарственного средства по рецептам, действующим в течение одного года, в количестве, необходимом для лечения в течение двух месяцев, за исключением лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, перечень которых предусмотрен приложением N 1 к Порядку, утвержденному Приказом Минздрава РФ от 14 января 2019 г. N 4н.

Рецепты на лекарственные средства с пометкой "statim" (немедленно) обслуживаются в срок, не превышающий один рабочий день с момента обращения больного в аптечное учреждение (организацию). Рецепты на лекарственные средства с пометкой "cito" (срочно) обслуживаются в срок, не превышающий двух рабочих дней с момента обращения больного в аптечное учреждение (организацию). Приобретенные гражданами лекарственные препараты надлежащего качества не подлежат возврату или обмену в соответствии с Перечнем непродовольственных товаров надлежащего качества, не подлежащих возврату или обмену на аналогичный товар других размера, формы, габарита, фасона, расцветки или комплектации, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 31.12.2020 N 2463 "Об утверждении Правил продажи товаров по договору розничной купли-продажи, перечня товаров длительного пользования, на которые не распространяется требование потребителя о безвозмездном предоставлении ему товара, обладающего этими же основными потребительскими свойствами, на период ремонта или замены такого товара, и перечня непродовольственных товаров надлежащего качества, не подлежащих обмену, а также о внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации" [10]

Рецепты на транквилизаторы, не подлежащие предметно-количественному учету; антидепрессивные, нейролептические средства; спиртосодержащие лекарственные средства промышленного производства погашаются штампом аптечного учреждения (организации) "Лекарство отпущено" и возвращаются больному на руки. Для повторного отпуска лекарственного средства больному необходимо обратиться к врачу за новым рецептом.

Неправильно выписанные рецепты погашаются штампом "Рецепт недействителен" и регистрируются в журнале, форма которого предусмотрена приложением N 4 к Порядку, утвержденному Приказом Минздрава РФ от 11.07.2017 г. N 403н, и возвращаются больному на руки. Информация обо всех неправильно выписанных рецептах доводится до сведения руководителя соответствующего лечебно-профилактического учреждения [11].

## **1.2 Виды аптечных организаций**

Аптечная организация – организация или структурное подразделение медицинской организации, осуществляющие розничную торговлю лекарственными препаратами, хранение, изготовление и отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения (в соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств").

Данный Федеральный закон создает правовую основу деятельности субъектов обращения лекарственных средств; устанавливает систему государственных органов в сфере обращения лекарственных средств; регулирует отношения, возникающие в связи с разработкой, производством, изготовлением, доклиническими и клиническими исследованиями лекарственных средств, контролем их качества, эффективности, безопасности и продажи. Законом определены порядок и полномочия органов исполнительной власти в сфере оказания фармацевтической помощи.

Основной целью деятельности аптечных организаций является достижение двух главных результатов:

- 1) маркетингового (удовлетворение наиболее эффективным способом спроса потребителей фармацевтической помощи);
- 2) экономического (поддержание рентабельности аптечной организации).

При этом главной задачей аптеки является обеспечение населения и ЛПУ лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, медицинской техникой, биологически активными добавками и парафармацевтической продукцией.

Реализация цели и задачи обеспечивается выполнением ряда функций, которые можно условно представить действиями "прямого" и "обратного" хода, в зависимости от субъекта, для которого эти действия выгодны или удобны.

Основные виды аптечных организаций утверждены Приказа Минздрава России от 31.07.2020 N 780н "Об утверждении видов аптечных организаций":

1. Аптека, осуществляющая розничную торговлю (отпуск) лекарственных препаратов населению (готовых лекарственных форм, производственная с правом изготовления лекарственных препаратов, производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов);
2. Аптека как структурное подразделение медицинской организации (готовых лекарственных форм, производственная с правом изготовления лекарственных препаратов, производственная с правом изготовления асептических лекарственных препаратов, производственная с правом изготовления радиофармацевтических лекарственных препаратов);
3. Аптечный пункт, в том числе как структурное подразделение медицинской организации;
4. аптечный киоск.

Они различаются между собой масштабом, объемом работы, ассортиментом и функциями.

Для приближения лекарственной помощи к населению организовываются аптечные пункты и аптечные киоски. Они составляют в совокупности мелкорозничную сеть и организуются юридическими или физическими лицами.

Аптечный пункт организуется при ЛПУ, врачебных участках, научно-исследовательских медицинских институтах, фельдшерско-акушерских пунктах, на фабриках и заводах, где есть учреждения здравоохранения, и осуществляет отпуск лекарств по рецептам и без рецепта. Аптечный пункт может быть организован, как самостоятельная аптечная организация с правами юридического лица.

Аптечный киоск организуется в местах большого сосредоточения людей в зданиях лечебно-профилактического профиля, в магазинах, метро или в отдельно стоящем здании. Он имеет статус юридического лица или быть подразделением аптеки. Внешнее оформление киоска такое же, как в аптечном пункте: вывеска с названием, режим работы, адреса и телефоны близлежащих аптек. Необходим устав, печать и штамп, расчетный счет, лицензия. Аптечный киоск отпускает ЛС без рецепта, предметы гигиены, предметы ветеринарного назначения, косметические средства. В киоске обязательно наличие электричества, кассового аппарата, шкафов для хранения ЛС ИМН, холодильника для термолабильных лекарств. Должность заведующего исполняет лицо с фармацевтическим образованием [12].