

*Казакова Д.Д. Пути достижения сокращений списаний лекарственных средств// Академия педагогических идей «Новация». – 2019. – №11 (ноябрь). – АРТ 261-эл. – 0,2 п. л. – URL: <http://akademnova.ru/page/875548>*

**РУБРИКА: ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ**

**УДК 2964.33**

**Казакова Дарья Дмитриевна**

студент, магистр

Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»

г. Москва, Российская Федерация

e-mail: [dasha\\_kas15@mail.ru](mailto:dasha_kas15@mail.ru)

**ПУТИ ДОСТИЖЕНИЯ СОКРАЩЕНИЙ СПИСАНИЙ  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ**

*Аннотация:* В данной статье рассмотрена проблематика, связанная с разработкой предложений по достижению сокращений списаний лекарственных средств за счёт внедрения научных анализов. Детально представлены рекомендации по внедрению системы назначения ЛС. Особое внимание уделено проверке корректности назначений и выявления регулярности потребления лекарственных средств (ЛС). Анализируются способы и основные причины утилизации медикаментов. Сделаны выводы о необходимости своевременного наличия медикаментов в аптечных сетях и складах, а так же последствиям за нарушение лицензионных требований по хранению препаратов.

*Ключевые слова:* фармацевтика, лекарственные средства, корректность назначений, хранение, утилизация, лицензионные требования.

**Kazakova Daria Dmitrievna**

student, master

National Research Nuclear University «МЕРФИ»

Moscow, Russian Federation

e-mail: dasha\_kas15@mail.ru

## **THE WAYS TO ACHIEVE THE WITHDRAWAL OF MEDICINE REDUCTION**

*Abstract:* This article describes the issues associated with the development of the proposals to achieve reductions in medicines a withdrawal through the scientific analyzes. The recommendations on the implementation of the drug prescriptions are presented in the details. The most attention is paid to checking the correctness of prescriptions and identifying the regularity of the consumption of medicines. The methods and the main reasons for the disposal of medicines are analyzed. The conclusions are drawn on the needs for the availability of medicines in some pharmacy chains and warehouses, as well as the consequences for violation of licensing requirements for the storage of drugs.

*Keywords:* pharmaceuticals, medicines, correct prescribing, storage, disposal, licensing requirements.

В последние десятилетия общество придает большое значение улучшению состояния здравоохранения, что подтверждается быстро растущим спросом на медицинские услуги. В результате в большинстве стран, если не во всех, возникла проблема покрытия растущих расходов на здравоохранение. Эти дополнительные расходы должны либо

финансироваться, либо сдерживаться тем или иным способом; вероятно, оба этих подхода должны применяться параллельно.

Посредством проверки корректности назначений и выявления регулярности потребления ЛС государство поможет гражданам тратить с умом и не переплачивать за медицинские препараты.

Методов для данного анализа много, один из них основан на истории покупок и использует информацию об упаковке с распределением времени пополнения, а так же личные схемы покупок пациента [1, с.16]. Цель метода: придать больший вес новым наблюдениям, и меньший вес более старым. Если посмотреть практически, весовой коэффициент умножается на количество назначений. И в итоге, наибольшее значение означает наибольшую значимость употребления того или иного препарата. Мы должны прийти к адаптации стандартов оказания медицинской помощи и правильности назначения ЛС, как можно видеть на нижеуказанном рисунке.

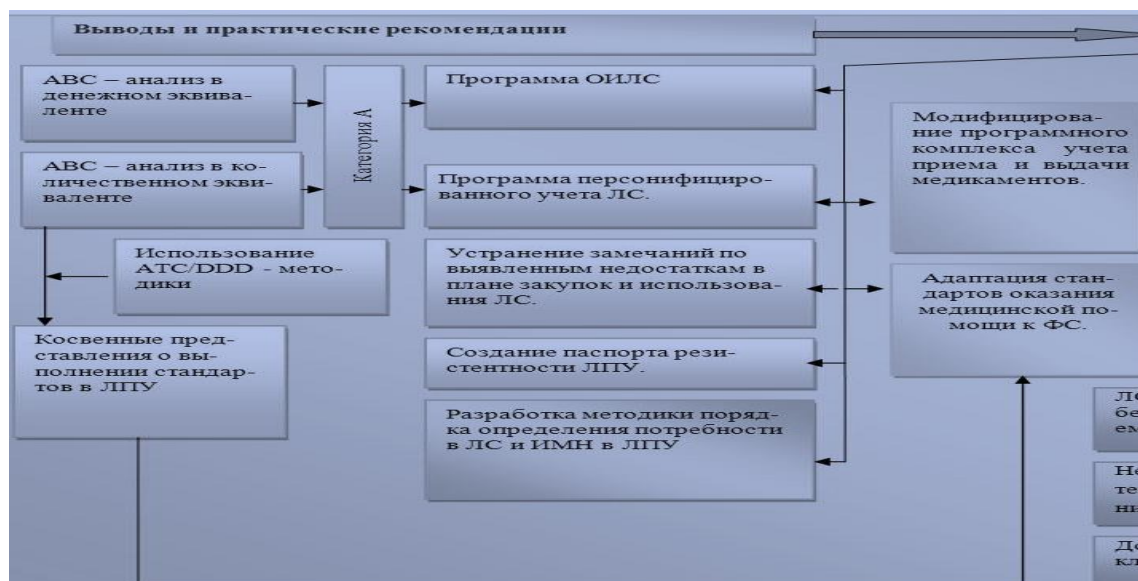


Рис. – Выводы и практические рекомендации по внедрению системы назначения ЛС.

Однако проблема кроется не только в просроченных препаратах, которые необходимо сбыть. Дело в том, что аптеки в 60% случаев навязывают препараты, с производителями которых у них подписаны договоры. При этом в самих маркетинговых договорах ничего незаконного нет — это обычный бизнес-ход. Просто дело происходит на очень чувствительном рынке, где часто речь идет в буквальном смысле о жизни и смерти клиентов. Пока аптеки и производители пытаются делать совместный бизнес, россияне умирают от нехватки необходимых лекарств[2,с.18] Последний случай, ставший известным на всю страну, произошел прошлой осенью. В октябре 2018 года Следственный комитет возбудил уголовное дело по статье «Оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности жизни или здоровья потребителей» после смерти от диабета 28-летней жительницы Саратова. Пациентке с 1 января 2018 года перестали выписывать препараты, которыми она регулярно лечилась раньше — просто потому, что этих лекарств в местных аптеках стало гораздо меньше. В итоге молодая женщина заплатила за этот дефицит своей жизнью.

Для того чтобы избежать таких летальных исходов, необходимо не допускать просрочки лекарственных препаратов и вовремя осуществлять их утилизацию и делать заявку на новые партии.

Так, для списания используются два унифицированных документа:

- ведомость выдачи материальных ценностей на нужды учреждения (ф. 0504210);
- акт о списании материальных запасов (ф. 0504230).

Использование формы зависит от порядка учета. Если медикаменты списываются в момент выдачи старшей медсестрой на пост или в кабинет,

подойдет ведомость выдачи. Если постовая медсестра тоже подотчетное лицо, то она может списать медикаменты на основании акта.

Перед тем, как списать просроченные медикаменты в бюджетной организации, нужно заключить договор со специальной компанией, утилизирующей медицинские отходы. Списание производится на основании полученной справки.

По разным данным, в России ежегодно образуется до одного миллиона тонн медицинских и биологических отходов. В Москве, по официальным данным, ежегодно образуется около 80 тысяч тонн медицинских отходов (по некоторым данным – 240 тысяч тонн), с тенденцией к интенсивному росту. Людям приходится выбрасывать лекарства с истекшим сроком годности в мусорное ведро, на свалку или в слив унитаза. Сначала лекарства оказываются в канализации, затем – в грунтовых водах и водохранилищах, а оттуда поступают в водопровод.

Ученые подтверждают: микрочастицы антибиотиков через некоторое время можно обнаружить в почве, воде и даже продуктах питания. Оттуда микродозы лекарств попадают в организм: он приобретает устойчивость к антибиотику за счёт регулярности потребления тех или иных питательных веществ, и в следующий раз, когда человек заболевает, лекарство просто не подействует.

Утилизацией лекарств сегодня занимаются частные фирмы, которые должны получать лицензии на этот вид деятельности. Способы уничтожения просроченных медикаментов законодательно не регламентируются, но согласно утратившей силу инструкции Минздравсоцразвития от 2010 года, может использоваться сжигание, слив в промышленную канализацию или захоронение на санитарных полигонах. Если лекарство не подошло потребителю или осталось

невостребованным, (но с не истекшим сроком годности), можно найти ему лучшее применение – отдать нуждающимся через специальные ресурсы. Например, «Аптекашеринг» или «Таблетки даром». Можно выбрать одну из категорий (например, «медикаменты для детей», «медикаменты для взрослых», «медикаменты для беременных и кормящих», «медикаменты для животных») и разместить свое объявление. Важно, что при создании объявления в группах запрещено просить за лекарство деньги, также необходимо обязательно указывать срок годности[3,с.28].

В заключение хочется сказать, что ужесточение закона может повлиять на предотвращение нарушений в области здравоохранения. Отсутствие предметно-количественного учета медикаментов, содержащихся в перечне Минздрава, квалифицируется как нарушение лицензионных требований. В КоАП РФ за это предусмотрены санкции в ч.3 ст. 14.1:

- для юридических лиц штраф 30000-40000 руб.;
- для физических – 3000-4000 руб.

Проверка полноты и достоверности ведения предметно-количественного учета медикаментов в бюджетном учреждении здравоохранения выполняется в рамках лицензионного контроля.

#### **Список использованной литературы:**

1. А.А. Герасимов. Выбор каналов товародвижения — 2017. — С. 15-20.
2. Приказ Минздрава РФ от 13.11.1996 N 377 (ред. от 23.08.2010) "Об утверждении Инструкции по организации хранения в аптечных учреждениях различных групп лекарственных средств и изделий медицинского назначения" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 22.11.1996 N 1202)

3. Федеральный закон от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" (п.18,ст.5)

*Дата поступления в редакцию: 15.11.2019 г.*

*Опубликовано: 22.11.2019 г.*

*© Академия педагогических идей «Новация», электронный журнал, 2019*

*© Казакова Д.Д., 2019*