



Рис. 3. Способы введения ЛС, используемых для лечения ОАИ.

Таким образом, исследование ассортимента ЛС, применяемых при алкогольной интоксикации, показало, что:

- среди ЛС, используемых при ОАИ, преобладающей является группа плазмозамещающих ЛС;
- в структуре ассортимента большую часть занимают ЛС отечественного производства;
- среди способов введения растворов ЛС, применяемых при ОАИ, преобладает внутривенное введение (69,3%), что обусловлено оказанием неотложной помощи для быстрого наступления терапевтического эффекта.

Библиографический список

1. Государственный реестр лекарственных средств Российской Федерации на декабрь 2011 г.
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.04.1998 г. №140 «Об утверждении стандартов (моделей протоколов) диагностики и лечения наркологических больных».

РОЛЬ ЛОГИСТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ПОСТАВЩИКОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ.

М.Н.Щербинина^{*1}, Г.Н. Андрианова²

ГБОУ ВПО УГМА Минздравсоцразвития России

Современную деятельность лечебно-профилактических учреждений сложно представить вне логистической системы.

Существует множество определений логистики, но одним из наиболее подходящих для определения роли логистики для медицинских организаций является следующее: «логистика» — это наука о планировании, организации, управлении и контроле движения материальных и информационных потоков в пространстве и во времени от их первичного источника до конечного потребителя [1].»

Говоря о медицинских организациях, следует отметить, что, как правило, за исключением больниц, не имеющих в своем составе аптек, конечным потребителем для поставщиков лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения является аптека лечебно-профилактического учреждения.

В свете того что, все закупки государственных и муниципальных организаций, в том числе и больниц, осуществляются, в соответствии с Федеральным законом №94-ФЗ от 21.07.2005 «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд», роль логистики для медицинской организации возрастает, поскольку в аукционах, котировочных заявках могут принимать участие поставщики из всех регионов России.

В связи с чем, особенно важным становится эффективность функционирования логистической системы поставщика при доставке грузов в медицинскую организацию.

Так, например, аптечная организация одного из многопрофильных муниципальных бюджетных учреждений «Центральная городская больница» города Екатеринбурга, по результатам проведенных тендеров на поставку лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения на 1 полугодие 2012 года, взаимодействует с поставщиками, находящимися не только в пределах Свердловской области, но и в Челябинской, Московской, Самарской, Ивановской областях.

Это создает определенные трудности при поставке лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения в медицинскую организацию. Так, например, поставщикам из других областей не выгодно поставлять товары аптечного ассортимента небольшими партиями, а больничные аптеки в свою очередь не имеют достаточное количество складских площадей для того, чтобы размещать крупные партии товаров, в особенности, при заключении муниципальных контрактов на поставку в течение длительного периода.

Стоит отметить, что поставщики из других регионов, как правило, не допускают ошибок при оформлении необходимого пакета документов: счетов-фактур, товарных накладных, документов подтверждающих качество поставляемой продукции и т.д.

Это связано, во-первых, с тем, что они являются крупными фармацевтическими дистрибьюторами, либо непосредственно производителями, имеют отлаженную логистическую систему и поставку грузов осуществляют с помощью транспортных компаний, что в свою очередь обуславливает вторую их особенность, любая ошибка будет связана с дополнительными расходами.

Поставщики своего региона, могут доставлять товар небольшими партиями, но зачастую совершают ошибки не только в оформляемых документах, но и при поставке продукции. Так, при приемке товаров выявляется, несоответствие поставляемых товаров заключенному муниципальному контракту, как правило, это замена производителя, недопоставка продукции, поставка серий продукции без наличия соответствующих сопровождающих документов, удостоверяющих ее качество. Это, главным образом связано с территориальной доступностью потребителя.

Таким образом, роль логистики в деятельности современной медицинской организации возрастает. Эффективность работы логистической системы поставщиков становится важным аспектом не только для самих поставщиков, но и для медицинской организации, особенно при заключении муниципальных контрактов на длительный срок.

Литература

1. <http://learnlogistic.ru/osnovy-logistiki/>
2. Федеральный закон №94-ФЗ от 21.07.2005 «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд». URL: <http://www.consultant.ru/popular/zakupki/> (01.09.2011);

Role of logistic system of suppliers for the medical organization.

M.Shcherbinina

This article is about features of interaction of the medical organizations with suppliers of the pharmaceutical goods.

Key words: hospital drugstore, problems, features, suppliers of the pharmaceutical goods.

БОЛЬНИЧНАЯ АПТЕКА: ПРОБЛЕМЫ И ОСОБЕННОСТИ

М.Н.Щербинина¹, Г.Н. Андрианова²

ГБОУ ВПО УГМА Минздрава России

Один из писателей-медиков дал такое определение роли больничной аптеки: «Если врачи — это руки, ноги, голова, сердце и душа клиники, то аптека в ней, безусловно, — кровь и лимфа, поставляющая все необходимые ингредиенты для нормального функционирования этих органов».

Представить современное лечебное учреждение без аптеки практически невозможно. Однако, реалии сегодняшнего дня таковы, что персонал больничных аптек сталкивается с