



Яндекс банк

АПТЕКА СЕГОДНЯ: СОХРАНИТЬ СЕБЯ И АССОРТИМЕНТ

Сейчас аптеки оказались в непростой ситуации, причем как самостоятельные единичные, так и крупные сети. Спрос на лекарства снизился не только из-за сезонных особенностей. Сыграли свою роль и уменьшение доходов населения, и закупка препаратов на волне ажиотажного спроса весной. Текущая обстановка обострила уже имеющиеся проблемы, например, экономические и кадровые. Как удержаться на плаву в трудные времена и сохранить широкий ассортимент по доступным ценам, не прекращая тем самым выполнять свою главную задачу — обеспечение людей лекарствами?

КРУПНЫЕ ИГРОКИ ВОЗМОЖНОСТЕЙ НЕ УПУСКАЮТ

Даже в этом году аптеки находят возможности для развития. Директор отдела стратегических исследований DSM Group **Юлия Нечаева** отмечает, что, как и в прежние годы, количество аптек растет за счет развития федеральных сетей, расширяющих свою географию. Лидерами по приросту стали «Апрель», «Имплозия», «Вита», «Алоэ» и «Надежда-Фарм». Меньше всего точек на Алтае, в Калмыкии, Тыве, Ингушетии и в Магаданской области. Больше всего



Нечаева Ю.

точек фармрозницы в Москве и Московской области, в Ростовской области. В топ-5 регионов с максимальной плотностью аптек вошли Смоленская, Белгородская, Калужская, Курская и Брянская области, а минимум точек на душу населения приходится на Дагестан, Ингушетию, Чечню, Тыву и Бурятию.

Лидерами по выручке на одну аптеку стали Москва (в столице оборот оказался в два раза выше среднероссийского показателя), Санкт-Петербург, Дагестан, Сахалинская и Тюменская области. Большими доходами не могут похвастаться аптеки в Брянской, Ивановской, Кировской, Смоленской и Псковской областях.

Количество аптек за период с 2014 года увеличилось на 17%, а рынок вырос практически на 60% (при этом в упаковках он сократился на 4%). Рост средневзвешенной стоимости упаковки за пять месяцев составил 22%. Показатель превысил 300 рублей, особенно касаясь рецептурных, оригинальных и импортных лекарств, а также не входящих в перечень ЖНВЛП. Главная причина

— смещение структуры рынка в пользу дорогостоящих ЛП.

Что касается онлайн-сегмента, то за пять месяцев этого года он увеличился в 1,8 раза, но сейчас большого прироста уже не наблюдается. Потребители часто используют данный канал продаж как средство поиска препаратов.

ДОВЕРИЕ И УВАЖЕНИЕ ПОКУПАТЕЛЕЙ ПОВЫСИЛИСЬ

Председатель правления РОО «Московское фармацевтическое общество», заведующая кафедрой организации лекобеспечения и фармакоэкономики, заведующая лабораторией фармакоэкономических исследований Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, проф. **Роза Ягудина**



Ягудина Р.

подчеркивает, что за последние годы портрет среднестатистического посетителя аптеки изменился. Это связано с тем, что доля пожилых пациентов растет, выживаемость и средняя продолжительность жизни людей с хроническими заболеваниями увеличивается, а диагностика

улучшается, что делает назначение препаратов персонализированным. Благодаря интернету резко повысилась доступность информации о диагностике, лечении и применении лекарств. В результате люди, обращающиеся в аптеку, считают себя более подкованными в медицине, хотя на практике самолечение зачастую приводит к негативным последствиям. Но население это не останавливает: по данным исследования Фонда общественного мнения (декабрь 2017 года), 63% респондентов предпочитают лечиться самостоятельно. Если говорить о запросах покупателей, то 56% из них обращаются к фармацевту за конкретным препаратом, а 44% указывают заболевание или симптом. Интересно, что при запросе рецептурного ЛП покупатель в большинстве случаев приобретает то, что планировал изначально, а в случае с ОТС-препаратами на выбор может повлиять рекомендация специалиста первого стола.

Почему люди предпочитают обращаться за консультацией напрямую в аптеку, а не к врачам? Причин несколько: у населения нет барьеров на пути к посещению аптеки, она всегда доступна, в ней можно «спросить» бесплатно, не записываясь на прием. Поэтому, зачастую аптечный работник — первое лицо в белом халате, с которым сталкивается больной человек, когда ему нужна медицинская помощь. Получается, у покупателя есть надежда в профессиональном решении его проблем, связанных со здоровьем.

На работу аптек сильно повлияла пандемия, когда первостольники буквально оказались на передовой в борьбе с коронавирусом, ведь в отличие от медицинской маршрутизации заболевших, которая была ограничена, ничто не препятствовало посещать аптеки таким пациентам, что увеличило риск первостольников заразиться. Помимо ажиотажного спроса в марте-апреле повысилась востребованность в аптечных консультациях, а профессиональное уважение со стороны населения к аптечным работникам выросло.

Сегодня аптекам тоже нужна помощь в решении ряда проблем — экономических, кадровых, информационно-правовых и регуляторных. Динамичное развитие канала интернет-продаж постепенно превращает аптеки в пункт выдачи, а использование маркетинговых инструментов с непрогнозируемой эффективностью сильно ударяет по бюджету.

Экономические проблемы требуют совместного с государством решения, считает исполнительный директор Ассоциации аптечных учреждений «СоюзФарма» **Мария Литвинова**.



Литвинова М.

Субсидии от регионов заканчиваются, а банки неохотно меняют ставки. Из-за дефицита кассовой ленты ускорился переход на электронные чеки, но эту систему необходимо наладить и поддерживать, что влечет за собой еще один источник расходов. Говоря о динамике продаж,

то ажиотажного спроса уже нет, растет кассовый разрыв, при этом платежеспособность населения падает. Кроме того, в аптечном ассортименте широко представлены ЖНВЛП, цена на которые регулируется государством. Поэтому сегодня целесообразно добавить аптекам код ОКВЭД 86, означающий деятельность в области здравоохранения. Сейчас аптеки имеют код 47.73 (розничная торговля лекарственными средствами в специализированных магазинах (аптеках)), не попадающий под меры поддержки.

ПЕРЕМЕНЫ ГРЯДУТ С СЕНТЯБРЯ

Заместитель руководителя — начальник отдела надзора и контроля в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий Территориального органа Росздравнадзора по Астраханской области **Виктория Дементьева** обращает внимание на важные новеллы нормативно-правового регулирования аптечной деятельности. Рассмотрим главные из них.

Законодательный акт	Содержание	Комментарий
Приказ Минздрава РФ от 18.04.2022 №267н	«Об утверждении предельных сроков отгрузки затребованных аптечной организацией лекарственных препаратов для медицинского применения в зависимости от расположения места отгрузки лекарственных препаратов для медицинского применения»	В границах города федерального значения, муниципального района, городского округа отгрузка должна осуществляться в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявки аптечной организации. Если границы иные — срок увеличится до 15 рабочих дней.
Постановление Правительства Российской Федерации от 04.09.2020 №1357	Об утверждении Правил использования информации о взаимозаменяемых лекарственных препаратах для медицинского применения и дачи разъяснений по вопросам взаимозаменяемости лекарственных препаратов для медицинского применения, а также о внесении изменения в особенности описания лекарственных препаратов для медицинского применения, являющихся объектом закупки для обеспечения государственных и муниципальных нужд	<ul style="list-style-type: none"> В мае с.г. обновлен перечень взаимозаменяемых препаратов. Представляет собой список лекарств с указанием дозировок, которые являются взаимозаменяемыми со своими референтными препаратами или признаны таковыми по результатам био- или терапевтической эквивалентности. Информацией о взаимозаменяемости лекарств должны пользоваться врачи при их назначении, а также аптечные работники при консультировании клиентов о наличии аналогов в рамках одного МНН.
Постановление Правительства Российской Федерации от 10.02.2022 №145 (вступает в силу с 01.09.22)	«Об утверждении Правил изъятия из обращения и уничтожения фальсифицированных медицинских изделий, недоброкачественных медицинских изделий и контрафактных медицинских изделий»	<ul style="list-style-type: none"> Под изъятием из обращения понимается обеспечение владельцем фальсифицированного, недоброкачественного или контрафактного медицинского изделия хранение такого изделия способом, обеспечивающим невозможность его применения, эксплуатации, реализации, монтажа, наладки, в т.ч. техобслуживания, а также ремонта. Фальсифицированные и недоброкачественные МИ подлежат изъятию из обращения и уничтожению на основании решения владельца или Росздравнадзора или его территориального органа, а также по решению суда.
Постановление Правительства Российской Федерации от 30.04.2022 №809 (вступает в силу с 01.09.22)	«О хранении наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров»	<ul style="list-style-type: none"> К категории 4 будут относиться только помещения медицинских и ветеринарных организаций, предназначенные для хранения трехдневного запаса НС и ПВ, а также помещения МО, предназначенные для хранения неиспользованных НС, принятых от родственников умерших больных. Суточный запас НС можно будет размещать в местах временного хранения, например, на постах среднего медицинского персонала МО или на рабочих местах фармацевтов рецептурного отдела аптечных организаций.

Изменения коснулись лицензирования фармацевтической деятельности: с сентября заявление о ее получении соискатель будет направлять в электронной форме. Для руководителей организаций отменят условие обязательности профильного образования и наличие стажа работы по специальности. Сейчас данные требования выдвигаются как к соискателям, так и к лицензиатам. Останется обязанность заключать трудовые договоры с работниками, у которых есть необходимое

образование, аккредитация или сертификат специалиста. Соискателям для ведения фармацевтической деятельности нужно назначить ответственного за внедрение и обеспечение системы качества хранения и перевозки ЛС. Помимо этого, уполномоченное лицо следит и за выполнением стандартных операционных процедур.

По материалам Аптечной секции в рамках XVIII Межрегиональной конференции «Актуальные проблемы обеспечения качества лекарственной и медицинской помощи»

Ирина ОБУХОВА