

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УССР
ХАРЬКОВСКИЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

На правах рукописи

ЧЕШЕВА Маргарита Викторовна

УДК 615.27(477) 001.89

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
АПТЕЧНЫХ БАЗ РЕСПУБЛИКАНСКОГО ПОДЧИНЕНИЯ

Специальность 15.00.01 - технология лекарств
и организации фармацевтического дела

А в т о р е ф е р а т
диссертации на соискание ученой степени
кандидата фармацевтических наук

Харьков - 1991

Диссертационная работа выполнена на кафедре организации и экономики фармации факультета усовершенствования провизоров Харьковского фармацевтического института.

Научный руководитель – доктор фармацевтических наук, профессор Толочко В.М.

Научный консультант – доктор фармацевтических наук Волох Д.С.

Официальные оппоненты:

доктор фармацевтических наук, профессор Тимофеев В.В.;

доктор фармацевтических наук, доцент Мнушко З.Н.

Ведущая организация – Московская медицинская академия им. И.М.Сеченова.

Защита состоится *25 декабря* 1991 г. в *13* час. на заседании специализированного совета Д.068.09.01 при Харьковском фармацевтическом институте (ЗІ0002, г. Харьков, ул. Пушкинская, 53).

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке института (ЗІ0002, г. Харьков, ул. Пушкинская, 53).

Автореферат разослан *25 ноября* 1991 г.

Ученый секретарь
специализированного совета
д-р фармац. наук, проф.

Дмитриевский Д.И.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы. На современном этапе внедрения новых форм и методов хозяйствования возрастает экономическая роль складского хозяйства аптечной службы. Связано это с тем, что складское снабжение выгодно как поставщикам, так и потребителям за счет: оперативного маневрирования материальными ресурсами; снижения расходов потребителей на строительство собственных складских помещений, переработку и хранение грузов; уменьшения количества грузополучателей для поставщиков и уменьшения объема работы, связанной с комплектованием, затариванием, документальным оформлением; уменьшения времени нахождения готовой продукции в запасах.

Интенсификация деятельности аптечных складов (баз) может быть достигнута за счет мобилизации имеющихся резервов, внедрения передового опыта работы, а также проводимых научных исследований.

Так, разработана новая типовая организационная структура областных аптечных складов (А.И.Павлюкин, Е.С.Зверева, Р.А.Мухамедова, Л.А.Гольдина, 1989).

Обоснованы методические подходы к определению численности провизоров-технологов аптечных складов, разработаны и апробированы нагрузки в смену на одного провизора-технолога (Е.С.Зверева, Р.А.Мухамедова, 1988). Разработаны нормативы штатной численности заведующих отделами и их заместителей, а также фармацевтического персонала аптечных складов (Е.С.Зверева, Р.А.Мухамедова, 1988; Е.С.Зверева, 1988; А.И.Павлюкин, Е.С.Зверева, Р.А.Мухамедова, Л.А.Гольдина, 1989).

Дано научное обоснование внедрения новых форм организации и стимулирования труда на аптечных складах (В.В.Кузьменко, 1984; В.И.Вавилов, В.И.Шрокин, 1988). Разработана методика расчета

производительности труда с учетом трудоемкости (О.Л.Гром, Н.Б.Ярко, 1989).

Проведены исследования по совершенствованию организации фасовочных работ на аптечных складах (Л.Д.Фуфаева, Е.И.Панченко, Л.М.Боброва, 1987; Л.Д.Фуфаева, 1987).

Важное место принадлежит также разработкам рациональных условий хранения различных групп медикаментов (В.В.Солодухин, В.И.Криков, 1980; Е.И.Панченко, Л.М.Боброва, 1982; В.О.Егоров, 1982).

Для исследования производственной деятельности аптечных складов разработана система показателей, использующихся в аптечной службе и других отраслях народного хозяйства (Л.Д.Фуфаева, 1987; Е.И.Панченко, Л.М.Боброва, Л.Д.Фуфаева, 1988).

Разработана номенклатура рабочих мест, послужившая основой для создания рационального производственного процесса, имеющая большое значение при создании основ для типового проектирования аптечных складов (Н.В.Шаломова, Л.М.Боброва, 1989; Е.И.Панченко, Л.М.Боброва, Н.В.Шаломова, 1990).

Вместе с тем практически не затрагивалась деятельность баз республиканского уровня. Это привело к тому, что они приравнены к областным аптечным складам, а это, в свою очередь, ставит их в неравные условия, так как они имеют ряд специфических особенностей.

Тем как в рамках реорганизации аптечной службы не происходит коренной ломки сложившихся функциональных взаимосвязей всех ее подразделений, важно определить место и роль республиканских аптечных баз (РАБ) в новой структуре управления аптечной службой. При этом необходимо учитывать, что при рыночных отношениях РАБ займут важное место в системе лекарственного снабжения в ка-

честве оптовых предприятий (фирм), формирующих потребность в лекарственных средствах, регулирующих их выпуск фармацевтической промышленностью и осуществляющих продажу медицинской продукции как внутри страны, так и за ее пределами. Все это и предопределило цель настоящей работы.

Цель и задачи исследования. Целью настоящего исследования явилась разработка научно обоснованных рекомендаций по совершенствованию деятельности республиканских аптечных баз в новых условиях хозяйствования.

Для достижения поставленной цели предстояло решить следующие задачи:

- изучить и обобщить данные литературы по организации деятельности оптового звена аптечной службы в историческом аспекте;
- выявить особенности в деятельности РАБ;
- провести исследование существующего состояния деятельности РАБ;
- обосновать место и роль РАБ в системе лекарственного снабжения аптечной сети аптечными складами на современном этапе;
- определить факторы, оказывающие влияние на организационную структуру РАБ;
- разработать методические подходы к внедрению коллективных форм организации труда в новых условиях хозяйствования;
- определить направления по упорядочению связей в системе "поставщик - база".

Методологическая основа диссертации, объекты и методы исследования. Теоретической и методологической основой исследования явились решения Верховного Совета и правительства страны и Украины по перестройке и улучшению охраны здоровья народа.

Объектом исследования явилась деятельность 4 республикан-

ских аптечных баз РНЮ "Укрфармація".

Изучением были охвачены периоды 1985 - 1988 гг., 1985 - 1989 гг. Осуществлен анализ более 30 факторов, оказывающих влияние на организационную структуру РАБ. Проведено 876 наблюдений при анализе использования рабочего времени специалистами РАБ.

При проведении исследований использовались методы: исторического анализа, нормативный, социологический, статистический, корреляционно-регрессионного анализа, логический, сравнительного анализа, непосредственного наблюдения и изучения.

Обработка материалов осуществлялась на ЭМБ ЕС 1035 и СМ 1634.

Научная новизна исследования. Выявлены существенные отличия в организации деятельности РАБ по сравнению с областными аптечными складами; отсутствие единого подхода при формировании организационной структуры; факторы, оказывающие влияние на количество оперативных отделов; недостатки в сложившихся организационных формах деятельности. Разработано "Временное положение о республиканских аптечных базах", позволяющее определить их место и роль в системе лекарственного обеспечения на современном этапе развития аптечной службы. Определен единый подход при формировании организационной структуры на основе математических расчетов оптимального количества оперативных отделов. Предложены направления по совершенствованию методов и форм организации и оплаты труда на РАБ в новых условиях хозяйствования, связей в системе "поставщик - база".

Практическая значимость и внедрение результатов исследования. Выполненная работа отвечает планам и задачам дальнейшего совершенствования лекарственного обеспечения населения, совершенствованию организации работы РАБ.

По результатам исследований разработаны и внедрены в фармацевтическую практику:

временное положение о республиканских аптечных базах (утв. ГАУ МЗ Украины; письмо №20-01 от 17.05.91 г. и №20-02 от 20.05.91 г.);

методические рекомендации по совершенствованию работы аптечных баз (складов) в новых условиях хозяйствования (утв. ГАУ МЗ Украины 24.12.90 г.), содержащие методику расчета нормативов и коэффициентов трудоемкости грузообработки для распределения единого фонда оплаты труда аптечных баз (складов) между ее структурными подразделениями, которые внедрены в практическую фармацию Украины (письмо ГАУ МЗ СССР №20-02 от 20.05.91 г., акты от 25.12.90 г., 11.07.91 г.) и учебный процесс Алма-Атинского института усовершенствования врачей, Кишиневского медицинского института, Белорусского института усовершенствования врачей, Львовского медицинского института, Запорожского медицинского института (акты от 01.06.91 г., 14.06.91 г., 12.07.91 г., 05.08.91 г., 01.10.91 г.);

методические рекомендации по определению рациональной организационной структуры республиканских аптечных баз (складов) (утв. ГАУ МЗ Украины 25.01.91 г.), содержащие методику расчета оптимального количества оперативных отделов аптечных баз (складов) республиканского подчинения. Используются в работе РНПО "Укрфармация", ЦПО "Фармация" Украины и учебном процессе Алма-Атинского института усовершенствования врачей, Кишиневского медицинского института, Белорусского института усовершенствования врачей, Львовского медицинского института, Запорожского медицинского института (письмо ГАУ МЗ СССР №20-02 от 20.05.91 г.; акты от 11.01.91 г., 11.07.91 г., 01.06.91 г., 14.06.

91 г., 12.07.91 г., 05.08.91 г., 01.10.91 г.).

Апробация работы. Основные результаты диссертационной работы доложены и обсуждены на: областной научно-практической конференции молодых ученых-медиков "Научно-технический прогресс в медицине" (Харьков, 1988, 1989), V съезде фармацевтов БССР (Минск, 1989), III съезде фармацевтов Туркменской ССР (Ашхабад, 1989), заседании республиканского фармацевтического общества, посвященного путям улучшения методов работы аптечных учреждений (Алма-Ата, 1989), республиканской научной конференции "Реализация научных достижений в практической фармации" (Харьков, 1991).

Публикации. По материалам диссертации опубликовано 9 научных работ.

Связь задач исследования с проблемами планом фармацевтических наук. Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ Харьковского фармацевтического института (№ гос. регистрации 01860042140), связана с решением проблемы социального значения "Фармация" Научного совета №10 "Фармакология и фармация" АМН СССР.

На защиту выносятся:

- результаты анализа деятельности РАБ и обоснование их функций и задач в новых условиях хозяйствования;
- математическая модель расчета рационального количества оперативных отделов РАБ;
- методика распределения фонда оплаты труда между структурными подразделениями РАБ в новых условиях хозяйствования;
- пути повышения эффективности связей в системе "поставщик - база".

Объем и структура диссертации. Диссертационная работа состоит из введения, обзора литературы, двух глав эксперимен-

тальных исследований, выводов. Изложена на 120 стр. машинописного текста, содержит 13 таблиц, 6 рисунков, 1 схему и приложения. Список литературы включает 107 источников.

СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

I. Исторические аспекты формирования оптово-снабженческого звена аптечной службы

На всех этапах развития государства ставились конкретные задачи перед здравоохранением. В зависимости от них менялись и совершенствовались организационные формы лекарственного обеспечения населения.

После 1917 года были решены организационные вопросы развития аптечного дела, началось формирование складского хозяйства страны, республик.

Снабжение лекарственными средствами и предметами медицинского назначения носило централизованный характер. Задачи и функции складов определялись уровнем подчиненности.

На каждом этапе формирования аптечной службы оптовое звено претерпевало реорганизацию в направлении переподчинения, изменения количества складов и их взаимосвязей с потребителями медицинской продукции. При этом ощущался недостаток производственных площадей, низкий уровень механизации операций по грузопереработке, что создавало трудности в организации производственной деятельности аптечных складов, а это, в свою очередь, негативно сказалось на организации лекарственного снабжения населения страны.

В области совершенствования материально-технической базы

и производственной деятельности проводились научные исследования. В результате была проведена большая работа по проектированию новых аптечных складов, разработаны норматив потребности в складских производственных помещениях, организационная структура складов в зависимости от объема и характера работы, предложены различные средства механизации для ускорения производственных процессов. Для решения задач по учету движения медикаментов на складах использованы ЭВМ. Разработаны математические модели определения численности работников оптового звена аптечной службы.

Следует отметить, что чрезмерная концентрация управления снабжением на уровне союза и республик не дала должных результатов, поэтому сейчас важен поиск новых вариантов, обеспечивающих самостоятельность каждой структурной единицы оптового звена аптечной службы и координацию их деятельности, направленную на удовлетворение потребности населения в лекарственной помощи.

2. Анализ деятельности республиканских аптечных баз

Анализ показал, что РАБ занимает важное место в системе лекарственного обеспечения в условиях Украины, так как около 30% общего объема лекарственных средств и предметов медицинского назначения, поступающих в республику, проходят через них, включая всю импортную товарную продукцию.

Исходя из поставленных задач, первоначально проведен сравнительный анализ деятельности РАБ и областных аптечных складов, а затем всех баз ФНЦ "Укрфармація".

В результате установлены различные тенденции в развитии

материально-технической базы, трудовых ресурсов РАБ и областных аптечных складов.

За изученный период складские площади баз остались на прежнем уровне, на складах же темп их прироста составил 10,6%. При этом нагрузка на 1 кв. м площади баз по темпу прироста составила 14,3%, а на складах - 9,1%.

Увеличение объема товарооборота, а также расширение складских площадей привело на складах к увеличению штатов (темп прироста составил 5,8%). На базах, наоборот, имела место тенденция снижения численности работающих (на 3,4%). При этом нагрузка на одного работника на базах за изученный период возросла на 25%, а на складах - лишь на 12,5%. Есть также различие в квалифицированном составе работников складов и баз, что отразилось в соотношении численности провизоров и фармацевтов, которое составило соответственно 1:3 и 1:1,5.

Выявлены различия в структуре трудозатрат заместителей заведующих отделами, обусловленные более динамичным процессом товародвижения на РАБ. Прием и сдача товаров занимает около 50% времени основной работы специалистов РАБ и около 40% - специалистов складов. Отпуск товаров со складов ведется по требованиям, которые ими корректируются (6,9%); на базах данный вид затрат времени отсутствует.

Изучение организационной структуры показало, что структура управления РАБ и складов схожа. Номенклатура же производственных (оперативных) отделов коренным образом отличается, что обусловлено различными подходами при ее определении. Количество отделов аптечных складов варьирует в зависимости от категории склада или группы по оплате труда руководящих работников. Для каждого оперативного отдела определены группы ме-

длинских товаров, которые могут храниться и перерабатываться в нем. Оговорено также распределение лекарственных средств, предметов медицинского назначения по этим группам.

Анализ показал, что количество оперативных отделов РАБ колеблется от 3 до 5, и тем самым, отсутствует единство в их названиях, а также имеет место несоответствие названий отделов хранящемуся в них ассортименту лекарственных средств и предметов медицинского назначения. Это говорит о том, что структура оперативных отделов определялась опытно-статистическим путем либо при формировании, либо на этапах реорганизации баз и отражала существовавшее на то время положение в организации лекарственного снабжения.

При дальнейшем анализе деятельности четырех РАБ установлено, что организация их деятельности тесно связана с условиями, созданными для выполнения их функций и задач. Они определяют объем выполняемых работ, степень нагрузки на работников, технологическую схему грузопереработки, использование средств механизации, способы складирования лекарственных средств и предметов медицинского назначения.

Основными показателями, характеризующими условия работы РАБ являются товароборот, площадь складских помещений, численность работников, которые были изучены нами в сравнении.

Установлено, что за изученный период времени объем товарооборота на всех базах, кроме Харьковской, вырос более чем на 50%. Однако, не произошло изменений в объеме складских помещений. Поэтому имела место тенденция роста объема товарооборота на 1 кв. м площади. Темп прироста данного показателя 50% и выше, а на Харьковской РАБ он составляет всего лишь 10%. Наименьшая нагрузка на единицу площади наблюдается на

Харьковской РАБ (0,010 млн. руб.) и Артемовской РАБ (0,012 млн. руб.), наибольшая - на Львовской и Бориспольской (0,027 и 0,021 млн. руб. соответственно).

Анализ показал, что по объему грузопереработки РАБ можно проранжировать в следующей последовательности: Артемовская, Бориспольская, Харьковская, Львовская. Удельный вес товарооборота первых трех РАБ в общем объеме всех четырех баз составляет 20-30%, удельный вес складских площадей - 20-40%, штатной численности - 20-30% (рис. 1).

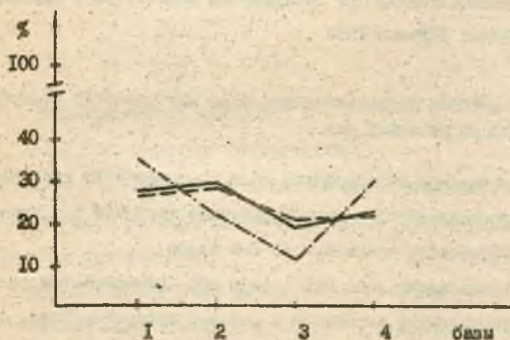


Рис. 1. Удельный вес товарооборота, штатной численности и складских площадей каждой базы в общем объеме РАБ

1 - Артемовская РАБ; 2 - Бориспольская РАБ;

3 - Львовская РАБ; 4 - Харьковская РАБ

————— - товарооборот;

- - - - - штатная численность;

- · - · - · - площадь складских помещений.

Таким образом, проведенные исследования деятельности РАБ показали, что условия организации их работы различны как по объему, так и по обеспеченности складскими площадями и трудовыми ресурсами, что необходимо учитывать при разработке организационных форм их деятельности. РАБ имеет также ряд существенных отличий от аптечных складов областного уровня и выполняют функции, присущие оптово-снабженческим организациям и поэтому официально должны быть наделены свойственными последним правами. Их организационная структура имеет существенные различия по составу производственных подразделений с аптечными складами. Отсутствует единый подход при определении количества и наименований оперативных отделов РАБ.

3. Разработка организационных форм деятельности республиканских аптечных баз

Для достижения поставленной цели по разработке организационных форм деятельности республиканских аптечных баз учитывали их особенности, описанные во 2-й главе.

Нами установлено, что РАБ, имея ряд специфических особенностей, обусловленных их местом в системе товародвижения, являются обособленными учреждениями в оптовом звене аптечной службы. Однако действующие нормативные документы для аптечных складов (баз) областного уровня, к которым они приравнены, не учитывают этой специфики, что ставит РАБ в неравные условия работы, приводит к несоответствию между формой организации деятельности и содержанием выполняемых функций. При этом учитывали возможности изменения в организационно-управленческой структуре аптечной службы на современном этапе.

На основании проведенных исследований, интервьюирования

ведущих специалистов РАБ разработано "Временное положение о республиканских аптечных базах", определяющее базу как оптово-снабженческую организацию в системе лекарственного снабжения, входящую в состав НПО "Фармация" в качестве самостоятельного предприятия. Оно состоит из следующих разделов: общие положения, основные задачи, функции, фонды, учет и отчетность, оборудование и оснащение, ликвидация базы.

Проведен анализ более 30 факторов, оказывающих влияние на организационную структуру РАБ. Обработка материалов и расчеты выполнялись с помощью ЭЕМ на основе модифицированного шагового регрессионного анализа по формуле:

$$Y = B_0 \cdot X_0 + \sum_{l=1}^K B_l \cdot X_l, \quad (1)$$

где Y - результирующий признак;

$X_0 \dots X_l$ - неизвестные переменные;

$B_0 \dots B_l$ - коэффициенты множественной регрессии.

В качестве результирующего признака рассматривалось число оперативных отделов РАБ.

В разработанной нами математической модели использовали форму связи в виде линейной функции со свободным членом:

$$K_0 = 3,4013 + 0,000005 \cdot T + 0,0004 \cdot S - 0,0001 \cdot T3 - 0,4728 \cdot T3/S + 0,0002 \cdot L, \quad (2)$$

где K_0 - число оперативных отделов;

T - объем товарооборота (тыс. дуб.);

S - площадь складских помещений (кв.м);

$T3$ - норматив товарных запасов (тыс. дуб.);

$T3/S$ - норматив товарных запасов на 1 кв.м складских площадей (тыс. дуб./кв.м);

L - количество наименований лекарственных средств и изделий медицинского назначения (ед.).

С целью облегчения расчетов по уравнению разработана вспомогательная матрица номографического определения необходимого количества оперативных отделов путем нахождения точки пересечения строк и граф (табл. I). Проверки означают, что базы с такими показателями не встречаются. Если по показателям базы (склада) точка пересечения невозможна, то расчеты выполняются по уравнению (2).

Проведенное нами изучение баланса рабочего времени заместителей заведующих и фармацевтов оперативных отделов по результатам фотографии рабочего дня показало, что имеет место непроизводительные затраты рабочего времени, связанные с выполнением работ, несвойственной квалификации, а также перерывами, вызванными нарушениями дисциплины и производственного процесса и др.

Для устранения непроизводительных затрат целесообразно внедрение коллективных форм организации и оплаты труда через непосредственное включение в процесс управления производством каждого работника посредством экономических стимулов — личную материальную заинтересованность от конечных результатов труда.

Организационная структура РАБ включает подразделения, представленные аппаратом управления и производственными отделами, поэтому выполняемые ими функции неоднородны, что обуславливает невозможность применения обобщенного критерия при оценке трудового вклада.

Непроизводительные подразделения, а также приемный отдел и отдел экспедиции имеют своей спецификой то, что неритмичность поставок, изменение их объемов не приводит к материальной перегруженности и кадровым передвижениям. Поэтому для этих структурных единиц нами предложено использовать нормативы для распределения средств, направляемых на оплату труда.

Таблица I

Матрица номографического расчета рационального количества
оперативных отделов РАВ

		Товарооборот, тыс. руб.													
		35000:40000:45000:50000:55000:60000:65000:70000:75000:80000:85000:90000:95000													
Шкала, руб. М	2100	3	4	4	4	-	-	-	-	-	-	-	-	3500	Норматив товарных запасов, тыс. руб.
	2500	-	4	4	4	4	4	-	-	-	-	-	-	3800	
	2900	-	5	4	4	5	5	5	-	-	-	-	-	4100	
	3300	-	-	5	5	5	5	5	5	-	-	-	-	4400	
	3700	-	-	5	5	5	5	5	5	5	-	-	-	4700	
	4100	-	-	-	5	5	5	5	5	5	6	6	-	5000	
	4500	-	-	-	-	6	6	6	6	6	6	6	6	5300	
	4900	-	-	-	-	-	6	6	6	6	6	6	6	5600	
	5300	-	-	-	-	-	-	6	6	6	6	6	6	5900	
	5700	-	-	-	-	-	-	-	6	6	6	6	6	6200	
	6100	-	-	-	-	-	-	-	-	7	7	7	7	6500	
6500	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	7	7	6800		
6900	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	7	7100		
		200	250	320	380	440	500	560	620	680	740	800	860	920	
		Количество наименований, ед.													

В результате анализа работы оперативных отделов установлено, что они неоднородны по: номенклатуре, объему грузопереработок, ритмичности поставок, штатной численности. При неравномерности поставок могут возникать ситуации, когда один из оперативных отделов перегружен. В этом случае появляется необходимость менее загруженному отделу взять на себя функции по переработке части поступившей медицинской продукции. Все это предопределяет необходимость применения критерия оценки трудового вклада каждого из отделов, на основании которого будут распределяться средства, направляемые на оплату труда. Нами был предложен показатель, условно названный коэффициентом трудоемкости (зарплатоемкости) грузопереработки (КП).

В этой связи разработана методика, которая предполагает распределение единого фонда оплаты труда базы, а также фонда потребления с учетом эффективности работы каждого подразделения (рис. 2).

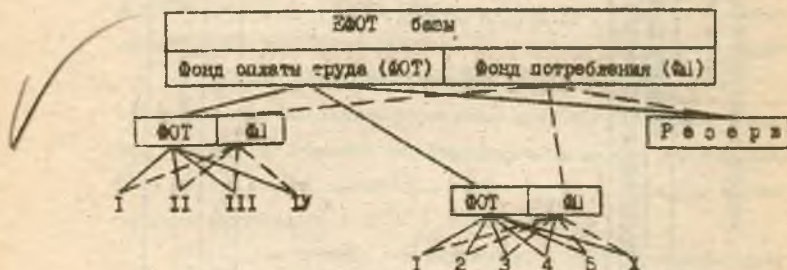


Рис. 2. Схема распределения ЕФОТ на аптечной базе (складе)

I, II, III, IV - непроизводственные отделы, приемный отдел и экспедиция;

I, 2, 3, 4, 5, X - оперативные отделы.

Предложенная нами методика действенна при изменении экономической модели оптово-снабженческих предприятий, так как она предполагает распределение фонда денежных средств, направляемых на оплату труда, а не формирование самого фонда.

На основе изучения фондовых извещений и спецификаций к договорам установлено, что медицинская продукция поступает на РАБ от 345 поставщиков. Основная их часть сосредоточена, главным образом, на европейской части страны.

Анализ показал, что 72 из 345 поставщиков (21%) поставляют свою продукцию по различным наименованиям двум, трем и четырем базам. Установлено также, что у 65 из них номенклатура поставок не превышает 10 для одной базы. Такой разброс в поставках по наименованиям нельзя объяснить необходимостью создания особых условий для хранения.

Поэтому выявленные факты дробления поставок от одного поставщика по различной или одинаковой номенклатуре приводит к увеличению числа поставщиков для РАБ и потребителей для поставщиков, а следовательно и транспортных расходов.

На основании вышеизложенного нами предложено сосредоточить поставку продукции от какого-либо из 72 поставщиков на одной базе. При этом мы руководствовались 2-мя критериями:

- наибольшее количество наименований медицинской продукции, получаемой от поставщика;
- удаленность РАБ от поставщика.

В результате предложенной нами перегруппировки поставок в системе "поставщик - база" достигается положительный эффект за счет сокращения числа поставщиков для каждой базы и максимального сосредоточения поступлений от оставшихся по количеству наименований (табл.2).

Таблица 2

Получаемый эффект в результате перегруппировки в
системе "поставщик - база"

Эффект	: ХРАБ	: ЛРАБ	: АРАБ	: БРАБ
1. Уменьшение количества поставщиков	28	27	20	32
2. Уменьшение количества наименований лекарственных средств и предметов медицинского назначения	59	41	58	46
3. Увеличение количества наименований лекарственных средств и предметов медицинского назначения за счет перегруппировки в системе "поставщик - база"	51	23	63	28
4. Разница в количестве наименований (п.3- п.2)	-8	-18	+5	-18

Как видно из табл.2 число поставщиков снижается на всех базах: Харьковской - на 28; Львовской - на 27; Артемовской - на 20, Бориспольской - на 32. Количество наименований получаемой медицинской продукции снижается на Харьковской, Львовской, Бориспольской РАБ, соответственно на: 8, 18, 18 и увеличивается на Артемовской РАБ на 5. При этом достигается социально-экономический эффект за счет существенного сокращения количества поставщиков и уровня транспортных расходов.

Получаемые результаты были положены в основу разработанных:

Временного положения о республиканских аптечных базах (утв. ГАПУ МЗ Украины; письмо № 20-01 от 17.05.91 г. и № 20-02 от 20.05.91 г.); Методических рекомендаций по совершенствованию работы аптечных баз (складов) в новых условиях хозяйствования (утв. ГАПУ МЗ Украины 24.12.90 г.); Методических рекомендаций по определению рациональной организационной структуры республиканских аптечных баз (складов) (утв. ГАПУ МЗ Украины 25.01.91 г.), которые в настоящее время используются в практике НИО "Укрфармация", ОАО "Фармация" Украины, учебном процессе ряда фармацевтических вузов (факультетов) страны.

ВЫВОДЫ

1. В историческом аспекте изучены этапы формирования складского хозяйства страны. Показана зависимость организационных форм лекарственного обеспечения от конкретных задач, стоящих перед здравоохранением.

Развитие складского хозяйства сопровождалось научными исследованиями в области совершенствования материально-технической базы, производственной деятельности. Однако РАБ не были выделены в оптовом звене, поэтому их деятельность обособленно не подвергалась научному анализу и совершенствованию.

2. Научно обоснован выбор объектов исследования и методик их изучения с использованием современных методов и вычислительной техники на республиканском уровне.

3. На основе анализа существующего состояния деятельности РАБ показано, что они различны по условиям, созданным для выполнения их функций и задач. По объему грузопереработки в условиях Украины они ранжируются в следующей последовательности: Артемовская, Бориспольская, Харьковская, Львовская. Товаробо-

рот каждой из первых трех баз находится в пределах 20-30% от товарооборота всех четырех баз, площадь складских помещений в пределах 20-40%. Установлено, что эти особенности оказывают влияние на организационные формы деятельности РАБ, поэтому должны быть учтены при их совершенствовании.

4. Обоснована необходимость дифференцированного подхода к оценке деятельности РАБ, как составной части оптового звена аптечной службы, путем сравнительного изучения их деятельности и областных аптечных складов. При этом выявлены существенные отличия, позволяющие отнести их к оптово-снабженческим организациям.

5. Впервые разработано "Временное положение о республиканских аптечных базах", которое позволило определить их место и роль в системе лекарственного обеспечения населения с учетом изменений экономических отношений в стране, республике и аптечной службе, в частности. В дальнейшем положение может послужить основой для разработки устава отдельной базы в новых условиях хозяйствования.

6. Научно обоснован подход к формированию организационной структуры РАБ. На основе корреляционно-регрессионного анализа разработана математическая модель определения рационального количества оперативных отделов с учетом объема работы, материально-технической оснащенности и разнообразия поставок по номенклатуре.

7. Разработана методика распределения средств, направляемых на оплату труда по результатам работы базы (склада) между ее структурными подразделениями по нормативам и с учетом трудоемкости (заплатоемкости) грузопереработки. Она может быть использована при изменении экономической модели оптово-снабженческих предприятий, так как основана на распределении фонда

денежных средств, направляемых на оплату труда, а не формирования самого фонда.

8. Обоснованы пути совершенствования централизованного снабжения через систему республиканских аптечных баз путем анализа имеющихся связей "поставщик - база" и их перераспределения на основе концентрации поставок от одного поставщика на какой-либо из баз, получающей наибольшее количество наименований лекарственных средств или же ближе расположенной. Этим достигается социально-экономический эффект за счет существенного сокращения количества поставщиков и уровня транспортных расходов.

По теме диссертации опубликованы следующие работы:

1. Чешева М.В. Исследование затрат рабочего времени фармацевтических работников республиканских аптечных баз // Научно-технический прогресс в медицине: Тез. докл. - Харьков, 1986. -С. 16.
2. Слободянюк Т.А., Чешева М.В., Слободянюк Н.Н. К вопросу совершенствования деятельности республиканских аптечных баз // Научно-технический прогресс в медицине: Тез. докл. - Харьков, 1989. -С. 158-159.
3. Толочко В.М., Чешева М.В. Совершенствование лекарственного обеспечения населения на региональном уровне // Пути улучшения организации и повышение качества лекарственного обеспечения населения: Тез. докл. У съезда фармацевтов БССР. -Минск, 1989. -С. 69-70.
4. Слободянюк Н.Н., Чешева М.В. Совершенствование организации лекарственного снабжения на уровне аптечных баз // Тез. докл. III съезда фармацевтов Туркменской ССР. - Ашхабад, 1989. -С. 36-37.

5. Толочко В.М., Чешева М.В. Повышение эффективности труда фармацевтических работников республиканских аптечных баз // Пути улучшения методов работы аптечных учреждений: Науч. тр. / Алма-Атинский мед. ин-т. - Алма-Ата, 1989. -С. 150-151.
6. До питання про стан та шляхи розвитку оптової ланки аптечної служби / В.М.Толочко, М.В.Чешева, Я.В.Жежеря, И.В.Миценко // Фармац. журн. - 1990. -# 5. -С. 61-63.
7. Толочко В.М., Слободянюк Н.Н., Чешева М.В. К вопросу совершенствования работы аптечных баз (складов) в новых условиях хозяйствования // Реализация научных достижений в практической фармации: Тез. докл. респ. науч. конф. 16-18 окт. 1991 г. - Харьков, 1991. -С. 54.
8. Методические рекомендации по совершенствованию работы аптечных баз (складов) в новых условиях хозяйствования / Харьк. фармац. ин-т, ГАИУ М-ва здравоохранения УССР; Сост.: В.М.Толочко, В.Н.Кашперская, Н.Н.Слободянюк, М.В.Чешева, Я.В.Жежеря.- Харьков, 1991. - 14 с.
9. Методические рекомендации по определению рациональной организационной структуры республиканских аптечных баз (складов) / Харьк. фармац. ин-т, ГАИУ М-ва здравоохранения УССР; Сост.: В.М.Толочко, В.Н.Кашперская, М.В.Чешева, Я.В.Жежеря. - Харьков, 1991.- 10 с.

Алекс