**Министерство здравоохранения и социального развития РФ**

**Государственное образовательное учреждение**

**Высшего профессионального образования**

**Санкт-Петербургская Государственная**

**Химико-фармацевтическая академия**

Кафедра гуманитарных наук

Реферат на тему:

«Основные задачи и функции аптек»

Санкт-Петербург, 2012 г.

**Содержание**

Введение

1. Классификация аптек

2. Аптечная сеть

2.1 Характеристика хозрасчетных аптек

2.2 Характеристика аптек лечебно-профилактических учреждений

3. Организационные требования к деятельности аптек

4. Основные задачи аптек

5. Основные требования к аптеке

6. Характеристика помещений аптек

7. Оснащение аптек

8. Основные требования к персооналу аптеки

9. Из истории

Заключение

Список литературы

**Введение**

Современные фармацевты выполняют не менее важные функции, нежели врачи и это не является секретом. Впрочем, так было всегда, и это прекрасно видно на примере истории развития аптек. Конечно же, несколько веков тому назад специальных аптечных пунктов еще не было, но их функции успешно выполняли шаманы, знахари, колдуны которые занимались сбором целебных растений и готовили различные снадобья для своих соплеменников. Если говорить об отдаленных подобиях нынешних аптек, то они начали появляться примерно в конце тринадцатого века. Название "Apotheca" имеет ярко выраженные греческие корни. Изначально оно означало общий магазин или склад, однако, с течением времени смысл изменялся. Сегодня под аптеками понимаются именно специальные учреждения системы здравоохранения, предлагающие населению огромный ассортимент лекарственных препаратов. В XIV-XV веках функции аптек взяли на себя монастыри. За годы развития церкви и церковных орденов священнослужители приобрели большой объем ценнейших сведений об организме человека, а также методах борьбы с распространенными болезнями. Ввели в обиход термин "провизор", которое переводится с латинского как предугадывающий, предчувствующий, монахи. Деятельность провизоров заключалась в отслеживании развития заболевания и корректировке диагноза врача, если это необходимо. К концу XVIII века фармацевтические рынки существовали практически в каждом государстве

Европы и мало-помалу стали распространяться по остальным частям света.

В 21 веке лекарственное обслуживание населения и снабжение лечебно-профилактических учреждений лекарственными средствами и медицинским имуществом производится аптечными учреждениями и предприятиями. Сюда относятся аптеки хозрасчетные, расположенные в городах, сельских местностях и районных поселках, аптеки при лечебно-профилактических учреждениях, филиалы, киоски, аптечные склады, аптекарские магазины, фармацевтические фабрики и др.

Современная аптека - это место, куда периодически приходят как больные, так и совершенно здоровые люди. Многие люди стали заботиться о своем здоровье. Практически все из нас предпринимают попытки для того, чтобы оградить себя и своих близких от стрессов, чрезмерных физических и психологических нагрузок, плохой экологии и других негативных факторов, ослабляющих защитные функции организма. Аптеки являются тем местом, куда люди идут за советом в сложной ситуации. Это повлекло за собой не только повышение квалификации аптечного персонала, но и целый комплекс других преобразований. Разнообразные интерьеры аптек поражают даже воображение самых требовательных клиентов. Постоянно растущая конкуренция заставляет владельцев аптек искать новые способы для завоевания признания избалованной публики. Часто такие эксперименты приводят к очень интересным результатам. В последнее время все большее распространение получают так называемые аптечные супермаркеты, в которых можно рассмотреть товар со всех сторон, ознакомиться с инструкцией по применению и, в результате, сделать наиболее осознанный выбор.

**1. Классификация аптек**

*Аптека* – это особая специализированная организация системы здравоохранения, занимающаяся изготовлением, фасовкой, анализом и продажей лекарственных средств. Аптеку традиционно рассматривают, как учреждение здравоохранения, а её деятельность формулируют, как «оказание фармацевтической помощи населению». Эта помощь включает в себя консультирование врача и пациента с целью определения наиболее эффективного, безопасного курса лечения.

По характеру деятельности аптечные организации подразделяются на:

- изготавливающие лекарственные препараты по рецептам врачей, стандартным прописям с последующей их реализацией в пределах юридического лица по рецептам и без рецептов врача, осуществляющие реализацию готовых лекарственных препаратов и других товаров, разрешенных к отпуску из аптечных организаций, населению по рецептам или без рецептов врача. К ним относятся: аптека с производственным отделом, аптечный пункт с правом изготовления лекарственных препаратов;

- осуществляющие реализацию готовых лекарственных препаратов, разрешенных к отпуску из аптечных организаций, населению по рецептам или без рецептов врача и учреждениям здравоохранения: это аптеки готовых форм, аптечный пункт без права изготовления лекарственных препаратов, аптечный киоск и аптечный магазин.

Учитывая, что законодательством в Украине утверждено четыре основных формы собственности (государственная, коммунальная, коллективная и частная), аптеки могут действовать как предприятия или основанные предприятиями следующих видов:

1. Частная аптека, основанная на собственности физического лица.

2. Аптека коллективной формы собственности в виде:

а) коллективного предприятия, основанного на собственности трудового коллектива предприятия;

б) хозяйственного общества (преимущественно общества с ограниченной ответственностью и в меньшей степени акционерные общества);

в) предприятия, основанного на собственности объединения граждан.

3. Коммунальная аптека, основанная на собственности соответствующей территориальной общины.

4. Государственная аптека, основанная на государственной собственности.

Независимо от формы собственности субъекты хозяйствования осуществляют розничную реализацию лекарственных средств при наличии лицензии на данный вид хозяйственной деятельности при условии выполнения квалификационных, организационных и других установленных законодательством требований.

Основной задачей аптеки является реализация населению и лечебно – профилактическим учреждениям, прикрепленным на снабжение, а также другим организациям изготовленных и готовых лекарственных средств, изделий медицинского назначения и других товаров аптечного ассортиментаАптека в России традиционно занимается производством лекарств по индивидуальным прописям, но в последние годы производством лекарств занимается не более 5% аптечных предприятий. Все аптеки по характеру деятельности классифицируются:

* *производственные аптеки.* В них находятся производственные помещения, где изготавливаются лекарства и торговый зал. Изготовлением лекарств по рецептам и назначениям врачей могут заниматься фармацевты и провизоры, под контролем провизора-технолога и провизора-аналитика. Последний проводит качественный и количественный анализ приготовленных форм;
* *прилавок аптеки готовых лекарственных форм;*
* *аптеки готовых лекарственных форм* - аптеки данного типа занимаются только продажей лекарств, изготовленных на заводах фирм-производителей.

Собственно аптекаможет осуществлять следующие функции:

1. *Функция заведения здравоохранения*, а именно:

- предоставление населению неотложной медицинской помощи;

- распространение среди населения санитарно-гигиенических знаний и проведения санитарно просветительской работы;

- фармацевтическая опека;

- проведение информационной работы среди медицинских и фармацевтичних специалистов.

- отпуск лекарственных препаратов бесплатно или со скидкой отдельным группам населения в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

- предоставление населению необходимой информации по надлежащему использованию и хранению лекарственных препаратов в домашних условиях;

- предоставление медработникам учреждений здравоохранения, просвещения, социального обеспечения и других необходимой информации о лекарственных препаратах, имеющихся в аптеке;

- оказание первой медицинской помощи;

- оказание консультативной помощи в целях обеспечения ответственного самолечения

2.*Производственная функция,* а именно:

- Изготовление лекарств;

- Проведение лабораторных и фасовочных работ;

- Заготовка лекарственного растительного сырья;

- Контроль качества изготовленных лекарств.

- реализацию населению готовых лекарственных препаратов по рецептам и без рецептов врача, а также учреждениям здравоохранения;

- изготовление лекарственных препаратов по рецептам врачей и требованиям учреждений здравоохранения, изготовление внутриаптечной заготовки в соответствии с утверждёнными прописями и фасовку лекарственных препаратов и лекарственного растительного сырья с последующей их реализацией;

- отпуск предметов через пункт проката в соответствии с установленным порядком;

3. *Торговая, или коммерческая функция,* а именно:

- закупка и принятие лекарственных средств и изделий медицинского назначения;

- входной контроль качества лекарств;

- размещение и хранение лекарственных средств и изделий медицинского назначения;

- реализация населению лекарственных средств и изделий медицинского назначения за наличные;

- реализация лечебно-профилактическим заведениям лекарственных средств и изделий медицинского назначения по безналичному расчету.

- реализацию лекарственного растительного сырья в заводской упаковке, изделий медицинского назначения, дезинфицирующих средств, предметов личной гигиены, оптики, минеральных вод, лечебного, детского и диетического питания, косметическую и парфюмерную продукцию;

*Аптечный пункт*может осуществлять следующие функции:

- реализацию населению лекарственных препаратов по рецептам врача, кроме наркотических средств, психотропных, сильнодействующих и ядовитых веществ, и без рецепта врача;

- реализацию расфасованного лекарственного растительного сырья в заводской упаковке, изделий медицинского назначения, предметов личной гигиены;

- изготовление лекарственных препаратов по рецептам врача и внутриаптечной заготовки в соответствии с утверждёнными прописями и фасовку лекарственных препаратов с последующей их реализацией;

- отпуск лекарственных средств бесплатно или со скидкой отдельным группам населения;

- предоставление населению необходимой информации по надлежащему использованию и хранению лекарственных препаратов в домашних условиях;

- оказание консультативной помощи в целях обеспечения ответственного самолечения;

- предоставление медицинским работникам учреждений здравоохранения, просвещения, социального обеспечения необходимой информации об имеющихся в аптечном пункте лекарственных препаратах, а также о новых лекарственных препаратах;

- оказание первой медицинской помощи.

*Аптечный киоск*может осуществлять следующие функции:

- реализацию населению лекарственных препаратов без рецепта врача;

- реализацию расфасованного лекарственного растительного сырья в заводской упаковке, изделий медицинского назначения, предметов личной гигиены;

- предоставление населению необходимой информации по надлежащему использованию и хранению лекарственных препаратов в домашних условиях;

- оказание первой медицинской помощи.

*Аптечный магазин*выполняет те же функции, что и аптечный киоск.

Изготовления лекарственных средств в аптеках осуществляется по рецептам врачей (магистральным формулам), заказам лечебно-профилактических учреждений (официнальнимы формулам) только из разрешенных к применению действующих и вспомогательных веществ с соблюдением требований Государственной Фармакопеи Украины, других нормативно-правовых документов, правил аптечной технологии лекарств, устанавливающие требования к лекарственного средства, его упаковки, условий и сроков хранения и методов контроля качества лекарственных средств.

Аптека осуществляет реализацию лекарственных средств аптечного и промислового изготовление, изделий медицинского назначения, лекарственных косметичних средств, врачебных примесей к пищевым продуктам, лікувальної минеральной воды, а также оптика.

Аптеки любой формы собственности могут использовать на договорных принципах известную товарную марку, и тогда они носят название аптек-лицензиатов.

**2. Аптечная сеть**

Основным поставщиком лекарств населению является аптечная сеть, состоящая из хозрасчетных аптек, аптек лечебно-профилактических учреждений, аптек межбольничных, аптечных филиалов, пунктов и киосков.

Главной задачей любого аптечного учреждения является обеспечение быстрой общедоступной квалифицированной лекарственной помощью.

*Функционируют аптеки двух типов:*

1) хозрасчётные аптеки

2) аптеки лечебно-профилактических учреждений.

*На хозрасчетные аптеки возлагаются следующие задачи:*

1) оказание населению высококачественной и безотказной помощи путем отпуска по рецептам лекарств, изготовленных как в самой аптеке, так и на фармацевтических фабриках и производствах системы аптечных управлений и заводах Министерства медицинской промышленности;

2) продажа населению лекарств, разрешенных к отпуску без рецептов, продажа предметов ухода за больными, предметов санитарии и гигиены, дезинфекционных средств, медицинского инструментария, очковой оптики, лечебных минеральных вод и других предметов аптечного ассортимента;

3) обеспечение лекарствами и медицинскими изделиями прикрепленных учреждений здравоохранения;

4) организация заготовки лекарственного растительного сырья;

5) распространение совместно с другими учреждениями здравоохранения санитарно-гигиенических знаний и проведение санитарно-просветительной работы;

6) информация медицинских работников об имеющихся в аптеке лекарственных препаратах, поступающих новых лекарственных средствах и способах их применения.

**2.1 Характеристика хозрасчетных аптек**

Аптеки лечебно-профилактических учреждений

*Функции и задачи***:**

1. приготовление и продажа или отпуск лекарственных средств, перевязочного материала, медицинского инструментария, предметов санитарной гигиены и др.;
2. контроль за потребностью лечебно-профилактических учреждений в лекарственных средствах, медицинском инструментарии, перевязочном материале, предметах санитарной гигиены и др.;
3. прием лекарственных средств, медицинской аппаратуры, инструментов и иного, поступающих с аптечных складов, заводов, и др.;
4. учет ядовитых, наркотических препаратов, спиртов, кислот и др.;
5. своевременное пополнение запасов лекарственных средств и медицинского имущества;
6. контроль использования материальных средств;
7. контроль за отпуском лекарственных средств, перевязочного материала, медицинской аппаратуры и инструментария для специализированных кабинетов.

**2.2 Характеристика аптек лечебно-профилактических учреждений**

*Классификация аптек лечебно-профилактических учреждений*

1. Аптеки больниц смешанного, общего типа.

2. Аптеки специализированных лечебно-профилактических учреждений.

3. Аптеки психиатрических лечебно-профилактических учреждений.

4. Аптеки учебных, клинических лечебно-профилактических учреждений

*Штат аптек лечебно-профилактических учреждений*

В штат аптек лечебно-профилактических учреждений входят заведующий-провизор, заместитель заведующего-провизора, провизор-аналитик, провизор-технолог (он же рецептар-контролер), дефектар, фармацевт, фасовщик, санитарка, провизор-клиницист, фармацевтический инспектор, фармацевт-сигнарант, бухгалтер-фармацевт, заведующий газобаллоничным хозяйством, инженер-техник по ремонту медицинской техники и экспедитор.

*Заведующий-провизор*

Заведующий-провизор аптеки лечебно-профилактического учреждения должен иметь высшее фармацевтическое образование и определенный опыт работы не менее 5 лет. Назначается и увольняется он приказом главного врача лечебно-профилактического учреждения. Заведующий-провизор имеет права заведующего отделением лечебно-профилактического учреждения и контролирует всю работу аптеки. Заведующий-провизор обязан контролировать четкую работу в аптеке по изготовлению, приему и отпуску лекарств по рецептам. Он контролирует снабжение медицинским имуществом лечебно-диагностические кабинеты, лаборатории; обеспечивает правильное хранение медикаментов, медицинского инструментария; контролирует расход медикаментов в отделениях лечебно-профилактического учреждения, особенно контролируя ядовитые, наркотические средства. Заведующий контролирует фармацевтический порядок в аптеке, соблюдение санитарно-гигиенических правил, составляет сметы на получение медицинского имущества.

Медицинский персонал аптеки должен систематически получать от заведующего приказы, инструкции и другие документы, имеющие отношение к работе аптеки.

*Провизор-аналитик*

Количество провизоров-аналитиков в одной аптеке лечебно-профилактического учреждения не должно быть больше 2 человек. Провизор-аналитик должен иметь высшее фармацевтическое образование. Его назначение и увольнение контролируется заведующим-провизором аптеки. Он находится под начальством заведующего-провизора и заместителя провизора аптеки.

*Заместитель заведующего-провизора*

Заместитель заведующего-провизора должен иметь высшее фармацевтическое образование. Он назначается и увольняется главным врачом лечебно-профилактического учреждения, подчиняется непосредственно заведующему-провизору и при отсутствии последнего замещает его. Он обеспечивает контроль постоянного изготовления и отпуска лекарств и другого медицинского материала в отделение. Несколько раз в год сверяет наличие и работу (пригодность) медицинской аппаратуры и инструментария в кабинетах отделения. Осуществляет непосредственное участие в контроле выполнения техники безопасности и противопожарных мероприятий.

*Провизор-технолог (рецептор-контролер)*

Эта должность определяется из расчета 1 единица на 400 коек в терапевтическом отделении. Провизор-технолог принимает требования от различных подразделений лечебно-профилактического учреждения по отпуску медицинских средств и др. В специализированных отделениях (гинекологических, ожоговых, онкологических, урологических, травматологических) определяется из расчета 1 провизор-технолог на 300 коек. А в хирургическом отделении на 200 коек приходится 1 провизор-технолог. Провизор-технолог должен иметь высшее фармацевтическое образование. Его назначает и увольняет заведующий аптекой, подчиняется заведующему аптекой и его заместителю.

Провизор-технолог осуществляет прием рецептов и требований, контролирует оформление рецептов, контролирует выписку рецепта в соответствии с возрастом больного и его заболеванием. Объясняет пациенту способ применения и хранения лекарства.

Провизор-технолог обязан регистрировать лекарства и другие медицинские средства, которые есть в наличии или которые отсутствуют в аптеке. Осуществляет контроль и проверку хранения, использования медицинских средств в отделениях, лабораториях, кабинетах; сообщает медицинскому (врачам) персоналу о наличии медицинских средств в аптеке.

*Дефектар*

Эта должность вводится из расчета 1 единица на 500—1000 коек и занимается лицом с высшим образованием. Назначение и увольнение его производится заведующим аптекой. Дефектар подчиняется заведующему аптекой и заместителю заведующего аптекой. Он контролирует записи медикаментов, запасы медицинских средств (наличие серии изготовляющего завода, номера лаборатории, анализа, номера склада, срок годности и др.).

Руководит изготовлением в аптеке полуфабрикатов, концентратов и перефасовкой медикаментов.

*Фармацевт*

Эта должность вводится в штат аптеки из расчета по 1 единице на 300 или 350 коек. Фармацевт должен иметь среднее фармацевтическое образование. Его назначает и увольняет заведующий аптекой лечебно-профилактического учреждения. Его контролирует провизор-технолог или провизор-аналитик. Фармацевт должен изготавливать лекарства по мере необходимости для отделений и по рецептам врачей, а также должен правильно подготовить и оформить лекарства перед их отпуском. Фармацевт должен периодически повышать квалификацию.

*Фасовщик*

Должность фасовщика вводится, так же как и должность фармацевта, из расчета на 350—400 коек 1 единицы. Эта должность может заниматься лицом и без фармацевтического образования. Назначается фасовщик и увольняется заведующим аптекой, а контролируется провизором-технологом, фармацевтом. Он занимается расфасовкой и перефасовкой лекарственных, дезинфицирующих средств, аптечной и лабораторной посуды, выдачей перевязочных средств.

*Санитарка*

Должность санитарки вводится из расчета 0,35 должности на каждую должность провизора-технолога и фармацевта. Прием и увольнение санитарки оформляет заведующий аптекой ЛПУ. Санитарка аптеки выполняет различную работу (мытье и обработку посуды, уборку помещений и др.).

*Провизор-клиницист*

Эта должность вводится из расчета 1 единица на 1100 коек и больше. Провизор-клиницист должен иметь фармацевтическое образование. Он принимает участие в консилиуме врачей и контролирует назначение ими лекарств, разрабатывает технологию изготовления лекарств, унифицирует ее. Назначается главным врачом ЛПУ и контролируется заведующим аптекой.

*Фармацевтический инспектор*

Эта должность может быть введена в штат аптеки многопрофильного ЛПУ из расчета 1 единица на 900 коек и более. Эту должность замещает человек с высшим фармацевтическим образованием и стажем работы не менее 10 лет. Подчиняется он непосредственно заведующему-провизору аптеки ЛПУ, а принимается и увольняется главным врачом. Фармацевтический инспектор участвует в составлении специального плана контрольно-ревизионной работы в ЛПУ и аптеки на 1 год: проверяет особенности хранения медикаментов в кабинетах, правильность выписки лекарств, посты медицинских сестер.

О нарушениях правил хранения и расхода медикаментов в аптеке фармацевтический инспектор докладывает заведующему аптекой, заведующему отделением и главному врачу ЛПУ.

*Фармацевт-сигнарант*

Эта должность может вводиться в штат аптеки крупного многопрофильного лечебно-профилактического учреждения из расчета 1 единица на 800 коек, 2 единицы на 1200 коек и 3 единицы на 1600 коек. Он назначается и увольняется заведующим аптекой.

Должность сигнаранта занимается лицом, имеющим среднее фармацевтическое образование. Этот специалист обеспечивает непрерывный процесс производства лекарств, повышение профессионального мастерства персонала, улучшение качества оформления упаковки лекарственных средств.

*Бухгалтер-фармацевт*

Эта должность целесообразна для аптек многопрофильного ЛПУ с таким же расчетом, как и фармацевт-сигнарант. Должность занимается лицом со средним фармацевтическим образованием, знающим бухгалтерский учет. Бухгалтер-фармацевт контролируется заведующим аптекой. Бухгалтер-фармацевт обеспечивает своевременный, правильный учет всего медицинского имущества, предметно-количественный учет ядовитых и наркотических средств, этилового спирта и др.

*Инженер (техник) по ремонту медицинской техники*

Должность инженера целесообразно вводить в штат аптеки ЛПУ с числом коек от 600 и более. Количество инженеров зависит от насыщенности отделений ЛПУ аппаратурой. Техник должен готовить к эксплуатации всю поступающую технику, осуществлять техническое обслуживание и различный ремонт медицинской и аптечной техники, повышать эксплуатационную надежность, производить профилактические осмотры аппаратуры, делать записи о проведенных ремонтах в паспортах аппаратов и регистрировать выработку их в процессе эксплуатации, следить за работой (правильной) медицинской и аптечной техники. Периодически инструктируют медперсонал по технике безопасности.

**3. Организационные требования к деятельности аптек**

Все аптеки независимо от формы собственности и подчинения должны иметь Государственную Фармакопею Украины, нормативные документы, касающиеся приема, изготовления, контроля качества, хранения и порядка отпуска лекарственных средств, а также паспорт аптеки и паспорта обособленных структурных подразделений (если есть).

Аптека должна обеспечивать:

- Наличие лекарственных средств обязательного ассортимента, а также лекарственных средств и изделий медицинского назначения для оказания доврачебной медицинской помощи;

- Соответствие материально-технической базы аптеки и ее структурных подразделений нормативным требованиям;

- Соблюдение требований законодательства и нормативно-правовых актов относительно качества лекарственных средств во время их изготовления, хранения, контроля качества и отпуска;

- Соблюдения особых требований законодательства к реализации и оборота наркотических и психотропных лекарственных средств, прекурсоров, иммунобиологических лекарственных средств и препаратов из крови и ее плазмы, а также радиологических фармацевтических препаратов;

- Соблюдение экологических, санитарно-гигиенических норм и правил хранения, изготовления и реализации лекарственных средств, а также охраны труда, противопожарной безопасности;

- Безусловное выполнение распоряжений (предписаний) государственных контролирующих органов относительно запрета (приостановки), отгрузка, реализации лекарственных средств, не соответствующих требованиям нормативных документов;

- Наличие в зале обслуживания населения информации о:

а) уровень аккредитации аптеки;

б) вид и объем услуг по лекарственному обеспечению;

в) особенности правил отпуска лекарственных средств;

г) адрес и номер телефона хозяйствующего субъекта;

д) адрес и номер телефона органа лицензирования и органов, обеспечивающих государственный контроль качества лекарственных средств и защите прав потребителей;

ж) сведения относительно книги отзывов и предложений.

На фасаде аптеки должна быть вывеска с указанием его наименования, названия хозяйствующего субъекта или владельца или уполномоченного им органа. У входа в аптеку размещается информация о режиме ее работы, адреса очередного и ближайшей аптеки.

В случае планового закрытия аптеки (для проведения санитарных мероприятий, ремонта, технического переоборудования и т.п.) на срок более 30 дней, хозяйствующий субъект должен в письменной форме подать органу лицензирования уведомления об этих изменениях, а также не позднее 5 дней сообщить об этом гражданам, разместив рядом с информацией о режиме работы объявление о дате и периоде закрытия

**4. Задачи аптеки**

**Аптека осуществляет следующие задачи:**

1. изготовление и отпуск лекарств по рецептам врачей;
2. продажа лекарств, не требующих рецепта врача, а также предметов гигиены, перевязочных материалов, хирургического инструментария, оптики и др.;
3. распространение среди населения информации о лекарственных средствах (их фармакологическом действии, показаниях к применению, способах применения, противопоказаниях и др.).
4. Аптека осуществляет снабжение лечебно-профилактического учреждения лекарственными средствами, перевязочным материалом, средствами санитарной гигиены и др. Каждая аптека должна иметь соответствующую аппаратуру, оборудование и инструментарий, а также новейшую научную и справочную литературу по фармакологии, списку лекарственных препаратов, используемых в России.

Развертывание и дислокация аптечной сети осуществляется в соответствии с такими принципами, как:

1. максимальное приближение к населению;

2. максимальное приближение к лечебно-профилактическим учреждениям.

Открытие аптек в городских районах осуществляется с перспективами развития обслуживания населения в этих районах, наравне с ростом населения, развитием транспортных сетей, построением промышленных, лечебных и других предприятий и учреждений.

Аптека районного центра для осуществления задач по системному обслуживанию населения должна контролироваться районным отделом здравоохранения и руководить работой всех аптек своего района.

Обязанностью аптек районного центра также является контроль за условиями хранения и расходования лекарств в лечебно-профилактических учреждениях данного района.

**Центральная районная аптека обязана:**

1. контролировать своевременную доставку медицинских товаров со склада;
2. обеспечивать аптеки района этиловым спиртом и ядовитыми веществами;
3. получать каждый месяц из каждой аптеки района заявки и корректировать их;
4. доставлять заявки в аптекоуправление;
5. контролировать состояние лекарственных запасов в сельских аптеках;
6. представлять в аптекоуправление заявки на аптечное оборудование;
7. предупреждать лечебно-профилактические учреждения о поступлении и составе медицинских товаров.

**5. Основные требования к аптеке**

Основные требования, предъявляемые к аптеке, обслуживающей население, утверждены приказом МЗ РФ № 294 от 1999г. В соответствии с этим приказом аптека должна быть организована в отдельно стоящем здании или в структуре здания. В последнем случае аптека должна представлять собой изолированное помещение с отдельным входом. В аптеке должно быть центральное водоснабжение, канализация, вентиляция, отопление и телефон.

Минимальное количество жителей, которые обслуживаются одной аптекой в городской местности - 9,5 тыс. человек, в сельской местности - 6,5 тыс. человек.

Минимальное количество отпускаемых аптекой по рецептам врачей и требованиям лечебно-профилактических учреждений лекарственных средств должно составлять не менее 5,0 тыс. единиц в год.

Внешнее оформление аптеки должно содержать:

- зеленый крест;

- вывеску с названием «Аптека», ее наименованием (номер, название), с указанием организационно-правовой формы и режима работы;

- адреса и телефоны дежурных и близлежащих аптек, лечебно-профилактических учреждений и частнопрактикующих врачей;

- информацию о дополнительных услугах, оказываемых аптекой населению;

- информацию об оказании первой доврачебной помощи населению;

- дежурная аптека должна иметь наружную сигнализацию.

Внутренняя отделка помещений аптеки выполняется в соответствии с их функциональным назначением. При этом необходимо учитывать, что интерьер аптечных помещений имеет не только большое гигиеническое, но и психологическое значение. Поверхность стен в помещениях, связанных с технологическим процессом, должна быть гладкой, доступной для влажной уборки и дезинфекции. В помещениях с влажным режимом (моечная, дистилляционно-стерилизационная, туалет, душевая) панели стен на высоту не менее 1,8м облицовывают глазурованной плиткой или покрывают водоустойчивыми синтетическими материалами, масляной краской. Стены выше панелей и потолки окрашивают водными красками.

Стены асептической, ассистентской, кабинета провизора-аналитика не должны иметь острых углов во избежание накопления пыли. В асептической стены и потолок должны быть выкрашены масляной краской или покрыты синтетическими, легко моющимися и дезинфицирующимися материалами, а потолок - водной краской. Панели стен дефектарской, кладовых, гардеробных на высоту 1,8м покрывают масляной краской, выше панели стены и полок окрашивают водной краской.

В административных комнатах, коридорах, комнате персонала потолки окрашивают водными красками, а стены оклеивают влагостойкими обоями. Не рекомендуется на стенах и потолках аптечных помещений особенно производственных, лепные украшения, так как они являются местами скопления пыли и плохо поддаются уборке. Окраска стен и облицовка панелей должны быть светлых тонов.

Полы во всех помещениях аптеки должны быть утепленными, гладкими, легко поддающимися влажной уборке. Не рекомендуется покрывать пол паркетом.

Аптека является одним из учреждений системы здравоохранения, основной функцией которой является своевременное снабжение населения и ЛПУ лекарственными препаратами, предметами ухода за больными, предметами санитарии и другими медицинскими товарами. При изготовлении и хранении необходимо строгое соблюдение гигиенического режима. Поэтому основной целью работы является изучение гигиенических требований, предъявляемых к аптечным учреждениям, по результатам гигиенических исследований, проведенных в аптеке. Описать возможные нарушения санитарно- гигиенических условий в аптеках. Также провести анализ профессиональной заболеваемости аптечных работников в результате воздействия вредных производственных факторов. Задачей является выявление факторов, которые повреждающе воздействуют на работников аптеки.

**Гигиенические требования, предъявляемые к аптекам.**

* гигиенические требования к земельному участку аптек
* гигиенические требования к внутренней планировке и отделки помещений и оборудованию аптек.
* санитарные требования к уборке помещений, уходу за аптечным оборудованием.
* требования к личной гигиене сотрудников аптек.
* санитарные требования к получению, транспортировке и хранению дистиллированной воды и воды для инъекций.
* санитарные требования при изготовлении лекарств в асептических условиях.
* санитарные требования при изготовлении не стерильных лекарственных форм.

##

## 6. Состав помещений аптеки

Состав, площадь, планировка и оснащение аптечных помещений обусловливаются объемом работы и производственной деятельностью аптеки. Минимальная площадь аптеки - 90 кв.м. С развитием аптеки ее площадь должна соответствовать объему и характеру выполняемой работы. Состав помещений и оснащение аптеки определяется с учетом рекомендаций Минздрава РФ и СНиПа.

Минимальный состав помещений аптеки включает: торговый зал, помещение для приготовления лекарств, помещение для получения дистиллированной воды, моечную, кабинет заведующего, комнату персонала, помещение для хранения запасов лекарственных средств, туалет, гардеробная.

**Отделы аптек и их функции**

В зависимости от величины годового товарооборота государственных и коммунальных аптек их делят на пять групп по оплате труда административно-хозяйственного персонала. От объема работы также зависит организационная структура аптек, то есть число отделов в них. Так, в производственных аптеках с большим годовым товарооборотом (первая группа по оплате труда) возможно открытие четырех отделов, а именно:

- Отдела запасов (функции: определение текущей потребности в лекарственных средствах и изделиях медицинского назначения, своевременное представление заказов на них, приемки товаров по количеству и качеству, обеспечение правильного хранения, организация предметно-количественного учета, проведение лабораторных и фасовочных работ, отпуск товара другим отделам,обособленным структурным подразделениям, лечебно-профилактическим учреждениям;

- Рецептурно-производственного отдела (функции: прием рецептов на экстемпоральные лекарства, изготовление и оформление лекарств, контроль их качества, отпуск лекарств);

- Отдела готовых лекарственных форм (функции: прием рецептов на готовые лекарственные средства аптечного и промышленного изготовления и их отпуск);

- Отдела безрецептурной продажи (функции: реализация лекарственных средств, отпускаемых без рецепта, а также изделий медицинского назначения).

В аптеках меньшего объема работы (вторая и третья группы по оплате труда) возможна организация двух отделов. При этом в зависимости от специфики работы вероятные варианты:

а) отдел запасов и отдел рецептурно-производственный, готовых лекарственных форм и безрецептурной продажи;

б) отдел рецептурно-производственный с запасами и отдел готовых лекарственных форм и безрецептурной продажи;

в) отдел рецептурно-производственный, запасов и готовых лекарственных форм и отдел безрецептурной продажи.

В других производственных аптеках (четвертой и пятой группам по оплате труда) отделы отсутствует.

Необходимо подчеркнуть, что в аптеках готовых лекарственных форм с большим объемом работы (первой и второй группы) возможна организация только двух отделов: отдела отпуска готовых лекарственных форм по рецептам врачей и отдела безрецептурной продажи.

В аптеках различают производственные и служебно-бытовые помещения. Аптечное помещение производственно - это помещение, предназначенное для изготовления, комплектации, отпуска, контроля и хранения лекарств. К ним относятся: зал обслуживания, ассистентская, фасовочная, дистилляционная, моечная, кокторий (помещение для изготовления водных вытяжек из растительного сырья), стерилизацийна, кабинет провизора-аналитика. матеріальні комнаты, комната для обслуживания населения в ночное время и тому подобное.

Размещение производственных помещений должно исключать встречные потоки технологического процесса изготовления лекарств в асептических условиях и нестерильных лекарственных средств.

Зал обслуживания населения, материальные комнаты оборудуются специальной мебелью, которая разрешена для хранения лекарственных средств и изделий медицинского назначения.

Помещение для изготовления нестерильных лекарств оборудуется специальным производственным оборудованием и приборами. В этом помещении допускается организация рабочего места для проведения контроля за качеством и фасованием лекарств.

Помещение для получения воды очищенной оборудуется апаратами, вместимостью для получения и хранения воды. Получение воды для инъекций проводится в отдельной комнате асептического блока, где категорично запрещается выполнять любые работы, которые не связаны с получением воды для инъекций.

Помещение для хранения запасов лекарственных средств оборудуется стеллажами, шкафами, холодильником и другим оборудованием с целью обеспечения условий хранения ядовитых, наркотических, психотропных, сильнодействующих, огнеопасных, термолабильных и других лекарственных средств, врачебного растительного сырья, изделий медицинского назначения в соответствии с действующими требованиями.

Аптечное помещение служебно-бытовое - это помещение для осуществления административных и хозяйственных функций. К ним принадлежат: кабинет заведующего, бухгалтерия, комната персонала, гардеробная, туалет (гардеробная), душевая, комната занятий с персоналом, комната хранения предметов уборки и т.п.

Комната персонала должна быть оборудованная холодильником, для организации употребления еды, а также отдыха персонала.

Помещение и оборудование гардеробной должны обеспечить сохранность личной и технологического одежды в соответствии с требованиями санитарно эпидемиологического режима аптек.

*Торговый зал*. Минимальный размер торгового зала - 20 кв. м. В торговом зале в зависимости от объема работы аптеки должны быть оборудованы рабочие места для приема рецептов, отпуска изготовленных и готовых лекарств по рецептам, отпуска лекарств и изделий медицинского назначения без рецептов. Каждое рабочее место оборудовано сборно-секционным столом, в котором предусмотрены выдвижные ящики для хранения текущих запасов лекарственных средств и других фармацевтических товаров. На фасадной стороне каждого стола должно быть стеклянное окно с передаточным окном. [4]

Согласно правилам, в торговом зале находится книга отзывов и предложений, вывешиваются объявления. Обязательно должны быть вывешены копии лицензии и следующая информация:

- о внеочередном обслуживании инвалидов и участников ВОВ;

- о сроках хранения лекарств, изготовленных в аптеке;

- о работе дежурного администратора;

- о часах приема населения директором аптеки;

- о справочном бюро;

- о надзорных и контролирующих органах;

- о сотрудниках, обслуживающих посетителей, с указанием фамилии, имени отчества и должности.

В аптеке с минимальным размером торгового зала может быть одно рабочее место. Оплата стоимости лекарств населением должна проводиться через кассовый аппарат.

Площадь *помещения для приготовления лекарств* должна быть не менее 15 кв.м. и оснащена специальной аптечной мебелью, приборами, оборудованием для приготовления, смешения, фильтрования, расфасовки, этикетирования, упаковки и укупорки лекарств, а также сейфами для хранения ядовитых и наркотических лекарственных средств, этилового спирта, штанглазами, средствами измерения веса, объема, удельного веса, реактивами для проведения химического контроля лекарств.

В помещении для приготовления лекарств должны быть организованы рабочие места для приготовления и контроля качества лекарств. В зависимости от объема работы и увеличения площади ассистентской комнаты могут быть созданы специализированные рабочие места по изготовлению различных лекарственных форм.

Изготовление лекарств требует максимально благоприятных санитарно-гигиенических условий. Проникновение с улицы пыли, микроорганизмов, холодных потоков воздуха, шума и т.д. неизбежно будет сказываться на состоянии здоровья работающих и на качестве лекарственной продукции. Поэтому при планировке и строительстве аптек большое внимание уделяется входам, через которые в аптеку могут проникать различные загрязнения и холодный воздух.

Аптеки имеют два входа: для посетителей и персонала и для приемки товаров. Вход для посетителей аптек 1и 2 категорий должен иметь две двери, а в аптеках 3 и 4 категорий – одну одностворчатую дверь шириной не менее 0,9 м. Дверь служебного входа и приема товаров должна быть шириной 1,2 м.

Вход для посетителей оборудуется тамбуром, выполняющим роль защитного барьера. Двери в тамбуре должны располагаться под углом друг к другу для того, чтобы холодный воздух успевал согреться, прежде чем проникнет в торговый зал. При наличии в тамбуре, воздушной тепловой завесы возможно обычное устройство дверей: одна дверь против другой. Температура подаваемого воздуха должна быть в пределах 30-35°С.

Минимальная площадь *помещения для получения дистиллированной воды* - 5 кв.м. Ее оборудование должно обеспечивать выполнение требований по санитарному режиму аптеки и запрещается производить другие работы, не связанные с перегонкой воды. Помещение должно быть оборудовано аппаратами для получения и емкостями для хранения дистиллированной воды в соответствии с действующими правилами по санитарному режиму аптек. Площадь автоклавной - не менее 10 м. кв.

При отсутствии отдельного помещения необходимо изолировать приемник для перегнанной воды так, чтобы в него не попадали пыль и микроорганизмы из воздуха. Это достигается путем помещения приемника в застекленный ящик, окрашенный снаружи и внутри белой масляной краской.

Для дополнительной защиты перегнанной воды от загрязнений летучими веществами существует несколько приспособлений: стеклянный колпак с стеклянной трубкой, которая соединяется с холодильником, специальный сернокислый защитный запор, присоединяемый к приемнику, пробка с хлоркальциевой трубкой, закрепляемая на конденсаторе. [6]

В некоторых аптеках имеются специальные установки для автоматической подачи перегнанной воды по стеклянному или полиэтиленовому трубопроводу непосредственно к ассистентским столам. Это освобождает от необходимости ручной доставки перегнанной воды к рабочим местам и устраняет опасность ее загрязнения. Для обеззараживания воды отдельные участки трубопровода монтируют из трубок кварцевого стекла, через которые и облучают воду бактерицидной лампой.

*Моечная комната*имеет минимальную площадь - 5 кв.м. Ее оборудование должно обеспечивать выполнение требований по санитарному режиму аптек. В моечной комнате должны быть выделены и промаркированы раковины для мытья посуды, предназначенной для приготовления лекарственных форм:

- инъекционных растворов и глазных капель;

- внутривенных;

- наружных.

*Помещения для хранения запасов лекарственных средств и изделий медицинского назначения* должны иметь минимальную площадь не менее - 36 кв.м. и оснащены стеллажами, шкафами и другим необходимым оборудованием для обеспечения сохранности ядовитых, наркотических, сильнодействующих, огнеопасных, термолабильных и других лекарственных средств, лекарственного растительного сырья, изделий медицинского назначения в соответствии с их физико-химическими свойствами. При условии раздельной материальной ответственности, каждый отдел аптеки должен иметь одно или несколько таких помещений.

Порядок хранения лекарственных средств и изделий медицинского назначения регламентирован Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13.11.1996 г. № 377. Соблюдение данной инструкции позволяет обеспечить сохранение высокого качества лекарств и создать безопасные условия труда фармацевтов при работе с ними.

Особое внимание уделяется хранению, выписыванию, учету и отпуску ядовитых и наркотических средств. Правильное хранение лекарств зависит от правильной и рациональной организации складирования, от строгого учета его движения, регулярном контроле сроков годности лекарств.

Очень важно также поддерживать оптимальную температуру и влажность воздуха, соблюдать защиту определенных препаратов от света.

Комнаты и сейфы с наркотическими и особо ядовитыми средствами должны иметь сигнализацию, на окнах должны быть металлические решетки.

Оборудование помещений хранения должно обеспечивать сохранность лекарств. Эти помещения обеспечиваются противопожарными средствами, в них поддерживаются необходимые температура и влажность воздуха.

Обогревание помещения должно осуществляться приборами центрального отопления, исключается использование газовых приборов с открытым пламенем или электрических приборов с открытой спиралью.

*Комната персонала* - не менее 8 кв.м. и оборудована мебелью для приема пищи и отдыха сотрудников. Площадь *гардеробной* должна обеспечивать хранение домашней и рабочей одежды в соответствии с требованиями по санитарному режиму аптек.

*Дополнительные помещении***.** Аптека для выполнения своей основной задачи должна иметь дополнительные помещения:

- асептический блок для приготовления асептических и стерильных лекарственных форм;

- автоклавную;

- кабинет провизора-аналитика;

- помещение для получения апирогенной воды;

- помещения для хранения огнеопасных, термолабильных и других лекарственных средств, требующих особых условий хранения в соответствии с их физико-химическими свойствами.

Расположение производственных помещений должно исключать встречные потоки технологического процесса изготовления стерильных и нестерильных лекарственных средств.

## 7. Оснащение аптеки

Оснащение аптеки, обслуживающей население регулируется Примерными нормами технического и хозяйственного оснащения аптек и аптечных пунктов, которые рекомендуют:

- примерный набор производственного оборудования и специальной аптечной мебели;

- аппараты, приборы, средства малой механизации для изготовления, смешения, фильтрования, фасовки, укупорки, этикетирования;

- производственный и хозяйственный инвентарь.

Для проведения внутриаптечного контроля качества изготовляемых в аптеке лекарств аптека должна быть обеспечена приборами и реактивами. На все приборы и аппараты должны иметься технические паспорта, техническое обслуживание и ремонт аппаратуры должны производиться своевременно, контроль и проверку весоизмерительных приборов должны регулярно проводить метрологические службы.

В производственных аптеках, осуществляющих изготовление глазных капель и стерильных лекарственных форм, должен производиться физико-химический и микробиологический контроль качества дистилированной воды и лекарственных средств.

Поверхность аптечного оборудования как снаружи, так и изнутри должна быть гладкой, выполненной из материалов, устойчивых к воздействию медикаментов и химических реактивов.

Оборудование и аптечная мебель должны располагаться так, чтобы не оставлять недоступных для уборки мест и не загораживать источник света, не загромождать проходы.

Запрещается размещать в производственных помещениях оборудование, не имеющее отношения к выполняемым работам на конкретном участке, а также хранение запасов лекарственных средств, парафармацевтической продукции и др. в коридорах и в производственных помещениях.

Оборудование, предназначенное для изготовления стерильных лекарственных форм, должно подвергаться валидации - подтверждению способности оборудования и вспомогательных систем в надежности работы с учетом допустимых отклонений.

## 8. Основные требования к персоналу аптек

Весь персонал аптеки можно разделить на следующие группы:

- руководящие работники;

- специалисты;

- производственный персонал.

*К руководящему персоналу относятся*: директор аптеки (провизор), заместитель директора (провизор).

*Специалисты* – это главный бухгалтер, бухгалтер, счетовод, экономист, старший кассир, кассир.

Фармацевтический персонал делится на провизоров и фармацевтов. Осуществлять фармацевтическую деятельность в аптечных организациях могут лица с высшим или средним фармацевтическим образованием при наличии сертификата специалиста.

*Провизорский персонал* – это заведующий отделом (провизор), заместитель заведующего отделом (провизор), провизор-технолог, провизор-аналитик.

Средний фармацевтический персонал – заведующий отделом (фармацевт), заместитель заведующего отделом (фармацевт), фармацевты, продавец киоска и др.

*Вспомогательный персон*ал составляют фасовщики, санитарки-мойщицы, водители.

Численность фармацевтического и вспомогательного персонала определяется аптекой самостоятельно и зависит от типа аптеки и объема ее работы.

Возглавлять аптеку должно лицо с фармацевтическим образованием и стажем работы не менее 5 лет. Режим работы персонала должен обеспечить восстановление сил работающих, условия для отдыха.

Руководители всех уровней обязаны заботиться о правильной расстановке специалистов и подсобного персонала, обеспечить их подготовку и переподготовку по правилам личной гигиены и техники безопасности, а также прохождение персоналом предварительного медицинского осмотра при поступлении на работу и периодических медосмотров.

*Работники аптек обязаны соблюдать следующие правила:*

- придя на работу, снять верхнюю одежду и обувь;

- перед началом работы надеть санитарную одежду (халат и шапочка) и санитарную обувь, вымыть и продезинфицировать руки (в производственных аптеках);

- перед посещением туалета снимать халат, а после посещения туалета мыть и дезинфицировать руки;

- не выходить за пределы аптеки в санитарной одежде и обуви.

Производственному персоналу запрещается хранить на рабочих местах и в карманах халатов предметы личного пользования, кроме носовых платков. Лица, занятые изготовлением, контролем, фасовкой лекарств, должны коротко стричь ногти, не покрывать их лаком и не носить кольца.

Обслуживающий персонал должен быть обеспечен комплектами санитарной одежды и сменной обувью. Смена санитарной одежды должна производиться не реже двух раз в неделю, полотенец - ежедневно.

В соответствии с Федеральным законом N 52 от 30.03.99 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» сотрудники аптек, занимающиеся изготовлением и контролем лекарств, расфасовкой медикаментов и обработкой аптечной посуды, а также соприкасающиеся с готовой продукцией, при поступлении на работу проходят предварительный медосмотр и периодические медицинские осмотры в соответствии с действующей нормативной документацией. Результаты осмотров заносят в личную медицинскую книжку сотрудника.

Контингент лиц, подлежащих предварительному медицинскому осмотру и периодическим медосмотрам, а также периодичность их проведения устанавливают органы Госсанэпиднадзора в административных округах в соответствии с приказом МЗ РФ N 90 от 14.03.96.

Руководители всех уровней обязаны заботиться о правильной расстановке специалистов и подсобного персонала, обеспечить их подготовку и переподготовку по правилам личной гигиены и техники безопасности, а также прохождение персоналом периодических и при поступлении на работу медосмотров.

Сотрудники аптеки, занятые изготовлением и контролем качества стерильных лекарственных средств, должны проходить аттестацию по оценке знаний и практических навыков в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

Работники аптек, занимающиеся изготовлением и контролем лекарств, расфасовкой медикаментов и обработкой аптечной посуды, а также соприкасающиеся с готовой продукцией, при поступлении на работу проходят предварительные и периодические медицинские осмотры в соответствии с действующей нормативной документацией. Результаты осмотров заносятся в санитарную книжку.

Выявленные больные, а также бактерионосители направляются на лечение и санацию. Допуск лиц к работе, связанной с изготовлением, фасовкой, контролем качества, отпуском лекарств, производится только при наличии справки лечпрофучреждения об отрицательных результатах на бактерионосительство.

Ежегодно сотрудники аптеки обязаны принимать участие в занятиях по теме «личная гигиена», организуемых администрацией аптеки.

**9. Из истории**

1547г - в Росии появились первые аптекари.

В конце XVI в. на территории Кремля, в здании, где располагалась Государева аптека, был организован Аптекарский приказ.Он был задуман как придворное учреждение по управлению государевым врачебным и аптекарским делом (обеспечение лечебной помощью царя, его семьи и приближенных).

**Аптекарский приказ должен был:**

-возглавлять и контролировать царские аптеки;

-обеспечивать лекарственными средствами армию;

-заготавливать лекарственные растения (травы, коренья, плоды, цветки, ягоды и др.);

-оберегать столицу России — Москву от болезней;

-приглашать иностранных врачей и аптекарей на царскую службу, предварительно их испытав;

Аптекарский приказ контролировал изготовления лекарственных и химических веществ для царской аптеки. Для этого же были созданы специальные лаборатории, в которых изготавливали: серную кислоту, азотную кислоту, различные соли и др. Лабораторное оборудование, посуда делались на заводах плотниками и гончарными мастерами. Наиболее известными алхимиками и аптекарями этого периода являются Тихон Ананьин, Василий Шилов, Андрей Иванов, Роман Ульянов, Иван Михайлов и др. Они работали не только в аптеках и лабораториях при них, но и обучали учеников аптекарскому мастерству, а также делали заготовки лекарственного сырья

В начале 17 века была создана Аптекарская палата, которая контролировала лечение царской семьи, изготовление в аптеке лекарств, а также были созданы школы для обучения аптекарскому мастерству. В середине XVIIв. в Москве создаются огороды для выращивания лекарственных растений. Огороды контролировали иностранные ботаники. В главном огороде была создана поварня, где изготавливали лекарства из свежесорванных растений, а также различные сиропы, пластыри и др.

1704г - В Санкт-Петербурге была открыта первая казенная оптека

1714г - Аптекарский приказ был преобразован Петром I в государственное учреждение, которое контролировало военно-медицинские дела России. Петр I обосновал петербургский госпиталь в 1717 г., а также множество других лечебных учреждений, лазаретов. Также для армии существовали полевые аптеки, через которые осуществлялось снабжение войск лекарствами и другими необходимыми медицинскими средствами. Полевые аптеки разделялись на неподвижные и подвижные. Неподвижные аптеки — Московская, Петербургская, Любянская, Астраханская и Рижская.

1717г - Петр I заложил в Москве первый Аптекарский сад

1721г - указ о создании вольных аптек в Петербурге

1725г - была основана Петербургская академия наук.

В 1765 г. была издана военная фармакопея, написанная в соответствии с традицией на латинским языке - "Pharmacopoea castrensis". Первая русская государственная гражданская фармакопея - "Pharmacopoea Rossica", - появилась в 1778 г.

В 1802 г в России указом Александра I были учреждены Министерств. Центральным органом управления медицинской и аптекарской деятельностью стали Медицинский департамент и Медицинский совет Министерства внутренних дел, а местными - управы с подчиненными им уездными и городовыми врачами.

1818г - в Петербурге было основано фармацевтическое общество

В конце 19 века появились специальные заводы и фабрики по производству лекарственных препаратов.

В 1857 г. - был принят Врачебный устав

В 1870 г. было разрешено открывать заводы и фабрики для изготовления лекарственных средств и оборудования для аптек и лабораторий. А

В 1873 г. Министерство внутренних дел России утвердило правила открытия аптек, в которых указал число жителей на 1 аптеку, расстояние между аптеками.

В конце 1898 г. в России таких предприятий (заводов, фабрик и др.) было более 15.

**Норм строительства аптек не существовало, но все аптеки должны были иметь комнаты особого назначения:**

* рецептурную комнату;
* материальную комнату;
* сухой подвал;
* ледник;
* конторий;
* сушильню для трав.

При больницах и госпиталях были свои аптеки, которые получали лекарства, инструментарий, приборы и иное с заводов и фабрик, лабораторий, изготавливали лекарства по рецептам врачей и хранили медицинские средства.

В 1931 г. было создано РАПО — Российское аптечное объединение, которое, просуществовав до 1935 г., было преобразовано в ГАПУ — Главное аптечное управление. До начала Великой Отечественной войны количество аптек росло с невероятной быстротой и составляло около 9750, кроме того, в стране было около 300 аптечных складов, а также примерно 150 фабрик, заводов и лабораторий в составе медицинской промышленности.

В 1993 - 1995 гг. с установлением единого правительства аптечная система урегулировала поступление лекарственных средств для населения. Появилась возможность открыть частную аптеку любому человеку, имеющему достаточные средства и соответствующее образование.

**Заключение**

Аптечный бизнес в последние годы считается одним из самых доходных. О том, насколько он привлекателен, говорит и все возрастающее число аптек. Их возникает все больше - больших и маленьких, независимых или входящих в крупные аптечные торговые сети. В каждом торговом центре сейчас обязательно есть аптечный киоск или магазин, иногда даже несколько - и все они выглядят по-разному. И часто от того, насколько привлекательно смотрится аптека снаружи и изнутри, зависит и количество покупателей. Многие из нас заходят в аптеку не только потому, что плохо себя чувствуют, но и для того, чтобы не допустить плохого самочувствия. Фармацевтическая промышленность постоянно развивается, возникают все новые и новые лекарства, как для лечения, так и для профилактики болезней. Если раньше для лечения какой-либо определенной болезни существовало не более пяти видов лекарств, а иногда и меньше, то сейчас их число может достигать нескольких десятков. Благодаря рекламе мы узнаем о новых эффективных препаратах - и, конечно, идем в аптеку. Сегодня аптека - это место, куда часто заходят и вполне здоровые люди. Ускоренный темп современной жизни требует от людей "быть в форме". Работающий человек в наше время не может себе позволить не только часто болеть, но и просто быть "не в тонусе". В то же время нагрузки, особенно психологические, вызванные стрессами, переизбытком информации, плохой экологией в городах, очень ослабляют организм. Поэтому сегодня мы стараемся поддерживать себя - не только занимаемся фитнесом, но и принимаем витамины и общеукрепляющие лекарства. Быть здоровым сейчас просто необходимо - иначе мы не сможем полноценно жить и работать. Постоянная профилактика заболеваний стала такой же важной, как и их лечение.

Соответственно, изменились и функции аптеки. Сейчас она играет роль не только врача, к которому обращаются в неотложных случаях, но и консультанта. Возросло значение грамотных фармацевтов, способных посоветовать тот или иной препарат. Важным стало и продуманное размещение товаров и рекламы. При этом, несомненно, становится значимым и интерьер аптеки, то, как она выглядит и как себя в ней чувствует посетитель. Раньше торговые залы аптек мало чем отличались друг от друга. В наше время ситуация изменилась. Можно встретить как привычные аптеки прилавочного типа, так и работающие по принципу самообслуживания. Разным бывает и дизайн торговых залов. То же самое можно сказать и о магазинах, торгующих оптикой - в наше время очки и контактные линзы носят очень многие. Возросли требования не только к самому товару - очки сейчас по праву считаются одним из модных аксессуаров, но и к торговому залу, где можно их купить. Конкуренция в аптечном секторе огромная, часто можно встретить сразу несколько аптек недалеко друг от друга. Чем привлечь покупателей, как сделать так, чтобы они предпочли именно эту аптеку, а не соседнюю? Для выполнения данной задачи владельцы все серьезнее относятся к внешнему виду своего торгового предприятия.

Важную роль в развитии этого раздела науки играют принятые "Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан" (1993 г.), в которых поставлены задачи по дальнейшему улучшению лекарственного обеспечения населения новыми, более эффективными средствами лечения и профилактики. Аптека выполняет функции учреждения здравоохранения, главной задачей которого является изготовление и отпуск лекарственных средств по рецептам врачей и требованиям лечебно-профилактических учреждений. Кроме того, в его функции входит реализация препаратов рецептурного и безрецептурного отпуска, изделий медицинского назначения и других товаров аптечного ассортимента. Одновременно аптека может быть коммерческой организацией и работать на принципах самоокупаемости, самофинансирования и самоуправления. От того, насколько полно население обеспечено эффективными лекарственными средствами, во многом зависят качество и действенность проводимых лечебных, диагностических и противоэпидемических мероприятий. Большую и ответственную работу в этом направлении проводят работники аптек, контрольно-аналитических лабораторий, аптечных складов и предприятий химико-фармацевтической промышленности. В настоящее время в Российской Федерации лекарственное обслуживание населения осуществляют 14,8 тыс. аптек, в которых работают 123,5 тыс. специалистов, в том числе 40,7 тыс. с высшим фармацевтическим образованием.

**Список литературы**

1. Левинштейн И.И. История фармации и организация фармацевтического дела. -Медгиз, 1939

2.Дорофеева В.В. Организация торгового зала аптеки в России:- М.: МЦФЭР, 2000.

3. Логинова Р.А., Новикова И.М. Руководство к практическим занятиям по гигиене. -Медицина, 1977.

4.Лопатин П.В., Прохоров Ф.В. Организация и экономика фармации как объект исследования– 1992.

5.Семенченко В.Ф. История фармации.-Москва:ИКТ «Март»,Ростов н/Д:Издательский центр «Март»-2003.

6.Тольцман Т.И. Большая фарма-М: Литтарра-2003