

роте страны снизилась на 1,5 %, и по итогам 2017 г. составила 13,2 %. В связи с оттоком населения из этих районов они становятся все менее привлекательными для торговли, что в итоге приводит к закрытию уже имеющихся там магазинов, и как следствие, сокращению обеспеченности жителей товарами первой необходимости;

- высокий уровень тарифов обязательных страховых взносов, значительно увеличивающих затраты субъектов МСП. Предлагаем размер страховых взносов, уплачиваемых работодателем в ФСЗН, снизить, а отчисления на пенсию осуществлять добровольно по накопительной системе;

- дефицит торговых площадей по низким ценам, высокий уровень тарифов на электроэнергию (возможным решением могло бы стать введение льгот по электропотреблению в отдаленных регионах);

- кадровая проблема, особенно актуальная в сельской местности.

Решение указанных проблем невозможно без повышения уровня жизни населения республики, а также активного взаимодействия органов местного управления и самоуправления и субъектов МСП.

Источник

1. Малое и среднее предпринимательство в Республике Беларусь [Электронный ресурс] : стат. сб. // Национальный статистический комитет Республики Беларусь. — 2019. — Режим доступа: http://www.belstat.gov.by/ofitsialnayastatistika/publications/izdania/public_compilation/index_13941/.

К.А. Рохацевич
БГЭУ (Минск)

Научный руководитель — И.А. Леднёва, канд. экон. наук, доцент

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Лекарственные средства — это вещества или смеси веществ, применяемые для профилактики, диагностики, лечения заболеваний, а также особый продукт, который при ненадлежащем использовании может нанести вред здоровью человека. Контроль по качеству лекарственных средств отечественного производства определяется в соответствии с требованиями фармакопейной статьи производителя или государственной фармакопеей Республики Беларусь, тогда как качество лекарственного средства зарубежного производства определяется требованиями нормативных документов производителя, которые содержат показатели и методы контроля качества лекарственного средства. Контролю качества подвергаются лекарственные средства, изготовленные в аптеках по рецептам врачей или (и) требованиям

(заявкам) организаций здравоохранения [1]. Для проведения контроля качества используются методы и реактивы, указанные в Государственной фармакопее Республики Беларусь.

При проведении контроля качества применяются следующие его виды: письменный, органолептический, физический, химический, микробиологический. Испытательными лабораториями ежеквартально проводится химический и микробиологический контроль качества.

С целью предупреждения поступления в аптеку некачественных лекарственных средств проводится приемочный контроль, для чего приказом по аптеке создается комиссия по приемке лекарственных средств, в состав которой включается провизор-аналитик или другой специалист, которому в соответствии с функционально-должностной инструкцией вменены эти обязанности. Несмотря на это каждый препарат, будь то витамины или самые дорогостоящие лекарственные средства, проходят жесткую многоступенчатую проверку, которая для обычного покупателя остается за кадром. Причем под бдительным контролем Министерства здравоохранения проверяются как новые для нашего рынка, так и давно знакомые нам препараты.

Всего в Республике Беларусь насчитывается 12 лабораторий по проверке качества лекарственных средств, в том числе в каждом областном центре. За качество и безопасность лекарственных препаратов в частности отвечает производитель, а строгий контроль начинается уже с момента создания нового лекарства. Все таблетки и капсулы обязательно проходят тест на растворение в специальном аппарате, в котором оценивается, насколько быстро высвобождается действующее вещество и как быстро оно начнет всасываться в организм человека.

До того как лекарственное средство поступает в реализацию, оно проходит две ступени контроля: на предприятии осуществляется входной контроль, а в испытательных лабораториях системы Министерства здравоохранения — контроль качества каждой партии лекарственных средств отечественного и зарубежного производства до поступления в аптеки и больницы.

Источник

1. Об утверждении Инструкции о порядке и условиях контроля качества лекарственных средств, изготовленных в аптеках : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 17 апр. 2015 г., № 49 // КонсультантПлюс. Беларусь / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. — Минск, 2015.