

УДК. 657.1

ПЛАНИРОВАНИЕ СЕБЕСТОИМОСТИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОДУКЦИИ

Игошина Д.А., Камалиева З.З., студенты гр. ЭКП-2-21, III курс
Научный руководитель: Мухаметова Л.Р., к.э.н., доцент
Казанский государственный энергетический университет
г. Казань

В фармацевтическом производстве себестоимость продукции отражает стоимостную оценку ресурсов, материалов, топлива и других затрат, которые используются в процессе производства и реализации фармацевтической продукции.

Для эффективного управления финансовыми ресурсами важно иметь глубокое понимание сути и экономической основы себестоимости. Основываясь на этом, возможно разработать научно обоснованные рекомендации по разделению затрат, которые учитываются при определении себестоимости продукции.

Начальным этапом в планировании себестоимости является определение всех затрат, которые связаны с производством продукции. Это включает затраты на материалы, лабораторное оборудование, технологические процессы, энергозатраты, амортизацию и другие накладные расходы. Очень важно учитывать каждый аспект, чтобы иметь полное представление о затратах.

Далее нужно изучить структуру затрат и определить, какие из них являются наиболее значимыми. Например, расходы на научные исследования и разработку новых продуктов, закупка сырья или оплата труда могут быть основными элементами себестоимости фармацевтической продукции. Изучение структуры затрат поможет идентифицировать области, в которых можно сэкономить или оптимизировать затраты, не влияя на качество продукции.

Также важно учитывать регулятивные запросы и стандарты, которые регулируют производство фармацевтических препаратов. Компании должны быть готовы к выполнению всех медицинских, юридических и этических норм, которые могут повлиять на затраты и себестоимость продукции.

Планирование себестоимости также связано с прогнозированием спроса на продукцию и конкурентоспособностью на рынке. Компании должны учесть запросы рынка, потенциальные объемы продаж, а также конкуренцию. Благодаря этому можно будет определить оптимальный уровень производства и соответствующую себестоимость.

Предметом планирования себестоимости в фармацевтической индустрии является система технико-экономических расчетов, которая определяет текущие затраты, включаемые в себестоимость выпускаемой продукции, а

также общие затраты, накопленные за весь производственный цикл, которые затем влияют на стоимость конечного товара. Окончательная отпускная цена продукции рассчитывается путем сложения полной себестоимости и планируемой прибыли.

Важной задачей для аптек является определение и выбор торговых наценок, основанных на издержках складской деятельности. Торговая наценка в конечном итоге влияет на валовой доход, получаемый аптекой.

Для фармацевтического рынка можно выделить четыре основные ценовые стратегии, учитывающие его особенности: "стратегия вхождения на рынок", "стратегия ассоциированного рынка", "стратегия ценового лидера" и "стратегия увязывания цен с качеством лекарственных препаратов".

Фармацевтические компании при выборе методики ценообразования руководствуются следующими принципами:

- Минимальная цена определяется себестоимостью фармацевтической продукции и не гарантирует получение прибыли.
- Максимальная цена, которая обеспечивает спрос на продукцию, зависит от уникальных преимуществ товара на рынке.
- Цена конкурентов и аналогичных товаров определяет "средний" уровень цен, которого часто придерживаются фирмы.

Фармацевтические компании должны обладать всей необходимой информацией о своей продукции, эффективности принимаемых решений и их воздействии на финансовые показатели хозяйственной деятельности. Поэтому учет затрат и определение себестоимости продукции должны быть тесно связаны с планированием и контролем, а не ограничиваться простыми математическими расчетами. Метод учёта затрат на производство и калькулирования себестоимости предполагает определённую последовательность связей между способами контроля и отражения производственных расходов.

Существует несколько методов учета затрат и калькулирования себестоимости фармацевтической продукции:

1. Метод, который поставляет только необходимую информацию, на основе которой эффективно принимаются ключевые управленческие решения.
2. Попроцессный метод калькулирования рассчитывает затраты, которые охватывает все этапы производственного процесса. Он учитывает, как непосредственные, так и косвенные затраты, применяемые на протяжении всего производства продукции.

В фармацевтической индустрии этот метод применим только в тех случаях, когда невозможно точно определить расходы на каждом этапе технологического процесса.

3. Массовая продукция разрабатывается с применением поперечного метода. С использованием сложного технологического процесса возможно учёт затрат по цеху или стадии, а также определение себестоимости отдельных типов продукции посредством коэффициентов. В фармацевтической промышленности данный метод может быть использован на предприятиях,

занимающихся производством биологически активных веществ и синтезированием синтетических препаратов с использованием химических процессов.

4. Индивидуальное и мелкосерийное производство находятся в расцвете с применением позаказного метода, который демонстрирует свою эффективность при выпуске уникальных, единичных и сложных изделий. Особенно значимо его применение в фармацевтической промышленности, где предприятия с ограниченной номенклатурой препаратов могут воспользоваться этим методом для достижения оптимальных результатов.

5. Нормативный метод применяется для определения затрат, включая нормы, нормативы, тарифы, платежи, цены и другие элементы нормативной базы. Однако использование этого метода в неизменном виде в современных рыночных условиях производства лекарственных препаратов является нецелесообразным, так как не способствует соблюдению принципов рыночных отношений. Однако при формировании отпускной цены на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты уместно использование нормативного метода. Это обусловлено массовым производством разнообразной и сложной по составу продукции, такой как лекарственные средства.

Планирование себестоимости фармацевтической продукции является ключевым элементом успешного управления в данной сфере. Расчет себестоимости позволяет компаниям эффективно управлять затратами и оптимизировать производственные процессы для достижения высокой прибыльности и конкурентоспособности на рынке. Планирование затрат включает в себя анализ всех аспектов производства, начиная от сырья и материалов, заканчивая использованием трудовых ресурсов и энергии. Тщательное планирование позволяет компаниям принимать обоснованные решения по стоимости продукции, устанавливать конкурентоспособные цены и повышать эффективность своей деятельности. Таким образом, планирование себестоимости фармацевтической продукции включает в себя анализ рынка, определение потребностей рынка, расчет себестоимости, оптимизацию затрат и установление конкурентоспособных цен. Для успешного осуществления данного процесса необходимо провести сбор и анализ данных, использовать специализированные инструменты и поддерживать тесное взаимодействие с производственными отделами и поставщиками. В итоге компания сможет достичь оптимального баланса между качеством продукции, ее стоимостью и конкурентоспособностью на рынке.

Список литературы:

1. Постановление Правительства РФ от 9 ноября 2001 года № 782 «О государственном регулировании цен на лекарственные средства», Собрание законодательства Российской Федерации, 2009. № 33.

2. Андрианова, Г. Н. Фармакоэкономика : уч. пособие. ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России / Г. Н. Андрианова, А. А. Каримова, Ф. И. Бадаев. — Екатеринбург : Изд-во УГМУ, 2017 — 196 с.

3. Горлов, В. В. Методы учета затрат и калькулирования себестоимости фармацевтической продукции / В. В. Горлов // Международный бухгалтерский учет, 2013. С. 22-29.

4. Мизиковский, И. Е. Учёт затрат и калькулирование себестоимости продукции : уч. пособие / И. Е. Мизиковский, Т. Ю. Локтионова // ФГБОУ ВО «СГУ им. Питирима Сорокина», 2017 — 79 с.

5. Мухаметова, Л. Р. Инновационное развитие региональной экономики / Л. Р. Мухаметова, И. Г. Ахметова // Инновационные кластеры в цифровой экономике: теория и практика, 2017. С. 298-302.