



Оңтүстік Қазақстан  
медицина академиясының

# ХАБАРШЫСЫ

• ВЕСТНИК •

*Южно-Казахстанской медицинской академии*

“VESTNIK”

of the South-Kazakhstan medical academy

REPUBLICAN SCIENTIFIC JOURNAL

**ТОМ III**

РЕСПУБЛИКАЛЫҚ  
ҒЫЛЫМИ ЖУРНАЛ

№4 (84), 2018

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ  
НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ

ОҢТУСТІК ҚАЗАҚСТАН МЕДИЦИНА АКАДЕМИЯСЫНЫҢ ХАБАРШЫСЫ

№ 4 (84), 2018, том ІІІ

РЕСПУБЛИКАЛЫҚ ҒЫЛЫМИ ЖУРНАЛ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ  
“VESTNIK”

of the South-Kazakhstan medicina academy  
REPUBLICAN SCIENTIFIC JOURNAL

Основан с мая 1998 г.

**Учредитель:**

АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»

Журнал перерегистрирован Министерством информации и коммуникаций Республики Казахстан Регистрационное свидетельство №17199-ж от 04.07.2018 года.  
ISSN 1562-2967

«Вестник ЮКМА» зарегистрирован в Международном центре по регистрации сериальных изданий ISSN(ЮНЕСКО, г.Париж,Франция), присвоен международный номер ISSN 2306-6822

Журнал индексируется в КазБЦ; в международной базе данных Information Service, for Physics, Electronics and Computing (InspecDirect)

Адрес редакции:  
160019 Республика Казахстан,  
г. Шымкент, пл. Аль-Фараби, 1  
Тел.: 8(725-2) 40-22-08, 40-82-22(5113)  
Факс: 40-82-19  
www.ukgfa.kz, ukgma.kz  
E-Mail: medacadem@rambler.ru,  
raihan\_ukgfa@mail.ru

Тираж 200 экз. Журнал отпечатан в типографии ОФ «Серпилис», г. Шымкент.

**Главный редактор**

Рысбеков М.М., доктор мед. наук., профессор

**Заместитель главного редактора**

Нурмашев Б.К., кандидат медицинских наук, асс.профессор

**Редактор научного журнала**

Шаймерденова Р.А.

**Редакционная коллегия:**

Абдурахманов Б.А., кандидат мед.н., доцент  
Абуова Г.Н., кандидат мед.н., доцент  
Анартаева М.У., доктор мед.наук, доцент  
Душанова Г.А., доктор мед.наук, профессор  
Кауызбай Ж.А., кандидат мед.н., доцент  
Ордабаева С.К., доктор фарм.наук, профессор  
Орманов Н.Ж., доктор мед.наук, профессор  
Сагиндыкова Б.А., доктор фарм.наук, профессор

Сисабеков. К.Е., доктор мед. наук, профессор  
Шертаева К.Д., доктор фарм.наук, профессор

**Редакционный совет:**

Бачек Т., асс.профессор(г.Гданьск, Республика Польша)  
Gasparyan Armen Y., MD, PhD, FESC, Associated Professor (Dudley, UK)  
Георгиянц В.А., д.фарм.н., профессор (г.Харьков, Украина)  
Дроздова И.Л., д.фарм.н., профессор (г.Курск, Россия)  
Корчевский А. Phd, Doctor of Science (г.Колумбия, США)  
Раменская Г.В., д.фарм.н., профессор (г.Москва, Россия)  
Чолпонбаев К.С., д.фарм.н., проф. (г. Бишкек, Кыргызстан)  
Халиуллин Ф.А., д.фарм.н., профессор (г.Уфа, Россия)  
Иоханна Хейкиля, (Университет JAMK, Финляндия)  
Хеннеле Титтанен, (Университет LAMK, Финляндия)  
Шнитовска М.,Prof.,Phd., M.Pharm (г.Гданьск, Республика Польша)



**Материалы VI международной научной конференции молодых ученых и студентов, инициированной Фондом Первого Президента Казахстана – Елбасы и Южно-Казахстанской медицинской академией,  
«Перспективы развития биологии, медицины и фармации»  
7-8 декабря 2018 года, г. Шымкент, Республика Казахстан**

операционные процедуры (СОП) в аптечных организациях представляют собой подробные письменные инструкции, предназначенные для достижения единообразия при осуществлении определенной деятельности [3, 4]. Создание системы документации, а именно составление СОП на действующие процессы, является самой трудоемкой частью работы при внедрении международного стандарта GPP.

Ответственность за реализацию и составление СОПов лежит на назначенного в этой аптечной организации фармацевта. Одной из основных задач применения СОПов является предупреждение ошибок при выполнении той или иной производственной операции. В отличие от должностной инструкции, в которой излагается, что именно должен делать работник, в СОПах должна быть указана методика выполнения операции. СОПы предназначены для качественного выполнения должностных обязанностей, вместе с тем, при этом оставляется право на самостоятельное принятие решений в рамках ответственной области.

Настоящий стандарт определяет роль фармацевта в системе здравоохранения, его место в укреплении здоровья населения и профилактике заболеваний, безопасного, эффективного и рационального лечения, выявления и решения проблем при применении лекарственных препаратов. Также GPP содействует в организации надлежащей деятельности, связанной с поставками и использованием лекарственных средств. Понятие «Надлежащая аптечная практика», наряду с другими «Надлежащими практиками» не просто красивые термины. Это способ современного мышления, образ жизни фармацевта XXI века, которые должны непрерывно совершенствоваться.

#### Литература

1. Good Pharmacy Practice (GPP) in Community and Hospital Pharmacy Settings. WHO. 1996. WHO/Pharm/DAP 96.1. Надлежащая аптечная практика (НАП) в общественных и больничных аптеках. - <https://extranet.who.int/iris/restricted/handle/10665/63097>.
2. Шопабаяева А. Р., Жалимова З. О. Управление медикаментозной терапии и вклад в улучшение эффективности системы здравоохранения и общественного здоровья // Инновации в медицине и фармации. Минск: Белорусский государственный медицинский университет, 2018. С. 724-726.
3. Реутская Л.А., Долголикова А.Н., Александрова Е.Л., Кугач В.В. Порядок разработки рабочих инструкций и стандартных операционных процедур // Вестник фармации. 2007. №3 (37). С. 10-15.
4. Здоровье населения Республики Казахстан и деятельность организаций здравоохранения в 2017 году. - 2018: Статистический сборник/ Кайдар Э.К., Кенесова А.А., Юрченко И.В., Сабыров [и др.]; под ред. Биртанов Е.А., Цой А.В., Есмагамбетова А.С., Абдикаримова Д.А., Каптагаева А.К., Бекшин Ж.М.- Астана: МЗ РК, 2018.-353с.

### ИЗУЧЕНИЕ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ КОМПАНИЙ, ПОСТАВЛЯЮЩИХ ПРОТИВОГРИБКОВЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА СИСТЕМНОГО ДЕЙСТВИЯ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ РЫНОК УКРАИНЫ

**Кравцов Д. В.**, 5 курс, фармацевтический факультет ЗГМУ, Запорожье, Украина, e-mail: [fenol\\_benzolovich@rambler.ru](mailto:fenol_benzolovich@rambler.ru)

**Заричная Т. П.**, доцент кафедры Управления и экономики фармации, медицинского и фармацевтического правопедения ЗГМУ, Запорожье, Украина

**Введение.** В последние годы существенно повысилась распространённость грибковых заболеваний, что связано с широким и не всегда рациональным использованием антибиотиков, цитостатиков, глюкокортикоидов, повышением частоты внутрибольничных инфекций, а так же развитием иммунодефицитных состояний [1].

**Цель.** Определение конкурентоспособности фармацевтических фирм-поставщиков противогрибковых средств системного использования на фармацевтический рынок Украины.

**Материалы и методы.** Для проведения запланированных исследований были использованы данные «Компендиума» и «Государственного реестра лекарственных средств Украины» [2], [3].

**Результаты и их обсуждение.** Согласно «Государственному реестру лекарственных средств Украины» на территории страны в обороте находится 112 наименований лекарств указанного действия от 44 фармацевтических компаний из 20 различных стран, в том числе и Украины.

Для определения уровня конкуренции между производителями препаратов-аналогов был рассчитан коэффициент напряжённости  $K_n$  по формуле: где  $n$  – количество фармацевтических компаний, поставляющих препараты-аналоги на изучаемый сегмент рынка.

$$K_n = n - 1.$$

При этом все лекарственные препараты, согласно классификации АТХ, были сгруппированы по действующим веществам на 8 групп: группа флуконазола, вариконазола, итраконазола, позаконазола, амфотерицина В, каспофунгина, анидулафунгина и микафунгина. В результате расчётов было установлено, что наибольшая конкуренция наблюдается среди производителей препаратов-аналогов флуконазола ( $K_{vi} = 0.98$ ), вариконазола ( $K_{vi} = 0.93$ ), итраконазола ( $K_{vi} = 0.88$ ). В тоже время отсутствует конкуренция между производителями лекарственных форм содержащих позаконазол, амфотерицин В, каспофунгин, анидулафунгин и микафунгин.

**Выводы.** Анализ изучаемой конкурентоспособности продемонстрировал высокий уровень конкуренции среди фирм-производителей препаратов содержащих флуконазол, вариконазол и итраконазол. Однако абсолютное отсутствие на фармацевтическом рынке Украины препаратов системного противогрибкового действия производных имидазола, таких как кетоконазол и миконазол, дают возможность осваивать этот сегмент рынка, без каких-либо препятствий и конкуренций.

#### Литература

Erdogan A., Rao S. «Small Intestinal Fungal Overgrowth». *Curr Gastroenterol Rep.* (April 2015) 17: 16. doi:10.1007/s11894-015-0436-2.

Государственный реестр лекарственных средств Украины. Поиск лекарственных средств. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.drlz.com.ua/>

Компендиум. Лекарственные препараты. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://compendium.com.ua/>

#### АПТЕКА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ: СТРУКТУРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ

**Мельникова В.В.**, 5 курс фармацевтический факультет, ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, г. Тюмень, Россия, e-mail: [vika12341996@mail.ru](mailto:vika12341996@mail.ru)

**Викулова Ксения Анатольевна**, доцент, кандидат фармацевтических наук, доцент кафедры фармацевтических дисциплин, ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, г. Тюмень, Россия

Актуальность. Аптека медицинской организации является особым звеном в системе здравоохранения при оказании надлежащей фармацевтической деятельности, которая имеет ряд отличий в сфере обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями граждан [2].

Цель исследования. Изучить особенности организационной деятельности аптеки медицинской организации и перспективы её развития (на примере аптеки ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 1»).

Материалы и методы: контент-анализ нормативно-правовой документации, научной и учебной литературы, метод наблюдения, статистический анализ документации аптеки ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 1».

Результаты исследования. В соответствии с Федеральным законом «Об обращении лекарственных средств» аптека при ГБУЗ ТО «Областная клиническая больница № 1» является структурным подразделением медицинской организации, осуществляющая работу на основании лицензии на фармацевтическую деятельность [1]. Проведенный анализ организационной деятельности аптеки медицинской организации позволил выявить следующие основные функции аптеки: осуществление расчета потребности в лекарственных средствах и медицинских изделиях с учетом заявок каждого отделения стационара, объемов отпуска предыдущих периодов по каждой позиции лекарственных препаратов, данных об остатках лекарственных препаратов, медицинских изделий и прочих товаров аптечного ассортимента в аптеке, в государственных контрактах; особенности закупочной деятельности – лоты на закупку лекарственных препаратов согласовываются на информационном портале ТФОМС, протоколы соответствия отправляются в контрактную службу больницы для оформления документации на аукционы, котировку; прием требований-накладных от отделений стационара, их таксировка (в программе «1С:Предприятие») с последующей сборкой затребованных лекарственных препаратов для отделений; изготовление экстермпоральных лекарственных форм по требованиям-накладным отделений.

Анализ данных бухгалтерской отчетности за последние три года позволил определить следующие показатели объема реализации (товарооборота) исследуемой аптеки МО (рис. 1). Как следует из графика, товароборот аптеки с каждым годом стремительно растет, следовательно, потребность в обеспечении лекарственными средствами, медицинскими изделиями и оказание услуг в сфере здравоохранения повышается.

Следует отметить, что в стране за последние пять лет резко сократилось внутриаптечное изготовление лекарственных форм, но для аптек медицинской организации изготовление, как отдельный вид фармацевтической деятельности, остается актуальным. Так многие группы лекарственных средств,