



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ**

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

«Запорізький фармацевтичний форум – 2025:

***Фармація майбутнього –
від сучасного стану до глобальних викликів»***

20–21 листопада 2025 р.



***Запоріжжя
2025***

Об'єктом дослідження слугувала рослинна сировина *Trifolium pratense* L., зібрана в період повного цвітіння на території Одеської області. Сировину попередньо висушували при температурі, що не перевищує 40 °С, та подрібнювали до часток розміром 1–2 мм. Для екстрагування використовували водно-етанольні суміші різної концентрації (40 %, 70 % та 90 %), що дозволяло дослідити вплив полярності розчинника на вихід біологічно активних речовин. Екстракцію проводили методом мацерації при постійному перемішуванні впродовж 24 год за різних гідромодулів (1:5, 1:7, 1:10). Визначення вмісту поліфенольних сполук здійснювали спектрофотометричним методом Фоліна-Чокальтео з використанням калібрувального графіка за стандартом кислоти галлової. Отримані результати статистично опрацьовували із застосуванням стандартних біометричних критеріїв достовірності, що дозволило оцінити вплив технологічних факторів на ефективність процесу.

Встановлено, що найбільший вихід поліфенольних сполук ($3,81 \pm 0,54$ мг/г сухої сировини) спостерігається при використанні 90 % водно-етанольного розчинника за гідромодуля 1:7. Підвищення концентрації етанолу сприяє більш повному вилученню фенольних компонентів завдяки зниженню розчинності баластних речовин, проте надмірна концентрація розчинника не завжди є економічно виправданою та може ускладнювати подальше очищення екстракту. Отримані результати підтверджують важливість оптимізації умов екстрагування з урахуванням балансу між ефективністю вилучення, якістю екстракту та економічними витратами виробництва.

Висновок. Проведене дослідження засвідчило, що *Trifolium pratense* L. є перспективною лікарською рослиною для отримання поліфенольних екстрактів з вираженими антиоксидантними властивостями. Оптимізація технологічних параметрів екстракції дозволяє значно підвищити вихід біологічно активних речовин, що створює наукове підґрунтя для подальшої розробки фітопрепаратів і харчових добавок профілактичного спрямування. У майбутньому доцільно розширити дослідження шляхом ідентифікації окремих компонентів екстракту, оцінки їхньої фармакологічної активності та розробки стандартизованих методів контролю якості на основі поліфенольного профілю.

СТРАТЕГІЧНИЙ HR-МЕНЕДЖМЕНТ У ФАРМАЦЕВТИЧНІЙ ГАЛУЗІ: ВИКЛИКИ ТА ІННОВАЦІЇ

О. Єренко

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет (Запоріжжя, Україна)
profesor8707@gmail.com

Фармацевтична галузь є однією з найбільш регульованих, інноваційних та динамічних у світі. Її розвиток напряму залежить від людських ресурсів, особливо висококваліфікованого персоналу у сферах дослідження та розробки, виробництва та контролю якості. Сучасні виклики (глобалізація, цифровізація, скорочення циклу розробки ліків, пандемічний досвід) вимагають переходу від традиційного управління персоналом до стратегічного HR-менеджменту, що тісно інтегрований у бізнес-стратегію компанії. Основною проблемою є дефіцит фахівців з необхідними компетенціями та вимогами безперервного професійного розвитку персоналу.

Мета роботи: дослідити виклики та запропонувати інноваційні HR-стратегії для забезпечення успіху фармацевтичних компаній.

Основна частина: На сьогоднішній день є виклики, які спричинені запровадженням військового стану. По-перше, це мобілізація та кадровий резерв, а саме проблема планування та управління кадровим резервом в умовах мобілізації та забезпечення роботи підприємств. Наступне - релокація та безпека: організація релокації ключових фахівців та забезпечення безпеки працівників та виробничих потужностей. Ще одним з головних аспектів, це є підтримка ментального здоров'я: надання психологічної підтримки співробітникам, які працюють в умовах військової агресії.

Ключовими викликами для HR-функції у фармацевтичних компаніях є:

1. Регуляторне середовище: необхідність постійного навчання персоналу згідно зі стандартами GMP/GDP, що вимагає значних HR-ресурсів та часу.
2. Конкуренція за таланти: висока конкуренція за біоінженерів, фармакологів та фахівців із біоінформатики на глобальному ринку.
3. Цифрова трансформація: потреба у фахівцях, здатних працювати з великими даними, штучним інтелектом та машинним навчанням для прискорення розробки ліків.
4. Адаптація до гібридних моделей роботи: управління віддаленими командами та забезпечення безпеки конфіденційної інформації.

Для ефективного реагування на виклики фармацевтичні компанії впроваджують інноваційні HR-стратегії, а саме цифровізацію HR-процесів (використання HR-аналітики для прогнозування плинності кадрів та визначення потреби у компетенціях; впровадження LMS-систем (Learning Management Systems) з елементами гейміфікації для обов'язкового регуляторного навчання), бренд роботодавця та EVP (Employee Value Proposition) (створення привабливого іміджу через пропозицію значущої роботи (розробка життєво важливих ліків), що є потужним мотиватором, особливо для майбутнього покоління), управління знаннями (розробка механізмів передачі унікальних знань та досвіду від фахівців-ветеранів до молодих спеціалістів для забезпечення наступності та збереження інтелектуального капіталу).

Висновки: Стратегічний HR-менеджмент є критичним чинником успіху у фармацевтичній галузі. Успішні компанії ті, що не лише інтегрують HR у стратегію бізнесу, а й активно використовують цифрові та гнучкі інструменти для залучення, розвитку та утримання висококваліфікованого, етично орієнтованого персоналу. Майбутнє галузі залежить від здатності HR-менеджменту ефективно перетворювати наукові виклики на можливості через інноваційне управління людськими ресурсами.

АНАЛІЗ ІНФОРМАЦІЙНИХ РЕСУРСІВ ДЛЯ ДОСТУПУ ДО ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ЗА ДЕРЖАВНОЮ ПРОГРАМОЮ «ДОСТУПНІ ЛІКИ»

Н. Завадська¹, Н. Косяченко²

*^{1,2}Житомирський базовий фармацевтичний фаховий коледж ЖОР (Житомир, Україна)
zavadska.nataliia@pharm.zt.ua¹, kosiachenko@gmail.com²*

Як відомо, головною метою державної програми реімбурсації «Доступні ліки» є забезпечення населення України критично важливими лікарськими засобами шляхом повної або часткової оплати їхньої вартості державою [1]. Перелік лікарських засобів та медичних виробів, які підлягають відшкодуванню вартості, є досить динамічним і постійно оновлюється, тому надзвичайно важливим є висока надійність та здатність до швидкого оновлення і всієї інформаційної системи, яка підтримує дану програму.

Побудований цифровий механізм отримання ліків критично залежить від інфраструктури мобільного зв'язку. Відомо, що після виписування електронного рецепта пацієнт отримує SMS-повідомлення, що містить 16-значний номер рецепта та 4-значний код підтвердження, необхідний для отримання препарату в аптеці [1]. В умовах воєнного стану, коли мобільний зв'язок може бути нестабільним, така залежність від SMS-автентифікації може становити загрозу неперервності терапії. У цьому разі основним каналом звернення пацієнта залишається Контакт-центр НСЗУ (16-77) [1], який має ефективно працювати для вирішення критичних проблем подібного роду.

Для пошуку аптечних закладів–учасників програми «Доступні ліки» можна використовувати як офіційні державні, так і партнерські цифрові інструменти. Офіційно найбільш потужним аналітичним та пошуковим інструментом є доступний на сайті НСЗУ дашборд, який відображає аптеки, що мають чинні договори та відпускають ліки за електронними рецептами. Проте дашборд не надає інформацію про поточну наявність конкретного лікарського засобу в конкретній аптеці, тому НСЗУ офіційно рекомендує

ВИЗНАЧЕННЯ ВМІСТУ ЖИРНИХ КИСЛОТ У ТРАВІ ШОЛОМНИЦІ ВИСОКОЇ	43
<i>І. Дахим, Н. Іванкевич</i>	
ДОСЛІДЖЕННЯ ОРГАНІЧНИХ КИСЛОТ У ЛЕВКОЮ СИВОМУ КВІТАХ	44
<i>І. Дахим, А. Яновська</i>	
ВМІСТ ОРГАНІЧНИХ КИСЛОТ У ТРАВІ ВЯЗЕЛЯ КУЧЕРЯВОГО	44
<i>О. Демидяк, Д. Музика</i>	
СУЧАСНИЙ СТАН ФАРМАЦЕВТИЧНОГО РИНКУ УКРАЇНИ ПРОТИГРИБКОВИХ ЗАСОБІВ ДЛЯ МІСЦЕВОГО ЗАСТОСУВАННЯ В ДЕРМАТОЛОГІЇ	45
<i>В. Демченко, В. Демченко</i>	
ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ СПОЖИВАННЯ АНТИГІПЕРТЕНЗИВНИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ В УКРАЇНІ ТА ДЕЯКИХ КРАЇНАХ ЄВРОПИ	46
<i>М. Демчук, О. Демчук</i>	
ОПТИМІЗАЦІЯ МЕТОДУ КІЛЬКІСНОГО ВИЗНАЧЕННЯ 1-(β -ФЕНІЛЕТІЛ)-4-АМІНО-1,2,4-ТРИАЗОЛІО БРОМІДУ В ІН'ЄКЦІЙНІЙ ЛІКАРСЬКІЙ ФОРМІ	47
<i>Н. Дерев'яно, Л. Кучеренко, К. Кандибей</i>	
ТЕОРЕТИЧНЕ ОБГРУНТУВАННЯ РАНОЗАГОЮВАЛЬНОЇ АКТИВНОСТІ КАЛІО 5-(ФУРАН-2-ІЛ)-4-ФЕНІЛ-4Н-1,2,4-ТРИАЗОЛ-3-ІОЛАТУ	48
<i>О. Ділягін, І. Бушуєва</i>	
УПРАВЛІНСЬКІ РОЛІ ЗАВІДУВАЧА АПТЕКОЮ ВІЙСЬКОВОГО ГОСПІТАЛЮ ЗА КЛАСИФІКАЦІЄЮ ГЕНРІ МІНЦБЕРГА	49
<i>Х. Дмишко, О. Левицька</i>	
ПРОГНОЗУВАННЯ ТА АНАЛІЗ ПОКАЗНИКІВ ГОСТРОЇ ТОКСИЧНОСТІ 5-(ХІНОЛІН-2-ІЛ)-4Н-1,2,4-ТРИАЗОЛ-3-ІОЛІВ(АМІНУ)	50
<i>Д. Довбня, А. Каплаушенко, В. Саліонов</i>	
ДОСЛІДЖЕННЯ ЕФІРНОЇ ОЛІЇ СІДАЧА КОНОПЛЕВОГО (<i>EUPATORIUM CANNABINUM</i> L.)	51
<i>Д. Доміна, Є. Ластовиченко</i>	
СПЕКТРОФОТОМЕТРИЧНЕ ВИЗНАЧЕННЯ РАНІТИДИНУ ГІДРОХЛОРИДУ	52
<i>А. Донченко, С. Васюк</i>	
КРІОЕКСТРАКТ СЕРЦЯ ЯК БІОРЕГУЛЯТОР ГЛІКОЛІТИЧНОГО ПОТОКУ МІОКАРДА ЗА УМОВ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО УРАЖЕННЯ, ІНДУКОВАНОГО ЦЕЛЕКОКСИБОМ	53
<i>І. Дробнер, Ф. Гладких, Т. Лядова, М. Матвєєнко</i>	
КОМПОНЕНТНИЙ СКЛАД ЕФІРНОЇ ОЛІЇ <i>ACHILLEA MICRANTHOIDES</i> KLOK. ET KRYTZKA : АНАЛІЗ ТА ПЕРСПЕКТИВИ ЗАСТОСУВАННЯ	54
<i>І. Дуюн</i>	
ОПТИМІЗАЦІЯ ПРОЦЕСУ ЕКСТРАКЦІЇ ПОЛІФЕНОЛЬНИХ СПОЛУК ІЗ КОНЮШИНИ ЛУЧНОЇ (<i>TRIFOLIUM PRATENSE</i> L.)	55
<i>Л. Еберле, Ю. Касьяненко</i>	
СТРАТЕГІЧНИЙ HR-МЕНЕДЖМЕНТ У ФАРМАЦЕВТИЧНІЙ ГАЛУЗІ: ВИКЛИКИ ТА ІННОВАЦІЇ	56
<i>О. Єренко</i>	
АНАЛІЗ ІНФОРМАЦІЙНИХ РЕСУРСІВ ДЛЯ ДОСТУПУ ДО ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ЗА ДЕРЖАВНОЮ ПРОГРАМОЮ «ДОСТУПНІ ЛІКИ»	57
<i>Н. Завадська, Н. Косяченко</i>	
КВАЛІМЕТРИЧНИЙ АНАЛІЗ АНТИДЕПРЕСАНТІВ, ЩО ЗНАХОДЯТЬСЯ В ОБІГУ НА ТЕРИТОРІЇ УКРАЇНИ	58
<i>Т. Зарічна, А. Любенюк</i>	
ДИСЦИПЛІНА «МЕТОДИ І ОРГАНІЗАЦІЯ НАУКОВИХ ДОСЛІДЖЕНЬ У ФАРМАЦІЇ» ЯК ТЕОРЕТИЧНА СКЛАДОВА ПІДГОТОВКИ ДО ВИКОНАННЯ МАГІСТЕРСЬКОЇ РОБОТИ	59
<i>Т. Ільїна, А. Грицик</i>	