



Міністерство охорони здоров'я України
Тернопільський національний медичний
університет імені І. Я. Горбачевського
Міністерства охорони здоров'я України

**Матеріали X науково-практичної
конференції з міжнародною участю**

**НАУКОВО-ТЕХНІЧНИЙ ПРОГРЕС І
ОПТИМІЗАЦІЯ ТЕХНОЛОГІЧНИХ
ПРОЦЕСІВ СТВОРЕННЯ
ЛІКАРСЬКИХ ПРЕПАРАТІВ**

**присвячена пам'яті завідувача кафедри
управління та економіки фармації з
технологією ліків, доктора
фармацевтичних наук, професора
Тараса Андрійовича Грошового**

17-18 жовтня 2024 року

охорону здоров'я становили 201,7 млрд грн. Цей показник становив 6,1% від усіх витрат країни, які заплановані на 2024 р.. Треба відзначити, що фінансування ряду заходів, що спрямовані на підтримку здоров'я громадян України у 2024 р. істотно залежало від зовнішньої допомоги. В % від ВВП країни державні витрати на охорону здоров'я становили менше 3,0%. У порівнянні з 2023 р. відмічається позитивна динаміка збільшення обсягів фінансування за охорону здоров'я (+13,1%). У проекті бюджету на 2025 р. обсяг фінансування охорони здоров'я дорівнює 247,2 млрд, що на 22,6% більше, ніж дані за попередній період. Як бачимо, другий бюджет країни, який був сформований за умов воєнного стану демонструє зростання державних витрат на охорони здоров'я.

Висновки. Незважаючи на відносно стабільну фінансову ситуацію, яка спостерігалась протягом 2015-2021 рр. в країнах ЄС показник, якій нами аналізувався мав складний характер змін. Це вказує на необхідність проведення подальших досліджень, з метою встановлення факторів, які мали істотний вплив на його динаміку у часі.

ЯКІСТЬ ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ПОСЛУГ: УПОДОБАННЯ СПОЖИВАЧІВ

Ткаченко Н., Маганова Т.

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет,

м. Запоріжжя, Україна

tkachenkonat2@gmail.com

bataneofarm@gmail.com

Актуальність. Сьогодні українська система охорони здоров'я (ОЗ) продовжує змінюватися, запроваджуючи кращі закордонні практики та світовий досвід. Вочевидь, аптеки відіграють важливу роль у процесі реформ системи ОЗ. І просування від «продукт-орієнтовного» підходу у бік «пацієнт-орієнтовної» фармацевтичної допомоги (ФД) є для цього процесу вкрай важливим фактором. У площині медичної допомоги, сфокусованої на пацієнтові, найголовніше завдання фармації — виявити та задовольнити потреби споживачів ліків якомога краще й максимально повно. Фармацевтичні фахівці (ФФ) можуть залучити пацієнтів до діалогу з метою обміну знаннями та інформацією, що дозволить їм особисто долучитися до керування власним здоров'ям. Тому питання якості ФД, пошуку шляхів її підвищення та формування високої лояльності до аптечних закладів не втрачають своєї актуальності.

Мета роботи: на підставі уподобань споживачів ліків визначити проблемні питання якості фармацевтичних послуг аптечними закладами з подальшою розробкою рекомендацій щодо покращення організаційно-комунікаційної взаємодії з відвідувачами аптек.

Матеріали та методи. У якості інструменту дослідження використали спеціально розроблену анкету для відвідувачів аптек. Опитування проводили за допомогою Google форм. Загалом отримано 150 валідних анкет. Опитування охопило майже усі регіони України. Найбільшу частину (48%) склали споживачі Запорізької обл., 12% - Закарпатської обл., 11% - Кіровоградської обл., 8% - Дніпропетровської обл. Щодо статі опитаних, то 81,5% становили жінки і 18,5% - чоловіки.

Результати. Частота звернень до аптеки за ФД у 39,1% респондентів становила 1 раз на 3 місяці. 27,8% опитаних відвідують аптеку 1 раз на місяць, так як мають хронічні захворювання й частіше потребують ФД. 21,7% анкетованих вказали, що звертаються за ФД декілька разів на місяць, бо мають хронічні захворювання, що потребують постійного прийому ЛЗ, але відсутня фінансова можливість закуповувати одразу ліки на весь курс лікування, а 11,3% зазначили, що відвідують аптеку не частіше ніж 2 рази на рік.

При з'ясуванні факторів щодо вибору аптечного закладу, то більшість (58% респондентів) зазначили «розташована у зручному місці (по дорозі на роботу; біля супермаркету, поряд з роботою тощо); «має доступні за ціною ліки» (54%) та «наявне

онлайн-замовлення» (52%). Враховуючи сучасні реалії роздрібного сегменту вітчизняного ринку, де переважають мережеві аптеки, було поставлено питання «Чи звертаєте Ви увагу на назву аптеки та приналежність до мережевих аптек? Чому?». Більшість анкетованих – 64,3% - зазначили, що не звертають на це увагу, бо головним є наявність потрібних ліків, доступних цін на них та якість обслуговування. Однак, 19,1% відповіли ствердливо «так», зазначивши те, що у мережевих аптеках є свій стиль і корпоративні правила обслуговування пацієнтів. Також, було запропоновано оцінити швидкість і якість обслуговування при наданні ФД споживачам ліків (час, який приділяє фармацевт пацієнтові при ФД). Рівень «високий» та «достатній» було оцінено по 45% анкетованих, а 10% оцінили «середній», зазначивши, що фармацевт іноді буває роздратований або неухвильний, спішить реалізувати ліки, надає не завжди професійні поради, майже не консультує. На питання «що у Вас викликає роздратування чи інші негативні емоції при відвідуванні аптеки?» отримали – черги в аптеці (48%), непрофесійне консультування та обслуговування (40%), фармацевт і його нав'язлива манера придбати ліки (38%).

Висновки. Визначено проблемні питання надання фармацевтичних послуг: невеликий їх перелік (переважає функція продажу), якість і швидкість обслуговування, поведінка і спілкування ФФ.

EFFECTIVENESS OF USE OF GLOVERTIN FOR TREATMENT OF CORONARY HEART DISEASE

Nekova K., Khasanova D.

Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sina,

Uzbekistan

Kamillanekova1405@gmail.com

Introduction. Every year, 2,400,000 people worldwide die from coronary heart disease (CHD). Coronary heart disease is the cause of every fifth death. Of the 35 risk factors for the development of coronary artery disease, three are considered the main ones - the “big three”: hypercholesterolemia, arterial hypertension, smoking. In 95% of patients, IHD is detected by atherosclerotic changes in the coronary vessels, disrupting their reactivity. People high risk of cardiovascular disease need early detection and assistance through counseling and medications. The evidence-based medicine available today suggests that the use of glovertin improves the function of the heart and blood vessels in various diseases.

The aim of the work. To study and analyze scientific data on the effectiveness of glovertin in coronary heart disease.

Materials and methods of research. A systematic review and analysis of the clinical effectiveness of glovertin in coronary heart disease was studied. Over 20 published studies were analyzed where glovertin was used for therapeutic and prophylactic purposes.

Results of the study. Research shows that glovertin is an effective drug in the treatment of patients with coronary artery disease, angina pectoris, atherosclerosis of the heart vessels, and hypertension. Glovertin contains arginine, which is a NO donor in the body. Nitric oxide plays a huge role in cardiovascular homeostasis: it regulates vascular tone, reduces the activation and adhesion of platelets to the vascular endothelium, prevents thrombus formation, reduces LDL levels, thereby preventing the formation of atherosclerotic plaques, and reduces cholesterol levels in the blood. A series of clinical studies found that glovertin improves endothelium-dependent vasodilation in patients at high risk of cardiovascular disease. In clinical studies, intravenous administration of glovertin to patients with coronary artery disease increased the distances that patients were able to walk without pain. Other researchers have also shown that oral administration of glovertin improves the condition of patients with angina. In congestive heart failure, administration of glovertin in isolation reduces pressure in the pulmonary circulation. Short-term administration of glovertin in patients with pulmonary hypertension helps reduce pressure in the

<i>Самборський О.</i> СОЦІАЛЬНО ОРІЄНТОВАНА МАРКЕТИНГОВА ТОВАРНА ПОЛІТИКА ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ПІДПРИЄМСТВА НА СУЧАСНОМУ ЕТАПІ	50
<i>Самогальська О., Осадчук С.</i> ОСОБЛИВОСТІ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ОПІКИ ПРИ СТРЕСІ В СУЧАСНИХ УМОВАХ	52
<i>Сліпцова Н., Назаркіна В.</i> ОРГАНІЗАЦІЯ НАДАННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПАЦІЄНТАМ, ЩО СТРАЖДАЮТЬ НА БУЛЬБОЗНИЙ ЕПІДЕРМОЛІЗ	53
<i>Терещенко Л., Корж Ю.</i> РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ МАКРОЕКОНОМІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА РІВЕНЬ ДОСТУПНОСТІ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ДОПОМОГИ НАСЕЛЕННЮ В ЄВРОПЕЙСЬКОМУ РЕГІОНІ	54
<i>Ткаченко Н., Маганова Т.</i> ЯКІСТЬ ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ПОСЛУГ: УПОДОБАННЯ СПОЖИВАЧІВ	55
<i>Nekova K., Khasanova D.</i> EFFECTIVENESS OF USE OF GLOVERTIN FOR TREATMENT OF CORONARY HEART DISEASE	56
<i>Nekova K., Samadov B.</i> THE APPLICATION AND EFFECTIVENESS OF THE DRUG ORTANOL IN THE TREATMENT OF PEPTIC ULCER DISEASE	57
<i>Nikitina S., Kharchenko Yu.</i> OPTIMIZATION OF PHARMACOTHERAPY STRATEGY FOR TREATMENT- RESISTANT DEPRESSION	58
РОЗДІЛ 4. ФАРМАЦЕВТИЧНЕ ПРАВОЗНАВСТВО	
<i>Болдарь Г., Севрюков О.</i> АНАЛІЗ СУЧАСНОГО СТАНУ ПРАВОВОГО РЕГУЛЮВАННЯ, ОРГАНІЗАЦІЇ ТА ЗДІЙСНЕННЯ РОЗДРІБНОЇ ТОРГІВЛІ ЛІКАРСЬКИМИ ЗАСОБАМИ ЧЕРЕЗ МОБІЛЬНІ АПТЕЧНІ ПУНКТИ В УКРАЇНІ	60
<i>Сеньків Н., Ходаківська В., Приступко О.</i> ФАРМАЦЕВТИЧНЕ ЗАКОНОДАВСТВО У СИСТЕМІ ПРАВА СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ	61
<i>Смеречук С., Корж Ю., Терещенко Л.</i> ОСОБЛИВОСТІ ПРАВОВОГО РЕГУЛЮВАННЯ ЕЛЕКТРОННОЇ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я	62
РОЗДІЛ 5. ОПТИМІЗАЦІЯ ФІТОХІМІЧНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ	
<i>Антонюк В., Манько Н., Хом'як С., Корабель І., Антонюк Л.</i> ХІТИН І ХІТОЗАН: ОДЕРЖАННЯ, ВЛАСТИВОСТІ ТА ЗАСТОСУВАННЯ	64
<i>Бобкова І., Умінська К.</i> СУНИЦІ ЛІСОВІ - ПЕРСПЕКТИВНИЙ ВИД ЛІКАРСЬКОЇ РОСЛИНИ	65
<i>Буджак-Ласиця М.</i> RANUNCULUS REPENS L. ХІМІЧНИЙ СКЛАД, ФАРМАКОЛОГІЧНІ ВЛАСТИВОСТІ ТА ЗАСТОСУВАННЯ В МЕДИЦИНІ (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ)	66