МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СТВОРЕННЯ НОВИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ

МАТЕРІАЛИ ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ

НАУКОВО - ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ,

присвячена пам'яті

доктора фармацевтичних та хімічних наук, професора

МИКОЛИ ОВКСЕНТІЙОВИЧА ВАЛЯШКО

(до 140-річчя від дня народження)

21-22 квітня 2011 року

м. Харків

Харків
Видавництво НФаУ
2011

У 97% больных ИБС сочеталась с гипертонической болезнью и хронической сердечной недостаточностью. Для клинико-экономической оценки фармакотерапии использовали частотный, ABC и VEN анализ. При расчетах пользовались оптовыми ценами на лекарственные препараты с учетом средней розничной наценки по данным электронной базы еженедельника «Аптека» за декабрь 2010 года.

Результаты анализа историй болезни показали, что номенклатура лекарственных препаратов (ЛП), которые назначались пациентам с ИБС в данном ЛПУ состоит из 57 наименований. Все пациенты получали ЛП, рекомендованные стандартом лечения данной категории больных, а также 2-3 препарата общетерапевтического действия (седативные, витамины и др.) Среди номенклатуры ЛП 45,6% составляли дорогостоящие импортные препараты. Лидерами по частоте назначения явились: изотонический раствор натрия хлорида, Корвитин (Борщаговский ХФЗ), Кардиомагнил (Nycomed), Полокард (Polpharma), Кортексин (Герофарм). При анализе затрат в группу А вошли 3 препарата (77% затрат), в группу В – 21 препарат (20% затрат), в группу С – 33 препарата (3% затрат). Из трех препаратов группы А один относился к категории Е, два – к категории N. В группе В также преобладали препараты категории Е и N (16 из 21). На препараты категории V было потрачено менее 15% от общей суммы финансовых затрат на фармакотерапию.

Таким образом, проведенные исследования показали, что направления комплексной медикаментозной терапии пациентов с ИБС в анализируемом ЛПУ г. Харькова соответствуют действующим клиническим рекомендациям и стандартам лечения. В тоже время, финансовые средства при лечении данной патологии используются нерационально. Целесообразно снизить частоту назначения ЛП общетерапевтического действия и направить освободившиеся финансы на препараты категории V.

ДОЦІЛЬНІСТЬ СИСТЕМНОГО ПІДХІДУ ДО УПРАВЛІННЯ ДІЯЛЬНІСТЮ ПІДПРИЄМСТВ

Коноплянка І.О., к. фарм. н. Демченко В.О.
Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя

Становлення ринкових відносин в Україні потребує глибокого вивчення нових теоретичних положень та розробки практичних підходів до управління діяльністю підприємств. Під час розробки організації управління підприємством широко використовують функціональний та системний підходи, які дають змогу обґрунтувати функції та структуру органів управління.

У основі функціонування будь-якої системи лежать об'єктивні загальні закони, такі як закон збереження і закон безперервного розвитку, які пояснюють суть і природу прагнення системи до рівноваги, і її стійкість. Така рівновага носить динамічний характер, оскільки досягається в результаті зміни стану рівноваги, що і означає розвиток системи. Розвиток є необоротною, закономірною зміною, в результаті якої виникає новий стан складу або структури системи, а також кількісні (у вигляді зростання) і якісні перетворення на основі використання потенційних можливостей з метою вдосконалення.

При управлінні розвитком підприємства необхідно використовувати системний підхід. Системний підхід до управління – це логічно обґрунтований підхід до дослідження об'-

єктів як складних систем, які складаються з окремих елементів з численними внутрішніми і зовнішніми зв'язками. Системний підхід до управління дозволить глибше вивчити об'єкт управління, отримати повніше уявлення про нього, виявити причинно-наслідкові зв'язки між окремими частинами об'єкту. Системний підхід є необхідною умовою використання математичних методів, проте його значення виходить за ці рамки. Він припускає усесторонній облік специфічних характеристик відповідного об'єкту, що визначають його структуру, а, отже, і організацію.

Основою системного підходу до управління розвитком є дотримання принципів системності. До системних принципів відносяться принцип кінцевої мети, принцип вимірювання, принцип єдності, принцип зв'язності, принцип модульної побудови, принцип ієрархії, принцип функціональності, принцип розвитку, принцип децентралізації, принцип невизначеності.

Системний підхід дозволяє комплексно оцінити будь-яку торгівельно-господарську діяльність і діяльність системи управління на рівні конкретних характеристик. Це допоможе аналізувати будь-яку ситуацію в межах окремо взятої системи, виявити характер проблем входу, процесу і виходу. Застосування системного підходу дозволяє найкращим чином організувати процес ухвалення рішень на всіх рівнях в системі управління.

Системний аналіз з часом став узагальненою методологією дослідження складних технічних і соціальних систем. Він також є найбільш надійною концептуальною основою сучасного менеджменту і інструментарієм для дослідження проблем. Таким чином, дослідження діяльності та організаційної структури управління торгового відділу мережі аптек на підставі застосування системного підходу і розробка рекомендацій щодо їх вдосконалення є актуальними.

АНАЛІЗ РИНКУ ЕНТЕРОБІОТИКІВ М. ЗПОРІЖЖЯ

Кортяков А.Б., Котомцева Ю.С., доц..Червоненко Н.М.
Запорізький державний медичний університет

В медицині широко застосовують хіміотерапевтичні лікарські засоби. Застосування цих засобів дозволяє успішно лікувати більшість інфекційних запальних захворювань.

Численні дослідження, що проводились протягом останнього двадцятиріччя XX століття в області експериментальної та клінічної гнотобіології, медичної мікробіології, нормальної та патологічної фізіології та інших суміжних дисциплін знов відродили активний інтерес вчених. Досягнення, що зародилися на рубежі XX-XXI сторіч і сучасної медичної науки, що інтенсивно розвивається, - мікробній екології людини, сприяли появі принципово нових «мікробних» лікувально-профілактичних препаратів, що отримали назву – пробіотики. В даний час фахівці широко обговорюють можливості застосування пробіотиків як натуральні засоби з фізіологічною дією замість звичайних лікарських препаратів. На сьогоднішній день пріоритетним завданням охорони здоров’я є попередження розвитку хвороб на донозологічному рівні, тому значення робіт профілактичної спря-мованості зростає. В світлі новітніх досягнень в області медицини активно обговорювалися зміни приорітетів у фармації – від розробки препаратів, направлених на боротьбу з хворобами, до препаратів, що підтримують здоров’я.

Чеботарева Е.А., проф. Залюбовская О.И., доц. Фомина Г.П. 385
Черкасова А.А., ст.преп. Щербина З.И 386
Чубарева И.Е., доц. Семенов А.Н. 386
Шабан Л.Н., ас. Бочаров А.А. 387
Шевченко К.С., доц. Сахарова Т.С., Єрмоленко Т.І. 388
СЕКЦІЯ 8 ФАРМАКОЕКОНОМІЧНІ ТА МАРКЕТИНГОВІ ДОСЛІДЖЕННЯ ЛІКАРСЬКИХ ПРЕПАРАТІВ 389
Адонкіна В.Ю., Гончар О. І., доц. Міщенко О. Я. 390
Ажами Махмуд, ас. Запорожская С.Н. 390
Алейникова І.С., доц. Герасимова О.О. 391
Алєксєєва І.М., Алексєєв О.Г., проф. Пономаренко М.С. 392
Алєксєєва І.М, ст.викл. Гетало О.В. 393
Андрійко А., доц. Сагайдак-Нікітюк Р.В. 393
Афанас`єва В.А., доц. Дорохова Л.П. 394
Афанасьєва Д.В., доц. Сагайдак-Нікітюк Р.В. 395
Баранович К.В., проф. Яковлєва Л.В. 396
Будяк Н.Ю., доц. Бушуєва І.В. 397
Бучковський Г.В., к. фарм. н. Демченко В.О. 398
Вальдовський А.О., проф. Мнушко З.М., ас. Кобець Ю.М. 399
Ващенко Н.О., доц. Рогуля О.Ю., асп. Малик В.О. 400
Верещака О.А., доц. Ткачева О.В. 401
Віницька А.В., проф. Слободянюк М.М. 402
Волощак А.А., доц. Півень О.П. 403
Гнезділова Ю.О, доц. Лєвачкова Ю.В. 404
Давиденко В.Л., ст. викл. Деркач Н.Ю. 404
Давішня Н.В., проф. Яковлєва Л.В. 405
Діденко А.М., Самборський О.С., к.ф.н. Жадько С.В., проф. Слободянюк М.М. 406
Дубчук М.О., доц. Грузіна І.А. 407
Дячок О. Г., доц. Міщенко О. Я. 408
Єльнікова Н.Н., доц. Деренська Я.М. 409
Загорулько Л. А., доц. Дорохова Л. П. 410
Западинський Д.М., ас. Івченко А.В., проф. Слободянюк М.М. 411
Зубенко М.В, док.ф.н., доц. Півень О.П. 412
Іванець М.М, доц. Сінча Н.І. 413
Іщенко К.Г., доц. Сумець О.М. 414
Кирильчук Д.С., к. фарм. н. Демченко В.О. 415
Киян О., к.б.н Літвінова О. 416
Клинова В.В., доц. Бушуєва І.В 417
Книш Я, доц. Чмихало Н.В. 418
Ковтун Н., доц. Сагайдак-Нікітюк Р.В. 419
Козлова О.В., проф. Мнушко З. М. 420
Коломієць Я.М., Горбунова О.Ю. 421
Колоусова Т. С., проф. Бездетко Н. В. 422
Коноплянка І.О., к. фарм. н. Демченко В.О. 423
Кортяков А.Б., Котомцева Ю.С., доц..Червоненко Н.М. 424
Котомцева Ю.С., доц..Червоненко Н.М. 425
Кроль О.Ф., Горбунова О.Ю. 426
Кудріч А.А., Бенфіалова Ю.М, к.ф.н. Жадько С.В., проф. Слободянюк М.М. 427
Кухарев В.С., доц. Чмыхало Н.В. 428
Лахман Ю., доц. Деренська Я.М. 429
Лизенко Ю.В., ас. Кобець Ю.М. 430
Лукьянчук О.С., доц. Мищенко О.Я. 431