

**Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б. Н. Ельцина
Ошский государственный университет**

Диссертационный совет Д 14.20.608

На правах рукописи
УДК 615.15.31

Мурзабаева Эльвира Болотбековна

**НАУЧНОЕ ОБОСНОВАНИЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ
ОРГАНИЗАЦИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПОТРЕБИТЕЛЯМ
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ
СИНДРОМЕ ДИСПЕПСИИ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ**

14.04.03 – организация фармацевтического дела

Автореферат
на соискание ученой степени
кандидата фармацевтических наук

Бишкек – 2022

Работа выполнена в лаборатории мониторинга ресурсов лекарственных растений и фитотехнологии Института химии и фитотехнологий Национальной академии наук Кыргызской Республики.

Научный руководитель: **Исмаилов Исабек Зайлидинович**
доктор фармацевтических наук, доцент,
начальник отдела организации фармацевтической
деятельности Департамента лекарственных средств
и медицинских изделий при МЗ КР

Официальные оппоненты: **Ибрагимова Гузэль Ярулловна**
доктор фармацевтических наук, профессор,
заведующая кафедрой управления и экономики
фармации с курсом медицинского и
фармацевтического товароведения ФГБОУ ВО
Башкирского государственного медицинского
университета

Шертаева Клара Джолбарисовна
доктор фармацевтических наук, профессор,
заведующая кафедрой организации и управления
фармацевтического дела Южно-Казахстанской
медицинской академии

Ведущая организация: ФГБОУ ВО Новосибирский государственный
медицинский университет, кафедра управления и экономики фармации,
медицинского и фармацевтического товароведения (630091, Российская
Федерация, г. Новосибирск, Красный проспект, 52)

Защита диссертации состоится 27 мая 2022 года в 12⁰⁰ часов на заседании
диссертационного совета Д 14.20.608 при Кыргызско-Российском Славянском
университете им. Б. Н. Ельцина и Ошском государственном университете по
адресу: 720000, г. Бишкек, ул. Киевская, 44, в конференц-зале, код доступа к
видеоконференции защиты диссертации <https://vc1.vak.kg/b/142-slq-yyq-dbn>

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеках Кыргызско-
Российского Славянского университета им. Б. Н. Ельцина (720000, г. Бишкек,
ул. Киевская, 44) и Ошского государственного университета (723500, г. Ош, ул.
Ленина, 331) и на сайте <http://vak.kg>.

Автореферат разослан «26» апреля 2022 года.

Ученый секретарь
диссертационного совета,
кандидат медицинских наук, доцент

Т. С. Сабилова

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность темы диссертации. Одной из главных задач государства является обеспечение доступа к лекарствам, как неотъемлемой части охраны здоровья населения. Это предопределяет соответствие фармацевтической помощи гражданам страны реальным потребностям и увеличивает актуальность внедрения научно-методических подходов, акцентированных на содействие рациональному использованию лекарственных средств, основываясь на их эффективности, безопасности и стоимости [ППКР «По охране здоровья населения и развитию системы здравоохранения на 2019-2030 годы «Здоровый человек - процветающая страна» от 20 декабря 2018 года № 600].

Неблагоприятные условия жизни людей, стресс, неправильное питание, алкоголь, курение и самолечение лекарственными средствами (ЛС) приводят к увеличению частоты развития патологических состояний со стороны органов пищеварительной системы, среди которых преобладает синдром диспепсии. Нарушения функции желудочно-кишечного тракта служат причиной до 40% обращений к врачам в Западной Европе, России и в странах Азии [Дж. Николас и соавт., 2017; П. Равла и соавт., 2018; М. Ю. Рожкова, 2019], а в Кыргызской Республике составляют 48% заболеваемости органов пищеварения [Нацстатком КР, 2018]. Синдром диспепсии приводит к ухудшению качества жизни, снижению социальной активности, потери трудоспособности граждан и наносит значительный экономический ущерб для страны.

Главным вопросом современной фармакотерапии является не только эффективность, но и безопасность, рациональность использования ЛС. Часто причиной нерационального использования лекарств являются: недостаток знаний и умений специалистов, отсутствие независимой информации о лекарственных препаратах (ЛП), неограниченная доступность препаратов, неадекватная реклама ЛП, финансовая мотивация их продаж и др.

Для содействия решению проблем в организации фармацевтической помощи потребителям ЛП, применяемых при синдроме диспепсии в Кыргызской Республике, необходимо сформулировать концептуальные подходы к совершенствованию организации качественной, безопасной и общедоступной фармацевтической помощи. Исследований по изучению фармацевтической помощи потребителям ЛП, применяемых при синдроме диспепсии в Кыргызской Республике, до настоящего времени не проводилось, что и обусловило выбор темы исследования и постановку задач для ее достижения.

Связь темы диссертации с приоритетными научными направлениями, основными научно-исследовательскими работами, проводимыми научными учреждениями. Диссертационная работа является инициативной.

Цель исследования: провести анализ организации фармацевтической помощи потребителям лекарственных препаратов, применяемых при синдроме диспепсии в Кыргызской Республике и разработать научно-обоснованные мероприятия по её оптимизации.

Задачи исследования:

1. Провести маркетинговый анализ фармацевтического рынка лекарственных препаратов, применяемых при синдроме диспепсии, и оценить факторы, влияющие на лекарственное обеспечение населения препаратами этой группы.

2. Изучить физическую, экономическую и информационную доступность лекарственных препаратов, применяемых при синдроме диспепсии.

3. Изучить систему оказания фармацевтической помощи потребителям препаратов, применяемых при синдроме диспепсии.

4. Разработать меры вмешательств по совершенствованию фармацевтической помощи потребителям препаратов, применяемых при синдроме диспепсии в Кыргызской Республике.

Научная новизна полученных результатов.

Впервые в КР исследовано состояние фармацевтического рынка страны по препаратам, применяющимся при синдроме диспепсии: определен объем ввоза ЛП и проведен сегментационный анализ препаратов по ассортименту, странам-производителям, лекарственным формам и ценам, а также изучена скорость движения ЛП, применяемых при синдроме диспепсии, в аптечных организациях.

Впервые в КР проведен интегрированный ABC-XYZ-анализ ЛП, применяемых при синдроме диспепсии, с целью распределения анализируемых препаратов по интенсивности спроса, степени прогнозирования объема продаж, а также по уровню вклада в товарооборот аптечной организации.

При изучении доступности ключевых ЛП, применяющихся при синдроме диспепсии, установлено, что фармрынок страны достаточно насыщен препаратами этой группы, однако большая часть их для населения нашей страны оказались экономически недоступными.

Выполненные исследования позволили выявить существующие проблемы в организации ФП потребителям ЛП, применяемых при синдроме диспепсии в КР: самостоятельный нерациональный выбор ЛП, недостаточная профессиональная компетентность фармацевтов, проблемы в экономической доступности ключевых ЛП.

Проведенные исследования позволили научно обосновать методические подходы к процессу совершенствования ФП, выделить наиболее приоритетные ЛП при организации качественной фармацевтической опеки пациентов с синдромом диспепсии с привлечением фармацевтических специалистов в пределах их профессиональной компетенции.

Практическая значимость полученных результатов.

Основные положения диссертационной работы могут быть использованы в аптечных организациях для создания и реализации алгоритма фармацевтического консультирования при выборе ЛП, применяемых при синдроме диспепсии и при отборе ЛС для формирования рационального ассортиментного портфеля.

Разработанные методические рекомендации используются для подготовки специалистов фармацевтического сектора в рамках курсов повышения квалификации и в аптечных организациях для повышения качества оказания фармацевтической помощи потребителям лекарственных препаратов, применяемых при синдроме диспепсии (акты внедрения в фармацевтических компаниях: ОсОО «Неман-Фарм», ОсОО «Бимед-фарм» и ОсОО «Аман Фарм»).

Основные положения диссертации, выносимые на защиту:

1. Общий информационный массив ЛП, применяемых при синдроме диспепсии в КР, включает 188 торговых наименований, большую часть из которых составляют ИПП (60) и ЛП для лечения заболеваний желчного пузыря (46). Ассортимент ЛП изучаемой группы в аптечных учреждениях имеет устоявшийся характер с достаточной стабильностью спроса и уровнем прогнозируемости.

2. Для ключевых 8 ЛП - метоклопрамида, панкреатина, урсодезоксихолевая кислота (УДХК), омепразола, пантопразола, ранитидина, фамотидина, висмута трикалия дицитрата, входящих в ПЖВЛС КР 2018 года, применяющихся при синдроме диспепсии, обеспечена физическая доступность. По отношению к СДЗП экономически доступными оказались 2 препарата (омепразол, панкреатин). По отношению к МДЗП все препараты оказались экономически не доступны.

3. Выявлены существующие проблемы в организации фармацевтической помощи больным с синдромом диспепсии и разработаны научно обоснованные рекомендации по её оптимизации для этой категории пациентов, включающие 3 основных компонента:

- формирование рационального перечня ЛП, входящих в ПЖВЛС и в справочник ЛС, возмещаемых по Дополнительной программе ОМС;
- повышение уровня профессиональных знаний фармацевтических работников, необходимых для оказания качественного информационно-консультативного обслуживания потребителей ЛС;
- повышение информированности населения по вопросам ответственного самолечения при синдроме диспепсии.

Личный вклад соискателя. Автор непосредственно выполнила все этапы работы: разработка плана и дизайна исследования, анализ и обобщение данных научной литературы, сбор и обработка фактического материала, анализ, обобщение и интерпретация данных собственных исследований, написание статей и окончательное оформление диссертационной работы.

Апробация результатов исследования. Результаты исследований доложены и обсуждены на: Международной научно-практической конференции «Роль современной фармакологии, клинической фармакологии и фармации в охране здоровья населения», посвящённой 90-летию почетного академика НАН КР, профессора М. Т. Нанаевой (Бишкек, 2017); научной конференции, посвященной Дням науки КГМА им. И. К. Ахунбаева (Бишкек, 10-12 апреля 2019 года); Международной книжной выставке BUCH WIEN 2019 (Австрия, Вена, 6-10 ноября 2019 года).

Полнота отражения результатов диссертации в публикациях. По теме диссертационного исследования опубликованы 12 научных статей в периодических рецензируемых научных журналах, рекомендованных НАК КР, и одна методическая рекомендация.

Структура и объем диссертации. Диссертационная работа включает введение, литературный обзор, главу «Методология и методы исследования», 3 главы с описанием результатов собственных исследований, заключение, практические рекомендации, список литературы, включающий 275 использованных библиографических источников, из них 50 отечественных и стран ближнего зарубежья и 225 – дальнего зарубежья, 3 приложений.

Диссертационная работа изложена на 143 страницах текста, выполненного на компьютере, шрифтом Times New Roman 14 через 1,5 межстрочных интервала, иллюстрирована 6 формулами, 35 таблицами, 80 рисунками.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении диссертации представлена актуальность темы проведенного исследования, обоснование необходимости его проведения, цель, задачи, научная новизна, практическая значимость работы и основные положения диссертации, выносимые на защиту.

В первой главе «Современное состояние оказания фармацевтической помощи потребителям лекарственных препаратов, применяемых при синдроме диспепсии (обзор литературы)» приведены систематизированные и обобщенные данные по характеристике групп ЛП, применяемых при синдроме диспепсии, и особенностям фармацевтической помощи пациентам этой категории. В Кыргызстане на данный момент не проводились исследования, по разработке и внедрению в практику основных элементов фармацевтической помощи пациентам с синдромом диспепсии, что и явилось основанием для проведения диссертационного исследования.

Глава 2 «Методология и методы исследования» описаны предметы, объекты и методы исследования.

Объект исследования - фармацевтическая помощь, оказываемая в аптечных организациях потребителям ЛП; фармацевтический рынок ЛС, применяемых при синдроме диспепсии.

Предмет исследования – данные из официальных сайтов: Департамента лекарственных средств и медицинских изделий при МЗ КР о регистрации фармацевтической продукции в КР; Национального статистического комитета КР по заработной плате населения и прожиточному минимуму; Национальный перечень жизненно-важных ЛС КР в редакции 2018 года; прайс-листы и счет-фактуры фармацевтических компаний; 70 чек - листов по изучению физической доступности ЛП, применяемых при синдроме диспепсии, в аптечных организациях МЗ КР; 355 анкет – опросников фармацевтических специалистов аптечных организаций, 510 анкет – опросников для потребителей лекарств.

Методы исследований: маркетинговые, фармакоэпидемиологические, фармакоэкономические и социологические. Статистическая обработка полученных данных проводилась на персональном компьютере с использованием программного обеспечения MS Excel 2016 и специализированного программного продукта IBM SPSS Statistics 19.0.

Глава 3. «Анализ фармацевтического рынка лекарственных средств, применяемых при синдроме диспепсии в Кыргызской Республике».

3.1. Заболеваемость населения болезнями органов пищеварения в Кыргызской Республике. Анализ заболеваемости населения КР показал, что болезни органов пищеварения занимают третье место после болезней ССС и органов дыхания, а синдром диспепсии является наиболее распространенным проявлением болезней органов ЖКТ. Важнейший элемент изучения состояния организации фармацевтической помощи пациентам - проведение анализа конъюнктуры лекарственного рынка страны, в т.ч. по препаратам, применяющимся при синдроме диспепсии.

3.2. Конъюнктура фармацевтического рынка лекарственных препаратов, применяемых при синдроме диспепсии в Кыргызской Республике. Проведенный анализ данных по поставкам ЛП, применяемых при синдроме диспепсии, за период 2017 – 2019гг, выявил, что максимальный объем поставок препаратов этой фармакологической группы в КР был осуществлен в 2018 году и составил 445 млн. 786 тыс. 138 сом или 6 млн. 386 тыс. 632 \$ соответственно.

Анализ фармацевтического рынка ЛП, применяемых при лечении язвенной болезни желудка и ДПК и гастроэзофагеального рефлюкса. Рынок противоязвенных препаратов классифицируется по основным группам препаратов на: антациды, ингибиторы протонной помпы (ИПП), H₂-гистамино-блокаторы, гастропротекторы, антихеликобактерные препараты.

Код A02A. Антациды. Ассортимент антацидных ЛП составил 13 торговых наименований с учетом стран-производителей и лекарственных форм.

Большинство антацидов (84,61%) относится к многокомпонентным ЛП, весь ассортиментный состав антацидов представлен зарубежными производителями из 4 стран дальнего зарубежья, лидером среди которых является Франция (46,15%). 61,53% ЛП представлена твердыми лекарственными формами.

Код A02BC. Ингибиторы протонной помпы. Государственный реестр КР включает в себя 60 ассортиментных позиций антисекреторных ЛП из группы ИПП с учетом стран-производителей и лекарственных форм. Сегментирование фармрынка по странам производителям показало, что все ЛП поставляются в Кыргызстан только зарубежными производителями из 12 стран: из них из стран ближнего зарубежья – 18,33% и из стран дальнего зарубежья – 81,66%. Лидерами среди стран-поставщиков ЛП из группы ИПП в Кыргызстан являются: Словения (25%), Турция (20%), Индия (15%), Казахстан (13,33%). Анализ ЛП из группы ИПП по лекарственным формам показал, что 83,33% ЛП предназначены для приема внутрь и 16,66% представлены препаратами для парентерального применения. Доминируют на рынке твердые лекарственные формы в стоимостном диапазоне от 200 до 500 сомов (от 3 до 7 \$) за упаковку (рисунок 3.2.5).

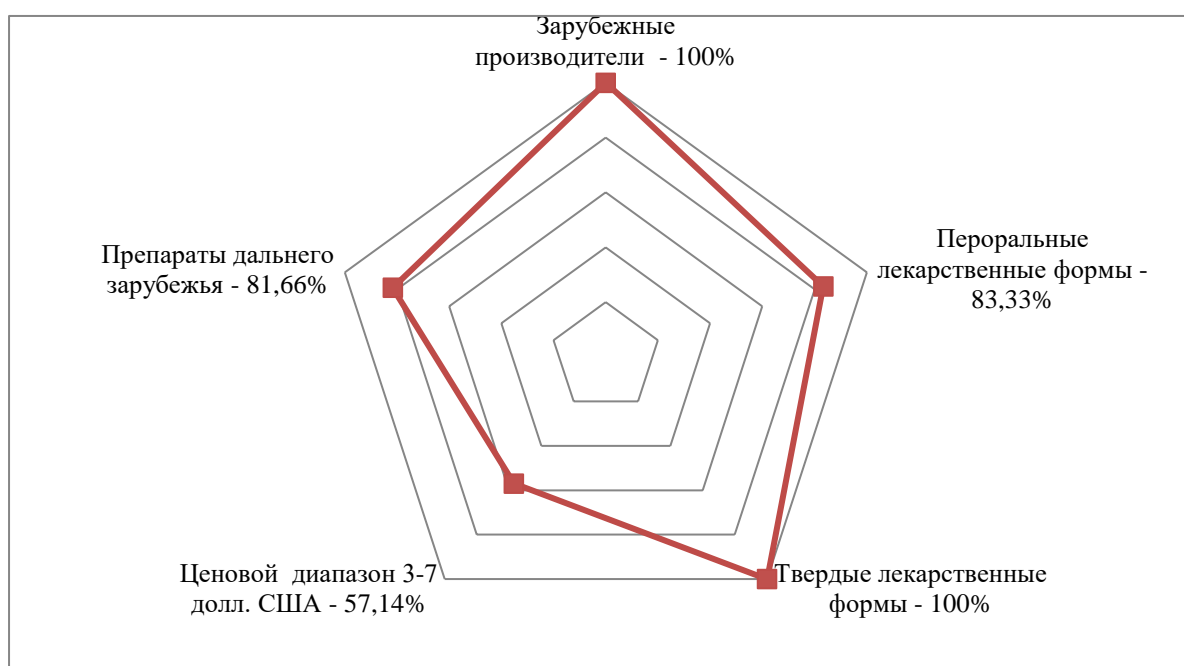


Рисунок 3.2.5 - Макроконтур ассортимента ЛП из группы ИПП, представленных на фармрынке КР.

В Кыргызстане разрешены к медицинскому применению всего 5 МНН препаратов из группы ИПП, при этом в ПЖВЛС КР в редакции 2018 года входят только 2 препарата – омепразол и пантопразол.

Код A02BA. H₂-гистаминоблокаторы. К медицинскому применению в КР официально разрешены 8 H₂-гистаминоблокаторов с учетом стран-производителей и лекарственных форм, все они представлены зарубежными производителями из 5 стран: Венгрия (37,5%), Чехия (25%), Индия (12,5%),

Россия (12,5%) и Беларусь (12,5%). В основном это ЛП в виде твердой лекарственной формы (87,5%), а также раствор для инъекций - 12,5%. В ходе анализа стоимости H₂-гистаминоблокаторов установлен широкий диапазон оптовых цен: от 21 сома (0,30 \$) за упаковку «Фамотидина» (10 таблеток, покрытых оболочкой, Беларусь) до 600 сомов (8,62 \$) за упаковку «Кваматела» (лиофилизированный порошок для приготовления раствора для инъекций, 20 мг, Венгрия).

Код A02BX. Гастропротекторы. В КР к медицинскому применению официально разрешены 10 ассортиментных позиций ЛП, действующим веществами которых являются висмута трикалия дицитрат и сукральфат. Все гастропротекторы представлены зарубежными производителями из 3 стран, лидером среди которых по количеству ЛП являются Нидерланды - 60%. Большая часть ЛП представлена твердыми лекарственными формами (90%).

Код A03F. Стимуляторы моторики ЖКТ. Группа прокинетиков включает в себя 15 ТН ЛП, активными веществами которых являются домперидон, метоклопрамид и итоприд. Ассортиментный состав прокинетиков представлен зарубежными производителями из 7 стран дальнего и ближнего зарубежья, лидером среди которых по количеству ЛП является Индия – 26,6%. Большая часть ЛП представлена твердыми лекарственными формами (53,33%). Следует отметить, что в ПЖВЛС КР в редакции 2018 г. включен только метоклопрамид.

Код A05A. Препараты для лечения заболеваний желчного пузыря. Общее количество ЛС в этой группе составляет 46 ТН. В рамках группы можно выделить: желчегонные ЛП – 67,4%, которые представлены средствами растительного происхождения и только 1 препарат синтетического происхождения – гимекромон (ТН «Одестон»); холелитолитики, основным действующим веществом которых является УДХК – 32,6%, в ПЖВЛС КР в редакции 2018 г. включена только УДХК. 32,6% ЛП этой группы поставляются из стран дальнего зарубежья и 28,26% из стран ближнего зарубежья соответственно. Из ЛП, предназначенных для лечения заболеваний желчного пузыря 39,15% производятся в КР, основным источником их получения является местное лекарственное растительное сырье.

Код A09AA. Препараты, способствующие пищеварению (включая ферментные препараты). Ассортимент ферментных ЛП составил 20 ТН и 1 МНН на основе панкреатина, с учетом стран-производителей и лекарственных форм. Все ферментные ЛП представлены зарубежными производителями из 7 стран, лидером среди которых является Россия – 40%. Все ЛП представлены твердыми лекарственными формами. Панкреатин входит в ПЖВЛС КР в редакции 2018 года. Цены на ферментные препараты колеблются от 50 сомов (0,7 \$) за упаковку Панкреатина до 488 сомов (7 \$) за упаковку Креазима.

Код A07F. Антидиарейные микроорганизмы. На отечественном рынке присутствуют 17 ТН пробиотиков. Наибольшую часть ассортимента составляют ЛП из группы «A07FA01 - антидиарейные микроорганизмы, продуцирующие

молочную кислоту», представленные 7 ТН (41,17%). В структуре поставок преобладают препараты-пробиотики из стран дальнего зарубежья (58,82%), лидирующей страной-производителем является Словения. Наиболее экономически доступные пробиотики представлены твердыми лекарственными формами, они же имеют больший удельный вес среди остальных лекарственных форм, и находятся в ценовом сегменте от 100 до 250 сомов (1,5-3,62 \$).

Маркетинговая оценка лекарственных препаратов, применяемых в терапии синдрома диспепсии. При выполнении этого фрагмента работы были проведены исследования по анализу скорости оборачиваемости ЛП в аптечных организациях и ABC-XYZ-анализ за период 2018-2020 года с использованием базы данных о реализации ЛП в стоимостных и натуральных показателях на момент проведения исследования.

В зависимости от значения коэффициента скорости оборачиваемости лекарственные препараты можно разделить на 3 группы:

1. препараты с медленной скоростью оборачиваемости ($0,5 < K < 1,0$);
2. препараты с постоянной скоростью оборачиваемости ($0,26 < K < 0,49$);
3. препараты с высокой скоростью оборачиваемости ($0 < K < 0,25$).

Код A02A. Антациды. Установлено, что в группе ЛС «Антациды» нет препаратов с высокой скоростью движения. ЛС «Маалокс» и «Фосфалюгель» в виде суспензии, относятся к ЛП с постоянной скоростью оборачиваемости, что указывает на потребительские предпочтения относительно лекарственной формы ЛП. Все остальные антациды, включенные в исследование, выпускаются в виде таблеток для разжевывания, имеют значения $0,5 < K < 1,0$ и относятся к препаратам с медленной скоростью движения, что говорит о том, что данная группа антацидов пользуется гораздо меньшим спросом (рисунок 3.3.1).

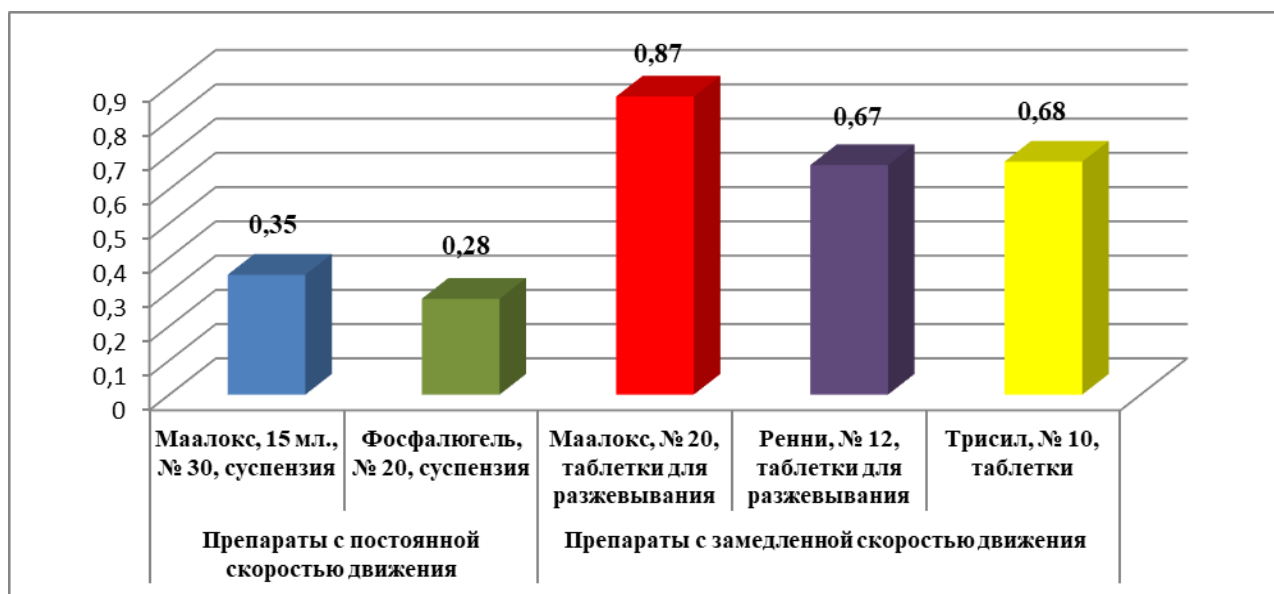


Рисунок 3.3.1 - Скорость оборачиваемости препаратов из группы антацидов.

Код A02BX. Гастропротекторы. Анализ показал, что ЛП «Улькавис» в виде таблеток № 112 имеет высокую скорость движения. Это можно объяснить тем, что по результатам анализа ценового диапазона ЛП данной группы, этот препарат имеет относительно низкую розничную стоимость, а именно 595 сомов (8,50 \$), тогда как «Де-Нол» стоит 1120 сомов (16 \$). Эта разница в цене является весомой для потребителей ЛС в Кыргызстане.

Код A02BA. В группе «Н₂-гистаминоблокаторов» также нет ЛП с высокой скоростью движения. «Квамател» в виде лиофилизированного порошка для приготовления раствора для инъекций и таблеток, а также «Фамосан» в виде таблеток, относятся к ЛП с постоянной скоростью оборачиваемости. Все остальные ЛС относятся к ЛП с медленной скоростью движения. Полученные данные говорят о том, что данная группа ЛП пользуется меньшим спросом, чем группа ИПП (рисунок 3.3.2).

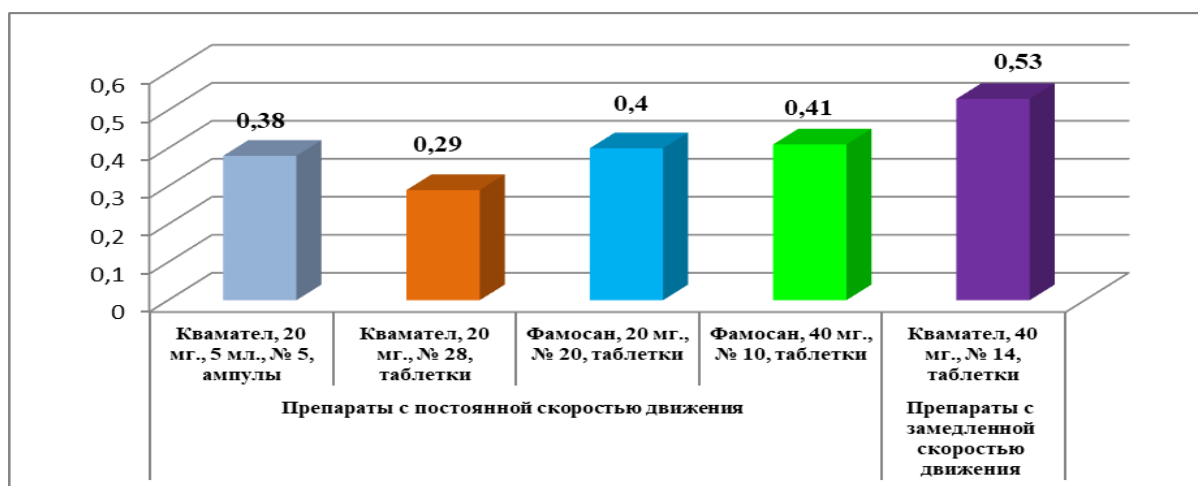


Рисунок 3.3.2 - Скорость оборачиваемости ЛП из группы Н₂-гистаминоблокаторов.

Таким образом, ассортимент противоязвенных ЛП аптечных организаций имеет устоявшийся характер – большая часть из них относится к препаратам с постоянной скоростью оборачиваемости. Постоянный спрос и устойчивая доходность характерна для трех препаратов ИПП (Стамик, Омез, Нольпаза) и одного препарата на основе коллоидного висмута (Улькавис).

ABC-XYZ-анализ ЛП, применяемых при синдроме диспепсии, в аптечных организациях. 57% препаратов из группы ЛП для лечения заболеваний, связанных с нарушением кислотности это ИПП, с общим полугодовым объемом реализации 1 млн. 97 тыс. 256 сомов (15720 \$). Данные рисунка 3.3.4 наглядно демонстрируют, что ЛП, входящие в группу А, занимают 41,66% в общем ассортименте ИПП аптечной организации, и приносят 80% дохода, препараты группы В и С, приносят лишь 14% и 6% дохода соответственно, занимая при этом 37,5% и 20 % в общем ассортименте ЛП из группы ИПП.

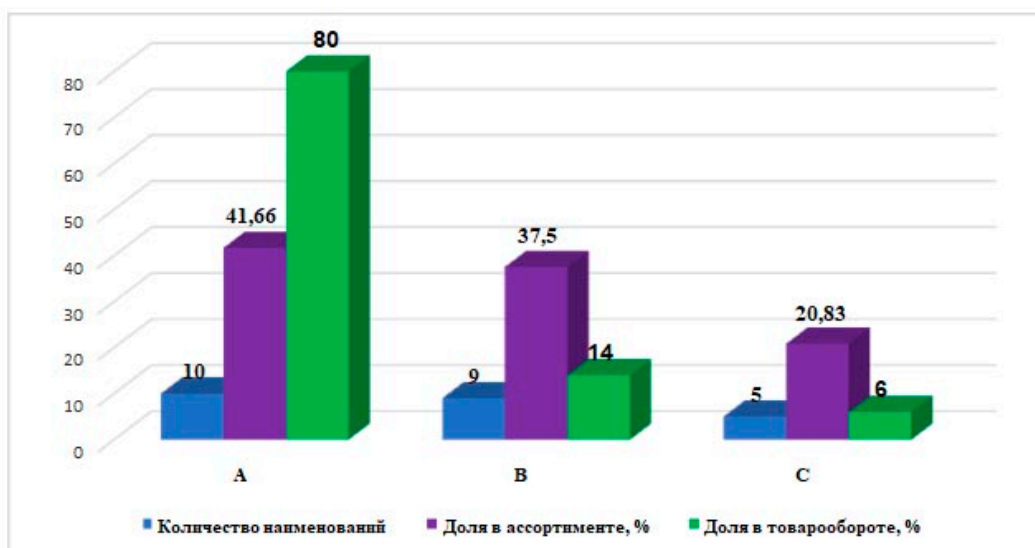


Рисунок 3.3.4 - Результаты ABC-анализа ИПП.

ЛП, имеющие высокий удельный вес в объеме реализации и обладающие стабильным потреблением, входят в группы AX, BX, CX и AY. Как видно из таблицы 3.3.5, нет позиций препаратов из группы ИПП, входящих в группировки AX и BX, но есть два препарата, входящие в CX группу – это Пантап и Лансол.

Таблица 3.3.5. - Результаты ABC-XYZ-анализа ИПП

Значение	A	B	C
X	0	0	2
Y	3	0	0
Z	7	9	3

В группу AY вошли 3 ЛП, вносящие значимый вклад в товародвижение, но реализация их имеет нестабильный характер, и вследствие этого уровень прогнозирования их остается невысоким. Препараты, входящие в группу AZ, могут вносить достаточно значимый вклад в объем реализации, несмотря на абсолютно непостоянный спрос. В данную группу ЛП вошли семь наименований ИПП. Препараты, входящие в группы BZ и CZ (12 ИПП) - так называемые неликвидные или труднореализуемые позиции, от которых аптечная организация может понести убытки.

Глава 4. «Оценка физической и экономической доступности лекарственных средств, применяемых при синдроме диспепсии». Для изучения физической и экономической доступности ЛС, применяемых при синдроме диспепсии, использовалось руководство ВОЗ «Ключевые индикаторы для оценки фармацевтической ситуации в стране». В качестве объектов исследования послужили ключевые 8 ЛП, входящие в ПЖВЛС КР в редакции 2018 года: метоклопрамид, панкреатин, УДХК, омепразол, пантопразол,

ранитидин, фамотидин, висмута трикалия дицитрат. Мониторинг розничных цен и наличие ЛП был проведен в 70 аптеках. На момент анализа полученных данных, физическая доступность 8 ключевых ЛС в городе Бишкек, Таласской, Джалал-Абадской и Баткенской области составила 100%.

Анализ экономической доступности основывался на расчете ценовой приемлемости ЛС, применяемых при синдроме диспепсии, включенных в ПЖВЛС КР 2018 года. Рассматривались цены как на генерические ЛС, так и ЛС под ТН. Мониторировались цены на 8 ЛП в виде твердых лекарственных форм для перорального применения (таблица 4.1). При определении минимальной стоимости ключевых ЛП использовали среднюю оптовую цену 1 условной упаковки или 10 единиц лекарственной формы.

Таблица 4.1 - Минимальная стоимость ключевых ЛП, применяемых при синдроме диспепсии, по регионам КР в сомах (долл. США)

№	МНН	Доза, мг.	г. Бишкек	Таласская область	Джалал-Абадская область	Баткенская область
1.	Метоклопрамид	10	45 (0,64)	50 (0,71)	47 (0,68)	50 (0,70)
2.	Панкреатин	-	45 (0,65)	50 (0,71)	50 (0,70)	50 (0,72)
3.	УДХК	250	698 (10)	593 (8,50)	443 (6,35)	500 (7,15)
4.	Омепразол	20	42,5 (0,61)	25 (0,35)	42 (0,60)	24 (0,35)
5.	Пантопразол	20	268 (3,85)	280 (4)	272 (3,9)	280 (4)
		40	150 (2,14)	500 (7,14)	-	454 (6,5)
6.	Ранитидин	150	27 (0,38)	32 (0,45)	35 (0,50)	29 (0,42)
7.	Фамотидин	40	20 (0,28)	140 (2)	140 (2)	168 (2,42)
8.	Висмута трикалия дицитрат	120	243 (3,48)	1256 (18)	578 (8,28)	1187 (17)

Расчет показателя экономической доступности выполнялся с учетом стоимости месячного курса лечения и цифровых данных Нацстаткомитета КР по среднемесячной заработной плате (СМЗП) и по прожиточному минимуму (ПМ) по состоянию на 2019 год. Стоимость месячного курса лечения при синдроме диспепсии по 8 ключевым ЛС, имеющихся в 70 аптеках, показана в разрезе регионов республики в таблице 4.2. Самое низкое значение стоимости терапии в процентном соотношении к СМЗП наблюдается в г. Бишкек (0,28%) при применении фамотидина - стоимость месячного курса лечения этим ЛП составляет 60 сомов (0,84 \$). Самое высокое значение стоимости лечения в процентном соотношении к СМЗП выявлено в Баткенской области – 11,5% при использовании коллоидного висмута со стоимостью месячного курса лечения 1270 сомов (18,2 \$).

Из представленных данных видно, что в настоящее время на фармацевтическом рынке КР создалась парадоксальная ситуация: несмотря на то, что рынок достаточно насыщен ЛП, применяемыми при синдроме

диспепсии, большая часть их для населения нашей страны оказались экономически недоступными.

Таблица 4.2 - Месячная стоимость лечения синдрома диспепсии по ключевым ЛП по регионам КР в сомах (долл. США)

№	МНН	Доза, мг.	г. Бишкек	Таласская область	Джалал-Абадская область	Баткенская область
1.	Метоклопрамид	10	81 (1,16)	89 (1,28)	86 (1,23)	88 (1,26)
2.	Панкреатин	-	82 (1,18)	89 (1,28)	88 (1,26)	91 (1,30)
3.	Урсодезоксихолевая кислота	250	1047 (15)	887 (12,7)	663 (9,5)	747 (10,7)
4.	Омепразол	20	85 (1,22)	49 (0,7)	87 (1,24)	49 (0,7)
5.	Пантопразол	20	576 (8,25)	598 (8,57)	591 (8,47)	598 (8,57)
		40	640 (9,17)	1047 (15)	-	977 (14)
6.	Ранитидин	150	80 (1,14)	94,23 (1,35)	105 (1,5)	88 (1,26)
7.	Фамотидин	40	59 (0,84)	598 (8,57)	598 (8,57)	724 (10,37)
8.	Висмута трикалия дицитрат	120	977 (14)	1346 (19,28)	620 (8,87)	1270 (18,2)

Это связано с общими социально-экономическими проблемами в КР – высоким уровнем бедности, низкой платежеспособностью граждан. Считаем необходимым расширить перечень ключевых ЛС для лечения синдрома диспепсии, которые входят в льготный список ЛП, стоимость которых возмещается ФОМСом КР.

Глава 5. «Проблемы в организации фармацевтической помощи потребителям препаратов, применяемых при синдроме диспепсии в Кыргызской Республике, и пути их решения». Социальная направленность фармацевтического рынка, обеспечивающего потребность в жизненно важных ЛС, и, следовательно, потребность в сохранении и укреплении здоровья, обуславливает необходимость в квалифицированных специалистах, осуществляющих свою профессиональную деятельность в аптечных учреждениях страны.

5.1. Изучение мнений потребителей лекарственных препаратов, применяемых при синдроме диспепсии, о качестве оказания фармацевтической помощи в Кыргызской Республике. Наибольший процент анкетированных (73%) имеют средний доход на одного члена семьи до 4000 сомов (57\$). Согласно данным Нацстаткомитета КР сумма прожиточного минимума составила 4806 сомов (69\$). Следовательно, возможность приобретения ЛС у большинства населения КР может быть существенно ограничена. 58% анкетированных указали, что их не устраивает стоимость ЛП, 15% посетителей не довольны ценами на некоторые лекарства, и 26% опрошенных считают цены удовлетворительными.

Место проживания участников опроса также определяет отношение к ценам. Доля жителей, которые не удовлетворены ценами на лекарства в Нарынской (63%), Таласской (54%), Жалал-Абадской (52%) и Баткенской (57%) областях, составляет больше половины. В тоже время в г. Бишкек (50%), Чуйской (47%) и Иссык-Кульской (51%) областях наиболее высока доля посетителей аптек, удовлетворённых стоимостью лекарств.

При проведении оценки работы фармацевтов потребителями лекарств, а именно соблюдении ими морально-этического кодекса фармацевта, респондентам был задан вопрос: «*Предлагают ли Вам фарм. работники дорогие препараты в первую очередь?*». 64% анкетированных ответили, что фармацевты могут предлагать более дорогие ЛП время от времени, а сталкиваются с подобной проблемой постоянно 17% респондентов.

Оказалось, что только 23% анкетированных приобретают ЛП по льготным рецептам. 77% респондентов в ответах на поставленные вопросы отметили отсутствие у них какой-либо информации, касающейся программ льготного лекарственного обеспечения, что говорит о том, что граждане республики и по сей день недостаточно информированы о системе ОМС.

Самолечение. Установлено, что в Кыргызстане 57% посетителей аптек относятся к самолечению положительно. Более половины респондентов - жителей города Бишкека, указали, что не обращаются за врачебной помощью из-за наличия больших очередей. Эту же причину указали чуть менее половины жителей Таласской и Жалал-Абадской областей. Среди посетителей аптек доля жителей, неудовлетворенных качеством медицинской помощи, наиболее высока в Чуйской и Баткенской областях.

При проведении исследования изучался вопрос об источниках информации респондентов при выборе ЛС для самолечения (рисунок 5.15).

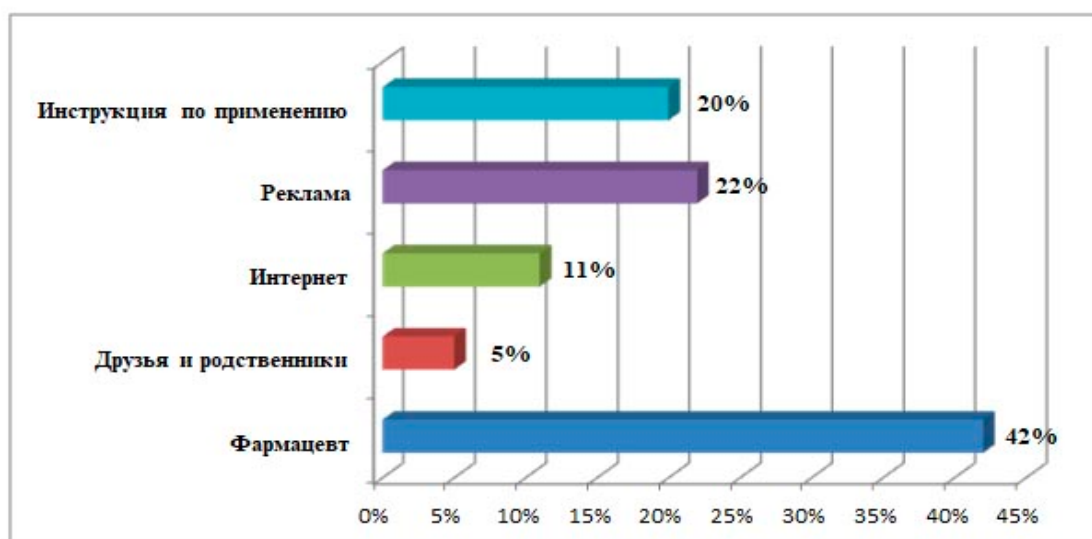


Рисунок 5.15 - Источники информации при выборе лекарственных средств для самолечения N=510.

Результаты анализа показывают, что 42% потребителей в процессе выбора ЛП консультируются с фармацевтами, учитывая это, на фармацевтов возлагается большая ответственность. 22% респондентов отметили, что при выборе ЛС для них большую роль играет реклама, поэтому также следует обратить внимание на содержание рекламы лекарств.

Анализ оценки респондентами - потребителями лекарств информационно-консультативной деятельности фармацевтов. Оценка работы фармацевтов включала в себя полноту предоставляемой информации и доверие потребителей к советам и рекомендациям фармацевтов. Установлено, что только 27% посетителей аптек изучают ИМП от начала и до конца. 60% предпочитают прочесть лишь отдельные разделы инструкции, а 12% опрошенных не знакомятся с инструкцией вообще.

Более половины участников опроса в Чуйской, Нарынской, Ошской и Баткенской областях недовольны объёмом предоставляемой фармацевтами информации. В то же время, 54% опрошенных в городе Бишкек считают, что получают информацию в полном объеме. Большинство посетителей аптек в Таласской (45%) и Жалал-Абадской (47%) областях считают предоставляемую информацию слишком сложной для понимания. 42% анкетированных получают информацию от фармацевтов касательно дозы приобретаемого ЛП и способах его применения. 32% анкетированных прислушиваются к рекомендациям, полученным от фармацевта, а 26% респондентов не доверяют фармацевту. Информация о безопасности ЛС предоставляется гораздо реже (19%).

Результаты исследования показали, что около 90% анкетированных изъявили желание, чтобы фармацевт оказывал более подробное консультирование по практике замены и подбору ЛП, но для этого необходимо повышение их квалификации. Во всех регионах республики большинство клиентов порекомендовали повысить компетентность работников аптек и улучшить их консультативную помощь, доля их варьируется от 47% до 96% в зависимости от региона страны.

Оценка приверженности потребителей ЛП к фармакотерапии. Установлено, что большинство опрошенных (56%) всегда принимают лекарства точно по назначению врача. При этом, 15% респондентов принимают препарат, следуя инструкции по применению, находящейся в упаковке препарата. 19% посетителей аптек стараются придерживаться назначения врачей. Исходя из этого, следует, что в рамках НАП (GPP) фармацевты должны оказывать качественное фармацевтическое консультирование и тем самым добиться желаемого улучшения рационального использования лекарств.

5.2. Анализ состояния и совершенствование фармацевтической помощи потребителям лекарственных препаратов, применяемых при синдроме диспепсии в Кыргызской Республике. Проведенное исследование с

анкетированием фармацевтических специалистов показало, что подавляющее большинство респондентов - фармацевтических работников – женщины (99,2%), в возрасте от 24 до 34 лет, с различным стажем работы от начинающих специалистов, имеющих опыт работы до 5 лет (34,7%), до профессионалов со стажем 10 лет и выше (32,5%). Доля специалистов со средне специальным образованием преобладает, составляя 61%.

В 56% случаев посетители обращаются к фармацевтам с целью подобрать ЛП на основе описанных посетителями симптомов. 69% пациентов обращаются к фармацевту за советом или консультацией по приему ЛП, назначенного врачом. 60% фармацевтов отмечают, что посетители аптек обращаются к ним с просьбой заменить ЛП в рецепте по причине его высокой стоимости. Только 32% опрошенных фармацевтов отметили, что систематически проверяют и сталкиваются с ошибками в оформлении рецептов, выписанных врачами, а 5% фармацевтов вообще не проверяют рецепты.

Необходимость более глубоких знаний по клинической медицине и фармакологии для лучшего понимания эффективности лекарственных средств, дозировки и схем их назначения отметили 61% фармацевтических работников.

Наиболее распространенными источниками информации среди фармацевтов являются посещение семинаров, организованных фармацевтическими компаниями (27%), медицинские сайты (23%), самостоятельное изучение инструкций по медицинскому применению лекарственных препаратов (20%).

Установлено, что 43% опрошенных фармацевтов имеют низкий уровень знаний по международным непатентованным наименованиям ЛС и составу фиксированных комбинаций антацидов.

Результаты исследования показали, что у фармацевтов имеется недостаточный уровень знаний, необходимый для оказания качественных информационно-консультативных услуг.

При рассмотрении вопросов, отражающих уровень компетентности фармацевтов в разрезе регионов, было выявлено, что в целом уровень знаний по эффективности ЛП, применяемых при синдроме диспепсии, выше у фармацевтических работников г. Бишкек, Чуйской и Ошской областей. Низкий уровень информированности фармацевтов по вопросам безопасности использования ЛП выявлен у сотрудников аптек, отдаленных от столицы Джалал-Абадской, Нарынской и Баткенской областей.

Со стороны потребителей ЛС наблюдается проблема свободного и самостоятельного выбора ЛП, по причине склонности пациента избежать приема у врача, ограничившись консультацией фармацевта. Полученные нами данные обосновывают необходимость повышения качества фармацевтического обслуживания потребителей лекарств, в основе которого лежит профессиональная компетентность специалистов фармацевтического сектора, путем повышения уровня их знаний и квалификации на постдипломном уровне образования.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. Установлено, что на момент исследования общий информационный массив ЛП, применяемых при синдроме диспепсии составляет 188 торговых наименований, большую часть из которых составляют ИПП (60) и ЛП для лечения заболеваний желчного пузыря (46), преимущественно зарубежного производства, в структуре поставок лидируют Франция, Великобритания, Италия, Турция.

2. Ассортимент ЛП, применяемых при синдроме диспепсии, в аптечных учреждениях имеет устоявшийся характер, 19 ассортиментных позиций ЛП из 90, включенных в исследование, продемонстрировали наибольший объем реализации в стоимостных и натуральных выражениях с достаточной стабильностью спроса и уровнем прогнозируемости.

3. Для ключевых 8 ЛП - метоклопрамида, панкреатина, УДХК, омепразола, пантопразола, ранитидина, фамотидина, висмута трикалия дицитрата, входящих в ПЖВЛС КР 2018 года, применяющихся при синдроме диспепсии, обеспечена физическая доступность. Экономически доступными были только 2 препарата – омепразол и панкреатин.

4. Среди основных потребителей ЛП, применяемых при синдроме диспепсии, преобладают женщины (58%), преимущественно с высшим образованием (41%), замужние (66,3%), с 3-4 детьми в семье (69%), имеющие доход на 1 члена семьи в размере до 4000 сом (73%).

5. 59% пациентов с синдромом диспепсии прибегают к самолечению, в 56% случаях посетители обращаются к фармацевтическим работникам с целью подобрать препарат на основе описанных симптомов, 69% пациентов обращаются за советом или консультацией по приему препарата, назначенного врачом. При этом по республике 72% потребителей ЛП, применяемых при синдроме диспепсии, не удовлетворены качеством консультативной помощи посетителям. 58% респондентов не устраивают цены на лекарства в аптеках, а 64% считают, что во время рекомендации ЛС фармацевты предлагают дорогие лекарства.

6. Среди респондентов - фармацевтических работников, преобладали женщины (99,2%), в возрасте от 24 до 34 лет, со стажем работы 5-10 лет (67,2%), со средне специальным образованием (61%). Низкий уровень компетентности фармацевтических специалистов по эффективности и безопасности ЛП, применяемых при синдроме диспепсии, выявлен у сотрудников аптек Джалал-Абадской, Нарынской и Баткенской областей.

7. Фармацевтические работники (61%) отметили, что нуждаются в повышении уровня знаний, необходимого для оказания качественных информационно-консультативных услуг, таких как номенклатура и классификация лекарств, эффективность, безопасность, приемлемость и рациональность использования ЛП, применяемых при синдроме диспепсии.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Для решения проблемы экономической доступности ЛП, применяемых при синдроме диспепсии, необходимо рекомендовать регуляторному органу в фармацевтическом секторе здравоохранения КР следующее: расширить список ЛП, включенных в справочник ЛС, возмещаемых по Дополнительной программе обязательного медицинского страхования; усилить реализацию фармацевтическими работниками практики генерической замены лекарственных средств.

В целях повышения качества оказания информационно-консультационных услуг фармацевтами требуется повысить их знания и практические навыки на постдипломном уровне образования в процессе курсов повышения квалификации.

Увеличить уровень грамотности населения по рациональному использованию ЛП, применяемых при синдроме диспепсии путем создания информационных систем по лекарственным препаратам для предоставления независимой объективной информации всему населению республики.

СПИСОК ОПУБЛИКОВАННЫХ РАБОТ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ

1. **Мурзабаева, Э. Б.** Роль и применение пробиотиков в медицинской практике [Текст] / Э. Б. Мурзабаева, А. З. Зурдинов // Вестник Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева. – Бишкек, 2017. – № 5. – С. 85-90. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=32247690>
2. **Мурзабаева, Э. Б.** Анализ рынка пробиотических препаратов в Кыргызской Республике [Текст] / Э. Б. Мурзабаева, А. З. Зурдинов, Т. С. Сабирова // Медицинский вестник Башкортостана. – Уфа, 2018. - № 3. (75). – С. 83–88. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=35554632>
3. **Мурзабаева, Э. Б.** Влияние деятельности фармацевтических компаний на процесс назначения лекарственных средств в Кыргызстане [Электронный ресурс] / Э. Б. Мурзабаева, А. А. Ануварбекова, М. Т. Нышанбаев // Современные проблемы науки и образования. – Москва, 2018. - № 11 (часть 2). – Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=36644128>
4. **Мурзабаева, Э. Б.** Маркетинговый анализ рынка лекарственных препаратов, применяемых при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки в Кыргызской Республике [Текст] / Э. Б. Мурзабаева, Т. С. Сабирова, И. З. Исмаилов // Вестник Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева. – Бишкек, 2019. - № 1. - С. 21-27. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=41299667>

5. **Мурзабаева, Э. Б.** Ингибиторы протонной помпы на фармацевтическом рынке Кыргызской Республики [Текст] / Э. Б. Мурзабаева // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – Москва, 2019. - № 7. – С. 51-55. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=39190304>
6. **Мурзабаева, Э. Б.** Оценка доступности препаратов, применяемых при синдроме диспепсии в Кыргызской Республике [Текст] / Э. Б. Мурзабаева, И. З. Исмаилов // Медицинский вестник Башкортостана. – Уфа, 2019. - № 6. - С. 37-41. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=43095890>
7. **Мурзабаева, Э. Б.** Маркетинговая оценка препаратов, применяемых для лечения заболеваний, связанных с нарушением кислотности в Кыргызстане [Текст] / Э. Б. Мурзабаева, И. З. Исмаилов // Вестник Авиценны. – Душанбе, 2020. - № 1. – С. 67-73. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=42827044>
8. **Мурзабаева, Э. Б.** Современное состояние фармацевтического рынка лекарственных препаратов, способствующих пищеварению в Кыргызстане [Текст] / Э. Б. Мурзабаева, И. З. Исмаилов // Наука и новые технологии. - Бишкек, – 2020. - № 1. - С. 51-55. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=43938650>
9. **Мурзабаева, Э. Б.** ABC-XYZ анализ ингибиторов протонной помпы, представленных на фармацевтическом рынке Кыргызской Республики [Текст] / Э. Б. Мурзабаева, Т. С. Сабилова, И. З. Исмаилов // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – Москва, 2020. - № 4. – С. 68-72. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=42831420>
10. **Мурзабаева, Э. Б.** Анализ оказания фармацевтической помощи пациентам с синдромом диспепсии в Кыргызской Республике [Электронный ресурс] / Э. Б. Мурзабаева, Т. С. Сабилова, И. З. Исмаилов // Современные проблемы науки и образования. – Москва, 2020. - № 2. – Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=42918375>
11. **Мурзабаева, Э. Б.** Изучение оказания информационно-консультационных услуг потребителям препаратов, применяемых при синдроме диспепсии [Текст] / Э. Б. Мурзабаева, Т. С. Сабилова, И. З. Исмаилов // Наука и новые технологии, Бишкек. – 2020. - № 8. – С. 47-53. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=45620335>
12. **Мурзабаева Э. Б.** Практика использования населением Кыргызской Республики препаратов, применяемых при синдроме диспепсии [Текст] / Э. Б. Мурзабаева // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – Москва, 2021. - № 11. - С. 99-104. <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=47308484>

Мурзабаева Эльвира Болотбековнанын «Кыргыз Республикасындагы диспепсия синдромунда колдонулган дары-дармектерди керектөөчүлөргө фармацевтикалык жардам көрсөтүүнү уюштурууну өркүндөтүүнүн илимий негиздемеси» темадагы 14.04.03 – фармацевтикалык иштерди уюштуруу адистиги боюнча фармация илимдеринин кандидаты окумуштуулук даражасын изденип алуу үчүн жазылган диссертациясынын

РЕЗЮМЕСИ

Негизги сөздөр: фармацевтикалык жардам, фармацевтикалык соода жагдайлары, дары-дармектер, колдонуучулар, диспепсия синдрому, фармакоэпидемиологиялык изилдөө, маркетингдик анализ.

Изилдөө объектиси: фармацевтикалык жардам, диспепсия синдромунда колдонулган дары-дармектердин колдонулуучулары жана фармацевтикалык рыногу.

Изилдөө предмети: Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигине караштуу Дары-дармек каражаттары жана медициналык буюмдар департаментинин; Кыргыз Республикасынын Улуттук статистикалык комитетинин расмий сайттардан алынган маалыматтар; фармацевтикалык компаниялардын прейскуранттары жана эсеп-фактуралары; дарыканаларда дары каражаттарынын физикалык жеткиликтүүлүгүн изилдөө үчүн 70 текшерүү баракчалары; фармацевттерге үчүн 355 анкета; дары колдонуучуларга үчүн 510 - анкета.

Изилдөөнүн максаты: Кыргыз Республикасында диспепсияда колдонулган дары колдонуучуларга фармацевтикалык жардамды уюштурууну талдоо жана аны оптималдаштыруу боюнча иш-чараларды иштеп чыгуу.

Изилдөөнүн методдору: маркетингдик, фармакоэпидемиологиялык, фармакоэкономикалык социологиялык, статистикалык.

Алынган жыйынтыктары жана алардын илимий жаңылыгы. Кыргызстанда биринчи жолу диспепсия синдромунда колдонулган дарыларга маркетингдик баа берилди. Жогорку сапаттагы фармацевтикалык жардамды уюштуруу үчүн фармацевтер үчүн артыкчылыктуу дарылар аныкталды. Жүргүзүлгөн изилдөөлөр Кыргыз Республикасында диспепсия синдрому үчүн колдонулган дары-дармек каражаттарын колдонуучуларга фармацевтикалык жардамды уюштуруудагы артыкчылыктуу көйгөйлөрдү аныктоого: дары-дармек каражаттарын өз алдынча рационалдуу эмес тандоо, фармацевттердин кесипкөй компетенттүүлүгү, дары каражаттарынын негизги экономикалык жактан жеткиликтүүлүгүндөгү көйгөйлөр мүмкүндүк берди.

Колдонуу даражасы жана колдонуу чөйрөсү. Фармацевтикалык уюмдарда "Диспепсия синдрому менен ооруган бейтаптарды фармацевтикалык тейлөө" көрсөтмөлөрү ишке киргизилген.

Колдонуу жааты: фармация, саламаттыкты сактоо.

РЕЗЮМЕ

диссертации Мурзабаевой Эльвиры Болотбековны на тему «Научное обоснование совершенствования организации фармацевтической помощи потребителям лекарственных препаратов, применяемых при синдроме диспепсии в Кыргызской Республике» на соискание ученой степени кандидата фармацевтических наук по специальности 14.04.03 – организация фармацевтического дела

Ключевые слова: фармацевтическая помощь, фармацевтический рынок, лекарственные препараты, потребители, синдром диспепсии, фармакоэпидемиологическое изучение, маркетинговый анализ.

Объект исследования - фармацевтическая помощь, оказываемая в аптечных организациях потребителям ЛП; фармацевтический рынок ЛС, применяемых при синдроме диспепсии.

Предмет исследования – данные официальных сайтов: Департамента лекарственных средств и медицинских изделий при МЗ КР о регистрации фармацевтической продукции в КР; Национального статистического комитета КР по заработной плате населения и прожиточному минимуму; Национальный перечень жизненно-важных ЛС КР в редакции 2018 года; прайс-листы и счет-фактуры фармацевтических компаний; 70 чек - листов по изучению физической доступности ЛП в аптеках; 355 анкет – опросников для фармацевтов, 510 анкет – опросников для потребителей лекарств.

Цель исследования: провести анализ организации фармацевтической помощи потребителям лекарственных препаратов, применяемых при синдроме диспепсии в Кыргызской Республике и разработать научно-обоснованные мероприятия по её оптимизации.

Методы исследований: маркетинговый, фармакоэпидемиологический, фармакоэкономический, социологический, статистический.

Полученные результаты и их новизна. Впервые в Кыргызстане проведена маркетинговая оценка препаратов, применяемых при синдроме диспепсии. Выявлены приоритетные для фармацевтов препараты для организации качественной фармацевтической опеки. Определены проблемы в организации фармацевтической помощи: самостоятельный нерациональный выбор препаратов, недостаточная профессиональная компетентность фармацевтов, проблемы в экономической доступности ключевых лекарственных препаратов.

Степень использования и область применения. Методические рекомендации «Фармацевтическая опека пациентов с синдромом диспепсии» внедрены в фармацевтических организациях.

Область применения: фармация, здравоохранение.

SUMMARY

for dissertation of Murzabaeva Elvira Bolotbekovna on a topic «Scientific substantiation of improving the organization of pharmaceutical care for consumers of drugs used for dyspepsia in the Kyrgyz Republic» for candidate of pharmaceutical sciences degree with a specialization in 14.04.03 – pharmacy organization

Key words: pharmaceutical care, pharmaceutical market, drugs, consumers, dyspepsia syndrome, pharmacoepidemiological study, marketing analysis.

Subject of research - pharmaceutical care provided in pharmacy organizations to drug consumers; pharmaceutical market of drugs used in dyspepsia syndrome.

Objects of research - are the data of official websites: Department of Medicines and Medical Devices under the Ministry of Health of the Kyrgyz Republic on the registration of pharmaceutical products in the Kyrgyz Republic; the National Statistical Committee of the Kyrgyz Republic on wages and living wages; National List of Essential Medicines of the Kyrgyz Republic as amended in 2018; price lists and invoices of pharmaceutical companies; 70 checklists for studying the availability of drugs in pharmacies; 355 questionnaires - for pharmacists, 510 questionnaires - for drug users.

Purpose of research: to analyze the organization of pharmaceutical care for drug consumers used for dyspepsia in the Kyrgyz Republic and develop interventions to optimize it.

Research approach: marketing, pharmacoepidemiological, pharmacoeconomic, sociological, statistical.

Research finding and their scientific novelty. For the first time in Kyrgyzstan, a marketing evaluation of drugs used in dyspepsia syndrome was carried out. Priority drugs for pharmacists for the organization of high-quality pharmaceutical care have been identified. Problems in the organization of pharmaceutical care are identified: an independent irrational use of drugs, insufficient professional competence of pharmacists, problems in the economic availability of key drugs.

Degree of use and scope. Guidelines "Pharmaceutical Care of Patients with Dyspepsia Syndrome" have been implemented in pharmaceutical organizations.

Field of application: pharmacy, health care.

Отпечатано в ОсОО «Соф Басмасы»
720020, г. Бишкек, ул. Ахунбаева 92.
Тираж 100 экз.