

Шмидт Е. В., Хома Г. Н.

ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ В УЧРЕЖДЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Клинический родильный дом Минской области, г. Минск

Забота о здоровье женского и детского населения является приоритетным направлением развития здравоохранения Республики Беларусь и политики государства в целом.

Учреждение здравоохранения «Клинический родильный дом Минской области» (УЗ «КРДМО») входит в число ведущих учреждений в Минской области в области акушерства, гинекологии, перинатологии и неонатологии.

На сегодняшний день УЗ «КРДМО» занимает 5 лечебных корпусов. Коечная мощность составляет 324 койки, в том числе 170 акушерские, 100 гинекологические, 30 педиатрические и 24 реанимационные. На базе учреждения работает акушерско-гинекологический эндовидеохирургический центр Минской области.

Ежегодно в УЗ «КРДМО» принимается до 5 тысяч родов, получают лечение до 6 тысяч пациенток с гинекологическими заболеваниями, консультативная акушерско-гинекологическая помощь оказывается более 50 тысячам женщин.

Основные приоритеты в работе УЗ «КРДМО» направлены на обеспечение безопасного материнства, активное внедрение в практику новейших методов лечения и диагностики, современных информационных технологий, поддержание высокого профессионального уровня сотрудников, сохранение в учреждении положительного микроклимата и доброжелательного отношения к пациентам. Выполнение этих задач по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи УЗ «КРДМО» невозможно без полноценного, своевременного и бесперебойного обеспечения структурных подразделений безопасными, эффективными и качественными лекарственными средствами, а также изделиями медицинского назначения и расходными материалами.

Реализация этой функции и возложена на больничную аптеку, как структурное подразделение УЗ «КРДМО».

По характеру деятельности больничная аптека УЗ «КРДМО» отнесена к 1-й категории и обеспечивает лечебно-диагностический процесс лекарственными средствами, как промышленного производства, так и изготовленными в аптеке по требованиям (заявкам) структурных подразделений.

Оценивая практические аспекты аптечного изготовления лекарственных средств необходимо отметить, что данный вид лекарственного обеспечения имеет ряд, как преимуществ, так и особенностей.

К преимуществам аптечного изготовления лекарственных средств относятся: возможность индивидуального подбора составляющих компонентов и дозировки лекарственного средства для пациента; возможность учета клинических особенностей (развитие аллергической реакции, сопутствующие заболевания, почечная и печеночная недостаточность, взаимодействие лекарственных средств); минимальный временной промежуток от момента возникновения потребности до получения пациентом лечения.

Актуальность и необходимость экстенпорального изготовления обусловлено следующим:

1) возможность обеспечения лечебного процесса низкодозированными детскими лекарственными формами, а также различными индивидуальными объемами расфасовки;

2) отсутствие возможности применения для новорожденных и детей до 1 года жизни стабилизаторов (раствор глюкозы *per os* нельзя произвести замену инфузионными растворами той же концентрации, так как в состав последних входит стабилизатор Вейбеля);

3) невозможность использования консервантов (растворы для электрофореза должны быть электрически индифферентны);

4) нестабильность водных растворов в течение длительного промежутка времени (сильные восстановительно-окислительные свойства у водного раствора калия перманганата 5 %).

Объем лекарственных средств, изготавливаемых экстенпорально, за прошедшее десятилетие уменьшился с 30 % от общего количества используемых лекарственных средств в учреждении, до 5 % на сегодняшний день. Модернизация производства, увеличение выпуска готовых лекарственных средств отечественной фармацевтической промышленностью повлекло за собой уменьшение номенклатуры и объема аптечного изготовления. В качестве наглядных примеров можно привести следующее:

1. В начале 2000-х годов изготавливались более 15 наименований стерильных растворов в различных концентрациях и расфасовках (растворы глюкозы 5, 7,5, 20, 40 %, фурацилина 0,02 %, фурагина 1:13000, растворы натрия хлорида 0,9, 10, 6,85 %) — объем производства доходил до 4 тысяч флаконов ежемесячно; на данный момент количество наименований свелось к 5 (раствор калия йодид 5 %, новокаина 2 %, кальция хлористого 5 %, натрия гидрокарбоната 2 %, магния сульфата 5 %) (связано с наращиванием поставок на фармацевтический рынок инфузионных растворов и растворов для наружного применения двух

фармпредприятий ОАО «Несвижский завод медицинских препаратов» и СП ООО «Фармлэнд»).

2. Из порядка 50 наименований порошков для внутреннего применения различных дозировок с ежемесячным объёмом изготовления до 4 тысяч единиц (витамин В6 2 мг, кислота фолиевая 0,25 мг, метионин 100 мг, пантогам 100 мг) в связи с изменениями в клинических протоколах, подходов к лечению, развитием отечественной фармацевтической промышленности в лечебной практике осталось не более 25 наименований (спироналактон 3 мг, фенибут 10 мг, котримаксозол 48 мг, флуконазол 10 мг, фенобарбитал 5 мг).

3. Количество лекарственных форм, изготавливаемых для новорожденных в стерильных и асептических условиях (раствор глюкозы *per os*, раствор перекиси водорода 3 %, раствор хлоргексидина 0,05 %, стерильное масло подсолнечное, оливковое) сократилось до нескольких наименований — масло вазелиновое стерильное 30 мл, раствор калия перманганата 5 % 30, 50, 400 мл.

4. Уменьшилось и использование многокомпонентных мазей в акушерско-гинекологической практике, разработанные и внедренные в практику совместно с кафедрой акушерства и гинекологии БелМАПО. Из шести наименований изготавливаются только два (с использованием алое экстракт, анальгин, гидрокортизон; гепарин 5000 МЕ, димексид, фурациллин, гентамицин, преднизалон).

Кроме фармацевтической технологии, изготовление лекарственных средств включает также и контроль качества изготовленных лекарственных форм. Для проведения контроля качества используются методы и реактивы, указанные в Государственной фармакопее Республики Беларусь. При отсутствии методов качественного и количественного анализа в Государственной фармакопее, применяется метод «изготовление под наблюдением» (для аптеки УЗ «КРДМО» это актуально в отношении лекарственных средств, используемых в педиатрии).

Должны соблюдаться санитарно-гигиенические требования в соответствии с действующими нормативными и правовыми актами. Актуален вопрос обеспечения госпитальных аптек фармацевтическими субстанциями — для условий УЗ «КРДМО» — фенобарбитал, цинка и меди сульфат, цинка оксид.

Главными документами, на основании которых совершенствуется лекарственное обеспечение и рациональное использование лекарственных средств в УЗ «КРДМО» являются клинический протоколы по профилю деятельности и формуляр лекарственных средств УЗ «КРДМО» (далее — Формуляр), основанный на Республиканском формуляре лекарственных средств.

Большую часть в Формуляре составляют лекарственные средства промышленного изготовления, а его расширение проводится по мере выходы на фармацевтический рынок новых лекарственных средств. Так, в 2015 г. Формуляр УЗ «КРДМО» насчитывал 334 лекарственных средств по международным непатентованным наименованиям в различных дозировках и формах выпуска, из них 221 (64 %) — отечественного производства. В 2011 г. Формуляр включал 249 наименований, из них 98 отечественных (39,3 %). Увеличение ассортимента отечественных лекарственных средств на фармацевтическом рынке Республики Беларусь связано с выполнением мероприятий Государственной программы по развитию импортозамещающих производств фармацевтических субстанций, го-

товых лекарственных и диагностических средств в Республике Беларусь на 2010–2014 гг. и на период до 2020 г.

Результатом исполнения данной Программы применительно к УЗ «КРДМО» стало достижение удельного веса отечественных лекарственных средств на уровне 54 % от всего объема закупленных лекарственных средств в стоимостном выражении. В количественном выражении за 2015 г. получено 165 тысяч упаковок лекарственных средств, в том числе 125,3 тысячи отечественных, что составляет 76 % от общего числа.

Таким образом, несмотря на быстрые темпы развития отечественной фармацевтической промышленности, расширения номенклатуры лекарственных средств для госпитального сектора, в стационарных лечебно-профилактических учреждениях востребованы производственные аптеки. Благодаря сбалансированному подходу в обеспечении лекарственными средствами как промышленного, так и экстенпорального изготовления в условиях больничных аптек можно достичь полного выполнения всех мероприятий лечебно-диагностического процесса.