

концепции электронного здравоохранения с системой поддержки принятия клинических решений [2].

Белорусский Минздрав также делает все необходимое по профилактике коронавирусной инфекции, минимизации рисков здоровью медицинских работников и пациентов, проводятся различные противоэпидемические меры и вакцинация населения.

Использованная литература:

1. Global Health Observatory Data Repository. Всемирная организация здравоохранения. URL: [https:// apps.who.int/gho/data/theme=home](https://apps.who.int/gho/data/theme=home).

2. О Государственной программе инновационного развития Республики Беларусь на 2021-2025 годы : Указ № 348 от 15 сентября 2021 г. URL: <https://president.gov.by/ru/documents/ukaz-no-348-ot-15-sentyabrya-2021-g>.

3. Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021 – 2025 годы : Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 19.01.2021 г. № 28.

4. Проект «Модернизация системы здравоохранения Республики Беларусь» утвержден постановлением коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 08 августа 2018 г. № 15.2.

5. URL: https://vuzlit.ru/1189182/sistemy_zdravoohraneniya.

6. URL: <https://eco-portal.ru/zdravoohranenie-v-belarusi-dostizheniya-i-perspektivy-istoriya-razvitiya.html>.

Аналіз ринку лікарських препаратів, які застосовуються для лікування кашлю

*Гаврильчик І. М., магістрант 4 курсу спеціальності «Фармація»
Національного фармацевтичного університету*

*Криклива І. О., к.фарм.н., доцент кафедри заводської технології ліків
Національного фармацевтичного університету
irinakrikлива@ukr.net*

Пацієнти зі скаргою на кашель – одні з найбільш частих відвідувачів лікарів первинної ланки, терапевтів, пульмонологів та інших фахівців. Хронічний кашель є найбільш поширеним симптомом, який відзначається приблизно у 10–20% дорослого населення. 10–38% хворих, спрямованих до пульмонолога, скаржаться на кашель невідомої етіології. Було встановлено, що поширеність респіраторних скарг варіює в різних соціальних і вікових групах, збільшується з віком, вище серед курців і людей, які працюють в умовах пилового забруднення [1, с.50].

Метою нашої роботи є аналіз ринку лікарських препаратів для лікування кашлю та обґрунтування доцільності створення ородисперсних таблеток на основі лікарської рослинної сировини.

Нами був проведений аналіз ринку лікарських препаратів для лікування кашлю, які зареєстровані в Україні, за даними Державного реєстру ЛЗ та Компендіума. Група відхаркувальних лікарських засобів рослинного походження налічує 90 торгових найменувань. Відповідно до АТС класифікації, проаналізовані ЛЗ рослинного походження, які використовуються як відхаркувальні, належать R05 «Засоби, що застосовуються у разі кашлю та застудних захворювань» і підгрупи R05C A «Відхаркувальні засоби». Проведений аналіз дозволив встановити співвідношення між лікарськими засобами закордонного та вітчизняного виробництва як 55% до 45%. Препарати представлені різними лікарськими формами: сиропи, збори, розчини, настойки, екстракти, таблетки, пастилки, порошки. Встановлено, що фітопрепарати, до складу яких входить декілька діючих фітосубстанцій, належать до R05C A10 «Комбінації» і налічують 34 торгових найменування, що становить 37 %. Всі наступні підгрупи – це монопрепарати рослинного походження (56 торгових найменувань, що становить 63 % від загальної кількості лікарських засобів).

Висновки. За результатами досліджень було встановлено, що на ринку України відсутні вітчизняні лікарські препарати у формі ородисперсних таблеток на основі лікарської рослинної сировини. Тому, розробка вітчизняного препарату у формі ородисперсних таблеток для лікування кашлю є актуальною.

Використана література:

1. Зайцев А. А. Кашель. Подходы к диагностике и лечению. *Consilium medicum*. 2013. Т. 15. № 3. С. 50–54.

Впровадження проєктно орієнтованого управління закладом охорони здоров'я

Галич І. А., магістр 2 курсу спеціальності «Менеджмент», ОП «Управління охороною здоров'я та фармацевтичним бізнесом»

Національного фармацевтичного університету

Деренська Я. М., к.е.н., доцент кафедри управління, економіки та забезпечення якості у фармації

Національного фармацевтичного університету

y.derenskaya@gmail.com

Успішний розвиток закладу охорони здоров'я базується не лише на виконанні поточних операцій, пов'язаних з наданням медичних послуг населенню, а також й на постійному удосконаленні процесів управління закладом, впровадженні інноваційних підходів до активізації, розширення діяльності з економічної, організаційної, технічної, правової тощо точок зору.

Проєктний підхід до управління передбачає впровадження різних видів проєктів як засобу розв'язання найбільш важливих для закладу охорони здоров'я завдань. Використання проєктного підходу для реалізації мети і