

В настоящее время существует огромное количество примеров, когда самолечение идет во вред пациенту и может привести к летальному исходу. Примером этому является установление диагноза по очередной инструкции из интернет – форума [5].

Еще одна серьезная проблема заключается в том, что работники аптечных организаций зачастую не вникают в порядок отпуска лекарственных препаратов, и если, с одной стороны, все рецептурные препараты убираются с витрин аптек, то с другой стороны препараты, не подлежащие предметно-количественному учету, могут спокойно отпускать без рецепта врача.

Исходя из всего вышесказанного, несовершенство правовых документаций и нормативных актов, которые регулируют обращение лекарственных препаратов, вводят в заблуждение фармацевтических работников, врачей и пациентов. Тем самым повышают вероятность возможного причинения вреда больному человеку.

Все вышеуказанное поднимает актуальность темы безрецептурного отпуска лекарственных препаратов и дает повод для проведения исследования.

Цель исследования. Изучение проблемы бесконтрольного отпуска лекарственных препаратов, разрешенных к отпуску без рецепта врача, а также исследование знаний медицинских работников, фармацевтических работников и населения о порядке отпуска лекарственных препаратов. Анализ государственного реестра лекарственных средств с целью выявления лекарственных препаратов с одинаковыми действующими веществами, но различным порядком отпуска из аптек.

Материалы и методы: периодические издания, государственный реестр лекарственных средств, интернет-аптеки, поисковый, описательный методы, контент-исследование, проводилось анкетирование на базе аптечных предприятий и контрольная закупка лекарственных препаратов на базе аптечных сетей «Вита», «Забота», «Здоровый город», а так же интернет-анкетирование для работников лечебно-профилактических учреждений. Исследование проводилось путем анкетирования. Была составлена анкета для работников фармацевтической организации и для работников лечебно-профилактических учреждений, в которой были указаны торговые наименования препаратов и условия их отпуска из аптек. Полученные результаты. Анализ государственного реестра лекарственных препаратов показал следующее: среди препаратов, зарегистрированных в государственном реестре под Международным непатентованным наименованием ибупрофен, встретились препараты, которые разрешены к отпуску как без рецепта врача – нурофен, ибуклин и комбинированные препараты, содержащие в своем составе ибупрофен, так и препарат, который отпускается по рецепту врача – ибуклин юниор. Такая же ситуация прослеживается у лекарственных препаратов с международным непатентованным наименованием флуконазол, мебеверин гидрохлорид [1]. Следующим этапом исследования было анкетирование работников аптечных организаций. В анкетировании приняли участие 35 фармацевтов и 8 провизоров, результаты были следующими: 30% работников аптек не имеют представления о порядке отпуска, рекомендаций безрецептурных лекарственных препаратов; 55% работников аптечных организаций грамотно консультировали и говорили о возможных побочных эффектах каждого препарата, а также объясняли вред самолечения; 15% не смогли дать грамотную консультацию и подобрать препарат для снижения симптоматики заболевания.

Во время проведения контрольной закупки лекарственными препаратами, а именно препаратом «флуконазол», «дюспаталин», «ибуклин юниор» в 100% случаев лекарственный препарат был отпущен без рецепта врача.

Следующий этап исследования заключался в интернет-анкетировании врачей, результаты были следующими: 55% врачей не имеют представления о том, какие препараты относятся к рецептурному отпуску, а какие к отпуску без рецепта; 45% врачей имеют представление о препаратах как безрецептурного отпуска, так и рецептурного, и, в основном, стараются назначать препараты, разрешенные к отпуску без рецепта, так как считают данные препараты более безопасными при лечении симптомов различных заболеваний.

Конечным этапом исследования было анкетирование пациентов в ходе которого было выявлено следующее: в анкетировании приняло участие 155 человек; 85% респондентов не имеют представления отпускаются ли препараты по рецепту или без, а также были удивлены тому, что препараты могут отпускаться по рецепту (такие препараты как кеторол, азитромицин, ацикловир, джес, милдронат); 15% респондентов знают, что вышеперечисленные препараты отпускаются по рецепту врача и стараются сначала обратиться к врачу, а после идти в аптеку за препаратами.

Обсуждение. В ходе анкетирования аптечных работников было установлено, что 55% работников аптек знают, что существуют препараты, которые зарегистрированы разрешенными к отпуску как по рецепту, так и без рецепта. При этом контрольная закупка показала, что не было ни одного отказа в лекарственных препаратах, вызывающих спорные вопросы отпуска.

Во время анкетирования работников лечебно-профилактических учреждений всего 55% врачей знали об условиях отпуска препаратов из аптек, такое же количество было и у фармацевтических работников. Среди населения всего лишь 15% респондентов знают о порядке отпуска лекарственных препаратов и обращаются за рецептом и консультацией врача в лечебно-профилактическое учреждение, остальные 85% респондентов покупают то, что посоветует работник фармацевтической организации.

Заключение. Вопрос отпуска безрецептурных препаратов остается до сих пор открытым, так как производители регистрируют одни и те же наименования препаратов по разным условиям отпуска из аптечных организаций, создавая тем самым постоянные темы для обсуждения среди работников фармацевтических организаций.

Неясная законодательная картина относительно отпуска лекарственных препаратов распространяет такое явление, как самолечение, и зачастую данное явление становится губительным для пациента. Ведь основная цель самолечения – это облегчение симптомов до возможности оказания первой медицинской помощи. В настоящее время в РФ непонятное регулирование отпуска как безрецептурных, так и рецептурных лекарственных средств (кроме включенных в списки предметно-количественного учета) может привести к бесконтрольному обороту лекарственных препаратов и повышению негативных эффектов самолечения.

Список литературы

- Официальный сайт государственного реестра лекарственных средств [интернет - ресурс]: grls.rosminzdrav.ru
- Комаров И.А. Особенности методологии анализа эффективности и анализа полезности при проведении фармакоэкономических исследований / И. А. Комаров // Экономист лечебного учреждения. - 2016. - № 10. - С. 55-60
- Жиброва Т.В. К вопросу об истории развития общественного здоровья и здравоохранения в XVII –нач. XVIII вв. (на примере южных уездов России) / Т.В. Жиброва // Столичковские чтения. Материалы Международной научной конференции. – 2018. – С. 81-82.
- Проценко Д.Н. Ограничения и недостатки фармакоэкономических исследований в Российской Федерации [Текст] : Д. Н. Проценко // Вестник анестезиологии и реаниматологии. - 2015. - № 6. - С. 39-40.
- Савинкова О.Н. Главный атрибут ЗОЖ (по данным социологического опроса студентов медицинского вуза разных национальностей) / О.Н. Савинкова, Т.В. Жиброва, В.В. Анисимова // Физическая культура, спорт и здоровье в современном обществе. Сборник научных статей Всероссийской с международным участием научно-практической конференции. – 2019. – С. 170-175.

К 90-летию кафедры биологии: Иосиф Адамович Руцкий

Силкин А.В., Клюкин А.А.

Научный руководитель: д.б.н., проф. А.Н.Пашков

Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н.Бурденко

В 2020 году исполняется 90 лет кафедре биологии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.

Цель. Познакомиться с биографией первого заведующего кафедрой биологии, участника Великой Отечественной Войны, профессора И.А. Руцкого.

Методы. Изучение архивных материалов; обзор и анализ литературы, посвященной данной теме.

Результаты. И.А. Рущкий внес огромный вклад в развитие кафедры биологии. Под его руководством кафедра биологии начинала свое становление, при нём постепенно расширялась учебная база, улучшался учебный процесс, большое внимание стало уделяться внеаудиторной работе студентов.

Заключение. Знакомство с биографией известных ученых, педагогов, а также участников ВОВ является важным компонентом в подготовке студентов-медиков к будущей профессиональной деятельности.

Ключевые слова: И.А. Рущкий; дарвинизм; генетика; антропоэкология

Актуальность. В 1930 после реорганизации медфака ВГУ в самостоятельный медицинский институт, была организована кафедра биологии. В этом году исполняется 90 лет с этой памятной даты. Первым заведующим кафедрой был назначен доцент, а позже профессор И. А. Рущкий. Иосиф Адамович также является одним из немногих сотрудников кафедры, которому довелось принять участие в военных действиях на фронтах Великой Отечественной войны и внести свою лепту в победу советского народа над немецкими захватчиками [1]. Цель. Ознакомиться с биографией известного отечественного ученого, дарвиниста и генетика Иосифа Адамовича Рущкого.

Методы. Методы исследования:

1. Систематизации и обобщения материала. 2. Поисковый 3. Описательный метод.

Была проведена работа с материалом, который удалось собрать, обработать и структурировать, пользуясь библиотечным фондом университета и научной электронной библиотекой e-library.

Результаты. Иосиф Адамович Рущкий (29.10.1900 — 01.04.1985) — выдающийся ученый, просветитель, биолог и педагог. Его детство прошло в селе Новая Свержень Минской губернии. В 1925 году Рущкий закончил очное отделение педагогического факультета Воронежского университета. Потом работал школьным преподавателем биологии в Лискинском районе, позже занимал там должность директора. С 1929 года работает в качестве инспектора Юго-Восточной железной дороги.

С середины 30-х годов работал на кафедре высших растений, с 1948 года заведующий кафедрой дарвинизма, генетики и селекции растений ВГУ, в 1930-1938 года по совместительству являлся первым заведующим кафедрой биологии Воронежского государственного медицинского института. Рущкий оказал большое влияние на становление и дальнейшее развитие кафедры биологии ВГМИ. Первые годы своего существования кафедра биологии испытывала материальные трудности – насчитывалось только 2 учебные комнаты и всего лишь несколько микроскопов, преподавателей катастрофически не хватало, но уже в 1933 году благодаря Иосифу Адамовичу педагогический коллектив кафедры пополнился преподавателями-биологами. Впоследствии в новом корпусе кафедре выделяются восемь хорошо обставленных аудиторий, при ней организуется музей эволюции, в нем на тот момент насчитывается более 900 экспонатов.

В 1933 году Рущкого назначают деканом биолого-почвенного факультета ВГУ, эту должность он занимает вплоть до 1960 года. Под его руководством факультет всячески совершенствуется и развивается. В те годы на факультете наступают поистине золотые дни, но этот расцвет прервался нападением на СССР нацистской Германии. После начала войны большое количество сотрудников и студентов уходит на фронт, а Рущкий вместе с университетом в 1942 эвакуируется в город Елабугу. Там вместе с другими сотрудниками с самого начала нового учебного года он активно принимает участие в создании новых лабораторий и организации учебной работы. Титаническая работа, проделанная им во время войны и после нее, укрепила физическую базу факультета и позволила широко развернуть работу по подготовке квалифицированных специалистов и организовать приемлемые условия для проведения исследовательской работы на факультете [2].

Иосиф Адамович был очень многогранной личностью, интересовался экологией и биологией флоры Центрального Черноземного региона. В 1953 он становится членом Всесоюзного Ботанического общества. Им опубликовано свыше ста работ, в том числе монографии: «Ленинская концепция развития и теория Ч. Дарвина», «Экология цветка ваточника: Опыт стационарного изучения антропоэкологии вида». Одним из важных направлений научно-исследовательской деятельности явились распространение, защита и обновление дарвинизма с точки зрения марксистско-ленинской методологии. Методологический анализ теории Дарвина с позиций диалектического материализма был дан И. А. Рущким в статье «О значении главного труда Ч. Дарвина «Происхождение видов». Также его не опубликованный труд «Путь в науку: Автобиографические очерки», хранится в музее истории ВГУ [3].

Обсуждение. Традиции кафедры биологии, заложенные её первым заведующим, продолжают и до сегодняшних дней. Преемственность знаний и методов преподавания является необходимым условием совершенствования науки и улучшения её преподавания в высших учебных заведениях. Имена выдающихся учёных и их вклад в науку и образование не должны забываться. Поэтому очень важно обращаться к прошлому, к жизни и работе этих людей.

Заключение. Знакомство с биографией известных отечественных ученых, педагогов, а также участников Великой Отечественной войны является важным элементом патриотического воспитания студентов-медиков и подготовки их к будущей профессиональной деятельности.

Список литературы

1. Рущкий Иосиф Адамович [Электронный ресурс] // Воронежский Гид: Сетевое издание «Воронежский Гид». URL: <https://vrmguide.ru/bio-dic/r/rutskij-iosif-adamovich.html> (дата обращения: 02.02.20) [Rutskiy Iosif Adamovich [Elektronnyy resurs] // Voronezhskiy Gid : Setevoye izdaniye «Voronezhskiy Gid». URL: <https://vrmguide.ru/bio-dic/r/rutskij-iosif-adamovich.html> (data obrashcheniya: 02.02.20)].
2. Рущкий И.А. Биолого-почвенный факультет // Воронежский государственный университет к сорокалетию Великой Октябрьской Социалистической Революции. – Воронеж, 1957. – С. 89–106. [Rutskiy I.A. Biologo-pochvennyy fakul'tet // Voronezhskiy gosudarstvennyy universitet k sorokaletiyu Velikoy Oktyabr'skoy Sotsialisticheskoy Revolyutsii. – Voronezh, 1957. – S. 89–106].
3. Рущкий И. А. Краткий очерк развития антропоэкологии / И. А. Рущкий. – Воронеж : Изд-во ВГУ, 1980. – 132 с. [Rutskiy I. A. Kratkiy ocherk razvitiya antekologii / I. A. Rutskiy. – Voronezh : Izd-vo VGU, 1980. – 132 s].

Организационные подходы к государственно-частному партнерству в здравоохранении

Смылова Д.Г., Швецова В.С., Кулешова И.С.

Научный руководитель: асс. Е.А Черных; д.м.н., проф. Л.И.Лавлинская
Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н.Бурденко

Государственно-частное партнерство в сфере здравоохранения является взаимодействием одного и другого сектора с целью реализации социально-важных проектов и последующего оказания качественных медицинских услуг населению.

Цель: подкрепить доводами подходы в организации к государственно-частному партнерству в здравоохранении РФи показать положительную динамику данного взаимодействия.

Методы: были составлены вопросы для анкетирования и размещены в Google-формах, которые позволили всем участникам с помощью электронных устройств пройти онлайн-опрос, не ограниченный временными рамками. Участниками(объектами) исследования являлись: студенты ВГМУ им.Н.Н.Бурденко 1-6 курс; работники и студенты других профессий.

Результаты исследования проверили нашу гипотезу: возможность использования полученных результатов для совершенствования работы медицинских учреждений как частных, так и государственных, что обязательно повлияет на качество оказываемых медицинских услуг. Как правило, квалифицированная медицинская помощь на высоком уровне обуславливает высокую стоимость оказания данных услуг. И это является одним из провоцирующих факторов для взаимодействия частных и государственных организаций.