

3. Morales-Alvarez MC. Nephrotoxicity of antimicrobials and antibiotics // Advances in Chronic Kidney Disease. 2020. Vol 27(1). P. 31-7.
4. Бушма К. М. К вопросу о нефротоксичности аминогликозидов / Бушма К. М., Спас В. В., Шапель И. А., Герасимчик П. А., Григорук А. В // Новости хирургии. 2009. №1. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/k-voprosu-o-nefrotoksichnosti-aminoglikozidov> (дата обращения: 30.03.2022).

Сведения об авторах

Казанцев Ю.А. – студент

Бахтин В.М. – аспирант

Изможерова Н.В. – доктор медицинских наук, доцент

Information about the authors

Kazancev J.A. – student

Bakhtin V.M. – postgraduate

Izmozherova N.V. – Doctor of Sciences (Medicine), Associate Professor

УДК: 615.12

КОНТЕНТ-АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ СПЕЦИАЛИСТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОБЛАСТИ В РАЗРЕЗЕ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ПО КОНТРОЛЮ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

Анна Яковлевна Канторович¹, Галина Николаевна Андрианова²

^{1,2}ФГБОУ ВО “Уральский государственный медицинский университет”

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹kant.anna@icloud.com

Аннотация

Введение. Контроль качества лекарственных средств (ККЛС) осуществляется специалистами фармацевтической области, осуществляющих профессиональную деятельность на различных этапах товародвижения лекарственных средств (ЛС). **Цель исследования** - анализ профессиональных стандартов специалистов фармацевтической деятельности в разрезе трудовых функций для оценки равномерности распределения специалистов, осуществляющих контроль качества лекарственных средств на всех этапах товаропроводящей цепи на фармацевтическом рынке и определения уровня необходимого уровня образования специалистов, играющих основную роль в реализации системы ККЛС. **Материалы и методы.** Контент-анализ профессиональных стандартов. Ситуационный анализ фармацевтического рынка. **Результаты.** Наибольшая доля трудовых функций, направленных на реализацию системы ККЛС в секторе производства (85,7%). На сектор изготовления и аптеки в медицинских организациях приходится 19,0% и 14,3%, соответственно, от всех трудовых функций по ККЛС, тогда как на предприятия оптовой торговли лекарственными препаратами и аптечные организации готовых лекарственных форм - по 9,5%. **Обсуждение.** Выявлен дисбаланс. За реализацию трудовых функций по ККЛС отвечают специалисты, окончившие

магистратуру или ординатуру. **Выводы.** Актуален вопрос наличия кадров и их профессиональной подготовки для реализации системы ККЛС.

Ключевые слова: контроль качества лекарственных средств, профессиональный стандарт, подготовка кадров, фармацевция

CONTENT ANALYSIS OF PHARMACEUTICAL SPECIALISTS PROFESSIONAL STANDARDS IN THE CONTEXT OF MEDICINES QUALITY CONTROL LABOR FUNCTIONS

Anna Ya. Kantorovich¹, Galina N. Andrianova²

^{1,2}Ural state medical university, Ekaterinburg, Russia

¹kant.anna@icloud.com

Abstract

Introduction. Quality control of medicines is carried out by specialists of the pharmaceutical field who carry out professional activities at various stages of the distribution of medicines. **The aim of the study** - analysis of professional standards of pharmaceutical specialists in the context of labor functions to assess the uniformity of distribution of specialists who control the quality of medicines at all stages of the distribution chain in the pharmaceutical market. **Materials and methods.** Content analysis of professional standards. Situational analysis of the pharmaceutical market.

Results. The largest share of labor functions aimed at the implementation of the system of drugs' quality control in the production sector (85.7%). The manufacturing sector and pharmacies in medical organizations account for 19.0% and 14.3%, respectively, of all labor quality control functions, while wholesale drug companies and simple pharmacy organizations account for 9.5% each. **Discussion.** An imbalance has been identified. Specialists who have completed a master's degree or residency are responsible for the implementation of labor functions in the CCLS.

Conclusions. The issue of the availability of personnel and their professional training for the implementation of the medicines' quality control system is relevant.

Keywords: quality control of medicines, professional standard, personnel training, pharmacy.

ВВЕДЕНИЕ

Особенностью фармацевтического рынка является наличие товаропроводящей цепи, включающей производителей лекарственных средств (ЛС), организации оптовой торговли лекарственными препаратами (ООТ ЛП), аптечные организации готовых лекарственных форм (АО ГЛФ), производственные АО, медицинские организации (МО) [1]. Система контроля качества лекарственных средств (СККЛС) реализуется на каждом субъекте фармацевтического рынка. ККЛС осуществляется специалистами фармацевтической отрасли, в профессиональных стандартах которых есть трудовые функции, отвечающие за реализацию системы контроля.

Цель исследования - анализ профессиональных стандартов специалистов фармацевтической деятельности в разрезе трудовых функций для оценки равномерности распределения специалистов, осуществляющих контроль качества лекарственных средств на всех этапах товаропроводящей

цепи на фармацевтическом рынке и определения уровня необходимого уровня образования специалистов, играющих основную роль в реализации СККЛС.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Контент-анализ профессиональных стандартов “Провизор”, “Провизор-аналитик”, “Специалист в области управления фармацевтической деятельностью”, “Специалист по промышленной фармации в области исследований лекарственных средств”, “Специалист по промышленной фармации в области обеспечения качества лекарственных средств”, “Специалист по промышленной фармации в области контроля качества лекарственных средств”, “Специалист по валидации (квалификации) фармацевтического производства”, “Специалист по промышленной фармации в области производства лекарственных средств” в разрезе трудовых функций, относящихся к реализации СККЛС. Ситуационный анализ среды для оценки емкости отдельных агентов фармацевтического рынка для специалистов, осуществляющих ККЛС.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Актуальный реестр профессиональных стандартов Министерства труда [2] содержит восемь профессиональных стандартов, регламентирующих трудовые функции фармацевтических работников. По результатам контент-анализа профессиональных стандартов выявлены трудовые функции, относящиеся к реализации СККЛС.

По результатам ситуационного анализа для каждого вошедшего в анализ профстандарта определены агенты фармацевтического рынка, которые являются реципиентами для специалистов, выполняющих трудовые функции, связанные с ККЛС. Посчитаны количества трудовых функций, выполняемых специалистами на каждом участке товародвижения на фармацевтическом рынке. Определено, что наибольшая доля трудовых функций, направленных на реализацию СККЛС относится к сектору производства (85,7%). На сектор изготовления и АО в МО приходится 19,0% и 14,3%, соответственно, от всех трудовых функций по ККЛС, тогда как на ООТ ЛП и АО ГЛФ - по 9,5%.

ОБСУЖДЕНИЕ

Выявлен дисбаланс в количестве трудовых функций по реализации СККЛС в структуре агентского распределения на фармацевтическом рынке. Производственный сегмент является наиболее емким по количеству трудовых функций. Такое смещение соотносится с количеством процедур ККЛС, выполняемых в данном сегменте [1]. Кроме того, смещение в производственный сегмент обусловлено большим количеством профессиональных стандартов для специалистов по промышленной фармации (магистратура).

В сегменте изготовления (в том числе в АО в МО) основную роль в ККЛС играет провизор-аналитик, специалист, окончивший интернатуру или ординатуру по специальности «Фармацевтическая химия и фармакогнозия».

На предприятиях оптовой торговли, как и в АО ГЛФ основные трудовые функции по качеству приходятся только на провизора (специалитет).

ВЫВОДЫ

1. Выявлено неравномерное распределение количества профессиональных стандартов и относящихся к ним трудовых функций по ККЛС среди основных участников товародвижения на фармацевтическом рынке.

2. Большая доля трудовых функций, относящихся к реализации системы ККЛС, относится к профессиональным стандартам для специалистов по промышленной фармации. Таким образом, для функционирования системы необходимы специалисты, получившие академическую степень магистра.

3. Для функционирования СККЛС в сегменте изготовления требуются провизоры, окончившие завершающую ступень подготовки в фармацевтической области (ординатура). Следовательно, вопрос наличия кадров и их профессиональной подготовки для реализации системы ККЛС является актуальным.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Канторович А.Я., Петров А.Л., Андрианова Г.Н. Функциональное картирование процессов регионального сегмента системы контроля качества лекарственных средств в Свердловской области // Медико-фармацевтический журнал Пульс. – 2021. – Т. 23. – № 7. – С 156-161
2. Реестр профессиональных стандартов. Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации. [Электронный ресурс]. URL: <https://profstandart.rosmintrud.ru/>

Сведения об авторах

А.Я. Канторович – аспирант

Г.Н. Андрианова – доктор фармацевтических наук, профессор

Information about the authors

A.Ya. Kantorovich – postgraduate student

G.N. Andrianova – Doctor of Science (Pharmacy), Professor

УДК: 615.15

АНАЛИЗ ОСВЕДОМЛЁННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ О ДЕЙСТВИИ ЭЛЕКТРОННЫХ СИГАРЕТ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА

Ксения Анатольевна Киселева¹, Дарья Игоревна Гринева², Диана Данисовна Гафарова³, Андрей Станиславович Гаврилов⁴

¹⁻⁴ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹kisele9100@mail.ru

Аннотация

Введение. Электронная сигарета (ЭС) – устройство, производящее высокодисперсный аэрозоль, который вдыхает потребитель; делятся на электронные средства доставки никотина и электронные средства нагревания табака. Около 86 миллионов человек отдают предпочтение электронным сигаретам, так как преобладает мнение о их более низкой токсичности. **Цель**