

5. Production of medicines. Personnel training procedure: ТКР 095-2017 (33050). Vved 2017 Dek 15. Minsk, RB: M-vo zdravookhraneniia Resp Belarus'. 32 s. (In Russ.)

6. Production of medicines. Procedure for preparation of premises and equipment: ТКР 096-2017 (33050). Vved 2017 Dek 15. Minsk, RB: M-vo zdravookhraneniia Resp Belarus'. 44 s. (In Russ.)

7. On the approval of technical codes of established practice [Elektronnyi resurs]: postanovlenie M-va zdravookhraneniia Resp Belarus', 30 dek 2022 g, № 129. Rezhim dostupa: <https://normativka.by/lib/document/500338957>. Data dostupa: 04.03.2024. (In Russ.)

mativka.by/lib/document/500338957. Data dostupa: 04.03.2024. (In Russ.)

**Адрес для корреспонденции:**

210002, Республика Беларусь,  
г. Витебск, ул. М. Горького, 62Б,  
ООО «Рубикон»,  
тел: +375 (212) 36-47-77,  
факс: +375 (212) 36-37-06,  
email: [manufacture@rubikon.by](mailto:manufacture@rubikon.by),  
Иванова А.В.

Поступила 08.04.2024 г.

УДК 614.27:615.2(476.4)

DOI: <https://doi.org/10.52540/2074-9457.2024.2.17>

**Н. В. Иванчикова, Е. А. Романенко, Н. А. Соловьёва**

## **О КАЧЕСТВЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ МОГИЛЕВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Могилевское торгово-производственное республиканское унитарное предприятие  
«Фармация», г. Могилев, Республика Беларусь**

*В статье представлены результаты анкетирования 376 посетителей фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП) и амбулаторий врача общей практики (АВОП), расположенных в Могилевской области.*

*Показано, что лекарственное обеспечение сельского населения Могилевской области осуществляется преимущественно медицинскими работниками ФАПов и АВОП. Установлено, что население обращается к медицинскому работнику чаще для приобретения лекарственных препаратов (ЛП), чем за медицинской помощью. Наиболее востребованными у сельских жителей Могилевской области являются ЛП для лечения сердечно-сосудистых заболеваний, пищеварительного тракта, опорно-двигательного аппарата и органов дыхания.*

*В качестве предложений по улучшению лекарственного обеспечения населения Могилевской области респонденты назвали возможность оплаты покупок по безналичному расчету, расширение ассортимента ЛП и средств гигиены, обеспечение бесперебойной работы ФАПов (АВОП).*

**Ключевые слова:** анкетирование, ассортимент лекарственных средств, посетитель, лекарственный препарат, фельдшерско-акушерский пункт, амбулатория врача общей практики.

### **ВВЕДЕНИЕ**

Согласно Указу Президента Республики Беларусь от 27 ноября 2023 года № 375, 2024 год объявлен Годом качества [1]. Данное решение принято в целях дальнейшего повышения качества жизни белорусского народа, обеспечения конкурентоспособности национальной экономики на мировой арене, стимулирования инициативы, формирования в обществе ответственности за результаты своего труда и чувства сопри-

частности к будущему страны.

Согласно результатам социологического исследования об удовлетворенности пациентов системой здравоохранения, проведенного Белорусским институтом стратегических исследований (БИСИ) в формате онлайн-опроса в 2023 году (в исследовании участвовало 7780 пациентов), подавляющее число опрошенных удовлетворено наличием и доступностью лекарственных средств (ЛС) (37,1% – да, 44,1% – скорее да) [2].

Качественная лекарственная помощь должна быть достаточной, своевременной и доступной. Важными факторами, влияющими на качество лекарственного обеспечения жителей сельской местности, являются физическая доступность ЛС и наличие широкого ассортимента ЛП и других товаров аптечного ассортимента (ДТАА), позволяющих удовлетворить потребности населения [3].

Анкетирование о качестве лекарственного обеспечения жителей сельской местности Могилевской области направлено на определение удовлетворенности покупателей, выявление и решение возможных проблем в лекарственном обеспечении данной категории покупателей.

Цель настоящего исследования – оценить удовлетворенность населения по критериям доступности ЛС и наличия достаточного ассортимента ЛП, медицинских изделий (МИ) и ДТАА и использовать полученные данные для повышения качества лекарственного обеспечения жителей сельской местности Могилевской области.

### МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Анкетирование посетителей ФАП и АВОП Могилевской области проводили в соответствии с разработанной анкетой-опросником в период февраль – март 2024 года. Анкета содержала 12 вопросов. Анкетирование проводилось в двух формах: письменной – путем заполнения анкет-опросников на бумажных носителях посе-

тителями ФАПов и АВОП, и в электронной – через ссылку и путем сканирования QR-кода. Ссылка и QR-код для анкетирования населения были размещены на официальной странице сайта предприятия, сообщества в Telegram-канале, в социальной сети Instagram. Оба метода анкетирования имеют свои преимущества: удобство для посетителей и доступность для широкой аудитории.

Анкетированием были охвачены сельские жители 21 района Могилевской области: Могилевского, Бобруйского, Бельничского, Быховского, Глусского, Горецкого, Дрибинского, Кировского, Климовичского, Кличевского, Костюковичского, Краснопольского, Кричевского, Круглянского, Мстиславского, Осиповичского, Славгородского, Хотимского, Чаусского, Чериковского, Шкловского.

В анкетировании приняли участие 376 респондентов (86 мужчин (22,9%) и 290 женщин (77,1%), которые являются представителями различных возрастных групп: 5 человек (1,3%) в возрасте до 20 лет, 26 (6,9%) – от 21 до 30 лет; 45 (12%) – от 31 до 40 лет; 76 (20,2%) – от 41 до 50 лет; 117 (31,1%) – от 51 до 60 лет; 107 (28,5%) – от 61 года и старше. Наибольшее количество опрошенных наблюдалось в возрастных группах от 51 до 60 лет (37,1%) и от 61 года и старше (28,5%) (рисунок 1).

Среди респондентов 339 человек (90,2%) являются жителями сельских населенных пунктов, 21 (5,6%) – проживает в городе, 16 (4,3%) – проживают в сельском населенном пункте временно.

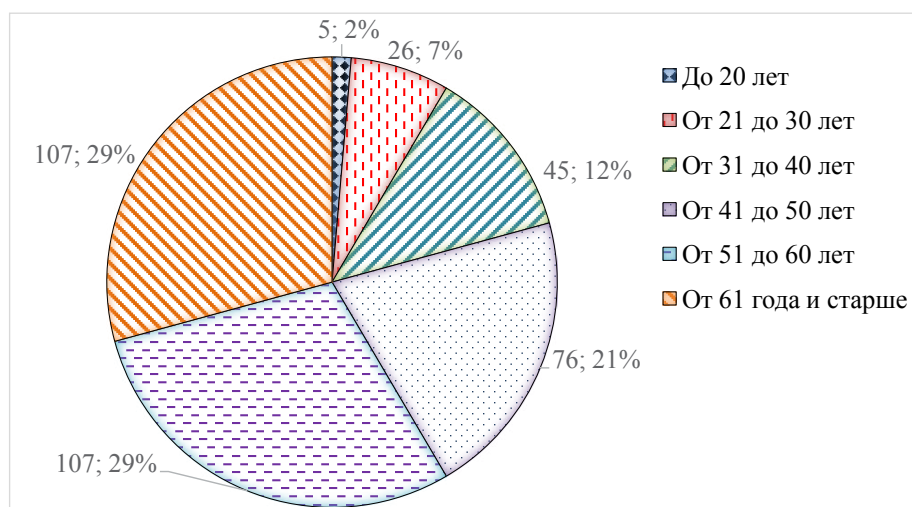


Рисунок 1. – Распределение респондентов по возрасту

**РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ**

На первом этапе исследования выполнен анализ обеспеченности сельской местности Могилевской области аптеками Могилевского РУП «Фармация» и точками розничной реализации ЛП через ФАПы и АВОП.

В состав Могилевского РУП «Фармация» входит 236 аптек, из них 82 аптеки расположены в г. Могилеве, 31 – в г. Бобруйске, 124 – в районах Могилевской области [4].

Лекарственную помощь сельским

жителям оказывают только аптеки предприятия, их 38. Также реализацию лекарственных препаратов осуществляют на основании договоров подряда медицинские работники 313 организаций здравоохранения (ФАПов и АВОП) Могилевской области, расположенных в сельской местности. Всего 351 точка розничной реализации, из которых аптеки составляют 10,83%. Таким образом, основная нагрузка по лекарственному обеспечению сельского населения Могилевской области лежит на медицинских работниках ФАПов, АВОП (89,17%) (таблица 1).

Таблица 1. – Количество аптек Могилевского РУП «Фармация», адресов розничной реализации лекарственных препаратов медработниками ФАПов, АВОП Могилевской области (по состоянию на 18.05.2024)

№ п/п	Районы Могилевской области	Количество аптек/в т.ч. в сельской местности	Количество адресов розничной реализации ЛП медицинскими работниками (ФАПов, АВОП)
1.	г. Могилев, Могилевский район	82/7	35
2.	г. Бобруйск, Бобруйский район	31/3	26
3.	Бельничский район	6/1	13
4.	Быховский район	7/1	30
5.	Глусский район	4/1	10
6.	Горецкий район	10/3	14
7.	Дрибинский район	4/2	6
8.	Кировский район	5/3	14
9.	Климовичский район	8/1	17
10.	Кличевский район	6/3	14
11.	Костюковичский район	7/2	12
12.	Краснопольский район	2	9
13.	Кричевский район	8	14
14.	Круглянский район	5	10
15.	Мстиславский район	8/3	14
16.	Осиповичский район	10/3	15
17.	Славгородский район	3	11
18.	Хотимский район	5/2	7
19.	Чаусский район	5	16
20.	Чериковский район	2	10
21.	Шкловский район	8/3	16
Всего		236/38	313

На вопрос «Как часто вы пользуетесь услугами ФАПа (АВОП)?» респонденты ответили следующим образом: 209 опрошенных (55,6%) пользуются услугами 1 раз в неделю, 122 (32,4%) – 1 раз в месяц, 38 (1%) – редко, 7 (1,9%) – не пользуются услугами ФАПов, АВОП.

323 (85,9%) опрошенных предпочитают посещать ФАПы (АВОП), расположенные в населенном пункте по месту жительства, и только 53 (14,1%) чаще посещают

аптеки, расположенные в ближайшем районном центре.

По мнению опрошенных, ФАПы (АВОП) посещаются для получения медицинской помощи – 75% (282), приобретения лекарственных препаратов – 88,3% (332), покупки средств гигиены, косметических товаров – 30,6% (115). Основные цели посещения ФАПа (АВОП) представлены на рисунке 2.

Из исследования, таким образом, сле-

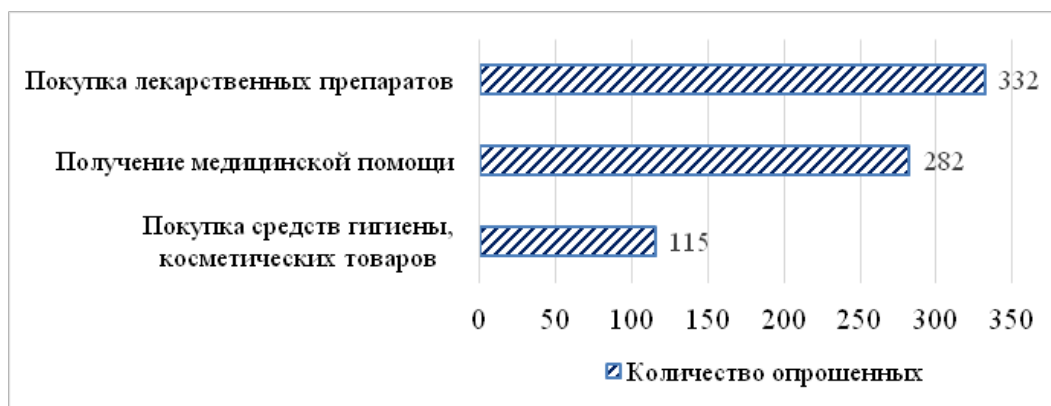


Рисунок 2. – Основные цели посещения ФАПа (АВОП)

дует, что население обращается в ФАП (АВОП) чаще с целью приобретения ЛП, чем за медицинской помощью.

375 (99,7%) опрошенных посетителей ФАПов, АВОП считают ассортимент ЛП и ДТАА на ФАПе (АВОП) достаточным. В случае отсутствия необходимого наименования ЛП медицинский работник оперативно реагирует на дефектуру и обеспечивает доставку.

Согласно данным анкетирования, чаще всего приобретаются ЛП для лечения сердечно-сосудистых заболеваний –

64,6% (243), пищеварительного тракта – 53,7% (202), опорно-двигательного аппарата – 48,7% (183), органов дыхания – 43,6% (164). Достаточно часто респонденты приобретали предметы гигиены – 37,2% (123), медицинские изделия – 26,1% (98), косметические средства – 21,3% (80), товары детского ассортимента – 78 (20,7%). Распределение групп ЛП и ДТАА по частоте приобретения жителями сельских населенных пунктов представлено на рисунке 3.

Следовательно, именно данные категории товаров всегда должны быть в assor-

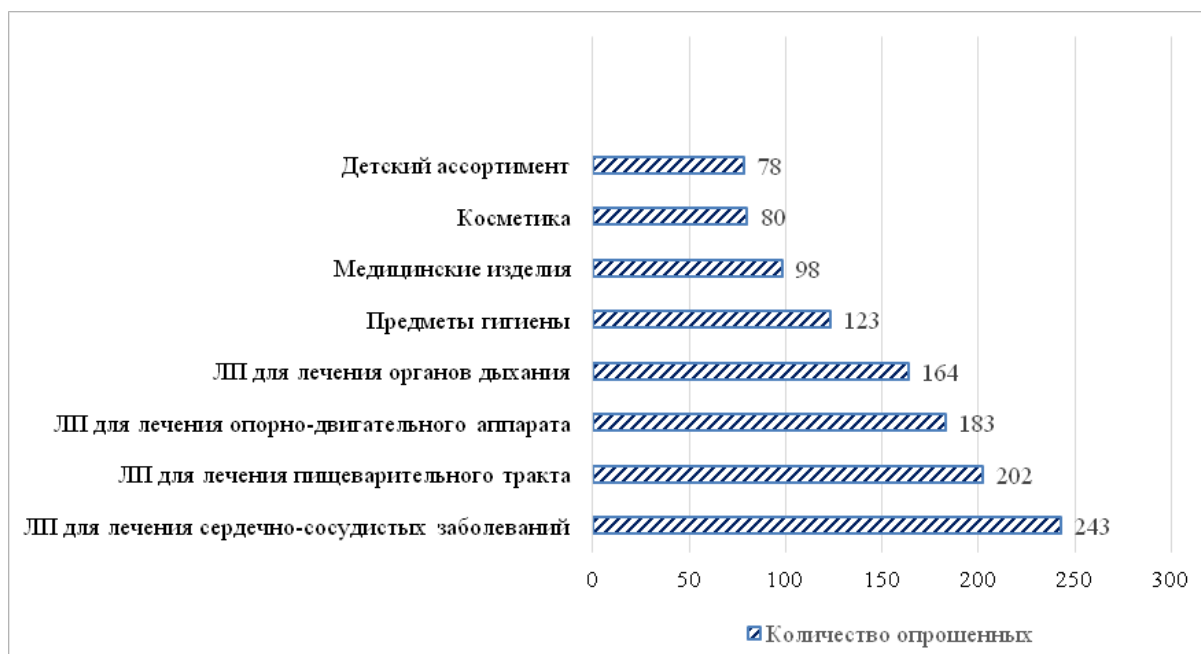


Рисунок 3. – Распределение групп лекарственных препаратов, медицинских изделий и других товаров аптечного ассортимента по частоте приобретения жителями сельских населенных пунктов

тименте аптек, расположенных в сельской местности, и ФАПов (АВОП).

В ходе анкетирования респондентам предлагалось внести свои предложения по улучшению качества лекарственного обеспечения жителей сельских населенных пунктов. Они представлены в таблице 2.

Данные предложения, поступившие от респондентов в ходе анкетирования, бу-

дут использованы для улучшения качества лекарственного обеспечения населения. В ходе мониторинга наличия лекарственных средств в точках розничной реализации медицинскими работниками, с которыми заключены договоры подряда, проводится анализ ассортимента ЛС, МИ и ДТАА и в случае необходимости принимаются меры по его увеличению.

Таблица 2. – Предложения респондентов по улучшению качества лекарственного обеспечения населения

Предложения посетителей ФАПов, АВОП	Количество
Установить терминал для возможности оплаты за безналичный расчет	9
Установить кассовый аппарат	1
Увеличить количество ЛП (расширить ассортимент ЛП)	2
Увеличить ассортимент предметов личной гигиены	6
Обеспечить постоянную работу ФАПа	2
Увеличить количество витрин	1

Также будет проанализирован объем реализации ЛП, МИ И ДТАА ФАПами и АВОП, и с его учетом будет принято решение об установке терминалов и кассовых аппаратов.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Бесперебойное обеспечение и наличие полного ассортимента ЛП играет ключевую роль в качественном лекарственном обеспечении жителей сельских населенных пунктов.

Несмотря на то что, по мнению посетителей, высказанному ими в ходе анкетирования, проведенного предприятием, уровень лекарственного обеспечения ФАПов и АВОП достаточно высокий, в отдельных населенных пунктах в ФАПах, АВОП требуется увеличение ассортимента ЛП и сопутствующих товаров.

Существующая в республике система лекарственного обеспечения сельского населения аптеками и медицинскими работниками фельдшерско-акушерских пунктов, сельских врачебных амбулаторий доказала свою состоятельность и рациональность. Одновременное оказание медицинской и лекарственной помощи сельскому населению является наглядным проявлением социальной направленности государственной политики в области здравоохранения.

### **SUMMARY**

N. V. Ivanchikova, E. A. Romanenko,  
N. A. Solovyova  
ABOUT DRUG SUPPLY QUALITY  
TO THE POPULATION AT RURAL  
AREAS OF MOGILEV REGION

The article presents the results of a 376 customers' questionnaire at rural health posts (RHP) and the general practitioner's outpatient departments (GP outpatient departments) located in Mogilev region.

It is shown that drug provision of the rural population of Mogilev region is mainly carried out by health care professionals of RHPs and GP outpatient departments. It has been stated that the population addresses to a health care professional for purchasing drugs (D) more often than for the medical care. The most common drugs among rural residents of Mogilev region are those for the treatment of cardiovascular diseases, the gastrointestinal tract, the muscle and skeletal system and the respiratory organs.

Suggesting improvement of drug supply to the population of Mogilev region the respondents mentioned the possibility of making purchases by bank transfer; drugs and hygiene products diversification, availability of continuous service of RHPs (GP outpatient departments).

Keywords: questionnaire, range of drugs, customer, drug, a rural health post, GP outpatient department.

**ЛИТЕРАТУРА**

1. Об объявлении 2024 года Годом качества [Электронный ресурс]: Указ Президента Респ. Беларусь, 27 нояб. 2023 г., № 375. – Режим доступа: [https://etalonline.by/document/?regnum=p32300375&q\\_id=11195440/](https://etalonline.by/document/?regnum=p32300375&q_id=11195440/). – Дата доступа: 19.06.2024.

2. Результаты социологического исследования об удовлетворенности пациентов системой здравоохранения, проведенного Белорусским институтом стратегических исследований (БИСИ) в формате онлайн-опроса в 2023 году [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://socio.bisr.by/zdravoohranenie-v-belarusi-i-kachestvo-zhizni/>. – Дата доступа: 19.06.2024

3. Об обращении лекарственных средств [Электронный ресурс]: Закон Респ. Беларусь, 20 июля 2006 г., № 161-З : с изм. и доп. : Закон Респ. Беларусь, 14 окт. 2022 г., № 213-З [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://etalonline.by/document/?regnum=H10600161/>. – Дата доступа: 05.07.2024.

4. Могилевское РУП «Фармация» [Электронный ресурс]: [сайт]. – Режим доступа: <https://mogpharm.by/>. – Дата доступа: 19.06.2024.

Prezidenta Resp Belarus', 27 noiab 2023 g, № 375. Rezhim dostupa: [https://etalonline.by/document/?regnum=p32300375&q\\_id=11195440/](https://etalonline.by/document/?regnum=p32300375&q_id=11195440/). Data dostupa: 19.06.2024. (In Russ.)

2. Results of a sociological study on patient satisfaction with the healthcare system, conducted by the Belarusian Institute for Strategic Studies (BISI) in the format of an online survey in 2023 [Elektronnyi resurs]. Rezhim dostupa: <https://socio.bisr.by/zdravoohranenie-v-belarusi-i-kachestvo-zhizni/>. Data dostupa: 19.06.2024. (In Russ.)

3. On the circulation of medicines [Elektronnyi resurs]: Zakon Resp Belarus', 20 iulia 2006 g, № 161-Z : s izm i dop : Zakon Resp Belarus', 14 okt 2022 g, № 213-Z [Elektronnyi resurs]. Rezhim dostupa: <https://etalonline.by/document/?regnum=H10600161/>. Data dostupa: 05.07.2024. (In Russ.)

4. Mogilev RUP "Pharmacy" [Elektronnyi resurs]: [sait]. Rezhim dostupa: <https://mogpharm.by/>. Data dostupa: 19.06.2024. (In Russ.)

**Адрес для корреспонденции:**

212030, Республика Беларусь,  
г. Могилёв, ул. Первомайская, 59,  
Отдел фармацевтической информации  
и ценообразования  
Могилевского РУП «Фармация»,  
тел: (0222) 76 25 11,  
Иванчикова Н.В.

Поступила 19.06.2024 г.

**REFERENCES**

1. On the announcement of 2024 as the Year of Quality [Elektronnyi resurs]: Ukaz

УДК 661.12(476)

DOI: <https://doi.org/10.52540/2074-9457.2024.2.22>

**М. А. Будницкий, Е. Н. Тарасова**

**ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ НА ОСНОВЕ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

**Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет,  
г. Витебск, Республика Беларусь**

*Статья посвящена изучению ассортимента лекарственных препаратов на основе моноклональных антител. Определено, что в Республике Беларусь зарегистрировано 67 лекарственных препаратов, которые соответствуют 37 международным непатентованным наименованиям (МНН). Среди них представлены лекарственные препараты для лечения онкологических заболеваний (зарегистрированы под 18 МНН; 48,7%, включая 1 комбинированный состав), аутоиммунных заболеваний (зарегистрированы под 9 МНН; 24,3%), заболеваний глаз, крови (по 2 лекарственных препарата; по 5,4%), инфекционных, аллергических, заболеваний костей, неврологических расстройств, используемые в трансплантологии, в качестве антидота (зарегистрировано по 1 лекарственному препарату; по 2,7%).*

*В зависимости от способа производства в ассортименте встречаются мышинные, химерные, гуманизированные и человеческие моноклональные антитела с преобладани-*