

На правах рукописи

МАЛЕЕВА ТАТЬЯНА ЛЕОНИДОВНА

**МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ОПТИМИЗАЦИИ  
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ УСЛУГ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОДУКТОВ  
ДЕТСКОГО ПИТАНИЯ**

14.04.03 – организация фармацевтического дела

**АВТОРЕФЕРАТ**

диссертации на соискание ученой степени  
кандидата фармацевтических наук

Пермь – 2019

Диссертационная работа выполнена в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Пермская государственная фармацевтическая академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Научный руководитель:**

кандидат фармацевтических наук, доцент **Гурьянова Марина Николаевна**

**Официальные оппоненты:**

**Петрухина Ирина Константиновна** – доктор фармацевтических наук, доцент, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра управления и экономики фармации, заведующий кафедрой;

**Грибкова Елена Ивановна** – кандидат фармацевтических наук, доцент, федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов», кафедра управления и экономики фармации, доцент кафедры.

**Ведущая организация:**

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Екатеринбург.

Защита диссертации состоится «18» июня 2019 г. в 14-00 часов на заседании диссертационного совета Д 208.068.02 при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Пермская государственная фармацевтическая академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (614990, г. Пермь, ул. Полевая, д. 2, тел. (342) 233-55-01).

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке (614070, г. Пермь, ул. Крупской, 46) и на сайте (<http://www.pfa.ru>) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермская государственная фармацевтическая академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Автореферат разослан «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.

Ученый секретарь  
диссертационного совета Д 208.068.02,  
кандидат химических наук

Замараева Татьяна Михайловна

## ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

**Актуальность темы исследования.** В последние годы в сфере охраны здоровья населения в соответствии с идеологией Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и государственной политикой Российской Федерации (РФ) особое внимание уделяется вопросам здорового питания детей раннего возраста.

Питание детей раннего возраста является одним из важнейших факторов их нормального физического и умственного развития, оказывает существенное влияние на возможность противостоять воздействию неблагоприятных факторов окружающей среды, способствует профилактике заболеваний, увеличению продолжительности и повышению качества жизни населения.

Оптимальное питание детей раннего возраста заключается в поступлении достаточного количества нутриентов, обеспечивающих их потребности в энергии, соответствии количества и качества пищи физиологическим потребностям детского организма, и осуществляется посредством грудного вскармливания ребенка с последующим введением надлежащего и безопасного прикорма, в том числе с использованием продуктов детского питания промышленного производства.

Согласно Федеральному закону от 12.04.2010 N 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» продукты детского питания включены в регламентированный перечень товаров, которые имеют право приобретать и продавать аптечные организации и индивидуальные предприниматели, имеющие лицензию на фармацевтическую деятельность.

В Правилах надлежащей аптечной практики отражена необходимость установления требований к процессам, обеспечивающим сохранение качества и безопасности товаров аптечного ассортимента, а также к предоставлению услуг по фармацевтическому консультированию. Однако в действующих нормативных правовых документах РФ не в полной мере отражены вопросы регулирования особенностей обращения продуктов детского питания в аптечных организациях.

**Степень разработанности темы исследования.** Анализ научных и литературных источников показал, что в разные годы в области медицины учеными были проведены исследования по вопросам оптимизации питания детей раннего возраста (Нетребенко О.К., Тутельян В.А., Конь И.Я., Фатеева Е.М. и др.), охраны и поддержки грудного вскармливания (Гмошинская М.В., Евлоева П.М., Абольян Л.В.). Фармацевтические исследования были посвящены формированию рационального ассортимента лекарственных препаратов, используемых в детской практике (Дереглазова Ю.С., Цыбина А.С., Панкратова О.Г., Вареных Г.В.), и оптимизации обеспечения детей фармацевтическими средствами, содержащими пробиотики: лекарственными препаратами, биологически-активными добавками и заменителями женского молока (Валиева Е.М.). Рядом авторов проводились исследования по вопросам стандартизации и совершенствования оказываемых

фармацевтических услуг в аптечных организациях (Неволина Е.В, Мошкова Л.В., Федина Е.А., Михайлова В.Н., Дьяченко Р.Г. и др.).

Однако в настоящее время отсутствуют комплексные исследования, направленные на изучение вопросов обращения и использования продуктов детского питания как сегмента фармацевтического рынка, включая особенности оказания фармацевтических услуг при их реализации.

Все вышеизложенное обусловило выбор темы, цель и задачи исследования, структуру и построение диссертационной работы.

**Целью исследования** явилось обоснование и разработка предложений и подходов к оптимизации обращения продуктов детского питания в аптечных организациях и оказанию фармацевтических услуг при их реализации в целях улучшения здоровья детского населения.

Для достижения поставленной цели поставлены следующие **задачи**:

1. Изучить нормативные правовые документы в РФ, данные литературы, международные и российские рекомендации, регулирующие вопросы обращения и использования продуктов детского питания у детей раннего возраста;
2. Провести анализ ассортимента российского рынка продуктов детского питания и их наличия в организациях оптовой торговли и аптечных организациях;
3. Провести анализ существующего состояния обращения продуктов детского питания в аптечных организациях;
4. Изучить информированность специалистов здравоохранения и населения по вопросам использования продуктов детского питания;
5. Разработать методические подходы к оптимизации фармацевтических услуг при реализации продуктов детского питания, включающие предложения по совершенствованию профессиональных компетенций специалистов здравоохранения по вопросам обращения и использования продуктов детского питания.

**Методология, объекты и методы исследования.** В основу методологии исследования положены Стратегии ВОЗ по оптимизации питания детей раннего возраста, основы государственной политики РФ в области здорового питания населения на период до 2020 года и плана ее реализации, нормативные правовые акты, регламентирующие обращение продуктов детского питания в РФ, рекомендации специалистов ВОЗ и РФ, Правила надлежащей аптечной практики, принципы непрерывного образования и профессионального развития специалистов здравоохранения.

*Объекты исследования:* организация фармацевтических услуг при реализации продуктов детского питания.

*Эмпирическую базу исследования* составили: нормативные правовые акты в сфере обращения продуктов детского питания, международные документы, рекомендации ВОЗ и РФ по вопросам использования продуктов детского питания, 232 наименования заменителей женского молока, 1370 наименований пищевой продукции прикорма, 83 наименования специализированных продуктов лечебного питания, прайс-

листы четырех организаций оптовой торговли г. Перми, данные автоматизированного учета товаров 216 аптечных организаций г. Перми, 216 анкет руководителей (заместителей руководителей) аптечных организаций г. Перми, 448 анкет фармацевтических работников, 387 анкет медицинских работников, 471 анкета родителей с детьми раннего возраста.

*Методы исследования.* В процессе исследования использованы методы логического, ситуационного, системного и структурного анализа, графического моделирования, контент-анализа, экономико-математические методы (сравнения, группировки), социологические методы (анкетирование, экспертных оценок).

Обработка информации, результатов исследования осуществлены с применением современных математических методов и компьютерных технологий.

**Научная новизна исследования.** Научно обоснованы и предложены методические подходы к оптимизации фармацевтических услуг при реализации продуктов детского питания, направленные на оптимизацию процесса обращения продуктов детского питания в аптечных организациях и совершенствование профессиональных компетенций специалистов здравоохранения.

Научно обоснован методический подход к оптимизации ассортимента продуктов детского питания в аптечных организациях, включающий: формирование информационного массива ассортимента продуктов детского питания, группировку ассортимента продуктов детского питания, выделение классификационных критериев ассортимента продуктов детского питания, разработку рекомендуемого базового и дополнительного ассортимента продуктов детского питания с использованием экспертной оценки.

Предложено организационно-методическое решение оптимизации приемочного контроля и хранения продуктов детского питания в аптечных организациях с целью предотвращения обращения фальсифицированных и некачественных продуктов детского питания.

Разработан методический подход к совершенствованию информационно-консультационных услуг при реализации продуктов детского питания, включающий: формирование справочно-информационного фонда (содержит 119 наименований заменителей женского молока, 593 наименования пищевой продукции прикорма, 83 наименования специализированных продуктов лечебного питания), выделение параметров выбора продуктов детского питания, разработку алгоритмов фармацевтического консультирования по выбору и применению продуктов детского питания, формирование схемы выбора пищевых продуктов прикорма в зависимости от рекомендуемых сроков их введения.

Методические подходы положены в основу разработанной стандартной операционной процедуры «Порядок обращения продуктов детского питания в аптечных организациях».

Обоснованы организационные подходы к совершенствованию профессиональных компетенций медицинских и фармацевтических работников по вопросам обращения и использования продуктов детского питания, включающие

фармацевтическое информирование медицинских работников по ассортименту продуктов детского питания и формирование профессионально-специализированных компетенций фармацевтических работников, положенные в основу информационных и учебно-методических материалов.

**Теоретическая значимость работы.** Теоретическая значимость работы заключается в обосновании методических подходов к оптимизации обращения продуктов детского питания в аптечных организациях и оказанию фармацевтических услуг при реализации продуктов детского питания в целях улучшения здоровья детского населения.

**Практическая значимость работы.** По результатам исследования разработаны и внедрены в деятельность фармацевтических, медицинских и образовательных организаций следующие материалы:

1. Рабочая программа дисциплины по выбору «Маркетинговые аспекты продвижения группы товаров лечебного и диетического питания» (акт внедрения ФГБОУ ВО ПГФА Минздрава России (г. Пермь) от 19.10.2016);
2. Методические рекомендации для специалистов фармацевтического профиля «Организация отпуска товаров диетического питания из аптечных организаций (на примере заменителей грудного молока)» (акты внедрения: ООО «Виват» (г. Красновишерск) от 28.02.2015; ООО «Новая аптека» (г. Очер) от 06.03.2015; ИП Евдокимова Е.С. (г. Очер) от 06.03.2015; ООО «Аптеки «Будь здоров» (г. Красновишерск) от 21.03.2015; ООО «Панацея» (г. Югорск) от 02.04.2015; ООО «Вита» (г. Йошкар-Ола) от 05.04.2015; медико-фармацевтический колледж ГБОУ ВПО «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Курск) от 15.04.2015; Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Пермский институт повышения квалификации работников здравоохранения» (г. Пермь) от 28.04.2015; ИП Осенникова Н.В. (г. Пермь) от 05.06.2015; ООО «Детство» (г. Ижевск) от 10.07.2015; ИП Дубасова Е.Г. (г. Пермь) от 15.06.2015; ОАО «Курганфармация» аптека № 29 (с. Мокроусово, Курганская обл.) от 24.08.2015; ООО «Фармакон» (г. Урай) от 11.04.2016; ИП Пономарева О.В. (г. Пермь) от 30.04.2016; ГУП Удмуртской Республики «Аптеки Удмуртии» (г. Ижевск) от 01.05.2016; ГУП Республики Марий Эл Аптека № 75 (г. Козьмодемьянск) от 16.05.2016; ООО «Добрая аптека» (с. Частые, Пермский край) от 25.05.2016; ООО «Трит» (г. Макушино) от 12.06.2016; ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Казань) от 26.04.2017);
3. Методические рекомендации для специалистов медицинского и фармацевтического профиля «Рациональное использование диетического и лечебного питания для детей раннего возраста» (акты внедрения: ООО «Вита» (г. Йошкар-Ола) от 05.04.2015; ОАО «Курганфармация» аптека № 29 (с. Мокроусово, Курганская обл.) от 24.08.2015; ООО «Аптеки «Будь здоров» (г. Красновишерск) от 20.07.2015; ООО «Детство» (г. Ижевск) от 20.08.2015;

- ГБУЗ Пермского края «Красновишерская центральная районная больница» (г. Красновишерск) от 14.08.2015; ООО «Фармакон» (г. Урай) от 11.05.2016; ИП Пономарева О.В. (г. Пермь) от 30.04.2016; ГУП Удмуртской Республики «Аптеки Удмуртии» аптека № 51 (г. Ижевск) от 01.05.2016; ООО «Добрая аптека» (с. Частые, Пермский край) от 25.05.2016; ГУП Республики Марий Эл Аптека № 75 (г. Козьмодемьянск) от 16.05.2016; ИП Огородова Л.В. (г. Пермь) от 02.06.2016; ООО «Трит» (г. Макушино) от 12.06.2016);
4. Справочно-информационное пособие для специалистов медицинского и фармацевтического профиля «Специализированные продукты лечебного питания для детей (на примере заболеваний фенилкетонурия, галактоземия и целиакия)» (акты внедрения: Кировское областное ГБУЗ «Белохолуницкая центральная районная больница» (г. Белая Холуница) от 25.05.2015; Кировское ГУП Межрайонная аптека № 20 (г. Белая Холуница) от 25.05.2015; ООО «Вита» (г. Йошкар-Ола) от 10.07.2015; ООО «Аптеки «Будь здоров» (г. Красновишерск) от 15.07.2015; ГБУЗ Пермского края «Красновишерская центральная районная больница» (г. Красновишерск) от 14.08.2015; ООО «Детство» (г. Ижевск) от 20.08.2015; ОАО «Курганфармация» аптека № 29 (с. Мокроусово, Курганская область) от 24.08.2015; Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Пермский институт повышения квалификации работников здравоохранения» (г. Пермь) от 24.09.2015; ООО «Фармакон» (г. Урай) от 11.05.2016; ИП Пономарева О.В. (г. Пермь) от 30.04.2016; ГУП Удмуртской Республики «Аптеки Удмуртии» аптека № 51 (г. Ижевск) от 01.05.2016; ООО «Добрая аптека» (с. Частые, Пермский край) от 25.05.2016; ИП Осенникова Н.В. (г. Пермь) от 02.06.2016; ГУП Республики Марий Эл Аптека № 75 (г. Козьмодемьянск) от 16.05.2016; ООО «Трит» (г. Макушино) от 12.06.2016);
  5. Справочно-информационный фонд «Продукты детского питания» (акты внедрения: ИП Касприк Н.В. (г. Краснокамск) от 28.06.2017; ИП Рокка Д.В. (г. Пермь) от 16.11.2017; ООО «Аптеки «Будь здоров!» (Пермский край) от 20.05.2018);
  6. Учебно-методическое пособие дисциплины по выбору для студентов «Маркетинговые аспекты продвижения группы товаров лечебного и диетического питания» (акт внедрения ФГБОУ ВО ПГФА Минздрава России (г. Пермь) от 19.10.2016);
  7. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного образования «Продукты детского питания в ассортименте аптечных организаций» (акт внедрения ФГБОУ ВО ПГФА (г. Пермь) от 03.09.2018);
  8. Практическое пособие «Продукты детского питания: подходы к формированию оптимального ассортимента аптечной организации» (акты внедрения: ООО «Бета Живика» (г. Златоуст) от 03.04.2017; АО «Областной аптечный склад» (г.

Златоуст) - аптеки №№ 6, 259 от 19.04.2017, от 26.05.2017; ООО «Блик» (г. Нижний Тагил) от 10.05.2017; ИП Кучеренко Л.А. (г. Брянск) от 12.05.2017; ИП Манылова С.С. (г. Пермь) от 16.05.2017; ООО «Лилани» (г. Красногорск) от 18.05.2017; Государственное предприятие Чукотского Автономного округа «Чукотфармация» (г.Анадырь) от 25.05.2017; ООО «Аптека от склада-Тюмень 2» (г. Пермь) от 31.05.2017; ИП Мукаилова Д.И. (г. Пермь) от 02.06.2017; ЗАО «Прогресс-фармаимпекс» (г. Ижевск) от 01.07.2017; ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России (г. Казань) от 26.04.2017; ФГБОУ ВО ПГФА Минздрава России (г. Пермь) от 05.09.2017);

9. Стандартная операционная процедура (СОП) «Порядок обращения продуктов детского питания в аптечных организациях» (акты внедрения: ООО «Аптеки «Будь здоров!» (Пермский край) от 20.05.2018; ООО «Фаэлит» (г.г. Пермь, Чебоксары) от 05.06.2018; ООО «Планета здоровья» (г. Пермь) от 15.05.2018; ИП Рокка Д.В. (г. Пермь) от 15.08.2018; ИП Мищенко (г. Пермь) от 15.05.2018).

**Степень достоверности и апробация результатов работы.** Достоверность полученных результатов определяется применением современных методик сбора, обработки информации и репрезентативных объемов выборок с обоснованием выбора объектов исследования. Исследование построено на определении проверяемых данных, результаты согласуются с опубликованными данными по смежным тематикам.

Основные теоретические положения и результаты исследования освещены и обсуждены на Российской научно–практической конференции студентов и молодых ученых «Тенденции и инновации современной фармацевтической науки» (г. Пермь) 23 апреля 2014 г., III Междисциплинарном медицинском конгрессе «Эффективное здравоохранение – залог здоровья общества» в рамках 20-й международной выставки «Медицина и здоровье - 2014» (г. Пермь) 12-15 ноября 2014 г, Научно-практической конференции «Диетическое и лечебное питание как сегмент фармацевтического рынка: проблемы и пути их решения» (г. Пермь) 11 марта 2015 г., Международной научно-практической конференции «Взаимодействие науки и общества: проблемы и перспективы» (г. Уфа) 5 августа 2015 г., Международной научно-практической конференции «Наука: прошлое и настоящее» (г. Уфа) 15 августа 2015 г., IV Междисциплинарном медицинском конгрессе «Эффективное здравоохранение – залог здоровья общества» (г. Пермь) 30 ноября 2015 г., Научно-практической конференции «Эффективная аптека – новые технологии и возможности» (г. Пермь) 28 января 2016 г., Третьих ежегодных чтениях памяти доктора Ф.Х. Граля (г. Пермь) 6-8 июня 2017 г., Четвертых ежегодных чтениях памяти доктора Ф.Х. Граля (г. Пермь) 5-7 июня 2018г., Научно-практической конференции «Эффективная аптека – новые технологии и возможности» (г. Пермь) 3 июля 2018г., VII Междисциплинарном медицинском конгрессе «Эффективное здравоохранение – залог здоровья общества» (г. Пермь) 14-16 ноября 2018г.

**Личный вклад автора.** Автором лично проведены все этапы исследования: постановка и обоснование цели, определение задач, разработка программы

исследования, согласно которой организовано и проведено комплексное изучение, обработка полученных данных по исследуемому вопросу, апробация результатов и подготовка публикаций, внедрение результатов исследования в практическую деятельность, написание публикаций, автореферата и диссертации. Более 90% исследований выполнено лично автором.

**Связь задач исследования с проблемным планом фармацевтических наук.** Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО «Пермская государственная фармацевтическая академия» Минздрава России, номер государственной регистрации 01.9.50 007424.

**Соответствие диссертации паспорту научной специальности.** Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 14.04.03 – организация фармацевтического дела, а именно п.1 «Исследование особенностей маркетинга и менеджмента при осуществлении фармацевтической деятельности», п.7 «Исследование проблем профессиональной подготовки и рационального использования фармацевтических кадров».

**Публикации.** По теме научного исследования опубликовано 24 печатные работы, в том числе 4 статьи в перечне изданий, рекомендованных ВАК. Получено 1 свидетельство о государственной регистрации электронного ресурса.

**Структура и объем диссертации.** Диссертационная работа состоит из введения, 4 глав, заключения и изложена на 150 страницах компьютерного текста (без приложений), содержит 18 приложений, 35 рисунков, 41 таблицу. Список литературы включает 175 источников, из которых 17 на иностранном языке.

**Положения, выносимые на защиту:**

1. Результаты изучения существующего состояния организации фармацевтических услуг при реализации продуктов детского питания;
2. Обоснование методического подхода к оптимизации ассортимента продуктов детского питания в аптечных организациях;
3. Организационно-методическое решение оптимизации приемочного контроля и хранения продуктов детского питания в аптечных организациях;
4. Методический подход к совершенствованию информационно-консультационных услуг при реализации продуктов детского питания в аптечных организациях;
5. Обоснование организационных подходов к совершенствованию профессиональных компетенций медицинских и фармацевтических работников по вопросам обращения и использования продуктов детского питания.

## **ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ**

### **ГЛАВА 1. Современное состояние регламентации обращения и использования продуктов детского питания**

Обеспечение качества и безопасности продуктов детского питания (ПДП) при их обращении, в том числе в аптечных организациях (АО), является важным

фактором для сохранения и укрепления здоровья детского населения и реализуется посредством соблюдения требований действующих нормативных документов. В результате изучения данных литературы, международных и отечественных рекомендаций по вопросам использования ПДП, а также нормативных правовых актов РФ, регламентирующих обращение ПДП, установлено, что международные и российские принципы оптимизации питания детей заключаются в поддержании преемственности грудного вскармливания, введении надлежащего прикорма, обеспечении качества и безопасности пищевой продукции. Реализация данных принципов требует участия как медицинских, так и фармацевтических работников.

Несмотря на значительный объем нормативных правовых актов, регламентирующих требования ко всем этапам обращения ПДП, выявлены: отсутствие единообразия группировки ПДП, отсутствие установленного порядка обращения ПДП в АО, необходимость формирования профессиональных компетенций у фармацевтических работников по вопросам обращения и использования ПДП.

## **ГЛАВА 2. Материалы и методы исследования**

Для реализации поставленных цели и задач сформирована программа исследования (рисунок 1).

Программа исследования включила:

- изучение современного состояния регламентации обращения и использования ПДП;
- анализ ассортимента российского рынка ПДП и их наличия в организациях оптовой торговли и АО г. Перми;
- анализ существующего состояния обращения ПДП в АО г. Перми;
- изучение информированности специалистов здравоохранения и населения по вопросам использования ПДП.

Для проведения исследования рассчитан репрезентативный объем выборки АО и респондентов, с учетом соответствующих объемов генеральной совокупности по формуле:

$$n_0 = Z^2 \cdot p \cdot (1-p) / e^2 \quad (1), \text{ где}$$

$n_0$  – объем выборки;

$Z$  – значение стандартизированной нормально распределенной случайной величины, соответствующей интегральной вероятности (при доверительном уровне, равном 95%,  $Z = 1,96$ );

$p$  – доля успехов в генеральной совокупности (для исключения недооценки выборки принято значение 0,5, при котором произведение  $p \cdot (1-p)$  максимально);

$e$  – допустимая ошибка выборочного исследования принята за 0,05.

В результате расчетов объем репрезентативной выборки составил – 214 АО, 385 респондентов (специалистов здравоохранения, населения).



Рисунок 1 – Программа исследования

### ГЛАВА 3. Изучение существующего состояния организации фармацевтических услуг при реализации продуктов детского питания

Для проведения анализа ассортимента российского рынка ПДП отобраны три группы: заменители женского молока, пищевая продукция прикорма, специализированные продукты лечебного питания. Выбор данных групп обусловлен тем, что заменители женского молока являются основным источником нутриентов для детей до шести месяцев при их искусственном вскармливании; введение пищевой продукции прикорма важно для восполнения потребностей ребенка в минеральных веществах, витаминах и других нутриентах (белках, жирах, углеводах), необходимых для его дальнейшего роста и развития; специализированные продукты лечебного питания являются важной составляющей терапии детей при различных заболеваниях.

На основе структурного анализа данных Реестра продукции, прошедшей государственную регистрацию, были сформированы три ассортиментных макроконтура рынка ПДП.

Макроконтур рынка заменителей женского молока (232 наименования) имеет следующие характеристики по параметру «применение»: смеси для здоровых детей составили 56,0%, смеси для детей с особыми пищевыми потребностями – 38,0%, смеси для недоношенных и (или) маловесных детей – 6,0%. По производственному признаку преобладают смеси зарубежных фирм (87,1%); по консистенции наибольшую долю рынка заменителей женского молока составили сухие смеси (89,7%). По параметру «возраст ребенка» 38,8% заменителей женского молока составили начальные смеси (с рождения до шести месяцев), 37,1% – последующие смеси (с шести до 12 месяцев), 24,1% – заменители женского молока, используемые в питании детей с рождения до 12 месяцев.

Макроконтур рынка пищевой продукции прикорма (1370 наименований) по параметру «применение» представлен соковой продукцией из фруктов и (или) овощей (29,6%), пюре фруктовыми и (или) овощными (16,6%), зерновым прикормом (39,9%), прикормом на мясной или рыбной основе (13,9%). По производственному признаку преобладала продукция отечественного производства (56,1%); по параметру «возраст ребенка» большую долю составила пищевая продукция прикорма, используемая в питании детей с шести месяцев (35,5%) и с пяти месяцев (30,7%).

Макроконтур рынка специализированных продуктов лечебного питания (83 наименования) по параметру «применение» включил смеси, используемые при фенилкетонурии (39,8%), нарушениях пищеварения различной этиологии (10,8%), тирозинемии (8,4%), метилмалоновой ацидемии (8,4%), В6-нечувствительной форме гомоцистинурии (7,2%), глутаровой ацидурии (7,2%), лейцинозе (7,2%), изовалериановой ацидемии (4,9%), для оптимизации питания детей с недостаточным питанием (3,7%), гистидинемии (2,4%). По консистенции большую долю составили сухие смеси (95,2%); по параметру «возраст ребенка» – старше одного года (56,6%). Большая часть специализированных продуктов лечебного питания (77,1%) входила в регламентированный Перечень специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов.

Составленные нами ассортиментные макроконтуровы рынка ПДП позволили провести сравнительный анализ фактического ассортимента ПДП в организациях оптовой торговли и АО.

Проведенный анализ ассортимента ПДП в организациях оптовой торговли показал, что в ассортименте исследуемых организаций были представлены все изучаемые ПДП, при этом доля заменителей женского молока составила 51,3%, доля пищевой продукции прикорма – 43,3%, доля специализированных продуктов лечебного питания – 4,8% от данных макроконтуров. На основании анализа ассортимента ПДП в АО установлено, что доля заменителей женского молока составила 91,4%, доля пищевой продукции прикорма – 73,5%, доля специализированных продуктов лечебного питания – 100,0% от ассортимента организаций оптовой торговли. Однако анализ ассортимента внутри каждой АО показал, что все изучаемые группы ПДП присутствовали только в 40 АО (18,5%),

которые условно нами были отнесены к АО категории I. Остальные 176 АО были отнесены к АО категории II.

Анализ существующего состояния обращения ПДП в АО показал, что при формировании ассортимента в АО категории II ключевыми критериями выбора ПДП при формировании ассортимента являлись цена (68,2%) и спрос покупателей (65,3%), а в АО категории I – состав продукции (100,0%), возраст ребенка, с которого используются ПДП (95,0%). Установлены нарушения проведения приемочного контроля, в том числе: проверка сопроводительных документов на наличие информации, подтверждающей качество товара, проводилась только в 50,0% всех АО; проверка соответствия маркировки ПДП действующим нормативным правовым актам – только в 20,8% АО. Изучение организации хранения ПДП показало, что в 87,5% АО категории I хранение ПДП осуществлялось в отдельных шкафах, что улучшало контроль за надлежащими условиями хранения ПДП. Доля АО категории II, в которых ПДП хранились в отдельных шкафах и стеллажах, составила только 38,1%. В ходе ситуационного анализа выявлено, что карантинное хранение непригодных для применения ПДП совместно с ЛП и другими товарами аптечного ассортимента осуществлялось в 94,8% АО категории II и в 20,0% АО категории I. Во всех АО не проводился учет выявленных фальсифицированных и некачественных ПДП. Контроль сроков годности ПДП проводился в 77,3% АО один раз в полгода, в остальных АО – один раз в месяц. Результаты анализа локальных актов, регламентирующих обращение товаров аптечного ассортимента на каждом этапе, показали отсутствие прописанного порядка действий специалистов в отношении особенностей обращения ПДП во всех АО.

В результате анкетирования населения (родители с детьми раннего возраста) установлено, что 42,7% респондентов предпочитают приобретать ПДП в АО. Причинами выбора АО как места покупки ПДП являлись: уверенность в качестве товара (49,5% респондентов), удобное месторасположение АО (20,0%), предоставление сотрудниками консультирования (10,5%), цена ПДП (10,5%) и широта ассортимента ПДП (9,5%). Выявлена потребность в дополнительной информации об использовании ПДП у 81,7% респондентов.

По данным результатов анкетирования специалистов здравоохранения об использовании ПДП выявлена потребность в дополнительной информации по вопросам применения, правил хранения в домашних условиях и прочее у 74,6% фармацевтических работников и у 85,7% медицинских работников; установлены предпочитаемые ими формы получения необходимой информации.

#### **ГЛАВА 4. Разработка методических подходов к оптимизации фармацевтических услуг при реализации продуктов детского питания**

На основании проведенных исследований нами были обоснованы и разработаны методические подходы к оптимизации обращения ПДП в АО и оказанию информационно-консультационных услуг при их реализации в целях повышения качества фармацевтических услуг (рисунок 2).



Рисунок 2 – Методические подходы к оптимизации фармацевтических услуг при реализации продуктов детского питания

Для обеспечения детей раннего возраста необходимыми для их роста и развития ПДП нами был разработан и обоснован методический подход к оптимизации ассортимента ПДП в АО. Методический подход включил три этапа: 1) формирование информационного массива ассортимента ПДП; 2) группировку и выделение классификационных критериев ассортимента ПДП; 3) разработку рекомендуемого базового и дополнительного ассортимента ПДП для АО с использованием экспертной оценки (рисунок 3).



Рисунок 3 – Методический подход к оптимизации ассортимента продуктов детского питания в аптечных организациях

В основу информационного массива были положены сформированные нами макроконтуры рынка ПДП, отражающие структуру рынка ПДП в РФ. На основании данных макроконтуров рынка ПДП и анализа нормативных правовых

актов, регламентирующих обращение ПДП в РФ, проведена группировка ассортимента ПДП, включившая три изучаемые группы (рисунок 4).

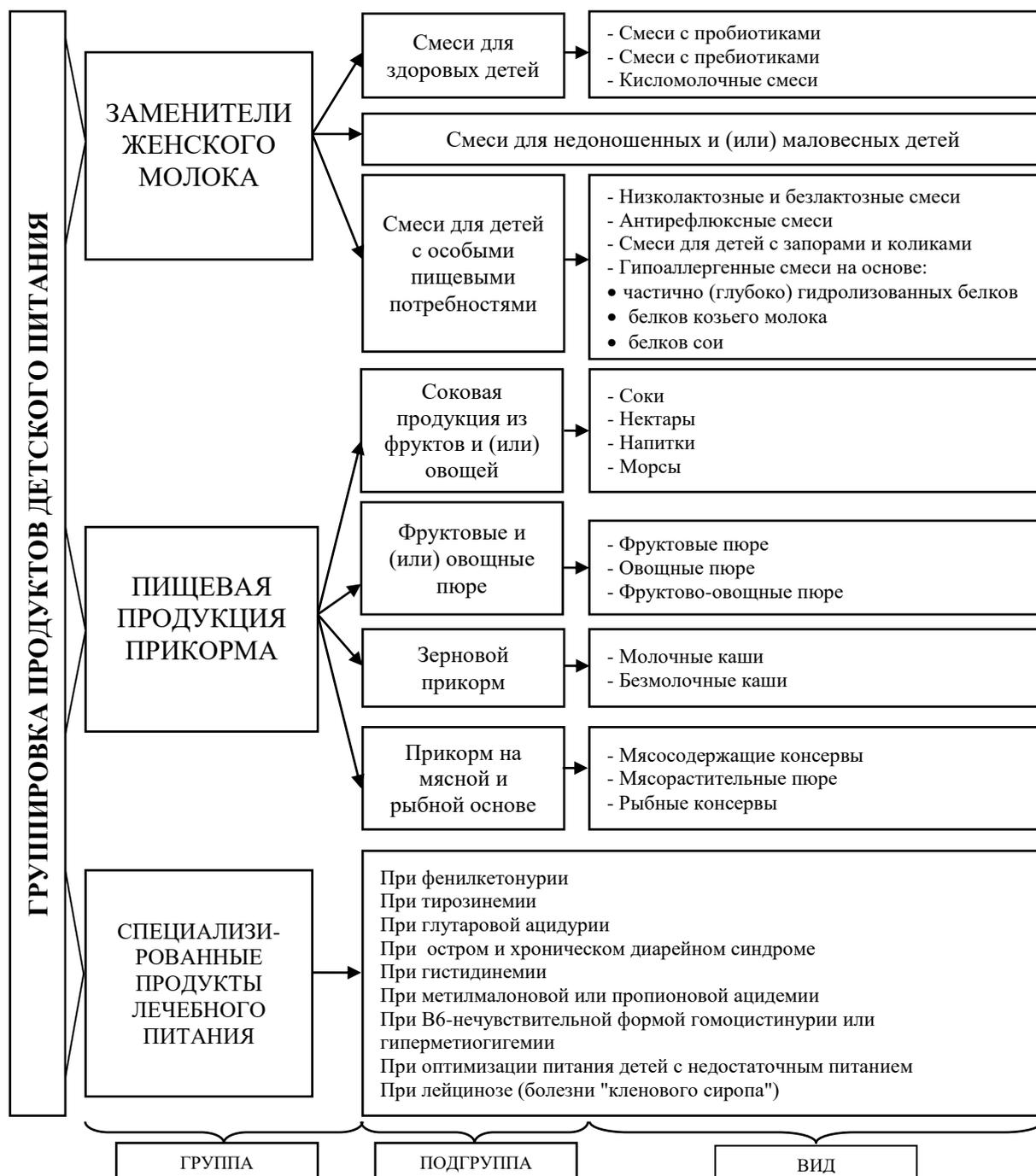


Рисунок 4 – Группировка продуктов детского питания

В свою очередь, каждая группа подразделена на подгруппы и виды продукции. Так, группа заменителей женского молока подразделена на подгруппы, в которые включены смеси с учетом их применения: смеси для здоровых детей, смеси для недоношенных и (или) маловесных детей и смеси для детей с особыми пищевыми потребностями. В группе пищевой продукции прикорма выделены следующие подгруппы: соковая продукция из фруктов и (или) овощей, фруктовое и (или) овощное пюре, зерновой прикорм и прикорм на мясной и рыбной основе. В группе специализированных продуктов лечебного питания выделены подгруппы в

зависимости от их применения при различных заболеваниях (фенилкетонурии, тирозинемии, глутаровой ацидурии и т.д.).

В связи с тем, что группировка включает в себя несколько классификаций ПДП, для всех выделенных подгрупп ПДП нами были определены критерии, которые характеризуют изучаемый ассортимент: возраст, с которого разрешено их применение; состояние здоровья ребенка; компонентный состав ПДП.

Формирование рекомендуемого базового и дополнительного ассортимента ПДП для АО проводилось на основе экспертной оценки физической доступности ПДП для детей раннего возраста. В связи с тем, что дети-инвалиды обеспечиваются специализированными продуктами лечебного питания в составе набора социальных услуг, который предоставляется им бесплатно, экспертной оценке были подвергнуты заменители женского молока и пищевая продукция прикорма.

Экспертная оценка проводилась по стандартной методике. Расчетами установлено, что количество экспертов, необходимое для получения репрезентативных данных, должно быть не менее 15 (при вероятности, равной 0,95 и отношении доверительного интервала к среднему квадратичному отклонению, равному 0,5).

Для определения качественного состава экспертной комиссии определялся коэффициент компетентности ( $K_i$ ) каждого эксперта на основании расчета коэффициентов приобретенного опыта и квалификационного уровня. Для получения достоверных данных для анализа были отобраны эксперты: 16 врачей-педиатров, имеющих значение коэффициента компетентности более 0,7.

Для статистического анализа и обработки полученных данных были рассчитаны «средневзвешенные» оценки ( $C_j$ ) каждого вида заменителей женского молока и пищевой продукции прикорма по формуле:

$$C_j = \frac{\sum_{i=1}^n C_{ji} \times K_i}{\sum_{i=1}^n K_i} \quad (2), \text{ где}$$

$C_j$  – «средневзвешенная» оценка j-го вида ПДП;

$C_{ji}$  – оценка отдельного i-го эксперта по j-му виду ПДП;

$K_i$  – компетентность i-го эксперта;

n – количество экспертов.

Устойчивость результатов опроса экспертов была определена на основании результатов расчета согласованности мнений экспертов с помощью коэффициента вариации ( $K_v$ ), рассчитанный по формуле:

$$K_v = \frac{\sigma}{M} \times 100\% \quad (3), \text{ где}$$

$\sigma$  – среднее квадратическое отклонение оценки;

M – средний показатель компетентности экспертов.

Величина коэффициента вариации в большинстве случаев составила не более 25%, что свидетельствовало о хорошей согласованности мнений экспертов.

Экспертам было предложено оценить физическую доступность заменителей женского молока и пищевой продукции прикорма по критериям «обязательно», «желательно», «не обязательно».

На основании рассчитанных по формуле (2) «средневзвешенных» оценок физической доступности разных видов заменителей женского молока и пищевой продукции прикорма им присваивалась соответствующая категория (таблица 1).

Таблица 1 – Категории физической доступности продуктов детского питания

«Средневзвешенная» оценка		Категория
Заменители женского молока	Пищевая продукция прикорма	
2,87-3,00	2,7-3,0	Обязательно
2,37-2,76	2,17-2,68	Желательно
1,06-2,13	1,0-1,95	Не обязательно

На основании полученных результатов экспертной оценки физической доступности ПДП для детей раннего возраста нами был сформирован рекомендуемый базовый и дополнительный ассортимент ПДП для АО. ПДП, отнесенные к категории «обязательно», составили рекомендуемый базовый ассортимент, который включил 25 видов ПДП. В рекомендуемый дополнительный ассортимент вошли ПДП, отнесенные к категории «желательно» (20 видов ПДП).

В целях предотвращения реализации фальсифицированных и некачественных ПДП нами было предложено организационно-методическое решение, включившее:

- разработку предложений по оптимизации приемочного контроля ПДП в АО;
- разработку предложений по организации хранения ПДП в АО.

Организационно-методическое решение представлено в виде описания пошаговых действий фармацевтических работников при проведении ими приемочного контроля и хранения ПДП с учетом специфики данного товара.

В связи с тем, что неправильно подобранные ПДП для питания детей раннего возраста могут обуславливать некоторые социально-значимые заболевания не только в детском, но и во взрослом возрасте (сахарный диабет, ожирение, артериальная гипертензия и др.), возникает необходимость оказания информационно-консультационных услуг при выборе и отпуске ПДП. Нами предложен методический подход к совершенствованию информационно-консультационных услуг при реализации ПДП, включивший три этапа: 1) формирование справочно-информационного фонда ПДП; 2) выделение параметров выбора ПДП; 3) разработку алгоритмов фармацевтического консультирования по выбору и применению ПДП (рисунок 5).

Для удовлетворения возникающих у фармацевтических работников информационных потребностей по вопросам использования ПДП при проведении фармацевтического консультирования нами разработан справочно-информационный фонд «Продукты детского питания», состоящий из трех модулей: «Заменители женского молока», «Пищевая продукция прикорма» и «Специализированные продукты лечебного питания».

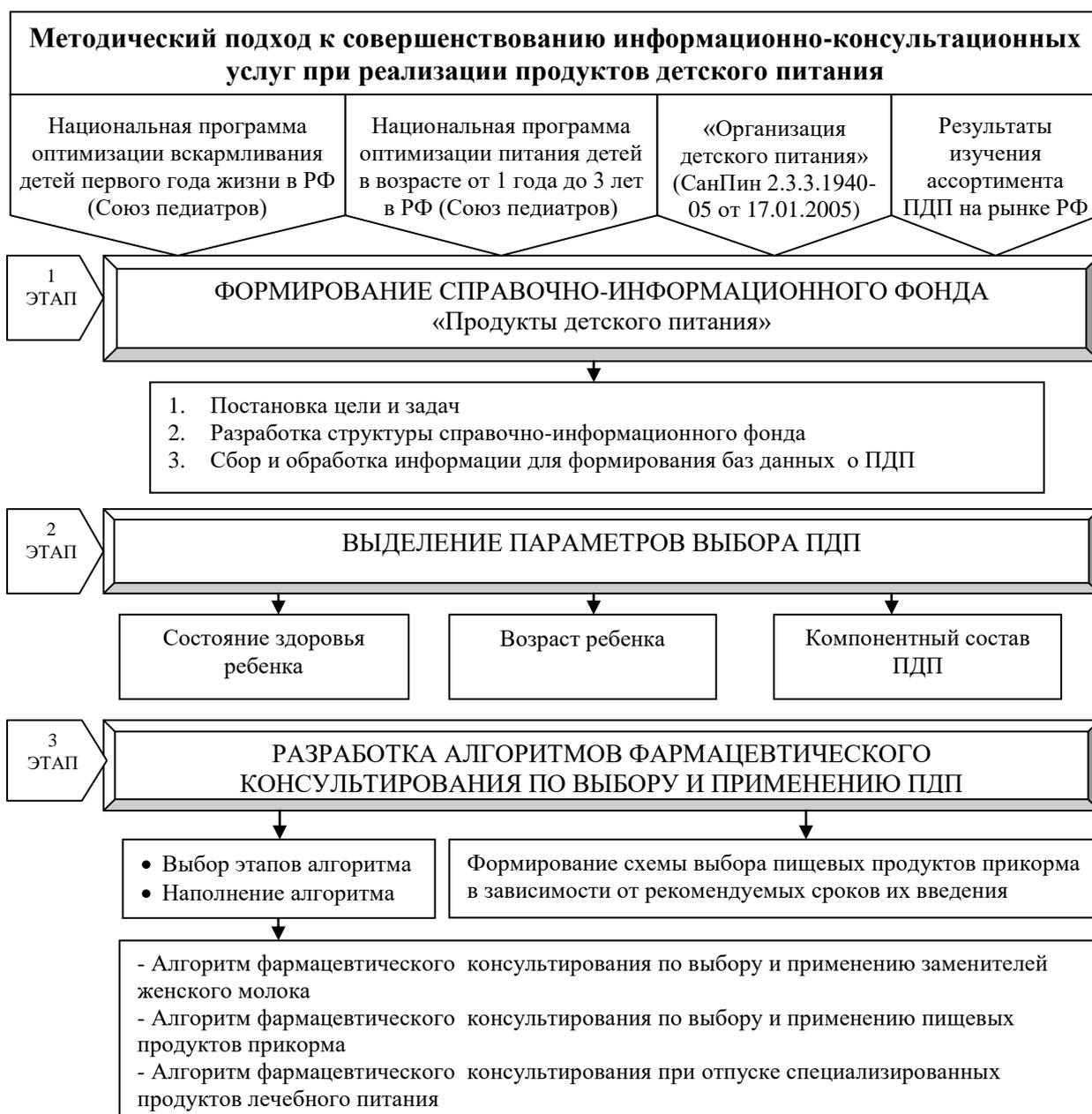


Рисунок 5 – Методический подход к совершенствованию информационно-консультационных услуг при реализации продуктов детского питания

Для наполнения справочно-информационного фонда нами были сформированы три базы данных, в которые вошли 119 наименований заменителей женского молока, 593 наименований пищевой продукции прикорма и 83 наименования специализированных продуктов лечебного питания. В качестве источников информации о ПДП нами были взяты: Реестр продукции, прошедшей государственную регистрацию; Единый реестр свидетельств о государственной регистрации; информация, предоставляемая производителями на упаковке данной продукции.

Ключевыми разделами справочно-информационного фонда, необходимыми для предоставления фармацевтического консультирования по выбору и применению ПДП, определены следующие: применение, состав, энергетическая

ценность, возраст ребенка, предостережения. Дополнительно включены разделы, влияющие на потребительский выбор: торговое наименование, производитель, форма выпуска и условия хранения ПДП.

Следующий этап методического подхода включил выделение параметров выбора ПДП. На основании изучения рекомендаций специалистов здравоохранения по вопросам вскармливания детей (в том числе недоношенных и (или) маловесных детей, детей с функциональными нарушениями пищеварения), организации введения прикорма, диетотерапии при различных заболеваниях были определены параметры, которые необходимо учитывать в первую очередь при выборе ПДП. К таким параметрам отнесены: возраст ребенка, состояние здоровья ребенка и компонентный состав ПДП.

Нами разработаны пошаговые алгоритмы фармацевтического консультирования по выбору и применению ПДП и сформирована схема выбора пищевых продуктов прикорма в зависимости от рекомендуемых сроков их введения. В основу алгоритмов было положено: выяснение состояний ребенка, требующих обращения к врачу; преимущество грудного вскармливания детей (при выборе заменителей женского молока); особенности применения ПДП в зависимости от возраста и наличия особых диетических потребностей ребенка; предоставление рекомендаций по применению ПДП (информирование о способе приготовления, режиме питания, правилах хранения в домашних условиях до и после вскрытия упаковки, возможных нежелательных эффектах и действиях при их появлении).

Компетентность специалистов АО является одним из определяющих факторов качества оказания фармацевтических услуг. Нами предложены организационные подходы к совершенствованию профессиональных компетенций фармацевтических работников по вопросам обращения и использования ПДП, а также фармацевтическому информированию медицинских работников по их ассортименту.

Разработан перечень профессионально-специализированных компетенций (ПСК), овладение которыми позволит повысить квалификацию фармацевтических работников по вопросам обращения ПДП и оказания информационно-консультационных услуг при их реализации.

Для освоения ПСК предложено организовать систему непрерывного профессионального образования, включающую обучение на этапе освоения основных образовательных программ подготовки специалистов среднего или высшего фармацевтического образования; обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации фармацевтических специалистов, деятельность которых связана с оказанием фармацевтических услуг при реализации ПДП; непрерывное профессиональное развитие (систематическое развитие и углубление знаний, навыков и умений, необходимых для выполнения трудовых функций).

Для освоения ПСК в системе непрерывного профессионально образования нами разработана рабочая программа дисциплины по выбору «Маркетинговые аспекты продвижения группы товаров лечебного и диетического питания» трудоемкостью 72 часа, содержащая модули: краткая характеристика и классификация ПДП; формирование ассортимента ПДП в АО; обзор требований действующего законодательства по некоторым аспектам обращения ПДП (приемочный контроль, хранение); фармацевтическое консультирование по выбору и применению ПДП.

Для повышения квалификации фармацевтических работников, деятельность которых связана с предоставлением фармацевтических услуг при реализации ПДП, нами разработана дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного образования «Продукты детского питания в ассортименте аптечных организаций» трудоемкостью 36 часов, освоение которой будет способствовать решению профессиональных задач, связанных с обращением ПДП в АО и оказанием информационно-консультационных услуг при реализации ПДП.

Для информационного и методического обеспечения фармацевтических работников, а также медицинских работников, деятельность которых связана с назначением ПДП детям раннего возраста, в процессе непрерывного профессионального развития нами разработаны информационные и учебно-методические материалы, которые рекомендованы к изданию Ученым советом ПГФА и внедрены в деятельность аптечных, медицинских организаций, расположенных в различных субъектах РФ.

В результате реализации системы непрерывного профессионального образования фармацевтические работники должны обладать способностью и готовностью к формированию ассортимента ПДП, проведению приемочного контроля и хранения ПДП, принятию мер по своевременному выявлению ПДП с истекшим сроком годности, фальсифицированных и некачественных ПДП, оказанию фармацевтического консультирования населения по выбору и применению ПДП, что, в конечном итоге, будет способствовать обеспечению населения качественными и безопасными ПДП и оказанию информационно-консультационных услуг при их реализации.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

1. Изучены и обобщены источники информации по вопросам обращения и использования продуктов детского питания, свидетельствующие о том, что реализация основных принципов оптимизации питания детей раннего возраста требует участия как медицинских, так и фармацевтических работников. Подтверждена необходимость разработки предложений и подходов к оптимизации обращения продуктов детского питания в аптечных организациях и оказанию фармацевтических услуг при их реализации в целях улучшения здоровья детского населения.

2. Анализ ассортимента зарегистрированных продуктов детского питания согласно информации, представленной в Реестре продукции, прошедшей государственную регистрацию, по состоянию на март 2016 г. позволил установить, что ассортимент продуктов детского питания достаточно широк. Сформированы ассортиментные макроконтурры рынка заменителей женского молока (232 наименования), пищевых продуктов прикорма (1370 наименований), специализированных продуктов лечебного питания (83 наименования). Установлено, что, несмотря на наличие всех изучаемых видов продуктов детского питания в ассортименте организаций оптовой торговли, в 81,5% аптечных организаций присутствовали не все виды продуктов детского питания, необходимые для питания детей раннего возраста с учетом их состояния здоровья.
3. По результатам анкетирования руководителей аптечных организаций и ситуационного анализа существующего состояния обращения продуктов детского питания в аптечных организациях выявлено отсутствие установленного локальными актами порядка действий фармацевтических работников на всех этапах обращения продуктов детского питания.
4. Проведенное анкетирование специалистов здравоохранения и населения позволило выявить их информационные потребности по вопросам использования продуктов детского питания, определить виды необходимой информации и предпочитаемые формы ее получения.
5. По результатам проведенных исследований разработаны и научно обоснованы предложения и подходы к оптимизации обращения продуктов детского питания в аптечных организациях, включающие: методический подход к оптимизации ассортимента продуктов детского питания в аптечных организациях для обеспечения детей раннего возраста оптимальным питанием; организационно-методическое решение оптимизации приемочного контроля и хранения продуктов детского питания в аптечных организациях с целью предотвращения обращения фальсифицированных и некачественных продуктов детского питания; методический подход к совершенствованию информационно-консультационных услуг при реализации продуктов детского питания.
6. Обоснована необходимость и предложены организационные подходы к совершенствованию профессиональных компетенций медицинских и фармацевтических работников по вопросам обращения и использования продуктов детского питания.

#### **Список опубликованных работ по теме диссертации:**

1. Малеева, Т.Л. Место продуктов диетического питания промышленного производства в лечебных программах / Т.Л. Малеева // Материалы VII Международной (XVI Всероссийской) Пироговской научной медицинской конференции студентов и молодых учёных. Вестник РГМУ. – 2012. – Специальный выпуск № 1. – С. 391.

2. Малеева, Т.Л. Каналы сбыта товаров аптечного ассортимента на примере детского питания / Т.Л. Малеева // Наука сегодня: теория, методология, практика: сборник научных докладов международной научно-практической конференции. – 2013. – Часть 1. – С. 96–97.
3. Малеева, Т.Л. Методологические подходы к разработке рабочей программы дисциплины по выбору «Маркетинговые аспекты продвижения группы товаров лечебного и диетического питания» / Т.Л. Малеева // Вестник ПГФА. – 2013. – № 11. – С. 264–266.
4. Малеева, Т.Л. Анализ информированности работников аптечных организаций о группе товаров детского питания / Т.Л. Малеева // Всероссийский Съезд Фармацевтических Работников: сборник материалов. – 2014. – С. 163.
5. Малеева, Т.Л. Оценка уровня знаний покупателей при выборе соков и пюре для детского питания в аптечных организациях / Т.Л. Малеева, М.Н. Гурьянова // Вестник ПГФА. 2014. – № 12. – С. 32–33.
6. Малеева, Т.Л. Изучение потребительских факторов, влияющих на фармацевтический рынок продуктов детского питания / Т.Л. Малеева // Фармация. Вызовы 2014: материалы научно-практической конференции. XI Тихоокеанский медицинский конгресс с международным участием. – 2014. – С.27–28.
7. Малеева, Т.Л. Анализ проведения консультирования фармацевтическими работниками покупателей товаров детского диетического питания / Т.Л. Малеева // Вестник ПГФА. – 2015. – № 15. – С. 38–40.
8. Малеева, Т.Л. Диетическое питание для детей в ассортименте аптек: проблемы и пути их решения / Т.Л. Малеева // Инновационные технологии в фармации: материалы Всероссийской научно-методической конференции с международным участием – 2015. – С. 143–145.
9. Малеева, Т.Л. Анализ необходимости обучения фармацевтических работников оказанию информационно-консультационных услуг при реализации диетического и лечебного питания / Т.Л. Малеева, М.Н. Гурьянова // Материалы X Международной (XIX Всероссийской) Пироговской научной медицинской конференции студентов и молодых учёных. Вестник РГМУ. – 2015. – Выпуск № 2. – С. 853–854.
10. Ворожцова, Е.С. Конфликтологическая компетентность фармацевтических специалистов в ситуациях консультирования пациентов по вопросам лечебного и диетического питания / Е.С. Ворожцова, Т.Л. Малеева, М.Н. Гурьянова // Материалы X Международной (XIX Всероссийской) Пироговской научной медицинской конференции студентов и молодых учёных. Вестник РГМУ. – 2015. – Выпуск № 2. – С. 871–872.
11. Малеева, Т.Л. Нормативно-правовое регулирование реализации специализированных продуктов лечебного питания для детей через аптечные организации / Т.Л. Малеева // Взаимодействие науки и общества: проблемы и перспективы: сборник статей международной научно-практической конференции. – 2015. – С. 165–166.
12. Малеева, Т.Л. Факторы, влияющие на проведение ассортиментной политики обращения продуктов детского питания / Т.Л. Малеева // Наука: прошлое и настоящее: сборник статей международной научно-практической конференции. – 2015. – Часть 2. – С. 121–122.

13. Малеева, Т.Л. Разработка алгоритма формирования компетенций фармацевтического специалиста в области консультирования по товарам детского питания на последипломном этапе / Т.Л. Малеева // *Современные проблемы науки и образования*. – 2015. – № 5. URL: <http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=21574> (дата обращения: 27.06.2016)
14. Малеева, Т.Л. Формирование профессиональных компетенций специалистов аптечных организаций в области консультирования покупателей по вопросам выбора и использования специализированных продуктов лечебного питания / Т.Л. Малеева // *Вестник ПГФА*. – 2015. – № 16. – С. 145–146.
15. Малеева, Т.Л. Компетентность специалиста- фармацевта по продвижению товаров диетического и лечебного питания на фармацевтическом рынке / Т.Л. Малеева // *Педагогический журнал Башкортостана*. – 2015. – № 6 (61). – С. 114–118.
16. Гурьянова, М.Н. Алгоритм консультирования покупателей по выбору заменителей грудного молока / М.Н. Гурьянова, Т.Л. Малеева // *Новая аптека*. – 2016. – № 12. – С. 20–27.
17. Малеева, Т.Л. Смеси-заменители грудного молока / Т.Л. Малеева, М.Н. Гурьянова // *Новая аптека* 2016. – № 3. – С. 77–82.
18. Малеева, Т.Л. Подходы к оптимизации обеспечения детей специализированными продуктами лечебного питания / Т.Л. Малеева, М.Н. Гурьянова // *Вестник ПГФА* – 2016. – № 17. – С. 45–46.
19. Малеева, Т.Л. Результаты анализа ассортимента зарегистрированных специализированных продуктов лечебного питания для детей / Т.Л. Малеева, М.Е. Шехтель // *Фармацевтические науки: от теории к практике: научное издание по итогам заочной научно-практической конференции с международным участием* – 2016. – С.19–20.
20. Малеева, Т.Л. Анализ сформированной базы данных по продуктам детского питания на зерновой основе / Т.Л. Малеева // *Вестник ПГФА*. – 2017. – № 20. – С. 35–38.
21. Гурьянова, М.Н. Разработка методических подходов по формированию ассортимента аптечной организации по группе «Продукты детского питания» / М.Н. Гурьянова, Т.Л. Малеева, С.В. Шильникова // *Дальневосточный медицинский журнал*. – 2018. – № 1. – С. 100–105.
22. Малеева, Т.Л. Формирование макроконтура ассортимента заменителей грудного молока / Т.Л. Малеева, М.Н. Гурьянова, С.В. Шильникова // *Вопросы обеспечения качества лекарственных средств*. – 2018. – № 2 (20). – С. 51–56.
23. Малеева, Т.Л. Методические подходы к разработке информационных и образовательных технологий по вопросам рационального питания детей раннего возраста/ Т.Л. Малеева, С.В. Шильникова // *Вопросы обеспечения качества лекарственных средств*. – 2018. – № 3 (21). – С. 32–38.
24. Малеева, Т.Л. Формирование группировки продуктов детского питания, требующих фармацевтического консультирования при их выборе и отпуске из аптечных организаций / Т.Л. Малеева// *Медицинский альманах*. – 2018. – № 6 (57). – С. 165–170.