

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

кандидата фармацевтических наук, доцента кафедры управления и экономики фармации ГБОУ ВПО «Пермская государственная фармацевтическая академия» Минздрава России Кирщиной Ирины Анатольевны на диссертационную работу Минапова Линара Наильевича на тему: «Разработка методических подходов к созданию информационной системы фармацевтического консультирования при безрецептурном отпуске лекарственных средств (на примере диарейного синдрома)», представленную в диссертационный совет Д 208.068.01 при ГБОУ ВПО «Пермская государственная фармацевтическая академия» Минздрава России к защите на соискание ученой степени кандидата фармацевтических наук по специальности 14.04.03 – организация фармацевтического дела

**Актуальность темы.** Эффективность деятельности аптечных организаций в значительной степени зависит от качества обслуживания населения, в основе которого лежит профессиональный уровень фармацевтического персонала. В соответствии с международными требованиями к организации аптечной практики оценку и совершенствование профессиональной компетентности фармацевтических специалистов по вопросам безопасного использования лекарственных средств (ЛС), необходимо осуществлять в разрезе следующих элементов: способность работников аптеки оценивать симптомы заболевания при отпуске ЛП без рецептов; способность работников аптеки рекомендовать безрецептурные ЛП, сопровождая советы соответствующей информацией. В этой связи, исследования направленные на оптимизацию фармацевтической помощи населению, включая совершенствование информационных систем фармацевтического консультирования при БРО ЛП, являются актуальными и своевременными. В качестве примера для разработки информационной системы фармацевтического консультирования диссертантом выбран диарейный синдром, т.к., по мнению автора, покупатели с данной проблемой часто обращаются за помощью в аптеку в рамках ответственного самолечения, и обеспечение в этом случае качественного фармацевтического консультирования также является актуальной задачей фармации и здравоохранения.

**Связь темы диссертации с плановыми исследованиями.** Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательской работы ГБОУ ВПО «Казанский государственный

медицинский университет» Минздрава России (№ государственной регистрации темы 0120.0803106).

**Соответствие диссертации паспорту научной специальности.** Научные положения диссертации соответствуют **формуле специальности 14.04.03** – организация фармацевтического дела. Результаты проведенного исследования соответствуют области исследования специальности, конкретно п. 3; 6; 7 **паспорта специальности** «организация фармацевтического дела».

**Научная новизна исследований и полученных результатов.** На основе изучения информационных потребностей фармацевтических специалистов при оказании фармацевтической помощи обоснован методический подход к созданию информационной системы фармацевтического консультирования, отличительной особенностью которого является направленность на решение задачи безопасного использования ЛП, отпускаемых без рецепта врача, посредством программного и методического обеспечения, формирования баз данных по ЛП, обоснованию структуры и содержания учебных материалов для поддержания профессиональной компетентности специалистов, автоматизации алгоритмов фармацевтического консультирования.

Разработана концептуальная модель автоматизации фармацевтического консультирования при БРО ЛП, которая характеризуется взаимодействием информационной системы фармацевтического консультирования ЛП отпускаемых без рецепта врача, с информационными базами аптечных и медицинских организаций, включая определение перспектив ее развития (поиск оптовых цен, получение информации по сопутствующим товарам, вывод инструкции по применению ЛП БРО, оценка совместимости ЛП БРО с другими ЛП, принимаемыми пациентом).

Разработаны функциональные требования к программному продукту для фармацевтического консультирования при отпуске ЛП без рецепта врача, включающие: автоматизацию алгоритмов фармацевтического консультирования; определение фармакотерапевтической группы и/или МНН ЛС БРО с указанием наличия и цены ЛП БРО в аптечных организациях и/или рекомендация обращения к врачу; определение геолокационных характеристик аптечных и медицинских организаций; совместимость с программными продуктами, использующимися в аптечных организациях, по учету кассовых операций и движения товарно-материальных ценностей, с обновляющимися базами данных Государственного реестра лекарственных средств и другими источниками.

Выявлены основные факторы, снижающие рациональность самолечения пациентов с острыми кишечными инфекциями, в том числе: необоснованные рекомендации ЛП, отпускаемых без рецепта врача со стороны специалистов аптечных организаций, полипрагмазия, отсутствие указаний на необходимость обращения к врачу. Обоснована необходимость обеспечения фармацевтических специалистов в системе непрерывного профессионального образования научной информацией в отношении фармацевтического консультирования при диарейном синдроме.

**Степень достоверности научных положений, результатов и выводов диссертации** базируется на использовании современных методик сбора и обработки экспериментальных данных, обосновании выбора объектов исследования и репрезентативных объемов выборок, корректном использовании методов оценки полученных результатов, участии в исследовании специалистов в смежных областях знаний. Результаты исследования согласуются с опубликованными данными по смежным тематикам.

**Апробация работы.** Результаты диссертационного исследования Л.Н.Минапова прошли широкое обсуждение на научных конференциях различного уровня;

**Полота публикаций.** По теме диссертации опубликовано 15 научных работ, в числе которых 3 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикации материалов диссертационных исследований, 1 программа для ЭВМ, 1 учебное пособие.

**Теоретическая значимость работы** заключается в развитии идеологии фармацевтической помощи населению при отпуске ЛП без рецепта врача с использованием информационных технологий на основе принципов рационального использования лекарств.

**Практическая значимость и внедрение результатов диссертации.** В результате проведенных исследований автором разработаны и внедрены в практику:

1. Программа для ЭВМ «ФармКонсул», базы данных «Оральные регидрационные соли», «Адсорбенты» - ГУП «Медицинская техника и фармация Татарстана» (241 аптечная организация);

2. Учебное пособие «Фармацевтическая опека при диарее» внедрено в практику аптечных и образовательных организаций.

Внедрение в практику разработок Л.Н.Минапова имеет важное значение для повышения качества информационно-консультационных

фармацевтических услуг, оказываемых населению.

**Структура и объем диссертации.** Диссертационная работа изложена на 135 страницах, с приложениями – на 212 страницах, содержит 8 таблиц, 36 рисунков. Список литературы включает 199 источников, из которых 57 – зарубежных авторов. Диссертация состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований автора, выводов, списка литературы и приложений.

Во введении обоснована актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, положения, выносимые на защиту, охарактеризованы научная новизна и практическая значимость работы, перечислены доклады и публикации по теме диссертации, указан личный вклад автора.

В главе 1 проведен анализ литературных данных по проблеме информатизации и стандартизации фармацевтического консультирования при БРО ЛП. Автор делает заключение о целесообразности и эффективности использования ИТ, основанных на стандартизованных алгоритмах фармацевтического консультирования, при БРО ЛП.

Глава 2 посвящена изучению потребностей провизоров, занятых БРО ЛП из аптек населению, в информационных технологиях и стандартах фармацевтического консультирования. Автором установлено, что в аптеках широко используются компьютеры, и это обеспечивает материальную базу для информатизации фармацевтического консультирования при БРО. Провизоры в большинстве (70 %) отмечают желание использовать в работе электронные носители информации при оказании фармацевтического консультирования в аптеке, что способствует внедрению в этот процесс ИТ.

В главе 3 представлен методический подход к созданию информационной системы фармацевтического консультирования при БРО ЛП. Автором обоснована структура информационной системы фармацевтического консультирования и предложена концептуальная модель автоматизации фармацевтического консультирования при БРО ЛП; сформулированы функциональные требования к программному продукту. Дана характеристика, описаны функциональные возможности и показаны перспективы развития разработанной компьютерной программы «ФармКонсул», название которой предложено на основе принципов нейминга.

В главе 4 представлена реализация разработанного методического подхода на примере фармацевтического консультирования при диарейном синдроме. Автор показывает недостаточность имеющихся учебных материалов для подготовки провизоров к фармацевтическому консультированию БРО ЛП

при обращении с диарейным синдромом. Диссертантом установлено нерациональное использование ЛП БРО при самолечении пациентов с острыми кишечными инфекциями на догоспитальном этапе. Проведен анализ имеющихся материалов по фармацевтическому консультированию при диарее. Обоснована структура и разработано учебное пособие для провизоров «Фармацевтическая опека при диарее». Исследован региональный фармацевтический рынок Республики Татарстан в отношении ЛП БРО, широко применяющихся при диарее – оральных регидрационных солей и адсорбентов. Представлены возможности использования программы «ФармКонсул» для оказания информационно-консультационных фармацевтических услуг при обращении с диарейным синдромом.

Выводы диссертации конкретны, обоснованы и отражают выполнение задач исследования.

В Приложении представлены анкеты, свидетельство о государственной регистрации компьютерной программы «ФармКонсул», учебное пособие, база данных ЛП БРО «Адсорбенты» и материалы, подтверждающие внедрение результатов диссертационного исследования в практику.

Автореферат и опубликованные работы достаточно полно и адекватно отражают основное содержание диссертационной работы.

В целом положительно оценивая выполненное исследование, следует отметить некоторые замечания по содержанию и оформлению работы:

- На мой взгляд, работа перегружена неинформативными рисунками. Так, рисунки 5, 6, 29 можно было бы не приводить, т.к. проиллюстрированную ими информацию можно изложить в одном предложении.
- Считаю, что изучение желания провизоров пройти дополнительные курсы по компьютерной грамотности можно было бы не приводить, т.к. результаты данного исследования не находят отражения в дальнейших предложениях диссертанта.
- Отсутствует описание рисунка – 17 (Методический подход к созданию информационной системы фармацевтического консультирования при БРО ЛП). Видимо, автор считает данную иллюстрацию логическим обобщением вышеизложенного материала, но, по моему мнению, все рисунки должны обеспечиваться информационным сопровождением.
- По тексту работы целесообразно использовать термин «лекарственные препараты», а не «лекарственные средства», т.к. автор имеет ввиду готовые к применению лекарственные средства.

- Рисунок 18 не актуален в контексте данного исследования, т.к. он характеризует техническую, а не методологическую составляющую реализации предложений автора.
- По моему мнению, использование устаревшего термина ЭВМ нецелесообразно, т.к. имеются более современные и адекватные понятия, отражающие внедрение информационных технологий в практическую деятельность (компьютерная программа/продукт и т.п.).
- При моделировании алгоритмов фармацевтического консультирования было бы неплохо использовать какую-либо имеющуюся апробированную методологию, например, IDEF0. Это бы украсило работу, придало бы концепции разработки целостный вектор изложения.
- По моему мнению, название учебного пособия «Фармацевтическая опека при диарее» не достаточно отражает смысловую нагрузку разработанных информационных материалов.
- В алгоритме фармацевтического консультирования нет однообразия в вопросах: используемые глаголы стоят в разных формах (не принимали ли Вы..? Какие Вы принимаете ЛС? Употребление цельного молока.. ); в некоторых вопросах глагол вообще отсутствует (Стресс? Перемена питания?); ответы на отдельные вопросы неоднозначны.

Однако указанные замечания не снижают научно-практической ценности диссертационного исследования Л.Н.Минапова.

### **Заключение**

Диссертационная работа Минапова Линара Наильевича на тему: «Разработка методических подходов к созданию информационной системы фармацевтического консультирования при безрецептурном отпуске лекарственных средств (на примере диарейного синдрома)» является завершенной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований содержится решение актуальной задачи повышения качества фармацевтической помощи с использованием информационных технологий, имеющей важное значение для организации фармацевтического дела.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, степени обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций и уровню апробации диссертационная работа Минапова Линара Наильевича соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением

Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор *Минапов Линар Наильевич* заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата фармацевтических наук по специальности 14.04.03 – организация фармацевтического дела.

30 октября 2015 г.

Официальный оппонент:

Кандидат фармацевтических наук (15.00.01 – технология лекарств и организация фармацевтического дела), доцент кафедры управления и экономики фармации ГБОУ ВПО «Пермская государственная фармацевтическая академия» Минздрава России

Кирщина Ирина Анатольевна

государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Пермская государственная фармацевтическая академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Россия, 614990, Пермский край, г. Пермь, ул. Полевая, 2

E-mail: [uef-fdpo@pfa.ru](mailto:uef-fdpo@pfa.ru)

Тел.: (342) 233-31-39