

В.А. СМОЛИНА, И.Г. НОВОКРЕЩЕНОВА, д.м.н., профессор  
ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Минздрава России, Саратов, Россия

10.21518/1561-5936-2018-9-20-25

# Мнение фармацевтических работников об аптеке КАК ЭЛЕМЕНТЕ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

Состояние и параметры функционирования аптечных организаций, а также деятельность фармацевтических работников являются одним из факторов, влияющих на формирование здоровья населения. Рассмотрено мнение фармацевтических работников о роли аптечной организации в системе охраны здоровья населения. Профессиональное фармацевтическое сообщество, осознающее роль и значимость своей деятельности, не всегда имеет возможность реализовать ее должным образом. В целях повышения положительного влияния на охрану здоровья населения необходимо оптимизировать как деятельность аптечных организаций, так и профессиональные контакты фармацевтического и медицинского сообществ.

## ВВЕДЕНИЕ

Обеспечение условий сохранения и укрепления здоровья населения выступает одной из важнейших целей социальной политики любого государства. Для достижения данных целей значимой, наряду с предоставлением доступной медицинской

помощи, является деятельность по надлежащему лекарственному обеспечению населения и реализация, таким образом, межведомственного подхода к охране здоровья населения [1].

Фармацевтический рынок России динамично развивается и является

### Ключевые слова:

аптечная организация, фармацевтическая помощь, охрана здоровья населения, фармацевтическое консультирование, фармацевтическое сообщество

одним из быстрорастущих в мире (по данным отчетов аналитической компании DSM Group), принимают существенные меры по развитию фармацевтической промышленности. Эти причины обуславливают особую роль фармацевтической отрасли в целом в экономике страны. Состояние и параметры функционирования фармацевтической отрасли и самых многочисленных ее субъектов – аптечных организаций являются одним из факторов, влияющих на формирование здоровья населения.

Постоянное увеличение количества аптечных организаций в стране, расширение ассортимента продаваемых в аптеке товаров (во многом за счет большого количества препаратов-синонимов разных производителей) привело, с одной стороны, к высоким показателям физической доступности лекарственных препаратов, а с другой – к ситуации, когда предложение опережает спрос [2]. В таких условиях усиливается конкуренция среди аптек. Для поддержания конкурентоспособности и достижения максимальной прибыли аптекам

## SUMMARY

**Keywords:** *pharmacy organization, pharmaceutical aid, public health protection, pharmaceutical counselling, pharmaceutical community*

The status and parameters of pharmacy organizations functioning and the activities of pharmacists are one of the factors that influence the formation of public health. The article discusses the pharmacists' opinion on the role of the pharmacy organizations in the public health care system. A professional pharmaceutical community that understands the role and significance of its activities does not always have the opportunity to fulfil it properly. In order to increase its positive impact on the public health care system, it is necessary to optimize both the activities of pharmacy organizations and the professional contacts of the pharmaceutical and medical communities.

V.A. SMOLINA, I.G. NOVOKRESHCHENOVA, MD, Prof.  
Razumovsky Saratov State Medical University, State Budgetary Educational Institution of Higher Education of the Ministry of Health of Russia, Moscow, Russia  
**THE PHARMACISTS' OPINION ON THE PHARMACY AS AN ELEMENT OF THE PUBLIC HEALTH PROTECTION SYSTEM**

приходится прилагать значительные усилия по привлечению клиентов. Меняются требования и к провизору: возрастает значение консультационной деятельности [3, 4]. Фармацевтические специалисты осуществляют консультационные услуги на трех уровнях: для пациентов в аптеке, врачей в рамках профессионального сотрудничества и населения в целом (общественности) при участии в санитарно-гигиеническом просвещении и формировании здорового образа жизни [5]. Существующая нормативно-правовая база хоть и регламентирует этот важный аспект деятельности провизора, однако практика оказания стандартизированной консультационной услуги в аптеке еще не устоялась.

**Цель исследования** – анализ мнений фармацевтического профессионального сообщества о роли и деятельности аптечной организации в современных условиях.

**Материалы и методы исследования.** Исследование проводилось с помощью социологического метода в форме анонимного анкетирования фармацевтических работников различных аптечных организаций г. Саратова и Саратовской области. Всего в анкетировании приняли участие 407 фармацевтических специалистов, что обеспечивает количественную репрезентативность выборки с ошибкой 5%.

Средний возраст респондентов составил  $30,80 \pm 10,37 \pm 0,51$  года ( $M \pm \sigma \pm m$ ). Подавляющее большинство опрошенных фармацевтических работников – женщины (96,1%), состоящие в браке (56,0%). У большинства респондентов среднее фармацевтическое образование и квалификация «фармацевт» (74,7%), средний стаж работы по специальности составил  $8,63 \pm 9,44 \pm 0,47$  года. Выявлена устойчивая линейная корреляция между возрастом специалиста и стажем его работы по специальности ( $r = 0,902$ ). Опрошенные в основном (84,3%) работают в сетевых аптечных организациях (остальные 15,7% работают в несетевых аптеках). По видам аптечных организаций места работы преобладают

аптеки готовых лекарственных форм (52,3%) и аптечные пункты (45,0%) (остальные 2,7% работают в производственных аптеках или в аптечных киосках). Большинство (80,6%) опрошенных фармацевтических работников работают в аптечных организациях с организационно правовым статусом «общество с ограниченной ответственностью» (12,8% работают в аптеках, зарегистрированных в качестве индивидуального предпринимателя, 6,6% – акционерного общества).

Статистическая обработка полученных данных осуществлялась с помощью программ Microsoft Office Excel – 2010 и «Биостатистика» (Primer of Biostatistics by Stanton A. Glantz). В процессе обработки применялись методы параметрической (хи-квадрат Пирсона) и непараметрической статистики (коэффициент корреляции Пирсона, t-критерий Стьюдента). Рассчитывались значения средней арифметической, среднеквадратического отклонения, стандартной ошибки. Результаты представлены в виде  $M \pm \sigma \pm m$ . Для определения наличия/отсутствия линейной взаимосвязи между количественными переменными рассчитывался линейный коэффициент корреляции Пирсона. Качественные переменные описывались относительными частотами (%). Критический уровень достоверности нулевой статистической гипотезы (отсутствие значимых различий) был принят равным 0,05.

## РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Большинство (81,6%) опрошенных фармацевтических работников считают допустимым самостоятельный выбор потребителем лекарственного препарата – в основном в отношении препаратов безрецептурного отпуска (76,2%). Это соответствует концепции ответственного самолечения, провозглашенной Всемирной организацией здравоохранения во второй половине XX столетия и подразумевающей на рынке безрецептурных лекарственных препаратов равномерное распределение ответственности между такими

субъектами, как потребители, врачи и фармацевтические работники. В условиях ответственного самолечения у фармацевтических работников появилась новая роль – обеспечение безопасного самолечения путем информирования и консультирования потребителей.

В соответствии с Правилами надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения (Приказ МЗ РФ от 31 августа 2016 г. № 647н), «фармацевтическое консультирование – это предоставление информации о порядке применения или использования товаров аптечного ассортимента, в т. ч. о правилах отпуска, способах приема, режимах дозирования, терапевтическом действии, противопоказаниях, взаимодействии лекарственных препаратов при одновременном приеме между собой и (или) с пищей, правилах их хранения в домашних условиях».

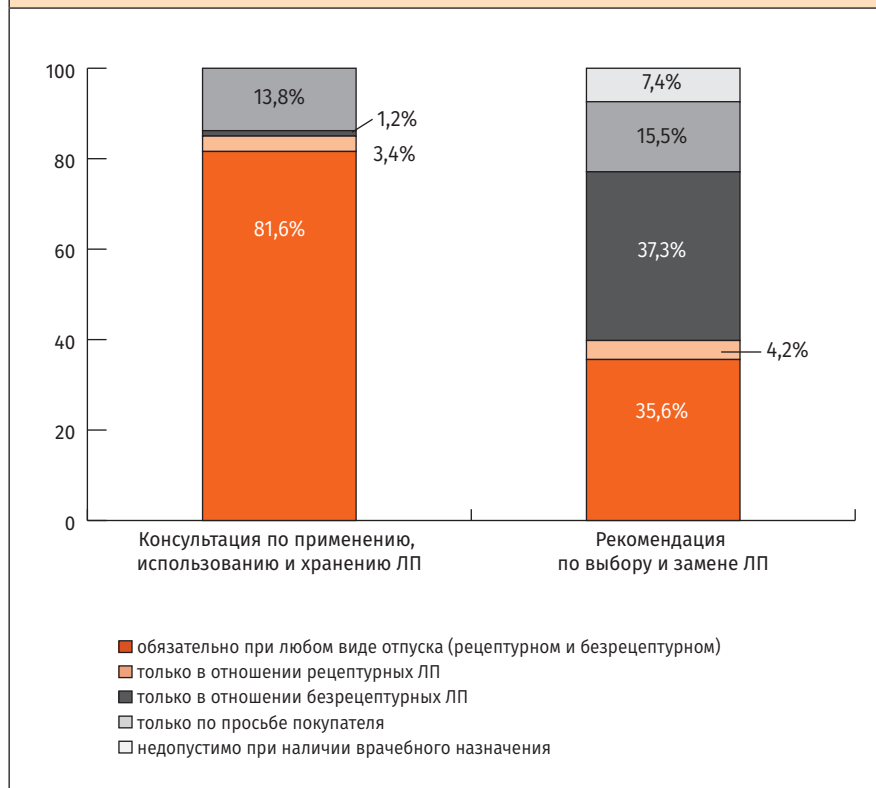
Правила отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения (Приказ МЗ РФ от 11 июля 2017 г. № 403н) регламентируют действия фармацевтического работника в процессе информирования потребителей: «...при отпуске лекарственного препарата фармацевтический работник информирует лицо, приобретающее (получающее) лекарственный препарат, о режиме и дозах его приема, правилах хранения в домашних условиях, о взаимодействии с другими лекарственными препаратами».

Мнение фармацевтических работников о своей роли в условиях ответственного самолечения определяется их знаниями и отношением к различным аспектам фармацевтического консультирования. Большинство респондентов (81,6%) считают обязательным консультировать покупателя во время покупки лекарственного препарата (рецептурного или безрецептурного) по вопросам применения, использования и хранения препарата. Значительно меньше респондентов (13,8%) считают, что консультация по данным вопросам должна осуществляться только при наличии просьбы от покупателя (рис. 1).

Также подавляющее большинство респондентов (92,6%) полагают, что фармацевтический работник обязан давать рекомендации по выбору и замене лекарственного препарата. Из них 37,3% считают возможной такую консультацию только в отношении препаратов безрецептурного отпуска, а 35,6% – при отпуске любых ЛП. 15,5% респондентов считают, что такая консультация возможна лишь при наличии просьбы от покупателя. Только 7,4% считают такие действия недопустимыми, если имеется врачебное назначение, что соответствует современным нормативным требованиям.

С появлением Правил надлежащей аптечной практики в 2017 г. контролируемым действием в рамках фармацевтического консультирования становится предоставление фармацевтическим работником информации потребителям о наличии лекарственного препарата нижнего ценового сегмента. Это требование также закреплено в ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: «... при отпуске ЛП фармацевтический работник не вправе предоставлять недостоверную/неполную информацию о наличии ЛП... в т. ч. скрывать информацию о наличии ЛП, имеющих более низкую цену» (ст. 74 ФЗ № 323-ФЗ от 21.11.2013 г.). На практике большинство фармацевтических работников отмечают случаи рекомендации потребителям более дорогих лекарственных препаратов и мотивируют это разными причинами. В 62,7% случаев фармацевтические работники рекомендуют потребителю дорогостоящий аналог лекарственного препарата, если считают, что препарат более эффективен. Четверть респондентов (25,3%) указали, что в таких случаях просто осуществляют информирование об имеющемся ассортименте аптеки. Пятая часть респондентов (17,9%) отметила, что рекомендация более дорогих препаратов осуществлялась с целью улучшения показателей среднего чека, т.е. в интересах аптеки. Среди других причин были: контроль сроков годности

**РИСУНОК 1** Мнение (%) фармацевтических работников о целесообразности консультирования потребителей в аптеке



(4,4%) и отсутствие запрашиваемого потребителем препарата в аптеке (1,2%).

Большинство фармацевтических специалистов (76,4%) рассматривают аптеку как организацию здравоохранения и часть системы медицинского обслуживания, еще пятая часть (19,2%) считают, что аптека – это специализированная организация, выполняющая особые функции. Только незначительная часть респондентов (4,4%) указали, что аптека – это торговая точка. Подтверждает такое отношение и то, что подавляющее большинство (91,4%) респондентов считают основной целью работы аптеки – оказывать фармацевтическую помощь населению. И только 12,3% в качестве основной цели работы аптеки отметили получение доходов от продажи товаров.

Своей главной профессиональной задачей фармацевтические работники считают удовлетворение потребности населения в лекарственных

препаратах и парафармацевтической продукции (85,7%). При этом социально значимой свою работу считают 88,7% респондентов.

В то же время среди функций, которые может выполнять современная аптека при работе с потребителями, наиболее важные, с точки зрения респондентов, – оказание фармацевтической консультации (среднее ранговое место  $3,00 \pm 2,16 \pm 0,107$ ), отпуск льготных лекарств отдельным категориям граждан по программе обеспечения необходимыми лекарственными средствами ( $3,64 \pm 2,00 \pm 0,099$ ), реализация лекарственных средств по низким ценам и широкого ассортимента ( $4,07 \pm 2,58 \pm 0,128$ ) и изготовление лекарств по индивидуальным рецептам ( $4,35 \pm 2,21 \pm 0,110$ ), т.е. функции социальной значимости. Другие функции респонденты считают менее значимыми: оказание первой помощи ( $5,24 \pm 2,59 \pm 0,128$ ), фармацевтическая справка – консультация фармацевтического работника по телефону ( $5,83 \pm$

2,21 ± 0,110), оказание дополнительных медицинских услуг (5,99 ± 1,97 ± 0,098), фармацевтическая опека (6,03 ± 2,65 ± 0,131), санитарно-просветительская работа в целях профилактики заболеваний (6,86 ± 2,01 ± 0,099). Маловыраженный разброс средних значений ранговых мест функций аптеки может свидетельствовать о том, что указанные функции тесно взаимосвязаны, являются неотъемлемой деятельностью фармацевтических работников, что не позволяет их четко ранжировать.

Среди наиболее значимых факторов (8,0–10,0 балла), определяющих доступность лекарственной помощи

для населения, наиболее значимыми, по мнению фармацевтических работников, оказались широкий ассортимент товаров (средний балл 9,39 ± 1,31 ± 0,065), цена ЛП (8,89 ± 1,86 ± 0,092), консультация фармацевтического специалиста (8,76 ± 1,54 ± 0,076), количество аптек на рынке (8,17 ± 2,04 ± 0,101) и возможность заказа ЛП (8,17 ± 2,07 ± 0,103). Факторы, определяющие выполнение аптекой социально значимых функций (количество аптек, обслуживающих льготные категории граждан, дежурных аптек, производственных аптек, аптек, реализующих наркотические и психотропные ЛП, а также число

государственных и муниципальных аптек), по мнению респондентов, относятся по значимости ко второй группе (5,0–7,9 балла). Такие факторы, как наличие интернет-аптек (4,28 ± 2,67 ± 0,132) и реализация ЛП в других точках продаж, помимо аптеки (3,56 ± 2,84 ± 0,141), наименее значимы в обеспечении доступности лекарственной помощи – обеспечении лекарственными препаратами, включающем консультирование по вопросам назначения, применения, хранения и замены лекарственных препаратов (табл.).

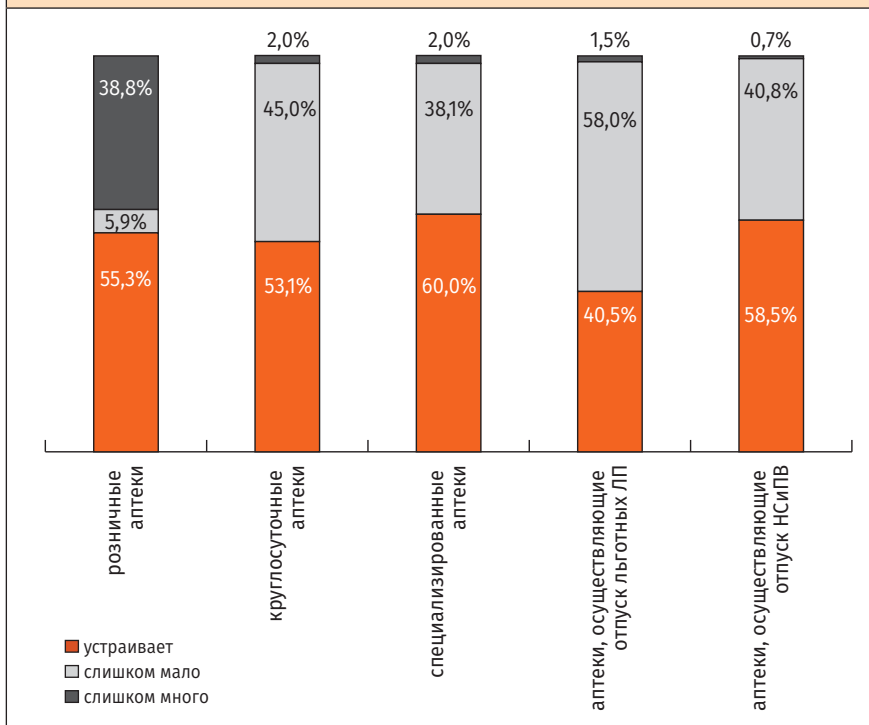
Вопрос о возможности продажи безрецептурных препаратов в торговых сетях обсуждается уже почти десять лет. Впервые такую идею высказал Минпромторг в 2009 г. По мнению профессионального сообщества, реализация препаратов в супермаркетах может иметь неблагоприятные социальные последствия: невозможность обеспечить полноценный контроль за качеством и безопасностью лекарств, учащение случаев бесконтрольного самолечения [6]. Все опрошенные фармацевтические работники считают недопустимым продажу рецептурных препаратов вне аптек. При этом 82,6% считают, что все лекарства и другие товары аптечного ассортимента должны продаваться только в аптеках. 15,7% считают, что товары аптечного ассортимента, за исключением лекарственных препаратов (витамины, тонометры, БАД, МИ), допустимо продавать в иных точках продаж, помимо аптеки, например в магазинах, супермаркетах, и только 1,7% считают, что вне аптечной сети могут также продаваться безрецептурные лекарственные препараты.

Поскольку цена является одним из главных факторов, определяющих доступность фармацевтической помощи, актуальным становится вопрос о состоянии государственного контроля как за фармацевтической деятельностью в целом, так и за ценами на ЛП в частности. Две трети фармацевтических работников (64,4%) в целом довольны степенью государственного контроля за осуществлением фармацевтической

**ТАБЛИЦА** Мнение фармацевтических работников о значимости факторов, определяющих доступность лекарственной помощи для населения (по 10-балльной шкале)

№	Фактор	Средний балл
1	Широкий ассортимент товаров	9,39 ± 1,31 ± 0,065
2	Цена ЛП	8,89 ± 1,86 ± 0,092
3	Консультация фармацевтического специалиста	8,76 ± 1,54 ± 0,076
4	Количество аптек на рынке	8,17 ± 2,04 ± 0,101
5	Возможность заказа ЛП	8,17 ± 2,07 ± 0,103
6	Количество аптек, обслуживающих льготные категории граждан	7,43 ± 2,37 ± 0,118
7	Количество дежурных аптек	6,94 ± 2,44 ± 0,121
8	Консультация врача в аптеке	6,82 ± 2,71 ± 0,134
9	Количество аптек, реализующих наркотические средства и психотропные вещества	6,57 ± 2,53 ± 0,125
10	Доставка ЛП	6,28 ± 2,76 ± 0,137
11	Количество производственных аптек	6,11 ± 2,71 ± 0,135
12	Количество специализированных (профильных) аптек	5,63 ± 2,74 ± 0,136
13	Число государственных и муниципальных аптек	5,59 ± 2,77 ± 0,137
14	Наличие интернет-аптек	4,28 ± 2,67 ± 0,132
15	Реализация ЛП в других точках продаж, помимо аптеки (магазины, супермаркеты)	3,56 ± 2,84 ± 0,141

**РИСУНОК 2** Мнение (%) фармацевтических работников о количестве аптек на фармацевтическом рынке



деятельности, пятая часть (20,1%) считают, что контроль слишком строгий, а 15,5% – что контроль со стороны государства недостаточный. Почти такое же мнение у респондентов относительно государственного контроля цен на ЛП, однако 23,6% считают, что контроль за ценами на ЛП не достаточно строгий и его необходимо усилить.

Современная ситуация с количеством аптечных организаций, сложившаяся на фармацевтическом рынке России, по-разному оценивается респондентами: 56,2% не устраивает уменьшение числа государственных и муниципальных аптечных организаций, а 54,2% одобряют возможность покупки ЛП с использованием интернет-технологий.

Мнение фармацевтических специалистов о количестве розничных фармацевтических организаций и круглосуточных аптек разделилось: половину респондентов устраивает число аптек (54,5 и 51,9% соответственно), а среди остальных 38,6% отмечают переизбыток аптек, 46,1% считают, что аптек, осуществляющих

отпуск круглосуточно, недостаточно. Более половины респондентов (58,2%) отмечают слишком малое количество аптечных организаций, занимающихся реализацией льготных лекарств, а также достаточное распространение специализированных аптек и аптек, осуществляющих отпуск наркотических средств (НС) и психотропных веществ (ПВ) (59,9 и 57,9% соответственно) для удовлетворения потребности населения в фармацевтической помощи (рис. 2). В то же время необходимость квотирования количества аптек признают только 34,6% специалистов, а 27,8% считают ограничение количества аптек нецелесообразным. Обращает на себя внимание, что 37,8% затруднились ответить на данный вопрос.

Отмечается противоречивое мнение респондентов о том, в чьих интересах осуществляет свою деятельность аптечная организация. Так, только 46,9% опрошенных фармацевтических работников указали, что аптеки работают в интересах населения, в то время как 63,4% уверены,

что аптеки функционируют в пользу собственника или руководителя организации (32,7 и 30,7% соответственно). Обращает на себя внимание тот факт, что 10,1% фармацевтических работников отметили, что аптека одновременно функционирует и в интересах населения, и в интересах собственника или работодателя, что подтверждает маркетинговый подход к фармацевтической деятельности – добиться успешных результатов деятельности можно только через удовлетворение потребностей населения.

Вероятно, такое мнение сформировалось в т. ч. на основе целей, которые обычно ставит руководство аптечной организации перед своими сотрудниками. По данным опроса фармацевтических работников, основные цели связаны с экономической выгодой для аптеки: увеличение объема продаж (63,9%), увеличение продаж «товаров дня» (19,2%). Социально значимые целевые установки работы сотрудников аптеки также распространены: профессиональное консультирование потребителей по вопросам лекарственной терапии (53,6%), уменьшение количества дефектуры (17,4%).

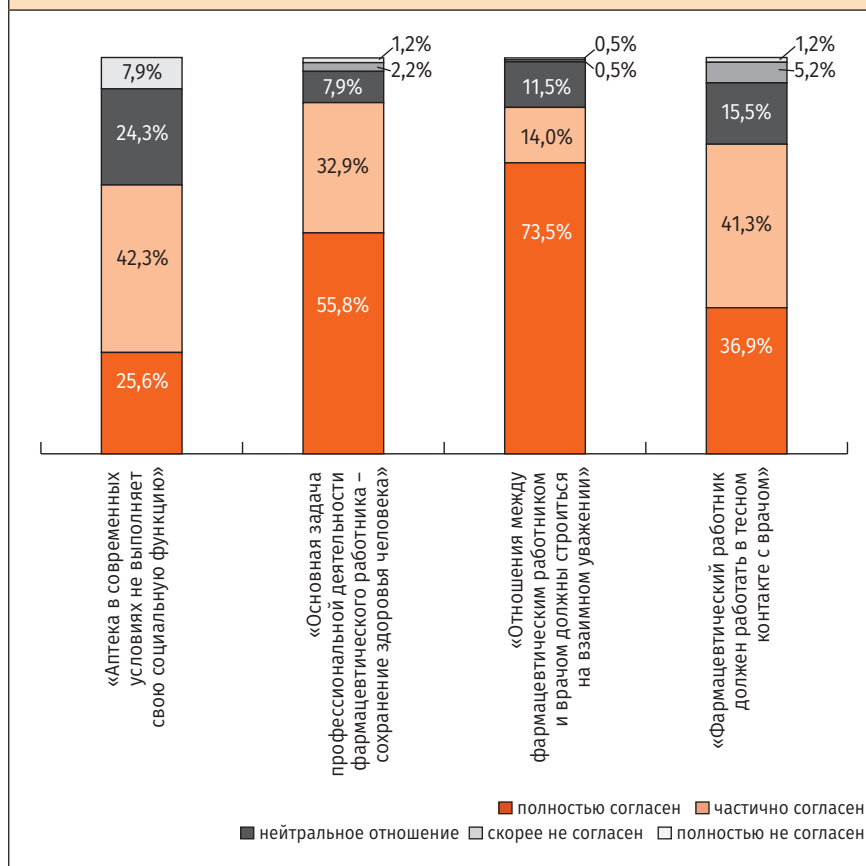
При выражении отношения к высказываниям, определяющим роль аптеки или роль специалиста в системе охраны здоровья граждан, только с одним из высказываний («Отношения между фармацевтическим работником и врачом должны строиться на взаимном уважении») полностью согласно абсолютное большинство респондентов (73,5%) и 14,0% частично согласны. Такое мнение свидетельствует о том, что респонденты признают значимость профессии врача для общества, но в то же время желают, чтобы профессиональное медицинское сообщество относилось к фармацевтическим работникам как к специалистам и консультантам в сфере обращения лекарственных средств. С высказыванием «Основная задача профессиональной деятельности фармацевтического работника – сохранение здоровья человека» полностью согласны только 55,8%,

а 32,9% частично согласны. При ответе на прямой вопрос о выполнении аптекой социальной функции большинство респондентов (67,8%) ответили отрицательно (из которых 25,6% полностью отрицательно, а 42,2% частично отрицательно), четверть респондентов (24,3%) затруднились ответить. Только 7,9% согласились с тем, что аптечная организация в современных условиях выполняет свою социальную функцию. С высказыванием о том, что «фармацевтический работник должен работать в тесном контакте с врачом», полностью согласились только 36,9%, а 41,3% согласились частично. То есть, несмотря на то, что респонденты желают, чтобы профессиональное медицинское сообщество признало авторитет фармацевтического специалиста, все же аптечные работники мало готовы контактировать с врачами (рис. 3). Таким образом, фармацевтические работники воспринимают аптеку как часть системы медицинского обслуживания, входящую в систему здравоохранения, и считают свою работу социально значимой. Цель работы аптеки заключается в оказании фармацевтической помощи населению. Отмечается высокий интерес фармацевтических работников к материальному стимулированию в сочетании с удовлетворением потребности потребителей в лекарственных препаратах.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Профессиональная фармацевтическая среда, осознающая роль и значимость своей деятельности, не всегда

**РИСУНОК 3** Отношение (%) фармацевтических работников к высказываниям



имеет возможность реализовать ее должным образом. Требуется дальнейшее развитие института профессиональной подготовки специалистов, а также развитие интеграции фармации в систему здравоохранения через оптимизацию профессиональных контактов специализированной деятельности (за счет повышения статуса и значимости аптеки, фармацевтического персонала и активного

взаимодействия с медицинским сообществом). Существующие нормативные акты подтверждают социальную роль аптеки в современных условиях и создают предпосылки для того, чтобы в будущем социально значимые функции аптеки реализовать в полной мере и это четко отражалось в самоопределении (сознании) фармацевтического профессионального сообщества.

### ИСТОЧНИКИ

- Хабриев Р.У., Линденбратен А.Л., Комаров Ю.М. Стратегия охраны здоровья населения как основа социальной политики государства. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины, 2014, 3: 3–5.
- Смолина В.А., Новокрещенова И.Г. Современные тенденции развития аптечных организаций. Инновации в медицине и фармации-2016: материалы дистанционной научно-практической конференции студентов и молодых ученых. Под ред. А.В. Сикорского, О.К. Дорониной. Минск: БГМУ, 2016: 724–729.
- Соболева М.С., Амелина И.В. Мирровая практика осуществления

- профессиональных функций фармацевтических работников. Здоровье и образование в XXI веке, 2017, 19 (6): 152–157.
- Антропова Г.А., Иванова М.А. Фармацевтическое консультирование. Мнение потребителей лекарственных средств о роли аптек. Международный научный журнал «Символ науки», 2016, 5: 202–205.
- Смолина В.А., Новокрещенова И.Г. Междисциплинарный подход к изучению фармацевтической помощи в проблемном поле социологии медицины. Саратовский научно-медицинский журнал, 2017, 13 (2): 295–299.
- Фадеев С. Лекарства в супермаркетах: удобство или риск для здоровья населения. ТАСС: [сайт]. Режим доступа: <http://tass.ru/obschestvo/4629337>. Дата доступа: 28.03.2018.