

Научная статья

УДК 615.1

doi:10.32687/1561-5936-2023-27-1-71-75

Анализ влияния уровня образования и стажа работы фармацевтических работников на взаимодействие с покупателями-подростками

Анастасия Андреевна Синицына¹✉, Мария Николаевна Денисова²,
Татьяна Михайловна Литвинова³

^{1–3}Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова (Сеченовский Университет), Москва, Россия

¹sinitsyna_a_a@staff.sechenov.ru, <https://orcid.org/0000-0001-7023-8549>

²denisovamn@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0002-1704-876X>

³litvinova_t_m_1@staff.sechenov.ru, <https://orcid.org/0000-0003-0820-0755>

Аннотация. В исследовании рассмотрено отношение фармацевтических работников к приобретению лекарственных препаратов подростками. В опросе приняли участие 185 человек. 34,6% респондентов никогда не сталкивались с трудностями при фармацевтическом консультировании подростков. Редко с трудностями в консультировании подростков сталкивались 58,4%, часто трудности возникали у 7% участников опроса. Независимо от уровня образования, только 7,1% специалистов (как провизоры, так и фармацевты) отметили, что сталкиваются с трудностями при фармацевтическом консультировании. Стаж также не оказывает значимого влияния на принятие решения специалистом. При этом респонденты с самым большим стажем — более 10 лет наиболее часто испытывали трудности (около 9% случаев) в консультировании подростков. Основная сложность, с которой сталкиваются фармацевтические работники при консультировании подростков, — трудности при формулировании запроса со стороны подростка (48,1%) и нерешительность подростков в принятии решения (28,7%).

Ключевые слова: фармацевтическое консультирование; фармацевтический работник; подростковая группа населения; концепция ответственного самолечения; безрецептурные лекарственные препараты

Для цитирования: Синицына А. А., Денисова М. Н., Литвинова Т. М. Анализ влияния уровня образования и стажа работы фармацевтических работников на взаимодействие с покупателями-подростками // Ремедиум. 2023. Т. 27, № 1. С. 71—75. doi:10.32687/1561-5936-2023-27-1-71-75.

Original article

Analysis of the influence of the level of education and work experience of pharmaceutical workers on interaction with teenage buyers

Anastasiya A. Sinitsyna¹✉, Maria N. Denisova², Tatiana M. Litvinova³

^{1–3}I. M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), Moscow, Russia

¹sinitsyna_a_a@staff.sechenov.ru, <https://orcid.org/0000-0001-7023-8549>

²denisovamn@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0002-1704-876X>

³litvinova_t_m_1@staff.sechenov.ru, <https://orcid.org/0000-0003-0820-0755>

Annotation. The study examined the attitude of pharmaceutical workers towards the purchase of medicines by adolescents. 185 people took part in the survey; 34.6% of respondents have never encountered difficulties in pharmaceutical counseling of adolescents. 58.4% of respondents rarely had difficulties in counseling, 7% of survey participants often had difficulties. Regardless of the level of education, only 7.1% of specialists (both pharmacists and pharmacists) noted that they face difficulties in pharmaceutical counseling. Experience also does not have any significant impact on the decision-making by a specialist. At the same time, respondents with the longest experience — more than 10 years — most often experienced difficulties (about 9% of cases) in counseling adolescents. The main difficulty faced by pharmaceutical workers in counseling adolescents is difficulties in formulating a request by a teenager (48.1%) and indecision of adolescents in making a decision (28.7%).

Key words: pharmaceutical counseling; pharmaceutical worker; adolescent population group; concept of responsible self-medication; over-the-counter medications

For citation: Sinitsyna A. A., Denisova M. N., Litvinova T. M. Analysis of the influence of the level of education and work experience of pharmaceutical workers on interaction with teenage buyers. *Remedium*. 2023;27(1):71–75. (In Russ.). doi:10.32687/1561-5936-2023-27-1-71-75.

Введение

Фармацевтический работник — единственный квалифицированный собеседник потребителя в концепции ответственного самолечения. При обращении пациента фармацевтический работник должен, опираясь на свои знания и опыт, не только отпустить лекарственный препарат (ЛП), но и оце-

нить целесообразность обращения к самолечению в случае конкретного пациента, выявляя тех, кто нуждается во врачебной помощи. Отсутствие бдительности фармацевтического работника может привести к длительному неправильному использованию безрецептурных ЛП и ухудшению здоровья пациентов [1]. Обязанности фармацевтического работника включают знание всей необходимой информации о

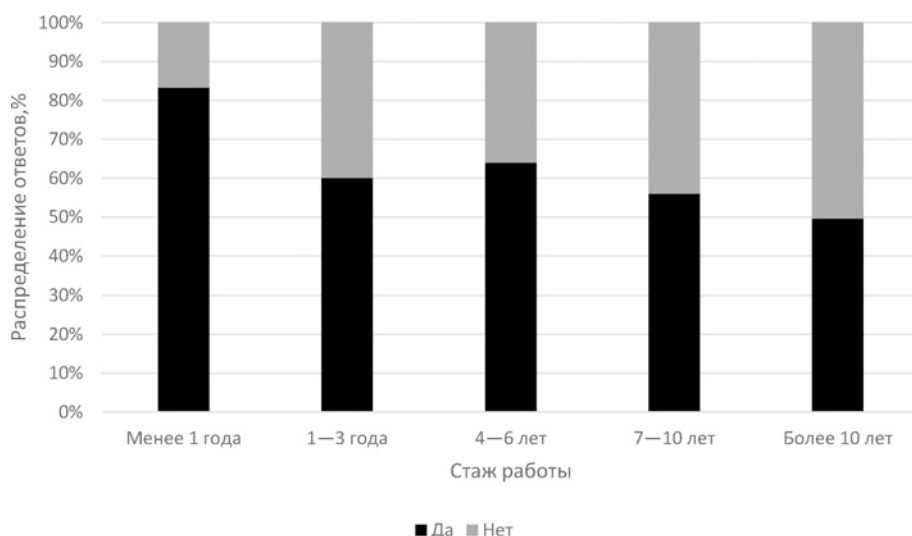


Рис. 1. Влияние стажа работы на решение об отпуске безрецептурных ЛП подросткам (одиночный выбор ответа на вопрос: «Всегда ли вы отпускаете безрецептурные препараты подросткам?»).

ЛП или биологически активной добавке к пище и взаимодействии лекарственных средств между собой, предоставление потребителю достоверной информации о лекарственном средстве безрецептурного отпуска, при необходимости выявление потребителей, нуждающихся во врачебной помощи

Консультации, предоставляемые фармацевтическими работниками, особенно важны, когда ЛП приобретаются без обращения к врачу. Исследование, проведённое в 2020 г. в Финляндии [2], показало, что в 87% случаев обращений в аптечные организации требовалась консультация специалиста. Часто потребители считают безрецептурные ЛП безвредными и недооценивают потенциальные риски [3], они могут руководствоваться неполной [4] или недостоверной [5] информацией о ЛП. В недавнем исследовании о взглядах потребителей на безопасность безрецептурных ЛП, проведённом в Швеции, 7% респондентов согласились с утверждением, что безрецептурные препараты совершенно безвредны независимо от того, как они используются [6]. Американское исследование показало, что до 41% потребителей считают, что лекарства без рецепта слишком слабы, чтобы оказать побочное действие [7]. В немецком исследовании самолечение стало причиной приблизительно 4% госпитализаций, связанных с неблагоприятными лекарственными реакциями, 53,8% этих случаев были вызваны безрецептурными препаратами [8].

Распространённость обращения к самолечению среди подростков в разных странах варьирует от 2% до 92% [9]. В Соединённых Штатах Америки распространённость самолечения составляет 4,7—11,3% [10, 11], в Финляндии — 17—39% [12, 13], в Германии — 31,6% [14], в Швеции — 67% [15], в Объединённых Арабских Эмиратах — 89,2% [9]. Анкетирование старшеклассников (14—17 лет) Москвы, показало, что 72% [16] респондентов покупают ЛП самостоятельно, при этом совершали покупку без рекомендаций и предписаний врача 90% подростков.

Согласно подп. 4 п. 2 ст. 26 Гражданского кодекса (ГК) РФ несовершеннолетние в возрасте 14—18 лет вправе самостоятельно, без согласия родителей, усыновителей и попечителя совершать мелкие бытовые сделки и иные сделки, предусмотренные п. 2 ст. 28 ГК РФ. Согласно подп. 1 п. 2 ст. 28 ГК РФ малолетние дети в возрасте 6—14 лет вправе самостоятельно совершать мелкие бытовые сделки, однако в законодательстве не раскрывается понятие «мелкая бытовая сделка».

Таким образом, законодательство России не содержит прямых запретов и ограничений на продажу ЛП несовершеннолетним. Следовательно, можно сде-

лать вывод, что отпуск безрецептурных ЛП несовершеннолетним в аптечных организациях осуществляется фармацевтическими работниками согласно назначению врача или внутреннему убеждению сотрудников аптеки.

Материалы и методы

В исследовании было проанализировано влияние уровня образования и стажа работы на взаимодействие фармацевтических работников с подростками при покупке ЛП и биологически активных добавок в аптечных организациях.

Социологическое исследование проведено методом опроса (анкетирование) с использованием сервиса Google Forms. Анкета состояла из 7 вопросов закрытого типа. Репрезентативность выборки была рассчитана статистическим методом по формуле:

$$SS = \frac{Z^2 \times p \times (1-p)}{C^2} = 125,$$

где Z — Z -фактор (1,96 для 95% доверительного интервала); p — процент интересующих респондентов или ответов в десятичной форме (0,5 по умолчанию); C — доверительный интервал, в десятичной форме ($\pm 5\%$).

Результаты

В исследовании приняли участие 185 человек: 61,4% составили провизоры, 38,6% — фармацевты. Стаж более 10 лет имели порядка 70% участников исследования, 7—10 лет — 12,4%, 4—6 лет — 7,6%, 1—3 года — 8,1%, менее 1 года — 2,2%.

Мнение респондентов о допустимости отпуска безрецептурных препаратов подросткам разделилось практически поровну. Среди опрошенных сотрудников аптек практически половина (52,4%) отпускают безрецептурные ЛП подросткам постоянно, остальные — не во всех случаях. При этом значимой разницы между специалистами с высшим (провизор) и средним (фармацевт) образованием не наблюдалось: провизоры (47,8%) и фармацевты

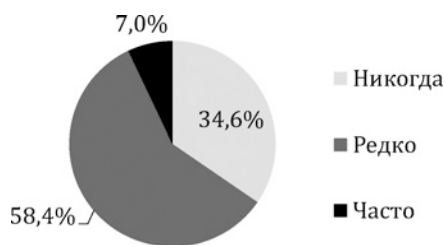


Рис. 2. Частота возникновения трудностей при фармацевтическом консультировании подростков (одиночный выбор ответа на вопрос: «Как часто Вы испытываете трудности при консультировании подростков?»).

(49,3%) отказывали подросткам в приобретении ЛП практически в равном количестве случаев.

Дальнейший анализ влияния стажа работы на взаимоотношение сотрудника аптеки и подростка показал, что большинство фармацевтических работников со стажем работы до 7 лет отметили, что всегда отпускают ЛП подросткам (рис. 1). Наиболее сомневающимися оказались сотрудники со стажем работы 7 лет и более.

Например, при стаже более 10 лет уже половина опрошенных фармацевтических работников не во всех случаях отпускает ЛП подросткам. Сотрудники с оптом работы менее 6 лет чаще отмечали, что «всегда» отпускают подросткам ЛП, при этом среди молодых специалистов (без опыта работы) отмечается самый низкий процент отказа — в 83% случаев они указали, что всегда отпускают безрецептурные препараты подросткам (рис. 1).

В процессе исследования установлено, что около 65% опрошенных сотрудников сталкивались с трудностями при фармацевтическом консультировании подростков (рис. 2). Наиболее часто трудности при фармацевтическом консультировании подростков испытывали сотрудники с самым большим стажем работы — более 10 лет, при этом среди опрошенных фармацевтических работников со стажем работы менее 3 лет никто не отметил, что «часто» испытывают трудности. Большинство опрошенных редко испытывали трудности с общением с покупателями-подростками. Эти данные коррелируют с результатами, представленными на рис. 1.

Независимо от уровня образования как провизоры, так и фармацевты отметили, что сталкиваются с трудностями при фармацевтическом консультировании с одинаковой частотой — 7,1%. Редко сталкиваются 57,1% и 58,6% опрошенных провизоров и фармацевтов, никогда — 35,7% и 34,3% соответственно.

Таким образом, независимо от уровня образования фармацевтические работники сталкиваются с трудностями при фармацевтическом консультировании с одинаковой частотой. При этом опытные провизоры и фармацевты (стаж работы 7 лет и более) оказались наиболее сомневающимися (наиболее ответственными) в отпуске ЛП подросткам.

Исходя из вышеописанного, доля «сомневающимися» сотрудников в общем количестве опрошенных достаточно высока — практиче-

ски 60%. Поэтому необходимо было выяснить, с какими трудностями сталкиваются специалисты при консультировании подростков.

Более детальный анализ показал, что основная сложность, с которой сталкиваются провизоры и фармацевты при консультировании подростков, — это трудности при формулировании вопроса со стороны подростка (48,1%). На втором месте — нерешительность подростков в принятии решения (28,7%). На недостаток времени сослались лишь около 2% работников (рис. 3).

Обсуждение

Фармацевтические работники имеют профессиональные возможности для предоставления рекомендаций по правильному применению ЛП и достаточное количество времени (только 2,2% опрошенных отметили нехватку времени при фармацевтическом консультировании) для того, чтобы помочь потребителю сделать осознанный выбор, что особенно важно при отпуске ЛП подростковой группе населения в концепции ответственного самолечения.

В процессе исследования было установлено, что чуть более половины (52,4%) фармацевтических работников всегда продают ЛП, отпускаемые без рецепта врача, подросткам.

Уровень образования не отказывает существенного влияния на отношение фармацевтических работников к отпуску ЛП потребителям-подросткам. Однако результаты опроса показали, что стаж работы имеет значение и влияет на принятие решения об отпуске ЛП подростку. Фармацевтические работники со стажем работы менее 1 года чаще других отпускают ЛП подросткам «в любом случае». Наиболее часто «испытывают трудности в консультировании» подростков опрошенные респонденты с самым большим стажем — более 7 лет. Основные сложности, которые отметили респонденты при консультировании подростков, — это формулиро-

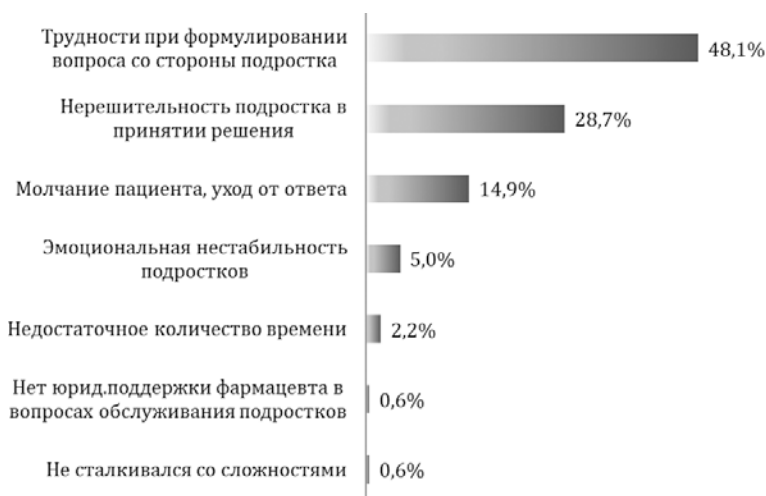


Рис. 3. Основные трудности, возникающие у фармацевтических работников при фармацевтическом консультировании подростков (одиночный выбор ответа на вопрос: «С какими трудностями Вы сталкиваетесь при фармацевтическом консультировании подростков?»).

вание вопроса со стороны подростка и сомнения в принятии решения.

Заключение

Таким образом, стаж стал решающим фактором, влияющим на поведение провизора или фармацевта при обслуживании подростков. С увеличением стажа сотрудники аптек чаще испытывают сомнения при продаже ЛП, отпускаемых без рецепта врача, подросткам, в то время как фармацевтические работники с небольшим опытом работы чаще отпускают ЛП без затруднений. Ввиду отсутствия регулирующей нормативной правовой базы и внутреннего алгоритма консультирования в аптеках именно работник первого стола, являясь единственным квалифицированным собеседником подростка при самолечении, вынужден руководствоваться исключительно собственными этическими нормами и полагаться на свой опыт.

ЛИТЕРАТУРА

1. Sansgiry S. S., Patel H. K. Nonprescription drugs. In: Swarbrick J. (ed.) *Encyclopedia of Pharmaceutical Science and Technology*. 4th ed. Boca Raton; 2013.
2. Ylä-Rautio H., Siissalo S., Leikola S. Drug-related problems and pharmacy interventions in non-prescription medication, with a focus on high-risk over-the-counter medications. *Int. J. Clin. Pharm.* 2020; 42(2): 786—795. doi: 10.1007/s11096-020-00984-8
3. Roumie C. L., Griffin M. R. Over-the-counter analgesics in older adults — a call for improved labelling and consumer education. *Drugs Aging*. 2004; 21: 485—498. doi: 10.2165/00002512-200421080-00001
4. Calamusa A., Di Marzio A., Cristofani R. et al. Factors that influence Italian consumers' understanding of over-the-counter medicines and risk perception. *Patient Educ. Couns.* 2012; 87: 395—401. doi: 10.1016/j.pec.2011.10.003
5. Cuzzolin L., Benoni G. Safety of non-prescription medicines: knowledge and attitudes of Italian pharmacy customers. *Pharm. World Sci.* 2010; 32(1): 7—102. doi: 10.1007/s11096-009-9348-2
6. Westerlund T., Barzi S., Bernsten C. Consumer views on safety of over-the-counter drugs, preferred retailer and information sources in Sweden: after re-regulation of the pharmacy market. *Pharm Pract (Granada)*. 2017; 15(1): 894. doi: 10.18549/Pharm-Pract.2017.01.894.
7. Abraham O., Chmielinski J. Adolescents' misuse of over-the-counter medications: the need for pharmacist-led intervention. *Innov. Pharm.* 2018; 9(3): 1—7. doi: 10.24926/iip.v9i3.979
8. Schmiedl S., Rottenkolber M., Hasford J. et al. Self-medication with over-the-counter and prescribed drugs causing adverse-drug-reaction-related hospital admissions: results of a prospective, long-term multi-centre study. *Drug Saf.* 2014; 37(4): 225—235. doi: 10.1007/s40264-014-0141-3
9. Shehnaz S. I., Agarwal A. K., Khan N. A systematic review of self-medication practices among adolescents. *J. Adolesc. Health*. 2014; 55(4): 467—483. doi: 10.1016/j.jadohealth.2014.07.001
10. McCabe S. E., Cranford J. A. Motivational subtypes of nonmedical use of prescription medications: results from a national study. *J. Adolesc. Health*. 2012; 51(5): 445—52. doi: 10.1016/j.jadohealth.2012.02.004
11. Sarahroodi S. Self-medication: risks and benefits. *Int. J. Pharmacol.* 2012; 8(1): 58—59. doi: 10.3923/ijp.2012.58.59
12. Hameen-Anttila K., Lindell-Osuagwu L., Sepponen K. et al. Factors associated with medicine use among children aged under

- 12 years — a population survey in Finland. *Pharmacoepidemiol. Drug. Saf.* 2010; 19(4): 400—407. doi: 10.1002/pds.1887
13. Ylinen S., Hameen-Anttila K., Sepponen K. et al. The use of prescription medicines and self-medication among children — a population-based study in Finland. *Pharmacoepidemiol. Drug. Saf.* 2010; 19(10): 1000—1008. doi: 10.1002/pds.1963
14. Italia S., Brand H., Heinrich J. et al. Utilization of self-medication and prescription drugs among 15-year-old children from the German GINIplus birth cohort. *Pharmacoepidemiol. Drug. Saf.* 2015; 24(11): 1133—1143. doi: 10.1002/pds.3829
15. Nydert P., Kimland E., Kull L., Lindemalm S. Over-the-counter drug use — estimations within the Swedish paediatric population. *Eur. J. Pediatr.* 2011; 170(5): 583—588. doi: 10.1007/s00431-010-1321-5
16. Денисова Л. Г., Тырановцев С. В. Самолечение у подростков. *Бюллетень национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко*. 2015; (2): 63—68.

REFERENCES

1. Sansgiry S. S., Patel H. K. Nonprescription drugs. In: Swarbrick J. (ed.) *Encyclopedia of Pharmaceutical Science and Technology*. 4th ed. Boca Raton; 2013.
2. Ylä-Rautio H., Siissalo S., Leikola S. Drug-related problems and pharmacy interventions in non-prescription medication, with a focus on high-risk over-the-counter medications. *Int. J. Clin. Pharm.* 2020; 42(2): 786—795. doi: 10.1007/s11096-020-00984-8
3. Roumie C. L., Griffin M. R. Over-the-counter analgesics in older adults — a call for improved labelling and consumer education. *Drugs Aging*. 2004; 21: 485—498. doi: 10.2165/00002512-200421080-00001
4. Calamusa A., Di Marzio A., Cristofani R. et al. Factors that influence Italian consumers' understanding of over-the-counter medicines and risk perception. *Patient Educ. Couns.* 2012; 87: 395—401. doi: 10.1016/j.pec.2011.10.003
5. Cuzzolin L., Benoni G. Safety of non-prescription medicines: knowledge and attitudes of Italian pharmacy customers. *Pharm. World Sci.* 2010; 32(1): 7—102. doi: 10.1007/s11096-009-9348-2
6. Westerlund T., Barzi S., Bernsten C. Consumer views on safety of over-the-counter drugs, preferred retailer and information sources in Sweden: after re-regulation of the pharmacy market. *Pharm Pract (Granada)*. 2017; 15(1): 894. doi: 10.18549/Pharm-Pract.2017.01.894.
7. Abraham O., Chmielinski J. Adolescents' misuse of over-the-counter medications: the need for pharmacist-led intervention. *Innov. Pharm.* 2018; 9(3): 1—7. doi: 10.24926/iip.v9i3.979
8. Schmiedl S., Rottenkolber M., Hasford J. et al. Self-medication with over-the-counter and prescribed drugs causing adverse-drug-reaction-related hospital admissions: results of a prospective, long-term multi-centre study. *Drug Saf.* 2014; 37(4): 225—235. doi: 10.1007/s40264-014-0141-3
9. Shehnaz S. I., Agarwal A. K., Khan N. A systematic review of self-medication practices among adolescents. *J. Adolesc. Health*. 2014; 55(4): 467—483. doi: 10.1016/j.jadohealth.2014.07.001
10. McCabe S. E., Cranford J. A. Motivational subtypes of nonmedical use of prescription medications: results from a national study. *J. Adolesc. Health*. 2012; 51(5): 445—52. doi: 10.1016/j.jadohealth.2012.02.004
11. Sarahroodi S. Self-medication: risks and benefits. *Int. J. Pharmacol.* 2012; 8(1): 58—59. doi: 10.3923/ijp.2012.58.59
12. Hameen-Anttila K., Lindell-Osuagwu L., Sepponen K. et al. Factors associated with medicine use among children aged under 12 years — a population survey in Finland. *Pharmacoepidemiol. Drug. Saf.* 2010; 19(4): 400—407. doi: 10.1002/pds.1887

13. Ylinen S., Hameen-Anttila K., Sepponen K. et al. The use of prescription medicines and self-medication among children — a population-based study in Finland. *Pharmacoepidemiol. Drug. Saf.* 2010; 19(10): 1000—1008. doi: 10.1002/pds.1963
14. Italia S., Brand H., Heinrich J. et al. Utilization of self-medication and prescription drugs among 15-year-old children from the German GINIplus birth cohort. *Pharmacoepidemiol. Drug. Saf.* 2015; 24(11): 1133—1143. doi: 10.1002/pds.3829
15. Nydert P., Kimland E., Kull I., Lindemalm S. Over-the-counter drug use — estimations within the Swedish paediatric population. *Eur. J. Pediatr.* 2011; 170(5): 583—588. doi: 10.1007/s00431-010-1321-5
16. Denisova L. G., Tyranovets S. V. Self-treatment in adolescents. *Bulletin of the N. A. Semashko National Research Institute of Public Health.* 2015; (2): 63—68. (In Russ.)

Вклад авторов: все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Contribution of the authors: the authors contributed equally to this article.

The authors declare no conflicts of interests.

Статья поступила в редакцию 05.07.2022; одобрена после рецензирования 20.07.2022; принята к публикации 20.02.2023.

The article was submitted 05.07.2022; approved after reviewing 20.07.2022; accepted for publication 20.02.2023.