

DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2022.122.21>

РЕАЛЬНОСТЬ ПРАКТИКИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

Научная статья

Зацепина Е.Е.^{1,*}

¹ ORCID : 0000-0002-0511-0220;

¹ Пятигорский медико-фармацевтический институт, Пятигорск, Российская Федерация

* Корреспондирующий автор (angel_l-11-21[at]mail.ru)

Аннотация

В современном мире одна из острых и насущных проблем это рациональность применения лекарственных средств. При всем многообразии программ посвященных медико-фармацевтическим аспектам, информация не всегда верно и четко преподносится, упускаются важные концепции, отвечающие на эффективность терапии: взаимодействия лекарств при совместном применении, нежелательные проявления в процессе лечения, возможность передозировки, способы ее коррекции. Было проведено исследование по анкетированию посетителей аптек, аптечного персонала, город Благодарный. Полученные результаты показали, что около 80% посетителей обращаются в аптечное учреждение за первичным консультированием по медикаментам (прием, назначение). Проведенное исследование помогло сориентировать преподавателей курса клинической фармакологии на более углубленное изучение вопросов по фармацевтическому консультированию лекарственных препаратов (фармакокинетика, фармакодинамика, особенности взаимодействия).

Ключевые слова: фармацевтическое консультирование, фармацевтическое информирование, самолечение, клиническая фармакология.

REALITY OF PHARMACEUTICAL COUNSELLING PRACTICE

Research article

Zatsepina Y.Y.^{1,*}

¹ ORCID : 0000-0002-0511-0220;

¹ Pjatigorsk medizinisch-pharmazeutisches Institut, Pyatigorsk, Russian Federation

* Corresponding author (angel_l-11-21[at]mail.ru)

Abstract

In the modern world, one of the urgent and relevant problems is the rational use of drugs. Despite the diversity of programs on medico-pharmaceutical aspects, information is not always correctly and clearly presented, missing important concepts that correlate with the effectiveness of therapy: the interaction of drugs in joint application, undesirable manifestations in the process of treatment, the possibility of overdose, methods of its correction. A study was conducted on the questionnaire of pharmacies, pharmacy staff in the city of Blagodarny. The results showed that about 80 per cent of visitors turns to pharmacies for initial consultations on drugs (reception, appointment). The study helped to orient the instructors of the course of clinical pharmacology to a more in depth study of questions on pharmaceutical consultations of drugs (pharmacokinetics, pharmacodynamics, specifics of interaction).

Keywords: pharmaceutical consulting, pharmaceutical information, self-treatment, clinical pharmacology.

Введение

Диверсионный информационный поток по всевозможным способам проведения терапии и профилактики обрушивается на человека в современном мире, этому посвящены целые циклы различных программ и курсов, как в виртуальном пространстве, так и в реальности. Такой медико-фармацевтический плюрализм не помогает медицинскому персоналу больниц и поликлинических и аптечных учреждений, а только еще сильнее загружает, создает опасность нерационального использования медикаментов, неправильного комбинирования и развития токсических эффектов [1]. Из-за чрезмерной занятости врачей за консультацией по лекарственному препарату пациент обращается к провизору в лучшем случае, потому что чаще всего заболевший человек ориентируется на рекламу лекарственного средства или советы знакомых, не отдавая себе отчет в последствиях такого «самоназначенного» лечения [1], [2]. Учитывая то, что медико-фармацевтический патернализм вытесняется концепцией «ответственного самолечения», внедряемой под патронажем ВОЗ (Всемирная Организация Здравоохранения), все чаще пациент становится не пассивной фигурой, а полноправным субъектом, который самостоятельно принимает решения в выборе лекарственных препаратов. Но даже при такой активной позиции пациент нуждается в фармацевтической опеке со стороны работника аптечного учреждения [3].

Все вышеперечисленные положения нашли отражение и были зафиксированы нормативно-правовым актом – приказом Минтруда №91н от 06.03.16 утвержден профессиональный стандарт «Провизор» [4]. Опираясь на этот приказ можно сказать, что трудовая целесообразность провизора это компетентно-фармацевтическое консультирование (ФК): выбор препарата, правила приема, способ применения, лекарственное взаимодействие [4], [5].

Чаще всего студенты специальности «Фармация» Пятигорского медико-фармацевтического института (ПМФИ) для прохождения аптечной практики выбирают мегаполисы, но после окончания института большинство, тем не

менее, устраиваются на работу в небольшие города. И возвращаясь в ПМФИ для прохождения аккредитации или с целью повышения квалификации, молодые специалисты говорят о том, что профессиональная деятельность в аптеках мегаполиса резко отличается от небольших городов. Это касается как работы с посетителями аптек при проведении ФК (мотивация к покупке, выбор лекарственных средств, рекомендации), так и в отношении дальнейшего развития профессиональных навыков (тренинги, курсы повышения квалификации). Поэтому для профессорско-преподавательского состава курса клинической фармакологии проведение исследования, связанного с фармацевтическим консультированием (ФК), именно в небольшом городе, где работают студенты, ранее закончившие ПМФИ, представляло актуальный интерес.

Методы и принципы исследования

Исследование проводилось: город Благодарный, Ставропольский край. Данное исследование было запланировано, с целью показать полученные данные обучающимся студентам, для полноты формирования представлений о будущей работе в целом, с целью показать особенности работы в небольшом городе, т.е. для сравнения (после прохождения аптечной практики в мегаполисе) и помочь сформировать дальнейший территориальный выбор для осуществления профессиональной деятельности. Задачи исследования:

- проанализировать из чего складывается потребность и выбор посетителей аптеки при покупке лекарственных препаратов

- показать необходимость в повышении квалификации

- выявить возможные сложности при проведении ФК работниками аптек.

Метод исследования: заочный вербально-коммуникативный анализ анкетных данных. В исследовании участвовало 10 аптечных учреждений, город Благодарный, Ставропольского края, 580 респондентов клиентов (посетителей) аптечных учреждений, 62 сотрудника аптечных организаций. Аптеки территориально находились в разных районах города, что позволяет считать анализ равномерным. Анкета была разработана с привлечением сотрудников кафедры экономики и организации здравоохранения и фармации факультета постдипломного образования[6,7,8].

Анкета для посетителей и сотрудников аптеки включала в себя несколько категорий вопросов. Ряд вопросов был ориентирован на ФК, и предоставлял интерес для студентов и преподавателей курса клинической фармакологии.

- Побуждение к приобретению лекарственного препарата
- Основания выбора лекарственного препарата
- Возможные сложности при проведении ФК.

Результаты исследования и их обсуждение

Анализ опросных листов (анкет) сотрудников и клиентов аптек показал следующие результаты:

1. Мотивация приобретения препарата:

64 % посетителей аптек приобретают медикаменты, в которых нуждаются, имея четкую мотивацию к приобретению, остальным 36% помогают сориентироваться в выборе аптечные работники.

2. Процент по приобретению медикаментов распределяется:

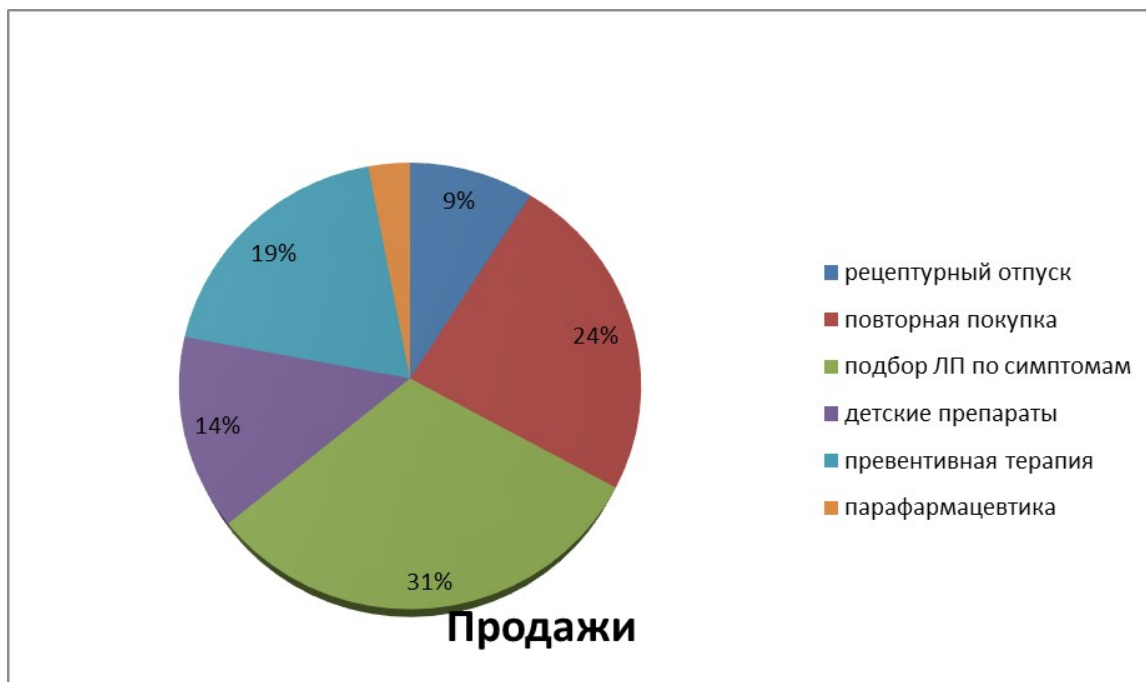


Рисунок 1 - Процентное распределение по приобретению фармацевтической продукции
DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2022.122.21.1>

9% рецептурный отпуск

24% повторная покупка, т.е. терапия этими лекарственными препаратами проводилась ранее

31% посетителей аптек нуждались в диагностике заболевания по рассказанной симптоматике и подборе лекарственного препарата

14% посетителям аптек требовалась консультация по детским лекарственным препаратам и формам

19% посетителей аптек стремились получить информацию по превентивному лечению

3% посетителей аптек интересовались парафармацевтикой (пищевые добавки, косметика и средства личной гигиены).

2. На чем основан выбор препарата:

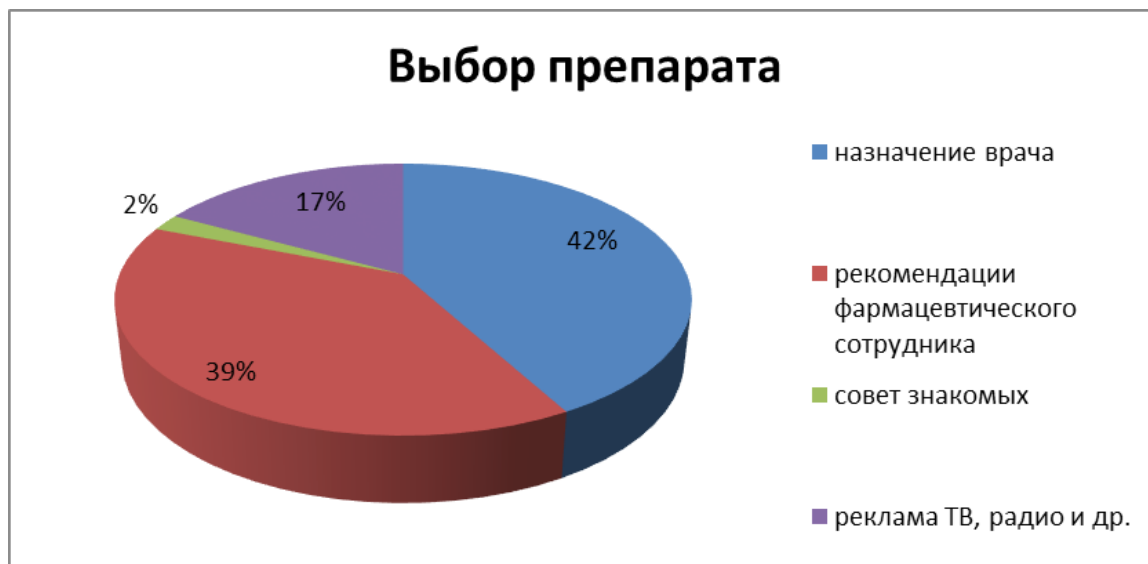


Рисунок 2 - Основания для выбора покупки фармацевтической продукции

DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2022.122.21.2>

42% Назначение врача

39 % респондентов приобретают препараты, ориентируясь на советы фармацевтического работника

2% респондентов совершают покупки медикаментов по совету близких и знакомых людей

17% реклама средств массового сообщения (интернет, телерадиовещание).

2% потребителей (12 посетителей аптек из 580) фармацевтической продукции не отдают отчет опасности «самолечения» по средствам советов людей, не имеющих медико-фармацевтического образования, 17% потребителей (98 посетителей аптек из 580) ориентированы на продукцию, которую рекламируют средства массовой информации. В этом процентном показателе заложен риск бесконтрольного применения антибиотиков (не соблюдения дозы и курса лечения), подмена группы противовирусных на антибактериальные, из-за страха поражения инфекционными патологиями. «Самопостановочные» диагнозы и вследствие этого «самоназначенные» лечения ухудшают течение болезни, маскируют ключевые диагностические признаки патологии. Такие пациенты особо нуждаются в ФК и настоятельной рекомендации посещения врача.

Что касается профессиональных аспектов трудовой деятельности фармацевтических работников, были получены следующие данные:

34% работников аптек проходят курсы повышения квалификации раз в три года

42% работников аптек проходят курсы повышения квалификации раз в пять лет

24% работников аптек проходят курсы повышения квалификации реже, чем раз в пять лет

1. Варианты по повышению квалификации:



Рисунок 3 - Варианты повышения квалификации

DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2022.122.21.3>

52% посещение семинаров, конференций

37% дистанционные курсы

11% НМиФО система непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

Большая часть респондентов среди работников аптек, 32 человека (52%), отдают предпочтения онлайн-тренингам и всевозможным дистанционным курсам. 23 человека (37%) посещают семинары и конференции, чаще всего это руководящий персонал аптечных учреждений. Только 7 человек (11%) знают о НМиФО, для современного мира фармации, это очень низкий показатель.

2. Сложность при проведении фармацевтической консультации (ФК):



Рисунок 4 - Причины сложности проведения ФК

DOI: <https://doi.org/10.23670/IRJ.2022.122.21.4>

49% непонятная симптоматика (пациент сам не в состоянии разобраться, что и как болит, синдром Мюнхгаузена - человек симулятивно вызывает у себя симптомы болезни, с целью обратить на себя внимание).

30% назначен зарубежный препарат, БАД (биологически активная добавка). Достаточно часто посетители приходят в аптеку и называют торговые наименования препаратов, которые они привезли, или им привезли из Армении, Израиля и других стран. В России этих торговых наименований нет. Приходится просить посетителей принести упаковку или назвать МНН (международное непатентованное название), для того чтобы подобрать, найти необходимый препарат-аналог, производимый в России. Так же многие БАДы, которые востребованы посетителями, продаются в специализированных магазинах, а не в аптеках.

14% вопросы, связанные с взаимодействием препаратов

7% вопросы по механизму действия

Сложность в проведении ФК прежде всего проистекает от того, что сам пациент субъективен в описании симптоматики, это отметили 30 респондентов из 62 работников аптек (49%). В случае, когда помощь по ФК оказать затруднительно, обязательно надо настоятельно отправлять пациента к врачу, это один из основополагающих аспектов, на который делается акцент при обучении студентов курса клинической фармакологии. Неправильно рекомендованное средство - риск инвалидизации. 9 (14%) и 5 (7%) респондентов аптек увидели сложность ФК, связанную с взаимодействием препаратов и их механизмами действия. Избежать таких сложностей помогут конференции, семинары, онлайн-тренинги и НМиФО. Преподаватели курса клинической фармакологии рекомендуют студентам, завершающим образование, зарегистрироваться в системе НМиФО. Это способствуют дальнейшему развитию профессионализма выбранной сферы деятельности.

Заключение

Концепции ответственного самолечения, которые пропагандируются ВОЗ на территории РФ еще не достигли должного уровня, посетители аптек самостоятельно не всегда правильно назначают лекарственные препараты, что создаёт предпосылки не только к снижению эффективности терапии, но и возникает риск развития осложнений, рецидива, появления мутированных форм патологии. Предотвратить негативные последствия самолечения у пациентов может профессионально проведенное ФК, которое базируется на знаниях фармакологии и клинической фармакологии [4]. Проведенная исследовательская работа помогла и показала студентам курса клинической фармакологии специальности «Фармация» реальную точку приложения ФК, стратегически обозначила, на что ориентирован чаще всего посетитель аптеки при выборе препарата и с чем может столкнуться будущий специалист в процессе работы с потребителями средств фармацевтического назначения, а так же предотвратить нарастающую негативную тенденцию, связанную с проседанием механизма связи профессионального образования и реальности [9], [10].

Конфликт интересов

Не указан.

Рецензия

Все статьи проходят рецензирование. Но рецензент или автор статьи предпочли не публиковать рецензию к этой статье в открытом доступе. Рецензия может быть предоставлена компетентным органам по запросу.

Conflict of Interest

None declared.

Review

All articles are peer-reviewed. But the reviewer or the author of the article chose not to publish a review of this article in the public domain. The review can be provided to the competent authorities upon request.

Список литературы / References

1. Жаркова Л.П. Практика самолечения в городах России: результаты многоцентрового описательного исследования «ФарСаР» / Л.П. Жаркова, И.В. Андреева, Е.С. Пасечник и др. // Клиническая фармакология и терапия. – Москва, 2016. – Т. 25. – № 2. – С. 13-19.
2. Василенко Е.А. Медицинская безграмотность населения как барьер в коммуникации фармацевта и пациента / Е.А. Василенко, Е.В. Динейкина, Е.О. Сергеева // The Scientific Heritage. – 2020. – № 43-1(43). – С. 53-56.
3. Антропова Г.А. Фармацевтическое консультирование. Мнение потребителей лекарственных средств о роли аптек / Г.А. Антропова // Международный научный журнал «Символ науки». – № 5. – 2016. – С. 26-28.
4. Мавин Л.Т. Этический кодекс фармацевтического работника России (провизора и фармацевта) / Л.Т. Мавин // Новая Аптека (Аптека и рынок). – 2015. – № 8. – С.17–21.
5. Белоусов Ю.Б. Экономика здравоохранения: введение в фармакоэкономику / Ю.Б. Белоусов // Ремедиум. 1999. – № 4. – С. 38-44.
6. Бережная Е.С. Фармацевтическое консультирование как элемент конкурентоспособности фармацевтической организации / Е.С. Бережная, З.И. Брижак // Международный научно-исследовательский журнал. – 2021. – № 7(109) – Ч.1. – С. 171-175.
7. Танковский В.Э. Методы экономических оценок в практике здравоохранения (опыт фармакоэкономики) / В.Э. Танковский, Н.Г. Шамшурина, Е.Е. Кобецкая и др. // Экономика здравоохранения. – 2001. – № 9. – С. 23-26.
8. Белоусова О.В. Фармакоэкономический анализ как способ оценки терапии больных с артериальной гипертензией в стационарных условиях / О.В. Белоусова, Е. А. Белоусов, Н.С. Гокова и др. // Молодой ученый. – 2017. – № 8. – С. 121-124.
9. Акылбеков М.Ж. Внедрение системы обязательного социального медицинского страхования: путь улучшения системы финансирования и управления в здравоохранении / М.Ж. Акылбеков // Актуальные научные исследования в современном мире. – 2017. – № 6-2. – С. 19-23.
10. Русских Т.Н. Оценка эффективности деятельности подсистем здравоохранения муниципальных образований субъекта РФ / Т.Н. Русских, В.И. Тинякова, С.П. Строев // Экономика устойчивого развития. – 2017. – № 1. – С. 241-246.
11. Соломатина Е.И. Стратегическое планирование в здравоохранении / Е.И. Соломатина // Экономическая среда. – 2017. – № 2. – С. 85-88.

Список литературы на английском языке / References in English

1. Zharkova L.P. Praktika samolechenija v gorodah Rossii: rezul'taty mnogocentrovogo opisatel'nogo issledovanija "FarSaR" [The practice of self-medication in Russian cities: the results of a multicenter descriptive study "FarSaR"] / L.P.

Zharkova, I.V. Andreeva, E.S. Pasechnik et al.// Klinicheskaja farmakologija i terapija [Clinical pharmacology and therapy]. – Moscow, 2016. – Vol. 25. – № 2. – P. 13-19. [in Russian]

2. Vasilenko E.A. Medicinskaja bezgramotnost' naselenija kak bar'er v kommunikacii farmacevta i pacienta [Medical illiteracy of the population as a barrier in communication between a pharmacist and a patient] / E.A. Vasilenko, E.V. Dinejkina, E.O. Sergeeva // The Scientific Heritage. – 2020. – № 43-1(43). – P. 53-56. [in Russian]

3. Antropova G.A. Farmaceuticheskoe konsul'tirovanie. Mnenie potrebitel'ej lekarstvennyh sredstv o roli aptek [Pharmaceutical consulting. Opinion of consumers of medicines on the role of pharmacies] / G.A. Antropova // Mezhdunarodnyj nauchnyj zhurnal "Simvol nauki" [International scientific journal "Symbol of Science"]. – № 5. – 2016. – P. 26-28. [in Russian]

4. Mavin L.T. Jeticheskij kodeks farmacevtskogo rabotnika Rossii (provizora i farmacevta) [Ethical code of pharmaceutical worker of Russia (pharmacist and pharmacist)] / L.T. Mavin // Novaja Apteka (Apteka i rynek) [New Pharmacy (Pharmacy and market)]. – 2015. – № 8. – P.17–21. [in Russian]

5. Belousov Ju.B. Jekonomika zdavoohranenija: vvedenie v farmakojekonomiku [Health economics: introduction to pharmacoconomics] / Ju.B. Belousov // Remedium. 1999. – № 4. – P. 38-44. [in Russian]

6. Berezhnaja E.S. Farmaceuticheskoe konsul'tirovanie kak jelement konkurentosposobnosti farmacevtskoj organizacii [Pharmaceutical consulting as an element of the competitiveness of a pharmaceutical organization] / E.S. Berezhnaja, Z.I. Brizhak // Mezhdunarodnyj nauchno-issledovatel'skij zhurnal [International Research Journal]. – 2021. – № 7(109) – Pt.1. – P. 171-175. [in Russian]

7. Tankovskij V.Je. Metody jekonomicheskikh ocenok v praktike zdavoohranenija (opyt farmakojekonomiki) [Methods of economic assessments in healthcare practice (experience of pharmacoconomics)] / V.Je. Tankovskij, N.G. Shamshurina, E.E. Kobeckaja et al. // Jekonomika zdavoohranenija [Economics of healthcare]. – 2001. – № 9. – P. 23-26 [in Russian]

8. Belousova O.V. Farmakojekonomicheskij analiz kak sposob ocenki terapii bol'nyh s arterial'noj gipertenziej v stacionarnyh uslovijah [Pharmacoconomical analysis as a way to evaluate the therapy of patients with arterial hypertension in stationary conditions] / O.V. Belousova, E. A. Belousov, N.S. Gokova et al. // Molodoj uchenyj [Young scientist]. – 2017. – № 8. – P. 121-124. [in Russian]

9. Akylbekov M.Zh. Vnedrenie sistemy objazatel'nogo social'nogo medicinskogo strahovanija: put' uluchshenie sistemy finansirovanija i upravlenija v zdavoohranenii [Introduction of the system of compulsory social health insurance: a way to improve the system of financing and management in healthcare] / M.Zh. Akylbekov // Aktual'nye nauchnye issledovanija v sovremennom mire [Actual scientific research in the modern world]. – 2017. – № 6-2. – P. 19-23. [in Russian]

10. Russkih T.N. Ocenka jeffektivnosti dejatel'nosti podsistem zdavoohranenija municipal'nyh obrazovanij subekta RF [Evaluation of the effectiveness of the health subsystems of municipalities of the subject of the Russian Federation] / T.N. Russkih, V.I. Tinjakova, S.P. Stroeve // Jekonomika ustojchivogo razvitiya [Economics of sustainable development]. – 2017. – № 1. – P. 241-246. [in Russian]

11. Solomatina E.I. Strategicheskoe planirovanie v zdavoohranenii [Strategic planning in healthcare] / E.I. Solomatina // Jekonomicheskaja sreda [Economic environment]. – 2017. – № 2. – P. 85-88. [in Russian]