

УДК 615.12



ИЗУЧЕНИЕ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ ПО ВОПРОСАМ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ

Н.Ю. Порсева, А.В. Солонина, О.Н. Дворская

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

E-mail: p9124909966@yandex.ru

Получена 25.12.2019

Принята к печати 08.10.2020

Профилактика немедицинского использования лекарственных препаратов является важнейшей задачей государственной антинаркотической политики Российской Федерации, эффективность которой в значительной степени может быть обусловлена профессиональной информированностью фармацевтических работников, соблюдением ими установленных регламентов отпуска лекарственных препаратов и надлежащего фармацевтического консультирования.

Цель. Изучение информированности фармацевтических специалистов по вопросам злоупотребления лекарственными препаратами.

Материал и методы. Исследование базировалось на анализе нормативных правовых актов Российской Федерации, регламентирующих порядок назначения и отпуска лекарственных препаратов, инструкций по медицинскому применению лекарственных препаратов, используемых с целью злоупотребления. В процессе исследования использовался системный подход, включающий в себя методы структурно-логического, кластерного и контент-анализов, методы обобщения и группировки. Изучение информированности фармацевтических работников по вопросам злоупотребления лекарственными препаратами проводилось методом случайного выборочного опроса по специально разработанной анкете: 396 работников аптечных организаций различных форм собственности из Пермского края, Челябинской и Кировской областей, Удмуртской и Чувашской Республик, Республики Коми в период с 2017 по 2019 годы. В анкету были включены 35 вопросов, структурированных в 4 блока. В первом блоке были включены вопросы по образованию, должности, стажу работы респондентов, во втором – вопросы по выявлению знаний по ассортименту лекарственных препаратов, используемых с целью злоупотребления и категориям потребителей таких лекарственных препаратов. В третьем блоке содержались вопросы по регламентации и соблюдению порядка отпуска препаратов. Четвертый блок анкеты предназначался для установления способов и источников получения информации по вопросам злоупотребления препаратами, используемых специалистами аптечных организаций.

Результаты. На основе проведенного анализа установлен недостаточный уровень знаний специалистами нормативных правовых актов, регламентирующих обращение лекарственных препаратов, ассортимента лекарственных препаратов, используемых с целью злоупотребления и категорий их потребителей. Выявлено нарушение правил отпуска лекарственных препаратов, отсутствие систематизированных источников информации по вопросам злоупотребления лекарственными препаратами.

Заключение. Установлена необходимость разработки программы повышения квалификации фармацевтических работников по вопросам профилактики и предотвращения злоупотребления лекарственными препаратами. С целью формирования дополнительных компетенций по профилактике немедицинского употребления лекарственных препаратов и повышения качества фармацевтического консультирования необходимо проводить соответствующие образовательные мероприятия.

Ключевые слова: информированность фармацевтических специалистов; злоупотребление лекарственными препаратами

Для цитирования: Н.Ю. Порсева, А.В. Солонина, О.Н. Дворская. Изучение информированности фармацевтических работников по вопросам злоупотребления лекарственными препаратами. *Фармация и фармакология*. 2020;8(6):456-464. DOI: 10.19163/2307-9266-2020-8-6-456-464

© Н.Ю. Порсева, А.В. Солонина, О.Н. Дворская, 2020

For citation: N.Yu. Porseva, A.V. Soloninina, O.N. Dvorskaya. Study of pharmaceutical specialists' information awareness on the matters of drug abuse. *Pharmacy & Pharmacology*. 2020;8(6):456-464. DOI: 10.19163/2307-9266-2020-8-6-456-464

STUDY OF PHARMACEUTICAL SPECIALISTS' INFORMATION AWARENESS ON THE MATTERS OF DRUG ABUSE

N.Yu. Porseva, A.V. Soloninina, O. N. Dvorskaya

Perm State Pharmaceutical Academy
2, Polevaya St., Perm, Russia, 614990

E-mail: p9124909966@yandex.ru

Received 25 Dec 2020

Accepted 8 Oct 2020

Prevention of non-medical use of drugs is the most important task of the state anti-drug policy of the Russian Federation, the effectiveness of which can largely be due to the professional awareness of pharmaceutical specialists, their compliance with the established regulations for the dispensing of drugs, and proper pharmaceutical advice.

The aim. The research of pharmaceutical specialists' information awareness on the matters of drug abuse.

Material and methods. The study was based on the analysis of the regulatory legal acts of the Russian Federation governing the procedure for prescribing and dispensing drugs, instructions for the medical use of the drugs used for the purpose of abuse. In the course of the study, a systematic approach has been applied. It includes methods of structural-logical, cluster and content analyses, methods of generalization and grouping. The study of pharmaceutical specialists' information awareness on the matters of drug abuse was carried out using a random sample survey using a specially developed questionnaire: 396 employees of pharmacy organizations of various forms of property from the Perm Territory, the Chelyabinsk and Kirov regions, the Udmurt and Chuvash Republics, the Komi Republic, were questioned in the period from 2017 to 2019. The questionnaire included 35 questions, structured in 4 blocks. The first block included questions on education, position, work experience of the respondents, the second – questions on identifying knowledge on the range of drugs used for abuse, and categories of consumers of such drugs. The third block contained questions on the regulation and compliance with the procedure for dispensing drugs. The fourth block of the questionnaire was intended to establish the methods and sources of obtaining information on the abuse of the drugs sold by specialists of pharmacy organizations.

Results. On the basis of the analysis carried out, an insufficient level of knowledge by specialists of the regulatory legal acts governing the trade of drugs, the range of drugs used for the purpose of abuse, and the categories of their consumers have been established. The violation of the rules for dispensing drugs has been revealed, as well as the lack of systematic sources of information on drug abuse.

Conclusion. The need to develop a training program for pharmaceutical specialists on the prophylaxis and prevention of drug abuse has been established. In order to work out additional competencies in the prevention of non-medical use of drugs and improve the quality of pharmaceutical consulting, it is necessary to conduct appropriate educational activities.

Keywords: pharmaceutical specialists' information awareness; drug abuse

ВВЕДЕНИЕ

Злоупотребление лекарственными препаратами (ЛП) на протяжении ряда последних лет остается серьезной проблемой общественного здравоохранения, как в России, так и за рубежом. Обзор источников литературы позволил установить, что неблагоприятная ситуация, связанная с фактами немедицинского использования ЛП, продолжает сохраняться [1–7].

Наиболее часто в немедицинских целях используются ЛП, обладающие психоактивным действием. Данные препараты употребляют для достижения состояния одурманивания (опьянения), которое наступает вслед за приемом препарата и заключается в расстройствах сознания, когнитивных функций, восприятия действительности, эмоций, поведения, реакций, статичности, координации движений, вегетативных и других функций [1, 6–11].

Популярные ЛП, содержащие кодеин или декстрометорфан [1, 4, 12–14], м-холиноблокаторы [6, 8, 15–17], производные бензодиазепина и

снотворные небензодиазепинового ряда [2, 18–20], баклофен [21, 22], прегабалин [5, 7, 11] и др. употребляются для усиления наркотического эффекта опиоидов, облегчения абстинентного синдрома (при наличии сформированной наркотической зависимости), потенцирования эффекта алкоголя, а также и в индивидуальном виде для достижения состояния одурманивания, что может привести к негативным последствиям, в том числе, их передозировке или лекарственной зависимости.

Проблема немедицинского применения ЛП имеет большое социальное значение, так как основной категорией потребителей является молодое население. Авторы отмечают, что феномен одурманивания при употреблении доступных лекарственных препаратов является серьезной проблемой среди подростков, однако, описаны случаи самоубийств с использованием доступных ЛП у подростков без известного факта злоупотребления [8].

Подчеркивается также, что такого рода ЛП ис-

пользуются при попытках суицида, особенно среди женщин. Также при анализе отравлений была отмечена их сезонность [4, 20, 23].

Согласно «Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года»¹ злоупотребление ЛП, обладающих психоактивным действием, представляет серьезную угрозу безопасности государства и здоровью ее населения. В рамках данной Стратегии проводится усиленная работа по стабилизации наркоситуации и немедического использования ЛП, включающая осуществление профилактических мероприятий среди населения.

Основным источником приобретения вышеуказанных препаратов являются аптечные организации (АО), специалисты которых должны владеть актуализированной информацией об ассортименте ЛП, категориях потребителей, последствиях злоупотребления и регламентации отпуска ЛП из аптек с целью предотвращения их последующего немедического использования. При этом возрастает роль фармацевтического работника в профилактике наркомании и распространенности злоупотреблений лекарственными средствами, которая обеспечивается за счет соблюдения правил отпуска ЛП из АО и оказания надлежащего фармацевтического консультирования.

ЦЕЛЬ. Изучение информированности фармацевтических специалистов по вопросам злоупотребления лекарственными препаратами.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

В основу исследования положены нормативные правовые акты, регламентирующие порядок назначения и отпуска ЛП, а также инструкции по медицинскому применению ЛП. Для оценки изучения информированности по вопросам злоупотребления в качестве источников информации использовались анкетирование фармацевтических специалистов. В процессе исследования использовался системный подход, включающий методы: структурно-логического; кластерного и контент-анализов; методы обобщения и группировки.

Изучение проводилось методом случайного выборочного опроса специалистов, работающих в АО различных форм собственности из разных регионов России, а именно: Пермского края, Челябинской и Кировской областей, Удмуртской и Чувашской Республик, Республики Коми в период с 2016 года по 2019 год.

Необходимое для исследования число специалистов определялось с помощью формулы расчета репрезентативного объема выборки для социологических исследований [24]. В анкетировании приняли участие 396 работников АО.

Для оценки профессиональной компетентности

специалистов в этой области нами была разработана анкета, включающая в себя 35 вопросов, структурированных в 4 блока. Первый блок включал общие вопросы, связанные с образованием, должностью и стажем работы специалистов АО. Вопросы второго блока направлены на выявление ассортимента ЛП, используемых с целью злоупотребления и установление категорий потребителей таких ЛП. В третий блок анкеты включены вопросы по регламентации и соблюдению порядка отпуска ЛП. Четвертый блок анкеты предназначался для установления способов и источников получения информации по вопросам злоупотребления ЛП, используемых специалистами АО.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Обработка анкет показала, что в выборку попали специалисты, имеющие: высшее фармацевтическое образование (142 специалиста – 35,8%); среднее фармацевтическое образование (234 человека – 59,1%); 20 специалистов (5,1%), имеющих среднее и высшее фармацевтическое образование.

Группировка респондентов по занимаемой должности показала, что: 59,1% респондентов занимают должность фармацевта; 39,9% – провизора; 1,0% – администратора торгового зала.

Результаты распределения фармацевтических специалистов по стажу работы в АО дали основание сделать вывод, что наибольшую часть составляют респонденты со стажем работы от 5 до 20 лет и более (91,9%), остальные имеют стаж от 1 года до 5 лет (8,1%). Почти половину респондентов (40,9% – 162 чел.) составили специалисты с фармацевтическим стажем от 5 до 10 лет, 83 специалиста – со стажем от 10 до 15 лет (21%), 48 сотрудников (12,1%) работают в АО от 15 до 20 лет и 71 человек (17,9%) имеют стаж работы свыше 20 лет.

Изучение данных анкетирования выявило, что работники АО, наряду с регламентированным обязательным повышением квалификации по образовательным программам дополнительного профессионального образования с последующим получением сертификата специалиста не реже 1 раза в 5 лет (100% респондентов), регулярно повышают свою профессиональную квалификацию разными способами, а именно:

- участвуют в образовательных конференциях и семинарах с привлечением специалистов – 61,4% опрошенных работников;
- получают информацию из профессиональных печатных изданий – 60,1% работников АО;
- используют в работе справочную литературу – 55,6 % респондентов;
- посещают тренинги и занятия, проводимые аптечной организацией, – 34,8% работников (рис. 1).

¹ Указ Президента РФ от 09.06.2010 №690 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года». URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_101259/ (дата обращения 19.08.2019).

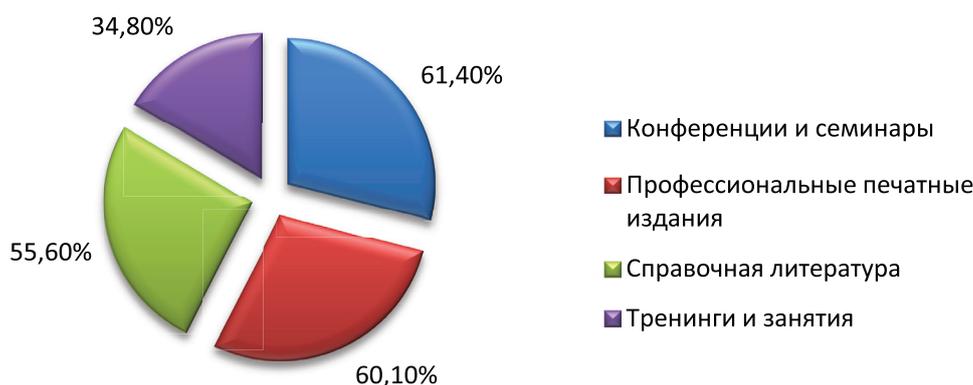


Рисунок 1 – Способы повышения квалификации работниками АО

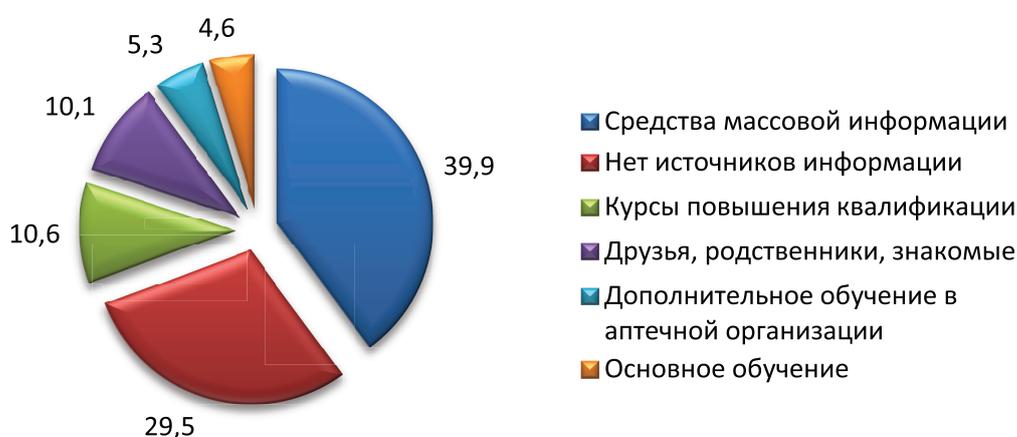


Рисунок 2 – Способы повышения квалификации сотрудниками АО

Одной из основных задач проведения анкетирования являлось изучение информированности работников аптечных организаций о группах ЛП, которые могут применяться не по медицинскому назначению, порядка их отпуска, а также полноты владения специалистами информацией по препаратам, наиболее часто используемым с целью злоупотребления.

В анкете были приведены «Комбинированные ЛП, содержащие кодеин», «Комбинированные ЛП, содержащие декстрометорфан», и конкретные наименования препаратов – тропикамид, циклопентолат и др., а также предложенные формы рецептурных бланков для их отпуска из АО.

При анализе анкет было установлено, что респонденты выделили 13 групп ЛП (представленных 19-ю фармакотерапевтическими группами), используемых (по их мнению) с целью злоупотребления. Наибольшее количество респондентов отметили в качестве подобных групп ЛП: М-холиноблокаторы, содержащие тропикамид и циклопентолат (92,7%), анальгетики и спиртосодержащие ЛП (89,9%).

Практически половина специалистов указали приобретение для немедицинских целей ЛП из групп миорелаксантов (48,9%), противосудорожных ЛП (50,0%), а также комбинированных ЛП, содержащих декстрометорфан (46,2%). Около 40,0%

респондентов отметили в анкетах комбинированные ЛП, содержащие кодеин (39,4%) и альфа-адреномиметики (35,1%). Менее третьей части специалистов сослались в анкетах на ЛП, применяемые не только в медицинских целях: производные бензодиазепина (28,2%), комбинированные ЛП, содержащие эфедрин (24,7%), антидепрессанты (14,6%) и снотворные средства не бензодиазепинового ряда (15,9%).

В процессе анкетирования были выявлены и отдельные ЛП, запрашиваемые в аптеке для использования с целью злоупотребления (по мнению фармацевтических работников).

Наибольшее количество респондентов определили в качестве ЛП, приобретаемых с целью злоупотребления, комбинированное анальгезирующее средство, содержащее дицикловерин 20,0 мг + парацетамол 500,0 мг (группа «Анальгетики»), спиртосодержащие растворы/настойки (89,9%), а также тропикамид (группа «М-холиноблокаторы») – 75,0%.

Практически половина специалистов заострили внимание на приобретении для немедицинских целей: 50,0% – прегабалин из группы «Противосудорожные средства» и 48,9% – баклофен (группа «Миорелаксанты»). По мнению респондентов, для использования в немедицинских целях приобретаются следующие ЛП: декстрометорфан 15,0 мг +

парацетамол 500,0 мг + фенилэфрин 10,0 мг + хлорфенамин 2,0 мг из группы «Комбинированные ЛП, содержащие декстрометорфан» (39,9%); кодеин 10,0 мг + кофеин 50,0 мг + метамизол натрия 150,0 мг + парацетамол 300,0 мг + фенобарбитал 15,0 мг (30,1%) из группы «Комбинированные ЛП, содержащие кодеин»; нафазолин из группы «Альфа-адреномиметики» (35,1%).

Некоторые респонденты выделили также другие ЛП, в том числе: бромдигидрохлорфенилбензодиазепин из группы «ЛП, производные бензодиазепа» (28,2%); комбинированный препарат, содержащий в составе эфедрин 4,6 мг + глауцин 5,75 мг из группы «Комбинированные ЛП, содержащие эфедрин» (24,7%); дифенгидрамин из группы «Противоаллергическое средство» (21,9%); доксиламин из группы «Снотворное средство» (15,9%); амитриптилин из группы «Антидепрессанты» (14,6%).

В процессе анкетирования выяснилось, что в аптеках спрашивают ЛП всех перечисленных групп, однако, некоторые специалисты не придают этому вопросу особого значения или не имеют достаточных знаний по возможным последствиям немедицинского использования препарата.

Превалирующее число респондентов (356 человек) отметили разные препараты, приобретаемые (по их мнению) не для медицинских целей, при этом 40 информантов вообще считают, что ЛП не могут приобретаться с целью злоупотребления.

Судя по данным анкет, основными потребителями ЛП для немедицинских целей являются подростки и молодое население. Исключение составляет приобретение спиртосодержащих ЛП (по 100 мл) лицами немолодого возраста, преимущественно мужчинами, а также женщинами среднего и пожилого возраста, которые, в основном, обращаются за настойками пустырника, боярышника, пиона по 25 мл – «приходят каждый день или берут сразу упаковок по 30» (здесь и далее цитата из анкеты). При этом респонденты в анкетах указывают, что число постоянных потребителей спиртосодержащей продукции, в среднем, составляет 10–15 человек, а в некоторых аптеках достигает 20. Как правило, каждый из покупателей может приходиться в день от 3 до 6 раз. Причем фармацевтические работники «рады бы не отпускать, но нет законодательных оснований к отказу», а руководство аптек относит спиртосодержащие ЛП (в частности, формы выпуска объемом 100 мл) к высокомаржинальной группе товаров, поэтому не стремится вывести их из аптечного ассортимента.

Одной из важных задач анкетирования было изучение информированности фармацевтических работников о регламентации и соблюдении порядка отпуска из АО лекарственных препаратов, используемых с целью злоупотребления.

В результате изучения информированности фармацевтических работников о регламентации поряд-

ка отпуска комбинированных ЛП, содержащих кодеин, декстрометорфан, эфедрин, установлено, что 60 специалистов из 396 (15,1%) знают нормативный документ, регламентирующий данный порядок.²

Отпуск комбинированных ЛП, содержащих кодеин, на основании рецептурного бланка формы 148-1/у-88, в соответствии с регламентирующими нормами³, осуществляют 89,9% специалистов (356 человек), остальные 10,1% считают, что для выписывания и отпуска таких ЛП предусмотрен рецептурный бланк формы 107-1/у.

Мнения аптечных работников разделились при ответе на вопрос: «Какой порядок отпуска предусмотрен для комбинированных ЛП, содержащих в составе декстрометорфан (сиропы от кашля)?». Несмотря на требования нормативного документа, регламентирующего порядок отпуска этих препаратов по рецептам, выписанным на бланках формы 148-1/у-88⁴, только 237 специалистов (59,8%) считают, что перечисленные ЛП должны отпускаться по рецепту, выписанному на бланке формы 148-1/у-88; 139 опрошенных работников (35,1%) утверждают, что это должен быть рецептурный бланк формы 107-1/у; 20 человек (5,1%) считают, что эти ЛП отпускаются без рецепта.

Данные анкетирования показали, что отпуск из АО комбинированного ЛП, содержащего декстрометорфан 15,0 мг + парацетамол 500,0 мг + фенилэфрин 10,0 мг + хлорфенамин 2,0 мг (который должен быть выписан на рецептурном бланке 107-1/у), должен осуществляться (по мнению фармацевтических работников) по рецептам, выписанным на рецептурном бланке формы 148-1/у-88 – 88 специалистов (22,2%), формы 107-1/у – 281 (71,0%), без рецепта врача – 27 (6,8% сотрудников).

Большинство сотрудников АО (324 человека, 81,8%) считают, что комбинированный ЛП, содержащий в составе эфедрин 4,6 мг + глауцин 5,75 мг, отпускается по рецепту, выписанному на бланке формы 107-1/у, 49 человек (12,4%) полагают, что рецептурный бланк должен быть формы 148-1/у-88, а 23 человека (5,8%) считают, что этот ЛП можно отпускать без рецепта.

Больше половины специалистов аптек (55,8%) знают, что ЛП бромдигидрохлорфенилбензодиазепин должен отпускаться по рецепту, выписанному на

² Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17.05.2012 №562н «Об утверждении порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества» URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_130675/ (дата обращения 26.08.2019).

³ URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_130675/

⁴ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17.05.2012 №562н «Об утверждении порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества» http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_130675/ (дата обращения 26.08.2019).

бланке формы 107-1/у. Значительная часть (39,4%) опрошенных специалистов ответили, что этот препарат отпускается по рецепту, выписанному на бланке формы 148-1/у-88, а 4,8% работников АО считают, для отпуска этого ЛП рецепт не нужен.

На вопрос о порядке отпуска ЛП баклофен (должен отпускаться по рецепту, выписанному на бланке формы 107-1/у) были получены следующие ответы: на рецептурном бланке формы 148-1/у-88 (мнение 5,3% работников); на рецептурном бланке формы 107-1/у (86,1%); отпускается без рецепта врача (8,6%).

Изучение порядка отпуска комбинированного ЛП, содержащего дицикловерин 20,0 мг + парацетамол 500,0 мг, показало, что 84,6% опрошенных фармацевтических работников знают о возможности его отпуска без рецепта, а остальные 15,4% считают, что препарат относится к группе рецептурных ЛП.

Все специалисты отметили, что испытывают затруднения при отпуске комбинированного ЛП, выписанного в рецепте по групповому наименованию и у них нет доступного источника информации о групповому наименованиях ЛП на латинском языке.

Следует отметить, что в нормативном документе содержатся требования об обязательности назначения ЛП на латинском языке по международному непатентованному наименованию (МНН), в случае его отсутствия – по групповому или химическому, однако, в имеющихся официальных источниках информации о ЛП (государственный реестр лекарственных средств⁵, инструкции по медицинскому применению ЛП и др.) такая информация отсутствует. В некоторых случаях (в соответствии с требованиями НД) при наличии медицинских показаний назначение ЛП осуществляется по торговым наименованиям по решению врачебной комиссии медицинской организации, при этом на обратной стороне рецепта проставляется специальная отметка (штамп).⁶

На вопрос «Как должен быть оформлен рецепт в случае выписывания комбинированного ЛП по торговому наименованию?» мнения фармацевтических работников разделились: 75,0% считают, что на обороте рецепта ставится специальная отметка (штамп) врачебной комиссии (как и должно быть), а 25,0% считают, что рецепт не требует дополнительного оформления.

Рецепты, выписанные на бланках формы 148-1/у-88, после отпуска комбинированных кодеин содержащих ЛП должны храниться в АО, однако лишь 79,5% специалистов знают об этом. Судя по данным анкет, 5,1% опрошенных работников аптек считают,

что рецепты в аптеке хранить не нужно, а 15,4% респондентов не знают ответа на этот вопрос. Несмотря на регламентирование обязательного хранения в аптеке в течение 3 лет рецептов на комбинированные препараты, содержащие в составе декстрометорфан (сиропы от кашля)⁷, лишь чуть более половины специалистов по отпуску ЛП (55,6% – 220 чел.) считают, что АО должны хранить такие рецепты; 19 опрошенных (4,8%) утверждают, что такие рецепты не должны храниться в АО; 157 специалистов (39,6%) затруднились с ответом.

На вопрос: «Какой срок хранения в АО предусмотрен для рецептов, на которых выписаны комбинированные ЛП, содержащие кодеин и декстрометорфан (сиропы от кашля)?» – 64,9% респондентов правильно ответили на поставленный вопрос (в течение трех лет), 13,6% – считают, что рецепты должны храниться в течение 5 лет и 21,5% специалистов уверены, что такие рецепты не должны храниться в аптеке.

В соответствии с установленными требованиями, рецепты на комбинированные ЛП, содержащие декстрометорфан 15,0 мг + парацетамол 500,0 мг + фенилэфрин 10,0 мг + хлорфенамин 2,0 мг и эфедрин 4,6 мг + глауцин 5,75 мг, оформленные на бланках 107-1/у, должны погашаться штампом «Лекарственный препарат отпущен».⁸ Однако изучение результатов анкетирования показало, что 64 фармацевтических работника (16,2%) из 396 опрошенных теоретически знают о необходимости погашать рецепт на эти ЛП, остальные 83,8% этой информацией не владеют. При этом ни один специалист рецепты на данные ЛП штампом не погашает. В некоторых АО штамп «Лекарственный препарат отпущен» совсем отсутствует.

Изучение соблюдения порядка отпуска ЛП показало, что все респонденты знают, что отпуск рецептурных ЛП без рецепта является грубым нарушением лицензионных требований.⁹ Несмотря на это, все действующие в опросе сотрудники (100,0%) отпускают рецептурные препараты (форма бланка 107-1/у) без рецепта врача.

На вопрос: «Отпустите ли вы ЛП, заранее пред-

⁷ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17.05.2012 №562н «Об утверждении порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества» http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_130675/ (дата обращения 26.08.2019)

⁸ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17.05.2012 №562н «Об утверждении порядка отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологические активные вещества» http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_130675/ (дата обращения 26.08.2019)

⁹ Постановление Правительства РФ от 22.12.2011 №1081 «О лицензировании фармацевтической деятельности» // http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_124279/ (дата обращения 28.08.2019)

⁵ Государственный реестр лекарственных средств URL: <http://grls.rosminzdrav.ru/default.aspx> (дата обращения 23.08.2019)

⁶ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14.01.2019 №4 «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» // http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_321140/ (дата обращения 26.08.2019)

полагая, что его используют не по медицинскому назначению?» – 68 фармацевтических работников (17,2%) дали отрицательный ответ, остальные 328 (82,8%) ответили на вопрос утвердительно.

По мнению фармацевтических работников, основными причинами сознательного отпуска без рецепта ЛП, используемых с целью злоупотребления, являются: стремление повысить выручку аптеки (отметили 317 респондентов – 80,1%), недостаток информации по вопросам злоупотребления (указали 198 человек – 50,0%) и равнодушие к проблемам покупателей (42 респондента – 10,6%) в совокупности.

В результате изучения способов получения аптечными работниками информации по вопросам немедицинского использования ЛП выявлено:

- самостоятельно с помощью средств массовой информации получают знания по вопросам немедицинского использования ЛП 39,9% от общего числа опрошенных фармацевтических работников (158 чел.);
- утверждают, что для них нет источников информации по теме опроса 29,5% опрошенных (117 чел.);
- приобретают информацию на курсах повышения квалификации 10,6% специалистов (42 чел.);
- знания в этой области от друзей, родственников, знакомых (случай из жизни) получают 10,1% (40 чел.) специалистов;
- узнают о ЛП, используемых с целью злоупотребления, во время дополнительной учебы, проведенной в аптечной организации 5,3% (21 чел.);
- оставшиеся 4,6% работников (18 чел.) приобретают информацию во время получения среднего профессионального или высшего образования (рис. 2).

Превалирующее количество анкетированных (297 чел. – 75,0%) уверены в необходимости специального обучения по тематике ассортимента и регламентации отпуска ЛП, используемых с целью злоупотребления. Также 78,8% фармацевтических работников предполагают, что наличие и использование систематизированной информации об ассортименте и регламентации отпуска ЛП, применяемых с целью злоупотребления, будет способствовать повышению их профессионального уровня.

Все опрошенные фармацевтические специалисты подтвердили необходимость получения дополнительной информации по лекарственным препаратам, используемым с целью злоупотребления.

Как показали результаты анкетирования, мнения фармацевтических работников по вопросам отпуска ЛП в ряде случаев не совпадают с требованиями нормативных документов, несмотря на то, что более половины (51,0%) респондентов – опытные работники со стажем работы более 10 лет. Зачастую

действия специалистов противоречат законодательству и этико-деонтологическим нормам, принятым в фармации. Отметим также, что у специалистов на этапе обслуживания пациента нет стремления к предотвращению злоупотребления ЛП.

ОБСУЖДЕНИЕ

Результаты нашего исследования показали, что процент фармацевтических работников, знающих ассортимент ЛП, которые могут использоваться с немедицинской целью, невысокий и различается в зависимости от группы. Так, например, комбинированные ЛП, содержащие декстрометорфан, выделили 6% сотрудников АО; комбинированные ЛП, содержащие эфедрин – 25%; ЛП, производные бензодиазепамина – 28%; миорелаксанты – 49%, снотворное средство небензодиазепинового ряда доксиламин – 16% и т.д.

Большинством специалистов остались не раскрытыми все возможные группы ЛП, применяемые с целью злоупотребления, вследствие недостаточной информированности по теме злоупотребления. Результаты анкетирования выявили фармацевтических работников, которые не назвали ни одной из перечисленных групп ЛП.

Сотрудники АО не в полной мере знают требования нормативных документов, регламентирующих правила отпуска ЛП, что приводит к их нарушениям. Многие специалисты осуществляют отпуск рецептурных ЛП без рецепта врача. Заведомо зная о возможности немедицинского применения ЛП, большинство опрошенных специалистов все равно их отпускают, объясняя это стремлением повысить выручку аптеки, недостатком информации по вопросам злоупотребления и равнодушием к проблемам покупателей.

Все специалисты испытывают трудности при отпуске комбинированного ЛП, выписанного в рецепте по групповому наименованию и у них нет доступного источника информации о групповых наименованиях ЛП на латинском языке. Не знают требований к оформлению рецепта в случае выписывания комбинированного ЛП по торговому наименованию 25,0% работников АО, принимавших участие в анкетировании.

Не имеют источника информации по вопросам немедицинского использования ЛП 117 специалистов (29,5%). Достаточно низкий процент специалистов получают такую информацию в процессе обучения по программам среднего профессионального или высшего образования (4,6%) и повышения квалификации (10,6%).

Анализ данных анкетирования работников АО по уровню фармацевтического образования, занимаемой должности, стажу работы и обучению по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации предполагает наличие достаточно высокого процента специалистов, обладающих профессиональными знаниями и опытом среди исследуемой нами выборки (396 человек). Од-

нако результат изучения информированности по вопросам злоупотребления ЛП показал, что более стабильные знания по вопросам злоупотребления ЛП продемонстрировали специалисты, имеющие стаж работы от 5 до 10 лет, тогда как у фармацевтических специалистов с опытом работы более 20 лет отмечается невысокий уровень знаний.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, проведенное исследование свидетельствует о недостаточной информированности фармацевтических специалистов по вопросам немедицинского применения ЛП, что позволяет сделать вывод, что при обучении по программам повышения

квалификации данным вопросам уделяется недостаточно внимания. Это обуславливает необходимость разработки специальной программы повышения квалификации дополнительного профессионального образования по вопросам профилактики и предотвращения злоупотреблений ЛП. Необходимо проводить соответствующие образовательные мероприятия с целью формирования у фармацевтических специалистов дополнительных компетенций по профилактике немедицинского употребления лекарственных препаратов и повышению качества фармацевтического консультирования, а также мотивации работников к самообразованию, осознания ими ответственности за здоровье людей.

ФИНАНСОВАЯ ПОДДЕРЖКА

Данное исследование не имело какой-либо поддержки от сторонних организаций.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ВКЛАД АВТОРОВ

Н.Ю. Порсева – дизайн исследования; обзор публикаций по теме статьи; сбор данных; анализ и интерпретация результатов работы; написание текста, формулировка выводов; А.В. Солонина – дизайн исследования; формулировка выводов; редактирование и переработка статьи; О.Н. Дворская – обзор публикаций по теме статьи; сбор данных; интерпретация результатов исследования; редакция статьи.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Baumevielle M., Rambaud A., Perri-Plande J., Daveluy A. Community pharmacists, students in pharmacy, and requests of codeine-based medicines: Observational study // *Therapie*. – 2020. – Vol. 75. – No.6. P. 569–577. DOI: 10.1016/j.therap.2019.12.006.
2. Harvin A., Weber R. J. A Primer on Prescription Drug Abuse and the Role of the Pharmacy Director // *Hospital Pharmacy*. – 2015. – Vol. 50. – No.5. P. 423–428. DOI: 10.1310/hpj5005-423.
3. Shimane T. The Pharmacist as Gatekeeper of Prescription Drug Abuse: Return to “Community Scientists” // *Yakugaku Zasshi*. – 2016. – Vol. 136. – No.1. – P. 79–87. DOI: 10.1248/yakushi.15-00228-3.
4. Suchecka D., Kucharska-Mazur J., Groszewska K., Mak M., Samochowiec J., Samochowiec A. Analysis of the phenomenon of over-the-counter drug abuse and not controlled herbs trade by polish adolescents: Part I // *Med Pr*. – 2017. – Vol. 68. – No.3. – P. 413–422. DOI: 10.13075/mp.5893.00245.
5. Al-Husseini A., Wazaify M., Van Hout M. C. Pregabalin Misuse and Abuse in Jordan: a Qualitative Study of User Experiences // *Int J Ment Health Addiction*. – 2018. – Vol. 16. – No.3. – P. 642–654. DOI: 10.1007/s11469-017-9813-4.
6. Фастовцов Г.А., Искандаров Р.Р., Бурцев А.А. Немедицинское употребление тропикамида. Обзор некоторых клинических особенностей // *Наркология*. – 2019. – Т. 18. – № 10. – С. 83–86. DOI: 10.25557/1682-8313.2019.10.83-86.
7. Рохлина М.Л., Ненастьева А.Ю., Усманова Н.Н., Захаров Е.Д., Демурова В.Н. Злоупотребление прегабалином (лирикой) // *Вопросы наркологии*. – 2015. – №3. – С. 9–15.
8. Sikary A.K., Sasidharan A., Pillay V.V., Andrade C., Asian J. Prescription drug suicide in non-abusers: A 6-year forensic survey // *Psychiatr*. – 2019. – No.44. – P. 133–137. DOI: 10.1016/j.ajp.2019.07.039.
9. Сахаров А.В., Барышева О.В., Говорин Н.В. Клинический случай синдрома отмены при зависимости от дицикловерина // *Наркология*. – 2015. – Т. 14. – № 3. – С. 41–45.
10. Тетенова Е.Ю., Надеждин А.В., Колгашкин А.Ю. Злоупотребление прегабалином: предварительная информация и обзор свидетельств // *Наркология*. – 2012. – Т. 11. – №7. – С. 79–82.
11. Пискунов М.В., Кривенков А.Н., Рейхель Н.В. Зависимость от прегабалина («лирика»): обзор литературы и собственные наблюдения // *Наркология*. – 2013. – Т. 12. – №4. – С. 52–56.
12. Порсева Н.Ю., Дворская О.Н. Необходимость мер контроля за обращением лекарственных препаратов, содержащих в составе декстрометорфан, используемых с целью злоупотребления // *Медицинская экспертиза и право*. – 2013. – №3. – С. 10–12.
13. Mishriky J., Stupans I., Chan V. Pharmacists' views on the up scheduling of codeine-containing analgesics to 'prescription only' medicines in Australia // *Int J Clin Pharm*. – 2019. – Vol. 41. – No.2. – P. 538–545. DOI: 10.1007/s11096-019-00804-8.
14. Gibbins A.K., Wood P.J., Spark M.J., Managing inappropriate use of non-prescription combination analgesics containing codeine: A modified Delphi study // *Res Social Adm Pharm*. – 2017. – Vol. 13. – No.2. – P. 369–377. DOI: 10.1016/j.sapharm.2016.02.015.
15. Дворская О.Н., Карпенко Ю.Н., Тумилович Е.Ю., Порсева Н.Ю. О проблеме немедицинского использования лекарственного препарата тропикамид в Пермском крае // *Медицинская экспертиза и право*. – 2012. – №1. – С. 17–19.

16. Порсева Н.Ю., Солонина А.В., Дворская О.Н., Карпенко Ю.Н., Тумилович Е.Ю. Применение холинолитиков в немедицинских целях // Фармация. – 2012. – № 2. – С. – 51–53.
17. Ponté C., Pi C., Palmaro A., Jouanjus E., Lapeyre-Mestre M.; French Addictovigilance Network. Early signal of diverted use of tropicamide eye drops in France // Br J Clin Pharmacol. – 2017. – Vol. 83. – No.8. – P. 1791–1800. DOI: 10.1111/bcp.13272.
18. Белова М.В., Ключев Е.А., Мельников Е.С., Елисеева Д.М. Химико-токсикологическая диагностика острых отравлений феназепамом // Неотложная медицинская помощь. Журнал им. Н.В. Склифосовского. – 2018. – Т. 7. – №4. – С. 319–324. DOI: 10.23934/2223-9022-2018-7-4-319-324.
19. Порсева Н.Ю., Дворская О.Н. Правовые аспекты оборота снотворных препаратов, способных вызывать зависимость // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 3. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=20191>.
20. McCall W.V., Venca R.M., Rosenquist P.B., Riley M.A., McCloud L., Newman J.C., Case D., Rumble M., Krystal A.D. Hypnotic Medications and Suicide: Risk, Mechanisms, Mitigation, and the FDA // Am J Psychiatry. – 2017. – Vol. 174. – No.1. – P. 18–25. DOI: 10.1176/appi.ajp.2016.16030336.
21. Reynolds K., Kaufman R., Korenoski A., Fennimore L., Shulman J., Lynch M. Trends in gabapentin and baclofen exposures reported to U.S. poison centers // Clin Toxicol (Phila). – 2020. – Vol. 58. – No.7. – P. 763–772. DOI: 10.1080/15563650.2019.1687902.
22. Jamshidi N., Morley K.C., Cairns R., Dawson A., Haber P.S. // Alcohol Alcohol. – 2019. – Vol. 54. – № 1. – P. 73–78. DOI: 10.1093/alcalc/agy082.
23. Кравченко И.В. Суицидальные отравления психотропными препаратами // Тихоокеанский медицинский журнал. – 2008. – № 4. – С. 51–53.
24. Левин Д.М., Стефан Д., Кребель Т.С., Беренсон М.Л. Статистика для менеджеров с использованием MicrosoftExcel, 4-е изд. – М.: Издательский дом «Вильямс». – 2004. – 1312 с.

АВТОРЫ

Порсева Наталья Юрьевна – кандидат фармацевтических наук, доцент, доцент кафедры управления и экономики фармации ФГБОУ ВО «Пермская государственная фармацевтическая академия» Минздрава России. E-mail: p9124909966@yandex.ru

Солонина Анна Владимировна – доктор фармацевтических наук, профессор, заведующая кафедрой управления и экономики фармации ФГБОУ

ВО «Пермская государственная фармацевтическая академия» Минздрава России. ORCID ID: 0000-0002-2745-7698. E-mail: soloninina@mail.ru

Дворская Оксана Николаевна – кандидат фармацевтических наук, доцент, доцент кафедры токсикологической химии ФГБОУ ВО «Пермская государственная фармацевтическая академия» Минздрава России. ORCID ID: 0000-0003-4774-8887 E-mail: Dvoksnik@gmail.com