

4. Приказ МЗ и СР РФ от 03 марта 2011 г. № 163н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04 февраля 2010 г. № 55н «О порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан». М.; 2011.

Поступила 02.04.2015

REFERENCES

1. Aylamazyan E.K. *Gynecology. [Ginekologiya]*. St. Petersburg: SpetsLit.; 2013. (in Russian)
2. Prikaz MZ i SR RF ot 15 maya 2012 g. # 543n «Ob utverzhdenii polozheniya ob organizatsii okazaniya pervichnoy mediko-

sanitarnoy pomoshchi vzrosloму naseleniyu». Moscow; 2012. (in Russian)

3. Prikaz MZ RF ot 06 dekabrya 2012 g. # 1011n «Ob utverzhdenii poryadka provedeniya profilakticheskogo meditsinskogo osmotra». Moscow; 2012. (in Russian)
4. Prikaz MZ i SR RF ot 03 marta 2011 g. # 163n «O vnesenii izmeneniy v prikaz Ministerstva zdravookhraneniya i sotsialnogo razvitiya Rossiyskoy Federatsii ot 04 fevralya 2010 g. #55n «O poryadke provedeniya dopolnitel'noy dispanserizatsii rabotayuschikh grazhdan». Moscow; 2011. (in Russian)

Received 02.04.2015

© ТАРАСОВ В.В., МУСИНА Н.З., 2015

УДК 614.2:615.2/3:002.55

Тарасов В.В., Мусина Н.З.

АНАЛИЗ ЗАРУБЕЖНОГО ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ КАК УСЛОВИЕ ПОВЫШЕНИЯ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ПАЦИЕНТОВ

ГБОУ ВПО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова
Минздрава РФ, 119991, г. Москва, Россия

Для корреспонденции: Тарасов Вадим Владимирович, tarasov-v-v@mail.ru

В работе рассмотрены предпосылки возникновения центров фармацевтической информации, исторические аспекты их развития за рубежом, факторы, влияющие на их деятельность. Проведенный анализ показал, что в России центры фармацевтической информации недостаточно развиты и предоставляемые ими услуги значительно отстают от зарубежных аналогов. Развитие центров фармацевтической информации в России позволит повысить качество и доступность фармацевтической помощи.

Ключевые слова: фармацевтическая информация; центры фармацевтической информации; фармацевтические услуги; фармацевтическая помощь.

Для цитирования: Социология медицины. 2015; 14 (1): 58—61.

Tarasov V.V., Musina N.Z.

THE ANALYSIS OF INTERNATIONAL EXPERIENCE OF FUNCTIONING OF CENTERS OF PHARMACEUTICAL INFORMATION AS CONDITION OF INCREASING OF AWARENESS OF PATIENTS

The I.M. Sechenov first Moscow state medical university of Minzdrav of Russia, 119992, Moscow, Russia

The article considers prerequisites of organization of centers of pharmaceutical information, including historical aspects of their development abroad and factors impacting their activity. The analysis demonstrated that in Russia centers of pharmaceutical information are underdeveloped and provided services considerably lag behind of their foreign analogues. In Russia, development of centers of pharmaceutical information permits enhancing quality and availability of pharmaceutical care.

Key words: pharmaceutical information; centers of pharmaceutical information; pharmaceutical services; pharmaceutical.

For citation: Sociologia meditsini. 2015; 14 (1): 58—61.

К приоритетным задачам российского здравоохранения на современном этапе относятся сохранение и укрепление здоровья населения, существенное снижение уровня заболеваемости, улучшение качества жизни больных. Важным условием реализации поставленных задач является повышение качества и доступности медицинской помощи, частью которой является фармацевтическая помощь.

Согласно концепции ВОЗ «Здоровье для всех в XXI веке», направленной на укрепление здоровья и профилактику заболеваний, необходимо повышение самостоятельности пациента, а также модификация системы врач—фармацевт—пациент—лекарство с приоритетом функций фармацевта. При этом важной составляющей фармацевтической помощи является обеспечение

пациентов качественной фармацевтической информацией, позволяющей эффективно использовать лекарственные средства.

Стремление к информатизации всех процессов и структур сегодня выступает общей тенденцией современности. Это требование современности ставит перед здравоохранением как одним из наиболее социально-значимых и социально-ориентированных институтов задачу широкого внедрения информационных технологий в практику деятельности всех структур и учреждений системы. По мнению А.В. Решетникова, «функционирование ... здравоохранения, все в большей мере зависит от рационального использования не только финансовых, кадровых и материальных, но и информационных ресурсов» [1, С. 617].

За рубежом с целью повышения доступности фармацевтической информации для населения созданы центры фармацевтической информации, в которых обратившимся предоставляются данные о наличии препаратов в аптечной сети, механизмах действия и возможностях сочетания разных лекарственных препаратов, возможности применения при беременности, необходимости рецептурного отпуска и др. Безусловно, применение зарубежного опыта по созданию и развитию центров фармацевтической информации в нашей стране позволит повысить доступность и качество фармацевтической помощи населению. Принимая во внимание, что потребности и ожидания населения в вопросах повышения информированности, сохранения и поддержания своего здоровья во многом детерминированы социокультурным и медицинским пространством системы охраны здоровья, изучение всей совокупности факторов, влияющих на доступность фармацевтической помощи населению, целесообразно проводить с помощью медико-социологических методов.

Под фармацевтической информацией понимается информация, характеризующая фармацевтическую и медицинскую стороны обращения лекарственных средств. К ней относят сведения о фармакологических, химических, фармакоэкономических и других свойствах лекарственных средств, сведения о процессах их производства, распределения и отпуска. Основными потребителями фармацевтической информации являются провизоры, врачи и другие медицинские работники, пациенты, работники здравоохранения и органы исполнительной и законодательной власти [2, 3].

Впервые термин «фармацевтическая информация» появился в начале 60-х годов XX века. В 1962 г. в Университете Кентукки (США) был открыт первый центр фармацевтической информации, основной функцией которого было обеспечение врачей фармацевтической информацией, необходимой для лечения пациентов [4]. Создание такого центра стало первым шагом по направлению к интеграции провизоров и фармацевтов в процесс лекарственной терапии больных. Со временем особенно остро стала ощущаться потребность в технически грамотных и подготовленных специалистах, владеющих навыками применения биомедицинских знаний, научных принципов и профессиональных знаний для использования и распространения данных из биомедицинской литературы. Появление потребности в такого рода специалистах объяснялось, с одной стороны, возросшей доступностью фармацевтической информации, а с другой — возможностью обеспечить население качественной медицинской помощью благодаря рациональному применению лекарственных средств под контролем квалифицированного специалиста.

Одной из причин, приведших к появлению центров фармацевтической информации за рубежом, стало бурное развитие медицины, медицинских технологий и появление новых лекарственных средств. Эти явления повышают качество медицинской помощи, однако новые препараты являются менее изученными и могут вызывать ранее неизвестные побочные эффекты. Зачастую при выходе нового препарата на рынок о некоторых побочных его эффектах сведения отсутствуют или их мало. Информация о новом препарате недостаточна и может быть недоступна для пациента. В этом случае ведущая роль принадлежит специалисту в области фармацевтической информации, так как он может провести квалифицированный поиск необходимых сведений

и сообщить в органы фармаконадзора или в компанию-производитель о наблюдаемом у пациента незарегистрированном побочном эффекте.

Другим фактором, делающим необходимым существование центров фармацевтической информации является появление новых информационных технологий. Они оказывают значительное влияние на возможности хранения и управления фармацевтической информацией. Хотя в настоящее время объем информации значительно увеличился, управлять ею стало проще: Интернет стал доступен огромному количеству людей, что обеспечило доступность в том числе и научных публикаций. Информация через Интернет распространяется гораздо быстрее, чем на бумажном носителе, что очень важно при появлении новых данных о безопасности лекарственных средств. Многие известные издания имеют Интернет-версии журналов, что также повышает их доступность.

Кроме того, пациенты сами могут найти информацию в сети Интернет по интересующим их вопросам, но эта информация не всегда соответствует действительности и является полной. Так, опрос, проведенный в США, показал, что более 63% пользователей Интернета используют его для поиска информации о здоровье [5]. Более того, исследования показали, что примерно 70% пользователей Интернета признают, что информация, полученная ими в Интернете, влияет на их решение по поводу приверженности лечению, назначенному им врачом. Фармацевтические компании также используют Интернет для продвижения своей продукции и повышения ее потребления, что в свою очередь может быть причиной повышения частоты побочных явлений и отравлений [6].

Таким образом, в создавшихся условиях обилия фармацевтической информации сомнительного качества, а также отсутствия у пациентов необходимых знаний для ее чтения и интерпретации особенно важной становится роль провизора. Провизор становится более доступным для пациента источником фармацевтической информации, чем врач, а профессиональная подготовка провизора позволяет ему проводить грамотный поиск, анализ и распространение фармацевтической информации. Основной структурой, которая позволяет повысить доступ пациентов к качественной фармацевтической информации, служат центры фармацевтической информации.

Как было отмечено, первый центр фармацевтической информации возник в 60-е годы XX века в США. В последующие за этим годы количество центров неуклонно росло. Проведенное в 2003 г. в США исследование показало наличие в США 106 центров фармацевтической информации [7]. Установить точное количество существующих на сегодняшний день центров фармацевтической информации в мире и в отдельных странах достаточно сложно, так как не существует четко выработанных критериев использования словосочетания «центр фармацевтической информации» в названии учреждения. Некоторые центры специализируются на отдельных областях фармацевтической информации, что отражается в их названии (центры информации о лекарственных и ядовитых веществах). Другие центры направляют свою деятельность на определенную группу потребителей фармацевтической информации: врачей, студентов, средний медицинский персонал и т.д. Взаимодействие с потребителями фармацевтической информации может происходить по телефону, через Интернет, а также при личной встрече.

Исследования по изучению наиболее часто встречающихся запросов в центрах фармацевтической информации

Исследование	Тип запроса фармацевтической информации
T. Entezari-Maleki <i>et al.</i> [10]	Терапевтическое применение ЛС, идентификация ЛС, доступность ЛС, побочные эффекты, прием и дозирование ЛС
M.L. Bouvy <i>et al.</i> [11]	Нежелательные реакции, оценка ЛС и их идентификация, прием и дозирование
S. Shadniaetal [12]	Показания к применению, нежелательные реакции, идентификация ЛС, прием и дозирование
E.M. Timpe, S.E. Motl [13]	Лекарственная терапия, идентификация ЛС, нежелательные реакции
Saskatchewan drug information service annual report [14]	Терапевтическое применение, определение препарата выбора, нежелательные реакции, лекарственные взаимодействия, дозирование
M.K. Pohjanoksa-Mantyla <i>et al.</i> [15]	Стоимость ЛС, лекарственные взаимодействия, нежелательные реакции, дозирование, показания к применению

Примечание. ЛС — лекарственные средства.

В Москве также существует Центр фармацевтической информации при Департаменте здравоохранения г. Москвы. Деятельность данного центра направлена на обеспечение населения информацией по наличию и стоимости лекарственных препаратов в аптеках Москвы и Московской области. Получить информацию можно по телефону и на сайте фармацевтического центра (www.aptekamos.ru). На сайте размещены также справочник лекарственных средств и справочник заболеваний. В некоторых крупных городах России (Новосибирск, Екатеринбург) существуют похожие центры фармацевтической информации. Все они направлены на обеспечение населения информацией по поиску и наличию лекарственных препаратов в аптеках.

Тем не менее, необходимо отметить, что зарубежные центры фармацевтической информации предоставляют пациентам и работникам здравоохранения более широкий спектр услуг. Одним из наиболее известных центров фармацевтической информации является Мировой центр фармацевтической информации Университета Сэмфорд, США (The Samford University Global Drug Information Service). Он предоставляет специалистам здравоохранения всю информацию о лекарственных препаратах (дозирование, лекарственные взаимодействия, нежелательные реакции, биоэквивалентность воспроизведенных препаратов, фармакокинетика, фармакодинамика, применение при беременности и кормлении грудью, совместимость и т.д.). Также специалисты центра готовят обзоры литературы по применению лекарственных средств, разрабатывают формулярные справочники, рекомендации по лечению, проводят фармакоэкономические и фармакоэпидемиологические исследования [7]. Наличие у центров данных функций полностью согласуется с концепцией ВОЗ об усилении роли фармацевтов в системе здравоохранения и реализации функций заботы о пациенте, передачи информации, принятия решений, обучения, повышения квалификации на протяжении всей жизни, лидерства, управления и исследования.

Во многих странах проводятся медико-социологические исследования по изучению и анализу деятельности центров фармацевтической информации. В исследовании, проведенном Н. Mullerova, изучалась деятельность 84 европейских центров фармацевтической информации. Согласно данному исследованию, 68% центров фармацевтической информации базируются при крупных больницах, 6% — при фармацевтических факультетах и 8% — при медицинских факультетах.

Подавляющее большинство сотрудников центров фармацевтической информации являются провизорами. Основными видами их деятельности являются ответы на вопросы, выпуск бюллетеней, участие в комитетах, обучение и оценка применения лекарственных средств. Эти данные согласуются с данными оценки деятельности центров фармацевтической информации в США и других странах (см. таблицу) [9].

Во всех приведенных исследованиях показан неуклонный рост количества запросов, направляемых пациентами, врачами и другими специалистами здравоохранения. Это свидетельствует о востребованности услуг центров фармацевтической информации среди населения.

Заключение

Анализ зарубежного опыта показывает, что доступ к качественной фармацевтической информации позволяет рационально использовать лекарственные средства и влияет на эффективность фармацевтической помощи, совершенствование информационного обеспечения населения и деятельности системы здравоохранения в целом. Сравнение зарубежной и отечественной практики работы центров фармацевтической информации отражает преимущества западных учреждений такого рода. Так, зарубежные центры предоставляют более широкий спектр услуг, что напрямую влияет на удовлетворение нужд пациентов и специалистов в области здравоохранения. Они значительно более активно представлены в СМИ, что способствует высокому уровню востребованности их услуг.

Очевидно, что для повышения качества и доступности фармацевтической информации центрам фармацевтической информации в нашей стране необходимо расширять спектр информационных услуг. Кроме того, зарубежный опыт показывает целесообразность создания крупных центров фармацевтической информации на базе больниц и фармацевтических факультетов.

В заключение важно подчеркнуть еще одну мысль. Поскольку любая инновация в сфере, связанной с сохранением здоровья населения, должна быть тщательно подготовлена, проблема эффективности и востребованности услуг центров фармацевтической информации должна быть в фокусе внимания не только фармацевтов, клиницистов, организаторов здравоохранения, но и социологов медицины. Своевременная оценка удовлетворенности потребителей услуг центров фармацевтической информации позволит выявить ожидания и

запросы потребителей, скорректировать возникающие в процессе вхождения в практику здравоохранения неизбежные сложности, оценить и усовершенствовать наиболее востребованные направления деятельности центров.

ЛИТЕРАТУРА

1. Решетников А.В. *Социология медицины: Руководство*. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2010.
2. Мусина Н.З. *Фармацевтическая информация*. М.: ИД «Медпрактика-М»; 2012.
3. Чубарев В.Н. *Фармацевтическая информация* / Под ред. А.П. Арзамасцева. М.; 2000.
4. Malone P.M., Kier K.L., Stanovich J.E. *Drug Information: A Guide for Pharmacist*. 3th ed. New York: The McGraw-Hill Companies; 2007.
5. Cline R.J.W., Haynes K.M. Consumer health information seeking on the Internet: the state of the art. *Hlth Educ. Res.* 2001; 16(6): 671—92.
6. Ana Paula SoaresGondim, Davi Pontes Weyne, Bruno Sousa Pinto Ferreira. *Quality of health and medication information on Brazilian websites*. Einstein (Sao Paulo). 2012; 10(3): 335—41.
7. Rosenberg J.M., Schilit S., Nathan J.P., Zerilli T., McGuire H. Update on the status of 89 drug information centers in the United States. *Am. J. Hlth Syst. Pharm.* 2009; 66: 1718—22.
8. Сайт Университета Сэмфорд (электронный ресурс). — Режим доступа: <http://www.samford.edu/pharmacy/drug-information-center/>, свободный.
9. Mullerova H., Vlcek J. European drug information centres — survey of activities. *Pharm. World Sci.* 1998; 20: 131—5.
10. Entezari-Maleki T., Taraz M., Javadi M.R., Hajimiri M.H., Eslami K., Karimzadeh I. et al. A two-year utilization of the pharmacist-operated drug information center in Iran. *J. Res. Pharm. Pract.* 2014; 3(4): 117—22.
11. Bouvy M.L., van Berkel J., de Roos-Huisman C.M., Meijboom R.H. Patient's drug information need: A brief view on questions asked by telephone and on the Internet. *Pharm. World Sci.* 2002; 24: 43—5.
12. Shadnia S., Soltaninejad K., Sohrabi F., Rezvani M., Barari B., Abdollahi M. The performance of Loghman-Hakim drug and poison information center from 2006 to 2008. *Iran. J. Pharm. Res.* 2011; 10: 647—52.
13. Timpe E.M., Motl S.E. Frequency and complexity of queries to an academic drug information center, 1995—2004. *Am. J. Health. Syst. Pharm.* 2005; 62: 2511—4.
14. Saskatoon S.K. *College of Pharmacy and Nutrition, University of Saskatchewan 110 Science Place; 2010. [Last accessed date 2014 June]*. Saskatchewan Drug Information Service Annual Report April 1, 2009 — March 31. S7N 5C9. Режим доступа: http://medsask.usask.ca/documents/annual-reports/2009-2010_SDIS_Annual_Report.pdf.
15. Pohjanoksa-Mäntylä M.K., Antila J., Eerikäinen S., Enäkoski M., Hannuksela O., Pietilä K. et al. Utilization of a community pharmacy-operated national drug information call center in Finland. *Res. Soc. Adm. Pharm.* 2008; 4: 144—52.

Поступила 06.04.2015

REFERENCES

1. Reshetnikov A.V. *Medicine Sociology: The Management. [Sociologiya mediciny: Rukovodstvo]*. Moscow: GEOTAR-Media; 2010. (in Russian)
2. Musina N.Z. *Pharmaceutical Information. [Farmaceuticheskaya informatsiya]*. Moscow: "Medpraktika-M"; 2012. (in Russian)
3. Chubarev V.N. *Pharmaceutical Information. [Farmaceuticheskaya informatsiya]* / Ed. A.P. Arzamastsev. Moscow; 2000. (in Russian)
4. Malone P.M., Kier K.L., Stanovich J.E. *Drug Information: A Guide for Pharmacist*. 3th ed. New York: The McGraw-Hill Companies; 2007.
5. Cline R.J.W., Haynes K.M. Consumer health information seeking on the Internet: the state of the art. *Hlth Educ. Res.* 2001; 16(6): 671—92.
6. Ana Paula SoaresGondim, Davi Pontes Weyne, Bruno Sousa Pinto Ferreira. *Quality of health and medication information on Brazilian websites*. Einstein (Sao Paulo). 2012; 10(3): 335—41.
7. Rosenberg J.M., Schilit S., Nathan J.P., Zerilli T., McGuire H. Update on the status of 89 drug information centers in the United States. *Am. J. Hlth Syst. Pharm.* 2009; 66: 1718—22.
8. University Samford drug information center. Available at: <http://www.samford.edu/pharmacy/drug-information-center/>.
9. Mullerova H., Vlcek J. European drug information centres — survey of activities. *Pharm. World Sci.* 1998; 20: 131—5.
10. Entezari-Maleki T., Taraz M., Javadi M.R., Hajimiri M.H., Eslami K., Karimzadeh I. et al. A two-year utilization of the pharmacist-operated drug information center in Iran. *J. Res. Pharm. Pract.* 2014; 3(4): 117—22.
11. Bouvy M.L., van Berkel J., de Roos-Huisman C.M., Meijboom R.H. Patient's drug information need: A brief view on questions asked by telephone and on the Internet. *Pharm. World Sci.* 2002; 24: 43—5.
12. Shadnia S., Soltaninejad K., Sohrabi F., Rezvani M., Barari B., Abdollahi M. The performance of Loghman-Hakim drug and poison information center from 2006 to 2008. *Iran. J. Pharm. Res.* 2011; 10: 647—52.
13. Timpe E.M., Motl S.E. Frequency and complexity of queries to an academic drug information center, 1995—2004. *Am. J. Health. Syst. Pharm.* 2005; 62: 2511—4.
14. Saskatoon S.K. *College of Pharmacy and Nutrition, University of Saskatchewan 110 Science Place; 2010. [Last accessed date 2014 June]*. Saskatchewan Drug Information Service Annual Report April 1, 2009 — March 31. S7N 5C9. Режим доступа: http://medsask.usask.ca/documents/annual-reports/2009-2010_SDIS_Annual_Report.pdf.
15. Pohjanoksa-Mäntylä M.K., Antila J., Eerikäinen S., Enäkoski M., Hannuksela O., Pietilä K. et al. Utilization of a community pharmacy-operated national drug information call center in Finland. *Res. Soc. Adm. Pharm.* 2008; 4: 144—52.

Received 06.04.2015