Смолина В.А., Новокрещенова И.Г., Новокрещенов И.В.

МНЕНИЕ ВРАЧЕБНОГО СООБЩЕСТВА О РОЛИ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В СИСТЕМЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского»
Минздрава России, 410012, г. Саратов

Аптека – основной субъект оказания фармацевтической помощи населению, ее деятельность является в современном обществе одним из факторов, определяющих здоровье населения. В целях выявления роли аптечной организации в системе охраны здоровья проведено социологическое исследование мнения врачей ($n=343$) как промежуточных потребителей фармацевтической помощи по различным аспектам деятельности аптечных организаций и выявлены проблемы в области лекарственного обеспечения населения. Аптека воспринимается врачебным сообществом как специализированная организация, выполняющая определенные функции: отпуск льготных лекарств отдельным категориям граждан, реализацию лекарственных средств по низким ценам и широкому ассортименту, изготовление экстенпоральных лекарств. До настоящего момента не сформирован единый подход к профессиональному взаимодействию между врачом и фармацевтическим работником.

Ключевые слова: аптечная организация; фармацевтическая помощь; охрана здоровья населения; медицинское сообщество.

Для цитирования: Смолина В.А., Новокрещенова И.Г., Новокрещенов И.В. Мнение врачебного сообщества о роли аптечной организации в системе охраны здоровья населения. *Социология медицины*. 2018;17(1): 29-34. DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/1728-2810-2018-17-1-29-34>

Для корреспонденции: Смолина Виктория Александровна, ассистент кафедры экономики и управления здравоохранением и фармацией, e-mail: viklyov@mail.ru

Smolina V.A., Novokreshchenova I.G., Novokreshchenov I.V.

DOCTORS' VIEWS ON THE ROLE OF PHARMACY IN MAINTAINING THE POPULATION HEALTH

The Federal State Budget Educational Institution of Higher Education

"The V.I. Razumovsky Saratov State Medical University" of Minzdrav of Russia, 410012, Saratov, Russia

Pharmacy is the basic entity for the provision of pharmaceutical care. Its work is one of the factors that determine the population health in modern society. In order to identify the role of pharmacy in the system of public health protection a sociological study of the views of physicians ($N=343$), as an intermediate consumer of pharmaceutical care, was conducted. The study covered various aspects of the pharmacies' work and identified the problems in the field of the population drug supply. Pharmacy is perceived by the medical community as a specialized organization that performs certain functions: dispensing of preferential medicines to separate categories of citizens, selling of medications with low prices and a wide range, production of medicines. Until now there is no integrated approach to the professional interaction between physician and pharmaceutical professional.

Key words: *pharmacy; pharmaceutical care; public health care; medical community.*

For citation: Smolina V.A., Novokreshchenova I.G., Novokreshchenov I.V. Doctors' views on the role of pharmacy in maintaining the population health. *Sociologiya meditsiny*. 2018; 17(1): 29-34. (In Russ.) DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/1728-2810-2018-17-1-29-34>

For correspondence: Smolina V.A., assistant of the Chair of Economics and Management of Health Care and Pharmacy. e-mail: viklyov@mail.ru

Conflict of interest. The authors declare absence of conflict of interest.

Acknowledgment. The study had no sponsor support.

Information about authors:

Smolina V.A., <http://orcid.org/0000-0003-4033-0517>

Novokreshchenova I.G., <http://orcid.org/0000-0002-8814-2331>

Novokreshchenov I.V., <http://orcid.org/0000-0001-9609-8302>

Received 25.10.2017
Accepted 07.11.2018

Сохранение здоровья населения является важным критерием оценки благополучия граждан и индикатором развития общества, а улучшение здоровья и благосостояния – конечной целью и главным показателем

результативности социального и экономического развития страны.

Государственная политика цивилизованного общества в сфере охраны здоровья ориентирована на под-

держание здоровья каждого гражданина и решение проблем общественного здоровья. Эта деятельность не может быть успешной без принятия основных нормативных документов в сфере здравоохранения, разработки и реализации стратегий и государственных программ развития системы здравоохранения и программ, мотивирующих население на здоровый образ жизни. С этой точки зрения возрастает роль аптечной организации и фармацевтического работника, который через выполнение своих должностных обязанностей и профессиональных функций влияет на сохранение и укрепление здоровья индивидуума и общества. Доступность фармацевтической помощи, количество аптек, профессиональные навыки, уровень компетентности работника аптеки существенно влияют на общественное сознание и определяют необходимость активного участия данных организаций и специалистов в формировании здоровья населения. Таким образом, необходимо рассматривать фармацевтического работника как специалиста системы здравоохранения, цель которой определяется ее названием – охрана здоровья граждан [1, 2].

Медицинские и аптечные организации в современных условиях выступают самостоятельными субъектами, однако являются взаимосвязанными звеньями современной системы оказания лекарственной помощи населению. Врач оказывает медицинскую помощь, в рамках которой консультирует по вопросам лечения и профилактики заболеваний, улучшения качества жизни пациента, назначает необходимую терапию, разъясняет особенности приема лекарственного препарата. Работник аптеки осуществляет фармацевтическое консультирование и реализацию препаратов рецептурного, безрецептурного отпуска, товаров дополнительного ассортимента, а при необходимости может ответить на вопросы пациента при покупке назначенных врачом лекарственных препаратов (ЛП). Целесообразность совместной работы данных специалистов очевидна и определяется единой целью – обеспечить население качественной лекарственной помощью [3].

Аптечные организации прошли длительный путь развития, приведший к формированию современной системы фармацевтической помощи населению [4]. Современными тенденциями развития деятельности аптечных организаций выступают сокращение объемов изготовления экстермпоральных лекарственных форм и количества производственных аптек, увеличение доли готовых лекарств и расширение ассортимента ЛП, в том числе безрецептурного отпуска, изменение подходов к деятельности аптек с организационно-экономической и профессионально-этической точки зрения [5].

Аптека является обязательным участником медико-профилактического процесса: она выполняет функции организации первого контакта, куда обращаются потребители за необходимым ЛП без врачебного назначения, и является завершающим звеном получения медицинской помощи в части лекарственного обеспечения. В связи с этим к профессиональной деятельности провизора (фармацевта) предъявляются высокие требования [6], а от уровня обслуживания посетителей аптек зависит качество и доступность лекарственной помощи [7, 8].

Современная система охраны здоровья ориентирована на выздоровление, улучшение качества жизни че-

ловека и должна быть направлена на непрерывное взаимодействие медицинских и аптечных организаций в целях оказания качественной фармацевтической, в том числе лекарственной помощи [9].

Цель исследования – изучить мнение врачебного сообщества о роли аптечной организации в системе охраны здоровья населения России.

Материалы и методы

Социологический опрос врачей как промежуточных потребителей фармацевтической помощи проводился в форме анонимного анкетирования в соответствии с общепринятыми методиками [10, 11]. В социологическом исследовании участвовали врачи, работающие в различных медицинских организациях г. Саратова и Саратовской области, оказывающие помощь в амбулаторных и стационарных условиях, и имеющие постоянную практику назначения пациентам ЛП.

Анкетирование проведено в ноябре 2016 г. – апреле 2017 г. В исследовании приняли участие 343 врача ($p=0,05$), из них 78,1% составили женщины. Составляют в браке 74,1% респондентов. Средний возраст опрошенных составил $44,49 \pm 0,62$ года, средний стаж работы – $17,87 \pm 0,61$ года. Наблюдалась устойчивая линейная корреляция между возрастом специалиста и стажем его работы ($r=0,898$). Среди респондентов 58% были врачами поликлиник, работа которых непосредственно связана с сектором розничного фармацевтического рынка. Квалификационную категорию имеют 64,1% врачей, из них 38,8% высшую, 15,2% первую и 10,2% вторую. Полученная выборка в целом соответствует структуре врачебных кадров Саратовской области.

Статистическая обработка полученных данных осуществлялась с помощью программы Microsoft Excel 2010 и Биостатистика (Primer of Biostatistics by Stanton A. Glantz) с применением методов параметрической и непараметрической статистики. Для описания количественных переменных были рассчитаны средние арифметические значения (M), стандартные отклонения (σ) и стандартные ошибки среднего (m), результаты представлены в виде $M \pm m$. Достоверность различий между средними значениями определялась с помощью t -критерия Стьюдента. При обработке вариационных рядов определялись медиана (Me) и мода (Mo). Для определения наличия/отсутствия линейной взаимосвязи между количественными переменными рассчитывался линейный коэффициент корреляции. Качественные переменные описывались относительными частотами, критическим уровнем статистической значимости считали $p < 0,05$.

Результаты исследования

Социологический опрос показал, что 53,3% специалистов считают аптеку специализированной организацией, выполняющей особые функции, 31,8% воспринимают её как организацию здравоохранения, а 14,9% рассматривают как торговую точку.

Мнение врачей об аптеке как о специализированной отдельной организации, выполняющей специфические функции, подтверждается их отрицательным отношением (81,3%) к реализации товаров аптечного ассорти-

мента в иных точках продаж (в магазинах, супермаркетах и пр.). Однако 18,7% все же считают, что отпуск товаров аптечного ассортимента может осуществляться не только в аптеке. Допускается преимущественно отпуск других товаров аптечного ассортимента, кроме ЛП – медицинских изделий, биологически активных добавок (14,6%).

Более 10 лет в России функционирует современная система льготного лекарственного обеспечения, одним из субъектов которой выступают аптечные организации. Участие в деятельности по отпуску льготных лекарств декретированным категориям граждан для каждой аптеки является добровольным решением. Несмотря на это 92,1% врачей считают необходимым участие аптеки в системе льготного обеспечения ЛП, причем 72,6% из них полагают, что отпуск льготных лекарств должен осуществляться в каждой аптеке.

Мнение врачебного сообщества об отпуске аптеками лекарств, содержащих наркотические средства и психотропные вещества (НСиПВ), противоположное. Целесообразным осуществление отпуска таких лекарств именно аптечной организацией считают 73,5% врачей, 46,1% полагают, что необходимо ограничить количество аптек, в которых можно получить лекарство по специальному бланку на НСиПВ, 26,5% убеждены, что аптечные организации не должны участвовать в доведении лекарств, содержащих НСиПВ, до конечного потребителя, а их отпуск следует организовать через медицинские организации.

Из опрошенных врачей 34,1% участвуют в назначении ЛП отдельным категориям граждан в рамках льготного лекарственного обеспечения. В основном ЛП льготного отпуска специалисты назначают часто: ежедневно (10,8%) или периодически, 1-3 раза в неделю (13,4%).

Среди врачей, участвующих в реализации программ льготного лекарственного обеспечения, 66,3% отмечали проблемы на этапе назначения ЛП врачом и на этапе получения ЛП пациентом в аптеке. Наиболее часто (87,2%) отмечено отсутствие ЛП в аптеке, существенно реже встречаются такие сложности, как неосведомленность медицинских организаций о наличии льготного ЛП в аптеке (19,2%), ошибки в оформлении документов (16,7%), еще реже – отсутствие профессионализма персонала аптеки и не соблюдение фармацевтическими работниками этических норм при общении с потребителями (по 6,4%).

Деятельность аптек, реализующих льготные ЛП, и аптек, реализующих препараты, содержащие НСиПВ, была оценена врачами, участвующими в назначении таких ЛП, по 5-балльной шкале.

Врачи наиболее высоко оценили работу аптек по показателям этичности общения аптечных работников с пациентами (4,04±0,01 для аптек, осуществляющих льготный отпуск, и 4,04±0,09 для аптек, осуществляющих отпуск НСиПВ) и профессионализма персонала аптеки (4,01±0,01 и 4,02±0,10 соответственно). Несколько ниже врачи оценили работу аптек по информированию медицинских организаций о наличии ЛП льготного отпуска или наркотического/психотропного ЛП в аптеке (3,72±0,01 и 3,90±0,10 баллов соответственно). Еще ниже они оценили показатель широты имеющегося ассортимента данных ЛП (3,09±0,01 и 3,50±0,10 баллов соответственно) и своевременности поставок ЛП в аптеки, участвующие в льготном лекарственном обеспечении (2,91±0,01; табл. 1).

В ходе исследования установлено, что 81,9% врачей считают необходимым взаимодействовать с фармацевтическим работником по вопросам, связанными с лекарственным обеспечением. Из них 45,8% находят такую коммуникацию целесообразной в целях изучения рынка ЛП, 27,1% – при назначении терапии конкретному пациенту и 9% – по вопросам льготного обеспечения, 12% полагают, что взаимодействие врача и провизора не имеет никакого смысла.

При этом врачи едины во мнении, что из общения с провизором аптеки можно получить полезную для себя информацию: сведения об ассортименте товаров (70,8%), о новинках ЛП (69,1%), об эффективности ЛП (37,6%), о характеристиках товара (34,4%), о побочных эффектах ЛП (30,9%), о предпочтениях потребителей (18,4%). Это показывает, что врачи хотят контактировать с фармацевтическим работником, но только в рамках получения от работника аптеки различных сведений о ЛП и рыночной ситуации. Фармацевтический специалист воспринимается врачами как возможный информационный ресурс в части лекарственного обеспечения и особенностей применения ЛП, при этом врачи желают индивидуально взаимодействовать с пациентом и иметь приоритет в оказании фармацевтической помощи. Следует отметить, что отсутствие тесного взаимодействия медицинского и фармацевтического работника не способствует повышению качества лекарственной терапии пациента.

Таблица 1.

Оценка врачами деятельности аптек по отпуску льготных ЛП и НСиПВ

Оценочный показатель	Средняя оценка деятельности аптек, баллы					
	осуществляющих отпуск льготных ЛП			осуществляющих отпуск НСиПВ		
	<i>M±m</i>	Me	Mo	<i>M±m</i>	Me	Mo
Этика общения персонала аптеки с пациентами	4,04±0,01	4	4	4,04±0,09	4	4
Профессионализм персонала аптеки	4,01±0,01	4	4	4,02±0,10	4	4
Информирование медицинских организаций о наличии ЛП в аптеке	3,72±0,01	4	4	3,90±0,10	4	4
Широта ассортимента	3,09±0,01	3	3	3,52±0,10	4	4
Своевременность поставок лекарств	2,91±0,01	3	4	-	-	-

Таблица 2

Ранжирование врачами важности функций, выполняемых аптекой (в баллах)

Функция	Значимость функции			
	$M\pm m$	Me	Mo	ранговое место
Отпуск льготных лекарств (отдельным категориям граждан по программе обеспечения необходимыми лекарственными средствами)	3,23±0,11	3	1	1
Реализация лекарственных средств по низким ценам и широкому ассортименту	3,34±0,13	3	1	2
Фармацевтическая консультация	3,99±0,13	4	2	3
Изготовление лекарств по индивидуальным рецептам	4,20±0,11	4	3	4
Фармсправка (консультация фармацевтического работника по телефону)	5,40±0,10	5	6	5
Фармопека (взаимодействие провизора и пациента, а также провизора и врача в течение всего периода проведения лекарственной терапии)	5,77±0,13	6	8	6
Оказание дополнительных медицинских услуг (измерение давления, массы тела и др.)	5,97±0,11	6	7	7
Санитарно-просветительская работа в целях профилактики заболеваний	6,36±0,12	7	8	8
Оказание первой помощи	6,75±0,14	8	9	9

Самыми важными среди функций современной аптеки врачи считают отпуск ЛП населению, в том числе отдельным категориям граждан, имеющим право на льготное обслуживание (средние ранговые места 3,23±0,11 и 3,34±0,13; $t=-0,55$, $p>0,05$), а также фармацевтическое консультирование и изготовление лекарств аптекой (3,99±0,13 и 4,20±0,11 соответственно; $p>0,05$). Менее важными функциями респонденты считали консультирование фармацевтическим работником по телефону и фармацевтическую опеку (5,4±0,1 и 5,77±0,13; $p>0,05$), а также оказание дополнительных медицинских услуг (5,97±0,11). Наименее значимые, с точки зрения респондентов, функции аптечных организаций – санитарно-просветительская работа в целях профилактики заболеваний и ока-

зание первой помощи (6,36±0,12 и 6,75±0,14; $p>0,05$; табл. 2).

При оценке значимости факторов, определяющих доступность лекарственной помощи для населения (по 10-балльной шкале), наиболее важными факторами, по мнению врачебного сообщества, оказались широкий ассортимент товаров, цена на ЛП и количество аптек на рынке (средние оценки 8,98±0,10; 8,74±0,12 и 8,48±0,11 соответственно). Менее важными оказались возможность заказа ЛП в аптеке (7,70±0,13), количество аптек, обслуживающих льготные категории граждан (7,66±0,13), количество дежурных аптек (7,29±0,15) и консультация фармацевтического специалиста (7,13±0,14).

Обращает на себя внимание тот факт, что для врачей функция фармацевтического консультирования имеет

Таблица 3

Мнение врачей о значимости факторов, определяющих доступность лекарственной помощи для населения

Фактор	Оценка фактора		
	$M\pm m$	Me	Mo
Широкий ассортимент товаров	8,98±0,10	10	10
Цена ЛП	8,74±0,12	10	10
Количество аптек на рынке	8,48±0,11	9	10
Возможность заказа ЛП	7,70±0,13	8	10
Количество аптек, обслуживающих льготные категории граждан	7,66±0,13	8	10
Количество дежурных аптек	7,29±0,15	8	10
Консультация фармацевтического специалиста	7,13±0,14	8	10
Число государственных и муниципальных аптек	6,93±0,16	8	10
Доставка ЛП	6,46±0,16	7	10
Количество аптек, реализующих НС и ПВ	6,37±0,15	6	10
Количество производственных аптек	5,81±0,16	6	10
Консультация врача в аптеке	5,62±0,18	6	1
Количество специализированных (профильных) аптек	5,60±0,16	5	10
Наличие интернет-аптек	4,21±0,16	4	1
Реализация ЛП в других точках продаж (магазины, супермаркеты)	2,91±0,15	1	1

второстепенное значение. Также врачи считают, что на доступность лекарственной помощи мало влияют развитие интернет-технологий ($4,21 \pm 0,16$) и возможность приобретения ЛП вне аптеки (в магазинах, супермаркетах и др.) ($2,91 \pm 0,15$; табл. 3).

Отрицательно относятся к самостоятельному выбору пациентом лекарственного препарата $66,8\%$ врачей, $33,2\%$ допускают такую возможность, однако в основном (30%) в отношении ЛП безрецептурного отпуска.

Врачи неоднозначно относятся к фармацевтическому консультированию пациентов в аптеке: $46,6\%$ считают его недопустимым при наличии врачебного назначения, $31,5\%$ – необходимым, если имеется просьба (вопросы) покупателя, 21% обоснованно полагают, что консультация провизора/фармацевта в любом случае должна быть во время покупки ЛП. Еще $14,9\%$ считают, что аптечный работник может осуществлять консультирование пациентов только при отпуске безрецептурных препаратов и $5,8\%$ допускают его только при рецептурном отпуске. Считают недопустимой какую-либо корректировку медицинского назначения провизором аптеки $73,2\%$ врачей, $23,3\%$ допускают корректировку назначенного врачом ЛП в случае, если выписанное лекарство отсутствует в аптеке.

Отрицание фармацевтического консультирования при наличии врачебного назначения свидетельствует о непонимании врачами самого термина «фармацевтическое консультирование» и незнания его содержания, целей и значения для профилактики, выявления и разрешения проблем, связанных с применением ЛП или состоянием здоровья пациента. Роль фармацевтического консультирования возрастает с распространением случаев самолечения, в рамках которого потребитель может приобрести в аптеке препараты безрецептурного отпуска, составляющие весомую часть в аптечном ассортименте. Фармацевтический специалист в таких случаях (не требующих вмешательства врача) способен повлиять на культуру самолечения через информационную и консультативную деятельность по вопросам выбора и применения ЛП. Разработанные ВОЗ правила надлежащей аптечной практики (GPP) регулируют участие аптеки в обеспечении ответственного самолечения, содействие надлежащему применению ЛП, профилактику различных заболеваний и пропаганду аптеками здорового образа жизни. В России правила надлежащей аптечной практики совсем недавно получили необходимый правовой статус, однако устоявшаяся практика реализации профессиональной деятельности провизора не всегда соответствует установленным требованиям.

Большинство ($64,7\%$) врачей уверены, что лекарство, изготовленное в производственной аптеке, отражает индивидуальные особенности пациента и считают необходимым выписывать рецепты на экстреморальные препараты, $13,7\%$ полагают, что ЛП, произведенный на заводе, более эффективен, чем изготовленный в производственной аптеке. Обращает на себя внимание, что $21,6\%$ респондентов затруднились с ответом. Отсутствие единого мнения объясняется современной ситуацией состояния аптечного производства. В реальных условиях изготовление экстреморальных лекарств имеет существенные ограничения: малое количество про-

изводственных аптек, рутинные аптечные технологии изготовления лекарств, некоторое сокращение и устаревание экстреморальных прописей, разработанных много лет назад, а также отсутствие у врачей навыков и практики выписывания индивидуальных рецептов.

При оценке адекватности государственного контроля на фармацевтическом рынке России мнение врачебного сообщества разделилось: $50,7\%$ респондентов устраивают меры контроля, применяемые государственными органами, остальных не устраивают, в частности, $46,6\%$ видят целесообразность в усилении мер контроля. Государственный контроль цен на лекарственные средства $56,9\%$ респондентов считают недостаточным, $40,5\%$ – оптимальным.

Выявлено отрицательное отношение врачей к уменьшению числа аптек государственной и муниципальной форм собственности (70%) и положительное отношение врачебного сообщества к появлению и функционированию на рынке интернет-торговли ЛП ($58,3\%$).

Общее количество аптечных организаций на рынке РФ, а также аптек, занимающихся реализацией и отпуском ЛП, содержащих НС и ПВ, чаще всего вполне отвечает представлениям врачей (65 и $60,9\%$ соответственно). Однако врачи считают, что аптек, обслуживающих льготные категории граждан, и круглосуточных аптек на рынке недостаточно ($55,7$ и $49,6\%$ соответственно).

Таким образом, в ходе исследования выявлено мнение врачей о существовании проблем в области лекарственного обеспечения: уменьшение количества аптек, имеющих государственную форму собственности, отсутствие достаточного количества аптечных организаций, выполняющих социально значимые функции круглосуточного обслуживания потребителей, отпуска льготных ЛП и лекарств, содержащих НСиПВ. Деятельность аптек, выполняющих общественно важные функции, имеет свои особенности и требует совершенствования по отдельным параметрам (оптимальность ассортимента ЛП, своевременность поставок ЛП). Другие проблемы лекарственного обеспечения связаны с переориентацией общества и фармацевтической отрасли на применение готовых лекарственных средств, ассортимент которых существенно возрастает.

Заключение

Без активной и квалифицированной деятельности аптек невозможно оказание качественной фармацевтической помощи населению. Роль аптечной организации определяется ее статусом специализированной организации, основная функция которой связана с отпуском ЛП. Врачи не осознают значения фармацевтического консультирования, хоть и признают его среди приоритетных функций аптечной организации. У врачей не сформирован адекватный подход к коллегиальному взаимодействию с фармацевтическим работником в целях повышения качества лекарственной терапии, снижению побочных эффектов, уменьшению числа врачебных и фармацевтических ошибок.

Исследование не имело спонсорской поддержки.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Киршина И.А. Теоретические основы обоснования профессиональной деятельности специалистов аптек в охране здоровья населения. *Сибирский медицинский журнал (Иркутск)*. 2014; (3): 14-8.
2. Тарасов В.В., Мусина Н.З. Анализ зарубежного опыта деятельности центров фармацевтической информации как условие повышения информированности пациентов. *Социология медицины*. 2015; 14 (1): 58-61.
3. Талашова С.В., Хрыкова А.Г., Трубников А.А. Опыт комплексного консультирования врачом-педиатром в лечебно-профилактическом учреждении и провизором (фармацевтом) в аптеке по вопросам витаминно-минеральной коррекции у детей и подростков. *Вопросы современной педиатрии*. 2013; 12(4): 126-9.
4. Смолина В.А., Новокрещенова И.Г. Междисциплинарный подход к изучению фармацевтической помощи в проблемном поле социологии медицины. *Саратовский научно-медицинский журнал*. 2017; 13(2): 295-9.
5. Смолина В.А., Новокрещенова И.Г. Современные тенденции развития аптечных организаций. Инновации в медицине и фармации-2016. Материалы дистанционной научно-практической конференции студентов и молодых ученых. Минск; 10 октября-17 ноября 2016 г. Минск: БГМУ; 2016; 724-9.
6. Мешковский А.П. Развитие фармацевтической практики: международные документы [Электронный ресурс]. *Российская Фармацевтика*: [сайт]. Режим доступа: <http://pharmapractice.ru/1830>. Дата доступа: 09.07.2017.
7. Тельнова Е.А. Розничный фармацевтический рынок: основные проблемы и пути их решения. *Вестник Росздравнадзора*. 2014; 6: 59-64.
8. Эльяшевич Е.Г. Новые функции провизора на современном этапе развития фармации. *Вестник ВГМУ*. 2015; 14(1): 6-11.
9. Волчанский М.Е., Брель А.К., Болучевская В.В., Клочкова Е.А. Общественное мнение о социальной полезности аптечных учреждений. *Волгоградский научно-медицинский журнал*. 2013; 2: 7-9.
10. Решетников А.В. Социальное управление в здравоохранении с позиции социологии медицины (часть 1). *Социология медицины*. 2007; 1: 3-7.
11. Решетников А.В., Ефименко С.А., Астафьев Л.М. Методика проведения медико-социологических исследований. М.: ГЕОТАР-Медиа; 2003.

Поступила 25.10.2017

Принята в печать 07.11.2018

REFERENCES

1. Kirshina I.A. Theoretical basis of professional activities of the specialists of pharmacies in public health protection. *Sibirskiy meditsinskiy Journal (Irkutsk)*. 2014; 3: 14-8. (in Russian).
2. 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. *Sociologiya meditsiny*. 2015; 14 (1): 58-61. (in Russian).
3. Talashova S.V., Khrykova A.G., Trubnikov A.A. Experience of complex consulting on the problem of vitamin and mineral correction in children and adolescents by pediatrician at the medical institution and pharmacist at drugstore. *Voprosy sovremennoy pediatrii*. 2013; 12(4): 126-9. (in Russian).
4. Smolina V.A., Novokreshchenova I.G. Interdisciplinary approach to the study of pharmaceutical care in the problem field of sociology of medicine (Review). *Saratovskiy nauchno-meditsinskiy jurnal*. 2017; 13 (2): 295-9. (in Russian).
5. Smolina V.A., Novokreshchenova I.G. Modern trends in the development of pharmacies. Innovations in medicine and pharmacy-2016: the remote scientific-practical conference of students and young scientists. [Sovremennyye tendencii razvitiya aptechnykh organizacij. Innovacii v medicinie i farmacii-2016: Materialy distancionnoj nauchno-prakticheskoy konferencii studentov i molodykh uchjonyh. Minsk: 10 okt.-17 nojab. 2016. Minsk: BGMU; 2016; 724-9. (in Russian)
6. Meshkovskiy A.P. The Development of pharmacy practice: international instruments. *Russian Pharmacy*. Available at: <http://pharmapractice.ru/1830> (accessed 09 July 2017).
7. Telnova E.A. Russian retail pharmaceutical market: major issues and solutions. *Vestnik Roszdravnadzora*. 2014; 6: 59-64. (in Russian).
8. Elyashevich E.G. New functions of the pharmacist at the present stage of development of pharmacy. *Vestnik VGMU*. 2015; 14(1): 6-11. (in Russian).
9. Volchanskiy M.E., Brel' A.K., Boluchevskaya V.V., Klochkova E.A. Public opinion of the social utility in pharmacies. *Volgo-gradskiy nauchno-meditsinskiy jurnal*. 2013; 2: 7-9. (in Russian).
10. Reshetnikov A.V. The social management in public health from the viewpoint of the sociology of medicine. *Sociologiya meditsiny*. 2007; 1: 3-7. (in Russian).
11. Reshetnikov A.V., Efimenko S.A., Astafiev, L.M. The Methodology of medico-sociological studies. [Metodika provedenija mediko-sociologicheskikh issledovaniy]. Moscow: *GEOTAR Media*; 2003. (in Russian)