

Рекомендовано д. фарм. н., профессором И. В. Пестун

УДК 615.1:614.2

## СОЦИАЛЬНЫЕ АПТЕКИ И ИХ РОЛЬ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В. Н. Сафта, М. Д. Брумэрел, С. Б. Адаужи, В. Г. Булига, А. Бачу

Государственный университет медицины и фармации имени Николае Тестемицану, г. Кишинев, Республика Молдова. E-mail: stela.adauji@usmf.md

Целью исследования является выявление мнений фармацевтических работников по поводу работы социальных аптек и социальной деятельности коммунитарных аптек, а также разработка рекомендаций по совершенствованию социальной деятельности аптечной сети Республики Молдова. Исследование проведено путём анкетирования фармацевтов (специалистов с высшим фармацевтическим образованием). Изучен передовой опыт работы социальных аптек на примере отдельных аптек Румынии. Выявлено отсутствие социальных аптек в Республике Молдова. Большинство респондентов поддерживают необходимость существования социальных аптек (94,0%) и считают возможным наличие таких аптек в Республике Молдове (72,4%). Поддерживается также социальная деятельность коммунитарных аптек (78,8% респондентов). Оказание фармацевтических социальных услуг для населения Республики Молдова через сеть коммунитарных аптек отметили только 46,4% респондентов, работающих в таких аптеках. Выявлены причины отсутствия социальных аптек в Республике Молдова, среди которых главные – их нерентабельная деятельность (100,0%), отсутствие регламентаций (57,3%). Разработаны методические рекомендации, направленные на улучшение социальной деятельности аптек Республики Молдова, которые могут быть использованы в качестве основы для дальнейших, более углубленных исследований по обоснованию деятельности социальных аптек и будут способствовать их внедрению соответствующими государственными органами.

Ключевые слова: Республика Молдова; социальные аптеки; мнения фармацевтов.

**Постановка проблемы.** Социальная экономика – это экономика, ориентированная на развитие личности и достижение социального прогресса. Она охватывает широкий круг общественных, добровольных и некоммерческих видов деятельности и построена на основе таких учреждений и институтов, как кооперативы, объединения, ассоциации, а также другие организации подобного типа. Социальная экономика состоит из ряда общественных проектов экономического плана, целью которых является предоставление услуг группе людей [3].

**В. Н. Сафта** – доктор хабилитат фарм. наук, профессор, профессор кафедры социальной фармации им. В. И. Прокопишина Государственного университета медицины и фармации им. Николае Тестемицану (г. Кишинев)

К таким проектам могут быть отнесены социальные аптеки – аптеки, оказывающие фармацевтические услуги различным категориям населения, в первую очередь, уязвимым. Однако на практике существуют различные трактовки понятия «социальная аптека».

**Анализ последних исследований и публикаций.** Так, по мнению В. Корнюшина (2010), существуют как минимум три варианта трактовки этого понятия: 1) социальная аптека – та, которая осуществляет отпуск лекарств по льготным рецептам гражданам, имеющим право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг; 2) любая коммерческая аптека, но с ценами на 15-20% ниже средних по рынку; 3) любая аптека, которая установила

скидки для тех или иных категорий граждан (пенсионеров, инвалидов и др.). В большинстве таких аптек цены устанавливаются выше среднерыночных [1].

На предварительном этапе исследования было изучено состояние социальных аптек в Республике Молдова. Выявлено, что в стране были созданы две такие аптеки: аптека «Caritas», основанная в 2005 г., и аптека «Casa Providenței» – в 2011 г. Был изучен опыт их деятельности, однако в 2014 г. обе социальные аптеки прекратили своё существование, в основном по экономическим соображениям. Изучен также опыт работы по оказанию некоторыми коммунитарными аптеками определенных видов социальных услуг: в Республике Молдова – сети аптек «Hippocrates» и «Farmacia Familiei»; в Румынии – аптек «Caritas», «Vasiliada», «A&D Pharma – Mogoșoaia», а также сети аптек «Căpâna», в результате которого выявлены особенности функционирования и трудности, связанные с организацией их деятельности.

**Выделение не решенных ранее частей общей проблемы.** Учитывая востребованность указанных услуг среди населения страны, в первую очередь незащищенных его слоев, а также низкую конкурентоспособность данных аптек в современных условиях развития рыночной экономики, исследование роли и места социальных аптек в системе здравоохранения Республики Молдова на современном этапе является актуальным и практически значимым.

**Формулирование целей статьи.** Целью настоящего исследования являются выявление мнений фармацевтических работников относительно работы социальных аптек и социальной деятельности коммунитарных аптек, а также разработка рекомендаций по расширению социальной деятельности аптечной сети Республики Молдова.

**Изложение основного материала исследования.** Методологической основой исследования является системный подход. Методический арсенал включает анкетное обследование, анализ передового опыта, сравнительный анализ и др.

Количество участников анкетного опроса определено методом бесповторной выборки [4, 5]. Учитывая общее количество фармацевтов (специалисты с высшим

фармацевтическим образованием) в Республике Молдова по состоянию на 01.01.2015 г., количество анкетированных составило 324. Содержание анкеты для изучения мнений фармацевтов по вопросам социальных аптек и социальной деятельности коммунитарных аптек представлено ниже:

1. Как вы оцениваете существование социальных аптек:

- считаете необходимым их существование;
- оцениваете отрицательно их существование;
- безразличны к их существованию.

2. Какие из нижеследующих услуг и социальных программ могут быть оказаны социальными аптеками:

- предоставление скидок на розничные цены на все лекарства социально не защищенным слоям населения;
- предоставление скидок на розничные цены по отдельным фармакотерапевтическим группам социально не защищенным слоям населения;
- предоставление скидок на розничные цены социально не защищенным слоям населения на дорогие и очень дорогие лекарства;
- доставка лекарств на дом;
- информирование посетителей аптек относительно профилактики наркомании и токсикомании, курения, ожирения – продвижение здорового образа жизни;
- медицинский screening;
- другие услуги (укажите) \_\_\_\_\_

3. Считаете, что в Республике Молдова существуют социальные аптеки:

- существуют;
- не существуют.

4. Считаете этичным применение скидки к «покупке» с условием, что посетитель аптеки купит на сумму не менее 200 или 300 лей, к которой применяется скидка:

- да;
- нет.

5. Нужны ли социальные аптеки населению Республики Молдова:

- да;
- нет.

6. Считаете возможным существование социальных аптек в Республике Молдова:

- да;
- нет.

7. Если «нет», обоснуйте, почему невозможно:

- из-за нерентабельности экономической деятельности;
- из-за отсутствия регламентирующих документов;
- из-за нехватки персонала;
- по другим причинам (каким): \_\_\_\_\_

8. Считаете возможным оказание социальных услуг коммунитарными аптеками (аптеками открытого типа):

- да;
- нет.

9. Предложите критерии и доказательства, которые могли бы послужить основой для оказания социальных услуг аптеками:

- специальные рецепты, выписанные семейным врачом;
- выписка из медицинских документов, оформленная в установленном порядке;
- сертификаты, подтверждающие социальный статус (уязвимость), оформленные согласно установленным нормам;
- электронная база данных – список граждан имеющих право воспользоваться услугами социальных аптек;
- другие критерии, укажите: \_\_\_\_\_

10. Аптека, в которой работаете, оказывает социальные услуги:

- да;
- нет.

11. Если оказывает, опишите сущность услуг: \_\_\_\_\_

12. Какими знаниями и умениями должен владеть специалист, оказывающий социальные услуги в аптеке:

- знать сущность оказываемых социальных услуг;
- знать, уметь и применять нормативно-законодательные акты по оказанию социальных услуг аптеками;
- владеть практическими навыками по общению с больными;
- другими знаниями и умениями (какими) \_\_\_\_\_

13. Укажите, какими методами, на ваш взгляд, следует провести обучение фармацевтов, оказывающих социальные услуги через коммунитарные аптеки:

- специальные курсы/темы постуниверситетского обучения (резидентура);
- специализированный курс повышения квалификации фармацевтов;

- семинары, тренинги, конференции и др.
- сотрудничество фармацевтической системы с системой социального обеспечения;

участие Ассоциации фармацевтов в процессе обучения;

другие методы (какие) \_\_\_\_\_

14. Общая характеристика респондентов:

а) стаж работы:

- до 5 лет;
- 5-10 лет;
- 10-15 лет;
- 15-20 лет;
- 20 лет.

в) место работы на момент заполнения анкеты:

- сетевая коммунитарная аптека;
- индивидуальная коммунитарная аптека;
- больничная аптека, аптека центра семейных врачей;
- фармацевтический склад;
- другие области \_\_\_\_\_

Стаж работы респондентов, участвующих в анкетировании, характеризуется следующими данными: до 5 лет – 7%; свыше 5 до 10 лет – 18%; свыше 10 до 15 лет – 34%; свыше 15 до 20 лет – 29% и свыше 20 лет – 12%. Большинство фармацевтов-респондентов на момент анкетирования работали в коммунитарных аптеках (82%), из них: 68% – в сетевых аптеках, 10% – в индивидуальных аптеках, 4% – в аптеках центров семейных врачей и центров здоровья. На фармацевтических складах работали 12% респондентов, а 6% респондентов – в других видах фармацевтической деятельности. При сравнении приведенных выше данных с доступными статистическими показателями был сделан вывод относительно достаточной репрезентативности респондентов по стажевым группам и их деятельности в аптечных учреждениях.

Мнения респондентов касательно *оценки существования социальных аптек*, как и следовало ожидать, свелись в основном к положительной оценке, т. е. большинство (94%) считают необходимым существование таких аптек; отрицательных ответов не было, а безразличны 6% из респондентов, из них: 3% имеют стаж работы до 5 лет, 1% – от 10 до 15 лет, 2% – до 20 лет; 4% – работающие на фармацевтических складах, а 2% – в других видах фармацевтической деятельности.

**МНЕНИЕ ФАРМАЦЕВТОВ-РЕСПОНДЕНТОВ ПО СОСТАВУ  
СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ (СОЦИАЛЬНЫХ ПРОГРАММ)**

Услуга	Количество респондентов / услуг	%
1. Предоставление скидок на розничные цены по отдельным фармако-терапевтическим группам социально не защищенным слоям населения	809	72,4
2. Информирование посетителей аптек относительно профилактики наркомании и токсикомании, курения, ожирения – продвижение здорового образа жизни	542	48,5
3. Различные обучающие школы для потребителей лекарств	494	44,2
4. Снижение цен на дорогие и очень дорогие лекарства	521	46,6
5. Снижение цен на все лекарства	475	42,5
6. Доставка лекарств на дом	269	24,1
7. Медицинский screening	230	20,6
8. Другие услуги	–	0

Особый интерес представляло мнение респондентов по вопросу *о составе социальных услуг*, оказываемых социальными аптеками (табл. 1).

Самой востребованной социальной программой, по мнению респондентов, является предоставление скидок в розничных ценах на лекарства по отдельным фармако-терапевтическим группам (72,4%). На втором месте – информирование посетителей аптек в области профилактики вредных привычек (48,5%), однако такая услуга в Республике Молдова является основной и регламентирована приказом Минздрава [2], в связи с чем её нельзя относить к социальным услугам, поскольку она является обязательной для всех коммунитарных аптек. Различные обучающие школы для потребителей лекарств набрали 46,3%, а далее – услуги, связанные со снижением цен на лекарства. Менее всего респонденты отдали голосов доставке лекарств на дом (24,7%) и медицинскому screening (20,5%). Один респондент в среднем отметил по 3,45 наименования услуг.

Третий вопрос анкеты наряду с познавательной целью преследовал ещё и цель тестирования респондентов на знания *о наличии / отсутствии социальных аптек* в Республике Молдова. Так, 80,2% респондентов отметили отсутствие социальных аптек (верный ответ), 19,8% дали неверный ответ, указав на их наличие. Следующий (4-й) вопрос также является *тестом, характеризующим*

*профессиональный уровень* респондентов, поскольку применение скидки как таковой является социальной услугой и, следует полагать, этической, однако применение скидки с условием установленной величиной «покупки» является неэтичным и противоречит принципам социальных услуг. С сожалением приходится констатировать что 48,1% респондентов считают этичным применение «скидки с условием», однако остальные 52,9% всё-таки считают данную услугу неэтичной.

Мнения респондентов по вопросу *о необходимости наличия социальных аптек* или отсутствия таковых для населения Республики Молдова почти не разделились: 98,1% отметили необходимость существования таких аптек и только 1,9% высказались в пользу отсутствия такой необходимости. Эти 1,9% респондентов не являются работниками аптек.

Следующий вопрос был относительно *возможности существования социальных аптек* в Республике Молдова: 72,8% респондентов отметили возможность существования, а остальные 27,2% не считают возможным их существование.

Причины, из-за которых затруднено функционирование социальных аптек в Республике Молдова: нерентабельность – 100%, отсутствие регламентирующих документов – 57,3%, нехватка персонала – 21,2% респондентов. В качестве критериев и доказательств, предложенных респондентами

Таблица 2

**СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ КОММУНИТАРНЫМИ АПТЕКАМИ**

Сущность услуги	Количество респондентов / услуг	%
1. Измерение АД	206	23,7
2. Измерение уровня гликемии	130	15,8
3. Снижение цен по кардам	87	10,5
4. Медицинский скрининг для посетителей аптек	87	10,5
5. Компенсируемые рецепты	114	13,2
6. Измерение веса	87	10,5
7. Предоставление скидок для пенсионеров и инвалидов	46	5,3
8. Сбор денежных средств для бедных и больных детей	46	5,3
9. Доставка лекарств на дом	23	2,6
10. Получение и раздача гуманитарной помощи (парафармацевтические товары)	23	2,6

для оказания аптеками социальных услуг, отмечены: электронная база данных – 82,5%; специальные рецепты – 58,6%; сертификат, подтверждающий социальный статус больного – 48,3%; выписки из медицинских документов – 20,2%; другие критерии (кард, медицинское страхование) – 2,5%.

Вторая часть анкеты посвящена социальным фармацевтическим услугам (социальным программам), оказываемым коммунитарными аптеками.

На вопрос *о возможности подключения коммунитарных аптек в процессе оказания социальных услуг* 78,8% фармацевтов-респондентов ответили, что считают нереальным оказание социальных услуг через сеть коммунитарных аптек.

Из общего количества респондентов, работающих в коммунитарных аптеках (n = 256), 46,4% отметили что аптеки в которых они работают оказывают некоторые социальные услуги, а 53,6% указали на факт неоказания таковых.

*Сущность социальных услуг*, оказываемых коммунитарными аптеками, представлена в таблице 2. Наиболее часто коммунитарные аптеки оказывают услуги по измерению артериального давления, уровня гликемии, снижению цен по кардам и др. В среднем один респондент указал на применение 2,68 услуг каждой аптекой из тех 119, которые оказывают социальные услуги.

Представляло также интерес мнение респондентов по поводу знаний и умений, которыми должен владеть специалист, оказывающий социальные услуги. Из всего количества респондентов 72,4% отметили знание сущности оказываемых услуг; по 70,7% отметили знание и умение интерпретировать и применять нормативно-законодательные акты по оказанию социальных услуг аптеками; 4,1% – другие знания и умения (желание помочь уязвимым гражданам, хорошая профессиональная подготовка и др.).

На последний вопрос анкеты респонденты указали методы, с помощью которых, на их взгляд, следует обучать фармацевтов – оказание социальных услуг населению через коммунитарные аптеки. На первом месте с 68,5% оказался специализированный курс повышения квалификации фармацевтов; 58,3% набрали семинары, тренинги, конференции; в 54,4% случаев было указано на необходимость участия Ассоциации фармацевтов в процессе обучения; по 52,0% набрали постуниверситетское обучение в резидентуре и сотрудничество с системой социального обеспечения; другие методы не были отмечены.

По результатам исследования разработаны: Рекомендации по организации социальных аптек в Республике Молдова; Рекомендации по интенсификации социальных услуг через коммунитарные аптеки; Проект

Положения об организации и деятельности социальной аптеки.

### **Выводы и перспективы дальнейших исследований**

1. В результате изучения мнений 324 фармацевтов (специалистов с высшим фармацевтическим образованием) выявлены возможности и особенности оказания услуг населению через социальные аптеки: 94,0% респондентов указали на необходимость существования социальных аптек; самой востребованной социальной услугой (социальной программой), которую могут оказать социальные аптеки, является предоставление ценовых скидок на лекарства; возможность наличия социальных аптек в Республике Молдова отметили 72,8% респондентов; из 27,2% респондентов, указавших на невозможность существования таких аптек, все (100%) отметили в качестве основной причины их нерентабельную деятельность, а 57,3% – отсутствие необходимой регламентации; большинство респондентов (82,5%) отметили в качестве критерия для оказания социальных услуг электронную базу данных, содержащую список больных, имеющих право на социальные фармацевтические услуги.

2. Касательно предоставления социальных услуг (социальных программ) через коммунитарные аптеки выявлено: 78,8% респондентов считают возможным оказание социальных услуг через коммунитарные аптеки; 53,6% респондентов отметили, что аптеки, в которых они работают, не оказывают социальных услуг, а 46,4% отметили оказание социальных фармацевтических услуг; коммунитарные аптеки оказывают такие социальные услуги, как измерение артериального давления (23,7%), измерение уровня гликемии (15,8%), предоставление скидок на розничные цены для потребителей лекарств, имеющих специальные карточки (карды) (13,2%) и др.

3. На основе результатов проведенного исследования разработаны рекомендации

по совершенствованию роли социальной деятельности аптек в системе здравоохранения, которые представлены в государственные органы для принятия решений.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ ИНФОРМАЦИИ**

1. Корнюшин, В. Социальная аптека: обман, благотворительность или умный бизнес? // Фармацевтический вестник. – 2010. – № 35. – Режим доступа: [www.pharmvestnic.ru/publs/staryj-arxiv-gazety/22109.html#V3PABtKLQdU](http://www.pharmvestnic.ru/publs/staryj-arxiv-gazety/22109.html#V3PABtKLQdU)
2. Приказ МЗ РМ от 15.07.2010 г. № 489 «О реестре основных фармацевтических услуг и показателей их качества».
3. Энциклопедия стран мира. Социальная экономика. – Режим доступа: [znat-vse.pf/development/8-socialnaya-ekonomika.html](http://znat-vse.pf/development/8-socialnaya-ekonomika.html)
4. Ețco, C. Management în sistemul de sănătate / C. Ețco. – Chișinău: «Epigraf», 2006. – 864 p.
5. Safta, V. Repere etico-deontologice ale actului farmaceutic contemporan / V. Safta, A. Durbailova, E. Zgîrcu // Revista Farmaceutică a Moldovei. – 2015. – nr. 1-2. – P. 8-17.

### **REFERENCES**

1. Korniushev V. Farmatsevticheski vestnik. 2010;35. Available from: [www.pharmvestnic.ru/publs/staryj-arxiv-gazety/22109.html#V3PABtKLQdU](http://www.pharmvestnic.ru/publs/staryj-arxiv-gazety/22109.html#V3PABtKLQdU)
2. O reestre osnovnykh farmatsevticheskikh uslug i pokazatelei ikh kachestva : prikaz MZ RM № 489 ot 15.07.2010 g.
3. Entsiklopediia stran mira. Sotsialnaia ekonomika. Available from: <http://znat-vse.pf/development/8-socialnaya-ekonomika.html>
4. Ețco C. Management în sistemul de sănătate. Chișinău: Epigraf; 2006. 864 p.
5. Safta V, Durbailova A, Zgîrcu E. Repere etico-deontologice ale actului farmaceutic contemporan. Revista Farmaceutică a Moldovei. 2015;1-2:8-17.

УДК 615.1:614.2

**СОЦІАЛЬНІ АПТЕКИ ТА ЇХ РОЛЬ У СИСТЕМІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я****В. Н. Сафта, М. Д. Брумерел, С. Б. Адаужи, В. Г. Булига, А. Бачу**

Метою дослідження є виявлення думок фармацевтичних працівників із приводу роботи соціальних аптек і соціальної діяльності комунітарних аптек, а також розробка рекомендацій щодо удосконалення соціальної діяльності аптечної мережі Республіки Молдова. Дослідження проведено шляхом анкетування фармацевтів (фахівців із вищою фармацевтичною освітою). Вивчено передовий досвід роботи соціальних аптек на прикладі окремих аптек Румунії. Виявлено відсутність соціальних аптек у Республіці Молдова. Основні результати. Більшість респондентів підтримують необхідність існування соціальних аптек (94,0%) і вважають за можливе наявність таких аптек в Республіці Молдова (72,4%). Підтримується також соціальна діяльність комунітарних аптек (78,8% респондентів). Надання фармацевтичних соціальних послуг для населення Республіки Молдова через мережу комунітарних аптек відзначили лише 46,4% респондентів, які працюють у таких аптеках. Виявлено причини відсутності соціальних аптек у Республіці Молдова, серед яких головні – їх нерентабельна діяльність (100,0%), відсутність регламентацій (57,3%). Розроблено методичні рекомендації щодо поліпшення соціальної діяльності аптек Республіки Молдова, які можуть бути використані як основа для подальших, більш глибоких досліджень з обґрунтування діяльності соціальних аптек і сприятимуть їх запровадженню відповідними державними органами.

**Ключові слова:** Республіка Молдова; соціальні аптеки; соціальні послуги; думки фармацевтів.

UDC 615.1:614.2

**SOCIAL PHARMACIES AND THEIR ROLE IN THE HEALTHCARE SYSTEM****V. Safta, M. Brumărel, S. Adauji, V. Buliga, A. Baci**

The aim of this study is to know the pharmacists' opinion about the work of social pharmacies and the social activity of community pharmacies, as well as to develop recommendations on improvement of the social activity of the pharmacy network in the Republic of Moldova. The survey of pharmacists (specialists with higher pharmaceutical education) has been conducted. The advanced working experience of the social pharmacies on the example of the Rumanian pharmacies has been analyzed. The absence of social pharmacies in the Republic of Moldova has been found. The majority of respondents supports the need for social pharmacies (94%) and considers the presence of such pharmacies in the Republic of Moldova to be possible (72.4%). The social activity of community pharmacies (78.8% of the respondents) has been also supported. The provision of social pharmaceutical services for the population of the Republic of Moldova through the pharmaceutical network is mentioned only by 46.6% of the respondents working in these pharmacies. The causes of the absence of social pharmacies in the Republic of Moldova, including, first of all, their unprofitable activity (100%) and the lack of regulations (57.3%), have been determined. The methodological recommendations for improving the social activity of pharmacies in the Republic of Moldova have been developed.

**Key words:** the Republic of Moldova; social pharmacies; opinion of pharmacists.