

Врачи и фармацевты: коллеги или конкуренты? Резолюция Совета экспертов

Вопрос разделения профессиональных компетенций врачей и фармацевтических работников особенно актуален в условиях, когда население все чаще обращается за медицинскими рекомендациями в аптеку, а не в медицинскую организацию. Это связано с дефицитом врачей, сложностями записи и ожиданием приема. Фармацевты вынуждены выходить за рамки своей компетенции, что создает риски для пациентов и специалистов, не имеющих права диагностировать и назначать терапию. Легкий доступ к безрецептурным препаратам, информация из интернета и реклама формируют у населения ошибочное представление о необязательности врачебной консультации перед приемом лекарств. Самолечение повышает риск нежелательных реакций и тяжелых последствий. Врачи и фармацевты должны совместно противодействовать этой проблеме.

Недостаток коммуникации между специалистами — еще одна сложность. Врачи назначают терапию, не учитывая наличие препаратов в аптеках, их стоимость и альтернативы. Фармацевты, в свою очередь, предлагают замену, не обладая полной клинической картиной. Кроме того, их правовой статус в консультировании ограничен: они могут информировать лишь о товарах аптеки, что ограничивает их роль в профилактике заболеваний. 19 декабря 2024 г. в рамках Международного конгресса "Терапия и профилактическая медицина" прошла Всероссийская конференция "Врачи и фармацевты: коллеги или конкуренты?". Эксперты обсудили актуальные вопросы и предложили пути их решения. Основные тезисы резолюции представлены в статье.

Ключевые слова: фармацевтическое консультирование, межпрофессиональное взаимодействие, лекарственная безопасность, фармацевт, врач, здравоохранение, межлекарственные взаимодействия, аптечные сети.

Отношения и деятельность: нет.

Для цитирования: Драпкина О. М., Неволлина Е. В., Дроздова Л. Ю., Концевая А. В., Куняева Т. А., Ливзан М. А., Лавренова Е. А., Свищева А. А., Шепель Р. Н., Яфарова А. А. Врачи и фармацевты: коллеги или конкуренты? Резолюция Совета экспертов. *Первичная медико-санитарная помощь*. 2025;2(1):6-15. doi: 10.15829/3034-4123-2025-44. EDN PXPKYW

Драпкина О. М.¹,
Неволина Е. В.^{2,3},
Дроздова Л. Ю.¹,
Концевая А. В.¹,
Куняева Т. А.⁴,
Ливзан М. А.⁵,
Лавренова Е. А.¹,
Свищева А. А.^{1*},
Шепель Р. Н.¹,
Яфарова А. А.¹

¹ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины" Минздрава России, Москва, Российская Федерация

²Союз "Национальная Фармацевтическая Палата", Москва, Российская Федерация

³Ассоциация индустрии товаров для здоровья, Москва, Российская Федерация

⁴ФГБОУ ВО "Мордовский государственный университет им. Н. П. Огарева", Саранск, Российская Федерация

⁵ФГБОУ ВО "ОмГМУ" Минздрава России, Омск, Российская Федерация

*Corresponding author
(Автор, ответственный за переписку):
adeleyafaroff@gmail.com

Поступила: 24.03.2025

Принята: 28.03.2025



Doctors and Pharmacists: Colleagues or Competitors? Expert Council Resolution

Division of the professional competencies of doctors and pharmacists is especially relevant due to increasing seeking medical advice by population from a pharmacy rather than a medical organization. This trend is driven by a shortage of physicians, difficulties in scheduling appointments, and long waiting times for consultations. Pharmacists are forced to go beyond their competencies, posing risks both to patients and to the professionals themselves, who are not authorized to diagnose diseases or prescribe treatments. The easy accessibility of over-the-counter medications, the vast amount of online health information, and aggressive pharmaceutical advertising contribute to the misconception that a physician's consultation is not essential before taking medications. Self-medication increases the risk of adverse reactions and severe consequences. Therefore, doctors and pharmacists must collaborate to address this issue.

Lack of communication between specialists is another challenge. Physicians prescribe treatments without always considering the availability, cost, and alternatives of medications in pharmacies. In turn, pharmacists may suggest substitutions without a complete understanding of the patient's clinical condition. In addition, their legal status in consulting is limited, since they can only inform about pharmacy products, which limits their role in disease prevention. On December 19, 2024, as part of the International Congress "Therapy and Preventive Medicine", the All-Russian Conference "Doctors and Pharmacists: Colleagues or Competitors?" was held. Experts discussed pressing issues and proposed solutions. The key theses of the Expert Council's resolution are presented in this article.

Keywords: pharmaceutical consulting, interprofessional interaction, drug safety, pharmacist, doctor, healthcare, drug interactions, pharmacy chains.

Relationships and Activities: none.

For citation: Drapkina O. M., Nevolina E. V., Drozdova L. Yu., Kontsevaya A. V., Kunyaeva T. A., Livzan M. A., Lavrenova E. A., Svishcheva A. A., Shepel R. N., Yafarova A. A. Doctors and Pharmacists: Colleagues or Competitors? Expert Council Resolution. *Primary Health Care (Russian Federation)*. 2025;2(1):6-15. doi: 10.15829/3034-4123-2025-44. EDN PXPKYW

ЗОЖ — здоровый образ жизни, ЛС — лекарственные средства, ЛП — лекарственные препараты.

Drapkina O. M.¹,
Nevolina E. V.^{2,3},
Drozdova L. Yu.¹,
Kontsevaya A. V.¹,
Kunyaeva T. A.⁴,
Livzan M. A.⁵,
Lavrenova E. A.¹,
Svishcheva A. A.^{1*},
Shepel R. N.¹,
Yafarova A. A.¹

¹National Medical Research Center for Therapy and Preventive Medicine, Moscow, Russian Federation

²National Pharmaceutical Chamber of the Russian Federation, Moscow, Russian Federation

³Health Products Industry Association, Moscow, Russian Federation

⁴Ogarev Mordovia State University, Saransk, Russian Federation

⁵Omsk State Medical University, Omsk, Russian Federation

*Corresponding author:
adeleyafaroff@gmail.com

Received: 24.03.2025

Accepted: 28.03.2025



Введение

Современная система здравоохранения требует более тесного взаимодействия врачей и фармацевтических работников с целью повышения качества медицинской помощи и лекарственного обеспечения населения. Аптеки должны стать не только точками отпуска лекарственных средств (ЛС), но и важным элементом системы здравоохранения Российской Федерации.

Врачи и фармацевты играют ключевую роль в обеспечении высококачественной медицинской помощи, однако границы их компетенций и аспекты сотрудничества остаются предметом дискуссий. Одни эксперты предлагают рассматривать фармацевтических работников как равноправных партнеров врачей в процессе ведения пациентов, в то время как другие указывают на различия в правовом статусе и профессиональных компетенциях между ними, особенно в аспекте назначения и отпуска лекарственных препаратов (ЛП).

Развитие системы здравоохранения, внедрение современных технологий и изменения в нормативной правовой базе создают новые условия для взаимодействия специалистов. С одной стороны, врачи несут основную ответственность за постановку диагноза и выбор терапевтической тактики, с другой стороны, фармацевты активно участвуют в процессе лекарственного обеспечения, консультирования пациентов и мониторинга безопасности фармакотерапии [1]. В ряде стран сложились модели, в которых фармацевты обладают расширенными полномочиями, включая возможность давать рекомендации по коррекции лекарственной терапии в рамках компетенции [2-4].

В России на уровне профессиональных сообществ, таких как Национальная фармацевтическая палата и Российская ассоциация аптечных сетей, ведется активное обсуждение путей повышения эффективности взаимодействия между врачами и фармацевтами.

19 декабря 2024 г. в рамках Международного конгресса "Терапия и профилактическая медицина" состоялась Всероссийская научно-практическая конференция "Врачи и фармацевты: коллеги или конкуренты?". На конференции обсуждались вопросы нормативного правового регулирования, развития фармацевтического консультирования, безопасности фармакотерапии, а также социальной ответственности аптечных сетей. Экспертами разработана резолюция, направленная на совершенствование взаимодействия врачей и фармацевтов, устранение существующих барьеров и поиск эффективных решений для интеграции их деятельности в систему здравоохранения.

Трансформация роли аптеки в системе здравоохранения: видение и ожидания аптечных сетей

Эксперты обозначили ключевые направления трансформации аптечного сегмента. Основной задачей является обеспечение качества и доступности ЛП, биологически активных добавок и сопутствующих товаров, особенно в малонаселенных и труднодоступных регионах страны. Кроме того, остается нерешенной проблема недостаточного регулирования продажи лекарств через онлайн-платформы и маркетплейсы. Система цифровой маркировки и мониторинга качества играет важную роль в борьбе с контрафактной продукцией [5], однако отсутствие строгого контроля за дистанционной продажей медикаментов создает угрозу распространения фальсифицированных и потенциально опасных ЛП, включая сильнодействующие и наркотические вещества.

Помимо обеспечения лекарствами, важным аспектом является развитие фармацевтического консультирования. Согласно данным Российской ассоциации аптечных сетей, >70% пациентов не обращаются к врачу на первичном этапе заболевания, а сразу идут в аптеку за медикаментами и рекомендациями. В связи с этим возникает необходимость закрепления и расширения понятия "фармацевтическое консультирование" с внесением соответствующих изменений во все необходимые нормативно-правовые акты, введения образовательных программ, направленных на повышение квалификации фармацевтических работников по вопросам синдромальной диагностики заболеваний и состояний, а также их лечения. Разработка, внедрение симптомчекеров и создание механизма записи на прием к врачу через аптеки позволят значительно повысить доступность медицинской помощи и качество консультирования [6].

Дополнительным вызовом для аптечной отрасли остаются кадровый дефицит и низкий престиж профессии фармацевта и провизора. Для преодоления этих проблем предлагаются внедрение новых образовательных технологий, расширение полномочий фармацевтических работников, а также повышение роли телефармации — возможности дистанционного консультирования пациентов по вопросам в рамках компетенции. Особенно актуально это для регионов с ограниченным доступом к медицинской помощи [7].

Важным направлением развития аптечного сектора также является выстраивание равных условий регулирования для всех участников рынка. В настоящее время аптечные сети сталкиваются с более жесткими требованиями, чем маркетплейсы и онлайн-аптеки, что создает дисбаланс и повышает риск распространения некачественных ЛС

через интернет [8]. Разработка единых стандартов для всех каналов дистрибуции, усиление контроля за онлайн-продажами, а также интеграция аптечных сетей в Федеральные регистры медицинских организаций и медицинских работников станут важными шагами в повышении прозрачности и эффективности системы лекарственного обеспечения.

Для полноценной интеграции аптек в систему здравоохранения необходим всесторонний подход, включающий законодательное закрепление фармацевтического консультирования, совершенствование механизмов контроля качества лекарств, развитие образовательных программ и внедрение цифровых технологий. Эти меры помогут повысить доступность и безопасность фармакотерапии, а также усилить роль аптек как ключевого элемента современной системы здравоохранения.

В докладах экспертов красной нитью прозвучала идея, что восприятие роли аптек в системе здравоохранения существенно различается среди групп участников. Потребители, врачи и фармацевтические работники по-разному оценивают функции аптек, их значимость в консультировании, обеспечении лекарственной терапией и участии в профилактических программах. Одним из ключевых вопросов является несоответствие ожиданий потребителей и фактической регламентации деятельности аптек. Согласно данным опроса Национального исследовательского университета "Высшая школа экономики", представленного на Совете экспертов, 60% россиян при возникновении проблем со здоровьем в первую очередь обращаются в аптеку, рассчитывая на профессиональную помощь фармацевта. Однако в действующих нормативных правовых актах функции аптечных работников в рамках консультирования сведены к уведомлению о порядке применения или использования товаров аптечного ассортимента, а вопросы более широкого информирования населения законодательно не закреплены. Такое несоответствие создает значительный разрыв между реальной практикой и правовыми рамками фармацевтической деятельности.

Фармацевтическое консультирование стало неотъемлемой частью работы аптек, но его статус остается неясным. Несмотря на то, что большинство пациентов воспринимают фармацевтов как специалистов, способных давать рекомендации по лекарственной терапии, их полномочия с правовой точки зрения остаются ограниченными. В связи с этим фармацевтическое сообщество выступает за пересмотр определения фармацевтической деятельности и официальное закрепление терми-

на "фармконсультирование"¹. Включение его в законодательство позволило бы легитимизировать практику консультирования и сформировать единые стандарты взаимодействия с пациентами [9].

Отношение к фармацевтическому консультированию среди медицинских специалистов остается неоднозначным. Согласно данным социологического опроса, представленного экспертами, 95,4% фармацевтических работников рассматривают фармацевтическое консультирование как обязательную трудовую функцию и готовы ее оказывать в рамках своей профессиональной деятельности. Однако более половины врачей (53%) либо не сталкивались с этим понятием, либо не имеют четкого представления о его сути. При этом 51% опрошенных врачей признают, что фармацевтическое консультирование может быть полезным инструментом, но только при условии установления четких границ ответственности фармацевтических работников и врачей. Эксперты подчеркнули, что внесение понятия "фармконсультирование" в законодательство, разработка стандартов консультирования, а также повышение информированности медицинского сообщества о функциях фармацевтов могут способствовать выстраиванию эффективного взаимодействия между врачами, фармацевтами и пациентами [10]. Это позволит не только повысить качество оказания медицинской помощи, но и сформировать новую модель взаимодействия, в которой аптеки займут более активную роль в системе здравоохранения.

Осведомленность врачей и фармацевтов о взаимодействии лекарственных препаратов

Межлекарственные взаимодействия представляют собой одну из наиболее сложных и актуальных проблем в современной клинической практике. С увеличением возраста пациентов, ростом числа хронических заболеваний и расширением доступных схем фармакотерапии значительно возрастает риск нежелательных реакций, обусловленных одновременным применением нескольких ЛП. Полипрагмазия особенно распространена среди пациентов пожилого возраста при сочетании сердечно-сосудистых, эндокринных и неврологических заболеваний. В таких условиях грамотное прогнозирование и предотвращение межлекарственных взаимодействий являются важными задачами для врачей и фармацевтов, поскольку от этого напрямую зависят безопасность и эффективность терапии.

Межлекарственные взаимодействия могут приводить к разным последствиям — от снижения те-

¹ Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 647н "Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения".

рапевтического эффекта отдельных ЛП до усиления побочных реакций и возникновения серьезных осложнений. К наиболее распространенным последствиям относят токсическое повреждение печени и почек, развитие аритмий, ухудшение когнитивных функций, усиление гипогликемического или антигипертензивного эффекта, нарушение электролитного баланса и повышение риска кровотечений. Часто такие осложнения не проявляются сразу, что затрудняет их своевременное выявление и коррекцию.

Для минимизации риска межлекарственных взаимодействий крайне важно, чтобы медицинские специалисты — как врачи, так и фармацевты — обладали необходимыми знаниями о механизмах взаимодействия ЛП, факторах риска и возможных последствиях их сочетанного применения. В свою очередь, фармацевты, осуществляя отпуск ЛП, могут играть важную роль в выявлении потенциальных взаимодействий. Они должны не только информировать пациентов о возможных побочных эффектах, но и взаимодействовать с врачами, предоставляя информацию о совместимости назначенных ЛП. Особенно важно, чтобы работники фармацевтических организаций в процессе работы имели доступ к современным клиническим рекомендациям и электронным системам анализа межлекарственных взаимодействий, позволяющим оперативно выявлять потенциальные риски. В аспекте данной темы эксперты отметили особенно уязвимые группы пациентов, в число которых входят пожилые люди, пациенты с полиморбидностью, лица с нарушением функции печени и почек, беременные женщины, а также пациенты, проходящие длительную антикоагулянтную, иммуносупрессивную или гормональную терапию. Для таких категорий пациентов особенно важно проведение регулярного мониторинга эффективности и безопасности лечения, а также периодическая коррекция терапевтической схемы с учетом возможных изменений в состоянии здоровья.

Социальная роль крупных аптечных сетей: вклад в здоровье общества

В рамках работы Совета экспертов были представлены примеры того, как современные аптечные сети выполняют не только коммерческую функцию, но и активно участвуют в социальных инициативах, способствующих улучшению качества жизни различных категорий населения. Их деятельность выходит за рамки традиционного лекарственного обеспечения, охватывая благотворительные и образовательные проекты, направленные на поддержку социально уязвимых групп, развитие здравоохранения и сохранение исторической памяти.

Одним из значимых направлений работы аптечных сетей является сотрудничество с благотворительными фондами, позволяющее масштабировать социальные инициативы. В частности, соглашение с Фондом "Подари жизнь" и рядом других организаций дало возможность реализовать проекты, направленные на поддержку детей, находящихся на лечении в онкологических стационарах и пансионатах. Одной из таких инициатив стала "Детская библиотека", благодаря которой маленькие пациенты получили доступ к книгам, что способствует их психологической поддержке и повышению качества пребывания в лечебных учреждениях.

Не менее важным направлением является работа о пожилых людях. В рамках соглашения с Фондом "Старость в радость" реализуются программы адресной помощи для жителей домов престарелых. Одной из таких инициатив стала акция по передаче новогодних подарков, что позволило создать праздничную атмосферу для пожилых людей и подчеркнуть важность заботы о старшем поколении.

Аптечные сети также уделяют внимание сохранению исторической памяти, особенно в контексте вклада медицинских работников в Великую Отечественную войну. В рамках проекта "Герои в белых халатах" на официальном сайте аптечной сети были опубликованы материалы о врачах, участвовавших в боевых действиях, тем самым подчеркивая значимость их подвига и усиливая связь поколений.

Помимо благотворительной деятельности, аптечные сети оказывают значительную гуманитарную помощь населению в кризисных ситуациях. Так, жителям Курской области и приграничных регионов была предоставлена помощь на сумму 25 млн рублей, что позволило обеспечить ЛП и медицинскими товарами людей, оказавшихся в сложных жизненных обстоятельствах. Кроме того, аптечные сети продолжают развивать множество других инициатив, направленных на повышение доступности лекарственной помощи, улучшение медицинского просвещения и поддержку социально незащищенных слоев населения. Такой подход дает возможность выполнять важную общественную роль, способствуя укреплению здоровья нации и развитию социальной ответственности бизнеса.

Таким образом, деятельность аптечных сетей в рамках социальных проектов демонстрирует, что фармацевтические организации могут не только выполнять функции по обеспечению населения медикаментами, но и играть активную роль в формировании культуры благотворительности, медицинского просвещения и заботы о здоровье обще-

ства в целом. Расширение таких инициатив и их интеграция в долгосрочные стратегии развития аптечных сетей способствуют повышению уровня социальной ответственности бизнеса и укреплению доверия со стороны населения.

Сбор и утилизация просроченных и неиспользованных лекарственных средств: опыт Красноярского края

Проблема утилизации просроченных и неиспользованных ЛС становится все более актуальной в условиях роста потребления медикаментов и усиления экологических требований. Одним из примеров успешной реализации программы по сбору и утилизации ЛС является деятельность одной из крупнейших аптечных сетей Красноярского края, где реализуется ряд социальных инициатив, направленных на повышение доступности фармацевтической помощи, а также решение вопросов экологической безопасности.

Аптечная сеть реализует несколько социальных проектов, среди которых особое место занимает программа утилизации просроченных ЛП. Эта программа стала первой в России инициативой, направленной на централизованный сбор и безопасную утилизацию ЛС от населения. В рамках проекта был организован 71 пункт сбора просроченных медикаментов, где население могло сдать неиспользуемые ЛП для их дальнейшей переработки. За период реализации программы собрано и утилизировано 12,5 тонн ЛС, что позволило предотвратить их неконтролируемое попадание в окружающую среду.

Помимо программы утилизации, аптечная сеть реализует ряд других значимых инициатив, направленных на повышение доступности лекарственной помощи и социальной поддержки населения. Так, проект "Доступные лекарства" ориентирован на обеспечение жителей малонаселенных пунктов необходимыми медикаментами. В его рамках организованы адаптационные циклы обучения фельдшеров, в ходе которых прорабатываются вопросы условий хранения и отпуска ЛС. Для повышения доступности ЛС в удаленных районах используются передвижные аптечные пункты, а также реализуется проект "Аптечка для села", в рамках которого ЛС оснащаются домохозяйства в сельской местности.

Большое внимание уделяется особым категориям граждан. В рамках программы "Молочные кухни" обеспечивается бесплатное молочное питание для детей участников специальной военной операции, детей-сирот и малообеспеченных семей. Другое направление работы — проект "Социальные работники", в рамках которого организовано внеочередное обслуживание специа-

листов, работающих с маломобильными пациентами, а также сбор необходимых ЛС для их подопечных.

Дополнительно внедрена программа "Академия ухода", включающая специализированные школы по уходу за тяжелобольными пациентами, предназначенные для обучения социальных работников и родственников. Такой комплексный подход к решению фармацевтических и социальных задач позволяет не только повысить доступность ЛС, но и снизить риски, связанные с неправильным хранением и применением медикаментов.

Опыт данной аптечной сети Красноярского края демонстрирует, что аптечные организации могут эффективно интегрировать фармацевтическую и социальную деятельность, обеспечивая население не только доступными ЛС, но и дополнительными услугами, направленными на повышение качества медицинской и социальной помощи. Успешность внедрения первой в России системы централизованной утилизации ЛС подтверждает необходимость масштабирования подобных инициатив на федеральном уровне.

Аптека как медиаканал для продвижения социальных инициатив

Современные аптеки выполняют не только функцию реализации ЛС, но и становятся важными точками коммуникации между системой здравоохранения и населением. Поскольку именно аптека часто становится первым местом обращения человека за медицинской помощью, она обладает высоким потенциалом для информирования потребителей о значимых вопросах здоровья и профилактики заболеваний. Выстраивание эффективной коммуникации через аптечные сети может способствовать повышению осведомленности населения о методах профилактики, возможностях диагностики и доступных медицинских услугах.

Международный опыт подтверждает эффективность использования аптек в качестве медиаканала для распространения социальной информации. Например, во Франции аптеки активно участвуют в профилактических программах, направленных на раннее выявление заболеваний и повышение медицинской грамотности населения. В рамках Дня борьбы с раком молочной железы аптечные организации не только распространяют информационные материалы о симптомах заболевания и методах диагностики, но и предоставляют потребителям дополнительные ресурсы, такие как QR-коды для получения подробной информации и адреса медицинских учреждений, где можно пройти обследование. Подобный подход позволяет пациентам сразу получать сведения

о бесплатных возможностях диагностики по системе обязательного медицинского страхования или вариантах платного медицинского обслуживания.

Интеграция подобной модели в российскую систему здравоохранения могла бы способствовать формированию культуры профилактики заболеваний и более осознанному отношению населения к собственному здоровью. Включение аптек в систему информирования о скрининговых программах, возможностях вакцинации, диспансеризации и других медицинских услугах может значительно повысить уровень вовлеченности граждан в процессы ранней диагностики и своевременно-го лечения.

Развитие аптек как медиаканала для продвижения социальных инициатив представляет собой перспективное направление, которое требует стратегического подхода и взаимодействия с государственными и общественными структурами. Внедрение современных технологий, таких как цифровые информационные панели, QR-коды и персонализированные рекомендации, может повысить эффективность программ, сделав информацию доступной, удобной и полезной для населения.

Аптеки как точки повышения грамотности в вопросах здоровья: стратегии повышения уровня знаний населения о здоровье

Современные аптеки становятся важным звеном системы здравоохранения, активно участвуя в формировании грамотности населения по вопросам здоровья. В России насчитывается >41 000 аптек, что делает их значимым каналом информирования граждан о принципах здорового образа жизни (ЗОЖ), профилактике заболеваний и возможностях ранней диагностики.

В России предпринимаются попытки интеграции аптек в систему медицинского просвещения. В частности, ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России разрабатывает инициативы, направленные на привлечение аптек к социальным проектам, включая информационные кампании о здоровом питании, профилактике заболеваний и диспансеризации. Дальнейшее развитие этой практики может включать обучение фармацевтов стратегиям консультирования, расширение их компетенций в области информирования населения и совершенствование коммуникативных навыков.

Несмотря на доступность аптек и высокий уровень доверия со стороны населения, их потенциал как инструмента профилактической медицины остается недооцененным. Взаимодействие аптечных организаций с медицинскими учреждениями требует укрепления информационного обмена, что позволит повысить осведомленность населе-

ния о профилактических мерах и ресурсах системы здравоохранения. Программы раннего выявления заболеваний, такие как "Профилактический щит страны", могут стать важной частью работы аптечных сетей. Дополнительно требуется разработка стандартов консультирования по вопросам ЗОЖ, а также алгоритмов симптоматического лечения с использованием безрецептурных препаратов.

Развитие концепции "ответственного самолечения" направлено на повышение осведомленности населения и рациональное использование ЛП [11]. Международный опыт демонстрирует, что аптеки могут стать связующим звеном между пациентами и системой здравоохранения, снижая нагрузку на врачей первичного звена за счет эффективного консультирования в рамках компетенции [12-15].

Фармацевты играют важную роль в информировании населения о безопасных методах лечения, побочных эффектах и возможных взаимодействиях лекарств. Современные программы "ответственного самолечения" включают разработку стандартизированных алгоритмов консультирования, внедрение цифровых технологий, мобильных приложений и онлайн-ресурсов для поддержки пациентов. Эти меры позволят минимизировать риски, связанные с неконтролируемым применением лекарств, и формировать у граждан ответственное отношение к здоровью.

Включение аптек в информационные кампании по профилактике заболеваний может существенно повысить уровень медицинской грамотности населения. Размещение специализированных материалов в торговых залах, а также информирование через консультирование фармацевтов обеспечит гражданам доступ к актуальным научно обоснованным данным.

Практика взаимодействия аптек с Центрами общественного здоровья и медицинской профилактики уже показала эффективность в ряде регионов. Например, в Пензенской области проводятся профилактические марафоны и консультации по вопросам ЗОЖ, вакцинации и ведения пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями. Расширение подобных инициатив позволит снизить уровень необоснованного самолечения и повысить качество медицинской помощи. Таким образом, интеграция аптек в систему медицинского просвещения, внедрение образовательных программ для фармацевтов и усиление взаимодействия с медицинскими учреждениями помогут повысить уровень грамотности населения в вопросах здоровья. Расширение таких инициатив создаст условия для формирования культуры профилактики и укрепления роли аптек как значимого звена современной системы здравоохранения.

По итогам дискуссии эксперты сформулировали ключевые направления дальнейшей работы в аспекте реализации комплексных мер с целью развития межструктурного взаимодействия. В центре внимания оказались вопросы расширения компетенций фармацевтов, совершенствования нормативно-правовой базы, повышения безопасности фармакотерапии и социальной роли аптечных сетей. Также были предложены меры по развитию образовательных программ и внедрению эффективных механизмов утилизации просроченных ЛП. Все инициативы направлены как на совершенствование фармацевтической деятельности, так и на обеспечение безопасной, своевременной и доступной медицинской помощи в целом.

Заключение

1. Необходимо расширить роль фармацевтических работников в системе здравоохранения путем их активного вовлечения в консультирование пациентов, мониторинг безопасности лекарственной терапии и выявление потенциальных проблем. Для этого требуется закрепление определения фармацевтического консультирования в нормативных правовых актах Российской Федерации, а также разработка и внедрение стандартов фармацевтического консультирования, симптомчекеров, скриптов, методических рекомендаций, а также размещение информационных материалов в аптечных организациях.

2. Требуется устранение правовых барьеров, препятствующих эффективному взаимодействию врачей и фармацевтов, а также инициирование изменений в законодательстве для четкой регламентации их сотрудничества в рамках единой системы здравоохранения.

3. Следует повысить экологическую безопасность путем создания удобных механизмов утилизации просроченных ЛП, включая разработку федерального стандарта утилизации, организацию пилотных проектов по сбору ЛП и проведение информационной кампании для повышения осведомленности населения.

4. Необходимо повысить качество медикаментозного лечения путем предотвращения межлекарственных взаимодействий и нежелательных реакций через разработку методических рекомендаций для врачей и фармацевтов, внедрение электронных систем предупреждения о взаимодействиях ЛП и обеспечение сбора информации о нежелательных реакциях в аптечных организациях.

5. Важно развивать социальную направленность аптек через благотворительные программы и инициативы, направленные на поддержку уязвимых категорий населения, включая разработку механизмов участия аптечных организаций в благотворительных проектах, заключение соглашений с фондами и внедрение программ социальных скидок.

6. Следует совершенствовать профессиональную подготовку фармацевтических работников путем расширения их знаний в области внутренних болезней, что позволит повысить качество консультирования пациентов и взаимодействия с медицинскими специалистами. Для этого необходимо разработать и внедрить учебный цикл по внутренним болезням, организовать семинары и лекции с привлечением врачей и клинических фармакологов, а также оценивать эффективность обучения на основе тестирования и обратной связи.

Литература/References

- Zhang W, Li SR, Cao SS, et al. Global research progress in pharmacy education. *Curr Pharm Teach Learn*. 2025;17(1):102157. doi:10.1016/j.cptl.2024.102157.
- Chiu K, Thow AM, Bero L. "Never waste a good crisis": Opportunities and constraints from the COVID-19 pandemic on pharmacists' scope of practice. *Res Social Adm Pharm*. 2022;18(9):3638-48. doi:10.1016/j.sapharm.2022.03.045.
- Zielińska-Tomczak Ł, Cerbin-Koczorowska M, Przymuszała P, et al. Pharmacists' Perspectives on Interprofessional Collaboration with Physicians in Poland: A Quantitative Study. *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18(18):9686. doi:10.3390/ijerph18189686.
- Mossialos E, Courtin E, Naci H, et al. From "retailers" to health care providers: Transforming the role of community pharmacists in chronic disease management. *Health Policy*. 2015;119(5):628-39. doi:10.1016/j.healthpol.2015.02.007.
- Koncedalov RA. Application of the Unified National System for Digital Labeling and Product Traceability "Chestny Znak". *Saint Petersburg Scientific Bulletin*. 2021;1(10):5. (In Russ.) Концедалов Р.А. Применение единой национальной системы цифровой маркировки и прослеживания товаров "Честный знак". Санкт-Петербургский научный вестник. 2021;1(10):5.
- Nikolaidi EN, Milyutina AP, Usova AV, et al. Symptom checkers for patients in the Russian-language internet segment: a comparative analysis. *Vrach i Informatsionnye Tekhnologii*. 2023;2:28-41. (In Russ.) Николаиди Е.Н., Милютин А.П., Усова А.В. и др. Симптомчекеры для пациентов в русскоязычном сегменте интернета: сравнительный анализ. Врач и информационные технологии. 2023;2:28-41. doi:10.25881/18110193_2023_2_28.
- Prosvirkin GA, Dorofeeva VV. Telepharmacy as a promising direction for the development of pharmaceutical care in the context of digital transformation. *Remedium*. 2023;27(1):81-5. (In Russ.) Просвиркин Г.А., Дорофеева В.В. Телефармация как перспективное направление развития фармацевтической помощи в условиях цифровой трансформации. Ремедиум. 2023;27(1):81-5. doi:10.32687/1561-5936-2023-27-1-81-85.
- Shchetov VV, Cheglov VP. Online sales of pharmaceutical goods in the consumer market of Russia: dynamics, growth drivers, infrastructure, and prospects. *Ekonomika i Upravlenie: Problemy, Resheniya*. 2024;10(7):85-91. (In Russ.) Щепетов В.В., Чеглов В.П. Онлайн-торговля фармацевтическими товарами на потребительском рынке России: динамика, драйверы роста, инфраструктура, перспективы. Экономика и управление: проблемы, решения. 2024;10(7):85-91. doi:10.36871/ek.up.p.r.2024.10.07.010.
- Soboleva MS. Providing pharmaceutical counseling to visitors of pharmacy organizations in routine pharmaceutical practice. *PharmacoEconomics. Modern Pharmacoeconomics and Pharmacoepidemiology*. 2023;16(2):258-65. (In Russ.) Соболева М.С. Предоставление фармацевтического консультирования посетителям аптечных организаций в рутинной фармацевтической практике. Фармакоэкономика. Современная фармакоэкономика и фармакоэпидемиология. 2023;16(2):258-65. doi:10.17749/2070-4909/farmakoeconomika.2023.176.
- Prosvirkin GA, Dorofeeva VV. Remote pharmaceutical consultation using a chatbot. *Mediko-Farmatsevtichesky Zhurnal "Puls"*. 2024;26(4):180-5. (In Russ.) Просвиркин Г.А., Дорофеева В.В. Дистанционное фармацевтическое консультирование с использованием чат-бота. Медико-фармацевтический журнал "Пульс". 2024;26(4):180-5. doi:10.26787/nydha-2686-6838-2024-26-4-180-185.
- Oleinikova TA, Barybina ES. A rational approach to responsible self-medication through the prism of pharmaceutical counseling. *Remedium*. 2022;1:26-9. (In Russ.) Олейникова Т.А., Барыбина Е.С. Рациональный подход к вопросу ответственного самолечения через призму фармацевтического консультирования. Ремедиум. 2022;1:26-9. doi:10.32687/1561-5936-2022-26-1-26-29.
- Dalton K, Byrne S. Role of the pharmacist in reducing healthcare costs: current insights. *Integr Pharm Res Pract*. 2017;6:37-46. doi:10.2147/IPRP.S108047.
- Ramdas N, Meyer JC, Schellack N, et al. Knowledge, attitudes, motivations and expectations regarding antimicrobial use among community members seeking care at the primary healthcare level: a scoping review protocol. *BMJ Open*. 2025;15(1):e088769. doi:10.1136/bmjopen-2024-088769.
- Bluml BM, Hamstra SA, Tonrey LL, et al. Pharmacist assessments and care to improve adult vaccination rates: A report from project IMPACT vaccine confidence. *J Am Pharm Assoc*. 2024;64(3):102061. doi:10.1016/j.japh.2024.102061.
- Burnand A, Woodward A, Kolodin V, et al. Service delivery and the role of clinical pharmacists in UK primary care for older people, including people with dementia: a scoping review. *BMC Prim Care*. 2025;26(1):10. doi:10.1186/s12875-024-02685-x.

Отношения и деятельность: все авторы заявляют об отсутствии потенциального конфликта интересов, требующего раскрытия в данной статье.

Драпкина О. М. (Drapkina O. M.) — д.м.н., профессор, академик РАН, директор ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава России, ORCID: 0000-0002-4453-8430;

Неволина Е. В. (Nevolina E. V.) — к.фарм.н., исполнительный директор Национальной фармацевтической палаты и Ассоциации индустрии товаров для здоровья, ORCID: нет;

Дроздова Л. Ю. (Drozдова L. Yu.) — к.м.н., руководитель отдела стратегического планирования и внедрения профилактических технологий ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава России, ORCID: 0000-0002-4529-3308;

Концевая А. В. (Kontsevaya A. V.) — д.м.н., профессор, зам. директора по научной и аналитической работе ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, вице-президент РОПНИЗ по направлению "Общественное здоровье и здравоохранение", ORCID: 0000-0003-2062-1536;

Куныева Т. А. (Kunyeva T. A.) — к.м.н., зам. главного врача по медицинской части ГБУЗ РМ "Мордовская республиканская центральная клиническая больница", доцент кафедры амбулаторно-поликлинической терапии ФГБОУ ВО "Мордовский государственный университет им. Н.П. Огарева", главный внештатный специалист по терапии Минздрава России по Приволжскому федеральному округу и Республики Мордовия, ORCID: 0000-0003-4245-4265;

Ливзан М. А. (Livzan M. A.) — д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН, ректор, зав. кафедрой факультетской терапии и гастроэнтерологии, главный внештатный специалист по терапии Минздрава России по Сибирскому федеральному округу, ORCID: 0000-0002-6581-7017;

Лавренова Е. А. (Lavrenova E. A.) — эндокринолог-диетолог, н.с. отдела научно-стратегического развития первичной медико-санитарной помощи ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, ORCID: 0000-0003-1429-8154;

Свищева А. А. (Svishcheva A. A.) — руководитель отдела мониторинга лекарственного обеспечения и обращения медицинских изделий отдела организационно-методического управления и анализа качества медицинской помощи ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, ORCID: 0009-0009-2671-4443;

Шепель Р. Н. (Shepel R. N.) — к.м.н., зам. директора по перспективному развитию медицинской деятельности ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, главный внештатный специалист по терапии Минздрава России в Центральном федеральном округе, ORCID: 0000-0002-8984-9056;

Яфарова А. А. (Yafarova A. A.) — м.н.с. лаборатории профилактической и экспериментальной гастроэнтерологии отдела фундаментальных и прикладных аспектов ожирения ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, ORCID: 0000-0003-3002-1067.