

Статья поступила в редакцию 18.07.2023 г.

DOI: 10.24412/2687-0053-2023-3-31-36

EDN: POAGPG

Информация для цитирования:

Петров А.Г., Глембоцкая Г.Т., Хорошилова О.В., Филимонов С.Н., Семенихин В.А. АКТУАЛЬНОСТЬ ПОВЫШЕНИЯ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ ПО ВОПРОСАМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ // Медицина в Кузбассе. 2023. №3. С. 31-36.

Петров А.Г., Глембоцкая Г.Т., Хорошилова О.В., Филимонов С.Н., Семенихин В.А.Кемеровский государственный медицинский университет, г. Кемерово, Россия,
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет),
г. Москва, Россия,
НИИ комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний, г. Новокузнецк, Россия

АКТУАЛЬНОСТЬ ПОВЫШЕНИЯ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ ПО ВОПРОСАМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

Раскрытие профессиональных возможностей фармацевтических работников в области профилактики и противоэпидемической работы ВИЧ-инфекции (инфекция, вызванная вирусом иммунодефицита человека) возможно только через повышение информированности фармацевтических работников по данной проблеме. В настоящее время вопросы ВИЧ-инфекции являются весьма актуальными, в связи с возникающими нежелательными реакциями у пациентов после приема лекарственных средств. Данный факт, связанный с нежелательными реакциями, не должен оставаться без внимания в связи с тем, что ответственные участники розничного фармацевтического рынка в полной мере исполняют свою функцию в системе специализированной фармацевтической помощи. Одним из ключевых компонентов системы повышения информированности по данной проблеме являются фармацевтические работники, а точнее сотрудники аптечных организаций, непосредственно взаимодействующие с потребителями лекарственных препаратов. Однако в соответствии с информацией из доступных источников литературы и наших исследований, существует проблема низкого уровня информированности среди работников аптек по вопросам ВИЧ-инфекции.

Цель исследования – повышение информированности фармацевтических работников, работающих в аптечных организациях, по вопросам ВИЧ-инфекции, направленной на укрепление здоровья и профилактику заболеваний.

Материал и методы. Объектом исследования при изучении данной проблемы являются фармацевтические работники ($n = 250$). С этой целью для социологического исследования разработана оригинальная анкета специалиста. Исследование проводилось с применением метода экспертных оценок и их программной статистической обработки в программе Statistica 10.

Результаты. Результаты анкетирования с участием 250 фармацевтических работников аптечных организаций города Кемерово показали, что провизоры и фармацевты обладают недостаточными знаниями по вопросам профилактики и лечения ВИЧ-инфекции. Выявлены качественные и количественные факты позволяющие сделать заключение о недостаточной информированности фармацевтических работников по вопросам ВИЧ-инфекции, включающие различные направления, касающиеся путей инфицирования, профилактики, лечения, соблюдения лекарственного режима. Для формирования и повышения у фармацевтических работников информированности в сфере профилактики и лечения ВИЧ-инфекции, необходимо применять различные интерактивные технологии обучения, такие как конференции, семинары, круглые столы, работа с документами.

Ключевые слова: фармацевтические работники; ВИЧ-инфекция; сохранение здоровья; социально-демографический портрет; информированность; фармацевтическая помощь; лекарственное обеспечение; нежелательные побочные реакции

Petrov A.G., Glembotskaya G.T., Khoroshilova O.V., Filimonov S.N., Semenukhin V.A.Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russia,
Sechenov First Moscow State Medical University, Moscow, Russia,
Research Institute of Complex Problems of Hygiene and Occupational Diseases, Novokuznetsk, Russia

THE RELEVANCE OF RAISING AWARENESS OF PHARMACEUTICAL WORKERS ON HIV INFECTION

Disclosure of the professional capabilities of pharmaceutical workers in the field of prevention and anti-epidemic work of HIV infection (infection caused by human immunodeficiency virus) is possible only through raising awareness of pharmaceutical workers on this problem. Currently, the issues of HIV infection are very relevant, due to the adverse reactions that occur in patients after taking medications. This fact associated with undesirable reactions should not be ignored, due to the fact that responsible participants in the retail pharmaceutical market fully perform their function in the system of specialized pharmaceutical care. One of the key components of the awareness-raising system on this problem are pharmaceutical workers, or rather employees of pharmacy organizations directly interacting with consumers of medicines. However, according to information from available literature sources and our research, there is a problem of low awareness among pharmacy workers about HIV infection.

The aim of the study is to raise awareness of pharmaceutical workers working in pharmacy organizations on HIV infection, aimed at health promotion and disease prevention.

Material and methods. The object of research in the study of this problem are pharmaceutical workers ($n = 250$). For this purpose, an original questionnaire of a specialist has been developed for sociological research. The study was conducted using the method of expert assessments and their programmatic statistical processing in the Statistica 10 program.

Results. The results of a survey with the participation of 250 pharmaceutical workers of pharmacy organizations in Kemerovo showed that pharmacists and pharmacists have insufficient knowledge on the prevention and treatment of HIV infection. Qualitative and quantitative facts have been identified that allow us to conclude that pharmaceutical workers are not sufficiently aware of HIV infection, including various directions concerning ways of infection, prevention, treatment, and compliance with the drug regimen. To form and raise awareness among pharmaceutical workers in the field of HIV prevention and treatment, it is necessary to use various interactive learning technologies, such as conferences, seminars, round tables, working with documents.

Keywords: pharmaceutical workers; HIV infection; preservation of health; socio-demographic portrait; awareness; pharmaceutical care; drug provision; undesirable side reactions

Предупреждение распространения ВИЧ-инфекции продолжает оставаться одной из важнейших задач, что было закреплено в «Государственной стратегии по противодействию распространению ВИЧ в Российской Федерации до 2020 г. и дальнейшую перспективу», утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 20.10.2016 № 2203-р, и нашло продолжение в новой Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 декабря 2020 г. № 3468-р) [1].

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Российской Федерации (РФ) продолжает оставаться напряженной. В 2020 г. было зарегистрировано 61232 новых случаев болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека. Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией в 2020 г. составил 41,72 на 100 тыс. населения, что на 25 % меньше, чем в 2019 г. (2019 г. – 55,65) [2, 3].

На протяжении всего периода распространения ВИЧ-инфекции в России обеспечивался высокий охват населения тестированием на ВИЧ-инфекцию. В 2020 г., в условиях активного распространения новой коронавирусной инфекции в России, медицинское освидетельствование на ВИЧ-инфекцию прошли около 35,5 млн россиян (24,2 % от общей численности населения), что на 12,4 % меньше, чем в 2019 г. За последние 10 лет охват тестированием на ВИЧ-инфекцию вырос на 43,7 % (в 2011 г. были обследованы 24,7 млн россиян) [2, 3].

Кузбасс несколько последних лет занимает одно из первых мест в РФ по заболеваемости и распространенности ВИЧ-инфекции. По данным ф. № 61, заболеваемость ВИЧ-инфекцией населения Кузбасса в 2017 г. составила 171,1 на 100 тыс. населения, что в 1,5 раза превышает этот показатель в СФО (115,2 на 100 тыс.) и в 2,9 раза – в РФ (58,4 на 100 тыс. населения).

Распространенность ВИЧ-инфекции среди населения Кузбасса составила 1057,4 на 100 тыс. населения, что в 1,5 раза превышает этот показатель в СФО (679,0 на 100 тыс.) и в 2,4 раза – в РФ (430,4 на 100 тыс. населения). В конце 2017 года на диспансерном учете по поводу ВИЧ-инфекции состояли 28497 чел. (1,05 % от населения области), что на 6213 чел. меньше, чем годом ранее (в 2016 г. на учете состояли 34710 ВИЧ-инфицированных па-

циентов, что составляло 1,3 % от населения региона) [4, 5].

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в Кузбассе все еще остается напряженной. На 31.12.2021 г. было зарегистрировано 75799 случаев ВИЧ-инфекции, показатель – 2878,3 на 100 тыс. населения. В 2021 г. зарегистрировано 2103 новых случаев ВИЧ-инфекции, показатель заболеваемости составил 79,86 на 100 тыс. населения, что на 38,6 % ниже, чем в 2020 г. (3458 случаев, показатель – 130,1 на 100 тыс. населения). Уровень заболеваемости в 2021 г. оказался в 2,37 раз ниже, чем в 2017 г. (5131 случай, показатель – 189,4 на 100 тыс. населения) [4].

При регистрации вновь выявленных случаев ВИЧ-инфекции в Кузбассе в 2021 г., выявленный уровень в 1,96 раза превысил показатель заболеваемости по Российской Федерации (40,7 на 100 тыс. населения) [4].

В этой связи профилактика ВИЧ-инфекции включает реализацию комплекса мероприятий по предупреждению передачи ВИЧ-инфекции, которые направлены на население в целом (первичная профилактика) и на ключевые и уязвимые в отношении ВИЧ-инфекции группы населения. Приоритетным направлением первичной профилактики ВИЧ-инфекции является информационно-пропагандистская деятельность среди фармацевтических работников по вопросам ВИЧ-инфекции [6, 7].

Важная роль в информировании фармацевтических работников по вопросам ВИЧ-инфекции принадлежит средствам массовой информации, которые проводят крупные мультимедийные проекты, а также используют свои страницы в популярных социальных сетях для распространения новостей и информационно-аналитических публикаций на основе достоверных данных.

Информирование фармацевтических работников по вопросам профилактики и путей передачи ВИЧ-инфекции осуществляется на основе комплексного подхода с учетом популярности современных коммуникационных каналов у различных целевых групп аудитории с использованием для этих целей современных доступных и эффективных способов донесения информации.

Проведение информирования фармацевтических работников на основе новых информационных материалов по вопросам ВИЧ-инфекции позволит сформировать у населения навыки ответственного отно-

шения к своему здоровью, мотивацию к безопасному поведению в отношении передачи ВИЧ-инфекции, снизить дискриминацию лиц с ВИЧ-инфекцией, а также будет способствовать укреплению традиционных семейных и морально-нравственных ценностей.

Информационно-просветительская деятельность фармацевтических работников по вопросам ВИЧ-инфекции должна быть направлена как на население в целом, так и адресно на ключевые и уязвимые в отношении ВИЧ-инфекции группы населения, где необходимо освещать не только вопросы профилактики ВИЧ-инфекции, но и вопросы профилактики заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией, которые повышают риск развития осложнений и смерти.

Разработка и реализация адресных мер предусматривают: выявление в ключевых и уязвимых в отношении ВИЧ-инфекции группах населения лиц с ВИЧ-инфекцией; содействие обращению лиц с ВИЧ-инфекцией за медицинской помощью; оказание социальной поддержки отдельным категориям граждан с ВИЧ-инфекцией в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также проведение профилактики ВИЧ-инфекции в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи [8, 9].

В связи с такой характеристикой ситуации по ВИЧ/СПИДу, актуальной проблемой для Российского здравоохранения и Кузбасса в ближайшие годы становится переход ВИЧ-инфицированных пациентов в 3-4 стадии, когда назначается пожизненная антиретровирусная терапия, которая требует определенных условий как лекарственного режима, так и питания, поведения, о чем больной должен быть информирован. Соблюдение этих условий требует необходимых медицинских знаний о болезни ВИЧ/СПИД, характеристиках лечения и особенностях лекарственной терапии. Анализ медицинской и фармацевтической информированности позволяет фармацевтическому работнику, работающему по программе персонифицированной специализированной фармацевтической помощи для этой категории больных, иметь необходимые знания для индивидуальных консультаций по вопросам лекарственного режима и проблемам профилактики и здорового образа жизни [5, 10, 11].

Исходя из актуальности обсуждаемой проблемы для ВИЧ-инфекции и определения приоритетных направлений формирования информационного блока знаний для провизоров аптек, принято целесообразным провести медико-социологическое исследование, что явилось целью нашего исследования.

Цель исследования – повышение информированности фармацевтических работников, работающих в аптечных организациях, по вопросам ВИЧ-инфекции, направленные на укрепление здоровья и профилактику заболеваний.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Объектом исследования при изучении данной проблемы являются фармацевтические работники.

В социологическом опросе в качестве объектов приняли участие 250 фармацевтических работников. Опрос проводился в течение 2022 года, анкеты заполнялись анонимно.

Наиболее распространенным методом и инструментом для получения информации является социологический опрос с применением специально подготовленных для этих целей оригинальных анкет, в которой выделено 6 блоков вопросов, включающие различные направления: портрет специалиста; информация об аптечной организации; информированность о методах лечения и профилактики; осведомленность о фармацевтической продукции в терапии ВИЧ-инфекции; основные источники получения информации.

Метод представляет собой систему наблюдения, анализа и оценки мнения респондентов о различных аспектах медицинской и фармацевтической помощи.

Предполагается, что полученные результаты позволят сформировать направления информационной базы знаний, которой должен владеть провизор по программе персонифицированной специализированной фармацевтической помощи больным ВИЧ/СПИДом для оказания профессионально грамотных информационно-консультационных услуг.

Статистическая обработка осуществлялась с применением методов абсолютных, относительных, средних величин, сравнительного анализа, наблюдения, группировки, ранжирования, с применением редактора Microsoft Excel.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В процессе статистического анализа выявлены следующие характеристики социально-демографического портрета фармацевтических работников: большое преобладание женщин – $96,0 \pm 1,3$ %; мужчин всего $4,0 \pm 1,2$ %; в возрасте 22-25 лет – $22,3 \pm 2,6$ % респондентов; в возрасте 26-35 лет – $41,2 \pm 3,1$ %; в возрасте 36-45 лет – $19,1 \pm 2,5$ %; в возрасте 46-55 лет – $13,2 \pm 2,1$ %; старше 55 лет – $4,2 \pm 1,4$ % респондентов.

Известно, что одной из культурных ценностей является образованность, определяющая способность человека не только активно усваивать накопленные знания, но и самостоятельно вырабатывать новые отношения к различным проблемам, в том числе к собственному здоровью. Установлено, что значительная часть респондентов имеет среднее специальное образование – $57,1 \pm 3,1$ %, высшее фармацевтическое образование имеют $42,9 \pm 3,2$ % респондентов, занимают руководящие должности (заведующий, директор) – $5,2 \pm 1,4$ % респондентов, заместитель руководителя – $2,0 \pm 0,9$ % респондентов; провизоры и фармацевты составляют $92,8 \pm 1,6$ % респондентов; респонденты имеют стаж работы до 5 лет – $29,2 \pm 4,4$ %; 6-10 лет – $10,0 \pm 1,9$ %; 11-15 лет – $21,1 \pm 1,9$ %; 16-20 лет – $25,3 \pm 2,7$ %; 21-25 лет – $5,0 \pm 1,3$ %; свыше 25 лет – $9,4 \pm 1,8$ % респондентов.

По анкетным данным в основном респонденты работают в аптечных организациях, входящих в состав какой-либо аптечной сети – $90,0 \pm 1,8$ %, а $10,0 \pm 1,9$ % респондентов работают в единичных аптеках.

Ассортимент лекарственных средств понимается как совокупность фармацевтических товаров различных видов, объединенных по какому-либо признаку. Объектом исследования стал ассортимент лекарственных средств для лечения наиболее распространенных заболеваний. Респонденты ответили, насколько широко представлен в их аптечных организациях ассортимент лекарственных препаратов (ЛП), в частности 1500-2000 торговых названий лекарственных препаратов отметили $6,2 \pm 1,5$ % респондентов; 2000-3000 торговых названий ЛП – $19,6 \pm 2,5$ %; 3000-4000 торговых названий лекарственных препаратов отметили $34,0 \pm 2,9$ %; 4000-5000 торговых названий ЛП – $35,1 \pm 3,1$ %; свыше 5000 торговых названий ЛП отметили $5,1 \pm 1,3$ % респондентов.

При этом доля парафармацевтиков в ассортименте аптек составила: до 15 % отметили $15,3 \pm 2,2$ % респондентов; 15-20 % – $31,0 \pm 2,9$ %; 20-30 % – $40,2 \pm 1,5$ %; 30-40 % – $14,4 \pm 2,2$ % респондентов.

Из следующего блока информации следует, что респонденты отметили примерное число обслуживаемых потребителей за один день: менее 100 потребителей отметили $7,1 \pm 2,8$ % респондентов; 100-150 потребителей – $61,9 \pm 3,1$ %; 150-200 потребителей – $20,2 \pm 2,5$ %; 200-300 потребителей – $8,7 \pm 1,8$ %; более 300 потребителей отметили $2,1 \pm 0,9$ % респондентов.

По блоку анкеты о наличии среди посетителей лиц с ВИЧ-инфекцией: «да» отметили $10,2 \pm 1,9$ % респондентов; респонденты предположительно ответили, что «да» – $50,4 \pm 3,1$ %; «нет» ответили $39,4 \pm 3,1$ % респондентов. Следует отметить, что респонденты узнали об их диагнозе от покупателей – $3,2 \pm 1,1$ %; от знакомых – $15,7 \pm 2,3$ %; по приобретаемым препаратам – $16,3 \pm 2,3$ % респондентов. Установлено, что $30,6 \pm 2,9$ % являются постоянными покупателями, нет – $32,4 \pm 2,9$ % респондентов.

По мнению респондентов, их осведомленность о заболевании и способах передачи инфекции удовлетворительная – $20,2 \pm 3,8$ %, недостаточная – $50,7 \pm 3,1$ %, совсем не осведомлены – $29,1 \pm 2,8$ %.

Далее в анкету были включены вопросы, позволяющие получить объективную оценку осведомленности о заболевании и способах передачи вируса.

Результаты анализа ответов респондентов на объективные вопросы: год открытия ВИЧ-инфекции: правильно указали дату (1983 год) – $40,3 \pm 3,1$ % респондентов; ученые, открывшие ВИЧ-инфекцию – Р. Галло указали $10,1 \pm 2,5$ % респондентов и Л. Монтанье – $40,5 \pm 3,1$ %; а $47,6 \pm 2,3$ % респондентов ответили неправильно или не знают ответа.

Правильно ответили и указали род лентивирусов, к которому относится ВИЧ-инфекция, только $3,1 \pm 1,5$ % респондентов, остальные ответы неверные.

Знают о четырех существующих разновидностях ВИЧ-инфекции $15,1 \pm 2,2$ % респондентов; однако вариант с двумя разновидностями указала четверть опрошенных – $26 \pm 1,2$ % респондентов, так как глобальная эпидемия обусловлена существованием видов ВИЧ-1 и ВИЧ-2. Неправильные ответы указали $44 \pm 2,1$ % респондентов, а $19,3 \pm 2,5$ % респондентов воздержались от ответа.

Количество стадий ВИЧ-инфекции правильно указали $14,1 \pm 2,3$ % респондентов; $85,4 \pm 0,6$ % респондентов знают, что СПИД – одна из стадий ВИЧ-инфекции; $22 \pm 1,6$ % респондентов правильно указали 4-ю стадию ВИЧ-инфекции – СПИД.

Способы передачи ВИЧ – правильные ответы: гомосексуальные связи – отметили $40,3 \pm 3,1$ % респондентов; инъекционное применение наркотиков – $10,2 \pm 1,9$ %; переливание крови – $10,1 \pm 1,9$ %; гетеросексуальные связи отметили $39,4 \pm 3,1$ % респондентов. Из полученных результатов следует, что основные пути передачи вируса ВИЧ-инфекции респонденты знают.

Из представленного профиля осведомленности аптечных работников отмечено, что они хорошо знают способы передачи вируса, а также то, что СПИД и есть последняя стадия заболевания ВИЧ-инфекции.

По остальным вопросам, заданным в анкете в блоке осведомленности, знаний действительно не хватает, но субъективная оценка их информированности верная. Следовательно, полученный факт подтверждает необходимость повышения знаний фармацевтических работников по вопросам ВИЧ-инфекции с целью оказания персонализированной специализированной фармацевтической помощи ВИЧ-инфицированным пациентам.

Также несколько ответов смогли указать респонденты на вопрос о знании способов профилактики ВИЧ-инфекции. В результате получен следующий рейтинг информированности о них: использование только одноразового стерильного медицинского инвентаря отметили $95,0 \pm 3,1$ % респондентов; использование презервативов – $92,0 \pm 1,8$ %; половое воздержание – $10,0 \pm 1,9$ %; периодический контроль крови на ВИЧ-инфекцию отметили $100,0 \pm 1,8$ % респондентов.

Респонденты правдиво ответили на вопрос о достаточности их информированности о применяемых для лечения АРВП (антиретровирусные препараты) и их характеристиках, в частности, не было ответов о полной и достаточной информированности.

Остальные варианты оценки информированности о применяемых препаратах для лечения ВИЧ-инфекции и их характеристиках получили примерно равные доли в структуре – по трети, например, относительно информированы $10,2 \pm 1,9$ % респондентов; информирован, но хотелось бы больше – $15,5 \pm 2,2$ % респондентов; не информирован – $75,3 \pm 2,7$ % респондентов.

Следует отметить как положительный результат высказанное респондентами пожелание иметь больше информации относительно особенностей дей-

ствия и применения АРВП для лечения ВИЧ-инфекции. Так, $55,8 \pm 3,1$ % респондентов указали положительное согласие, а $44,2 \pm 3,1$ % ещё отметили, что это было бы полезно. В пятом блоке анкеты респонденты высказали свое мнение о фармацевтической продукции, применяющейся в терапии ВИЧ-инфекции.

Работники аптек отмечают недостаточную осведомленность о лекарственных препаратах для терапии ВИЧ-инфекции, указав в $60,3 \pm 3,1$ % случаев отсутствие знаний в этой области. Только $10,2 \pm 3,7$ % респондентов отметили свою осведомленность, но в недостаточном объеме.

Фармацевтические работники считают, что существует несколько способов обеспечения ВИЧ-инфицированных пациентов лекарственными препаратами для лечения своего заболевания, в частности, $69,5 \pm 2,9$ % респондентов указали бесплатное обеспечение АРВП через Центр по профилактике и борьбе с ВИЧ/СПИДом, $20,3 \pm 2,5$ % — приобретение их в аптеке за деньги.

В качестве причин фармацевтические работники указали в $40,5 \pm 3,1$ % ограничения по реализации данных средств через розничные аптечные организации, а в $60,8 \pm 3,1$ % отсутствие спроса, обусловленное тем, что АРВП выдаются ВИЧ-инфицированным пациентам через Центры по профилактике и борьбе со СПИДом. Ещё $9,2 \pm 1,8$ % ответов касались высокой цены АРВП; действительно, лекарственные препараты данной группы относятся к категории дорогостоящих.

По ответам фармацевтических работников тех аптек, в которых продаются АРВП, пациенты отдают предпочтение зарубежным лекарственным препаратам — $3,7 \pm 1,8$ % опрошенных и ещё $4,3 \pm 1,3$ % указали, что для таких пациентов не всегда имеет значение производство лекарственных препаратов. Респонденты отмечают, что зарубежные лекарственные препараты имеют лучшее соотношение «цена-качество» — $12,3 \pm 2,1$ %, и они эффективнее — $7,5 \pm 1,7$ %.

В $58 \pm 2,8$ % случаев респонденты считают сложившуюся ситуацию с обеспечением бесплатными АРВП недостаточно хорошей.

По ответам участников опроса сложился следующий рейтинг знания побочных эффектов от приема АРВП: тошнота — $60,7 \pm 3,1$ %; нарушение работы ЖКТ — $54,2 \pm 3,1$ %; гиперчувствительность — $24,1 \pm 2,7$ %; головная боль — $60,0 \pm 5,5$ %; панкреатит — $12,3 \pm 2,1$ %; слабость — $46,8 \pm 3,1$ %; потеря массы тела и одышка — $35,7 \pm 3,0$ %; сыпь — $17,2 \pm 2,4$ %; другое отметили $4,1 \pm 1,2$ % респондентов.

На вопрос, можно ли избежать этих побочных эффектов, $35,4 \pm 3,1$ % работников аптек указали положительный ответ при соблюдении приверженности лечению, $30,2 \pm 2,9$ % — при своевременной

консультации врача; $31,1 \pm 2,9$ % — при применении более высокоэффективных и дорогостоящих лекарственных препаратов, а $19,7 \pm 2,5$ % считают, что избежать их нельзя при любых условиях.

Таким образом, ответы показали, что аптечные работники имеют некоторую осведомленность о фармацевтической продукции, предназначенной для лечения ВИЧ-инфекции. Вместе с тем, есть целый ряд аспектов фармакотерапии этого заболевания, по которым информированность провизоров, работающих в рамках программы фармацевтической помощи, должна быть выше, в частности это касается обеспечения ВИЧ-инфицированных пациентов АРВП и фармацевтических характеристик всех классов АРВП.

Как следует из представленных результатов, аптечные работники отмечают значимость получения информации о новых лекарственных препаратах от медицинских представителей, из интернета, от коллег по работе, на курсах повышения квалификации, из специальной медицинской и фармацевтической литературы и справочников лекарственных средств.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, проведенное медико-социологическое исследование по изучению осведомленности фармацевтических работников аптечных организаций по специфическим особенностям заболеваемости ВИЧ-инфекции, установило её недостаточность для профессиональной квалифицированной фармацевтической информационно-консультационной помощи ВИЧ-инфицированным пациентам, когда они обращаются за необходимыми лекарственными препаратами или за консультацией.

Подводя итоги исследования, можно отметить, что фармацевтические работники не обладают достаточной профессиональной компетентностью для оказания персонифицированной специализированной фармацевтической помощи. Из этого следует сделать вывод, что сотрудники аптечных организаций нуждаются в организации дополнительного непрерывного образования: проведении конференций, семинаров, а также проведении оценки полученных знаний. На примере ВИЧ-инфекции в процессе медико-социологического исследования сформулированы основные направления улучшения информационной базы знаний для провизоров, работающих по программе фармацевтической помощи этому контингенту больных.

Информация о финансировании и конфликте интересов

Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES:

1. The State Strategy for countering the spread of HIV infection in the Russian Federation for the period up to 2030, approved by the Decree of the Government of the Russian Federation dated December 21, 2020 No. 3468-p. Russian (Государственная

- Стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2030 года, утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 декабря 2020 г. № 3468-р.)
- HIV infection in Russia as of December 31, 2021: Reference //Newsletter. 31 issues. Russian (ВИЧ-инфекция в России на 31 декабря 2021 г.: Справка //Информационный бюллетень. 31 выпуск.)
 - On the state of sanitary and epidemiological welfare of the population in the Russian Federation in 2020: State Report. Moscow: Federal Service for Supervision of Consumer Rights Protection and Human Well-being, 2021. 256 p. Russian (О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году: Государственный доклад. М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2021. 256 с.)
 - On the state of sanitary and epidemiological welfare of the population in Kuzbass in 2021: State report. Kemerovo, 2022. 280 p. Russian (О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Кузбассе в 2021 году: Государственный доклад. Кемерово, 2022. 280 с.)
 - Resolution of the Chief State Sanitary Doctor of the Russian Federation dated July 21, 2016 No. 95 «On Amendments to SP 3.1.5.2826-10 Prevention of HIV infection». Russian (Постановление Главного Государственного санитарного врача РФ от 21 июля 2016 года № 95 «О внесении изменений в СП 3.1.5.2826-10 Профилактика ВИЧ-инфекции».)
 - HIV infection and AIDS: National guidelines /ed. Pokrovsky V.V. M.: GEOTAR-Media, 2013. 606 p. Russian (ВИЧ-инфекция и СПИД: национальное руководство /под ред. Покровского В.В. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 606 с.)
 - Dremova NB, Ovod AI, Korzhavykh EA. Fundamentals of pharmaceutical care in healthcare. Kursk: KSMU, 2009. 412 p. Russian (Дремова Н.Б., Овод А.И., Коржавых Э.А. Основы фармацевтической помощи в здравоохранении. Курск: КГМУ, 2009. 412 с.)
 - Petrov AG, Khoroshilova OV, Semenikhin VA, Sashko YuA. The relevance of studying medical and demographic problems in the system of drug policy of the population of the region. The development of modern science and technology in the conditions of transformational processes; Mater. of the V Intern. Scient-Pract. Conf. SPb., 2022. P. 61-65. Russian (Петров А.Г., Хорошилова О.В., Семенихин В.А., Сашко Ю.А. Актуальность изучения медико-демографических проблем в системе лекарственной политики населения региона //Развитие современной науки и технологий в условиях трансформационных процессов: Матер. V Междунар. науч.-практ. конф. СПб., 2022. С. 61-65.)
 - Pokrovsky VV, Yurin OG, Kravchenko AV, Belyaeva VV, Ermak TN, Kanestri VG, et al. National recommendations on dispensary monitoring and treatment of HIV infections. Epidemiology and infectious diseases. Current issues. 2017; 56: 1-80. Russian (Покровский В.В., Юрин О.Г., Кравченко А.В., Беляева В.В., Ермак Т.Н., Канестри В.Г., и др. Национальные рекомендации по диспансерному наблюдению и лечению ВИЧ-инфекции. Клинический протокол //Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы. 2017. № 56. С. 1-80.)
 - The program «Organization and implementation of primary HIV prevention/AIDS in educational organizations of the Kemerovo region». Kemerovo, 2016. Russian (Программа «Организация и проведение первичной профилактики ВИЧ/СПИД в общеобразовательных организациях Кемеровской области» Кемерово, 2016.)
 - Regional program «Countering the spread of HIV infection in the Kemerovo region and its prevention in key high-risk population groups» for 2019-2021. Approved by the Decree of the Government of the Kemerovo region – Kuzbass dated July 8, 2019 No. 422. Russian (Региональная программа «Противодействие распространению ВИЧ-инфекции в Кемеровской области и ее профилактика в ключевых группах населения повышенного риска» на 2019-2021 годы. Утверждена постановлением Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 8 июля 2019 г. № 422.)

Сведения об авторах:

ПЕТРОВ Андрей Георгиевич, доктор фарм. наук, доцент, профессор кафедры фармации, ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, г. Кемерово, Россия. E-mail: mefc@mail.ru

ГЛЕМБОЦКАЯ Галина Тихоновна, доктор фарм. наук, профессор, профессор кафедры организации и экономики фармации, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), г. Москва, Россия.

ХОРОШИЛОВА Ольга Владимировна, канд. фарм. наук, ассистент кафедры фармации, ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, г. Кемерово, Россия. E-mail: olgakhorosh77@yandex.ru

ФИЛИМОНОВ Сергей Николаевич, доктор мед. наук, профессор, и.о. директора, ФГБНУ НИИ КППЗ, г. Новокузнецк, Россия. E-mail: fsn42@mail.ru

СЕМЕНИХИН Виктор Андреевич, доктор мед. наук, профессор кафедры факультетской терапии, профессиональных болезней и эндокринологии, ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, г. Кемерово, Россия. E-mail: viansem@yandex.ru

Information about authors:

PETROV Andrey Georgievich, doctor of pharmaceutical sciences, docent, professor of the department of pharmacy, Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russia. E-mail: mefc@mail.ru

GLEMBOTSKAYA Galina Tichonovna, doctor of pharmaceutical sciences, professor of the department of pharmacy Sechenov First Moscow State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation (Sechenov University) Moscow, Russia

KHOROSHILOVA Olga Vladimirovna, candidate of pharmaceutical sciences, assistant of the department of pharmacy, Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russia. E-mail: olgakhorosh77@yandex.ru

FILIMONOV Sergey Nikolaeovich, doctor of medical sciences, professor, acting director, Research Institute for Complex Problems of Hygiene and Occupational Diseases, Novokuznetsk, Russia. E-mail: fsn42@mail.ru

SEMENIKHIN Victor Andreevich, doctor of medical sciences, professor of the department of faculty therapy, occupational diseases and endocrinology, Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russia. E-mail: viansem@yandex.ru

Корреспонденцию адресовать: ПЕТРОВ Андрей Георгиевич, 650029, г. Кемерово, ул. Ворошилова, д. 22а, ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России
Тел: 8 (3842) 73-48-56. E-mail: mefc@mail.ru