

"В городах-то что, среди ночи можно найти. У нас-то куда побежишь?":
сельские домашние аптечки и физическая доступность лекарств



Маргарита Шведова, студентка 4 курса программы бакалавриата НИУ ВШЭ «Городское планирование»
Юлия Крашенинникова, эксперт лаборатории муниципального управления НИУ ВШЭ, к.и.н.
Елизавета Солоненко, аналитик лаборатории муниципального управления НИУ ВШЭ

Подходы к исследованию домашних аптек

Аудит ЛС, которые хранятся в домохозяйствах - распространенный метод изучения здравоохранительного поведения людей в медицинских и фармацевтических науках

Приоритетные направления:

- Бесконтрольное потребление антибиотиков (Stratchounski L. S. et al., 2003; Lin L. et al., 2020; Shobiye H.O. et al., 2021 и др.)
- Риски хранения дома и неправильного употребления лекарств, безопасность детей, стариков, домашних животных (Huang Y. et al., 2019; Егорова С. Н. и др., 2020; Jafarzadeh A. et al., 2021 и др.)
- Экология: утилизация просроченных медикаментов (Kelly F. et al., 2018; Louhisalmi et al., 2025 и др.)
- Агентность пациентов: самолечение (Tourinho F. et al., 2008; Dew K. et al., 2013; Галкин К.А., 2021 и др.)

Методы:

- В основном онлайн-опросы или анкетирование дома + осмотр мест хранения лекарств дома

SUMMARY AND CONCLUSIONS. Medicine selection and storage was examined in 130 families. Over 50 per cent were found to be less than adequate. Health education advice helped half the inadequate group to change to adequate. Age

(Edwards G.P.L. *Journal of the Royal College of General Practitioners*, 1982)

Общий ракурс: домашняя аптечка как проблема, фактор риска.

Необходимость просветительской работы профессионалов (врачей, фармацевтов) с населением

Иной ракурс - через проблему физич. доступности ЛС

В России предмет постоянной заботы государства, перманентно требует решения

- В рыночных условиях розничная торговля лекарствами вне райцентров стремится к нулю
- Главное решение - продажа лекарств в ФАП и др. сельских структурных подразделениях ЦРБ
 - с 2010 года - лицензирование фармацевтической деятельности медицинских организаций для продажи лекарств в ФАП, амбулаториях в тех поселениях, где нет аптек
- Регулярные нормотворческие инициативы:
 - меры по облегчению лицензирования ЦРБ
 - обсуждение продаж ОТС-препаратов в отделениях Почты России, в продуктовых магазинах, в передвижных аптечных пунктах, доставка с помощью дронов



- Для ЦРБ трудно выполнять лицензионные требования к фарм. деятельности
- В наличии - небольшой перечень дешевых лекарств
- Фельдшерам невыгодно и неинтересно этим заниматься
- Нет спроса, покупки в долг

Каковы реальные практики приобретения и потребления лекарств в отдаленной сельской местности? Компенсирует ли домашний запас медикаментов отсутствие аптеки в населенном пункте?

Пилотное полевое исследование

- *Предмет:* практики приобретения, хранения и потребления медикаментов в селах, где нет аптек
- *Сроки:* июль-август 2025 (в рамках студенческой экспедиции НИУ ВШЭ по программе “Открываем Россию заново”, рук.: Л.Рахманова, А. Касаткина, Е.Солоненко).
- *Место* - село в СЗФО (около 250 жителей)
- *Случайная выборка:* 22 домохозяйства (интервью по гайду + визуальный осмотр аптечки по возможности)
- *Домохозяйства:* 1-3 человека в семье, низкое или среднее материальное положение, 10 - имеют личный транспорт, 17 - есть городские родственники, 5 - есть больные с хроническими заболеваниями, 5 - есть инвалиды
- *Информанты:* женщины (20), постоянные жители (20), 60-95 лет



Ключевые наблюдения

Способы приобретения лекарств и состояние домашней аптечки

1. ФАП не является не только единственным каналом поставки лекарств, но и основным
2. Состояние и ассортимент домашних аптечек зависят от личного подхода владельцев к здоровью. Можно выделить 4 типа введения домашних аптечек по критериям:
 - a. состав,
 - b. способ формирования,
 - c. состояние,
 - d. частота контроля,
 - e. агентность

Альтернативные каналы поставки лекарств

- Действующую сотрудницу ФАПа просят привести нужные лекарства из райцентра в обход кассы
- Люди с личным транспортом предпочитают закупаться лекарствами в других населенных пунктах
- Пенсионерам привозят лекарства взрослые дети из городов
- Онлайн-покупка безрецептурных средств возможна, но не популярна
- Бывшая фельдшерица имеет большую домашнюю аптечку: к ней обращаются местные жители в случае необходимости и порой приносят свои ненужные лекарства



«Хаотичный»

*«Медицинский
работник придет, так
привезет.»*



«Минимально осознанный»

*«Ой, самое необходимое.
<...> От давления
на всякий случай,
цитрамон, парацетамол.
<...> Бинт там
перекись, йод.»*



«Осознанный»

*«Вообще-то, на все случаи
жизни. Всегда надо вперёд
покупать. Это если едешь
в райцентр, я тысячи две-три
готова на таблетки,
а то и больше.»*



«Максимально осознанный»

*«Аптечка у нас большая.
Я тут как-то хотела
прибираться,
систематизировать,
поэтому надписи
сделала.»*



Предварительные выводы

Домашняя аптечка компенсирует отсутствие официальной только в случае ответственного подхода к здоровью

- Отсутствие личной заинтересованности в здоровье сводит на нет потребность в официальной аптеке
- Люди, ответственно относящиеся к здоровью, находят самостоятельные пути решения
- Финансовая доступность медикаментов более важна, чем географическая
- Основная проблема – отсутствие ответственного подхода к здоровью и недостаток денежных средств на покупку медикаментов
- Нужен новый взгляд на государственную политику физической доступности лекарств в сельской местности



Использованная литература

1. Dew K. et al. Home as a hybrid centre of medication practice //Sociology of health & illness. – 2014. – Т. 36. – №. 1. – С. 28-43.
2. Edwards G. P. L. The family medicine cabinet //The Journal of the Royal College of General Practitioners. – 1982. – Т. 32. – №. 244. – С. 681.
3. Huang Y. et al. Factors influencing the attention to home storage of medicines in China //BMC public health. – 2019. – Т. 19. – №. 1. – С. 833.
4. Jafarzadeh A. et al. Medicine storage, wastage, and associated determinants among urban households: a systematic review and meta-analysis of household surveys //BMC Public Health. – 2021. – Т. 21. – №. 1. – С. 1127.
5. Kelly F. et al. ‘You don’t throw these things out:’an exploration of medicines retention and disposal practices in Australian homes //BMC public health. – 2018. – Т. 18. – №. 1. – С. 1026.
6. Lin L. et al. Cleaning up China’s medical cabinet—an antibiotic take-back programme to reduce household antibiotic storage for unsupervised use in rural China: a mixed-methods feasibility study //Antibiotics. – 2020. – Т. 9. – №. 5. – С. 212.
7. Louhisalmi M. et al. Amount, type and storage of medicines in households—A survey for medicine users //Basic & Clinical Pharmacology & Toxicology. – 2025. – Т. 136. – №. 1. – С. e14104.
8. Shobiye H. O. et al. What medicines do households keep in their cabinets? Understanding the possession and use of medicines at home and the role of health insurance in Nigeria //Plos one. – 2021. – Т. 16. – №. 2. – С. e0247591.
9. Stratchounski L. S. et al. The inventory of antibiotics in Russian home medicine cabinets //Clinical infectious diseases. – 2003. – Т. 37. – №. 4. – С. 498-505.
10. Tourinho F. S. V. et al. Home medicine chests and their relationship with self-medication in children and adolescents //Jornal de pediatria. – 2008. – Т. 84. – С. 416-422.
11. Галкин К. А. Практики медикации и агентность пожилых людей с хроническими заболеваниями в сельской местности //Вестник Нижегородского университета им. НИ Лобачевского. Серия: Социальные науки. – 2021. – №. 3 (63). – С. 95-101.
12. Егорова С. Н. и др. Проблемы хранения лекарственных препаратов в домашних аптечках гериатрических пациентов //Современная организация лекарственного обеспечения. – 2020. – Т. 7. – №. 4. – С. 6-13.

Обратная связь

Маргарита Шведова: mnshvedova_1@edu.hse.ru

Юлия Крашенинникова: jkrasheninnikova@hse.ru

Елизавета Солоненко: esolonenko@hse.ru

