

Лекция 2.

Общие принципы организации работы
хозрасчетной аптеки.

Фармацевтическая этика и деонтология

доцент Грибова Я.В.



Концепция фармацевтической помощи

Отличительными чертами системы фармацевтической помощи являются:

- новый тип взаимоотношений - "терапевтические взаимоотношения" в цепочке врач - фармацевтический работник - пациент;
- участие специалиста с высшим фармацевтическим образованием в управлении лечебным процессом, а именно, обоснование выбора необходимых лекарственных препаратов, консультирование и обучение пациентов, мониторинг и оценка результатов лекарственной терапии.

- совершенствование системы распределения лекарственных препаратов
- оптимизация информации о лекарственных препаратах для населения
- достижения клинических результатов при оптимальных экономических затратах

Советом Международной фармацевтической федерации (FIP - International Pharmaceutical Federation) в 1998 году разработана декларация , в которой фармацевтическая помощь рассматривается как ответственное предоставление фармакотерапии с целью достижения определенных результатов по улучшению или сохранению качества жизни пациента, а также как процесс сотрудничества, направленный на предотвращение или же на выявление и решение проблем, касающихся здоровья и использование лекарств. При этом врачи и фармацевтические работники выполняют взаимодополняющие функции в достижении поставленных целей.

Фармацевтическая помощь –

это деятельность, имеющая целью, во-первых, обеспечение населения и конкретно каждого человека всеми товарами аптечного ассортимента и, во-вторых, предоставление научно-консультационных услуг медицинским работникам и отдельным гражданам по вопросам выбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, способов их хранения, использования, порядка приобретения.

Основные подсистемы фармацевтической помощи:

- контроль и надзор за фармацевтической деятельностью;
- государственная стандартизация, регистрация и сертификация;
- создание и воспроизводство товаров аптечного ассортимента;
- промышленное производство и аптечное изготовление;
- доведение товаров от производителя к потребителю;
- информация и консультирование
- непрерывное фармацевтическое образование;
- защита прав потребителей.

Фармацевтическая деятельность -

деятельность, осуществляемая предприятиями оптовой торговли и аптечными организациями в сфере обращения лекарственных средств, включающая оптовую и розничную торговлю лекарственными средствами, изготовление лекарственных средств.

Регулирование сферы обращения лекарственных средств



Надлежащая лабораторная практика (GLP)

Это международная система норм, правил и требований к лабораториям, изучающим воздействие новых химических веществ на человека и окружающую среду, а также правила контроля качества этих исследований и регистрации их результатов. GLP используется во многих странах мира в качестве обязательного стандарта качества для исследований новых фармацевтических и косметических продуктов, пищевых и добавок, пестицидов, химикатов и ветеринарных препаратов.



Надлежащая клиническая практика (GCP)

это международный стандарт этики и качества исследований, который описывает правила разработки, проведения, документирования и отчетности исследований, предполагающих участие человека в качестве испытуемого.



Соответствие исследования данному стандарту указывает на публичное соответствие:

- прав участников исследования
- правил обеспечения их безопасности
- желания не причинять вреда
- требований к достоверности исследования

Эти правила были инициированы Хельсинкской декларацией Международной конференции по гармонизации.

Надлежащая производственная практика (GMP)

это правила, устанавливающие требования к организации производства и контролю качества лекарственных средств медицинского и ветеринарного назначения. Настоящие правила не распространяются на вопросы охраны труда персонала, занятого в производстве, промышленной безопасности, пожарной безопасности, взрывобезопасности, химической безопасности, санитарно-гигиенической безопасности и иной безопасности при производстве лекарственных средств, а также не затрагивают вопросы охраны окружающей среды.



Надлежащая практика хранения (GSP)

предназначена для специалистов, которые занимаются хранением, транспортировкой и распространением лекарственных средств и обеспечивает сохранность качества лекарственных средств при транспортировке и хранении



Надлежащая дистрибьюторская практика (GDP)

это стандарт, устанавливающий единый подход к организации процесса оптовой дистрибуции лекарственных средств и направленный на обеспечение качества лекарственных средств на всем пути от производителя до розничной сети и медицинских организаций. Он основан на принципах надлежащей практики распределения, принятых в Европейском сообществе и рекомендованных Всемирной Организацией Здравоохранения.



Надлежащая фармацевтическая практика (GPP)

Правила розничной торговли лекарственными средствами, предусматривающие выпуск медицинских изделий надлежащего качества, предоставление необходимой информации и консультаций пациентам, содействие рациональному назначению и применению лекарственных средств.







НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

СТРАТЕГИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ до 2025 года: ответы на все вопросы?

Рациональное
применение



Обеспечение рационального назначения лекарственных препаратов



Повышение квалификации медицинских и фармацевтических работников и информированности населения в вопросах лекарственного обеспечения

Доступность



Внедрение эффективных моделей возмещения стоимости лекарственных препаратов при амбулаторном лечении



Совершенствование государственного регулирования цен на ЖНВЛП



Обеспечение доступности жизненно необходимых инновационных лекарственных препаратов, имеющих доказанную социально-экономическую эффективность

Качество



Обеспечение безопасности, эффективности и качества лекарственных средств при их обращении

Фармацевтическая этика - это совокупность неформальных норм нравственного поведения фармацевтических работников при исполнении ими своих обязанностей по отношению к обществу, конкретному пациенту, друг другу, контактными группам людей (медицинские работники, контролирующие органы и др.).

Руководствуясь **принципами гуманизма и милосердия**, основами законодательства об охране здоровья граждан, документами Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и Международной фармацевтической федерации (FIP - Federation International Pharmaceutical), а также осознавая высокую роль и моральную ответственность специалистов фармацевтической профессии перед обществом за свою деятельность, Российская фармацевтическая ассоциация приняла в 1995 г. **Этический кодекс российского фармацевта.**

В 1997 г. на совещании ВОЗ с участием представителей FIP по проблеме "Подготовка будущих фармацевтов: разработка учебных программ" (Ванкувер , Канада) были сформулированы современные требования к специалистам отрасли, получивших название "Фармацевт 7 звездочек", также отражают значимость личностных характеристик.

Согласно этим требованиям фармацевт (провизор):

- работник системы здравоохранения, член команды;
- способен принимать ответственные решения;
- специалист по коммуникации , посредник между врачом и пациентом;
- готов к лидерству в интересах общества;
- руководитель, способный управлять ресурсами и информацией;
- готов учиться всю жизнь;
- наставник, участвующий в подготовке молодых фармацевтов

Внешний вид

Психологи отмечают, что почти в 80% случаев мнение о человеке складывается по первому впечатлению. Белый чистый халат, скромная прическа, внешняя подтянутость и аккуратность, опрятность и скромность сотрудника аптеки создают предпосылки для установления доверительных отношений с клиентами. Необходимо помнить, что больным свойственны раздражительность и внушаемость, повышенная требовательность и уязвимость. Поэтому при общении с ними следует проявлять максимум чуткости, внимания и такта.

Речь

Нередко и слово лечит, поэтому важно не только, что, но и как сказать. Необдуманное слово может подорвать доверие больного к фармацевту, нанести психическую травму, станет причиной язвенного заболевания. Информировав больных о порядке приема препарата следует избегать употребления сложных медицинских терминов. Надо говорить понятно и по мере громко, а пожилым основные положения необходимо повторять несколько раз.

Оформление витрин

Размещение и выкладка лекарственных средств должно быть не только профессионально с точки зрения мерчандайзинга, но и корректно с точки зрения профессиональной этики. В частности, нельзя выставлять на обозрение препараты, отпускаемые по рецепту врача.

-
- При отпуске лекарственного средства аптечный работник должен подробно объяснить, как его хранить в домашних условиях, как и когда принимать, чем запивать, какой соблюдать режим приема.



Авторитет врача

Фармацевт должен всячески поддерживать авторитет врача для сохранения веры пациента в эффективность лекарственного средства. В его присутствии недопустимо высказывания критических замечаний в адрес врача или выражение сомнений в целесообразности назначения. Не следует также сообщать клиенту аптеки об ошибке в рецепте: необходимо найти способ исправить ее без его ведома.

Повышение профессионального уровня

Аптечный работник должен иметь высокий уровень профессиональной подготовки, хорошо знать фармацевтические дисциплины и основы клинической фармакологии, ориентироваться в различных разделах клинической медицины для того, чтобы дать квалифицированную консультацию врачу.

Совершенствование знаний и методов работы - один из главных деонтологических принципов, так как от квалификации провизора зависит здоровье человека.

Этика продаж

Часто больные стремятся приобрести широко рекламируемые средства, основываясь на знаниях, полученных из СМИ или от знакомых. Задача фармацевта в таком случае состоит в том, чтобы в доступной форме рассказать о показаниях и противопоказаниях к применению лекарственных средств, напомнить о вреде самолечения.

Провизор не должен подменять врача, предлагая лекарственные средства по своему усмотрению.

Фармацевтическая этика возникла с открытием первых аптек и с появлением первых фармацевтов. В России это произошло в конце XVI в., а через два столетия, в 1789 г., с целью регламентации аптечной деятельности был издан Аптекарский устав, вошедший в свод законов Российской империи, в положениях которого определялись и этические нормы поведения аптекаря, и нравственные требования к его личности. Например, принималось, что "аптекарь, хороший гражданин, верно сохраняет присяжную должность, должен быть искусным, честным, совестливым, рассудительным.

Международная фармацевтическая федерация (FIP) , работающая в тесном контакте с ВОЗ, самая авторитетная международная неправительственная фармацевтическая организация, поставила перед собой задачу создания этического кодекса, который послужил бы моделью для национальных фармацевтических обществ. Разработанный рабочей группой FIP по публичной политике документ "**Code of Ethics for Pharmacists**" был одобрен на Совете этой организации в 1997 г.

Принципы Этического Кодекса фармацевтов

- ✓ Основной обязанностью фармацевта является ~~забота о благе каждого пациента.~~
- ✓ Фармацевт проявляет одинаковое отношение ко всем пациентам.
- ✓ Фармацевт уважает право пациента на свободу выбора способа лечения.
- ✓ Фармацевт уважает и защищает право пациента на конфиденциальность.
- ✓ Фармацевт сотрудничает с коллегами и другими специалистами и уважает их систему ценностей и профессиональные способности.

- В своих профессиональных взаимоотношениях фармацевт проявляет честность и надежность.
- Фармацевт служит каждому человеку в отдельности и обществу в целом.
- Фармацевт поддерживает и постоянно развивает свои профессиональные знания и навыки.
- Фармацевт обязан обеспечить непрерывность предоставления фармацевтических услуг в случае возникновения рабочих споров, закрытия аптеки или конфликта на основе личных убеждений.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!