

## *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
- желаний 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!**