

УДК

И.М. Раздорская, Е.Ю. Тимошенко, Л.Н. Кучерявенко

Курский государственный медицинский университет (305041 г. Курск, ул. К. Маркса, 3)

АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ ПРОВИЗОРОВ И ФАРМАЦЕВТОВ, ОБСЛУЖИВАЮЩИХ ПОКУПАТЕЛЕЙ*Ключевые слова: лекарственная терапия, проблемы, степень проявления.*

На основе анкетирования 231 специалиста в 2005 и 2009 г. проанализированы проблемы взаимоотношения в системе «врач—фармацевт—пациент». Показана необходимость налаживания тесных межпрофессиональных связей для улучшения качества оказания медицинской и фармацевтической помощи и улучшения качества жизни пациентов.

Требования к фармацевтическому работнику «Фармацевт — семь звезд», утвержденные Всемирной организацией здравоохранения, включают следующие номинации: фармацевт, ухаживающий за пациентом; фармацевт, принимающий решения; фармацевт — звено общения между врачом и пациентом; фармацевт — лидер; фармацевт — менеджер; фармацевт, постоянно приобретающий знания; фармацевт — наставник. Нами проанализированы проблемы фармацевтических работников, касающиеся номинации «фармацевт — звено общения между врачом и пациентом».

Врачи и фармацевты имеют общие цели, общих пациентов и единые этические нормы предоставления больным максимально возможной помощи по первому зову. По статистике 60% населения предпочитают обратиться за советом и консультацией в аптеку, остальные 40% обращаются к врачу. Это происходит потому что фармацевт — единственный медицинский работник, на прием к которому не надо специально записываться. Таким образом, пациентами фармацевтических работников становятся люди, решившие не обращаться к врачу. Это выбор пациента, и общество должно этот выбор уважать. Целью фармацевтов в этих условиях должна быть выработка позиции и определение места профессии в общей цепочке предоставления потребителям качественных услуг по оптимальной цене.

Общество обращается к аптечным фармацевтам с главными вопросами:

- Какова ваша специфическая роль в системе здравоохранения?
- Какие потенциальные способы снижения затрат вы можете предложить?
- Выиграет ли в итоге население от сохранения вас как специфической формации?

Для того, чтобы общество положительно решило эти вопросы, фармацевтам необходимо работать в тесном контакте с врачами, обеспечивать высокие стандарты качества услуг и тщательно собирать научные и экономические данные, оценивающие вклад фармацевтических работников в общественное здравоохранение.

Раздорская Инна Михайловна — д-р фармацевт. наук, завкафедрой управления и экономики фармации фармацевтического факультета КГМУ; тел.: 8 (4712) 58-49-11; e-mail: razdorski@yandex.ru.

Провизор как специалист с высшим образованием получает глубокие фундаментальные знания по фармакологии, фармакотерапии, фармацевтической, физической и коллоидной химии, управлению экономикой и другим дисциплинами, позволяющим ему быть коллегой, контролером и консультантом врача.

Большинство провизоров в процессе практической деятельности часто встречаются с проблемами лекарственной терапии. Им постоянно приходится отвечать на следующие вопросы (не умаляя роли врача и не пытаясь его заменить):

- Нуждается ли пациент в данном препарате?
- Является ли препарат наиболее эффективным и безопасным?
- Является ли данная дозировка наиболее эффективной и безопасной?
- Если побочные эффекты неизбежны, необходима ли дополнительная лекарственная терапия для их коррекции (взаимодополняемые препараты)?
- Может ли хранение или введение лекарства влиять на эффективность и безопасность?
- Может ли повлиять на эффективность и безопасность взаимодействие «лекарство—лекарство», «лекарство—пища»; влияет ли лекарство на лабораторные показатели?
- Будет ли пациент правильно применять препарат?
- Нуждается ли пациент в дополнительном применении лекарства?
- Нуждается ли пациент в немедикаментозной терапии или дополнительной информации?

Участие провизора в консультировании пациентов, безусловно, положительно сказывается на правильности приема лекарств. Фармацевтические работники должны воспринимать свою практику как часть всей системы здравоохранения. Однако сугубо профессиональные и моральные барьеры, возникающие при взаимодействии с врачом, не позволяют провизору полностью использовать свой научный потенциал и практический опыт.

В процессе социологических исследований мы попытались взглянуть на проблему с точки зрения фармацевтических работников и выяснить, в каких случаях провизор может помочь врачу в решении проблем лекарственной терапии. Лонгитюдные исследования проводились на базе аптек г. Белгорода и Белгородской области в 2005 и 2009 г. по разработанной нами анкете. В качестве респондентов выступали провизоры по приему и отпуску лекарственных средств рецептурно-производственных отделов

Таблица

Результаты оценки степени проявления проблем лекарственной терапии в 2005 и 2009 г.

Проблема и ее причины		Степень проявления, %			
		2005 г.		2009 г.	
		да	нет	да	нет
Проблема: ненужная терапия (в данном ЛС ¹ с точки зрения фармацевта не существует потребности)	Отсутствие медицинских показаний к применению ЛС ¹	63	29	30	44
	Использование ЛС ¹ для получения удовлетворения	54	39	10	61
	В рецепте один препарат дублирует другой	90	10	56	16
	ЛС ¹ используется для устранения побочных реакций другого ЛС ¹	55	32	70	71
	Ситуация, когда возможна нелекарственная терапия	62	38	90	28
Проблема: эффективность ЛС ¹	Неподходящая больному лекарственная форма	61	39	63	28
	Наличие большого числа противопоказаний для ЛС ¹	94	6	83	13
	Наличие более эффективного ЛС ¹	88	12	81	14
	Лекарственные взаимодействия	90	10	70	21
	Неприемлемо длительный курс применения	78	22	58	33
	Неудобство в применении	70	30	56	34
Проблема: ошибки в дозировке	Неправильная дозировка (слишком высокая)	75	25	66	22
	Несоответствующая частота или длительность приема	64	36	63	25
	Неправильный метод введения ЛС ¹	50	50	40	46
	Возможное лекарственное взаимодействие	62	38	50	36
	Сложный режим дозирования	52	48	51	36
Проблема: безопасность пациента (побочное действие)	Побочное действие опасно для больного	92	8	67	25
	Возможность аллергической реакции	98	2	91	5
	Нежелательное действие ЛС ¹	90	10	67	19
	Слишком быстрое увеличение или снижение дозы	44	56	28	51
Проблема: соблюдение рекомендаций (неправильное применение)	Лекарство недоступно пациенту	80	20	63	26
	Пациент не может принимать препарат	30	70	42	41
	Пациент не понимает инструкции	62	38	64	31
	Пациент предпочитает не принимать лекарство	74	26	57	30

¹ Лекарственное средство.

и фармацевты отделов безрецептурного отпуска лекарственных средств. Всего опрошено 134 специалиста-провизора и 97 фармацевтов. В анкете были указаны проблемы лекарственной терапии, наиболее часто встречающиеся на практике и причины их порождающие. Фармацевты констатировали только степень проявления этих проблем по принципу «встречался — не встречался», так как целью исследования не было выявление их роли в решении этих проблем. Для анализа изменений в проблемах лекарственной терапии в динамике внешних экономических, политических и социальных условий функционирования системы здравоохранения было проведено повторное анкетирование (табл.). Определение значимости корреляционной зависимости между проблемами лекарственной терапии выполнялось с помощью коэффициента ранговой корреляции Спирмена.

По всем анализируемым аспектам проблем была зарегистрирована тесная корреляционная связь между показателями тестирования 2005 и 2009 г. (от 0,8 до 1,0). Исключение составили показатели по проблеме «ненужная терапия» (коэффициент корреляции — 0,2). В этом случае фармацевты отмечали положительные тенденции в решении проблемы (естественно, со своей точки зрения).

Проведенные исследования подтвердили необходимость налаживания межпрофессиональных связей между врачами и фармацевтами и включения фармацевтических работников в систему качественного оказания лекарственной помощи. Анализ показал, что только взаимное доверие и взаимное желание врача и провизора оказать медицинскую и фармацевтическую помощь больному может улучшить качество жизни пациентов, добиться синергизма в этом процессе. С целью устранения проблем лекарственной терапии, возникающих в процессе обслуживания пациентов врачами и провизорами, нами разработано справочное пособие для специалистов здравоохранения «Взаимозаменяемые и взаимодополняемые лекарственные средства».

Поступила в редакцию 20.01.2010.

ANALYZING PROFESSIONAL PROBLEMS OF PHARMACEUTICAL PERSONNEL ATTENDING TO CUSTOMERS

Razdorskaya I.M., Timoshenko E.Yu., Kucheryavenko L.N.
Kursk State Medical University (3 K. Marx St. Kursk 305041 Russia)
Summary — The questioning of 231 specialists conducted in 2005 and 2009 allowed to analyze problems in 'doctor—pharmaceutical personnel—patient' chain, and show a need to establish close liaison in efforts to enhance quality of rendering medical and pharmaceutical aid and improve quality of patients' life.

Key words: drug therapy, problems, extent of manifestation.

Pacific Medical Journal, 2010, No. 2, p. 100—101.