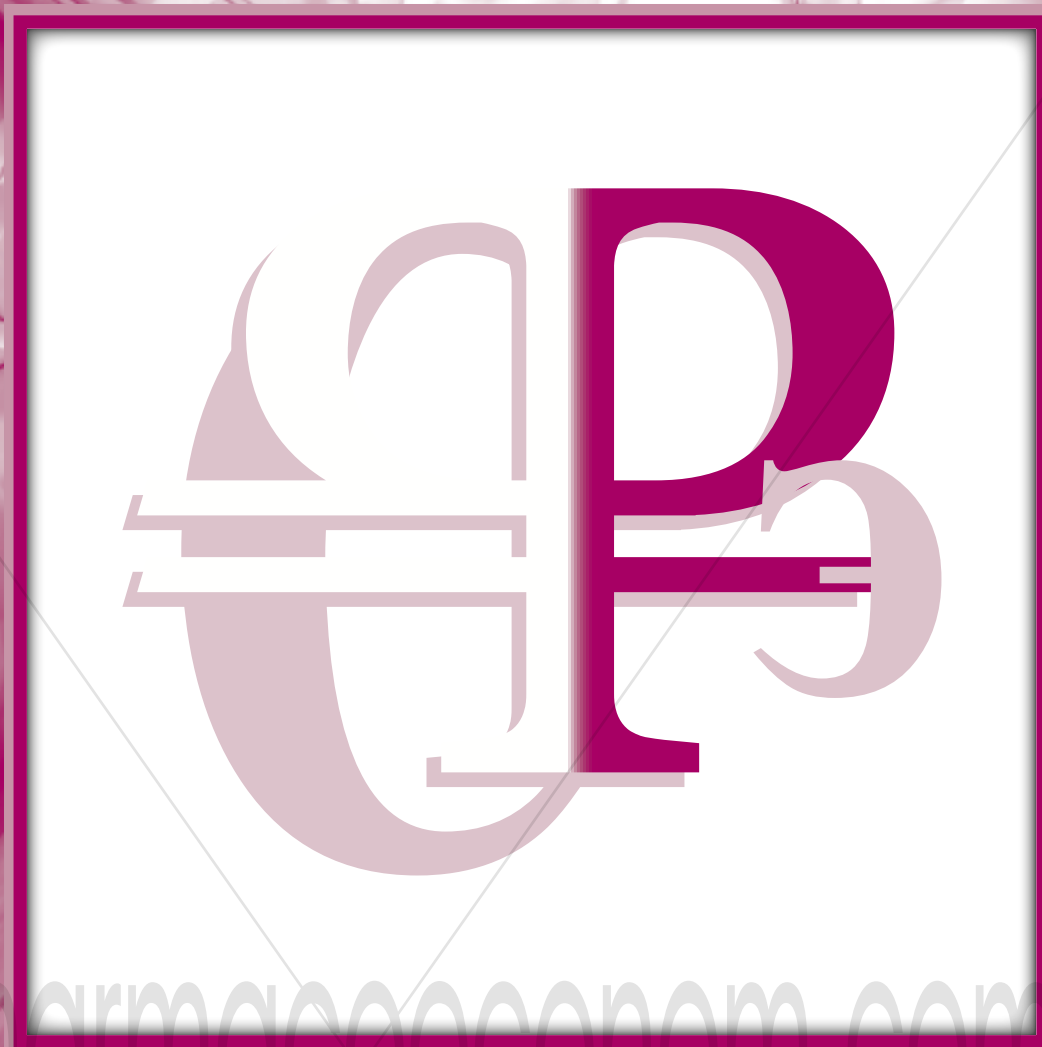


№1 ^{Том 6}
2018

Фармакоэкономика
теория и практика



Pharmacoeconomics
theory and practice

№1 ^{Volume 6}
2018

- ❑ МЕТОДОЛОГИЯ РАСЧЕТА QALY В ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОМ МОДЕЛИРОВАНИИ: ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОПРОСНИКОВ ИЗУЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА
- ❑ РЕЗУЛЬТАТЫ РОССИЙСКИХ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
- ❑ XII НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ «РАЗВИТИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИКИ И ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» «ФАРМАКОЭКОНОМИКА 2018» 26-27 МАРТА 2018 г., ТЮМЕНЬ

ФОРМИРОВАНИЕ У СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА НАВЫКОВ ПО ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ В БОЛЬНИЧНОЙ АПТЕКЕ

THE FORMING OF SKILLS AT THE STUDENTS OF PHARMACEUTICAL FACULTY FOR ORGANIZATION OF WORK IN HOSPITAL PHARMACY

Корецкая Л.В., Кузнецов Д.А.

Koretskaya L.V., Kuznetsov D.A.

Рязанский государственный медицинский университет, г. Рязань

Ryazan State Medical University, Ryazan, Russia

DOI: <https://doi.org/10.30809/phe.1.2018.19>

Ключевые слова: больничная аптека, фармацевтическая помощь, студенты и ординаторы фармацевтического факультета.

Цель: обобщить проблемы российских больничных аптек, наметить разделы теоретических знаний и виды практических навыков, необходимых для работы в больничной аптеке.

Материалы и методы: выполнен анализ нормативных и литературных данных по проблемам больничной фармации.

Результаты: фармацевтическая помощь не существует в изоляции от других видов медицинских услуг. Она должна представлять из себя результат сотрудничества пациента, врача, фармацевта, медицинских сестёр и других поставщиков медицинских услуг. Фармацевты несут прямую ответственность перед пациентами за стоимость, качество и результаты фармацевтической помощи.

Большая роль в организации взаимодействия врачей с фармацевтическими работниками принадлежит больничной аптеке. Больничные аптеки существенно отличаются от аптек общего типа как по задачам, так и по организации своей деятельности. В соответствии с нормативными документами основными задачами аптек, обслуживающих стационарных больных, являются: удовлетворение потребностей лечебного процесса в фармацевтических товарах и услугах, предоставление медицинскому персоналу профессиональной информации о лекарствах, организация фармацевтического надзора в больнице.

Помимо выполнения указанных задач современная больничная аптека участвует в создании больничных формуляров, фармакоэкономических исследованиях, мониторинге безопасности лекарственных средств (ЛС).

В настоящее время в России, по данным Росздравнадзора, насчитывается 3408 больничных аптек, то есть приблизительно 67% медицинских организаций имеют аптеки, но их количество постоянно сокращается в виду сокращения коечной сети.

Основными проблемами российских больничных аптек являются: морально устаревшая нормативно-правовая база, дефицит фармацевтических кадров и отсутствие у них мотивации к работе в больничной аптеке, недостаточное финансирование.

Отмечается, что нормативно-правовая база, прежде всего, федеральный закон «Об обращении лекарственных средств», не содержит даже самого понятия «больничная аптека» («аптека медицинской организации»); не применимы в полном объеме к деятельности аптеки лечебно-профилактического учреждения основные понятия, используемые в фармацевтической практике – «фармацевтическая деятельность», «обращение лекарственных средств»; отсутствует «Положение об апте-

ке медицинской организации», «Положение о провизоре медицинской организации»; не соответствуют современным требованиям нормативы штатной численности специалистов больничных аптек; не имеют правового статуса. Методические рекомендации Росздравнадзора «Об организации контроля за соблюдением лицензионных требований и условий при осуществлении фармацевтической деятельности аптеками лечебно-профилактических учреждений» (2008 г.).

Недостаточная мотивация выпускников к деятельности в сфере больничной фармации обусловлена не только невысокой заработной платой, но и отсутствием достаточных теоретических знаний и практических навыков, необходимых для работы в больничной аптеке. В связи с этим, в целях повышения заинтересованности студентов и ординаторов к изучению вопросов, касающихся работы больничных аптек, формированию навыков работы, необходимо предусмотреть включение в содержание учебных программ, лекций и практических занятий следующие разделы:

- изучение опыта организации работы лучших российских и зарубежных больничных аптек;
- информационное обеспечение деятельности больничной аптеки, основанное на применении современных информационных технологий. Например, организация в больничной аптеке детализированного учета медикаментов с использованием программы «1С: Медицина. Больничная аптека»;
- контроль безопасности и качества ЛС через электронные ресурсы Росздравнадзора;
- контроль лицензирования поставщиков фармацевтической продукции;
- внутрибольничные информационные службы по лекарственным средствам;
- организация фармакоэкономических исследований, ABC- и VEN-анализ;
- формулярная система медицинской организации;
- организация фармаконадзора в медицинской организации;
- информационные системы и базы данных о медицинских и фармацевтических аспектах применения ЛС.

Выводы: фармацевтическая помощь в больничной фармации направлена на безопасное, эффективное и рентабельное применение лекарственных средств. Для мотивирования студентов и ординаторов к деятельности в больничной аптеке необходимы учебные программы нового поколения. Обучающиеся должны овладеть практическими навыками по организации работы в больничной аптеке.