ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ИВАНОВСКИЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ К СЕМИНАРСКИМ И ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ

Иваново
2024

ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ИВАНОВСКИЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Зимин М.С.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ К СЕМИНАРСКИМ И ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ

Иваново

2024

Учебно-методическое пособие по учебной дисциплине Фармацевтическая этика и деонтология предназначено для обучающихся 2 курса по специальности Фармация

Автор: **Зимин Матвей Сергеевич,** преподаватель профессиональных дисциплин ЧПОУ «Ивановского фармацевтического колледжа».

Рецензент: Гурсел Елизавета Владимировна, провизор, заведующая аптекой «ЕАПТЕКА» г. Иваново

Учебно-методическое пособие рассмотрено на заседании ЦМК профессиональных дисциплин и рекомендовано Методическим Советом Частного профессионального образовательного учреждения Ивановского фармацевтического колледжа к использованию в учебном процессе.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Пояснительная записка ……..……..……..……5
1. Тема «Золотой закон нравственности»…….……7
1.1. Сущность морали и этики……7
1.2. Этические категории……8
1.3. Общие принципы морали……8
1.4. Этические модели морали ……...…...……9
2. Тема «Принципы поведения фармацевтического работника»……..12
2.1. Особенности фармацевтической деятельности ……...…..……12
2.2. Этические нормы взаимоотношений фармацевта с пациентом…….…12
2.3. Этика взаимоотношений фармацевта и врача……13
3. Тема «Основные разделы этического кодекса фармацевтического работника России»……...……16
4. Тема «Личностные и профессиональные качества фармацевта» ……18
4.1. Облик современного фармацевта……..18
4.2. Профессиографический анализ фармацевтической деятельности……19
5. Тема «Деонтологический аспект пребывания в коллективе»……...24
5.1. Этические нормы при общении с коллегами……...24
5.2. Этика взаимоотношений в коллективе провизоров и фармацевтов……..25
6. Тема «Обобщение понятий этики и деонтологии»..……27
7. Тема «Обобщение сущности этико-правовых документов»……41
8. Тема «Обобщение изученного материала»....…42
Список литературы……49
Приложение 1. Словарь основных терминов……..50
Приложение 2. Этический кодекс фармацевтического работника России (провизора и фармацевта)…….54
Приложение 3. Вопросы для подготовки к итоговой контрольной работе…….61
Приложение 4. Темы для написания реферата……...63

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Будущие фармацевты проходят комплексную программу этико-психологической подготовки, включающую курс по фармацевтической этике. В ходе обучения особое внимание уделяется развитию психологической компетентности фармацевта как субъекта деятельности. Психологические особенности фармацевта формируют характер взаимодействия с клиентами, врачами, коллегами и вышестоящим руководством. Все эти взаимоотношения влияют на профессиональную результативность фармацевта.

Целью курса является усвоение студентами знаний о морально-этической культуре фармацевта, норме поведения и характере взаимоотношений всех участников фармацевтического взаимодействия.

Подготовка к занятиям включает изучение теоретического материала (лекций), учебной литературы, ознакомление с основными терминами и выполнение самоконтроля. Необходимо также использовать дополнительно рекомендуемые материалы.

Содержание пособия соответствует рабочей программе по фармацевтической этике и деонтологии, составленной в соответствии с ФГОС СПО по специальности Фармация.

Учебно-методическое пособие включает в себя практические занятия для изучения: основных понятий этики, особенностей поведения в рабочей обстановке, личностных и профессиональных качеств, присущих фармацевту, этических норм работы в коллективе. Для формирования практических умений и навыков предлагаются ситуационные задачи. Темы семинарских занятий посвящены работе с этико-правовыми документами, рассмотрению затруднительных вопросов и закреплению пройденного материала. В каждой теме выделяется информационный блок (теоретическая основа), который ориентирует в содержании рассматриваемой темы, и практический блок, состоящий из упражнений для тренировки, отработки общих и профессиональных компетенций.

Общие и профессиональные компетенции, осваиваемые студентами при изучении учебной дисциплины Фармацевтическая этика и деонтология

Код	Наименование результата обучения
Общие компетенции	
ОК 1.	Принимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, определять методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
ОК 3.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие.
ОК 4.	Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности.
ОК 6.	Демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей.
ОК 8.	Сохранять и укреплять здоровье в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;
ОК 9.	Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности.
Профессиональные компетенции	
ПК 1.1	Организовывать подготовку помещений фармацевтической организации для осуществления фармацевтической деятельности.
ПК 1.4	Осуществлять розничную торговлю и отпуск лекарственных препаратов населению, в том числе по льготным рецептам и требованиям медицинских организаций.
ПК 1.5	Осуществлять розничную торговлю медицинскими изделиями и другими товарами аптечного ассортимента.
ПК 1.6	Осуществлять оптовую торговлю лекарственными средствами и другими товарами аптечного ассортимента.

1. ТЕМА «ЗОЛОТОЙ ЗАКОН НРАВСТВЕННОСТИ»

После изучения темы

Студент должен знать:

- Содержание морали.
- Особенности этических категорий.
- Общие принципы морали.
- Основные модели морали.

Студент должен уметь:

- Различать стороны этических категорий.

1.1. Сущность морали и этики

Мораль и этика имеют древние корни, связанные с греческим термином "этос". Аристотель (см. рис. 1.) ввел термин "этика" для обозначения совокупности этических добродетелей и отметил ее как отдельную науку. Мораль является общественной формой и определяет отношения между людьми. Она требует свободы воли и занимает всеобщую форму, применимую ко всем людям. В морали есть своя логика, выраженная в виде закона, и она представляет собой автономию воли.



Рис. 1. Аристотель (384–322 гг. до н.э.), греческий философ

Основное содержание морали заключается в золотом правиле нравственности - поступай так, как бы ты хотел, чтобы другие поступали по

отношению к тебе. Это правило проникает в различные культуры и становится важной частью философской традиции и общественного сознания. В морали требования имеют негативный характер и претендуют на абсолютность.

1.2. Этические категории

Добро и зло, справедливость и несправедливость, долг и ответственность, совесть и милосердие - все эти моральные категории играют важную роль в фармацевтической этике. Добро приближает нас к идеалу, а зло отдаляет от него. Определение добра и зла может варьироваться в зависимости от норм, которые мы принимаем. Человек творит добро или зло в соответствии со своим внутренним миром. Важно, чтобы действия были подкреплены желанием быть моральным. Добро и зло относительны, но их противоположность абсолютна. Долг - это осознание личностью необходимости выполнять то, что требует моральный идеал. Долгом человека является делать добро другим людям, стараться быть нравственным и противостоять злу. Совесть позволяет нам критически оценивать свои поступки и ощущать свое несоответствие должному. Свобода предполагает осознание необходимости и свободу выбора. Нравственная свобода проявляется в принимаемых решениях и действиях. Свобода также связана с автономией, которая выражается в независимости от диктата и воздействии других, в действиях в соответствии с рациональными и приемлемыми нормами, а также в возможности влиять на формирование этих норм.

1.3. Общие принципы морали

Принципы морали играют главную роль в нравственном сознании и определяют стратегию нравственного поведения. Они являются безусловными требованиями, которым необходимо следовать во всех ситуациях жизни. Принципы морали включают в себя основные требования, связанные с нравственностью, взаимоотношениями между людьми и определяют общее направление человеческой деятельности. Гуманизм признает человека высшей

ценностью и уделяет внимание защите человеческого достоинства и прав на счастье. Эгоизм же подразумевает стремление к удовлетворению личных интересов, игнорируя интересы других людей и общее благо. В то время как эгоизм считается негативным, альтруизм призывает к совершению бескорыстных действий, направленных на благо других людей и общества. Насилие запрещается моральными нормами и отрицается как узурпация свободы воли и нарушение права каждого человека на нравственно ответственное существование.

1.4. Этические модели морали

Принцип "следования долгу" в профессиональной фармацевтической этике означает, что врачи, фармацевты и другие медицинские работники должны следовать определенным правилам и требованиям, которые определяют их обязанности. Основной мотивацией для такого нравственного поведения является уважение к достоинству человека. Утилитаризм, в свою очередь, стремится к достижению наибольшей пользы с наименьшими затратами. Принцип прагматизма уделяет большое внимание практической полезности и результатам, но не принимает во внимание религиозные, нравственные или эстетические аспекты.

Вопросы для самоконтроля знаний:

1. Совпадает ли теоретическое содержание терминов «этика», «мораль», «нравственность» с их повседневным употреблением?

2. Каково содержание золотого правила нравственности?

3. Какова сфера значимости моральных требований?

4. Почему признание безусловной ценности другой личности с необходимостью ведет к требованию отказа от насилия?

5. В чем нравственная непременность и ограниченность принципа нормы «Не навреди»?

ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА № 1

Задание 1. Заполните таблицу

Таблица 1

Различия содержания и сущности этических категорий

Название концепции	Автор	Принципы
Деонтологическая концепция		
Концепция уважения жизни		
Концепция утилитаризма		
Концепция прагматизма		
Этика благоговения перед жизнью		

Задание 2. «Золотое правило нравственности» гласит: чего себе не желаешь, того другим не делай. Примените его в различных ситуациях:

а) два производителя фармацевтических товаров не могут урегулировать конкурентные отношения на фармацевтическом рынке;

б) старый человек нуждается в помощи молодого;

в) вор крадет товар с полки;

г) голодный крадет кусок хлеба;

д) друзья «перемывают косточки» знакомым;

е) гражданин отказывается от несения воинской службы.

Универсально ли «золотое правило»? Достаточно ли одного правила на все случаи жизни?

Задание 3. «Око за око, зуб за зуб» - принцип первобытной справедливости. «Если ударили тебя по одной щеке, подставь другую» - нравственная заповедь. Разрешите с каждой из двух точек зрения следующие ситуации:

а) у вас украли любимую вещь;

б) ваш любимый(ая) ушел(ла) к другой(му);

в) в автобусе вам наступили на ногу;

г) старушка злобно ругает «современную молодежь», а заодно и вас;

д) сотруднику дали поощрение, которое должно было достаться вам.

Покажите в каждом случае последствия ваших поступков, ближайшие и перспективные. Какой подход оказался более конструктивным?

Сколько вариантов поступка вы нашли по первому и второму правилам?

Задание 4. Как Вы оцениваете утверждение: «Если Бога нет, то все позволено» (Ф.М. Достоевский). Дайте развернутый ответ.

Задание 5. Как может быть истолковано требование «Быть честным во мраке»?

Творческие задания:

Напишите эссе на одну из предлагаемых тем:

1. Конструктивна ли роль зла?

2. Критерий справедливости наказания.

3. Философский камень «изменяет» природу вещей. Что может изменить природу человека?

4. Отражает ли отношение людей к болезни особенности национального характера?

Задание для написания научно-исследовательской работы:

Выберите одну из предложенных тем для написания реферата (см. Приложение 4). При написании работы критически оценивайте предоставленные материалы, подтверждая свои утверждения ссылками на авторитетные источники. Перед началом работы выделите основные идеи подобранного материала, чтобы сформировать общий обзор темы. При составлении реферата необходимо следовать определенной структуре: введение (актуальность, цель и задачи работы), основная часть, где представлены общее изложение материала, ваши объяснения и аргументы, и заключение, где вы сделаете выводы и приведете свое оценочное суждение. При оформлении научно-исследовательской работы следует обращаться к Методическим рекомендациям по подготовке и написанию исследовательских работ студентов Ивановского фармацевтического колледжа.

2. ТЕМА «ПРИНЦИПЫ ПОВЕДЕНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РАБОТНИКА»

После изучения темы

Студент должен знать:

- Особенности профессиональной деятельности.
- Нормы взаимоотношения фармацевта с пациентом.
- Этику взаимодействия фармацевта и врача.

Студент должен уметь:

- Развивать сильные этико-психологические качества будущего специалиста.

2.1. Особенности фармацевтической деятельности. Этико-психологические качества фармацевта

Сущность профессиональной этики фармацевта имеет два аспекта: ценностный и деонтологический. В повседневной работе выделяются должностные и нравственные аспекты. К фармацевту предъявляются профессиональные и психологические требования. Базовые ценности фармацевтической профессии связаны с предоставлением помощи, восстановлением здоровья и предотвращением заболеваний. Забота о профессиональной чести и достоинстве подчеркивает гуманность профессии и укрепляет доверие больных. Фармацевты должны быть чувствительны к деталям, обладать эмоциональной устойчивостью, хорошей памятью и сосредоточенностью. Они должны всегда помнить, что служат носителями гуманизма и стремиться к повышению своего профессионализма. Больные должны видеть в них надежных друзей и верить им.

2.2. Этические нормы взаимоотношений фармацевта с пациентом

Фармацевты должны обладать особой чуткостью и уметь установить психологический контакт с больными. Их личные качества, такие как

ответственность, дружелюбие и вежливость, играют важную роль в психологическом воздействии на больного. Фармацевты должны оказывать психотерапевтическую помощь, вселять веру в выздоровление и обеспечивать пациентов необходимыми лекарствами. Они должны дифференцировать посетителей аптеки и выбирать подходящий тон и направление общения в зависимости от особенностей каждого больного.

Есть две формы контактов: патернализм (пациент полностью полагается на квалификацию и опыт фармацевта) и партнерство, и соответствующий стиль беседы применяется в каждом случае.

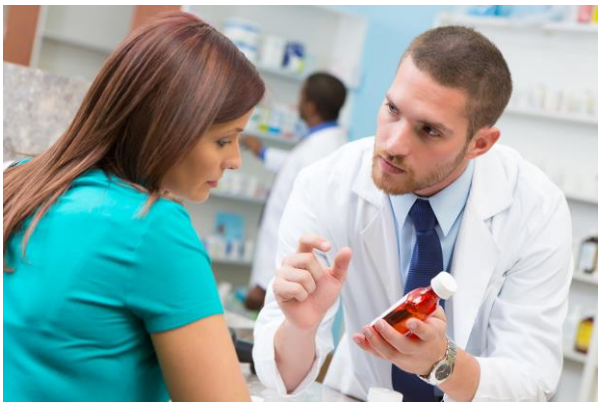


Рис. 2. Фармацевтическое консультирование

Также важны методы психотерапии, такие как информация и разъяснение (см. рис. 2.), успокоение, убеждение и совместная заинтересованность в выздоровлении больного.

2.3. Этика взаимоотношений фармацевта и врача

Фармацевт и врач должны поддерживать сотрудничество и взаимодействие в современной медицине.

Кодекс этики фармацевта в России ставит приоритетом помощь пациентам посредством предоставления качественной лекарственной помощи. Врач и фармацевт (см. рис. 3.) несут ответственность за выписанные и выданные медикаменты, поэтому необходим четкий рецепт без ошибок. Фармацевт должен предоставить врачу исчерпывающую информацию о

препарате. В случае обнаружения ошибки, фармацевт обязан уточнить правильность рецепта.



Рис. 3. Фармацевтический работник и врач

Врач и фармацевт должны работать в интересах пациента и общества. Взаимоотношения между ними должны быть основаны на доверии и дружелюбии, с соблюдением врачебной тайны и постоянным улучшением эффективности лечения. Этика фармацевта основана на специфических моральных нормах, которые также поддерживают общечеловеческие ценности.

Вопросы для самоконтроля знаний:

1. Какими принципами медицинской деонтологии должен руководствоваться фармацевт?
2. Перечислите черты личности фармацевта, определяющие его авторитет.
3. Как классифицируются в психологии виды и цели общения?
4. Какие функции в организации выполняет этический кодекс и какие сферы деятельности он регулирует?
5. В чем совпадение этического кодекса фармацевта и врача?

ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА № 2

Задание 1. И. Кант сформулировал знаменитый тезис: «Во всем сотворенном все что угодно и для чего угодно может быть употреблено всего

лишь как средство; только человек... есть цель сама по себе». Что означает этот тезис? Что он значит для фармацевта? Какой вид общения соответствует этой формуле?

Задание 2. А. Сент-Экзюпери утверждал, что «общение - это единственная роскошь человека». Прав ли писатель? А если общение неприносит моральное и психологическое удовлетворение его участникам? Какие виды общения рекомендует психология в случае «трудных» покупателей?

Задание 3. Одна из упрощенных формулировок категорического императива Канта имеет следующий вид: «Поступай всегда так, чтобы твой поступок мог служить в качестве закона для всех». Приведите примеры таких поступков в ежедневной практике фармацевта.

Задание 4. «В раю больше запретов, чем в аду», - гласит еврейская пословица. Как Вы ее понимаете? И какой смысл имеет эта пословица применительно к профессии фармацевта?

Задание 5. «Проверяйте свои поступки сознанием: не причиняете ли вы зла, неприятностей, неудобства близким людям своими поступками. Делайте так, чтобы людям, которые окружают вас, было хорошо», - писал В.А. Сухомлинский. Значит ли это, что в производственном коллективе можно прощать людям проступки, противоречащие фармацевтической этике?

Творческие задания

Напишите эссе на одну из предлагаемых тем:

1. Фармация - это профессия, призвание.

2. Легко ли быть справедливым?

3. Проблема «святой лжи» в фармации или правдивость и инкурабельные пациенты.

3. ТЕМА «ОСНОВНЫЕ РАЗДЕЛЫ ЭТИЧЕСКОГО КОДЕКСА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РАБОТНИКА РОССИИ»

После изучения темы

Студент должен знать:

- Определение, цель и основу Этического кодекса фармацевта.
- Содержание разделов Этического кодекса фармацевта.

Студент должен уметь:

- Работать с этико-правовыми документами.

СЕМИНАРСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 1

Задание 1. Заполните таблицу, используя текст ЭК фармацевтического работника России (см. Приложение 2).

1. Преамбула

а) Определение ЭК - ...

б) Цель ЭК - ...

в) Основы ЭК - ...

2.

Таблица 2

Этические принципы фармацевтического работника России

Номер раздела	Сфера регулирования	Основные этические принципы (не менее пяти)
1		
2		
3		
4		
5		
6		

3. Вывод: ...

Задание 2. На примере этико-правовых документов, предложенных ниже, отметьте, как трансформируются или подкрепляются принципы фармацевтической этики в юридических текстах. Ответьте на вопрос: почему на сегодняшнем этапе развития знания, техники и общественных отношений недостаточно опираться только на мораль, а необходима и опора на механизм права?

1. Декларация о политике в области обеспечения прав пациента в Европе (1994).

2. ФЗ No323 «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11 2011 г. Гл.2 «Основные принципы охраны здоровья», ст. 5-6,13.

3. Положение о Российском Комитете по биоэтике при комиссии Российской Федерации по делам ЮНЕСКО.

4. Гражданский Кодекс РФ. Ст. 1064, ст. 1068.

5. Копенгагенская декларация ВМА по соблюдению этических норм при организации фармацевтической помощи (май, 1994). 1033. Лиссабонская декларация ВМА «О правах пациента» (сентябрь/ октябрь, 1981).

6. Федеральный закон РФ «О защите прав потребителей».

7. Уголовный Кодекс РФ: ст. 109, ч.2 «Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей»; ст.118, ч. 2, 4 «Причинение тяжкого или средней тяжести вреда здоровью по неосторожности, совершенное вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей»; ст.137, ч.2 «Нарушение неприкосновенности частной жизни с использованием своего служебного положения»; ст. 233 «Незаконная выдача либо подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ», ст. 290 «Получение взятки»; ст.292 «Служебный подлог», ст. 293 «Халатность».

4. ТЕМА «ЛИЧНОСТНЫЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КАЧЕСТВА ФАРМАЦЕВТА»

После изучения темы

Студент должен знать:

- Как формируются профессиональные компетенции будущего специалиста.
- Важные аспекты при работе в фармацевтическом сообществе.

Уметь:

- Анализировать формирующиеся личностно-профессиональные качества

4.1. Облик современного фармацевта

Объективная потребность в регулировании поведения фармацевтического персонала и его моральная оценка определяются многогранностью и индивидуальной неповторимостью ситуаций в фармацевтической деятельности. Успешное решение нестандартных задач требует развития нравственных качеств специалиста, таких как инициатива, творчество и умение принимать разумные риски. В социологических исследованиях, проведенных среди фармацевтов различных учреждений, обнаружено, что качество обслуживания покупателей зависит от профессионализма и уровня квалификации работников аптек.

Важными качествами современного фармацевта являются профессионализм, уважение к пациенту и вежливость. Знание основ клинической фармакологии и фармацевтического маркетинга также считается важным. Возможность обращаться к справочной литературе, особенно к изданиям М.Д. Машковского и Видаля, широко используется фармацевтами. Деонтологические аспекты работы признаются необходимыми в своей работе всеми фармацевтами, особенно уважение со стороны посетителей к профессии провизора. Ограничение безрецептурного отпуска лекарств поддерживается с целью предотвращения неконтролируемого приема медикаментов.

Фармацевты готовы помочь выбрать лекарства, но признают, что иногда их знания могут быть недостаточными и рекомендуют обратиться к врачу. Аптечные учреждения стремятся увеличить продажи, что приводит к расширению ассортимента безрецептурных препаратов, что противоречит фармацевтической биоэтике.

4.2. Профессиографический анализ фармацевтической деятельности

Из профессиографического анализа фармацевтической деятельности следует, что данная профессия требует оперирования текстовой и числовой информацией, формирования профессионального опыта и упорядочивания предоставленного материала. Важными характеристиками фармацевта являются синтетическая сила ума, логичность мышления и способность к классификации. Гибкость мышления также важна, за исключением ситуаций, требующих ригидности и высокой концентрации внимания. Фармацевту необходима психологическая проницательность для расшифровки проявлений психической деятельности других людей. Важным качеством является практическое знание, которое формируется через повторение определенных действий и ощущений. Опытный фармацевт также использует неявное знание для определения достаточности дозировки и качества лекарственных препаратов. В целом, предпринимательское фармацевтическое мышление фармацевта связано с пониманием рыночных отношений и коммерческой деятельностью.

Вопросы для самоконтроля знаний:

1. Каковы основные принципы медицинской этики?
2. Когда исторически возникли первые учреждения по подготовке фармацевтов?
3. С какими историческими условиями связано появление фармацевтической этики в России?

4. Как развивалась фармация в советский период истории? Какие основные задачи решало советское государство в политике здравоохранения?

5. Какие модели фармацевтической этики можно выделить в настоящее время из всего многообразия морально-этических подходов? Назовите их.

ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА № 3

Задание 1. Прокомментируйте высказывание: «Медик подобен привратнику у врат небесных, а фармацевт - змею-искусителю». Какой смысл вкладывается в это утверждение?

Задание 2. Еще в начале XX века знаменитый английский писатель Б. Шоу прозорливо заметил: «Мы внушили больным веру в лекарства, и теперь они ходят не к врачам, а к аптекарям». С чем был связан рост доверия к фармацевтам еще до появления фармацевтической индустрии?

Задание 3. Обратите внимание на троичную схему мышления и проанализируйте парадокс древнегреческих врачей-ученых: «Если я знаю, что я ищу, то зачем я ищу, а если не знаю, что я ищу, то зачем я ищу, а если я не знаю, что я ищу, то как же я могу искать». Как этот путь мышления выражен в работе фармацевта?

Задание 4. Обратите внимание на пятеричную схему мышления и разгадайте «загадку» древних китайских философов-даосов: «Кто, имея знания, делает вид, что не знает, тот выше всех. Кто, не имея знания, делает вид, что знает, тот болен. Кто, будучи больным, считает себя больным, тот не является больным. Совершенномудрый не болен. Будучи больным, он считает себя больным, поэтому он не болен».

Задание 5. Составьте социальный портрет российского фармацевта XIX-нач. XX вв., используя произведения русских писателей (А.П. Чехов, В. Вересаев, Ф. Сологуб, Н. Лесков и др.).

Анкетирование №1. Заполните анкету личностных качеств

Оценка утверждений. Вам потребуется выставить оценку ряду фраз или утверждений (т.е. насколько они применимы к вам). Прочитав утверждение, вы должны поставить оценку в соответствии со следующими правилами:

1. Выберите 1-ый кружок: если вы категорически не согласны с утверждением;
2. Выберите 2-ой кружок: если вы не согласны с утверждением;
3. Выберите 3-ий кружок: если вы не уверены;
4. Выберите 4-ый кружок: если вы согласны с утверждением;
5. Выберите 5-ый кружок: если вы полностью согласны с утверждением.

Обобщите полученные результаты анкетирования, выявите свои сильные и слабые стороны, сделайте вывод.

Таблица 3

Личностные качества будущего фармацевта

	Категорически не согласен	**Не согласен**	**Не уверен**	**Согласен**	**Полностью согласен**
Мне нравится знакомиться с новыми людьми					
Мне нравится помогать людям					
Я иногда ошибаюсь					
Меня легко разочаровать					
Мне нравится пробовать новое					

Анкетирование №2. Заполните анкету личностно-профессиональных качеств.

Выбор. Вам дается блок из 3 утверждений: А, В и С. Вы должны выбрать одно утверждение, которое наиболее точно описывает ваше поведение в

рабочей обстановке, и одно утверждение, которое наименее точно описывает ваше поведение в такой обстановке. (“НБ” (наиболее точно) и “НМ” (наименее точно)).

Обобщите полученные результаты анкетирования, выявите свои сильные и слабые стороны, сделайте вывод.

Таблица 4

Личностно-профессиональные качества будущего фармацевта

Про меня можно сказать, что...		
Блок А	**НБ**	**НМ**
1. Я стремлюсь к разнообразию		
2. Я легко понимаю чувства других людей		
3. Мне нравится разбираться в теории		
Блок В		
1. У меня много новых идей		
2. Я легко могу сказать человеку о его ошибках		
3. Я скромно отношусь к тому, чего достиг		
Блок С		
1. Я скрываю свои чувства		
2. Я нервничаю перед важными событиями		
3. Я строго оцениваю работу		

Творческие задания:

1. Документационное обеспечение. Составьте и оформите на себя резюме, учитываю следующие нюансы: любая информация должна быть достоверной и правдивой, личные качества должны быть изложены коротко и понятно, раздел должен быть написан грамотно, без ошибок и просторечной лексики.

2. На материале отечественных источников и зарубежных документов выделите социальную функцию доказательной фармации, ее роль в обеспечении общественного здравоохранения. Поясните причины продвижения на рынок

недостаточно эффективных, безопасных и экономически целесообразных лекарственных средств.

3. Прочитайте рассказ: Булгаков М. Морфий // Булгаков М. Записки покойника: Автобиографическая проза Т. 1. СПб., 2002. На примере главного героя рассказа проанализируйте этапы безответственного самолечения и его последствия.

5. ТЕМА «ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТ ПРЕБЫВАНИЯ В КОЛЛЕКТИВЕ»

После изучения темы

Студент должен знать:

- Аспекты делового общения.
- Нормы взаимодействия фармацевта и провизора.

Уметь:

- Настраивать оптимальный этический фон при общении.

5.1. Этические нормы при общении с коллегами

Деловые отношения фармацевта с коллегами строятся по принципу “подчиненный-руководитель” и “сотрудник-сотрудник”. Соблюдение этики общения важно для создания комфортной и нравственно защищенной атмосферы. Рекомендуется помогать руководителю в укреплении отношений в коллективе, выражать свои предложения тактично и вежливо, сообщать о радостных или неприятных событиях. Необходимо обращаться к начальнику с уважением, иметь собственные принципы и быть надежным коллегой. Не стоит обходить начальника и обращаться “через голову” к его руководителю за помощью, кроме экстренных случаев. Если обозначена ответственность, важно обсудить свои права и иметь свободу действий (см. рис.4).



Рис. 4. Обсуждение прав и обязанностей фармацевта

Общение между коллегами должно основываться на традициях, самокритике и взаимной поддержке. Не следует требовать привилегий или особого отношения, сваливать вину на других за свой отдел. Нужно избегать предвзятости, проявлять такт, взаимопонимание, уважение и взаимное доверие. Дружелюбность и советы важны для совместной работы. Слушать и уважать других коллег и рассматривать их как личности.

5.2. Этика взаимоотношений в коллективе провизоров и фармацевтов

В фармацевтическом коллективе важна морально-психологическая атмосфера, основанная на партнерстве и личной ответственности. Это способствует повышению качества и эффективности фармацевтической работы, а также положительно влияет на психическое состояние больных. Для создания благоприятной нравственной атмосферы необходимы профессиональная подготовка сотрудников, дисциплинированность, ответственность и сочетание интересов личных и общественных. Отношения к работе, коллективу и профессиональному долгу играют важную роль в формировании микроклимата в коллективе аптеки, что влияет на производительность труда и экономические результаты работы. Тактичные взаимоотношения, характеризующиеся чуткостью, уважением и ответственностью, способствуют нормальным условиям работы и благотворно влияют на психологическое состояние сотрудников. Трудовая дисциплина также является важным аспектом во взаимоотношениях в фармацевтическом коллективе.

Вопросы для самоконтроля знаний:

1. Какие условия способствуют оптимальному контакту провизора с фармацевтом?

2. Провизору и фармацевту следует знать, принять и учитывать тот факт, что поведение сегодняшнего и завтрашнего потребителя лекарственных средств

коренным образом изменилось и будет отличаться от его вчерашнего поведения. Охарактеризуйте современного потребителя.

3. Какие общественные структуры существуют в здравоохранении для разрешения этических противоречий в фармацевтической и исследовательской практике?

4. Какие существуют медико-фармацевтические подходы к развитию российского фармацевтического рынка?

5. Какие существуют направления развития отечественной фармации?

ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА № 4

Завершите определение:

1. Учение о формах и способах ценностного проектирования человеком своих жизненных устремлений, - это ...

2. Сложный процесс взаимодействия между людьми, заключающийся в обмене информацией, а также в восприятии и понимании партнерами друг друга, - это ...

3. Система правил или этических принципов, управляющих поведением членов определенного сообщества, - это ...

4. Руководство по профессиональному поведению, в котором устанавливаются обязанности должностных лиц и работников компании перед заинтересованными лицами, в том числе перед коллегами, клиентами, деловыми партнерами (например, поставщиками), государственными органами и обществом в целом, - это …

Творческое задание:

Прочтите рассказ: Чехов А.П. В аптеке // Чехов А.П. Полн.собр. соч. Т.4. М..1974. Каким выглядит процесс коммуникаций между фармацевтом и посетителем? Получился ли этот процесс? Были ли допущены ошибки в коммуникации? Почему образ врача обретает полумистические черты?

6. ТЕМА «ОБОБЩЕНИЕ ПОНЯТИЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ»

После изучения темы

Студент должен знать:

- Как защитить имидж аптеки и квалификацию фармацевта.
- Как вовремя урегулировать растущую конфликтную обстановку.

Студент должен уметь:

- Использовать профессиональные навыки и знания в ситуациях, требующих их незамедлительного применения.

ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА № 5

Задача 1. Проанализируйте ситуацию.

Фармацевт закрывает аптеку, но в этот момент к нему подходит женщина с ребенком на руках и просит выдать лекарство. Фармацевт по опыту знает, что как только он откроет аптеку, в нее зайдут еще больные, и он надолго задержится на работе. Каково решение фармацевта?

А) Фармацевт отправляет в другую аптеку.

Б) Выдает лекарство и отпускает женщину с черного входа, предотвращая появление других покупателей.

В) Выдает лекарство с пожеланием скорейшего выздоровления ребенку.

Задача 2. Проанализируйте ситуацию.

Больной говорит фармацевту: «Вот рецепт, но у меня осталось пятнадцать минут до отхода поезда, и лекарство надо получить срочно, без него я не могу ехать». Фармацевт отвечает: «Сдайте билет». Тогда больной просит: «Я полдня за ним простоял, поэтому и опоздал в аптеку, найдите, пожалуйста, какой-нибудь выход». Как поступит фармацевт?

А) Отправит больного без лекарства.

Б) Фармацевт выдаст идентичную готовую лекарственную форму заводского приготовления.

В) Фармацевт отчитает больного за такое отношение к своему здоровью.

Г) Фармацевт передаст в ассистентскую комнату рецепт с пометкой «cito» и просьбу больного о скорейшем приготовлении.

Задача 3. Проанализируйте ситуацию.

В аптеку обратилась плохо слышащая пожилая дама, она задал фармацевту вопрос. Фармацевт ответил на ее вопрос. Пожилая дама не расслышала и снова задала свой вопрос. Фармацевт громко ответил на ее вопрос, но дама и в этот раз не расслышала ответ. Как в этом случае поступить фармацевту? Какой фармацевт, с Вашей точки зрения, поступил правильно:

Фармацевт А: отпустил лекарство без объяснений правил приема лекарства;

Фармацевт Б: отпустил лекарство по рецепту, на вопрос пациента не ответил;

Фармацевт В: отпустила лекарство, и объяснила устно правила приема;

Фармацевт Г: отпустила лекарство и стала подробно объяс нять правила приема, его фармакокинетику, фармакодинамику и т.д.;

Фармацевт Д: отпустила лекарство и ответила на все вопросы пациента.

Задача 4. Проанализируйте ситуацию.

Заведующая отделом аптечной организации заметила, что фармацевт неправильно таксирует рецепт пациента. Заведующая отделом забрала рецепт у фармацевта и начала делать замечания фармацевту при пациенте. Когда пациент ушел, заведующая продолжала критику в адрес фармацевта. Правильно ли поступила заведующая отделом? Аргументируйте ответ.

Задача 5. Проанализируйте ситуацию.

В аптеку пришел больной с вопросом, какой прогноз у онкологического заболевания, этот диагноз поставил ему врач. Что должен ответить ему фармацевт Какая тактика ведения беседы должна быть у фармацевта.

Задача 6. Проанализируйте ситуацию.

К фармацевту обратился посетитель аптеки со словами недоверия к выписанному ему врачом рецепту, утверждая, что лекарство все равно ему не поможет. Какая тактика ведения разговора должна быть у фармацевта?

Задача 7. Проанализируйте ситуацию.

В аптеку вошла пациентка и стала в очередь для приобретения лекарственного препарата. Ей не понравилось, как фармацевт работает: очень медленно, не внимательно и т.д. Она вслух стала критиковать действия фармацевта, так продолжалось 10 мин, пока не подошла ее очередь. Но нужный ей лекарственный препарат в аптеке отсутствовал, тогда пациентка стала оскорблять фармацевта и обвинять ее в непрофессионализме. Как должна поступить фармацевт в этом случае?

Задача 8. Проанализируйте ситуацию.

В аптечное учреждение пришла девочка 12 лет и попросила фармацевта продать ей «Фарматекс». Фармацевт, видя юный возраст пациентки, стала громко возмущаться, что дети уже с такого раннего возраста занимаются сексом. Ее слова привлекли внимание всех посетителей аптеки, которые с интересом стали рассматривать эту девочку и обсуждать данную проблему. Девочка, взяв покупку, быстро выбежал из аптеки. Прокомментируйте этические и правовые действия фармацевта.

Задача 9. Проанализируйте ситуацию.

Как поступит фармацевт в следующей ситуации: в аптеку пришла старушка и принесла все рецепты, которые нашла в доме, подала их фармацевту?

а) фармацевт отбирает те рецепты, срок годности которых еще не истек и выдает по ним лекарства;

б) фармацевт звонит участковому лечащему врачу и согласовывает с ним количество выданных лекарств;

в) фармацевт расспрашивает старушку о болезнях и на основании этого выдает лекарства.

Задача 10. Проанализируйте ситуацию.

Больной, 50 лет, подает жалобу на врача по поводу возникновения у него фармакозависимости. Страдает хронической астмой, в связи с чем врач назначил ему кортикоиды. Больного беспокоят побочные действия препарата и необходимость прекращения лечения. Врач заявляет, что разъяснил больному возможные последствия действия препарата и получил его согласие. Как работает в данном случае принцип «пропорциональности лечения», предусматривающий установление соотношения преимуществ и ущерба от лечения?

Задача 11. Проанализируйте ситуацию.

Больному бронхитом назначили рифампицин. Однако, подавая ему лекарство, фармацевт спросила: «У вас что - туберкулез?» Больной ответил: «Нет». Придя домой, больной почувствовал потливость, слабость, вспомнил, что был в контакте с туберкулезным больным и ... заболел туберкулезофобией (навязчивый страх заболеть туберкулезом). Поясните, нарушила ли фармацевт своим вопросом этические принципы?

Задача 12. Проанализируйте ситуацию.

Больной после длительного приема бускопана, назначенного врачом, пришел в аптеку и спросил, не могло ли лекарство подействовать на остроту зрения. На это фармацевт по незнанию ответил, что, вероятно, данное лекарство больному не показано, и посоветовал обратиться к другому врачу. Может ли такой ответ, данный больному, способствовать его выздоровлению? Каковы возможные дальнейшие последствия?

Задача 13. Проанализируйте ситуацию.

Врач говорит больному: «Требуйте в аптеке ибупрофен только в красных капсулах, розовые таблетки не берите, они хуже действуют». Фармацевт пытается доказать больному, что окраска не имеет никакого отношения к ее действию, но переубедить его почти невозможно. Как оценить взаимодействие врача и фармацевта? Какова моральная ответственность действующих лиц? Есть ли здесь врачебная или фармацевтическая ошибка?

Задача 14. Проанализируйте ситуацию.

В одной из поликлиник две женщины стояли в очереди к врачу. Одна из них страдала воспалением легких, а другая – аллергической сыпью. Обеим врач совершенно правильно назначил 10%-й раствор хлорида кальция, но больные были недовольны. «У нас совершенно разные заболевания», - говорили они, а врач сунул нам одинаковые рецепты, благо они находились у него под рукой. Аптечные работники пытаются объяснить покупательницам лекарственных средств правильность решений врача, но до конца реабилитировать его в мнении пациенток им не удалось. Какие правила отношений с пациентами не выполнил врач? Почему фармацевтам не удалось убедить покупательниц?

Задача 15. Проанализируйте ситуацию.

В аптеку поступил рецепт, на котором был выписан наркотический препарат без соответствующего оформления. Фармацевт попросил больного обратиться к врачу еще раз. Больной, возвратившись от врача, устроил в аптеке скандал: «Врач все выписал правильно, почему вы меня гоняете! Врач приказал, чтобы вы выдали лекарство». Какая ошибка была допущена врачом? Правильно ли поступил фармацевт в данном случае?

Задача 16. Проанализируйте ситуацию.

В аптеку пришла мама четырехлетнего сына с рецептом, в котором был выписан препарат с суточной дозой 5 грамм. Фармацевт засомневался в суточной дозе препарата и по справочнику определил, что суточная доза для детей 3-5 лет составляет 2,5 г. Как дальше поступила фармацевт?

Задача 17. Проанализируйте ситуацию.

Фармацевт отпустил лекарство, предназначенное для другого больного. Ошибка выявлена через один час после отпуска. Как Вы поступите в этом случае на месте фармацевта?

Задача 18. Проанализируйте ситуацию.

«Приходит в аптеку взволнованная женщина и рассказывает мне, что ее дочь изнасиловали, просит отпустить "Постинор"». У меня самой начинается паника, я очень волнуюсь и продаю препарат. На вопрос, как его принимать, я сказала, что надо выпить две таблетки одновременно, а не с промежутком в 12

часов, как положено. Я переживала очень сильно, боялась, что они не прочтут инструкцию и последуют моему совету, что могло привести к кровотечению». Какова причина ошибки фармацевта?

Задача 19. Проанализируйте ситуацию.

«Я только начала работать как фармацевт после училища, и каждый входящий покупатель вселял в меня ужас своими вопросами. Заходит как-то один мужчина и спрашивает, есть ли у нас "Декарис", а я с достоинством отвечаю: "Нет, у нас от кариеса ничего нет"». По каким причинам была совершена фармацевтическая ошибка?

Задача 20. Проанализируйте ситуацию.

«Еще в институте на последнем курсе на производственной практике фасовали порошки с люминалом ложкой-дозатором. За день проходило по несколько сотен порошков. Дозатор надо было проверять регулярно. Заболтались с девчонками, и доза получилась поменьше. Через день был скандал - не купировался приступ эпилепсии». По каким причинам была совершена фармацевтическая ошибка?

Задача 21. Проанализируйте ситуацию.

В работе сотрудников аптеки прослеживаются некоторые закономерности. Первая - заработная плата первостольников малопривлекательна для людей с законченным высшим образованием. Вторая - перспективы карьерного роста обычно ограничиваются двумя должностями: заместитель и заведующий аптекой. Третья - работа за первым столом однообразна, утомительна, полна негативных эмоций и очень похожа по своей сути на работу кассира в продуктовом магазине. Эти закономерности и приводят к тому, что способным, активным, целеустремленным людям с законченным высшим фармацевтическим образованием (провизорам) делать за первым столом нечего. Они либо занимают руководящие должности, либо совсем уходят из аптечной сферы. Их место занимают люди со средним фармацевтическим образованием (фармацевты), профессиональные знания и потенциал к развитию которых, зачастую, оставляют желать лучшего. Что

можно было бы предложить для изменения ситуации и предотвращения текучести кадров?

Задача 22. Проанализируйте ситуацию.

К фармацевту аптеки обратился пациент с вопросом: «Какой лекарственный препарат Вы посоветуете при ларингите?». Провизор рекомендовал «Йокс». Пациент решил ознакомиться с инструкцией этого препарата, и в разделе «Предупреждения» обнаружил, что препарат «Йокс» при ларингите можно принимать только в исключительных случаях. Оцените действия фармацевта.

Задача 23. Проанализируйте ситуацию.

Как вести себя фармацевту в аптеке, когда человек, насмотревшись телевизионной рекламы, покупает широко рекламированный препарат, а затем обращается в аптеку с претензиями, что лекарство не помогло, и более того, от него стало только хуже?

Задача 24. Проанализируйте ситуацию.

В правоохранительные органы Республики Башкортостан обратились местные предприниматели. Они рассказали, что приобрели крупную партию лекарственных средств - 1,5 млн таблеток анальгина и левомицитина, баночки с присыпкой для младенцев в количестве 500 тыс. шт., но перед продажей решили исследовать продукт. В результате проверки экспериментами было установлено, что данная продукция не соответствует ГОСТам и вообще не является лекарственным средством. Сотрудники УБЭПа, проведя следственные мероприятия, обнаружили подпольное производство этих ЛС в Москве. Там найдено более 5 млн различных таблеток, 2,5 млн единиц детской косметики. На производстве работали граждане Украины и Молдавии без соответствующих документов. Проведенная экспертиза показала, что таблетки изготавливались из глюкозы и мела, а также других ингредиентов. Правильно ли поступили предприниматели, обратившись в правоохранительные органы? Какой вред могло нанести применение данных лекарственных средств

населению, особенно детям? Отвечает ли производство фальсифицированных лекарственных средств требованиям GMP?

Задача 25. Проанализируйте ситуацию.

«Недавно пошел в аптеку с больным горлом, попросил полоскание на травах. Фармацевт порекомендовала мне какой-то раствор, довольно дорогой. Сказала, что препарат изготовлен из натуральных компонентов. Я понадеялся на квалификацию фармацевта - купил, не прочитав состав. Дома, когда ознакомился с инструкцией, оказалось, что проданный мне препарат - сплошная химия. Обман - не обман, но продали, по сути, ненужное мне лекарство». Какой моральны й и физический вред нанесен покупателю? Обязан ли фармацевт, рекомендуя лекарственное средство, ознакомить покупателя с инструкцией по применению, составом компонентов? Как расценивать предложение фармацевта: незнание ассортимента товаров в аптеке или намеренное действие по продаже дорого лекарственного средства?

Задача 26. Проанализируйте ситуацию.

Покупатель приобрел в государственной аптеке препарат, который стоил 16 рублей. Через несколько дней он зашел в эту же аптеку купить этот же препарат и был удивлен, когда провизор пробила ему чек на 68 рублей. Удивленный покупатель спросил: «Что за три дня так выросли цены, с 16 рублей до 68 рублей?». Фармацевт ответила: «За 16 рублей осталась одна упаковка». Покупатель сказал: «Но ведь я же и просил одну упаковку!» Получив свое лекарство стоимостью 16 рублей, покупатель ушел. Какова мотивация поступка фармацевта? Какие этические правила она нарушила? Можно ли оценивать поступок фармацевта как обман покупателей?

Задача 27. Проанализируйте ситуацию.

Молодой человек покупал в аптеке дорогие антибиотики. Провизор спросила у него, когда он начнет их прием и получила ответ, что сегодня. Тогда провизор сказала покупателю, что срок хранения лекарства истекает как раз к завершению курса приема лекарства. Придя домой, покупатель ознакомился с данными на упаковке лекарства и обнаружил, что до конца срока его

использования осталось четыре дня, а препарат необходимо принимать пять дней. В аптеку он не обратился, решив на собственный страх и риск пройти назначенный курс приема лекарства. Правомерно ли поступила провизор, продав препарат истекающего срока годности? О чем она умолчала? Можно ли считать, что лекарство оказалось негодным?

Задача 28. Проанализируйте ситуацию.

Многие потребители негативно реагируют, когда фармацевтические работники не предлагают им самый дешевый из возможных вариантов препарата, имеющегося в аптеке. Как вы думаете, чем руководствуются фармработники в данном случае?

Задача 29. Проанализируйте ситуацию.

Иностранные фирмы-производители болезненно реагируют на появление дженериков. Фармпроизводители в РФ выпустила брендированные дженерики. Нарушили ли российские производители лицензионные права иностранных фирм?

Задача 30. Проанализируйте ситуацию.

Фармацевт, продавая пациенту воспроизведенное лекарственное средство, попытался объяснить разницу между референтным и воспроизведенным ЛП. Пациент обвинил аптеку в продаже фальсифицированных лекарственных средств и написал жалобу. В следующий раз фармацевт просто предложил пациенту одинаковые по лечебным действиям три лекарственных препарата, но разного ценового сегмента и сказал: «Выбирайте по своему усмотрению и кошельку». Правильно ли поступил фармацевт?

Задача 31. Проанализируйте ситуацию.

Пожилая женщина приобрела в аптеке аспирин, придя домой попыталась принять таблетку, но знакомый кисловатый вкус таблетки почему-то был горьковатый. Вернувшись в аптеку, она попросила вернуть ей деньги и объяснила причину. Фармацевт ответила, что лекарства возврату не подлежат, а женщине посоветовала проверить желчный пузырь, неправильная работа

которого дает во рту чувство горечи. Пожилая женщина купила аспирин в другой аптеке, вкус которого был привычен, а горькие таблетки выбросила. Как вы можете прокомментировать данную ситуацию? Что должны были сделать покупательница и фармацевт?

Задача 32. Проанализируйте ситуацию.

Хозяин коммерческой аптеки привез несколько упаковок просроченных таблеток снотворного средства и приказал провизорам изготовить из них порошок и предлагать к продаже пожилым пациентам. Так как дело было в небольшом городке, провизоры, боясь потерять работу, были вынуждены выполнить требование. Какую деонтологическую норму нарушил хозяин аптеки и провизоры?

Задача 33. Проанализируйте ситуацию.

Провизор купила у своего знакомого лекарственные средства за 50% стоимости и стала продавать за полную стоимость. Нарушила ли провизор требования по продаже лекарственных средств? К каким последствиям для пациентов могли привести ее действия?

Задача 34. Проанализируйте ситуацию.

Пациент по совету знакомой решил приобрести препараты в аптеке online, т. к. там лекарства стоили на 30-40% дешевле. В одном из пунктов выдачи лекарственных средств пациент попросил показать сертификат соответствия лекарственных средств, в котором значился срок три года. И ему показали товарно-сопроводительные документы с номером декларации. Пациент от покупки отказался. Что не понравилось покупателю? Что его не устроило в документах?Нарушили ли сотрудники пункта выдачи правила продажи лекарственных средств? Несут ли они ответственность за отсутствие оригинальных документов?

Задача 35. Проанализируйте ситуацию.

Пациент решил приобрести лекарственный препарат, который он принимает регулярно и постоянно, в различных государственных аптечных сетях примерно по одной цене с разницей плюс - минус 10-15 рублей. Однажды

он зашел в коммерческую аптеку и ему предложили купить препарат по цене в 2 раза дешевле, чем он всегда покупал. Что должно насторожить покупателя? Какие документы он имеет право попросить?

Задача 36. Проанализируйте ситуацию.

Покупатель в аптеке решил приобрести пачку листьев брусники. И попросил у фармацевта показать декларацию о соответствии лекарственного средства. На свою просьбу он получил ответ, что эта трава не может принести никакого вреда, следовательно, на нее не нужна декларация. Покупатель не согласился и заявил, что будет жаловаться. Фармацевт ответила: «Жалуйтесь куда хотите». Прав был фармацевт или покупатель? Почему фармацевт так спокойно отреагировала на возможную жалобу со стороны покупателя.

Задача 37. Проанализируйте ситуацию.

К фармацевтическому работнику обратилась взволнованная молодая женщина, которая сообщила, что купленное ею вчера жаропонижающее средство для ребенка не сбивает температуру. Она подозревает, что ей продали некачественный лекарственный препарат. Фармацевт сказала, что все документы на лекарственный препарат в порядке и не нужно задерживать очередь. Прав ли фармацевтический работник в данном случае? Как он должен был поступить?

Задача 38. Проанализируйте ситуацию.

В аптеку обратилась пожилая женщина с претензией на то, что ранее она покупала таблетки амлодипина, и они были розового цвета, а сегодня, купив таблетки этого же производителя, обнаружила, что они оранжевого цвета. Покупательница устроила скандал. Фармацевтические работники сообщили, что, если ей что-то не нравится – пусть пишет производителю лекарственного препарата. Аптека таблетки не производит и за их цвет не отвечает. Прав ли фармацевтический работник в данном случае? Как он должен был поступить?

Задача 39. Проанализируйте ситуацию.

Девушка, купившая в аптеке Эссенциале, раскрыв дома капсулу, обнаружила отсутствие внутри действующего порошка. Обратившись в аптеку,

где был приобретен лекарственный препарат, она получила отказ на возврат денег, так как не смогла доказать, что препарат изначально не содержал действующего порошка. Прав ли фармацевтический работник в данном случае? Как он должен был поступить?

Задача 40. Проанализируйте ситуацию.

Потребитель обратился в аптеку с жалобой на то, что ему продали лекарственный препарат, рассчитанный на курс лечения 3 месяца, срок годности которого истекает через один месяц. В аптеке вернуть деньги отказались. Поясните юридические и деонтологические аспекты поведения сотрудников аптеки.

Задача 41. Проанализируйте ситуацию.

Покупатель не может самостоятельно определиться с выбором лекарственного средства и обращается за консультацией к фармацевту, который рекомендует ему определенный дорогостощий препарат, временами забывая напомнить о том, что тот является БАДом. Какие принципы добротной аптечной практики нарушены фармацевтом? Почему иногда БАДы стоят гораздо дороже лекарственных средств? Существует ли государственный контроль за изготовлением БАДов?

Задача 42. Проанализируйте ситуацию.

Женщина, находясь на втором месяце беременности, ошибочно принимала большую дозу фолиевой кислоты. Хотя беременность и протекала нормально, однако ребенок родился с низким уровнем гемоглобина. В чем заключается сущность безопасности лекарственных средств? Охарактеризуйте приведенную ситуацию.

Задача 43. Проанализируйте ситуацию.

Двое в очереди в аптеке поговорили о «Депрессине» - препарате, который хорошо понижает давление крови у одного из них. Второй тут же обращается к провизору: «Дайте и мне флакон «Депрессина». Провизор объясняет, что для этого нужен рецепт врача. Больной возмущается: «К чему такие формальности?». Ошибка провизоров аптеки состоит в том, что:

а) не было собрания аптечных работников, участковых врачей и больных - постоянных посетителей аптеки, где бы широкому кругу больных было разъяснено положение об отпуске лекарств больным из аптек;

б) в аптеке отсутствует «памятка» больному, регламентирующая отпуск лекарств из аптек больным и правила их поведения в аптеке;

в) в нечеткости объяснения провизора.

Задача 44. Проанализируйте ситуацию.

Женщина, страдающая гипертонической болезнью, обратилась в аптеку с рецептами на препараты: амлодипин, энам, гипотиазид. Спрашивает у Вас, зачем ей так много препаратов, не вредно ли это для ее организма, так как у нее больная печень. Каков ваш ответ?

Задача 45. Проанализируйте ситуацию.

К фармацевту обратился посетитель аптеки с просьбой дать ему лекарств (рецептурного отпуска), которое помогло его соседу. Как должен поступить фармацевт в этом случае?

Задача 46. Проанализируйте ситуацию.

Молодая мама пришла в аптеку с жалобами, что у ребенка уже второй день высокая температура, что Вы ей ответите?

Задача 47. Проанализируйте ситуацию.

Пришел молодой человек в аптеку и просит обезболивающий лекарственный препарат, жалуется на головную боль, которая у него не проходит уже третий день, а лекарства безрецептурного отпуска ему не помогают. Что Вы ему посоветуете?

Задача 48. Проанализируйте ситуацию.

Как поступить фармацевтическому работнику, если посетитель аптеки требует лекарственный препарат рецептурного отпуска (рецепт, выписанный врачом, утерян)?

Задача 49. Проанализируйте ситуацию.

К провизору аптеки обратился пациент с вопросом: «Какой лекарственный препарат Вы мне посоветуете при кашле, только у меня

аллергия на некоторые растения?». Провизор рекомендовал сироп «Доктор Мом». Пациент решил ознакомиться с инструкцией этого препарата, и в разделе «состав» обнаружил, что препарат растительного происхождения. Оцените действия провизора.

Задача 50. Проанализируйте ситуацию.

Как поступить фармацевтическому работнику, если посетитель аптеки требует лекарственны й препарат рецептурного отпуска, ссылаясь на то, что не может попасть к врачу за рецептом и сам точно знает, что ему нужен именно этот препарат (он в Интернете прочитал)?

7. ТЕМА «ОБОБЩЕНИЕ СУЩНОСТИ ЭТИКО-ПРАВОВЫХ ДОКУМЕНТОВ»

После изучения темы

Студент должен знать:

- Основные понятия фармацевтической этики и деонтологии.
- Приемы разрешения конфликтных ситуаций в аптеке.

Уметь:

- Использовать теоретический материал и приобретенные знания в период прохождения учебной и производственной практики.

СЕМИНАРСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 2

Задание 1. Изучите ст. 74 Федерального Закона №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» и выделите ограничения в рамках профессиональной деятельности фармацевта. Какая ответственность предусмотрена законодательством РФ за нарушение требований настоящей статьи?

Задание 2. Аналогичные ФЗ-323 ограничения прописаны в Федеральном законе № 61-ФЗ в главе 14.1. «Ограничения, налагаемые на организации, осуществляющие деятельность в сфере обращения ЛС» (введено ФЗ-317 от 25.11.2013 г. в виде статьи 67.1). Что представляют собой запреты и ограничения в: 1) юриспруденции?; 2) в профессиональной этике фармацевта? Что общего между ними? В чем разница?

Задание 3. Какие ограничения для информирования врачей фармацевтами установлены ст. 67.2. ФЗ №61-ФЗ «Требования к организации и проведению научных мероприятий, иных мероприятий, направленных на повышение профессионального уровня медицинских работников или на предоставление информации, связанной с осуществлением мониторинга безопасности лекарственных препаратов»?

8. ТЕМА «ОБОБЩЕНИЕ ИЗУЧЕННОГО МАТЕРИАЛА»

После изучения темы

Студент должен знать:

- Как дифференцировать посетителей аптеки.
- Как привлечь внимание «сложного» покупателя.

Уметь:

- Проводить фармацевтическое консультирование.

СЕМИНАРСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 3

Задание 1. Распределите роли покупателей и фармацевтов. Проиграйте ситуации, предложенные ниже, и дополните их своими наблюдениями. При обсуждении результатов работы обратите внимание на следующие вопросы:

1. Какие качества необходимы фармацевтам и провизорам для общения с клиентами?

2. Какие трудности, помимо общения, вы могли бы выделить в работе работников аптечных организаций?

Один день фармацевта

Семь часов сорок пять минут. Открываю аптеку, захожу, свет еще не включаю, переодеваюсь. Следом за мной дверь уже брякает звоночком - кто-то решил посетить аптеку чуть свет, хотя режим работы крупным шрифтом написан при входе. В зале еще темно, но по окошечку уже долбят чем-то: «Есть тут кто? Ауууу! Девушка!» - слышу я женский голос. Отвечаю, что аптека открывается в 8.00, и я скоро подойду. Стягиваю с себя сапоги, верхнюю одежду, надеваю любимый халат. Женщина в темноте у окошечка требует срочно продать ей бахилы, подавая тысячную купюру… Так начинается обычный день в аптеке.

***

Бабушки одна за другой заходят в торговый зал. У них в руках рецепты на бесплатные медикаменты от государства, которые реализует наша аптека.

- А что здесь выписано? От чего это мне выписали? Вот врач! Я же просила ее другое.

- А что сзади рецепта нужно написать? Номер удостоверения? Еще что? А? Еще и подпись...? Кошмар!

- А что такое подпись? Это роспись что-ли?

- А дату какую ставить, сегодняшнюю? Или, когда я паспорт получил?

- А на какой стороне рецепта все это писать?

Я писать не умею, напишите мне. Нет, совсем не умею. Нет, и цифры не смогу переписать.

- Скажите, а бесплатные таблетки у вас есть? Есть да? Давайте мне индапа упаковки три. Что, рецепт? Какой еще рецепт??

- У вас бесплатные лекарства есть? Отлично. Я когда-то у вас уже брала, посмотрите. Ну как что смотреть? Мою фамилию, я уже брала, выдайте мне еще раз. Что?? Это каждый раз рецепт нужен?? Да зачем мне это надо! Еще бесплатные называются! Ужас!

- Как это нет экватора (кватора)? Как кончился!? Вы издеваетесь,

да? Мне помирать что-ли? Закончился? Да он, поди, у вас есть, вы просто не хотите его давать?

- Закончился индап бесплатный? Так – так, а платный, значит, есть! Ну, все мне с вами ясно, торгаши!

***

Среди получающих бесплатные медикаменты через одного-двух подходят также и обычные клиенты, желающие что-то купить. Дотошные

бабушки и дедушки особо активны до обеденного времени, идут один за другим.

- Доча, посмотри, мне врач вот что написала, купить это нужно. Ты скажи сначала, сколько стоит, а то вдруг денег не хватит.

- У вас выписан кардиомагнил или аспирин-кардио. Кардиомагнила в наличии сейчас нет, есть аспирин-кардио, он стоит 960 рублей упаковка.

- А сколько там таблеточек?

- Там тридцать.

- А пластинок там сколько?

- Три пластинки, по 10 таблеток.

- А пластинка сколько тогда стоит?

- 320 рублей

- А сколько во всей упаковке таблеточек?

- 30.

- И сколько говоришь, стоит?

- 960 рублей?!

- Это пластинка столько стоит?

- Нет, это цена за упаковку, тридцать таблеток, там три пластинки по десять.

- ...м м м ...хм .... А я вот брала в баночке красненькой, там были сердечками таблеточки такие, и еще иногда я их разламывала и...

- Бабушка, вы брали кардиомагнил, его сейчас нет в наличии. Я даю вам аспирин-кардио, это то, что вместо него врач написал вам.

- Да? Ладно, давай доча.

***

Далее еще двадцать-тридцать таких же бабушек и дедушек, глубоко пенсионного возраста, с различными вопросами:

- Мне катотакен. Как это нет такого? Нет, я каждый раз беру, что за фармацевт ничего не знает. Да не нужен мне кетотифен. Ты баран, а не фармацевт!

- А почем у вас бахилы? По 15?? Ужас! Я очередь отстояла, а у вас бахилы по 15! Пойду в другую аптеку, там по 10! Совести у вас нет!

- Доча, вот список (в списке 10 наименований) ты мне цены скажи

все, только я брать все равно в другой аптеке буду, просто там сейчас

очередь, а ты мне быстренько цены скажи. Как это? Да ты не ходи никуда, тут стой, цены напиши все. А, не помнишь что-ли, сколько лекарства стоят? Ну, тогда походи, посмотри, я подожду.

- Доча, я вот в другой аптеке лекарство это купила, а от чего и для

чего мне не объяснили. Ты мне расскажи подробненько, как его принимать, какие побочные от него, а то там фармацевт мне не рассказала. А тебе все равно делать нечего, давай.

- Как это по 250?? Вы что совсем с ума уже сошли тут все? Я три месяца назад по 180 брал!

- Вы мне в прошлый раз такой хороший чай давали, дайте-ка мне еще раз его! Я не помню название. От чего? Да он мне от всего помог.

***

Периодически в аптеку поступают телефонные звонки. Это отдельная песня.

- Алло! Аптека? Таблетки привезли?

- Алло! Подскажите мне, неделю назад мой сын Олежка заходил к вам и спрашивал мочегонное, название я не помню, но вы тогда сказали, что его у вас нет. А сейчас оно появилось?? Как это какой Олежка, ну вы что моего Олежку не знаете, его все знают!

- Алло!! Скажите, что можно дать бабке моей, у нее давление падает и падает! Плохо ей! Скорую?? Нет ну что сразу в скорую! Вы же аптека! Вы должны знать, что дать! Вот какие вы плохие, вы обязаны все это знать и говорить нам!

- Подскажите, у вас есть такой препарат, обезболивающий для спортсменов, называется АЭРОЗОЛЬ? Мне сказали, что такой есть, а найти нигде не могу. А как его найти?

***

Наконец наступает обед, но только образно, т.к. в рабочем графике аптеки обед не предусмотрен. Народ немного рассасывается, сажусь кушать, пока никого нет. Поднеся ложку ко рту, слышу треньканье двери. Иду.

- А у вас разменять десять тысяч можно?

Или...

- Здравствуйте! Я медицинский представитель компании «Ипсен»! Вы готовы меня послушать??

***

Попытка номер два. Словом, обедаю. Только плотно покушав, ощущаю, что накопленная нервозность отступает. И я снова могу нормально контактировать с людьми.

***

Послеобеденное и вечернее время - это мое самое любимое, т.к. процент всевопрошающих бабушек резко уменьшается. Зато есть и другие интересные моменты. Порой в аптеку заходят люди, которые не очень хорошо знают функции аптеки. Например:

- Ксерокс у вас есть? Копию мне снимите?

- Вы можете мне с Билайна на Актив симку перекинуть?

- А можно будет к вам на уколы походить сюда?

- А давление мне не померяете? Что-то кажется, у меня сейчас давление.

- Можно я туда к вам пройду!! Да у меня кровь, я порезался, дайте я пройду рану промыть! Ну, тогда выйдите и обработайте мне! В больницу? В скорую? Нет, не надо вызывать ...

- А вы можете позвонить в больницу и узнать, когда вот эта врач принимает и до скольки? И завтра тоже?

- Посмотрите мои снимки, мне кажется, там все плохо.

- Можете мне навскидку сказать, почему у меня давление падает?

- Можно еще я у вас в туалет схожу?

***

Ну а вечером приходят уже разные люди, на любой вкус и цвет, как говорится.

- Какие презервативы лучше? А вот эти вы сами пробовали?

- У моего ребенка что-то из уха течет и температура, скажите, это все от выбросов?

- Ну, вы же, как врач, должны мне что-то назначить по моим описаниям! Как это не врач!? А как вы тогда в аптеке работаете!?

- Сколько стоит настойка ахинеи? («Эхинацея»)

- Мне нужен клей для челюсти.

- У вас есть трава красного дерева?

- А можно деньги я вам завтра заплачу?

- Мне нужна мазь «Снайпер» («Спасатель»)

- Какой у вас размер пипетки?

- Мне нужны шприцы на два кубометра.

- Дайте, пожалуйста, помаду диетическую.

- У вас есть витамины «Зоопарк»? («Джунгли»)

- У вас есть корм для детей?

- Освободительные таблетки (Слабительные).

- Мне 5 мг хамла (Стамло).

- У вас есть спиральный бинт?

- У вас есть простатит?

- У вас есть гель «Лошадиная радость»? (Гель для суставов «Лошадиный»).

- У вас есть трахсерутин? (Троксерутин).

- Дайте, пожалуйста, чай ЛебедУшка (ударение на «У»).

- Дайте, пожалуйста, таблетки, чтобы замечательно провести ночь (Виагра).

- Дайте гель Аноптик, нет, я знаю, что он у вас точно есть! (Окопник).

- Дайте таблетки от кашля, Бромгексин Беверли-Хиллс! (Бромгексин фирмы Берлин-Хеми).

- У Вас трахопол есть? (Трихопол).

- У вас есть трихомониаз? (Трихопол).

- Дайте протерголиновые капли (Протаргол).

- Почем у вас грызунки? (Прорезыватель детский).

- У вас есть аспириновая кислота?

- Дайте мне настойку электро-кокка (Элеутерококка).

- Два спритча (два шприца).

- Есть мусульманское средство от печени? (Аллохол).

- Если свеча на ночь, то утром ее доставать надо?

Вот такая веселая у меня работа. Фармацевт - это отличная специальность, чтобы хорошо узнать людей и изменить свое отношение к ним, в большинстве.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Бодров В.А. Психология профессиональной пригодности. Учебное пособие для вузов. – М.: ПЕР СЭ, 2018. – 511 с.
2. Бодров В.А., Волошина И.А., Иванова Е.М. Практикум по дифференциальной психодиагностике профессиональной пригодности. М.: ПЕР СЭ, 2019. – 177 с.
3. Гаврилина Н.И., Шульженко В.И., Бурова Г.П. Этика, деонтология и психология в работе фармацевта и фармацевта // Новая аптека. - 2020. - № 9. - С. 58-61.
4. Голобородько А. Профессиональная адаптация в социальной психологии. – 3-е изд. -М., 2018. - 120 с.
5. Гордеева Т.О. Мотивация достижения: теории, исследования, проблемы // Современная психология мотивации / Под ред. Д.А. Леонтьева. – М.: Смысл, 2021. – с.47-102.
6. Горелова Л.Е. Высокая миссия фармацевта // РМЖ (Ревматология). - 2020. - № 6. - С.317-318.
7. Григорьева М.В. Психология труда: конспект лекций. – 3-е изд. - М., Высшее образование, 2021. – 192с.
8. Гулимбетова Ж.У. Об этике и деонтологии фармацевтов // Вестник ЮКГМА. - 2021. - № 1. - С. 161-163.
9. Дусенко С.В. Профессиональная этика и этикет. - Хабаровск, 2022.
10. Елисеев О.П. Практикум по психологии личности. – СПб: Издательство «Питер», 2019. – 560 с.
11. Завалова Н.Д., Пономаренко В.А. // Психологический журнал. – 2019. — №6. – с.92 - 105.
12. Замфир К. Удовлетворенность трудом. Мнение социолога. – 3-е изд. - М., 2019. - 142 с.
13. Зеер Э.Ф. Психология профессий. – 2-е изд. - Екатеринбург: УГППУ, 2021. - 244 с.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

СЛОВАРЬ ОСНОВНЫХ ТЕРМИНОВ

Биоэтика - принцип «уважения прав и достоинства человека», представляет собой важный раздел философского знания, решает этические проблемы, возникающие в результате прогресса биологии и медицины, а также при медико-биологических исследованиях.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) – специальное учреждение Организации Объединенных Наций, основанное в 1948 году. В составе – 194 государства. Основная функция ВОЗ - решение международных проблем здравоохранения населения Земли. Штаб-квартира находится в Женеве (Швейцария).

Деонтология (от греч. deontos – должное и logos – учение) – раздел этики, в котором рассматриваются проблемы долга и моральных требований. Термин «деонтология» введен английским философом Иеремией Бентамом, который употреблял его для обозначения учения о нравственности в целом. Деонтология (от греч. dentos – должное и logos – учение) – учение о долге, долженствовании.

Добро - это нравственно-позитивное, нравственно-подобающее в нашем поведении; высшее благо; все положительное, хорошее, гуманное. (С. И. Ожегов, Словарь русского языка);

Зло - это нравственно-негативное, нравственно-неподобающее в нашем поведении; это нечто дурное. (С. И. Ожегов);

Медицинская этика - определяется как совокупность норм поведения и морали медицинских работников. Известно, что помимо общих моральных норм, регулирующих жизнь общества, существуют нормы классической медицинской этики, имеющие свою специфику, связанную с природой самой профессии.

Меланхолик (слабый тип высшей нервной деятельности, эмоционально-неустойчивый интроверт) - тип темперамента, характеризующийся легкой ранимостью, склонностью глубоко переживать даже незначительные события при вялом внешнем реагировании; проявляет растерянность стрессовой ситуации.

Мораль – это сфера морального сознания, объединяющая заповеди, нормы, кодексы и индивидуальные моральные убеждения. Мораль показывает, как должно быть.

Нравственность - русское слово «нравственность» (от «нрав» - норов, характер) попало в русский словарь в XVIII веке и стало синонимом слов «этика», «мораль». В настоящее время нравственность относится к поведению, соответствующему общепринятым обычаям, традициям, ценностям и нормам. Нравственность предполагает, что человек должен соблюдать принятые правила поведения, подчиняться традициям и ценностям общества. Нравственность»– совокупность душевных качеств человека.

Польза - это положительная ценность, в основе которой находятся интересы, отношение человека к различным объектам, постижение которых дает возможность сохранять и повышать ему свой социальный, политический, экономический, профессиональный, культурный статус.

Провизор - специалист с высшим фармацевтическим образованием, работающий в сфере производства, хранения и продажи лекарственных препаратов.

Профессиографический анализ – это метод установления требований профессии к работнику, его возможностям и способностям. Анализу подвергаются вид памяти, мышления, особенность восприятия, широта поля зрения, скорость реакции, темперамент, скорость принятия решения, возбудимость и т. д.

Профессиональная этика – это прикладная этика в различных, преимущественно «человековедческих» профессиях. Содержание профессиональной этики составляют определение, обоснование миссии (целей)

профессиональной группы, системы нравственных ценностей данной профессии, моральных качеств, необходимых ее представителям.

Сангвиник (сильный, уравновешенный, подвижный тип нервной системы, эмоционально устойчивый экстраверт) - характеризуется подвижностью, отзывчивостью и общительностью; очень продуктивный деятель, но лишь при наличии интереса. Когда же такого интереса нет, он становится скучным, вялым.

Темперамент – врожденные особенности человека, обуславливающие скорость его реакций и степень эмоциональной уравновешенности/неуравновешенности.

Удовольствие (или наслаждение) – это чувство и переживание, которое сопровождает удовлетворение потребностей или интереса человека.

Фармацевт — это специалист, который имеет среднее или высшее фармацевтическое образование, изготавливает лекарственные препараты, а также продает их. Фармацевт знает все о компонентах в составе лекарств, их применении, противопоказаниях и побочных эффектах, хорошо разбирается в аналогах препаратов.

Фармацевтическая деонтология – наука о долге, нормах и принципах поведения фармацевтических работников, обеспечивающих эффективность лечения, высокое качество работы по сохранению здоровья пациента. Основные категории фармацевтической деонтологии – долг, обязанность, ответственность, добросовестность, сопереживание, сочувствие, чуткость, доброжелательность и др.

Фармацевтическая этика – это часть общей и профессиональной этики, наука о моральной ценности поступков и норм поведения фармацевтических работников всех звеньев и уровней в сфере профессиональной деятельности. Фармацевтическая этика изучает и обосновывает социальную значимость профессиональной деятельности, требования к личности фармацевтических работников, определяет с позиций нравственности характер их отношения к субъектам фармацевтического взаимодействия.

Флегматик (сильный, уравновешенный, инертный тип высшей нервной деятельности, эмоционально-устойчивый интроверт) - тип темперамента, проявляющийся в медлительности, устойчивости интересов и стремлений, слабом внешнем выражении субъективных состояний; спокойный, всегда ровный, настойчивый и упорный труженик.

Этика - происходит от древнегреческого ethos (этос). Под этосом понималось место совместного проживания, дом, жилище, звериное логово, гнездо птицы. Затем им стали обозначать устойчивую характеристику какого-либо явления, обычай, нрав, характер. Позже этосом стали называть правила и нормы, регулирующие совместное проживание с целью преодоления эгоизма и агрессивности.

Этические добродетели – это черты характера или качества личности (душевные качества), которые считаются хорошими и ценятся. Их можно назвать высшим проявлением доброты или моральным совершенством. Проявляются этические добродетели в поведении в соответствии с высокими моральными стандартами. Человек делает то, что правильно и избегает того, что неправильно, проявляя такие качества, долг, мужество, умеренность, щедрость, справедливость, усердие, милосердие и другие.

Этический кодекс - кодекс является совокупностью этических норм и морально-нравственных принципов поведения фармацевтического работника при оказании квалифицированной, доступной и своевременной фармацевтической помощи

Холерик (сильный, неуравновешенный тип высшей нервной деятельности, эмоционально-неустойчивый экстраверт) - тип темперамента, проявляющийся в бурных эмоциях, резких сменах настроения, неуравновешенности и истощаемости; склонен в деятельности из-за неравномерного распределения сил к истощению.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РАБОТНИКА РОССИИ (ПРОВИЗОРА И ФАРМАЦЕВТА)

Переход к рыночным механизмам хозяйствования в сфере оказания фармацевтической помощи выдвинул ряд новых проблем, связанных с необходимостью воспрепятствовать использованию достижений фармации, медицины и биологии в антигуманных целях и только для отдельных групп населения и с необходимостью защиты прав пациентов. Одним из путей решения этой проблемы является введение в практику этического кодекса фармацевтического работника России (провизора и фармацевта). Этот кодекс был разработан на кафедре организации и экономики фармации ММА им. И.М.Сеченова при поддержк московского городского отделения Всероссийского научно-фармацевтического общества и Евразийского клуба историков фармации; обсуждён и принят на заседании московского городского отделения Всероссийского научно-фармацевтического общества, на конференции "Современные этические и деонтологические аспекты фармацевтической деятельности" и международной конференции "Фармацевтическая биоэтика".

Этический кодекс фармацевтического работника России (далее - этический кодекс) является совокупностью этических норм и морально-нравственных принципов поведения фармацевтического работника при оказании квалифицированной, доступной и своевременной фармацевтической помощи. Последняя включает обеспечение населения и конкретно каждого гражданина всеми товарами аптечного ассортимента, в первую очередь лекарственными средствами, а также оказание научно-консультативных услуг по всем вопросам, связанным с лекарственными средствами.

Этический кодекс имеет целью обеспечить переход России к правовому государству и рынку потребителя в сфере фармацевтической помощи. Он

определяет отношения между фармацевтическим работником и обществом, пациентом, медицинским работником и направлен в первую очередь на обеспечение прав, достоинств и здоровья личности и общества в целом, а также прав и моральной ответственности специалистов фармацевтических организаций и предприятий.

Основой этического кодекса являются законодательство РФ о здравоохранении, законодательство о защите прав потребителей и пациентов, законодательство о рекламе, Гражданский кодекс РФ и другие законодательные акты РФ, а также документы ООН, ВОЗ и другие документы, относящиеся к этическим аспектам фармацевтического бизнеса.

Раздел 1. Фармацевтический работник и общество

Статья 1.1. Основная задача профессиональной деятельности фармацевтического работника - сохранение здоровья человека. Фармацевтический работник должен оказывать фармацевтическую помощь любому человеку независимо от национальности, политических и религиозных убеждений, имущественного положения, пола, возраста, социального статуса. Специальное фармацевтическое образование дает фармацевтическому работнику право отвечать за рациональное использование лекарственных средств, проявляя исключительную бдительность при отпуске лекарственных средств для престарелых и детей. Фармацевтический работник должен гарантировать в интересах сохранения здоровья и безопасности населения адекватный контроль за качеством, хранением, безопасностью и эффективностью лекарственных препаратов.

Статья 1.2. Основное условие деятельности фармацевтического работника - высокий профессионализм и компетентность в вопросах лекарственного обеспечения. Фармацевтический работник должен постоянно совершенствовать свои специальные знания, умения, навыки, повышать эрудицию и помнить, что "лекарство в руках знающего человека подобно бессмертию и жизни, а в руках невежды подобно огню и мечу".

Профессиональное чувство долга, нравственность предполагают умение критически оценивать себя и свою работу. Фармацевтический работник должен исключить ошибки в приготовлении, контроле и при отпуске лекарственных средств. Фармацевтический работник должен способствовать внедрению последних фармацевтической науки в практику.

Статья 1.3. Фармацевтический работник не вправе использовать свои знания и возможности в негуманных целях.

Фармацевтический работник не имеет права:

- использовать свои знания и навыки при незаконном производстве и отпуске лекарственных средств, особенно тех, которые могут привести к ущербу здоровья, физической или психической целостности человека;

- отпускать лекарственные средства, не разрешенные к медицинскому применению и в качестве которых он сомневается;

- по соображениям собственной выгоды оказывать влияние на свободу и независимость профессионального решения, которое должно приниматься исключительно в интересах пациента.

Статья 1.4. Право и долг фармацевтического работника - хранить свою профессиональную независимость и сознавать меру ответственности за свои поступки. Фармацевтический работник должен поддерживать престиж своей работы и приоритетность своих знаний. Вступая в сотрудничество с производителями фармацевтической продукции и посредниками, фармацевтический работник должен быть беспристрастен, самостоятелен и свободен от экономического влияния со стороны не фармацевтов. Фармацевтический работник не вправе навязывать пациентам свои политические, религиозные и философские взгляды.

Статья 1.5. При осуществлении фармацевтической деятельности фармацевтический работник должен всегда придерживаться принципов этичной конкуренции, этичного маркетинга и рекламы. Основным принципом должны быть обеспечение безопасности и эффективности профилактики и

лечения заболеваний, а также соблюдение деонтологических норм взаимодействия между всеми партнерами фармацевтического рынка.

Раздел 2. Фармацевтический работник и пациент

Статья 2.1. Фармацевтический работник должен уважать честь и достоинство пациента. Фармацевтический работник должен с уважением относиться к каждому пациенту, не проявляя предпочтение или неприязнь к кому-либо. Внимательное отношение к пациенту, понимание и забота о нём фармацевтического работника помогут вселить уверенность в эффективности лекарственного средства и выздоровление. Фармацевтический работник обязан владеть основами психотерапевтического воздействия для улучшения взаимопонимания с пациентом. При общении с пациентом недопустимы раздражительность, обида, спешка, нетерпение, заносчивость, безразличие. Фармацевтический должен помнить, что перед ним больной, и сделать "скидку" на его возможные раздражительность и грубость. Фармацевтический работник должен следить за своей речью, жестами и мимикой. Говорить надо ясно, конкретно, достаточно громко. Внешним видом фармацевтический работник должен располагать к себе пациента. Фармацевтический работник должен дать почувствовать пациенту, что в его лице он имеет высокообразованного, высококультурного и знающего специалиста.

Статья 2.2. Фармацевтический работник должен всегда сообщать необходимую информацию о лекарственных средствах пациенту. Право пациента получить и долг фармацевтического работника сообщить всю необходимую информацию о лекарственных средствах (способ, время и частота приёма, хранение в домашних условиях и др.).

Статья 2.3. Фармацевтический работник должен соблюдать врачебную тайну. Фармацевтический работник обязан сохранять в тайне всю медицинскую и доверенную ему пациентом личную информацию.

Статья 2.4. Фармацевтический работник должен всегда оказывать первую доврачебную помощь.

Раздел 3. Фармацевтический работник и врач

Статья 3.1. Отношения между фармацевтическим работником и врачом должны строиться на взаимном уважении. Фармацевтический работник не должен допускать бестактных высказываний в адрес врача, как и врач не имеет права умалять достоинство фармацевтического работника. У фармацевтического работника и врача общая задача - возвращение здоровья пациенту.

Статья 3.2. Фармацевтический работник, являясь специалистом в области лекарствоведения, обязан:

- информировать врача о новых лечебных, профилактических и диагностических препаратах;

- требовать от врачей строгого соблюдения установленных правил выписывания рецепта.

Статья 3.3. Фармацевтический работник должен работать в тесном контакте с врачом. Содружество фармацевтического работника и врача, совместный выбор наиболее эффективных, специфических лекарственных средств и их лекарственных форм, дозы препарата, рациональной схемы лечения, способа применения, времени приёма лекарственного препарата способствуют эффективному лечению. Фармацевтический работник не должен подменять врача в выборе лекарственных средств, предлагать пациенту лекарственные препараты по своему усмотрению, так как не знает индивидуальные особенности организма больного и течение заболевания. Фармацевтический работник обязан обеспечить наличие тех лекарственных средств, которые выписал врач, а также соответствие их химического состава, дозировки и формы отпуска требованиям, определяемым врачом. Фармацевтический работник должен быть нетерпим ко всякого рода ошибкам медицинских работников в вопросах лекарствоведения. Не оставлять без внимания все ошибки и неточности, обсуждать их с медицинскими работниками. Надо помнить, что даже небольшая неточность врача может перерасти в роковую ошибку в лечении.

Раздел 4. Отношения фармацевтического работника с коллегами

Статья 4.1. В течение всей жизни фармацевтический работник обязан сохранять уважение, благодарность и обязательства по отношению к тому, кто научил его фармацевтическому искусству.

Статья 4.2. Фармацевтический работник должен вести себя по отношению к своим коллегам так, как хотел бы, чтобы они относились к нему. Отношения в коллективе должны строиться на основе гуманизма и взаимного уважения. Все члены коллектива должны быть взаимовежливы, доброжелательны, порядочны, честны и справедливы в общении друг с другом. Фармацевтический работник должен уважать труд и опыт каждого члена коллектива независимо от занимаемой должности, а также быть готовым бескорыстно передать свои опыт и знания. Моральное право руководства фармацевтическими работниками дает не административное положение, а более высокий уровень профессиональной компетенции.

Критика в адрес коллеги всегда должна быть аргументированной и неоскорбительной. Критике подлежат профессиональные действия, но не личность коллег. Критика коллег в присутствии пациентов недопустима. Фармацевтический работник должен передавать свои опыт и знания коллегам и "младшим" по профессии. Фармацевтический работник должен осуждать некомпетентных коллег и различного рода непрофессионалов, приносящих вред здоровью населения. Фармацевтический работник несёт личную ответственность за соблюдение безупречности и незапятнанности своей профессии.

Раздел 5. Фармацевтический работник и прогресс фармации

Статья 5.1. Создание, испытание и внедрение в практику новых лекарственных средств должны проводиться в соответствии с международными биоэтическими нормами.

Любое исследование может проводиться только при условии одобрения этическим комитетом. Привлечение пациента к участию в эксперименте и

испытании осуществляется только с его добровольного согласия и после предоставления ему полной информации. В области создания лекарственных препаратов, их стандартизации и контроля качества специалист должен руководствоваться требованиями международных стандартов: Good Clinical Practice (добротная клиническая практика), Good Laboratory Practice (добротная лабораторная практика), Good Manufacturing Practices (правила правильного производства). При проведении медико-биологических испытаний лекарственных препаратов исследователи должны гуманно относиться к экспериментальным животным.

Раздел 6. Пределы действия этического кодекса, порядок его пересмотра и ответственность за его нарушения

Статья 6.1. Действие этического кодекса.

Кодекс действует на всей территории России и распространяется на все области фармацевтической деятельности (изучение запросов потребителей фармацевтической помощи, создание лекарственных препаратов, промышленное и аптечное их изготовление, контроль качества, доведение до потребителей).

Статья 6.2. Ответственность за нарушение этического кодекса.

Если нарушение этических норм одновременно затрагивает и положение действующего законодательства РФ, фармацевтический работник несёт ответственность по закону.

Статья 6.3. Пересмотр этического кодекса.

Пересмотр должен проводиться на специальных конференциях, объединяющих общественные фармацевтические общества и ассоциации России.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОЙ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЕ

1. Понятие этики;
2. Предмет этики;
3. Этические ценности;
4. Медицинская этика и деонтология;
5. Функции этики и морали в обществе;
6. Профессиональная этика;
7. Фармацевтическая этика;
8. Формирование основ медицинской и фармацевтической этики;
9. Исторические модели медицинской этики;
10. Биоэтика;
11. Основные международные медицинские организации;
12. Основные международные документы;
13. Международная фармацевтическая федерация;
14. История фармацевтической этики в Европе;
15. История фармацевтической этики в России;
16. Период формирования Новой фармацевтической этики;
17. Этические кодексы;
18. Этический кодекс фармацевтического работника России;
19. Деонтологические принципы работы провизора и фармацевта;
20. Психологические требования к личности фармацевтического работника;
21. Психологические особенности личности успешного фармацевта;
22. Психологическая готовность фармацевтического работника к взаимодействию с посетителями аптеки;
23. Факторы эффективной профессиональной деятельности фармацевта;

24. Этические нормы профессионального поведения фармацевтического работника;

25. Основные принципы эффективного общения фармацевтического работника и пациента;

26. Принципы работы аптеки, приводящие «случайного» покупателя в постоянного клиента;

27. Специфика работы с конфликтными посетителями аптеки;

28. Этическое содержание взаимоотношений фармацевтического работника и врача;

29. Этика и профессиональные отношения в аптечных коллективах;

30. Этические аспекты взаимоотношений фармацевтических работников и медицинских (торговых) представителей;

31. Этическая сторона взаимоотношений между субъектами фармации и государством;

32. Этический медицинский биологический эксперимент;

33. Понятие и виды медико-биологических исследований;

34. Цели и задачи этических комитетов;

35. Этические критерии продвижения лекарственных средств на фармацевтический рынок;

36. Этические вопросы рекламы;

37. Постмаркетинговые клинические исследования;

38. Золотой закон нравственности.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

ТЕМЫ ДЛЯ НАПИСАНИЯ РЕФЕРАТА

1. Религиозные и философские истоки фармацевтической этики.
2. Проблемы и задачи фармацевтической помощи.
3. Этика профессионального взаимодействия в фармации.
4. Правило конфиденциальности как одно из правил биофармацевтической этики.
5. Этика в менеджменте фармацевтических организаций.
6. СПИД как глобальная проблема современности.
7. Моральные принципы распределения дефицитных ресурсов здравоохранения.
8. Этические аспекты эвтаназии.
9. Этические аспекты продвижения лекарственных средств.
10. Права и социальная поддержка фармацевтических работников.
11. Проблема фальсификации лекарственных средств.
12. Этические проблемы контрацепции.
13. Этика клинических испытаний лекарственных средств.
14. Этические аспекты рекламы лекарственных средств.
15. Защита прав потребителей фармацевтической помощи.
16. Этика фармацевтического бизнеса.
17. Развитие фармацевтической этики в дореволюционной России.
18. Фармацевтическая этика в СССР.
19. Заповеди фармацевта.
20. Клятва провизора.
21. Облик современного фармацевта.
22. Методы общения фармацевта с посетителями аптеки.
23. Роль и функциональные особенности книги жалоб в аптеке.
24. Клятва Гиппократа.

ДЛЯ ЗАМЕТОК