

Муратова Н.М.

**РОЛЬ СОБЛЮДЕНИЯ ЭТИКО-ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИХ НОРМ В УПРАВЛЕНИИ
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ ПЕРСОНАЛОМ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

N.M. Muratova

**THE ROLE OF OBSERVANCE ETHICAL AND DEONTOLOGICAL NORMS TO DIRECT
PERSONNEL IN THE PHARMACEUTICAL ORGANIZATION OF THE KYRGYZ
REPUBLIC**

УДК:615.4:614.2+614.27 (575.2)

Заложенные в конце 60-70-х годов XX века Т.И. Тольцман и Е. Г. Эльяшевич основы фармацевтической деонтологии получили новый толчок к развитию в 90-е годы. Этот процесс был инициирован ведущими специалистами российской фармации и отражал не только общемировую тенденцию к повышению нравственности профессионального поведения в сфере обращения лекарственных средств, но и обеспокоенность фармацевтических, научных и практических работников растущей коммерциализацией аптечного дела со всеми ее негативными последствиями. Поэтому в современных условиях фармацевтическому работнику следует знать, принять и учитывать тот факт, что поведение сегодняшнего и завтрашнего потребителя лекарственных средств коренным образом отличается, и будет отличаться от его вчерашнего поведения. Это означает, что провизор и фармацевт должны уметь совмещать борьбу за свою долю рынка, которая становится все более «жесткой», с требованиями фармацевтической этики и деонтологии [1,2].

Maintain at the end of 60-70 years XX century T.I. Tolsman and E.G. Elyashevich based fundamentals of pharmaceutical ethic and now moments this way have new impulse. This process was initiated main specialists Russian pharmacy and reflect not only international tendency. By the way show the way to rise morality and professional behavior in pharmacy. Sciences and practical working people of pharmacy worry about rising commerciality of pharmacy with it's all negatively results. That's the way it's in now moment pharmaceuticals will know better desires of consumers. The pharmaceuticals can make combine struggle for its part of market, because this way will be very aggressive and require observance pharmaceutical ethic and deontology.

Этика и деонтология включают в себя общегуманные, общечеловеческие представления о нормах морали и нравственности, передаваемые из поколения в поколение. Фармацевтическая этика изучает и обосновывает социальную значимость профессиональной деятельности, требования к личности фармацевта, определяет с позиции добра и зла характер поступков и отношений фармацевтических работников. В свою очередь фармацевтическая деонтология - это наука о долге фармацевтических работников, об отношении к своим профессиональным обязанностям [3].

Этика и деонтология включают в себя общегуманные, общечеловеческие представления о нормах морали и нравственности, передаваемые из поколения в поколение. Фармацевтическая этика изучает и обосновывает социальную значимость профессиональной деятельности, требования к

личности фармацевта, определяет с позиции добра и зла характер поступков и отношений фармацевтических работников. В свою очередь фармацевтическая деонтология - это наука о долге фармацевтических работников, об отношении к своим профессиональным обязанностям [1].

Провизор С. Григорян полагает, что фармацевтическая этика возникла с открытием первых аптек и с появлением первых фармацевтов, а в России это произошло в XVI веке. В 1789 г. в целях регламентации аптечной деятельности был издан Аптекарский устав, вошедший в свод законов Российской империи. В положениях устава определялись этические нормы поведения аптекаря и нравственные требования к его личности [4].

О.Ю. Герасимова считает, что человечество всегда применяло повышенные требования к людям, занимающимся медициной и фармацией, к их нравственным качествам, добродетелям. Каждый исторический период медицины и фармации был неразрывно связан с ценностями - мировоззренческими представлениями людей. В понимании О.Ю. Герасимовой, - этика отношений между провизором и пациентом неотделима от всей фармацевтической деятельности. Общепризнанным является суждение о том, что нравственная культура это не просто свойство отдельной личности, заслуживающее уважение, а качество, определяющее ее влияние на его профессионализм. Для формирования моральных качеств нужно постоянное обновление этических знаний, что будет являться основой для совершенствования профессионализма. Е.Ф. Шарахова считает, что профессионализм - это компетентность, которая означает умение работника действовать, делать конкретное дело [5,6].

В Кыргызской Республики в декабре 2003 года на I съезде фармацевтических работников был разработан Этический кодекс фармацевта [7].

Целью настоящего исследования является изучение осведомленности фармацевтическими работниками морально-этического кодекса фармацевта Кыргызской Республики и применения на практике основ этики и деонтологии при своей повседневной работе с посетителями аптеки.

Рабочим инструментом исследования явилась открыто-закрытая анкета, состоящая из 22 вопросов.

Исследование проводилось на базе 182 аптек различно организационно-правовой формы и формы собственности по г. Бишкек и 4 областям (Чуйской,

Иссык-Кульской, Нарынской и Ошской областях) методом анкетирования.

Количество респондентов по регионам

№	Регионы	Физические лица	Юридические лица
1	г. Бишкек	32	99
2	Чуйская область	12	10
3	Иссык-Кульская область	8	3
4	Нарынская область	1	1
5	Ошская область	9	7
	Итого	62	120

В результате исследование было выявлено, что многие фармацевтические работники не имеют четких представлений о существовании, даты и места принятия морально-этического кодекса фармацевта Кыргызской Республики (далее Кодекс).

Далее в анкете были выложены вопросы, сформулированные из текста морально-этического кодекса фармацевта Кыргызской Республики с возможными вариантами ответов и действиями во время работы с посетителями в запрашиваемой ситуации.

На вопрос «На что Вы обращаете внимание при обслуживании посетителей аптеки?» было 15 случаев ответа, в котором сказано, что обращают внимание на «внешний вид» и «социальный статус».

На вопрос «Должны ли Вы информировать врача о новых лечебных и диагностических препаратах?», в 7 случаях был ответ «если Я с ним в хороших отношениях».

«Как Вы думаете, что может вселить уверенность в выздоровление пациенту?» - 3 респондента ответили «отсутствие внимания, «Без сдачи» в ответах», хотя в вариантах ответов был тот, который был правильным и взят из морально-этического кодекса фармацевта Кыргызской Республики.

Многие согласились, что внешний вид фармацевт заметно влияет на посетителей аптеки. Психологи отмечают, что почти в 80 % случаев мнение о человеке составляется по первому впечатлению. Белоснежный накрахмаленный халат, скромная прическа, внешняя подтянутость и аккуратность, опрятность и скромность сотрудника аптеки создают предпосылки для установления доверительных отношений с клиентами. Аптечному работнику надо следить за своими жестами и мимикой, так как больные очень чувствительны к проявлениям недоброежелательности. Уважительная речь, умение выслушать, посочувствовать, разделить чужую боль, разъяснить правила приема лекарственных средств - обязательные качества фармацевтического персонала.

На вопрос, «Всегда ли фармацевт должен оказывать первую доврачебную помощь?», 17 опро-

шенных фармацевтов высказались за пункт «это не входит в обязанности фармацевта».

С одним из основных постулатов в медицине, который является основополагающим в работе фармацевтических работников «лекарство в руках знающего человека подобно бессмертию жизни, а в руках невежды - подобно огню и мечу» затруднились ответить в 10 случаях, т.е. налицо не понимание того, какую ответственность они несут перед больными людьми и их родственниками в своей работе.

Также фармацевтические работники констатируют тот факт, что не все фармацевтические работники обладают точными знаниями о лекарственных средствах и их побочных эффектах, и связывают это обстоятельство «с уровнем подготовки на рабочем месте» и «безответственностью некоторых фармацевтов».

Был случай в Нарынской области, в котором на вопрос о том, «Должен ли фармацевт стараться поддерживать добропорядочный престиж своей профессии?» ответ был отрицательным.

Все опрошенные фармацевты согласны с тем, что руководящим работникам аптеки нельзя критиковать фармацевтического работника в присутствии посетителя, чтобы не подрывать репутацию и престиж профессии фармацевта.

Были также замечания со стороны опрашиваемых фармацевтов. На вопрос о том, «Знакомы ли они с Кодексом?» отрицательно ответили многие работники. Но более инициативные фармацевты были возмущены тем фактом, что они не были приглашены на прошедший съезд фармацевтов Кыргызской Республики в 2003 году.

В результате, неутешительная картина того, что знание морально-этического кодекса фармацевта Кыргызской Республики оставляет желать лучшего. Самой не просвещенной в этом вопросе оказалась Ошская область. Фармацевтические работники после первого же вопроса опрашиваемой анкеты не желали отвечать на оставшиеся вопросы по порядку, ссылаясь на то, что правильного ответа они не знают.

Нет информации о Кодексе, нет знаний простых этико-деонтологических норм среди аптечных работников. Это обстоятельство вызывает сомнение в качестве обслуживания населения и удовлетворенности людьми их работой. Не знание фармацевтическими работниками морально-этического кодекса фармацевта Кыргызской Республики они связывают с тем, что «руководство не информирует» и «нет об этом никакой информации».

Так, о принятии Кодекса не имеют представлений 72,5 % опрашиваемых фармацевтов города Бишкек, 31,8% опрошенных в Чуйской области, 54,5% опрошенных фармацевтов Иссык-Кульской области, 50 % опрошенных фармацевтов Нарынской области и 87,5 % фармацевтов Ошской области.

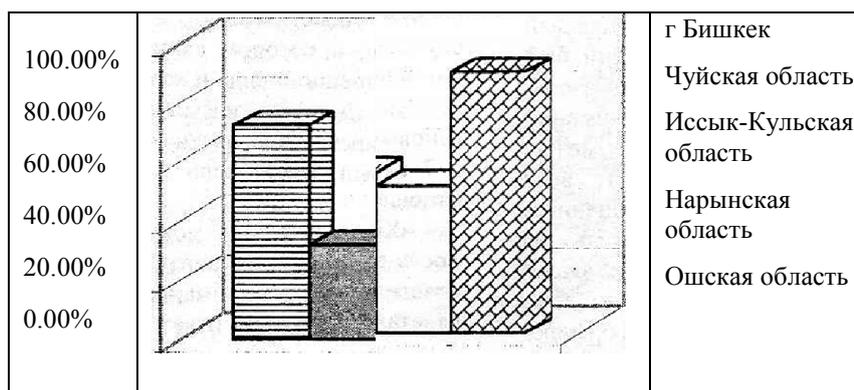


Рис. 1. Уровень знаний Кодекса фармацевта КР в аптечных организациях Кыргызской Республики

Несмотря на то, что Кодекс был принят более 6 лет назад, на практике он показывает Кодекса осуществлено в верхах, тогда как до рядовых работников аптечных организаций страны данная информация доведена не была. Ответственность за это всецело лежит на плечах руководителей аптечных организаций. Фармацевты сами констатируют тот факт, что данное обстоятельство отражается на их работе, особенно среди фармацевтов, не имеющих предыдущего опыта работы. Аптечная организация - это организация здравоохранения, осуществляющая не только высококвалифицированную лекарственную помощь квалифицированным персоналом, но и место, где больные люди, их родственники и обычные посетители ищут соучастия, сопереживания и поддержки в моменты жизни, когда их здоровье находится в чужих руках.

Специализированная литература, проведение семинаров, организация фармацевтических кружков, на которых можно было бы обсудить и закрепить этико-деонтологические основы фармацевтических работников - вот тот минимум, который они хотели бы видеть со стороны руководителей. Осмысление этого факта, доведение данной идеи - до фармацевтических работников, применение в своей ежедневной работе должна быть основополагающей в работе каждой современной аптечной организации Кыргызской Республики при ее желании долговременного и

устойчивого функционирования на рынке фармацевтических услуг.

Литература:

1. Савельева З.А. Личность Тольцман Татьяны Ивановны в истории дисциплины и прикладной науки управления и экономике фармации // «Фармацевтическое дело - прошлое, настоящее, будущее». Тез.докл.междун. науч. - практич. конф. посвященной 90-летию со дня рождения проф. Т.И.Тольцман. М: РУДН. - 2002. - С. 7-11.
2. Этические кодексы фармацевта: история и современность / С.Л. Григорян // Российские аптеки. - 2004. - №7-8. - С.52-55.
3. Этический Кодекс фармацевтического работника России // Фармация. -1997. №2. - С. 37-39.
4. Герасимова О.Ю. Нравственная культура провизора как основа фармацевтического профессионализма // «Фармацевтическое дело - прошлое, настоящее, будущее». Тез.докл.междун.науч.-практич. конф. посвященной 90-летию со дня рождения проф. Т.И.Тольцман, М.: РУДН. - 2002. - С. 58-60.
5. Профессиональное обучение специалистов фармацевтического профиля / Е.Ф.Шарахова. // Новая аптека. -2006. - №5.- С. 20-21.
6. Ассоциация потребителей лекарств / В. Г. Переверзев, Д.Е. Уразакова, К.С. Чолпонбаев, У.Г. Кутпаева// Мат. Межд.науч.-практ.конф. «Проблемы биоэтики в здравоохранении XXI века».-алматы, 2005.-С.119-121.

Рецензент: к. фармацевт. н. Дооталиева С.Ч.