

## 10 ЛЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ФАРМАЦИИ В МОЛДОВЕ

*Брумэрел М.Д.; Сафта В. Н.; Адаужи С.Б.; Безверхни З.А.*

*Государственный университет медицины и фармации им. Н. Тестемицану,  
г. Кишинев, Молдова*

**Резюме.** В данной статье проведен краткий обзор развития дисциплины социальной фармации, как в мировой практики, так и в Республике Молдова в частности.

**Ключевые слова:** социальная фармация, учебный план, фармацевт, профессия.

### **Введение**

Фармацевтическая практика существенно изменилась за последние 50 лет. Вследствие бурного развития химико-фармацевтической промышленности, а также фармакологии и других отраслей науки, сильно изменилась роль фармацевта в системе здравоохранения. До начала 60-70 гг. прошлого столетия, профессионализм фармацевтов был четко и неоспоримо определен их компетенциями в изготовлении фармацевтических форм (рис.1). Переориентация фарм-промышленности на изготовление ЛС в индивидуальных упаковках, сопровождающимся подробными и понятными инструкциями для пациентов, а также переход многих эффективных препаратов из категории рецептурных в безрецептурные (ОТС), существенно подорвало авторитет фармацевтов как единственных специалистов в области лекарственных препаратов и поставило под угрозу само существование профессии как таковой. Многочисленные дебаты в научной и практической среде разразились в период 70-80 гг. XX века касательно целесообразности существования подготовки фармацевтических кадров в будущем [1,2].

В результате развития кризиса профессии появилось новое направление – клиническая фармация, изначально в больничных учреждениях, а затем и в амбулаторной практике. Дальнейшее развитие данного направления привело к

появлению в 90 гг. концепции фармацевтической помощи (Pharmaceutical Care), которая на сегодняшний момент определяет профессиональную философию фармацевтической деятельности в большинстве развитых стран [4]. В этом контексте, фармацевт гораздо ближе взаимодействует с пациентами (населением) ввиду предоставления информации о лекарствах, а также консультирования о рациональном использовании ЛС. Главная функция фармацевта сместилась от производителя ЛС в сторону консультанта о ЛС.

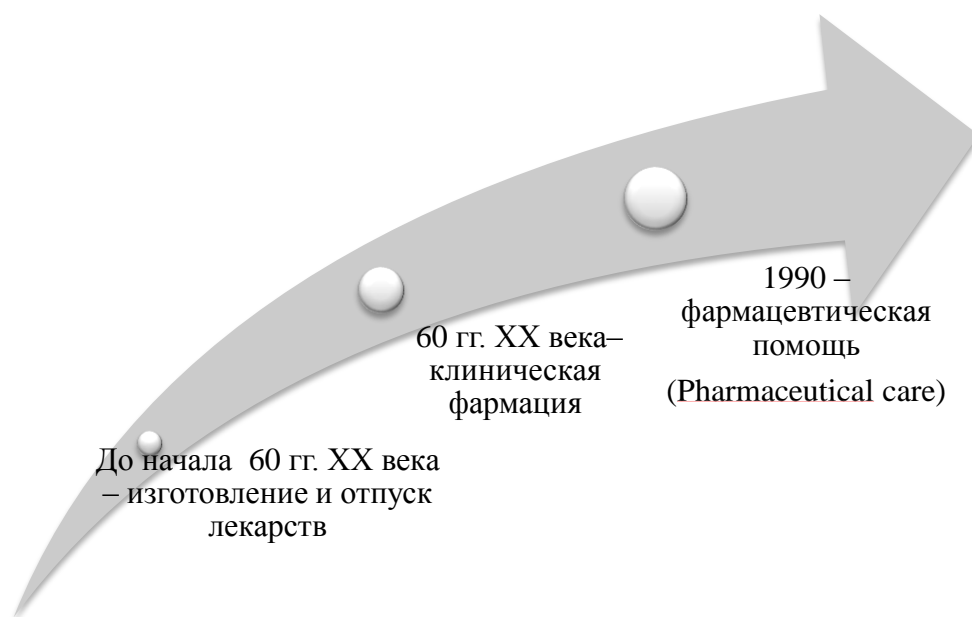


Рис. 1. Эволюция роли фармацевта в системе здравоохранения

Таким образом, современный фармацевт должен быть хорошо подготовлен для взаимодействия с пациентом, необходимы знания в области психологии и поведенческой теории потребителей ЛС. Только так возможно получить оптимальные клинические результаты лекарственной терапии пациента. Концепция поведенческих наук и психологии здравоохранения стоит в основе социальной фармации и должна преподаваться следующим поколениям фармацевтов. Об этом впервые заговорили еще в 1969 в рамках конференции организованной проф. Sonnendecker в г. Мэдисон. Первый учебником по социальной фармации был издан в 1973 авторами Wertheimer A.I и Smith M. Спустя 8 лет впервые была организована кафедра социальной и административной фармации в Philadelphia College of Pharmacy and Science, Minnesota, USA [9].

## Мировая практика

Исходя из растущей потребности в качественно новых знаниях для практикующего фармацевта, многие фармацевтические учебные учреждения по всему миру внедрили в свои учебные планы такую дисциплину как Социальная фармация [6,8]. Schaefer et al. дал следующее определение социальной фармации как *«междисциплинарная наука, которая изучает вопросы, связанные с лекарственными препаратами в более широкой перспективе и включает в себя правовые, этические, экономические, политические, социальные, коммуникативные и психологические аспекты в целях содействия безопасному и рациональному использованию лекарственных средств»* [7]. Также, были определены основные подразделы социальной фармации, как гибридной дисциплины (рис.2):

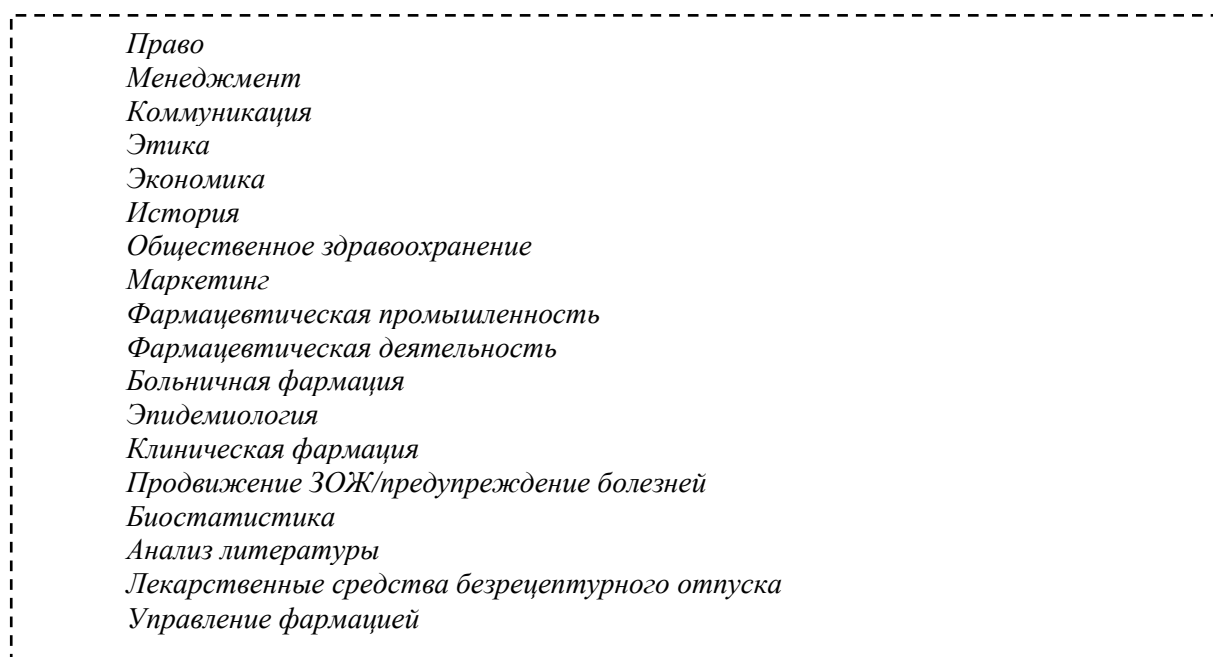


Рис.2. Разделы социальной фармации (Schaefer, et al. Journal of Social and Administrative Pharmacy, 1992, 9(4):141-14)

Согласно последнему исследованию, проведенному Kostriba J et al, в 41% из 51 фармацевтических учебных учреждений участвовавших в опросе, есть кафедры социальной фармации и отдельная дисциплина [5]. В европейских странах кафедра социальной фармации присутствует в гораздо большей доли учебных учреждений – 52,6%. В 83% учебных учреждений Европы и

развивающихся стран дисциплина социальной фармации является обязательной, а в Северной Америки – в 96%. Авторы выявили большие отличия между учебными программами и соотношением подразделов в преподавании социальной фармации в разных странах.

Например, в Великобритании учебные планы всех фармацевтических факультетов включают социальную фармацию, в среднем по 30 часов личного контакта преподавателя и студента. В 6 учебных учреждениях Великобритании социальная фармация преподается в течении 3 учебных лет, в остальных – 1 год [3].

### **Социальная фармация в Молдове**

У истоков социальной фармации в Республики Молдова стоял В.И.Прокопишин, д.ф.н., член-корреспондент АНРМ, профессор. В 1999 году кафедра Организации и экономики фармации при ГУМФ им. Н. Тестемицану была переименована в Кафедру социальной фармации, а в 2009 получила свое нынешнее название – кафедра социальной фармации им. В.И. Прокопишина.

Сам предмет социальной фармации был впервые внедрен в учебный план в 2004-2005 у.г для студентов 5 курса фармацевтического факультета. Учебная программа была разработана совместно с коллегами с кафедры социальной фармации Университета Хельсинки – проф. Marja Airaksinen, а также после участия сотрудника кафедры в международной конференции по социальной фармации, которая состоялась в 2004 на Мальте. Изначальная программа предусматривала 68 часов в 9 семестре, из которых 17 – лекции и 51 – практические занятия. Лекционный курс проводился профессором В.И. Прокопишиным и профессором - В.Н.Сафта, позже – доцентами С.Б.Адаужи и З.А.Безверхни. Курс оканчивался дифференцированным зачетом. Основными разделами учебной программы являлись: социальная значимость ЛС; методы исследования в СФ; общение с пациентов в аптеке; правила Надлежащей аптечной практики; Самолечение и фармацевтическая опека и др.

В связи с пересмотром и модернизацией учебного плана, на фармацевтическом факультете ГУМФ им. Тестемицану, была пересмотрена и

учебная программа по социальной фармации. Новая программа была внедрена в нынешнем 2013-2014 учебном году. В связи с изменениями в длительности 9 семестра количество часов по социальной фармации было снижено до 56 (14 – лекции и 42 - практические занятия). Но, основной раздел фармацевтической опеки был перенесен в 10 семестр в отдельный предмет. 10 семестр был увеличен до 24 недель, в течение которых студенты проходят государственную практику в аптеках открытого типа и больничных аптеках. Параллельно, студенты посещают занятия по «Информационным системам и фармацевтической помощи». В новую учебную программу были включены новые разделы, такие как: основы фармакоэкономики; основы фармакоэпидемиологии; рациональное использование ЛС; ошибки лекарственной терапии; менеджмент фармацевтических услуг; управлением качеством фармуслуг и др. В результате изучения социальной фармации студенты осваивают методы анализа факторов, которые влияют на эффективность, безопасность и доступность фармацевтической помощи; принципы межпрофессиональных отношений и этики; навыки эффективного общения; проведения фармакоэкономического анализа; разработки стандартных операционных процедур; критического анализа рекламы ЛС и т.д. Предмет заканчивается устным экзаменом, состоящим из теоретических вопросов, а также ситуационной задачи.

Один из современных методов, используемый в преподавании социальной фармации является студенческие мини-исследования, которые проводятся на протяжении 9 семестра и результаты которых представляются на студенческой конференции, проводимой в конце семестра. Тематика этих исследований определяется в процессе занятий исходя из актуальных проблем фармацевтической практики в нашей республике.

Кроме этого, в период государственной практики согласно новой учебной программе, студенты проводят обзор лекарственной терапии пациента, фармаконадзор, анализ консультации предоставленной фармацевтом и другие

мероприятия закрепляя тем самым навыки, полученные на теоретических занятиях по социальной фармации.

В перспективах внедрение виртуальной аптеки в учебный процесс с возможностью симуляции реальных ситуаций взаимодействия фармацевта и пациента.

Помимо учебного процесса, в рамках дисциплины социальной фармации проводится и научная работа, тематика которой зависит от существующих проблем фармацевтической деятельности: лекарственное обеспечение амбулаторных и стационарных пациентов; механизмы компенсации стоимости ЛС; управление качеством фармацевтических услуг; оптимизация и развитие регуляторной практики и др. Партнерами исследований являются национальные организации, такие как Агентство по Лекарствам и Медицинской Технике, Министерство Здравоохранения, а также и международные партнеры: Всемирная Организация Здравоохранения; Европейский Директорат Качества Лекарственных средств и помощи; Лондонская Школа Экономики и др.

#### **Литература:**

1. Anderson C. Social pharmacy: the current scenario. *Indian J Pharm Pract* 2008;1:1–5
2. Harding G, Taylor K. Responding to change: the case of community pharmacy in Great Britain. *Sociol Health Illn.* 1997; 19:547–560.
3. Harding, Geoffrey; Taylor, Kevin M. G: Teaching social pharmacy: The UK experience. *Pharmacy Education*, 2006; 6(2):125–131.
4. Helper, D.D. & Strand, L.M., Opportunities and Responsibilities in Pharmaceutical Care, *Am.J. Pharm.Educ.*, 53, 7S-15S(1989).
5. Kostriba J, Alwarafi A, Vlcek J. Social Pharmacy as a field of study in undergraduate pharmacy education, *Indian Journal of Pharmaceutical Education and Research* 2014: 48-1:6-12.

6. Ryan K, Bissell P, Anderson C, Morgall Traulsen J, Sleath B. Teaching social sciences to undergraduate pharmacy students: an international survey. *Pharm Educ* 2007;7:1–9
7. Schaefer M, Leufkens HGM, Harris MF. The teaching of social pharmacy/ pharmacy administration in colleges of pharmacy with special regard to the situation in Germany. *Journal of Social and Administrative Pharmacy*. 1992;9:141–148.
8. Sorensen EW, Mount JK, Christensen ST. The concept of social pharmacy, The chronic ill 2003:7:8-11.
9. Wertheimer A. Social/behavioural pharmacy the Minnesota experience. *J Clin Pharm Ther* 1991;16:381–383

**Summary.** This article provides a brief overview of the development of the Social Pharmacy discipline, both in the world practice, and in the Republic of Moldova in particular.