

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
Саратовской области
«Вольский медицинский колледж им. З.И. Маресевой»

РАССМОТРЕНО

на заседании цикловой методической
комиссии
Протокол заседания
№ 1 от «1» 09 2017г.
Председатель цикловой методической
комиссии Назарова

УТВЕРЖДАЮ

Зам. директора ГАПОУ СО
«ВМК им.З.И. Маресевой»
И.В. Денисенкова
«01» 09 2017 г.

**ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ЭТИКА И
ДЕОНТОЛОГИЯ**

Учебно-методическое пособие для студентов
по специальности 33.02.01 Фармация

2017

Методическое пособие составлено преподавателем Булаткиной Т.М.

ВВЕДЕНИЕ

«Саморегуляция и самодисциплина есть основные принципы, на которых держится доверие к любой профессии».

Профессиональная деятельность фармацевтических работников относится к области здравоохранения, и от решения вопросов этики и деонтологии в значительной мере зависит здоровье, настроение людей, морально-психологический климат в обществе, что влияет на производительность труда. Без соблюдения этических норм невозможны политические, экономические, культурные и семейные отношения, поскольку существование человеческого общества требует необходимости считаться друг с другом, придерживаться определенных ограничений в поведении. Фармацевтическая этика в виде отдельных писанных и неписанных правил, норм, принципов и ценностей, определяющих профессиональное поведение фармацевтического работника, стала формироваться с тех самых пор, как в средние века, в ходе естественного процесса развития медицинской науки и практики, было положено начало разделению профессий врача и аптекаря. Именно поэтому колыбелью нового вида профессиональной этики была этика врача и медицинская этика. Эти два "родственных" вида профессиональной этики имеют единую "корневую систему". Фармацевтическую этику можно представить в виде крепкого быстрорастущего побега, который, отпочковавшись от "древа" медицинской этики, уже сам в процессе дальнейшего развития специализации в фармации оброс множеством молодой поросли. Поэтому будущий фармацевт должен обладать определенными профессиональными и нравственными качествами, уметь регулировать свои взаимоотношения с посетителями аптеки, использовать психологическое воздействие на больного. Новые функции, которые добавляются к основной деятельности фармацевта, вызывают новые морально-этические и психологические проблемы во взаимоотношениях: «фармацевт-врач», «фармацевт-клиент» и «фармацевт-клиент-врач».

В современных условиях рыночных отношений роль этики и деонтологии особенно возросла, потому что владение основами этики, использование ее в деловом общении с клиентами, партнерами по бизнесу, посредниками, больными и населением, помогает выжить предприятию, фирме в конкурентной среде. Проблемы этики бизнеса имеют древнюю историю, как и предпринимательство.

Современный бизнес представляет собой не только товарно-денежные отношения. Если отодвинуть на второй план экономическую составляющую, то можно заметить, что немалую роль в заключение прибыльных сделок, карьерном росте или успешном руководстве компанией играют деловые отношения.

Особое значение приобретают этические отношения в повседневной фармацевтической деятельности. Практика показала, что фармацевты в своей работе опираются, в основном, на интуицию, а не на конкретные знания этики и деонтологии. Поэтому изучение дисциплины фармацевтическая этика и деонтология является важным аспектом воспитания и формирования современного высококвалифицированного специалиста в области фармации.

Место этики в учебном процессе

Мир человека бесконечно сложен и многообразен. Значимость этого мира такова, что он по праву занимает центральное место в сфере научного знания. Многие науки изучают человека, его отношения с другими людьми и природой, иными словами - раскрывают на теоретическом уровне те или иные грани человеческого бытия. Этика не исключение. Более того, ее предметом является то, что, собственно, и делает жизнь человека в высшей степени осмысленной. Этика - это философская наука, изучающая особую сторону человеческого бытия - нравственность. Эта наука опирается на философию и другие дисциплины. Этика как наука стремится к теоретическому осмыслению этих и многих других ценностных поведенческих и смысложизненных проблем человека.

Цель преподавания этики

В медицинском колледже формирование мировоззрения студентов осуществляется главным образом в ходе изучения ими общественных дисциплин. Этика истари выступала важной составной частью философии, она является существенной отраслью философского знания. Если принять во внимание, что именно в этике философия выступает в качестве практической науки, непосредственно связанной с жизнью, то, безусловно, нельзя считать мировоззренчески зрелым того человека, который не знаком с основами теории морали и нравственного воспитания. Не менее важная задача преподавания этики в колледже заключается также в воспитании будущих специалистов в духе гуманистической нравственности. Нравственное формирование достигается всем комплексом воспитательных воздействий, включающим в себя обучение, активное участие молодого человека в трудовой деятельности, в жизни общественных организаций и самодеятельных коллективов, приобщение к духовно-культурным ценностям общества, самовоспитание. Однако цель преподавания этики будет достигнута, если оно, по меньшей мере, пробудит у молодого человека потребность в сознательном продумывании, взвешивании и оценке своих и чужих поступков, даст толчок к моральной рефлексии, к выработке навыков самодисциплины и самоконтроля.

Задачи изучения этики

Повысить нравственную культуру личности. Использовать полученные знания для нравственного совершенствования и ответственного отношения к себе, к своей жизни и другим людям.

Студент должен знать

основные этапы становления этики и основные этические теории;
основные понятия этики, ее принципы и нормы;
основные современные этические теории проблемы.

Студент должен уметь

анализировать различные этические теории, понятия, нормы, принципы;
обосновывать значимость общечеловеческих ценностных ориентаций.

ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №1

Тема: Предмет и задачи фармацевтической этики и деонтологии.

Форма проведения занятия: Лекция.

Актуальность темы

Профессиональная деятельность фармацевтических работников должна базироваться на принципах этики и деонтологии, поскольку от данных основ во многом зависит здоровье, настроение, благополучие людей, морально психологический климат в обществе, что влияет на производительность труда. Без соблюдения этических норм невозможны политические, экономические, культурные и семейные отношения, поскольку существование человеческого общества требует необходимости считаться друг с другом, соблюдать определенные ограничения в поведении. В современных условиях рыночных отношений роль этики и деонтологии особенно возросла тем, что владение их основами, использование их в деловом общении с клиентами, партнерами по бизнесу, посредниками, больными и населением, помогает выжить предприятию, фирме в конкурентной среде. Поэтому важным для фармацевта является знание основ и принципов этики и деонтологии.

Учебные цели

Знать: определение понятия этики, основные этапы становления этики как науки, определение понятия морали и взаимосвязь морали и духовности, основные концепции происхождения морали и основные ее функции, характеристику понятий нравственного сознания.

Уметь: применять этические принципы, которые формируют теоретическую основу этической науки в практической деятельности фармацевта.

Этика (от др.-греч. - нрав, обычай, привычка) - это теория морали, наука о морали, в которой исследуются человеческие отношения, смысл жизни, понятие счастья, добра и зла, нравственные ценности, причины возникновения морали. Этика - философское учение, предметом которого является исследование сущности, целей и причин морали и нравственности. Уже древние философы рассматривали этику как практическую философию, ибо она стремилась обосновать мысли о должном в виде нравственных принципов и норм, в виде идеалов и духовных потребностей. Этика рассматривалась как практическая философия, которая пытается ответить на вопрос: что должен делать человек в конкретной ситуации.

Этическая мысль конца XIX и всего XX века была достаточно разнообразной. Опираясь на достижения своих предшественников, она рассматривает вечные проблемы человека с разных мировоззренческих позиций (религиозных и материалистических), с разной степенью использования достижений таких наук, как психология, генетика, социология, история и др. Неодинаково освещаются в свете высших моральных ценностей и те новые

ситуации, которые порождаются современной НТР. Осматривая данный период, следует особенно выделить духовные искания Ф. М. Достоевского, Л. М. Толстого, В. С. Соловьева, С. Н. Булгакова, Н. А. Бердяева и др. выдающихся мыслителей, которые большое внимание придавали этической проблематике. Как писал в начале XX века С. Н. Булгаков, в наши дни из всех философских проблем этическая проблема выдвигается на первое место и имеет решающее влияние на все развитие философской мысли.

Традиционно считается, что философия включает онтологию (науку о бытии), гносеологию (науку о познании) и этику (науку о морали).

Этика является наукой не только нормативной, предписывающей, как вести себя в тех или иных случаях, но и учением теоретическим, которое объясняет природу морали, сложный и противоречивый мир этических отношений, высшие стремления человека.

Домашняя работа студентов при подготовке к занятию I

Вопросы для контроля исходного уровня знаний

1. Понятие этики. Виды этики. В чем практическая ценность этического знания.
2. Основные этапы развития этики, деонтологии и биоэтики.
3. Этика в системе знаний о морали. Категории этики.
4. Основные моменты роста роли этики на рубеже XX и XXI веков.
5. Понятие морали. Мораль и духовность.
6. Основные концепции происхождения морали.
7. Функции морали.
8. Характеристика понятий нравственного сознания.

ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 2

Тема: Содержание и структура медицинской этики и деонтологии.

Форма проведения занятия: Лекция.

Актуальность темы

Профессиональная деятельность фармацевтических работников должна базироваться на принципах этики и деонтологии, поскольку от данных основ во многом зависит здоровье, настроение, благополучие людей, моральнопсихологический климат в обществе, что влияет на производительность труда. Без соблюдения этических норм невозможны политические, экономические, культурные и семейные отношения, поскольку существование человеческого общества требует необходимости считаться друг с другом, соблюдать определенные ограничения в поведении. В современных условиях рыночных отношений роль этики и деонтологии особенно возросла тем, что владение их основами, использование их в деловом общении с клиентами, партнерами по бизнесу, посредниками, больными и населением, помогает выжить предприятию, фирме в конкурентной среде. Поэтому важным для фармацевта является знание основ и принципов этики и деонтологии.

Учебные цели

Знать: определение понятия этики, основные этапы становления этики как науки, определение понятия морали и взаимосвязь морали и духовности, основные концепции происхождения морали и основные ее функции, характеристику понятий нравственного сознания.

Уметь: применять этические принципы, которые формируют теоретическую основу этической науки в практической деятельности фармацевта.

Социальный опыт человечества XX века также не очень способствует появлению благостных ожиданий. Две разрушительные мировые войны, унесшие жизни многих десятков миллионов людей, практика тоталитарных режимов в ряде государств (Германия, Италия, СССР, Чили, Греция и др.), ряд локальных войн (Корея, Вьетнам и др.), которые могут перерасти в войны мировые – вот краткий перечень самых драматических, трагических событий нашего времени.

Для понимания сущности морали далеко не последнюю роль играет и явление тех функций, которые она выполняет. В процессе становления морали, ее выделения в относительно самостоятельную область культуры установился определенный ряд функций морали, которые свойственны для нее и сейчас. Выделим, на наш взгляд, основные:

Пожалуй, первоначальным можно считать оценочную функцию морали. Оценка проводится через призму особых понятий морального сознания: добро и зло, справедливость, долг, совесть и т.д. Моральные оценки носят универсальный характер и распространяются фактически на все (за редким

исключением) действия человека. Моральная оценка опирается на моральные убеждения индивида и авторитет общественного мнения.

Познавательная функция морали. Она не имеет такого же значения, такой же интенсивности, как оценочная, но тесно с ней переплетается. В частности, когда индивид оценивает поступки других или свои собственные, он неизбежно получает известное (неполное, конечно) представление как о своем собственном внутреннем мире, так и других людей.

Мировоззренческая функция морали. Как уже отмечалось, мораль не может быть сведена к простым нормам. Нравственное сознание неизбежно выходит на высшие ценности, на вопрос смысла жизни. Но для решения о состоянии их очень важно выявить место человека в мире. Человек для того, чтобы знать самого себя, должен знать, «что же есть наш мир в целом, его субстанция, имеет ли он какое-либо значение и разумную цель, имеют какую-либо цену и наша жизнь, и наши деяния, какова природа добра и зла, и т.д.».

Воспитательная функция – одна из важнейших функций морали. Без процесса воспитания, непрерывного, достаточно интенсивного и целенаправленного – невозможно существование общества, невозможно и становление отдельной человеческой личности. Но необходимо подчеркнуть, что в центре воспитания стоит воспитание нравственное, которое и формирует духовный стержень лица.

Регулятивная функция морали является своеобразным синтезом всех других функций, ибо в конечном счете задача морали заключается в направлении помыслов и действий отдельного человека. Регулирует поведение индивида, не только мораль, но и право, религия, искусство, политическое сознание и др. Но именно мораль предоставляет человеку важнейшие, глубинные ориентиры, именно нравственные ценности являются центром всего духовного мира личности.

IV. Темы реферативных докладов

- 1: Основные философские течения в период Античности.
- 2: Нравственные идеи в культуре Древнего Египта.
- 3: Этика Древнего Вавилона, Палестины, Ирана.
- 4: Древнеиндийская этика.
- 5: Древнекитайское этическое учение.
- 6: Древнегреческая и древнеримская этика.
- 7: Этика эпохи Средневековья и Возрождения.
- 8: Этика эпохи рационализма и просвещения XVII - XVIII вв.
- 9: Этика классиков немецкой философии.
- 10: Социально-этический радикализм.
- 11: Социально-этический либерализм XIX - XX вв.
- 12: История формирования фармацевтической этики.
- 13: Генезис морали.
- 14: Закономерности исторического развития морали.

15: Принципы нравственного отношения. Альтруизм-эгоизм. Коллективизм-индивидуализм.

16: Принцип диалектической связи свободы и необходимости в феномене нравственности.

17: Гносеология морали.

IV. Решите ситуационные задачи

1: К фармацевту аптеки после z-отчета обратился мужчина 55 лет с просьбой выдать ему жаропонижающее средство, однако фармацевт отказал в просьбе, обосновав свою позицию тем, что аптека уже закрыта. Оцените тактику фармацевта.

2: В аптеку пришла женщина с жалобами на головную боль и попросила измерить артериальное давление. Лицо красно-синюшное, кожа покрыта потом. Фармацевт отказал ей в услуге, сославшись на большую очередь. Оцените ситуацию.

3: В аптеку зашел мужчина с просьбой разъяснить ему действие препарата, который был выписан ему врачом, однако фармацевт отказался предоставить мужчине информацию, сославшись на то, что аптека - не справочное бюро. Оцените ситуацию.

4: К фармацевту обратился мужчина с просьбой заменить безрецептурный брендовый препарат более доступным по цене дженериком. При наличии в аптеке фармацевт отказала и рекомендовала обратиться к врачу. Оцените ситуацию.

5: Посетитель аптеки обратился к фармацевту с просьбой предоставить ему инструкцию к препарату «Но-шпа», который он вчера приобрел в другой аптеке. Но сразу не обратил внимание на отсутствие аннотации в коробке. При наличии инструкции фармацевт отказала и рекомендовала обратиться к неосмотрительному фармацевту, который не проверил его наличие. Оцените ситуацию.

Тестовый контроль конечного уровня знаний

Методические указания к самостоятельной работе студентов

Тема: Общечеловеческие ценности медицинской этике и деонтологии.

Этические категории.

Вопросы для собеседования

1: Этика в системе знаний о морали.

2: Основные этапы исторического развития этической мысли.

3: Развитие моральной рефлексии в античной философии.

4: Этические убеждения в эпоху Средневековья.

5: Этика эпохи Возрождения.

6: Этика эпохи рационализма.

7: Этика западноевропейского Просвещения.

8: Этика классиков немецкой философии.

9: Социально-этический радикализм.

10: Социально-этический либерализм XIX - XX вв.

ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 3

Тема: Общечеловеческие ценности в медицинской этике и деонтологии. Этические категории.

Форма проведения занятия: Лекция.

Актуальность темы

Этическое поведение в коллективе, в общении с клиентами или партнерами по бизнесу лежит в основе процветания дела, которое ведет предприятие или фирма. Важным моментом в формировании данной философской категории лежат знания и навыки профессионализма, поскольку именно они и формируют сознание работника, а также настраивают его работу на позитивизацию деятельности. Поэтому важным для фармацевта является знание основ и принципов этического поведения в аптеке, а также профессиональной нравственности как базисного элемента в будущей профессии.

Учебные цели

Знать: определение понятия этики, определение понятия морали и взаимосвязь морали и духовности, характеристику понятий нравственного сознания, основы этического поведения в коллективе и элементы профессиональной нравственности.

Уметь: применять этические принципы, которые формируют теоретическую основу этической науки в практической деятельности фармацевта.

Домашняя работа студентов при подготовке к занятию I. Вопросы для контроля исходного уровня знаний

- 1: Понятие этического поведения.
- 2: Основы этического поведения в коллективе, в общении с клиентами аптеки и партнерами по бизнесу.
- 3: Элементы профессионализма нравственности.
- 4: Характеристика понятий нравственного сознания.
- 5: Деловое общение с партнерами по бизнесу.

Профессиональная этика и профессиональное нравственное сознание для своего функционирования должны иметь специфические понятия. Исходным понятием профессиональной этики является понятие профессионального долга, в котором фиксируются достаточно подробно служебные обязанности учителя, врача, фармацевта, адвоката, военнослужащего и т.д. Именно осознание своего служебного долга побуждает представителей целого ряда профессий относиться к своему делу с наибольшей ответственностью, учитывать много конкретных нюансов взаимоотношения личности и общества, личности и коллектива. Профессиональный долг стимулирует самоотдачу врача и педагога, именно в нем находит конкретное выражение долг Человека. Мы можем привести примеры, когда врачи во имя спасения больных жертвовали не только своим

временем, но и даже жизнью, ставили на себе предыдущие эксперименты, испытывали различные лекарства.

Следует выделить и такие понятия, как профессиональная честь и профессиональное достоинство. В понятии профессиональная честь выражается оценка значимости той или иной профессии в жизни общества. Осознание этой значимости очень важно для представителей многих профессий и составляет основу профессионального достоинства, самооценку своей деятельности. Профессиональная честь и профессиональное достоинство, взаимно дополняя друг друга, помогают поддерживать определенный, достаточно высокий уровень нравственности, в конкретных условиях той или иной профессии.

Для целого ряда профессий (учителя, врача, фармацевта, юриста, руководителя и др.) профессиональная нравственность включает и понятие профессиональной справедливости. Справедливость важна в отношениях с коллегами, больными. Двойные, тройные стандарты в оценках «своих» и «чужих», удобных и неудобных разрушают и моральное сознание самого специалиста, и морально-психологический климат коллектива.

Прежде всего для любой профессиональной этики исходным является принцип гуманизма, т.е. уважительного отношения к каждой человеческой личности, понимания ее неповторимости, самодостаточной ценности. Принцип гуманизма противостоит чисто утилитарному отношению к личности, рассмотрению ее, главным образом, как средства достижения каких-то других, пусть и достаточно важных, целей.

С принципом гуманизма пересекается принцип (профессионального) оптимизма. Без веры в человека вряд ли возможно успешное лечение больных. Эта вера возвышает врача и фармацевта, помогает развить, усилить доброе начало в человеке.

Любая деятельность, особенно та, которая непосредственно направлена на человека, должна быть озарена, вдохновленная высокой идеей. Поэтому профессиональная этика должна включать принцип патриотизма. Основные понятия и принципы профессиональной нравственности образуют ее каркас, который наполняется «плотью и кровью» в различных жизненных ситуациях.

Морально-профессиональные кодексы, которые стали частичным эквивалентом общественной морали, выковывают такие социальные функции:

-познавательную, которая реализуется в отражении объективных процессов общественно-профессионального разделения труда в конкретных исторических условиях;

-регулятивную (обеспечивается взаимосвязь специалистов с обществом, набор специфических приемов труда);

-ценностно-ориентационную (даются представления о моральном идеале профессионала, профессиональные обязанности, честь, совесть, справедливость и т.д.).

Профессиональная этика призвана дать теоретическое обоснование сущности трансформации общих норм и принципов морали к специфическим условиям профессиональной деятельности людей в соответствии с представлениями о профессиональном долге, благе, добре и зле, справедливости, совести, чести и других нравственных ценностях. Следует подчеркнуть, что профессиональная этика развивается на пересечении теоретических, нормативных и прикладных составляющих этики. Ее содержание определяется специфическими задачами конкретного вида профессиональной деятельности.

I. Темы реферативных докладов

1: Деловая этика в профессиональной деятельности фармацевта.

2: Профессиональная этика в деятельности фармацевта.

II решите ситуационные задачи

1: К фармацевту аптеки обратился мужчина 76 лет с жалобами на мигрень и просьбой порекомендовать ему лекарственный препарат. Однако фармацевт отказал мужчине, обосновав свою позицию тем, что старость ничем не лечится. Оцените тактику фармацевта.

2: К фармацевту обратился представитель фирмы "UPSA" с просьбой на размещение безрецептурных препаратов на витрине. Однако фармацевт отказал в просьбе, сославшись на отсутствие руководителя. Оцените тактику фармацевта.

3: В аптеку зашел мужчина с просьбой выдать ему препарат "Вазостат". Однако фармацевт, несмотря на то, что данный препарат был имеющимся в аптеке, объяснил мужчине, что лучше ему купить препарат "Вазилип", поскольку он является лучшим. Оцените ситуацию.

4: К фармацевту аптеки № 1 обратилась женщина с просьбой продать препарат «5-НОК» без рецепта. Фармацевт отказалась в связи с отсутствием рецепта. Через некоторое время женщина обратилась в аптеку № 2 с той же просьбой. Ей был отпущен «5-НОК» без рецепта. Оцените ситуацию.

5: К фармацевту аптеки обратился представитель фирмы «Vita» с просьбой изложить на витрине препараты этой фирмы согласно правилам мерчендайзинга. Фармацевт отказала, мотивируя свой поступок отсутствием заведующего отделом. Оцените ситуацию.

III Тестовый контроль конечного уровня знаний

IV Методические указания к самостоятельной работе студентов

Тема: Характеристика понятий нравственного сознания. Специфика профессиональной нравственности и профессиональной этики.

ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 4

Тема: Медицинская деонтология и этика общения фармацевта и пациента.

Форма проведения занятия: Лекция.

Актуальность темы

Каждый фармацевтический и медицинский работник должен быть знаком как с общей этикой, так и с профессиональной медицинской и фармацевтической этикой и деонтологией.

Фармацевтическая этика как часть общей этики является наукой о нравственной ценности поступков фармацевтических работников всех звеньев, об их поведении в сфере своей деятельности. Это обуславливается особенностями их практической деятельности, положением и ролью в обществе. Поэтому важным для фармацевта является знание основ и принципов этики и деонтологии.

Учебные цели

Знать: определение понятия фармацевтической этики и деонтологии, историю развития фармацевтической этики как отдельной науки, роль этики в процессе формирования личности фармацевта; этические принципы взаимоотношений субъектов фармации, этические аспекты взаимоотношений фармацевтов и медицинских (торговых) представителей, этическую сторону взаимоотношений между субъектами фармации и государством.

Уметь: применять этические принципы, которые формируют теоретическую основу этической науки в практической деятельности фармацевта.

Домашняя работа студентов при подготовке к занятию

I. Вопросы для контроля исходного уровня знаний

- 1: Сущность общения, его цель и нравственный смысл.
- 2: Нравственная культура общения, ее содержание и проявления.
- 3: Понятие фармацевтической этики.
- 4: Основные этапы становления фармацевтической этики.
- 5: Понятие фармацевтической деонтологии.
- 6: Этика взаимоотношений фармацевта и больного. Этическое содержание взаимоотношений фармацевта и врача.
- 7: Этика и профессиональные отношения в аптечных коллективах. Этические аспекты взаимоотношений фармацевтов и медицинских (торговых) представителей.

Аптечные работники по роду своей профессиональной деятельности постоянно общаются с больными и их родственниками. Необходимость проявления по отношению к ним особой чуткости, внимания и терпения диктуется тем, что речь идет о здоровье и даже жизни больного, а также тем, что у больного нарушено адекватное восприятие окружающего.

Существуют различные уровни обязанностей и отношения к ним, которые регулируются различными видами долга.

Первый уровень - это долг перед Отечеством, перед народом.

Второй уровень - обязанности перед своей профессией. Это касается понимания социальной значимости своего труда.

Третий уровень обязанности, определяющие взаимоотношения в системе фармацевт (фармацевт) - больной.

Четвертый уровень - обязанности фармацевта (фармацевта) перед своим коллегой по работе, определяющие взаимоотношения в системе фармацевт - фармацевт и в системе фармацевт - врач.

Фармацевтическая деонтология имеет и свои методы исследования. К ним относятся наблюдение, анкетирование, интервьюирование, опросы как фармацевтов, так и посетителей аптеки, метод контакт - анализа.

Специфика работы в торговом зале аптеки состоит в том, что работникам приходится постоянно общаться с большим количеством различных людей. Поэтому здесь должны работать люди, не только имеющие склонность к такому труду, но и обладающие способностью к общению. Психологическими требованиями для таких работников являются: уравновешенность, собранность, острота ощущений и восприятий, скорость реакции, хорошая память, внимание и наблюдательность. Поэтому фармацевтам, работающим в постоянном контакте с больными, должны быть присущи следующие психологические качества:

1: Чувствительность к различию формы, цвета, величине товара аптечного ассортимента.

2: Чувствительность к человеческой речи (для установления нормального контакта с больным).

3: Хорошая зрительная память (для информации о лекарствах и быстрого нахождения необходимого лекарственного препарата или других товаров медицинского назначения).

4: Сосредоточенность внимания (при обслуживании конкретного больного).

Устойчивость внимания (сохранение работоспособности на протяжении рабочего дня).

5: Хладнокровие и выдержка (при разрешении конфликтных ситуаций).

6: Эмоциональная устойчивость и уравновешенность.

7: Старательность и добросовестность.

8: Владение речью.

Главным во взаимоотношениях медицинских и фармацевтических работников является общая цель - сохранение здоровья и благополучия пациентов. При этом врач несет нагрузки, связанные с постановкой диагноза и назначением лекарств. Задачей же фармацевта является помощь врачу в выборе

необходимого препарата, предоставление полной информации о его свойствах, синонимы и аналоги, совместимость с другими лекарствами и др. Таким образом, врач и фармацевт должны работать как коллеги, с уважением относиться к опыту и знаниям друг друга.

Фармацевт должен быть со всеми одинаково вежлив и приветлив, стараясь как можно быстрее обслужить всех. Ему необходимо строить свою речь так, чтобы оказать действие на мысли и чувства больного. Разговор должен носить форму краткого диалога и содержать только те слова, которые убедят больного в эффективности лечения. Некоторые посетители аптечных организаций, особенно пожилого возраста и одинокие, любят поговорить о своих болезнях, потому что надеются и хотят услышать слова сочувствия в свой адрес, и невнимание со стороны фармацевта вызывают у них обиду. Вообще одним из важных деонтологических требований к фармацевту является его умение разделить чужую боль, а также выслушать больного, посочувствовать ему, что совершенно не означает, что фармацевт должен молча выслушивать его. Необходимо умело поддерживать разговор и выражать свое отношение к проблемам больного искренне, настроясь на его волну, потому что формальное отношение больной сразу же ощущает.

Логичность мыслей достигается формулой: состав, применение, эффект.

Эффективность лечения в большей степени зависит от соблюдения больным правил приема и хранения лекарства. Поэтому, называя состав и применение лекарства, фармацевт обязан объяснить больному, почему прием должен быть до, а не после еды, а частота приема через каждые 4, а не 6 часов и т.д. Это даст больному возможность активно участвовать в лечении, верить в него.

В разговоре с больным необходимо избегать общих фраз, научных терминов, длинных предложений, надо четко и просто излагать свои мысли.

При общении с больным недопустимы проявления раздражительности, обиды, спешки, нетерпеливости, заносчивости, неприязни. Тактичный и сдержанный разговор с больным имеет немаловажное значение для установления личных симпатий между больным и фармацевтом.

Больной обычно находится в состоянии подавленности, болезнь и связанные с ней опасности нервируют его, вызывают повышенную ранимость. В таких ситуациях фармацевт должен уметь развеять мысли, гнетущие больного, завоевать его доверие, сдерживать себя, свою реакцию на возможную грубость больного, извинить его.

Особое внимание и теплоту следует проявлять к онкологическим больным, к больным с заболеванием крови и другими болезнями, плохо поддающимися лечению. Если такие больные или их родственники получают лекарства из аптеки, то препараты следует выдавать без аннотации, из которых больной может узнать свой диагноз. В случае, если больной спрашивает, от

какой болезни выписано лекарство, рекомендуется не называть болезни, а лучше указать влияние препарата на отдельные органы, симптомы заболевания (тонизирует нервную систему, снижает кровяное давление, укрепляет сердце и т.д.).

Для установления хорошего контакта с больным большое значение следует придавать речи, тембру, интонации голоса, мимике. Слишком быстрая речь, даже если она убедительна, не произведет должного впечатления. Фармацевт должен владеть своим голосом, иметь достаточный лексикон. Не надо кричать или говорить шепотом: и то и другое – признак неуважения и бестактности. Утомляет и монотонность речи. Надо помнить, что интонация голоса – посланник радости или огорчения, тепла или холода. Больным приятно слышать приветливое обращение.

Эмоции больного во многом зависят от того, как фармацевт ответит на вопрос: «Имеется ли в аптеке нужное лекарство? Фразу «Нужного Вам лекарства в аптеке нет» можно сказать по-разному и вызвать разную реакцию у больного. Если в аптеке нет нужного лекарства, необходимо сначала согласовать вопрос с врачом о замене данного препарата другим, равноценным по действию; направить больного в справочное бюро или другую аптеку, в которой данный препарат имеется оставить рецепт на гарантию, заполнить открытку на отсутствующее лекарство с тем, чтобы известить больного при его поступлении. Словом, приложить максимум усилий, чтобы больной получил необходимое ему лекарство. Больной должен видеть, что фармацевт делает все от него зависящее, чтобы обеспечить его лекарственным препаратом.

Врачи и фармацевтические работники не должны:

- 1: допускать бестактных высказываний в адрес друг друга;
- 2: уменьшать достоинство друг друга;
- 3: допускать негативные высказывания в адрес друг друга в присутствии больного.

Обращение врача к фармацевту осуществляется через рецепт. Рецепт - это документ, который служит единственным основанием для отпуска из аптеки большинства лекарственных препаратов, для применения их больными, исходя из указаний врача о дозе, порядке приема. Врач и фармацевт несут полную ответственность за выписанные и выданные медикаменты. Поэтому при рецептурном отпуске фармацевт не должен:

- подменять врача в выборе лекарственного препарата;
- оставлять без внимания допущенные врачами ошибки и неточности, несоблюдения установленных правил выписывания рецептов и неправильно указанные дозировки лекарственных препаратов, обнаружение несовместимости и др.

Все ошибки должны быть обсуждены с врачами. При этом критика должна быть аргументированной, в доброжелательной форме. Чтобы избежать

подобных ошибок в обязанности фармацевта входит систематическая информация врачей о лекарственных препаратах, их наличии, использовании аналогов, информация о новых лекарственных препаратах. Врач должен знать количество и ассортимент лекарственных препаратов, имеющихся в аптеке, чтобы сориентироваться, скольким больным он может выписать необходимые лекарства и не заставлять их обращаться в другие аптеки.

Случается, что некоторые эффективные лекарственные препараты не имеют спроса и сбыт их связан с определенными трудностями вследствие того, что врачи о них не знают или забыли. Но с другой стороны, располагая информацией о лекарственном препарате, врач не должен оказывать помощь конкретной фармацевтической фирме, сознательно способствуя продвижению ее продукции на рынок - это несовместимо с этическими принципами профессии врача.

При замене одного лекарственного препарата другим по договоренности с врачом фармацевт должен разъяснить больному, что оба лекарственных препараты имеют равноценное действие.

I Темы реферативных докладов

- 1: Сущность общения, его цель и нравственный смысл.
- 2: Основные типы, принципы и противоречия общения.
- 3: Нравственная культура общения, ее содержание и проявления.
- 4: Нравственное общение как творчество.
- 5: Этикет как морально-эстетическая культура общения.
- 6: Виды профессиональной этики и их гуманистическая направленность.

II решите ситуационные задачи

1: К фармацевту обратился врач-интерн с просьбой предоставить ему информацию о фармакодинамических свойствах дексаметазона, однако фармацевт отказался, сославшись на отсутствие времени и порекомендовал молодому врачу почерпнуть информацию в инструкции к препарату. Оцените тактику фармацевта.

2: В аптеку пришла женщина и попросила у фармацевта разъяснить ей кратность и время приема препарата, который был выписан ей врачом. Однако фармацевт ответила на просьбу посетительницы такими словами: "Я Вам уже сказала: все равно - до еды или после нее!". Оцените ситуацию.

3: К фармацевту обратился торговый представитель фармацевтической фирмы с просьбой предоставить ему информацию об объеме лекарственных средств конкурирующей фирмы, присутствующих в аптеке. Фармацевт отказал ему в просьбе. Оцените тактику фармацевта.

4: К фармацевту обратилась женщина с жалобой на появление у нее покраснения лица, которое возникло после приема препарата, который был приобретен в данной аптеке. Фармацевт проигнорировала жалобу, сославшись

на то, что врач, который выписывал женщине препарат, должен был предупредить о таком побочном действии. Оцените ситуацию.

III. Тестовый контроль конечного уровня знаний

Методические указания к самостоятельной работе студентов

Тема: Нравственное общение

Вопросы для собеседования:

- 1: Методологические основы культуры общения.
- 2: Любовь как феномен неотчужденного общения.
- 3: Нравственные основы дружбы.
- 4: Общение - источник воспитания и самовоспитания.

ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 5

Тема: Современная медицинская деонтология: статус и функция. Этика продвижения лекарственных препаратов на рынок.

Форма проведения занятия: Лекция.

Актуальность темы

Успешная работа по продвижению лекарственных средств на рынок во многом зависит от профессионализма медицинских представителей. Для того, чтобы на высоком уровне представить фармацевтическую продукцию, медицинские представители должны иметь медицинское образование и пройти соответствующую подготовку, ответственность за которую несут работодатели. Такая подготовка должна включать инструктаж о соответствующих этических аспектах поведения с учетом критериев ВОЗ. Медицинские представители обязаны оказывать помощь лицам, назначать лекарственные средства, и фармацевтическим работникам давать полные и объективные данные о каждом обсуждаемом продукте на основе официальных источников информации.

Учебные цели:

Знать: Этические критерии Всемирной Организации Здравоохранения продвижения лекарственных средств на рынок, роль медицинских представителей в продвижении лекарственных препаратов на рынок, потребности в информации, размещенной в аннотациях, вкладышах и брошюрах. Упаковку и маркировку.

Уметь: применять и соблюдать этические принципы по продвижению лекарственных препаратов на рынок.

Домашняя работа студентов при подготовке к занятию

I. Вопросы для контроля исходного уровня знаний

1: Этические критерии Всемирной Организации Здравоохранения продвижения лекарственных средств на рынок. Цель критериев. Сфера их применения.

2: Продвижение на рынок лекарственных препаратов. Рекламирование лекарственных препаратов среди врачей и населения.

3: Роль медицинских представителей в продвижении лекарственных препаратов на рынок.

4: Симпозиумы и другие научные совещания как способ продвижения лекарственных препаратов на рынок.

5: Клинические исследования.

6: Потребности в информации, которые помещаются в аннотациях, вкладышах и брошюрах. Упаковка и маркировка.

7: Цель этических критериев - создание поддержки и содействия в проведении медико-санитарной помощи путем рационального использования лекарственных препаратов.

II. Темы реферативных докладов:

1: Критерии ВОЗ относительно рекламы лекарственных средств и изделий медицинского назначения.

2: Биоэтические и этические проблемы и системы создания лекарственных средств.

III. Решите ситуационные задачи

1: К фармацевту обратилась женщина с просьбой выдать ей антигипертензивный препарат. Фармацевт продал ей дорогой препарат, который не находился в обращении препаратов аптеки, а был получен из Франции и не был зарегистрирован в России. Оцените тактику фармацевта.

2: К фармацевту обратился торговый представитель фармацевтической фирмы с просьбой провести рекламную агитацию в аптеке нового наркотического анальгетика, который изготавливается фармацевтической фирмой. Предложите возможную тактику поведения фармацевта в данном случае.

IV Тестовый контроль конечного уровня знаний

Самостоятельная работа студентов

Тема: Этика бизнеса в фармации

Вопросы для собеседования

1: Этическая декларация поведения специалистов, занятых в сфере создания, производства, обращения, промоции и рекламы лекарственных средств.

2: Симметричный анализ ретроспективной и современной системы информации

3: И промоционной этики в рекламе лекарственных средств и парафармацевтической продукции в России.

4: Исторические этапы развития информационной работы, презентации лекарственных средств и современные подходы относительно введения фармацевтического продукта на потребительский рынок РФ. Соблюдение этических принципов продвижения и рекламы.

5: Этическая декларация - стандарт поведения медпредставителя, фармацевта-консультанта в информационно-справочной и рекламной деятельности при продвижении лекарств на фармацевтическом рынке РФ.

6: Типичные правонарушения порядка осуществления рекламной деятельности относительно лекарственных средств в СМИ.

ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 6

Тема: Виды правовой ответственности медицинского работника и значение медицинской документации.

Форма проведения занятия: Лекция.

Актуальность темы

Выделение медицинского и фармацевтического права в самостоятельную отрасль права является реакцией общества на многочисленные случаи преступной неосмотрительности врачей и фармацевтов.

В свою очередь, свободное владение нормативными актами и возможность их применять в конкретных ситуациях, позволит уменьшить риск корыстного использования различных ситуаций против врачей или фармацевтов.

Учебные цели

Знать: определение права как одной из форм социального регулирования фармацевтической деятельности; медицинские права и обязанности гражданина России.

Уметь: применять этические принципы, которые формируют теоретическую основу этической науки, в практической деятельности фармацевта.

Домашняя работа студентов при подготовке к занятию

I. Вопросы для контроля исходного уровня знаний

1: Медицинское и фармацевтическое право, как самостоятельная отрасль права.

2: Источники регулирования правовых норм в медицине и фармации.

3: Права и социальная защита работников фармации.

4: Этический кодекс фармацевта.

Фармацевтический бизнес является одним из самых динамичных в России. К сожалению, для него характерны «болезни роста», одной из которых является проблема этического продвижения лекарственных средств. При столь стремительном росте бизнеса законодательство страны не всегда успевает за реалиями рынка.

В таком случае компании, которые определяют «лицо» рынка и заботятся о своем добром имени, сами создают для себя кодекс поведения на рынке. Тем более на таком специфическом, как рынок лекарственных средств. Правовые основы фармацевтической этики должны базироваться на Конституции РФ, Законе РФ "О лекарственных средствах", Законе "О рекламе" и ряде других законодательных актах. Международная федерация фармацевтов (МФФ) не считает возможным создание единого кодекса фармацевтической этики для всех государств мира, учитывая политические, экономические и культурные различия. Вместе с тем, 48-й Международный конгресс МФФ (Сидней, 1988) утвердил основные универсальные рекомендации национальных кодексов:

Фармацевт охраняет здоровье общества и каждого отдельного лица, выполняющего свои профессиональные задачи с уважением к жизни человека.

Фармацевт должен проявлять одинаковую заинтересованность в отношении всех своих пациентов.

Обязанностью фармацевта является постоянное повышение своих профессиональных знаний и навыков.

Фармацевт должен хранить профессиональную тайну, кроме случаев, предусмотренных законодательством, или, когда он будет уверен, что противоположные действия являются в интересах больного.

Фармацевт должен выполнять каждую профессиональную функцию тщательно и внимательно.

Фармацевт не должен никоим образом, даже частично, уменьшать свою профессиональную независимость.

Фармацевт должен воздерживаться от любых поступков и действий, которые могут вызвать негативное отношение к фармацевтической профессии, даже если это не связано с его практической деятельностью. В каждой ситуации он должен обращать внимание на сохранение уважения достоинства и независимости профессии.

Фармацевт должен придерживаться требований общей профессиональной этики и национального кодекса профессиональной этики, если он существует.

Фармацевт должен придерживаться сделанного пациентом свободного выбора, что является его (пациента) неоспоримым правом (на наш взгляд, данный пункт требует детализации, возможно, проиллюстрированной примерами). В частности, об уплате вознаграждения фармацевтом врачу за факт выписки рецепта, что не соответствует нормам этики.

Фармацевт должен в каждом случае гарантировать то, что расчеты за его услуги являются соответствующими и разумными. Противной основой этики является любая деятельность, которая подвергает опасности благополучие пациента, а также разделение вознаграждения с третьими лицами (с позиций сегодняшнего дня, речь идет, в частности, о несоответствии нормам этики уплата вознаграждения фармацевтом врачу за факт выписки рецепта).

Фармацевт должен гарантировать, что все виды рекламы и информации о его практической деятельности являются конкретными, правдивыми и отвечают принципам профессиональной этики (на наш взгляд, в данном пункте следует подчеркнуть о гарантиях научно - достоверной рекламы и информации о лекарственных средствах).

Взаимоотношения фармацевта и администрации (власти) должны основываться на доверии и взаимоуважении (целесообразность такого качества взаимоотношений для фармацевта понятна, и вопрос заключается в том, разделяет администрация (власть) такие взгляды).

Фармацевт должен помогать правительству в его усилиях в области здравоохранения, в частности по вопросам профилактики заболеваний; предоставлять соответствующие рекомендации по данному вопросу.

Фармацевт должен влиять на общество в области сохранения здоровья.

Фармацевт должен участвовать в деятельности национальных и международных организаций, имеющих целью улучшение условий труда или повышение имиджа данной профессии.

Фармацевт может в интересах здоровья больного отказать в отпуске, продаже или доставке лекарственного средства. Если соответствующее лекарственное средство выдается только на основании рецепта, фармацевт должен немедленно связаться с врачом (автором рецепта).

В законодательстве РФ вопросам фармацевтической деятельности посвящены нормы уголовного, административного, экологического, гражданского права и т.п.

Нормы административного права предусматривают права и обязанности граждан относительно предоставления медицинской помощи, обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия и т. п.

За нарушения таких норм Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях предусмотрена административная ответственность.

I Темы реферативных докладов

- 1: Вопрос фармацевтического права в российском законодательстве.
- 2: Правовая и социальная защита работников фармации.
- 3: Этический кодекс фармацевта России.
- 4: Этические фармацевтические кодексы в мировой практике.

II решите ситуационную задачу

1: Вызванная в аптеку бригада скорой медицинской помощи приехала за 1 час. Несмотря на усилия фармацевта на доврачебном этапе оказания помощи больной умер. Кто должен нести ответственность? Предоставьте несколько путей решения этой проблемы.

III Тестовый контроль конечного уровня знаний.

Методические указания к самостоятельной работе студентов

Тема: Защита прав потребителей в фармации

Вопросы для собеседования

- 1: Государственная политика в сфере защиты прав потребителей. Механизмы и правовое регулирование защиты прав потребителей.
- 2: Права и обязанности потребителей. Защита их прав.
- 3: Надлежащее качество продукции. Права потребителя: при покупке товара надлежащего качества; в случае приобретения товара ненадлежащего качества.

4: Права потребителя: - на безопасность продукции; - на информацию о продукции.

5: Ответственность за нанесенный ущерб продукцией ненадлежащего качества.

6: Некачественная предпринимательская деятельность. Судебная защита прав потребителей. Ответственность за нарушение законодательства о защите прав потребителей.

7: Деятельность органов власти в сфере защиты прав потребителей. Конституция России и проблемы профессиональной этики врача и фармацевта.

8: Этический кодекс фармацевта в мировой практике.

Список литературы

1. Гаврилина Н.И., Шульженко В.И., Бутова Г.П. Этика, деонтология и психология в работе фармацевта и провизора // Новая аптека. - 2011. - № 9. - С.58-61.
2. Горелова Л.Е. Высокая миссия фармацевта // РМЖ (Ревматология). - 2012. - № 6. - С.317-318.
3. Гулимбетова Ж.У. Об этике и деонтологии в практической деятельности фармацевтов и провизоров // Вестник ЮКГМА. - 2010. - № 1. - С.161-163.
4. Ибрагимов Г.Я., Сбоева С.Г. Фармацевтическая этика и деонтология: Учебное пособие. - Уфа: Башкирский государственный медицинский университет, 2011. - 133 с.
5. Иванов Н.В., Сухова Т.Н. Еще раз о правовых аспектах регулирования деятельности медицинского представителя // Медицинское право. 2008. №3.
6. Корнюшин В. Профессиональная этика и деонтология фармацевта: прошлое, настоящее, будущее? // Фармацевтический вестник. - 2011. - № 30 (646).
7. Лагуткина Т.П. Фармацевтическая этика - необходимость настоящего времени // Московские аптеки. - 2009. - № 7-8.
8. Левашова И.Г., Мурашко А.Н., Коваленко С.Н. Надлежащие практики в фармации. - К.: МОРИОН, 2016г. - 256 с.
9. Лопатин П.В., Карташова О.В. Биоэтика. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 272 с.
10. Силуянова И.В. Биоэтика в России: ценности и законы: Учебная литература для студентов медицинских и фармацевтических ВУЗов. - М., 2010. - 224 с.
11. Эльяшевич Е.Г. Деонтология взаимоотношений между фармацевтами // Новая аптека. - 2009. - № 9. - С.28-31.
12. Эльяшевич Е.Г. Фармацевтическая деонтология // Фармация. - 2012. - № 6. - С.58-62.
13. Этический кодекс фармацевтического работника России. - М.: медицина, 2011.
14. Юдин Б.Г. Введение в биоэтику. - М.: Прогресс-Традиция, 2009. - 243 с.
15. Яровинский М.Я. Медицинская этика (биоэтика): Учебное пособие. - М.: Медицина, 2011. - 448 с. 13. Уголовное право России. Общая часть: Учебник / Под ред. Б.В. Здравомыслова. М.:Юристъ, 2011. 678 с.
16. История медицины : учебник / ред. Ю. П. Лисицин. – М. :ГЭОТАРМедиа, 2008. – 400 с.
17. Биоэтика : учебник / П. В. Лопатин, О. В. Карташова. – 2009. – 272 с.

18. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья : учебник / ред. Ю. М. Хрусталева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 400 с.
19. Медицинская этика : учебное пособие для студентов / В. Н. Саперов. – 2014. – 232 с. Дополнительная литература
20. Хрестоматия по истории медицины [Электронный ресурс] : учебное пособие/ Под ред. проф. Д.А. Балалыкина - М. : Литтерра, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500603.html>
21. История и современные вопросы развития биоэтики медицины : учебник / ред. Д. А. Балалыкин, А. С. Киселёв. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 144 с.
22. Биомедицинская этика [Электронный ресурс] / Шамов И. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429761.html>
23. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шамов, С. А. Абусуев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>
24. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья [Электронный ресурс] : учебник / Ю.М. Хрусталева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433287.html>
25. Учебно-методическое пособие к семинарским занятиям по истории медицины для студентов лечебного факультета / [Составитель: зав. кафедрой истории медицины МГМСУ, к.м.н., доц. К. А. Пашков] – М. : Вече, 2004. – 152 с.