

Отже, для ефективного управління ризиками порушення цілісності даних у виробництві та контролі якості РФП необхідно вчасно ідентифікувати ризики, оцінювати і утримувати їх під контролем.

Отримані результати можуть бути використані для проектування системи управління даними.

## ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ НА РАЦИОНАЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

Салхи Амин, Чмыхало Н. В.

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина

socpharm@nuph.edu.ua

**Вступление.** По определению ВОЗ рациональное использование лекарственных средств (ЛС) – это такое их применение, когда пациенты получают препараты в соответствии с клинической необходимостью, в дозах, отвечающих индивидуальным потребностям, на протяжении адекватного периода времени и с наименьшими затратами для себя и общества. В мировой врачебной практике более 50% ЛС назначают, отпускают или реализуют нецелесообразно, а половина пациентов применяет их недолжным образом. С точки зрения экспертов ВОЗ, государственные органы обязаны отвечать за обеспечение населения непредвзятой, объективной и доказательной информацией, касающейся общественного здоровья, включая сведения о ЛС. В настоящее время в мире создаются специализированные центры, в задачи которых входит внедрение новых технологий обработки и анализа информации о состоянии фармацевтического рынка, предоставление населению сведений о наличии медикаментов в аптечных учреждениях.

Резюмируя вышеизложенное *целью* работы стало изучение влияния

фармацевтической информации на рациональное использование ЛС.

В ходе исследования *использованы методы* системного, сравнительного, ретроспективного анализа и методы социологических исследований.

**Результаты исследования.** В научной литературе наряду с термином «нерациональное использование лекарственных средств» широко применяются следующие понятия:

- проблемы, связанные с использованием лекарств (англ. – Drug Related Problems), которые определяются как случаи, связанные с использованием ЛС, который препятствует и/или может препятствовать достижению желаемого положительного эффекта лекарственной терапии;
- ошибки терапии (англ. – Medical Errors), как ошибки в планировании или реализации лечения, которые могут привести и/или привели к нежелательным последствиям.

Экспертная группа ВОЗ предложила и утвердила двенадцать ключевых положений для обеспечения рационального использования лекарственных средств (РИЛС), которые представлены на рис. 1.

В качестве модельной группы исследования выступили фармацевты розничных аптек г. Харькова, которые непосредственно контактируют с населением и играют ключевую роль в информировании пациентов (потребителей) по рациональному использованию ЛС и уменьшению рисков лекарственного самолечения. Исследование проводилось методом слепого анкетирования, общее количество респондентов составило 100 человек. По данным ответов фармацевтов характер информации о ЛП предоставляемой ими пациентам, обширен. При приобретении товаров аптечного ассортимента пациенты чаще всего задают вопросы о дозе, кратности и способе применения ЛП, на что указывают ответы 66% фармацевтов и о сроке годности ЛП – 65,8%. Реже посетителей аптек интересует информация о правилах хранения ЛП в домашних условиях (35,2%); комбинации с другими ЛП, пищей, алкоголем и никотином (32,2%); предупреждение о возможных побочных эффектах (31%); противопоказания (31%); длительность лечения (29,7%); меры предосторожности при приеме (26,5%) и сведения о производителе ЛП (19,7%).



**Рис. 1.** Ключевые положения экспертной группы ВОЗ относительно обеспечения рационального использования лекарственных средств

Степень удовлетворенности посетителей аптеки информационной помощью фармацевта оценивалось нами по 4 балльной шкале, где значение 0 соответствовало ответу «Нет ответа»; 1 балл – «Абсолютно не удовлетворен»; 2 балла – «Весьма не удовлетворен»; 3 балла – «Весьма удовлетворен» и 4 балла – «Абсолютно удовлетворен». В проведенном исследовании приняли участие респонденты из разных возрастных групп, но большую часть составили лица в возрасте от 35 лет. Анализ полученных ответов респондентов показал, что из 60 опрошенных большинство посетителей аптек – 23 человека (38,3%) оценили информационные услуги фармацевта в 3 балла. Другие 16 респондентов (26,7%) потребителей выбрали ответ, соответствующий 2 баллам; 15 (25%) – выбрали 4 балла; 2 (3,3%) – выбрали 1 балл и не определились с ответом 4 (6,7%) респондентов.

Таким образом, можем констатировать, что осуществление информационных коммуникаций в аптеке имеет позитивную оценку (в сумме – 90%) со стороны потребителей ЛС, которых интересуют такие параметры лечения как способ приема, время приема, дозировка; длительность лечения и противопоказания (65%, 30% и 31% соответственно), что в свою очередь является важной составляющей в системе социально – эффективного фармацевтического обеспечения.