

ВНЕДРЕНИЕ НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В КЛИНИЧЕСКУЮ ФАРМАЦИЮ И ИХ ОЦЕНКА В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Печененко Н.Н.

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина

Согласно рекомендациям Международной фармацевтической федерации (FIP) и Всемирной организации здравоохранения (WHO) об установлении национальных стандартов по фармацевтическим услугам, специалисты фармации обязаны обеспечить надлежащее качество фармацевтической помощи при лечении людей и достигать при этом максимальной терапевтической пользы, а также должны принять долю ответственности наряду с другими работниками здравоохранения и больными за исход лечения. Для этой цели предложены элементы стандартов эффективной медикаментозной помощи и выбор критериев, устанавливающих эффективность ведения медикаментозной терапии. Клиническая фармация в современных условиях является ключевым звеном в интеграции медицины и фармации.

Главной задачей клинической фармации является создание методологического подхода к рациональному использованию лекарственных препаратов, обеспечение эффективной фармакологической терапии в условиях растущего ассортимента ЛС на международном фармацевтическом рынке, а также подготовка высококвалифицированного специалиста, клинического провизора для выполнения указанных задач.

Основными ориентирами для выбора критериев стандартов в работе специалистов клинической фармации должны быть надлежащее качество услуг, оказываемых каждому больному, и международный опыт. Во многих высокоразвитых странах мира разработаны стандарты фармацевтических услуг, которые внедрены в практическую деятельность. Ведётся поиск и разработка показателей, оценивающих эффективность, качество работы фармацевтов при оказании медикаментозной помощи, фармацевтической опеки.

Так, например, в США клинические провизоры работают в различных отраслях медицины-трансплантологии, педиатрии, кардиологии и пр. Они проводят вместе с врачами медикаментозную терапию, корректируют дозы препаратов, осуществляют мониторинг и анализ совместимости ЛС. Собирают историю назначения ЛС по каждому пациенту, где отражены клинические показатели эффективности лечения. Комплексный подход к медикаментозной терапии, снижает стоимость лечения и минимизирует опасные и нежелательные эффекты ЛС. Теоретически обоснованные подходы к разработке составляющих стандартов эффективного ведения медикаментозной терапии (ЭВМТ), оценивание качества медикаментозной помощи, а также оказание фармацевтических услуг, включающих в свою деятельность обеспечение здоровья населения, просвещение и профилактику заболеваемости.

Таким образом, выполнение последовательности действий в разработке элементов стандартов эффективного ведения медикаментозной терапии станет доказательным того, что работа специалистов фармации обеспечит оптимальный, качественный результат в лечении больного. Технология разработки элементов стандартов сформирована с учетом имеющегося зарубежного опыта, научных публикаций, рекомендаций и действующих нормативных документов, определяющих принципы управления качеством медикаментозной помощи.

Основанием для разработки элементов стандартов ведения медикаментозной терапии являются: клинические протоколы, использование ежегодных справочных изданий, содержащих актуальную информацию о лекарственных препаратах, научно-доказательная база по фармакотерапии, клинической фармации, фармакоэкономики, фармакологистики, фармакоэпидемиологии.

Исходя из изложенного, целесообразно использовать следующие подходы по установлению элементов стандарта (ЭВМТ):

- выбор оптимальных технологий при установлении медикаментозной помощи больному;
- планирование объёмов медикаментозной помощи;
- проведение оценки качества медикаментозной помощи больным с определённым заболеванием и планирование мероприятий по её совершенствованию;
- расчет необходимых затрат на оказание медикаментозной помощи.;
- обоснование программы государственных гарантий оказания медикаментозной помощи.

Составляющие стандартов медикаментозной терапии базируются на критериях, устанавливающих фармакотерапевтические характеристики, фармакоэкономические критерии, новые инновационные технологии.

При выборе оптимальных технологий в установлении медикаментозной помощи больному необходимо провести:

- работу в формулярном комитете;
- выбор ЛС формулярным комитетом;
- знакомство с медицинской документацией больного;
- информационное обеспечение лекарственными препаратами и предоставление рекомендаций, позволяющих достичь максимальной пользы от лечения
- отслеживание всех назначений ЛС врачом;
- проведение фармакоэкономического анализа медикаментозной терапии, с учетом использования бюджета или имеющихся других финансовых средств для ЛС;

Целесообразно, чтобы все виды деятельности, связанные с управлением качеством медикаментозной помощи, были объединены на уровне одного экспертного органа по управлению качеством. Для этого в медицинской организации создается формулярная комиссия или другие экспертные органы. Так, например, в Германии при госпитале создается формулярная комиссия из 10 человек, в число которых входит специалист по клинической фармации (клинический фармацевт). В решениях формулярной комиссии отражается необходимость реализации мероприятий, позволяющих обеспечить условия по согласованию требований клинического протокола с формулярными перечнями и иными документами, регламентирующими доступность медикаментозной помощи.

При оценивании качества медикаментозной помощи больным, необходимо разработать ключевые индикаторы качества медикаментозной помощи (ИКМП).

При определении ключевых ИКМП нужно ориентироваться на то, что в это понятие входят такие составляющие:

- результативность (степень достижения желаемого результата);
- экономическая эффективность – наиболее рациональное и эффективное использование ЛС,
- законность (соответствие требованиям законодательных актов, установленных норм и правилам в обращении лекарственных средств, что является обоснованным и законным при распределении препаратов с учетом льгот среди населения).

Таким образом, выполнение последовательности действий в разработке элементов стандартов эффективного ведения медикаментозной терапии, внедрение разработанных индикаторов качества медикаментозной помощи (ИКМП) станет доказательством того, что работа специалистов фармации обеспечит оптимальный, качественный результат лечения больного.