

ДІАГНОСТИКА РІВНЯ ЕМПАТІЙНОСТІ ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ФАХІВЦІВ

Сорокопуд А. В., Куриленко Ю. Є.

Науковий керівник: Тетерич Н. В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

natalititi@ukr.net

Вступ. Наразі праця сучасних фармацевтичних фахівців вимагає від них наявності добре розвинутого рівня емпатії, що забезпечуватиме здатність співчувати та співпереживати опонентам міжособистісної взаємодії.

Слід відмітити, що емпатія принципово відрізняється від симпатії, оскільки в її основі лежить спроба уявити, в якій ситуації знаходиться людина, зрозуміти її почуття без засудження та критики, поспішних порад та дій.

Отже, питання щодо наявності добре розвинутої емпатії набуває особливої актуальності в сучасній діяльності фармацевтичних фахівців, які є яскравими представниками професій допомагаючого типу, так як даний показник виступає одним із важливих інструментів задля покращення та підвищення ефективності комунікацій у всіх сферах життєдіяльності.

Мета дослідження. Вищезначене сприяло обранню мети нашого дослідження, яка полягала в аналізі рівня емпатійності спеціалістів фармації.

Матеріали та методи. Методами дослідження були спостереження, а також узагальнення незалежних характеристик. Експеримент будувався за результатами проведеного психологічного тестування 30 фармацевтичних фахівців за допомогою психологічного опитувальника емоціональної емпатії (EETS) А. Мехрабіана.

Результати дослідження. Результати тестування фармацевтичних фахівців за методикою А. Мехрабана встановили, що високий рівень емпатії притаманний 12 респондентам (40%), середні значення – у 13 опитаних (43,3%). Окрім цього, занижені значення емпатійності мають 5 респондентів (16,7%), що є відповідним показником зниження ефективності фармацевтичної допомоги, яку надають ці спеціалісти. Навпаки, на фахівців із високими значеннями емпатії дуже сильно впливають емоції інших людей. Вони користуються повагою та авторитетом клієнтів, керівництва та колег, до них часто звертається за допомогою або порадою, що значною мірою сприяє реалізації ефективної фармацевтичної допомоги.

Висновки. Результати проведеного експерименту дозволяють наголосити, що високий рівень емпатії сучасного фармацевтичного фахівця виступає одним із ключових індикаторів його ефективності з позиції як професіонального, так і соціального аспектів.

**АЛГОРИТМ НАДАННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ДОПОМОГИ ХВОРИМ
НА ГЛАУКОМУ**

Столярчук І. І.

Науковий керівник: Лебедин А. М.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

Alla_leb7@ukr.net

Вступ. Щорічно в світі реєструється близько 600 000 нових випадків сліпоти від глаукоми. При цьому найчастіше глаукома виявляється у занедбаній стадії із залишками

зорових функцій, коли медикаментозний контроль внутрішньо очного тиску є утрудненим. Кількість пацієнтів, хворих на глаукому, яка вперше виявлена у занедбаній стадії, зростає з віком. У віковій групі 40-45 років частка занедбаних випадків глаукоми складає 0,1 %, в групі 45 років і старше – більше 10 %.

Мета дослідження. Провести аналіз алгоритму надання фармацевтичної допомоги хворим на глаукому.

Матеріали та методи. Логічний, історичний, структурний аналіз.

Результати дослідження. Згідно із алгоритмом лікування уніфікованого клінічного протоколу медичної допомоги «Глаукома первинна відкрито кутова» (Наказ Міністерства охорони здоров'я (МОЗ) України від 23.11.2011 року № 816) при початковій стадії первинної глаукоми проводиться визначення оптимального (цільового) рівня внутрішньо очного тиску, який забезпечить збереження зорового нерва та зорових функцій. Згідно даного протоколу для медикаментозного лікування первинної відкрито кутової глаукоми використовують наступні групи препаратів: β -адреноблокатори, аналоги простагландинів, простаміди, холіномиметики, α -адреномиметики та інгібітори карбоангідрази.

При дослідженні груп препаратів гіпотензивної дії встановлено, що український ринок є надзвичайно різноманітним, присутні моно- та комбіновані препарати, до складу яких входять речовини з різними механізмами дії. Системне застосування вискоєфективних гіпотензивних крапель призвело до зменшення кількості хірургічних втручань з приводу глаукоми.

Основною проблемою, що постерігається останнім часом є тенденція, коли пацієнти призупиняють застосування крапель з економічних причин, не повідомляючи про це лікаря, і хвороба прогресує. Також, лікарі призначають багато видів крапель, замість своєчасного направлення на хірургічне втручання.

Висновки. Необхідно зазначити, що застосування більше двох препаратів із різних фармакологічних груп не є доцільним з точки зору економічних можливостей пацієнта та ефективності терапії глаукоми.

ДІАГНОСТИКА ПОКАЗНИКІВ КОМУНІКАТИВНИХ НАПРАВЛЕНЬ ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ФАХІВЦІВ В МІЖСОБИСТІСНІЙ ВЗАЄМОДІЇ

Таяновська В. П., Куриленко Ю. Є.

Науковий керівник: Тетерич Н. В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

natalititi@ukr.net

Вступ. Наразі ефективність повсякденної міжособистісної взаємодії в комунікативних процесах зумовлена комунікативними напрявленнями особистості по відношенню до людей. Характер комунікативних направлень при цьому складається в індивідуума під впливом життєвого досвіду комунікацій, знань та оцінок більшості людей, з якими довелося зустрічатися у різних сферах – у побуті, на роботі та громадських місцях. При цьому особливу актуальність щодо формування сприятливих комунікативних направлень мають спеціалісти