

# Презентация на тему «Взаимоотношение фармацевта и врача»



# Этический кодекс российского фармацевта



Главная цель профессиональной деятельности фармацевта - всегда помнить об обязанности сохранять человеческую жизнь.

Главное условие фармацевтической деятельности - всегда поддерживать высочайший профессиональный уровень.

# Отношение фармацевтического работника и врача к пациенту



При общении с больным со стороны фармацевтического работника и врача недопустимы раздражительность, обида, спешка, нетерпение, заносчивость, безразличие.

Взаимодействие с коллегами должно строиться на уважении труда и опыта каждого члена коллектива, на сохранении благодарности и обязательств по отношению к тому, кто научил его фармацевтическому искусству.

У фармацевта и врача одна общая задача - возвращение здоровья пациенту, они должны работать в тесном контакте.

# Фармацевтический работник и врач

Отношения между фармацевтическим работником и врачом должны строиться на взаимном уважении.



Фармацевтический работник не должен допускать бестактных высказываний в адрес врача, как и врач не имеет право умалять достоинство фармацевтического работника. У фармацевтического работника и врача общая задача - возвращение здоровья пациенту.

- ♦ Фармацевтический работник, являясь специалистом в области лекарствоведения, обязан: информировать врача о новых лечебных, профилактических диагностических препаратах: требовать от врача строгого соблюдения установленных правил выписывания рецепта.

# Профессиональные права и ответственность фармацевтических работников



Профессиональные права и обязанности фармацевтического работника

ст. 78 «Основ законодательства Украины о здравоохранении». Справочник квалификационных характеристик профессий «Охрана здоровья»

Ответственность фармацевтического работника

ст. 140 УКУ «Ненадлежащее выполнение профессиональных обязанностей медицинским или фармацевтическим работником»

*Каждой фатальной ошибке предшествуют около 329 незначительных небрежностей*

**Ошибки фармацевтов:**

- отпуск несовместимых по действию препаратов без предупреждения пациента о возможном неблагоприятном взаимодействии;
- терапевтические замены выписанных средств без знания диагноза и учета индивидуальных особенностей пациента;
- 87% погрешностей фармацевтов связаны с путаницей в названии лекарств, упаковки, неправильного прочтения рецепта врача;
- в больничной аптеке в 8% случаев происходят вследствие неправильно наклеенной этикетки, в 5% – лекарства попадают «не в те руки».

**ЯТРОГЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ** – расстройства здоровья, возникающие в результате воздействия на пациента слов и действий врача  
**Ошибки врачей:**

- диагностические;
- лечебно-тактические;
- технические;
- организационные;
- деонтологические;
- при заполнении медицинской документации

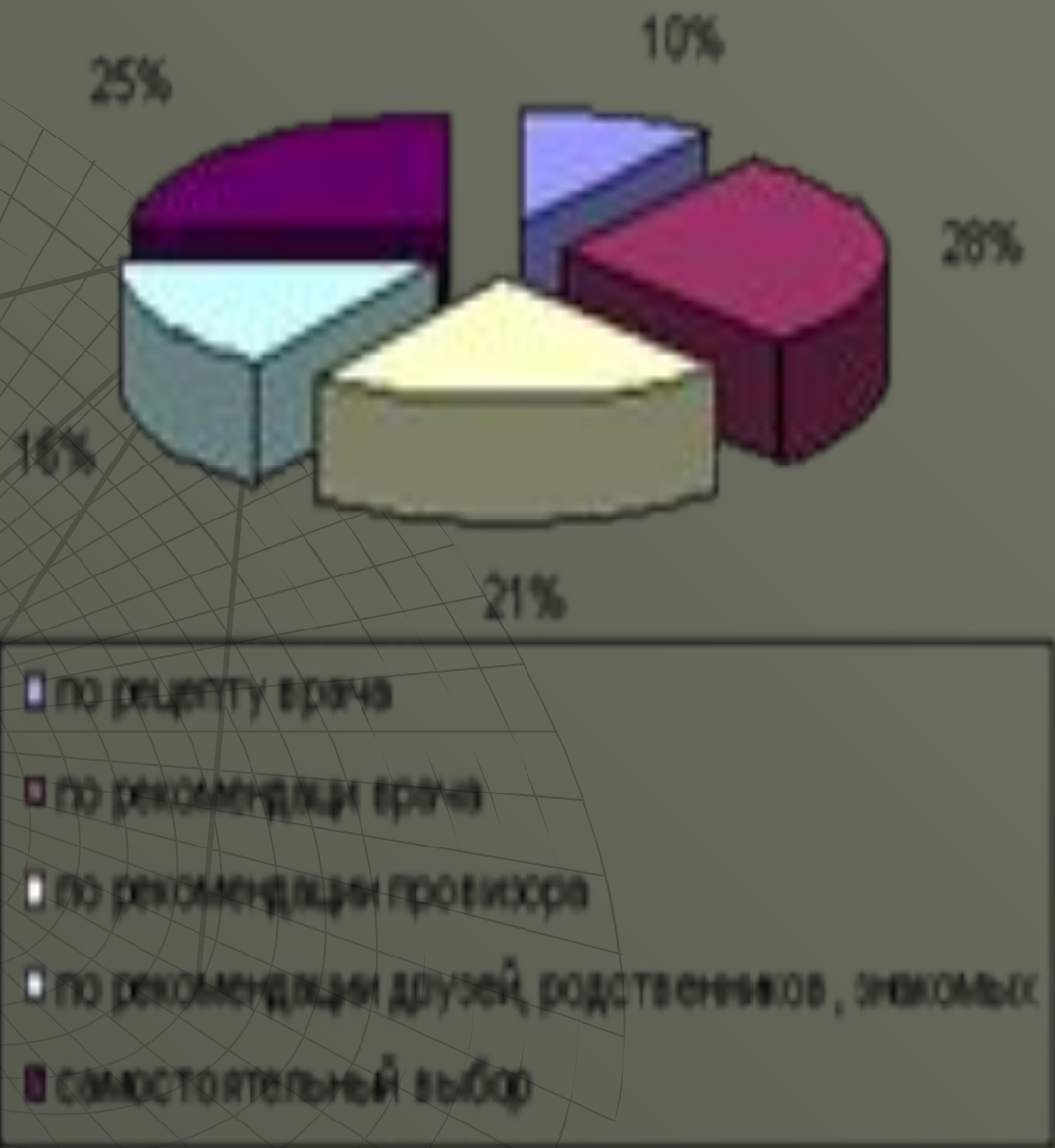
**Причины врачебных ошибок**  
**Объективные**

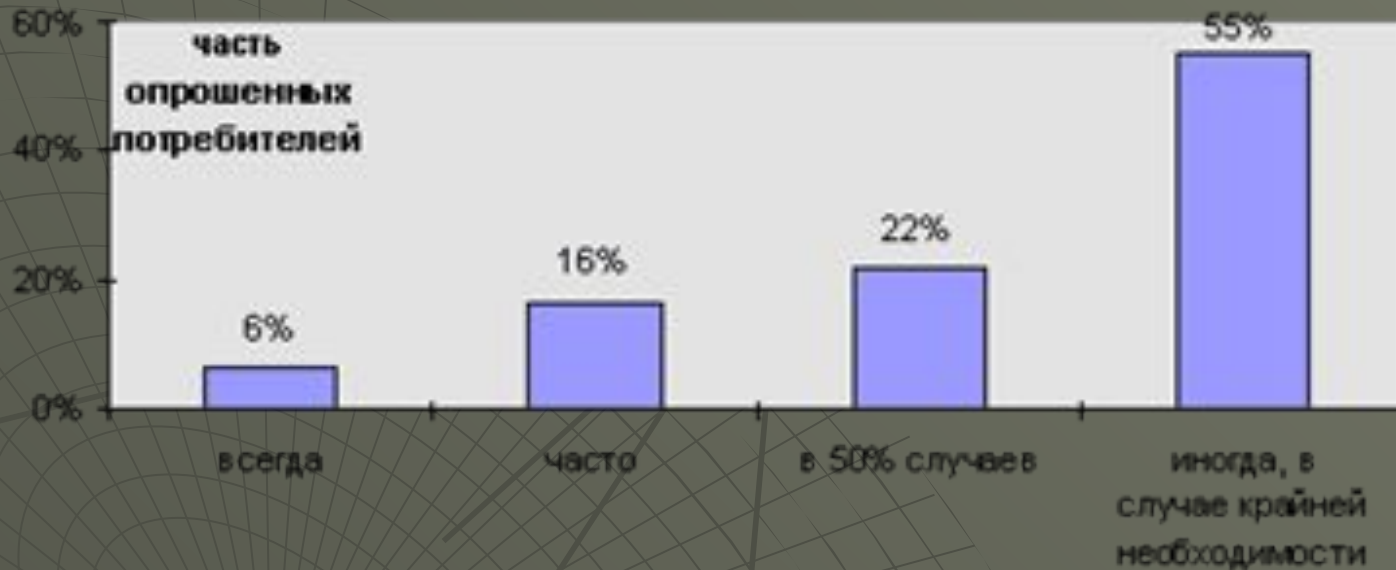
- относительность медицинских знаний;
- вероятность нетипичного течения болезни у конкретного пациента, обусловленные особенностями его организма;
- различия в уровне квалификации, профессиональности врачей, оснащенности учреждений диагностической техникой, обеспеченности ЛП;
- существование заболеваний, трудно поддающихся диагностике и лечению, др.

# Критерии "идеального провизора" с точки зрения руководителей аптечных учреждений



В ходе исследований было выявлено, что при выборе средств для самолечения большей части опрошенных потребовалась консультация специалиста - врача (38%) или провизора (21%). Опыт знакомых, родственников или друзей при приобретении лекарственного средства учитывали 16% покупателей. Самостоятельный выбор средств лечения осуществили четверть опрошенных посетителей аптек.





Установлено, что пациенты в целом не склонны к обращению за медицинской помощью, лишь в случае крайней необходимости посещают врача чуть больше половины опрошенных. Всегда или часто применяют лекарственные средства после консультации у врача, в основном при заболевании ребенка.



Спасибо за внимание!

