

Студент:  
Архипова Снежана Евгеньевна  
Группа ИДО ОЗБ ЭЗ-22 СБ

## **Доходность в рамках ответственности аптек за здоровье населения**

Любая хозяйственная структура сталкивается с большим набором рисков в своей деятельности, среди которых снижение доходности является одним из наиболее значимых для перспектив существования субъекта экономики. Но аптеки – это не просто торговые точки по продаже лекарств потребителям. Это еще и структура, ориентированная в своей деятельности на высокий уровень ответственности. Некачественное изделие текстильной или мебельной промышленности можно заменить, чего нельзя сказать об утраченном по вине назначенных и/или проданных лекарств здоровье. В то же время в современной науке стали появляться статьи о так называемом комплаенсе (англ. compliance — согласие, соответствие) — это добровольное следование пациента предписанному ему режиму лечения. По данным исследований национальных и зарубежных ученых, комплаентное поведение свойственно от 20% до 75% больных. Приверженность лечению проявляется в нескольких направлениях:

- пациент вовремя принимает лекарство, в полной дозе в соответствии с рекомендациями врача;
- пациент соблюдает рекомендации по диете и образу жизни.

Е.В. Захарова обращает внимание на материалы Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) о так называемых нон-комплаентах – людях, не выполняющих предписания медиков. Факторами, влияющими на проявление нон-комплаенса, являются:

- «социально-экономические (финансовое положение пациента, низкий культурный и интеллектуальный уровень пациента, пожилой возраст, удаленность от учреждения здравоохранения);

- системные: а) связанные с системой здравоохранения факторы (отношения в системе «врач-больной», профессиональная грамотность врача, длительность врачебного приема, возможности здравоохранения); б) связанные с болезнью факторы (тяжесть заболевания, степень физического страдания, стадия заболевания, наличие эффективной терапии);
- обусловленные терапией факторы (длительность лечения, затруднения в подборе лекарств и способов лечения, побочные реакции на лекарственные средства, неэффективность применяемых способов лечения и лекарственных средств);
- обусловленные особенностями пациента факторы (страхи и опасения, преждевременное прекращение лечения, необоснованные ожидания от применяемой терапии, система знаний о заболевании, забывчивость пациента)»<sup>1</sup>.

В приведённых утверждениях мы видим основание для рассуждений об ответственности работников аптек за соучастие совместно с врачами в охране здоровья пациентов. С одной стороны, ассортимент аптечной продукции – один из самых весомых источников ее доходности. Это значит, что аптеке выгоднее продать более дорогое лекарство взамен выписанного дешевого. С другой стороны, провизоры и фармацевты несут груз повышенной ответственности за соучастие в комплаенсе потребителей лекарственных препаратов. Всем известно, что многие из больных, если не отказываются от назначенного лечения в принципе, могут принимать препараты нерегулярно, самостоятельно изменять не только рекомендуемые препараты, но и их дозировки, исходя из личных представлений о пользе и вреде назначений врача, активно занимаются самолечением.

В этих условиях востребована система не только грамотного обновления ассортимента аптечной продукции, но и обучения сотрудников фармации

---

<sup>1</sup> Захарова Е.В. Теоретические концепции и методы исследования комплаенса и приверженности лечению // Теоретическая и экспериментальная психология. - 2019. - №3. - С. 96-110

навыкам убеждения (как правильно принимать препараты, чтобы они не нанесли вред), предвидения (описывать вред самолечения) и укрепления контактов с врачами, владеющими информацией о тех или иных процессах лекарственного обеспечения, знание о которых должно стать основой профессиональной деятельности аптечников.