

УДК 615.15

DOI:10.54503/0514-7484-2024-64.2-139

## **Выявление и исследование проблем взаимоотношений в системе «врач–провизор» в Республике Армения**

**Р.М. Анисян<sup>1</sup>, А.С. Григорян<sup>2</sup>, А.М. Бахтиарян<sup>2</sup>**

*<sup>1</sup>ЕГМУ им. М. Гераци, кафедра управления фармации  
0025, Ереван, ул. Корюна, 2,*

*<sup>2</sup>Российско-Армянский университет,  
Институт биомедицины и фармации  
0051, Ереван, ул. Овсена Эмина, 123*

*Ключевые слова:* врач, провизор, взаимоотношения, лекарства, фармацевтический работник, пациент

### **Введение**

Основная цель фармацевтической отрасли – это обеспечение населения эффективными, безопасными и доступными препаратами для поддержания и улучшения здоровья. Следовательно, данную отрасль можно отнести к категории жизненно важных отраслей [1].

Потенциальную роль в улучшении здоровья пациентов играют врачи. Необходимо отметить, что во всем мире за последние годы отмечают также немаловажную роль фармацевтического работника [8]. Соответственно, потенциальную роль в улучшении здоровья и обеспечении безопасности пациентов играют врачи и провизоры на основе доверительного взаимоотношения и признания профессиональной компетентности в системе «врач – провизор».

Сотрудничество между врачом и провизором является обязательным для обеспечения высокого качества медицинской помощи, в том числе в отношении развития обучения и обмена информацией друг с другом и с пациентами, а также для поддержания открытого и постоянного диалога [6].

Согласно Всемирному Альянсу работников (WHPA) здравоохранения, врачи и провизоры играют решающую роль и имеют одинаковый приоритет в выявлении, расследовании и ликвидации поддельных лекарств [5].

Врачи и провизоры должны предоставлять своим пациентам качественные услуги и обеспечивать безопасное использование лекарств. Поэтому сотрудничество между представителями этих профессий является обязательным, в том числе в отношении развития обучения и обмена

информацией друг с другом и с пациентами, а также для поддержания открытого и постоянного диалога для обеспечения оптимального использования лекарств в интересах пациентов.

Однако существующие профессиональные и моральные проблемы, которые возникают при взаимодействии с врачом, не позволяют провизору полностью использовать свой практический опыт [2, 3]. Для обеспечения высоких стандартов качества услуг, для решения существующих проблем надлежащим образом и для снижения риска ошибок, врачам и провизорам необходимо тесно сотрудничать друг с другом. Грамотное взаимоотношение между врачом и провизором является актуальным, в частности в Армении, так как в РА существуют определенные проблемы в данной сфере.

Цель работы – исследование и выявление проблем во взаимодействии в системе «врач – провизор» в РА. Для достижения поставленной цели были выделены следующие задачи: исследовать проблемы в сотрудничестве провизоров с врачами; исследовать мнение врачей о специальности провизор-информатор, для предоставления надлежащей информации о лекарствах. На основе данной работы можно сформировать дальнейшие перспективы развития в концепции взаимоотношения между врачом, провизором и пациентом в РА.

### **Материал и методы**

Для выявления проблем взаимодействия в системе «врач – провизор» в РА, был использован метод письменного анкетирования. Опрос проводился среди врачей (78) и провизоров из 169 аптек г. Еревана на добровольной основе в третьем квартале 2023 года. Опросники для врачей включали следующие вопросы: есть ли необходимость в сотрудничестве врача с провизором; информированы ли врачи о реестре зарегистрированных лекарств в РА; считают ли врачи, что специальность провизор-информатор может предоставить надлежащую информацию о лекарствах (препаратов, вышедших из регистрации, на какие препараты необходимо выписывать рецепт и т.д.). Основным вопросом для работников аптек был следующий: есть ли необходимость в сотрудничестве провизоров с врачами.

Математическую обработку данного исследования проводили с использованием современных компьютерных технологий и методов описательной статистики.

### **Результаты и обсуждение**

Как было изложено выше, в РА существуют определенные проблемы в сфере взаимодействия в системе «врач – провизор».

Участвующие в опросе 78 медицинских работников (врачи) г. Еревана на вопрос есть ли необходимость в сотрудничестве между врачом и провизором, дали положительный ответ, 44,87%, а почти 55% ответили, что иногда, при определенных случаях (рис. 1).



Рис. 1. Необходимость сотрудничества между врачом и провизором

На вопрос информированы ли врачи о реестре зарегистрированных лекарств в РА, почти 52,5% отметили графу – да, а 45,3% отметили, что не информированы о данном реестре (рис. 2).

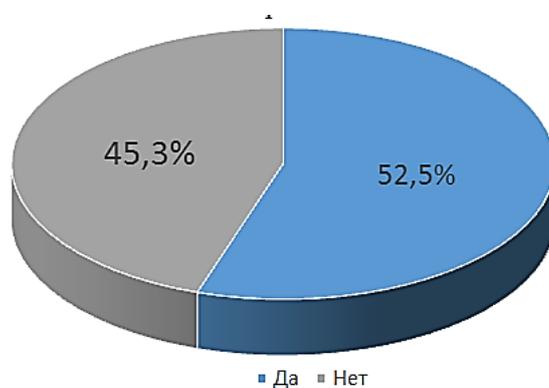


Рис. 2. Информированность врачей о реестре зарегистрированных лекарств в РА

71,7% среди опрошенных врачей однозначно считают, что специальность провизора-информатора может предоставить надлежащую информацию об ОТС и Rx лекарствах, а также о наименованиях тех препаратов, которые вышли из регистрации по определенным причинам, и наоборот. А 28,2% отметили, что нет необходимости в специальности провизора-информатора (рис. 3).

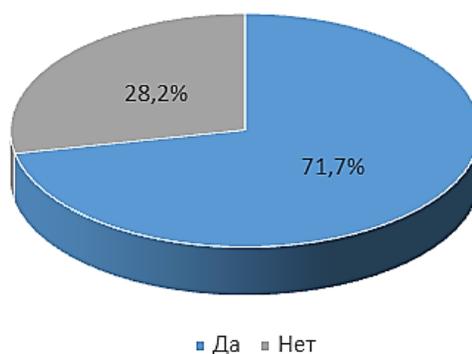


Рис. 3. Мнение врачей о специальности провизор-информатор

Работники аптек, участвующие в опросе, на вопрос есть ли необходимость в сотрудничестве с врачами – 74,7% дали положительный ответ, а 24,8% отметили графу иногда, при определенных случаях (рис. 4).

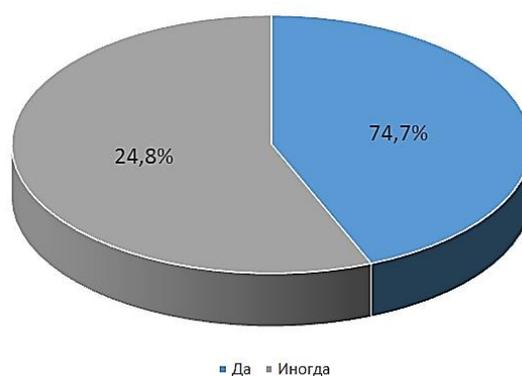


Рис. 4. Необходимость в сотрудничестве с врачами

### Заключение

Врач отвечает за диагностику и назначение лекарств, а провизор – за выдачу лекарств. Следовательно, на врачей ложится огромная нагрузка. Поэтому провизоры являются очевидным выбором для того, чтобы попытаться разделить и уменьшить эту нагрузку. Таким образом, и врачи, и фармацевтические работники, благодаря качественному сотрудничеству, должны преодолеть ряд проблем. Эффективное сотрудничество между врачом и провизором основано на нескольких факторах: координация индивидуальных действий; сотрудничество в планировании и совместной работе; разделение целей и решение проблем [4].

Однако существует ряд проблем, в частности профессиональные и моральные, которые возникают при взаимодействии с врачом и не позволяют провизору полностью использовать свой практический опыт [3].

Таким образом, взаимодействие в системе врач – провизор имеет большое значение для достижения и сохранения успехов в медицине. Для обеспечения высокого качества медицинской помощи необходимо межпрофессиональное сотрудничество между врачами и провизорами. Профессиональное сотрудничество уже много лет хорошо известно во многих странах, так как оно является ключевым средством поддержки оптимизированного ухода за пациентами. Анализ проблем и подходов может привести к более качественному медицинскому обслуживанию [7].

В РА многие работники аптек и медицинские работники (врачи) считают, что есть необходимость в сотрудничестве. По мнению более 70% опрошенных врачей существует необходимость в специальности провизор-информатор, который может предоставить надлежащую информацию о лекарствах на основе реестра зарегистрированных лекарств в РА, так как многие врачи из-за нехватки времени не информированы о ежемесячно обновленных данных этого реестра. Результаты исследования показали, что врачи и провизоры согласны с тем, что существуют определенные препятствия для сотрудничества, например, нехватка времени и т.д.

Проведенные исследования подтвердили ряд проблем и, следовательно, есть необходимость налаживания межпрофессиональных связей между врачами и фармацевтическими работниками (провизор/фармацевт). Необходимо отметить, что почти 60% населения предпочитают обращаться к провизорам в аптеку за советом и консультацией, так как для посещения аптеки, нет необходимости предварительной записи, можно сэкономить деньги, избегая дорогостоящих посещений кабинетов врачей, а остальные 40% – к врачу [1].

Исходя из вышеизложенного можно сделать вывод, что только эффективное общение (передача-обмен информацией) между врачом и фармработником, а также совместное принятие решений и доверие между участниками этой системы, могут играть решающую роль в оказании надлежащей медицинской и фармацевтической помощи [4]. Необходимо также сформировать дальнейшие перспективы и пути для совершенствования развития в концепции взаимоотношения между врачом и провизором, а также введение определенных изменений в действующие законы для решения проблем в РА, в частности, рассмотреть новую позицию специальности провизора-информатора, который предоставит надлежащую информацию об ОТС и Rx препаратах, а также о наименованиях тех лекарств, которые вышли из регистрации по определенным причинам, и наоборот.

В целом, эффективное взаимодействие между врачом и провизором способствует оптимальному использованию лекарственных препаратов и улучшению результатов лечения. Это требует от каждого участника системы активных действий, открытой коммуникации и непрерывного обучения, взаимного уважения и доверия.

*Поступила 01.03.24*

## **Հայաստանի Հանրապետությունում «բժիշկ-դեղագետ» համակարգում փոխհարաբերությունների ուսումնասիրություն և խնդիրների բացահայտում**

**Ռ.Մ. Հանիսյան, Ա.Ս. Գրիգորյան, Ա.Մ. Բախտիարյան**

Բժշկի և դեղագետի միջև հարաբերությունները պահանջում են հարգանք, վստահություն և մասնագիտական իրավասության փոխադարձ ճանաչում՝ հիվանդներին հակասական տեղեկատվություն տրամադրելուց խուսափելու համար: Հայաստանի Հանրապետությունում «բժիշկ-դեղագետ» համակարգում փոխհարաբերությունների որոշակի խնդիրներ կան: Գործնականում չկա կառուցվածքային փոխազդեցություն, բժշկությունն ու դեղագործությունը մեծ մասամբ զարգանում են միմյանցից առանձին: Ուսումնասիրության նպատակը, որն իրականացվել է 2023 թվականի երրորդ եռամսյակում գրավոր հարցաշարի միջոցով, Հայաստանի Հանրապետությունում բժշկի և դեղագետի փոխազդեցության հետ կապված խնդիրների բացահայտումն էր: Հարցմանը մասնակցել են Երևան քաղաքի բժիշկներ և դեղագետներ:

Արդյունքների վերլուծությունը ցույց է տվել, որ բժիշկներն ու դեղագետները համակարծիք են, որ համագործակցության համար կան որոշակի խոչընդոտներ, օրինակ՝ բժշկի և դեղագետի միջև արդյունավետ հաղորդակցության բացակայությունը:

Հետևաբար՝ անհրաժեշտ է ձևակերպել բժշկի և դեղագետի միջև հարաբերությունների հայեցակարգի զարգացման հետագա հեռանկարներն ու ուղիները, ինչպես նաև ՀՀ-ում խնդիրների լուծման համար գործող օրենքներում որոշակի փոփոխություններ մտցնել, մասնավորապես դիտարկել նոր պաշտոն դեղագետ-տեղեկատուի մասնագիտության համար, ով կտրամադրի համապատասխան տեղեկատվություն Դ և ԱԴ դեղերի մասին:

## **Identification and Study of Relationship Problems in the “Physician-Pharmacist” System in the Republic of Armenia**

**R. M. Hanisyan, A. S. Grigoryan, A.M. Bakhtiaryan**

The relationship between physician and pharmacist requires respect, trust and mutual recognition of professional competence to avoid providing patients with conflicting information. In the Republic of Armenia, there are certain problems in the

relationship in the “physician-pharmacist” system. There is virtually no structural interaction; medicine and pharmaceuticals for the most part develop separately from each other. The purpose of the study, which was conducted in the third quarter of 2023 using a written questionnaire, was to identify problems in the interaction between physician and pharmacist in the Republic of Armenia. The survey involved pharmacists and physicians in Yerevan. Analysis of the results showed that physicians and pharmacists agree that there are certain obstacles to cooperation, for example, the lack of effective communication between the physician and the pharmacist. Therefore, it is necessary to formulate further prospects and ways to improve development in the concept of the relationship between a physician and a pharmacist, as well as introduce certain changes to existing laws to solve problems in the Republic of Armenia, in particular, consider a new position for the specialty of a pharmacist-informant who will provide appropriate information about OTC and Rx medicines.

### Литература

1. *Алова Н.Н.* Оценка удовлетворенности трудом и мотивации аптечных работников. Новая аптека, 2003, 3, с.25-30.
2. *Кострюкова И.Н.* Профессионально значимые качества работника первого стола. Экономический вестник фармации, 2005, 6, с. 19-21.
3. *Крупнова И.В.* Методическое обоснование оптимизации требований к фармацевтическому персоналу аптечных организаций. Автореф. дис... канд. фарм. Наук. Пермь, 2009.
4. America’s PHARMACIST//March 2016. Building pharmacist-physician partnerships requires common values and trust by Chris Linville photos by Mike DE Filippo
5. Statement on the relationship between physicians and pharmacists in medicinal therapy adopted by the 51<sup>st</sup> World Medical Assembly, Tel Aviv, Israel, October, 1999, - revised by the 61<sup>st</sup> WMA General Assembly, Vancouver, Canada, October 2010
6. The Kaiser Family Foundation, statehealthfacts.org. Data Source: United States Prescription Drugs, Retail Prescription Drugs Filled at Pharmacies (Annual per capita by age) 2009, SDI Health, L.L.C.: Special Data Request
7. *Waszyk-Nowaczyk M. W. Guzenda, K. Kamasa, K. Pawlak, N. Baltruszewicz, K. Artyszuk, A. Bialoszewski, P. Merks.* Cooperation Between Pharmacists and Physicians //J. MultidiscipHealthc. – Whether It Was Before and is It Still Ongoing During the Pandemic? 2021; 14: 2101–2110. Published online 2021 Aug 7. Doi: 10.2147/JMDH.S318480
8. *Wiedenmayer K. et al.* Developing Pharmacy Practice. A Focus on Patient Care Handbook, Geneva: World Health Organization and International Pharmaceutical Federation, 2006. <http://apps.who.int/medicinedocs/en/m/abstract/Js14094e/> (accessed 18 May 2011).