

ФАРМАЦИЯ ЗА РУБЕЖОМ

В.В. Кугач, В.В. Пахомов, И.А. Пула

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ АВСТРИИ

Сообщение II. Больничные аптеки Аптеки частнопрактикующих врачей

Витебский государственный медицинский университет

В статье представлены основные принципы и направления деятельности больничных аптек и аптек частнопрактикующих врачей в Австрии

Больничная аптека Австрийской Республики является структурным подразделением больницы. Главной ее обязанностью является качественное обеспечение отделений больницы лекарственными средствами и товарами медицинского назначения.

Больничная аптека представляет собой единый комплекс помещений площадью не менее 200 м² [4]. В аптеке должны быть организованы экспедиционная, материальная, лаборатория, санитарный узел. Комната для персонала предусмотрена для аптек, работающих в ночное время. В лаборатории больничной аптеки осуществляется приготовление и оценка качества экстенпоральных лекарственных средств. В больничных аптеках Австрии можно готовить следующие лекарственные формы: капсулы, порошки, сборы из лекарственного растительного сырья, растворы, суспензии, мази, эмульсии, суппозитории. Также разрешается производство лекарственных средств в порядке внутриаптечной заготовки. Для изготовления перечисленных лекарственных форм аптека должна быть оснащена необходимым оборудованием.

Отдельное помещение организуется для приготовления стерильных лекарственных средств с соответствующей отделкой, оборудованием, аппаратурой, вентиляцией, освещением. Если стерильные ле-

карственные средства производятся в больничной аптеке не регулярно, а только в случае необходимости для отдельных пациентов, то изготовление разрешается производить в лаборатории с использованием установки с ламинарным потоком стерильного воздуха.

В больничной аптеке должно быть предусмотрено разведение растворов цитостатических средств, если они не поставляются из близлежащих аптек в готовой для применения форме. Для этого также должно быть организовано отдельное помещение, ограниченное от других производственных помещений.

Лекарственное средство, приготовленное в больничной аптеке, должно быть соответствующим образом оформлено. На этикетке приводятся: наименование аптеки, способ применения в понятной для потребителя форме, основные действующие вещества и их дозировка, дата изготовления, подпись фармацевтического работника, приготовившего лекарственную форму, срок годности, в случае необходимости указание на особые условия хранения и способ применения.

Для качественного лекарственного обеспечения населения в аптеке занято необходимое количество специалистов [4]. Предпосылкой для работы в больничной аптеке является обучение фармации в университете, в конце которого в Австрии получают академическую степень магистра фармации, и стажировки в течение одного года в больничной аптеке [1].

Для своевременного оказания медицинской помощи в больничных аптеках должен создаваться определенный запас лекарственных средств и других товаров медицинского назначения. Объем этих запасов должен планироваться, исходя из потребностей больницы, не менее, чем на 14 дней. Этот запас также может включать в себя запас другой аптеки, снабжающей больницу, если она находится на расстоянии до 10 км.

Как и в общественных аптеках, в

больничных аптеках предусмотрено обязательное наличие необходимой информационно-справочной литературы [2].

Отпуск лекарственных средств из больничной аптеки может производиться на основании рецепта или письменного требования. Рецепт и требование могут быть также в электронном виде, но тогда они должны подтверждаться электронной подписью выписавшего их врача.

Передача лекарственных средств в отделения больницы осуществляется только через компетентных работников.

Важной обязанностью фармацевтов больничной аптеки в Австрии является предоставление медицинскому персоналу и пациентам консультаций по эффективному и безопасному применению лекарственных средств. Не менее одного раза в год работники больничной аптеки осуществляют проверку запасов лекарственных средств в отделениях больницы. Для этого проверяющему фармацевту должен быть обеспечен доступ ко всем помещениям отделения, в которых хранятся лекарственные средства. Результат проверки оформляется протоколом.

Кроме общественных и больничных аптек, в Австрии существуют аптеки частных практикующих врачей [4].

Лицензия на открытие такой аптеки выдается врачу общей практики, если в той местности, где врач занимается профессиональной деятельностью, на расстоянии шести километров нет общественных аптек [3].

Аптека частного практикующего врача должна состоять минимум из одной комнаты, в которой осуществляется хранение и отпуск лекарственных средств. Данное помещение не может использоваться для других целей. Общая площадь аптеки частного практикующего врача должна соответствовать объему оказываемой фармацевтической помощи. Аптека оборудуется таким образом, чтобы осуществлялось надлежащее хранение лекарственных средств и отпуск их населению.

Отпуск лекарственных средств из такой аптеки также возможен по рецепту другого врача.

Частнопрактикующему врачу раз-

решается проводить некоторые операции по приготовлению лекарственных средств. Например, врач имеет право осуществлять разведение гомеопатических тритураций. Если прием готовой лекарственной формы внутрь не рационален, то врачу разрешается приготовить мазь для нанесения на кожу путем гомогенного смешивания лекарственного средства с мазевой основой. Полученная мазь должна соответствовать требованиям фармакопеи.

В аптеке регулярно, 1 раз в месяц, минимум 10 упаковок различных готовых лекарственных форм должны проходить визуальный контроль. Результаты проведенного в аптеке выборочного визуального контроля отражаются в специальном журнале. При этом указывают наименование лекарственного средства, серию, дату и результат проверки, фамилию проверяющего. Документы о результатах проверки сохраняются в течение 5 лет от последней записи.

В аптеке частного практикующего врача предусмотрено обязательное наличие необходимой информационно-справочной литературы: действующее издание фармакопеи, последнее издание "Австрийского кодекса отраслевой информации", список официально утвержденных цен на лекарственные средства и другие товары аптечного ассортимента, кодекс замены, упорядоченное собрание соответствующих аптеке частного практикующего врача официальных распоряжений в подлиннике или копии. Указанные документы или справочные пособия могут поддерживаться с помощью автоматической системы обработки данных.

В аптеке частного практикующего врача для приема важных сведений должны иметься в наличии телефон, телефакс, независимый от сети радиоприемник [3].

Таким образом, больничная фармация имеет огромные традиции в Австрии, и в будущем ее роль будет постоянно возрастать.

ЛИТЕРАТУРА

1. Годовальников Г.В., Жарков Л.В. Фармация в Австрии // Рецепт.- 2005. - №5. - С. 13-18.

2. Кугач В.В., Пахомов В.В., Пупа И.А. Фармацевтические организации Австрии. Вестник фармации.-2005. - №1.- С. 101-104.
3. Gesetz vom 18. Dezember 1906, betreffend die Regelung des Apothekenwesens (Apothekengesetz), BGBl. I Nr. 5/2004.
4. Verordnung der Bundesministerin für Gesundheit und Frauen über den Betrieb von Apotheken und ärztlichen und tierärztlichen Hausapotheken (Apothekenbetriebsordnung 2005 – ABO 2005), BGBl. II Nr. 65/2005.

**В.В.Кугач, А.А.Грабовская,
И.М.Конорович, А.А.Бобыльская**

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ АПТЕК ГЕРМАНИИ

Витебский государственный медицинский университет

СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГЕРМАНИИ.

Федеративная Республика Германия, в которой проживает приблизительно 82 миллиона человек, располагает интенсивно развивающейся системой здравоохранения. В 1970 году в здравоохранении работало 1,03 миллиона человек (3,9% всех занятых), сегодня их численность увеличилась вдвое, достигнув 2,1 миллиона, что соответствует доле в 7,4%. Если еще прибавить тех, кто косвенным образом связан со здравоохранением, то тогда количество занятых возрастет до 4,5 миллиона.оборот отрасли составляет около 260 миллиардов евро. Таким образом, здравоохранение представляет собой одну из наиболее важных сфер занятости в Германии, обеспечивая более 10% объема валового национального продукта.

Германская система - плюралистическая. Государство берет на себя только законодательные и контролирующие функции, а исполнителями являются самостоятельные организации - больничные кассы, ассоциации врачей. 90% населения охваче-

но обязательным страхованием, 8% - частным и за 2% неимущих платит государство.

Уровни управления здравоохранением: федеральный, земельный, местный.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Федеративная Республика Германия состоит из 16 земель, каждая из которых имеет свой парламент, может издавать свои законы и иметь представителей в Бундесрате (верхняя палата парламента). Федеральное управление здравоохранения состоит из федерального министерства здравоохранения, федерального совета здравоохранения и ведомства по здравоохранению.

Наивысшим ведомством по здравоохранению в государстве является *федеральное министерство здравоохранения* (создано в 1961 году), которое кроме вопросов здравоохранения решает проблемы гигиены, загрязнения окружающей среды и экологии.

Федеральный совет здравоохранения разрабатывает проекты и законы о здравоохранении, а также уделяет большое внимание вопросам поддержки программ министерства по делам молодежи, семьи и здоровья.

Ведомство по здравоохранению занимается непосредственно законодательными вопросами, касающимися лекарственных средств. Кроме того, ведомство контролирует исполнение этих законов и законов о ядовитых и наркотических средствах, о борьбе с пьянством и наркоманией, проводит исследования в области гигиены, собирает и обрабатывает статистические данные. Данному ведомству подчиняется *институт лекарственных средств*, одним из отделений которого является федеральная организация по контролю за ядовитыми и наркотическими средствами.

ЗЕМЕЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В большинстве федеральных земель имеется трехступенчатое управление здра-