

FIP ПРИЗЫВ К ДЕЙСТВИЮ: МОБИЛИЗАЦИЯ ФАРМАЦЕВТОВ В НАШИХ СООБЩЕСТВАХ ДЛЯ СМЯГЧЕНИЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЗАГРЯЗНЕНИЯ ВОЗДУХА НА ЗДОРОВЬЕ ЛЮДЕЙ

Гаага, 7 сентября 2021 года

По данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), загрязнение воздуха является самым большим экологическим риском для здоровья: 9 из 10 человек ежедневно дышат загрязненным воздухом, что приводит к гибели 7 миллионов человек в год.¹ В 2019 году ВОЗ включила загрязнение воздуха и изменение климата в список 10 главных угроз для здоровья населения мира.

Вредные последствия загрязнения воздуха проявляются в виде рака легких, инсульта, аллергии, хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ), астмы и сердечно-сосудистых заболеваний, а также других проблем со здоровьем.² Необходимо срочно решить проблему загрязнения воздуха, поскольку оно оказывает разрушительное воздействие на окружающую среду и глобальное потепление, а также представляет непосредственную угрозу для здоровья отдельных людей и сообществ.

Фармацевты, особенно те, кто практикует в местных социальных аптеках, играют четкую роль как эксперты в области лекарственных средств и как доверенные лица. Они могут работать с другими специалистами здравоохранения в синергии в рамках систем здравоохранения, чтобы смягчить воздействие загрязнения воздуха на здоровье и качество жизни людей. Фармацевты обладают уникальными возможностями для сортировки и ведения пациентов с респираторными заболеваниями и симптомами, например, страдающих астмой, ринитом или ХОБЛ.³ Они могут улучшить состояние здоровья пациентов за счет своевременной диагностики (например, с помощью механизмов раннего скрининга), оптимизации лекарств и информирования пациентов. Фармацевты также могут активно поддерживать пациентов в принятии профилактических мер против загрязнения воздуха, способствовать оздоровлению дыхательной системы и направлять пациентов к специалистам.⁴⁻⁶

Расширение знаний и навыков фармацевтов в области загрязнения воздуха и его негативного влияния на здоровье может привести к повышению осведомленности населения, смягчению краткосрочных и долгосрочных последствий загрязнения воздуха и, в конечном итоге, к улучшению респираторного здоровья. Последние результаты⁷ опроса Международной Фармацевтической Федерации (FIP), проведенного в сотрудничестве с Институтом Чистого Дыхания (ТСВИ) в 2020 году на

Fédération
Internationale
Pharmaceutique

International
Pharmaceutical
Federation



тему "Загрязнение воздуха и здоровье дыхательных путей: Осведомленность и роль общественных фармацевтов", ответы на который поступили из 62 стран и территорий, поддерживают расширение роли фармацевта и потребность в соответствующих услугах. Данные этого опроса могут помочь фармацевтам и фармацевтическим организациям во всем мире в разработке политики, продвиженческих усилий и новых услуг. Кроме того, борьба с загрязнением воздуха как основной угрозой здоровью не может быть достигнута без признания ответственности фармацевтов и позиции фармацевтики в минимизации негативного воздействия фармацевтических препаратов на окружающую среду. Это было поддержано FIP и отстаивалось в заявлении о политике "Экологически устойчивая фармацевтическая практика: Зеленая аптека".⁸

В мае и июне 2021 года FIP организовала круглый стол экспертов в сотрудничестве с ТСВІ для определения приоритетных областей, связанных с: профессиональными фармацевтическими услугами; образованием и обучением, необходимым для поддержки местных фармацевтов в отношении загрязнения воздуха и респираторного здоровья; возможностями и препятствиями для роли фармацевтов в борьбе с загрязнением воздуха; ключевыми политическими факторами и препятствиями для поддержки этих новых ролей фармацевтов.

Исходя из этого, **FIP обращается с настоящим Призывом к действию: Мобилизация фармацевтов в наших сообществах для смягчения воздействия загрязнения воздуха на здоровье**, выступая за сильную и эффективную интеграцию общественных фармацевтов в улучшение респираторного здравоохранения, как сейчас, так и в будущем. Приведенные ниже пункты действий не перечислены в порядке важности, чтобы фармацевты и аптечные организации по всему миру могли расставить приоритеты и предпринять их, исходя из своих региональных и местных приоритетов.

Мы призываем к проведению национальной, региональной и глобальной политики, способствующей следующему:

Общие действия

- Решительные и эффективные действия по ограничению загрязнения воздуха, включая меры в области общественного здравоохранения для снижения риска респираторных, сердечно-сосудистых и других заболеваний, вызванных загрязнением воздуха.
- Более широкое признание роли фармацевтов в первичном здравоохранении, и в частности в респираторной помощи.
- Расширение полномочий и объема практики для лечения респираторных заболеваний в сообществе.
- Повышение осведомленности населения о загрязнении воздуха и роли фармацевта в лечении респираторных заболеваний/симптомов.
- Взаимодействие с группами пациентов, особенно с группами населения, которые могут быть более уязвимы к воздействию загрязнения воздуха, например, люди, страдающие астмой, ринитом, ХОБЛ или другими хроническими заболеваниями, или живущие в загрязненной окружающей среде, беременные женщины или социально уязвимые группы населения (например, дети и пожилые люди).
- Расширение полномочий по вакцинации для профилактики ряда респираторных заболеваний.

Как действовать (практические услуги)



- Услуги по выявлению и снижению факторов риска (например, отказ от курения, техника гигиены носа, оптимизация техники ингаляторов для пациентов с астмой/ХОБЛ) и связанные с ними кампании, направленные на санитарное просвещение и скрининг.
- Услуги по скринингу здоровья для выявления факторов риска (например, курение, аллергены и загрязнители; нерешительность в отношении вакцин, социальная уязвимость и т.д.) с помощью проверенного оборудования и анкет (опросов).
- Услуги санитарного просвещения для расширения знаний о заболеваниях и их лечении, а также для развития навыков правильного использования лекарств (ингалятор и назальные составы).
- Ведение болезней для улучшения показателей здоровья и приверженности лечению посредством клинического наблюдения.
- Инструменты для поддержки фармацевтов в выявлении и скрининге респираторных заболеваний, включая большее количество тестов в местах оказания медицинской помощи.
- Соответствующие протоколы направления к другим специалистам и медицинским службам.
- Вспомогательные услуги для людей, страдающих от простуды, гриппа или синусита.
- Ключевая литература, уполномочивающая действовать: Соответствующие руководства и нормативная политика для поддержки этих ролей.
- Адекватные модели вознаграждения для обеспечения устойчивости научно обоснованных и экономичных услуг.
- Стимулы для широкого внедрения этих услуг в обычную практику, такие как признание этой роли органами здравоохранения и общественностью, а также повышение квалификации/аккредитация специалистов.
- Образование и подготовка как на уровне бакалавриата, так и на уровне непрерывного профессионального развития (CPD) для обеспечения необходимых знаний и навыков (но не ограничиваясь ими):
 - Профилактика и скрининг
 - Клиническая оценка пациента
 - Дифференциальная оценка респираторных симптомов (у пациентов без предыдущих диагнозов хронических респираторных заболеваний или у тех, у кого они уже диагностированы)
 - Клиническая аргументация
 - Консультирование пациентов по лекарственным препаратам
 - Навыки общения с пациентами, другими медицинскими работниками и работодателями
 - Модель практики фармацевтической помощи, включающая консультирование пациентов по выбору нефармакологических и фармакологических вмешательств (включая лекарства, отпускаемые без рецепта)
 - Выбор и использование устройств для измерения клинически значимых предельных значений загрязняющих веществ в помещении/на улице, консультирование по практическим мероприятиям для снижения уровня этих загрязняющих веществ и/или их влияния на здоровье.



- Консультации по рискам для здоровья, включая оценку риска загрязнения воздуха на местном уровне и в режиме реального времени
- Практические семинары для развития навыков (гигиена носа, техника использования ингаляционных препаратов, спирометрия пикового потока, использование оксиметров, общение с пациентом, а также навыки предоставления услуг по вакцинации и организации кампаний в соответствии с местными нормативными документами
- Повышение осведомленности в сообществах, например, с помощью инициативы "Аптека - лучший центр дыхания" или аналогичных инициатив.
- Соответствующие методы обучения могут включать:
 - Вебинары
 - Образовательные видео/ учебники
 - Специальные модули онлайн-обучения
 - Практические рекомендации.
- Расширение использования технологий для дистанционных консультаций и ухода за пациентами.
- Межпрофессиональное сотрудничество, поддерживаемое общими электронными картами пациентов, политиками и руководствами, включающими фармацевтов на всех уровнях здравоохранения.

Мы, FIP, обязуемся подавать пример через:

- Продвижение снижения уровня загрязнения воздуха как меры по охране здоровья.
- Повышение осведомленности фармацевтов, других специалистов здравоохранения и групп пациентов, а также общественности о рисках для здоровья, вызванных загрязнением воздуха.
- Поддержка общественных фармацевтов и их национальных организаций для предоставления более качественных услуг в области респираторной и первичной медицинской помощи путем преобразования наших фармацевтических кадров и укрепления нашей практики и науки.
- Преобразование и расширение масштабов фармацевтического образования путем обеспечения высококачественного и соответствующего целям образования и подготовки кадров для оказания первичной медицинской помощи, в том числе в области респираторного здоровья и влияния загрязнения воздуха на здоровье, а также создания основы для развития кадрового потенциала, профессионального и научного роста.
- Улучшение медицинских услуг для тех, кто уже пострадал от загрязнения воздуха, улучшение результатов здравоохранения, контроль заболеваний и общее респираторное здоровье и благополучие.

Вышеуказанные меры срочно необходимы для мобилизации фармацевтов в наших сообществах для смягчения воздействия загрязнения воздуха на здоровье.



Бюро FIP:

Г-н Доминик Джордан (Швейцария)
Президент

Д-р Кэтрин Дагган (Нидерланды)
Генеральный директор

Д-р Кармен Пенья (Испания)
Непосредственный прошлый президент

Профессор Джованни Паулетти (США)
Ученый секретарь

Г-жа Эма Паулино (Португалия)
Профессиональный секретарь

Профессор Ральф Альтер (США)
Председатель FIP по образованию

Профессор Росс Маккиннон (Австралия)
Председатель Совета по фармацевтическим наукам

Fédération
Internationale
Pharmaceutique

International
Pharmaceutical
Federation



Г-н Пол Синклер (Австралия)
Председатель Совета по фармацевтической практике

Профессор Париса Аслани (Австралия)
Вице-президент

Г-н Карлос Лакава (Уругвай)
Вице-президент

Г-жа Манджири Гарат (Индия)
Вице-президент

Г-жа Самира Шаммас (Иордания)
Вице-президент

Профессор Ашок Сони (Великобритания)
Вице-президент

Г-жа Жаклин Суруж (Франция)
Вице-президент

Профессор Хироши Сузуки (Япония)
Вице-президент

Международная Фармацевтическая Федерация (FIP)

Fédération
Internationale
Pharmaceutique

International
Pharmaceutical
Federation



Библиография

1. Всемирная организация здравоохранения. Как загрязнение воздуха разрушает наше здоровье [accessed: June 14]. Доступно на: <https://www.who.int/news-room/spotlight/how-air-pollution-is-destroying-our-health>.
2. Brook RD, Cascio W, Hong Y, Howard G, Lipsett M, et al. Air pollution and cardiovascular disease. 2004. p. 2655–71.
3. Wu A. Роль фармацевта в лечении хронической обструктивной болезни легких 2016. [accessed: June 14]. Доступно на: <https://www.uspharmacist.com/article/a-pharmacists-role-in-the-management-of-chronic-obstructive-pulmonary-disease>.
4. Waszyk-Nowaczyk M, Guzenda W, Plewka B et al. Скрининговые услуги в общественной аптеке в Познани (Польша) для повышения раннего выявления гипертонии. Журнал клинической медицины. 2020;9(8):2572. 2020. Доступно на сайте: <https://dx.doi.org/10.3390/jcm9082572>.
5. Petrasko KL. Роль фармацевтов в респираторном образовании. Канадский журнал фармацевтов / Revue des Pharmaciens du Canada. 2012;145(2):64-5. 2012. Доступно на сайте: <https://dx.doi.org/10.3821/145.2.cpj64>.
6. Hudd TR. Возникающая роль фармацевтов в ведении пациентов с хронической обструктивной болезнью легких. American Journal of Health-System Pharmacy. 2020;77(19):1625-30. 2020. Доступно на сайте: <https://dx.doi.org/10.1093/ajhp/zxaa216>.
7. Международная Фармацевтическая Федерация (FIP). Смягчение воздействия загрязнения воздуха на здоровье: Роль общественных фармацевтов - отчет о глобальном исследовании. Гаага: Международная Фармацевтическая Федерация 2020. Доступно на сайте: <https://www.fip.org/file/4807>.
8. Международная Фармацевтическая Федерация (FIP). Заявление FIP о политике. Экологически устойчивая фармацевтическая практика: Зеленая аптека. Гаага, Нидерланды: FIP; 2016. Доступно на сайте: <https://www.fip.org/file/1535>.

Fédération
Internationale
Pharmaceutique

International
Pharmaceutical
Federation