

## دعوة للعمل لدعم الصيدلة والعاملين في القطاع الصيدلي في مواجهة الفيروس التاجي المستجد (COVID-19):

غالبًا ما تكون الصيدليات نقطة الاتصال الأولى في النظام الصحي و ذلك نظرًا لأن المستشفيات ومرافق الرعاية الصحية الأخرى تواجه تحديًا لرعاية أعداد كبيرة من مرضى COVID-19 ، وحيث أن بلدان العالم تقيد الأنشطة والخدمات اليومية غير الضرورية ، لذا تصبح الصيدلية نقطة التواصل الأهم للحصول على الأدوية والنصائح الصحية.

لقد أصبحت الخدمة القيّمة و التي يقدمها الصيدلة للمجتمع، ومساهماتهم المهمة في تخفيف الضغط الهائل على الأنظمة الصحية العالمية خلال فتره جائحة الفيروس التاجي المستجد (COVID-19) أكثر وضوحًا من أي وقت مضى ، حيث يمنع الصيدلة في الصيدليات المختبرات والأحياء السريرية انتشار هذا المرض الجديد عن طريق تقديم المشورة للجمهور ودعم الإدارة الفعالة للعدوى من خلال أنظمة الرعاية الصحية.

في جميع أنحاء العالم ، يتأكد زملاؤنا من تلقي المرضى ، وخاصة الضعفاء ، أدويتهم على الرغم من الحجر الصحي وحالات الإغلاق. وهم يواصلون ضمان استمرارية قوة وفعالية الأدوية و استمرارية توريدها ، هذا بالإضافة الى تحضير بعضها مثل معقمات اليدين لتخفيف النقص بالامداد.

يدعو الاتحاد الدولي للصيدلة (FIP) ، والذي يمثل أكثر من 150 منظمة صيدلانية وطنية حول العالم، الحكومات وأصحاب القرار الآخرين لدعم الصيدلة وفرقهم كشركاء رئيسيين في هذه الأزمة الصحية العالمية حتى يتمكن افراد المجتمع من الاستمرار في الاعتماد على الصيدلة في الأسابيع والشهور القادمة.

يدعو الاتحاد الدولي للصيدلة إلى الإجراءات التالية:

- 1) الاعتراف بالصيدلة والعاملين بالقطاع الصيدلي كعاملين رئيسيين ، وعلى سبيل المثال، ادراجهم في بروتوكولات الطوارئ ، وإعطائهم حرية الحركة أثناء الإغلاق ، وتوفير الرعاية لأطفالهم إذا تم إغلاق المدارس.

- (2) ضمان وصول العاملين في القطاع الصيدلي إلى معدات الحماية المناسبة ، وفقاً لإرشادات (FIP) في "جائحة الفيروس التاجي المستجد (SARS-CoV-2/COVID-19) و المعلومات والإرشادات المؤقتة للعاملين في القطاع الصيدلي وفقاً لتوصيات منظمة الصحة العالمية.
- (3) ادراج العاملين في القطاع الصيدلي ضمن مجموعة الرعاية الصحية الأساسية والذين يتم فحصهم للفيروس التاجي المستجد (COVID-19).
- (4) تقديم الدعم اللوجستي والمالي لتوصيل الأدوية والأجهزة الطبية الى المنزل من قبل الصيادلة، وخاصة للأفراد المُعرَّضين بشدة لمخاطر الإصابة بهذا الفيروس، مثل كبار السن والمرضى الذين يعانون من أمراض غير معدية والمرضى الذين يعانون من مشاكل في المناعة (الخلقية أو المكتسبة)، والذين ينصح ببقائهم في المنزل. حيث أنه يمكن القيام بذلك بالتعاون مع شركات التوصيل وشركات الخدمات البريدية.
- (5) توفير التمويل اللازم من أجل توفير الخدمات الصيدلانية الأخرى للمرضى الذين يجب أن يبقوا في منازلهم.
- (6) السماح بإعادة التعبئة المبكرة للوصفات الطبية، وتوريد كميات أكبر من الأدوية وإمدادات الطوارئ بدون وصفة طبية، خاصة للمرضى الذين يعانون من أمراض مزمنة غير معدية، والذين هم أكثر عرضة لمخاطر الإصابة ب (COVID-19)، بحيث يجب أن يتم ذلك بطريقة تدريجية لتجنب نقص الأدوية وتجنب زيادة الضغط على العاملين بالقطاع الصيدلي الذين هم بالفعل تحت ضغط بسبب هذه الجائحة، وذلك بالتنسيق مع جميع المعنيين من المسؤولين عن توريد وتوفير الأدوية.
- (7) تحديد الأدوية المعرضة للنقص الشديد والعمل على وضع خطط للحد من حدوث هذا النقص، مثل تفويض الصيادلة بإعطاء البديل العلاجي المناسب والمعادل له دون الرجوع إلى الطبيب المعالج.
- (8) تمكين الصيدليات الأهلية من توفير الأدوية التي عادة ما يتم توفيرها للمرضى في صيدليات العيادات الخارجية للمستشفيات وذلك لتجنب المرضى من الذهاب إلى المستشفيات وزيادة الضغط على الخدمات الصيدلانية في المستشفيات.

- (9) السماح للصيادلة والعاملين في القطاع الصيدلي بإجراء المهام الصيدلانية الروتينية عن بعد بما في ذلك الاستشارات الدوائية والصيدلانية متى دعت الحاجة لذلك.
- (10) على المسؤولين المعنيين السماح للصيادلة الحصول على فترات راحة مناسبة أثناء نوباتهم، وكذلك فترة راحة بين نوبات العمل، حتى يتمكنوا من الاستمرار في تقديم الرعاية الصيدلانية على أكمل وجه.
- (11) نشر إعلانات وبيانات تشجيعية لإعادة توزيع الصيادلة وفنيي الصيدلة القادرين على العمل في الخط الأمامي للمساعدة في الخدمات الصيدلانية في الوقت الحالي.
- (12) التأكيد على الدور المهم لطلبة الصيدلة والصيادلة المتدربين في فريق الرعاية الطبية وتفعيل دورهم حيثما أمكن في رعاية المريض.
- (13) زيادة الاستثمار في البنية التحتية لبرامج التحصين المناعي بعد سن الرضاعة ، لضمان أن تكون النظم الصحية جاهزة للتحصين الشامل ضد COVID-19 عندما تتوفر اللقاحات. من أجل توسيع الامكانيات ، يجب على الحكومات النظر في تحديث لوائحها لتمكين الصيادلة من تحصين البالغين ضد الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات ، بما في ذلك COVID-19 عندما يصبح ذلك ممكناً.
- (14) تفويض وتسخير شبكة الصيدليات للمساهمة في المسح الاختباري الشامل بين السكان ، بعد اعتماد البروتوكولات -القائمة على الأدلة- من أجل قابلية استخدام اختبارات نقطة الرعاية الطبية السريعة لـ COVID-19 في الأفراد المناسبين في بيئة المجتمع.
- (15) تفويض الصيادلة لتشخيص وعلاج الحالات ذات الأعراض المماثلة لأعراض الإصابة بـ COVID-19 مثل عدوى المكورات العقدية ، مما يمكن المتخصصين في الخدمة الصحية من التركيز على العلاج المباشر لمرضى الـ COVID-19.
- (16) تمويل التعليم المستمر في الأمراض المعدية والتعامل مع حالات الطوارئ لضمان مواكبة الصيادلة لأحدث المعلومات في المجال السريري والتنظيمي
- (17) تزويد الجهات الحكومية للصيادلة بأحدث المعلومات السريرية الدقيقة والشاملة عن COVID-19.

- (18) التعجيل بالعلاجات القائمة على الأدلة للقاحات وعلاجات COVID-19 من خلال تطبيق أسس منهجية عالمية مشتركة، تسهيل جمع البيانات ، والوصول إليها ومشاركتها ، والاستفادة الكاملة من خبرة علماء الأدوية والصيدلة.
- (19) توفير الدعم النفسي للصيدلة والعاملين في الصيدلية. لقد شهدنا بالفعل وفيات الصيدلة لأسباب متعلقة بالفيروس التاجي المستجد COVID-19. العديد من الصيدلة سيشهدون وفيات لمرضى بسبب العدوى.
- (20) تقديم المساعدة المالية للصيدليات في حالة الإغلاق المؤقت لأسباب صحية.
- (21) إشراك منظمات الصيدلة الوطنية في جميع أفراد القوى العاملة الصيدلانية عبر المجتمع والتعليم، عبر العرض لقوة العمل الداعمة ؛ و عبر الصناعة والمستشفى وذلك للاستجابة الشاملة لوباء COVID-19.
- (22) إدراك أهمية التعاون الدولي في مكافحة جائحة فيروس كورونا المستجد.
- (23) الحكومات والوكالات الدولية ، مثل الأمم المتحدة ، ومنظمة الصحة العالمية ، واليونسيف ، ومفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين ، واليونسكو ، إلى جانب المنظمات الخيرية الدولية التي تعمل معا وتشكل آلية تمويل لضمان حصول البلدان النامية على المعدات والإمدادات والموارد التي تحتاجها لتعزيز أنظمتها الصحية والتعليمية.
- هناك حاجة ماسة إلى التدابير المذكورة أعلاه لضمان استمرارية الرعاية الصيدلانية للناس حول العالم ، وحتى يتمكن الصيدلة من لعب دور أكبر في مكافحة الفيروس التاجي المستجد COVID-19.

- 
- Mr. Dominique Jordan (Switzerland)  
*President*
  - Dr. Catherine Duggan (Netherlands)  
*Chief executive officer*
  - Dr. Carmen Peña (Spain)  
*Immediate past president*
  - Prof. Giovanni Pauletti (USA)  
*Scientific secretary*
  - Ms. Ema Paulino (Portugal)  
*Professional secretary*
  - Prof. William Charman (Australia)  
*Chair of FIP Education*
  - Prof. Tatsuro Irimura (Japan)  
*Chair of the Board of Pharmaceutical Sciences*

Fédération  
Internationale  
Pharmaceutique

International  
Pharmaceutical  
Federation

**Translated by:**

**Dr. Monerah Al-Soraj**

**Dr. Omama Al-Farisi**

**Dr. Maitham Khajah**

**Dr. Khaled Orabi**

**Faculty of Pharmacy, Kuwait University, Kuwait**