اتحاد الصيادلة العالمي

بيان السياسة العامة لاتحاد الصيادلة الدولي
الصحة الرقمية[1]

الخلفية:

تتقدم أنظمة الرعاية الصحية وتتطور مدفوعة بالاحتياجات الصحية المستجدة لسكان العالم وذلك إلى جانب الفرص التي يتيحها التحول الرقمي. [2] أدّى التحول الرقمي بالفعل إلى تبسيط العمليات الصيدلانية وذات الصلة بالرعاية الصحية. وقد أحدثت الحلول الرقمية الحديثة ثورة في الممارسات السريرية في جميع مراحل تقديم الخدمات الصحية، بدءًا من تطوير أدوية وأجهزة طبية جديدة؛ وحتى استخدام المرضى والمستهلكين لها. وفي مجالات الوقاية والتشخيص وإدارة الأمراض ورصدها، توفر الأدوات الرقمية بالفعل دقة التوقيت والراحة، بالإضافة إلى السلامة والفعالية والكفاءة. فهي، على سبيل المثال، تتيح وصف العلاجات وتبادل المعلومات الصحية إلكترونيًا داخل أنظمة الرعاية الصحية وفيما بينها. وتوفر مسارات جديدة للتواصل بين الجهات الفاعلة في مجال الصحة، وبين الرعاية الأولية والرعاية الثانوية، وحتى عبر الدول. يمكن أن تكون مبنية على الأدلة، وتشمل الاعتبارات ذات الصلة وتوفر دعمًا جديرًا للصيادلة من أجل توفير رعاية صيدلانية أفضل، فعلى سبيل المثال، إضافة إمكانية القيام بالمسح الضوئي بجانب السرير في المستشفيات لتقديم علاج شخصي للمرضى.

اتحاد الصيادلة العالمي

International
Pharmaceutical
Federation

وفضلًا عن ذلك، يمكن أن توفر الأدوات الرقمية إمكانية أكبر للحصول على المعلومات الصحية، وأن تحسن إمكانية الحصول على الرعاية. ومن شأن كل ذلك أن يؤدي في نهاية المطاف إلى تحسين النتائج الصحية وخفض تكاليف الرعاية الصحية.

وأخيرًا، قد يسمح التحول الرقمي باستخدام موارد الرعاية الصحية استخدامًا أكثر شمولًا ومساواة وأخلاقية، وأكثر مراعاة للبيئة في الغالب.

وقد كان لمهنة الصيدلة تاريخ كبير في تبني التكنولوجيات الرقمية خلال جميع مستويات خدمات الرعاية الدوائية. وقد أظهر الصيادلة دومًا رغبتهم واستعدادهم لاعتماد التكنولوجيات الرقمية. وتظهر أمثلة عديدة تفاني الصيادلة في تقديم أعلى مستوى من الرعاية الصحية للمرضى: على سبيل المثال، تطوير الأتمتة، ووصف العلاجات إلكترونيًا، وصرف الأدوية إلكترونيًا، وإعداد السجلات الصحية الإلكترونية المشتركة للمرضى، وأدوات دعم اتخاذ القرارات، والرعاية الصحية عن بعد، وإنشاء الصيدليات المجتمعية الإلكترونية، وتقديم المشورة عبر الإنترنت، وصنع روبوتات الدردشة، ومراقبة التزام المرضى عن بعد.[3] ويتحمل الصيادلة، بوصفهم أمناء نظم إدارة الأدوية، مسؤولية ضمان استخدام هذه التكنولوجيات ضمن أطر تنظيمية وأخلاقية قوية تدعمها.

[1] تعريف الصحة الرقمية الذي اعتمدته الإستراتيجية العالمية بشأن الصحة الرقمية 2020-2025 لمنظمة الصحة العالمية: "تعرّف الصحة الرقمية على أنها "المجال المعرفي والممارسات المرتبطة بتطوير التكنولوجيات الرقمية واستخدامها من أجل تحسين الصحة". ويشمل هذا التعريف الصحة الإلكترونية [...] وتضيف الصحة الرقمية لمفهوم الصحة الإلكترونية بحيث يشمل مستهلكي التكنولوجيات الرقمية ومجموعة أكبر من الأجهزة الذكية والمتصلة. ويشمل هذا المفهوم أيضًا أوجه استخدام أخرى للتكنولوجيات الرقمية في مجال الصحة مثل إنترنت الأشياء والحوسبة المتقدمة وتحليلات البيانات الضخمة والذكاء الاصطناعي بما فيه التعلم الآلي والتشغيل الآلي. متاح على الرابط التالي: https://www.who.int/docs/default-source/documents/gs4dhdaa2a9f352b0445bafbc79ca799dce4d.pdf

[2] منظمة الصحة العالمية (WHO). الموقع الإلكتروني 2021. متاح على الرابط التالي: https://www.who.int/ehealth/about/en/

[3] ستتاح أمثلة على ذلك على الموقع الإلكتروني لاتحاد الصيادلة الدولي في مركز موارد الأدوات الرقمية على الإنترنت (قيد التطوير) وضمن أطلس الصحة الرقمية التابع لمنظمة الصحة العالمية. 2021. متاح على الرابط التالي: https://digitalhealthatlas.org/en/-/

ويدرك الصيادلة التغيرات الإيجابية في الرعاية الصحية التي تجلبها الثورة الرقمية والدعم الذي تقدمه لهم في ممارساتهم اليومية. ويرحبون باهتمام الجمهور ومشاركته في الإدارة الذاتية فضلًا عن النقلة النوعية إلى نموذج الرعاية التي "تركز على الشخص" التي يستتبعها ذلك. ويدعم الصيادلة الحلول الرقمية للإدارة الذاتية التي تمكن المواطنين من إدارة صحتهم وصحة أسرهم، وهم على استعداد لمساعدتهم في تحسين صحتهم والإلمام بالتكنولوجيا الرقمية وتحسين نواتجهم الصحية.

والواقع أن التوسع في الوسائل الذكية من الأنواع التي يمكن ارتداؤها وغيرها من الوسائل الرقمية الأخرى تتيح مدخلًا للاطلاع على معلومات تقييمية بشأن السلوكيات الصحية اليومية، ويوجد علاقات جديدة بين طرق التعامل مع البيانات الشخصية والسياسات الخاصة بالبيانات الضخمة. غير أن ذلك قد يثير أيضًا شواغل أخلاقية وقانونية فيما يتعلق بقضايا مثل الملكية والخصوصية وحقوق الإنسان وتسويق البيانات الصحية وتحقيق الربح منها. وفي هذا الصدد، يلعب الصيادلة دورًا في المساعدة على إرشاد المواطنين ومساندتهم في اتخاذ خيارات مستنيرة للرعاية الصحية تتضمن حلولًا صحية إلكترونية في رحلتهم الرقمية، وفي الوقت نفسه المساعدة في ضمان الحفاظ على حقوق مرضاهم.[4،5]

ولا يمكن تحقيق الإمكانات الكاملة للحلول الرقمية والممكنة بالتكنولوجيا بدون العمل المشترك، والذي ينبغي أن يكون شرطًا أساسيًا في أي تطوير للتكنولوجيا الرقمية. وينبغي الدعوة بقوة إلى وضع معايير معترف بها دوليا للعمل المشترك بالإضافة إلى مصطلحات وتصنيفات معترف بها. وهو *شرط لازم* لتحقيق التدفق السريع والانسيابي في إمكانية الوصول إلى المعلومات وتبادلها وتكاملها واستخدامها بطريقة تعاونية وإمكانية نقلها بسلاسة داخل نظم المعلومات الصحية في جميع أنحاء العالم.

اتحاد الصيادلة العالمي

International Pharmaceutical Federation

والواقع أن تأثير التحول الرقمي في الرعاية الصحية عميق بالفعل. ولكن بالنظر إلى التسارع في التطورات والابتكارات الرقمية، فمن المتوقع أن يكتسب هذا الأثر أهمية أكبر في المستقبل. فتوفير العلاجات الرقمية، والطباعة ثلاثية الأبعاد، والذكاء الاصطناعي، وإنترنت الأشياء، وتكنولوجيا النانو، والتكنولوجيا الحيوية، وعلم الوراثة الدوائي، وعلم الصيدلة الجيني، والطب التنبؤي والشخصي تشكل إنجازات مبتكرة قادرة على التأثير على الصيدلة في المستقبل المنظور. وممكن أن تؤدي تكنولوجيات التعرف على الصور، ومعالجة اللغة البشرية، والواقع الافتراضي والمعزز إلى تحقيق قفزات كبيرة في مجال الرعاية الصحية. ويجب على الصيادلة مسايرة كل هذه التطورات الناشئة ذات القدرات الهائلة على إعادة تشكيل الرعاية الصحية في جميع أنحاء العالم. كما يجب على الصيادلة، بالتعاون مع فرقهم ومع غيرهم من أخصائيي الرعاية الصحية، تحمل مسؤولية الحفاظ على أن تظل قدراتهم ومهاراتهم الرقمية مواكبة للتطورات، لجني ثمار الابتكارات الرقمية. وتزداد أهمية ذلك في سياق الدور المعترف به للصيدلي في كونه مسؤولًا وخاضعًا للمساءلة عن نجاعة الأدوية وسلامتها.

فوحدها القوة العاملة الصيدلانية التي تتمتع بالثقة والقدرة والحيوية والممكنة رقميًا هي القادرة على تسخير إمكانات الصحة الرقمية في خلق منظومة صيدلانية مستدامة، والتغلب على التحديات من أجل الوصول بمجال الصيدلية إلى مستقبل مدعوم رقميًا.[6] ويتمثل الهدف النهائي في الحد من التفاوتات في الرعاية الصحية وتحسين الصحة والرفاهة. ويتسق ذلك مع الهدفين الإنمائيين رقم 20 (الصحة الرقمية) ورقم 21 (الاستدامة في الصيدلة)[7] من الأهداف الإنمائية لاتحاد الصيادلة الدولي.[8]

[4] اتحاد الصيادلة الدولي. تقرير اتحاد الصيادلة الدولي عن الصحة الرقمية في التعليم الصيدلي: تخريج قوة عاملة ممكنة رقميًا في المجال الصيدلي. 2021. متاح على: https://www.fip.org/file/4958

[5] مجموعة الصيادلة التابعة للاتحاد الأوروبي. بيان حالة بشأن الصحة الرقمية. 2021. متاح على الرابط التالي: https://www.pgeu.eu/digital-health/

[6] اتحاد الصيادلة الدولي. الإطار العالمي للكفاءات لاتحاد الصيادلة الدولي: دعم تطوير الصيادلة في مرحلة التأسيس والمبتدئين. الإصدار 2. 2020. متاح على: https://www.fip.org/file/4805

[7] اتحاد الصيادلة الدولي. الأهداف الإنمائية لاتحاد الصيادلة الدولي. 2020. متاح على الرابط التالي: https://www.fip.org/fip-development-goals

[8] الأمم المتحدة (UN). أهداف التنمية المستدامة 2015 .(SDGs). متاح على الرابط التالي: https://sdgs.un.org/goals

اتحاد الصيادلة العالمي

International Pharmaceutical Federation

وفي ضوء هذه الخلفية، يوصي اتحاد الصيادلة الدولي الأطراف التالية بما يلي:

الحكومات وصناع السياسات:

1. تشجيع اعتماد معايير رقمية دولية موحدة وقابلة للعمل المشترك ومصطلحات وتصنيفات دولية معترف بها لضمان التبادل السريع والانسيابي لبيانات ومعلومات الرعاية الصحية والابتعاد عن الواجهات البينية المكلفة فيما بين الأنظمة الرقمية للمعلومات الصحية.
2. إشراك الصيادلة باعتبارهم من أخصائيي الرعاية الصحية:
   أ. في التحول الرقمي في جميع جوانب تقديم الرعاية الصحية. ويشمل ذلك تصميم حلول الصحة الرقمية، وتعيين ضوابطها وتقييمها لضمان تيسيرها للنقل السلس للبيانات والمعلومات بين الصيدليات ومؤسسات الرعاية الأولية والرعاية الثانوية بأكثر السبل أمنًا، وتلبية حلول الصحة الرقمية لاحتياجات المرضى والعاملين في مجال الرعاية ومقدميها؛ و
   ب. في وضع السياسات والخدمات الخاصة بالتحول الرقمي ذات الصلة بالصحة على المستويات الوطنية أو الإقليمية أو المحلية، حسب الاقتضاء.
3. تعزيز ودعم نشر التكنولوجيات الرقمية القائمة على الشواهد في مجال الصيدلة، والسماح باستمرار الإشراف المهني المستمر على الأدوية والأجهزة الطبية بالاستعانة بالصيادلة،[9] وتلبية الطلبات الحالية للرعاية الصحية الرقمية فيما يتعلق بحماية البيانات، وعمومية بيانات المرضى، والأمن، والخصوصية.
4. وضع ترتيبات ملائمة للحوكمة لضمان تطبيق ممارسات مناسبة لإدارة البيانات والمعلومات داخل الأنظمة والمؤسسات.
5. التأكد من أن التكنولوجيات ونماذج الأعمال الإحلالية محكومة على نحو يستبقي وسائل الحماية الأصيلة المعتمدة في رعاية الأشخاص، جنبًا إلى جنب مع ما تقدمه من الابتكار والتغيير الذي يعود بالنفع على مستهلكي خدمات الرعاية الصحية.
6. إنفاذ اللوائح المناسبة المنظمة لاستخدام التكنولوجيا الرقمية في تسويق الأدوية والمنتجات الطبية والترويج لها وشرائها. ويجب إيلاء اهتمام خاص لرقمنة عملية سلسلة التوريد لما لها من قيمة محتملة في تحسين الجودة وسلامة المرضى، والوقاية من المنتجات المقلدة والمزورة، وزيادة كفاءة ونجاعة الإمدادات، وزيادة ميكنة أنشطة الصيادلة.
7. التركيز على إنشاء نظم حوكمة ووضع سياسات:
   أ. تبث الطمأنينة لدى الجمهور تجاه استخدام التكنولوجيات الرقمية في توفير الرعاية الصحية؛
   ب. تيسر التثقيف في مجال الصحة العامة من أجل اعتماد التكنولوجيات الرقمية الجديدة والناشئة بغية تحسين إمكانية الحصول على الرعاية الصحية؛ و
   ج. تمكين الجمهور من الوصول إلى بياناته الصحية والتحكم في الجهة التي يسمح لها بالاطلاع على تلك البيانات من أجل تحسين الإدارة الذاتية.
8. تشجيع التثقيف متعدد التخصصات في مجال استخدام التكنولوجيات الرقمية ودعمه ماليًا، سواء على المستوى الجامعي أو المهني، لزيادة الإلمام بالتكنولوجيا الرقمية لدى الأخصائيين الصحيين.
9. رفع مستوى مهارات القوة العاملة الصحية أو إعادة تأهيل مهاراتها من خلال التطوير المهني المستمر لتجهيز أخصائيي الرعاية الصحية لتبني ودعم عملية إعادة التشكيل الكبيرة التي ستجلبها التكنولوجيات الناشئة إلى تقديم خدمات الرعاية الصحية.

[9] اتحاد الصيادلة الدولي. بيان الموقف بشأن الصحة الرقمية. 2020. متاح على: https://www.fip.org/file/4874

10. ضمان جاهزية العاملين في مجال الرعاية الصحية لاعتماد ودمج التكنولوجيات الرقمية الجديدة والتعاون في تدخلات الرعاية الصحية حيثما كان ذلك ملائمًا.
11. السماح بإنشاء سجلات للأمراض مصممة تصميمًا متينًا ومستندة إلى القيمة، مع التشديد بقوة على إدارة جودة البيانات، ووضع إجراءات قوية للسماح بالوصول إلى البيانات والمعلومات لأغراض البحث مع احترام خصوصية البيانات وأمنها في الوقت نفسه. فضلًا عن بحث الاستفادة من مستودعات البيانات للبحوث المتعلقة بالاحتياجات الطبية غير الملباة، مع التعرف على المجالات التي يمكن فيها للتكنولوجيات الرقمية تلبية تلك الاحتياجات من أجل تحسين النتائج العلاجية والرفاهة.
12. استحداث و/أو تعديل تشريعات لحماية البيانات للسماح بآليات رقابة قوية، على نحو يتيح إنفاذ السياسات المعنية بالحصول على موافقة المرضى، ومن ثم حماية خصوصية المريض وسريته بصورة ملائمة على الدوام. وضمان وجود اتفاقيات وإجراءات فعالة لتبادل البيانات بين الأخصائيين في منشآت الرعاية الصحية، الصيدليات، الهيئات الحكومية أو هيئات البحوث، والمرضى بحيث لا تُكشف المعلومات الشخصية للمرضى دون الحصول على إذن صريح منهم.
13. جعل تطوير وصقل التكنولوجيات الرقمية التي يقودها الصيادلة للرعاية الدوائية أولوية بحثية من حيث التمويل من أجل تحسين نواتج المرضى.
14. تشجيع وتقييم نماذج مبتكرة للأجور[10] للخدمات الصحية الرقمية لتمكين الاستخدام المستدام بريادة الصيادلة للتكنولوجيات الرقمية في الرعاية الدوائية لمصلحة المرضى.

اتحاد الصيادلة العالمي

International Pharmaceutical Federation

المنظمات الأعضاء في اتحاد الصيادلة الدولي:

1. الدعوة، بالتعاون مع منظمات أخصائيي الرعاية الصحية الآخرين وجمعيات المرضى الداعمة، إلى العمل المشترك من خلال وضع معيار رقمي في مجال الصحة ومصطلحات صحية مقبولة عالميًا.
2. الدخول في شراكة مع منظمات وضع المعايير لضمان تلبية آراء واحتياجات المهنة ومصالح المرضى الفضلى عند وضع المعايير الصحية الرقمية.
3. تشجيع الصيادلة على العمل في تضافر وتعاون مع أخصائيي الرعاية الصحية الآخرين لاستخدام التكنولوجيات الرقمية في تقديم الخدمات الصيدلية للمواطنين.
4. تشجيع اعتماد التكنولوجيات الرقمية القابلة للعمل المشترك والتي تمكن من الاستخدام الآمن والفعال والاقتصادي والملائم للأدوية.
5. مساعدة الصيادلة على وضع أطر لتقييم ومراجعة تنفيذ التكنولوجيات الرقمية في ممارساتهم.
6. دعم الصيادلة في أن يظلوا مواكبين للتكنولوجيات الناشئة والتطورات الحديثة في مجال الصحة الرقمية، والبرهنة على استخدامهم لها عمليًا في نماذج واقعية عن تحسين الرعاية وحل المشكلات القائمة المتعلقة بالأدوية.
7. تعزيز مكانة الصيادلة في المناصب القيادية في مجال الصحة الرقمية. تبادل خبراتهم ورؤاهم الثاقبة للمساعدة في إثراء الاستراتيجيات بشأن كيفية تحسين دعم الصيادلة في تطبيق التكنولوجيات الرقمية في ممارسات الصيدلة؛ النظر في استحداث منصب بمسمى كبير مسؤولي معلومات الصيدلة لتعزيز منصب كبير مسؤولي المعلومات الطبية في المستشفيات كوسيلة لتشجيع زيادة الرقمنة.
8. المساهمة في تطوير توليد الشواهد والأدلة وجمعها من خلال الوسائل الرقمية على مدار دورة حياة الدواء، من أجل التطوير المستمر للدواء.
9. المساهمة في وضع معايير لتقييم واعتماد التكنولوجيات الرقمية في الممارسة الصيدلية.

[10] اتحاد الصيادلة الدولي. بيان السياسة بشأن استدامة الخدمات المهنية التي يقدمها الصيدلي من خلال نماذج أجور قابلة للاستمرار. 2020. متاح على: https://www.fip.org/file/4934

اتحاد الصيادلة العالمي

International
Pharmaceutical
Federation

10. تشجيع وتسهيل التعاون بين الصيادلة وخبراء التكنولوجيا والابتكار والمرضى وغيرهم من أصحاب المصلحة في مجال الصحة الرقمية على المستويين الوطني والدولي.
11. مساندة الجهات التنظيمية وواضعي السياسات لوضع إستراتيجية وطنية لتعزيز الإقبال على التكنولوجيات الرقمية في الخدمات الصيدلانية، التي تعود بالنفع على المرضى، وحث الحكومات وواضعي السياسات على وضع اللوائح التنظيمية وتقديم المكافآت المناسبة عن الخدمات الرقمية الملائمة. وينبغي أن تسهل هذه الخدمات الرقمية النقل الإلكتروني للبيانات ومعلومات المرضى فيما بين فترات وأماكن الرعاية، مثل دخول المستشفيات والخروج منها.
12. العمل مع المنظمات الأخرى الممثلة للرعاية الصحية والجمعيات الممثلة للمرضى على وضع سياسات عامة بشأن الصحة الرقمية لتشجيع دمج الخدمات الدوائية في هياكل الصحة الرقمية الوطنية والدولية.
15. تشجيع التخصص في الصحة الرقمية والدعوة إلى دمجها كجزء جوهري في إستراتيجيات التعليم الوطنية. مع إقامة شراكة مع المؤسسات ومقدمي الخدمات التعليمية لتعزيز إلمام الصيادلة بالتكنولوجيا الرقمية. إعداد وتقديم دورات تدريبية قبل التخرج وبعده بشأن رفع مستوى مهارات الصحة الرقمية وإعداد الصيادلة لقيادة ودعم عملية إعادة التشكيل العميقة التي ستجلبها التكنولوجيات الناشئة إلى تقديم خدمات الرعاية الصحية في المستقبل القريب.
16. تشجيع الصيادلة على رفع مستوى مهارات فرقهم الصيدلانية في مجال الإلمام بالتكنولوجيا الرقمية، واستخدام التكنولوجيات الرقمية في مؤسساتهم الصيدلانية لتحسين الكفاءة وتلبية متطلبات الرعاية الصحية.
17. تشجيع البحوث المشتركة بين مختلف التخصصات في مجال الصحة الرقمية على المستويين الوطني والدولي.

المؤسسات الأكاديمية للصيدلة:

1. دعم المؤسسات الصيدلانية في وضع معايير للتعليم في مجال الصحة الرقمية.
2. ضمان تخرج طلاب الصيدلة والعلوم الصيدلانية مسلحين بالمعرفة والمهارات الكافية في مجال الصحة الرقمية. تكييف المناهج الدراسية من خلال التقييم المنتظم والمنهجي لاحتياجات القوى العاملة في مجال الصيدلة.
3. تزويد طلاب كليات الصيدلة والعلوم الصيدلانية بالمهارات الضرورية للممارسة الفعلية لضمان استعدادهم للتكيف واحتضان تنمية الكفاءات بنحو يتماشى مع التحول الرقمي في مجال تقديم الرعاية الصحية بطريقة تتسم بالكفاية الأخلاقية.
4. التعاون مع أصحاب المصلحة في مجال الصحة الرقمية لتوفير الممارسة العملية والتعلم التجريبي والفرص الوظيفية للقوى العاملة الحالية والمستقبلية.
5. زيادة قدرات الإلمام بالتكنولوجيا الرقمية والمعرفة بالصحة الرقمية لدى المثقفين وأعضاء هيئات التدريس في مجال الصيدلة لتوفير التثقيف الفعال بالصحة الرقمية. ينبغي أن تعمل المؤسسات مع أصحاب المصلحة، مثل الهيئات التنظيمية، لوضع إطار للكفاية في الصحة الرقمية، ووضع منهج أساسي وعملية تقييم لطلاب الصيدلة والخريجين والصيادلة المؤهلين، والإبقاء على مستودع للنماذج التعليمية.
6. قيادة تبني التكنولوجيات الرقمية للرعاية الصحية من خلال خلق صورة لقيادة التغيير وسد الفجوة بين الممارسة والتعليم.
7. تطوير قدرات البحث والابتكار لدى المتعلمين وأعضاء هيئات التدريس في مجال الصيدلة، وتوفير منصة لتبادل نتائج البحوث في مجال الصحة الرقمية.
8. التعاون مع الهيئات المهنية لإقامة تدريب إلكتروني للتطوير المهني المستمر المناسب في مهنة الصيدلة، بالإضافة إلى دعم التحول الرقمي في مجال الرعاية الصحية.

9. التعاون مع المؤسسات الأكاديمية الأخرى لجميع أخصائيي الرعاية الصحية في إنشاء منصة معرفية مشتركة للكفاءات الرقمية في جميع تخصصات الرعاية الصحية.

الصيادلة:

1. الدعوة، بالتعاون مع ممثلي أخصائيي الرعاية الصحية الآخرين إلى وضع معايير مقبولة عالميًا للمصطلحات في مجال الرعاية الصحية.
2. تقييم القيمة المضافة للتكنولوجيات الرقمية الجديدة من خلال القياس المرجعي الرقمي النقدي واختبار قابلية العمل المشترك في المجال الرقمي لضمان ملاءمته للاستخدام في الصيدلة. وحيثما أمكن، مساعدة المرضى على فعل الشيء نفسه. النظر في استخدام طرق تقييم اقتصاديات صناعة الأدوية لتقييم القيمة المضافة للتحول الرقمي.
3. يعمل الصيادلة كقوة دافعة لدمج التقنيات الرقمية القائمة على الأدلة في الممارسة اليومية. التأكد من أن هذه التكنولوجيات قابلة للعمل المشترك مع البيئة الرقمية الحالية. التحقق من أن هذه التكنولوجيات متوافقة مع اللوائح التنظيمية والمبادئ الأخلاقية القائمة، وتحترم خصوصية المرضى وسريتهم، وتحصل على موافقتهم وإذنهم عند استخدام بياناتهم الصحية الرقمية.
4. تحديد وإدارة وتنظيم وتخزين وتبادل المعلومات الرقمية في إطار احترام مبادئ إدارة المعلومات وأمن البيانات والخصوصية والسرية، وفقًا للتشريعات المحلية. ضمان الحفاظ على البيانات والمعلومات وتخزينها بشكل آمن للتخفيف من احتمالات الخسائر أو الأضرار.
5. التأكد من أن القوى العاملة في مجال الصيدلة تتمتع بالمعرفة والمهارات الرقمية المناسبة لتحسين أخذ قرارات مستنيرة عند تنفيذ التكنولوجيات الرقمية وإجراء تقييم نقدي للتطورات الجديدة. وكذلك مسايرة الإنجازات الرقمية المبتكرة استعدادًا لمواكبة عملية إعادة التشكيل العميقة التي ستجلبها التكنولوجيات الناشئة إلى تقديم خدمات الرعاية الصحية في المستقبل القريب.
6. اعتماد ممارسات فعلية لضمان توافر الاستعداد لتكييف وتبني تنمية الكفاءات على نحو يتماشى مع التحول الرقمي، وكذلك الاستعداد للتحسين المستمر لتقديم الخدمات الصحية بطريقة أخلاقية، في سياق الصحة الرقمية.
7. تسهيل وتشجيع إلمام المرضى بالتكنولوجيا الرقمية، مع الاهتمام بمبادئ المساواة، وشرح ومناقشة منافع وتداعيات التكنولوجيات الصحية الرقمية المستخدمة في رعايتهم حتى يشعروا بأنهم ممكنين بأسباب اتخاذ خيارات مستنيرة، مع التصدي للمعلومات المغلوطة.
8. المشاركة، حيثما أمكن، في خدمات الصحة الرقمية التي تعزز النواتج الصحية، والانخراط في التكنولوجيات الرقمية (مثل منصات التواصل الاجتماعي وتطبيقات الهاتف المحمول) لتسهيل المناقشات مع المرضى وغيرهم.
9. دعم الاستفادة من جميع التكنولوجيات الرقمية المدمجة داخل الفريق الصيدلاني بحيث يتم يتبناها الجميع ويستخدمونها عند الحاجة.
10. تثقيف فرق الرعاية الصحية وتشجيعها على تبني التكنولوجيات والأنظمة الرقمية التي تحقق أقصى قدر من الكفاءة، وتدعم التعاون السريري داخل مختلف التخصصات وفيما بينها.
11. التعاون مع أخصائيي الرعاية الصحية وأصحاب المصلحة الآخرين في تقييم التكنولوجيات الرقمية التي من شأنها تحقيق أمثلية الرعاية الصحية، واعتماد تلك التكنولوجيات وتنفيذها.
12. حث واضعي السياسات والمؤسسات الصيدلانية على دعم تنفيذ التكنولوجيات الرقمية حسب الاقتضاء.

وفي ضوء هذه الخلفية، يلتزم اتحاد الصيادلة الدولي بما يلي:

1. توجيه الدعوة – إلى منظمة الصحة العالمية والأمم المتحدة والتحالف العالمي للمهن الصحية وغير ذلك من الرابطات المهنية الدولية في مجال الرعاية الصحية وجمعيات المرضى والاتحادات الدولية للحلول الصحية الرقمية وغيرها من أصحاب المصلحة الدوليين المعنيين – إلى اعتماد معايير رقمية موحدة ومصطلحات موحدة لتعزيز حلول الصحة الإلكترونية القابلة للتشغيل فيما بينها داخل نظم المعلومات الصحية، وتيسير تبادل المعلومات الصحية فيما بين البلدان على المستوى العالمي.
2. وضع إستراتيجيات دولية للترويج لدى المنظمات الأعضاء لأهمية العمل المشترك في مجال التكنولوجيا الرقمية في تقديم رعاية طبية رقمية عالية الجودة تركز على المرضى، لضمان الاستخدام السليم والآمن والرشيد للأدوية الفعالة.
3. مساندة المنظمات الأعضاء فيه في تطوير الموارد والمعايير التعليمية المعنية بالإلمام المناسب بالصحة الرقمية. وينبغي أن تحدد هذه الموارد الممارسات الجيدة وحلولًا ميسورة التكلفة، وأن تكون داعمة للتعليم في مجال الصحة الرقمية.
4. الدعم الجماعي مع أخصائيي الرعاية الصحية الآخرين، على المستويين الوطني والدولي، إلى التطوير الرقمي للمهنة. وينبغي التركيز على الإنجازات الرقمية المبتكرة وغيرها من التكنولوجيات والتطبيقات الناشئة من أجل إعداد القوى العاملة في مجال الصيدلة لدعم وقيادة عملية إعادة التشكيل العميقة التي ستجلبها التكنولوجيات الناشئة إلى تقديم خدمات الرعاية الصحية في المستقبل القريب.
5. مناصرة قدرة مهنة الصيدلة على تبني التكنولوجيات الرقمية، وقدرات الصيادلة بوصفهم عوامل تغيير في المشروعات الرائدة الضخمة الرامية إلى تحسين الرعاية الصحية.
6. تشجيع اتخاذ موقف إيجابي نحو الصحة الرقمية والإمكانيات التي يمكن أن يتيحها التحول الرقمي لتمكين الرعاية الصحية على نحو آمن، وفعال، وسهل المنال، وذي تكلفة مجدية.
7. مساندة المنظمات الأعضاء فيه لحث مهنة الصيدلة وواضعي السياسات والجهات التنظيمية في بلدانها على توفير الموارد للصيدلة والاستفادة من إمكاناتهم عبر كل مستويات الرعاية الصيدلانية. ومع ترحيبنا بالتكنولوجيات الرقمية وتبنينا لها، فما زلنا نناصر وندعم بقوة خصوصية بيانات المرضى، والرعاية الشخصية، وسلامة المرضى.
8. دعم تبادل الخبرات وقصص النجاح فيما بين المنظمات الأعضاء والبلدان الأعضاء مع التركيز على البلدان النامية.
9. التعريف بالمنظمات والبلدان الأعضاء التي نجحت في تطوير وتطبيق تكنولوجيات رقمية ذات قيمة مضافة والاحتفاء بها، حيثما حققت منافع يمكن إثباتها لنواتج المرضى والنظام الصحي.
10. تشجيع التعاون الدولي من أجل إجراء المزيد من البحوث في مجال الصحة الرقمية لزيادة مستوى فهم تكنولوجيات الصحة الرقمية. إعداد منصة مخصصة لاتحاد الصيادلة الدولي لتبادل نتائج البحوث.
11. توفير الأدوات والدعم لوضع مناهج الصحة الرقمية للصيادلة وعلماء الصيدلة. دعم التنفيذ الوطني لكفايات الإلمام بالتكنولوجيا الرقمية من خلال الإطار العالمي للكفايات لاتحاد الصيادلة الدولي على المستوى العالمي.
12. تعزيز الممارسات القائمة على الشواهد التي يمكن تكييفها على المستوى الوطني، ومن ثم دعم السياسات القائمة على الشواهد.

تاريخ الاعتماد	:	17 سبتمبر/أيلول 2021
مقترح من	:	مكتب اتحاد الصيادلة الدولي
هذا البيان يحل محل بيانات اتحاد الصيادلة الدولي السابقة الآتي بيانها	:	لا ينطبق
يمكن اقتباس هذا البيان بما يلي:	:	بيان سياسة اتحاد الصيادلة الدولي بشأن الصحة الرقمية
هذا البيان يشير إلى بيانات ومساندات اتحاد الصيادلة الدولي التالية:	:	اتحاد الصيادلة الدولي. بيان اتحاد الصيادلة الدولي بشأن التكنولوجيات الناشئة ومهنة الصيدلة. مدينة لاهاي: اتحاد الصيادلة الدولي، 2021. متاح على: https://www.fip.org/file/4874
		اتحاد الصيادلة الدولي. الخدمات الصحية عبر الهاتف المحمول: استخدام التكنولوجيات الصحية عبر الهاتف المحمول في مهنة الصيدلة. مدينة لاهاي: اتحاد الصيادلة الدولي، 2019. متاح على: https://www.fip.org/files/content/publications/2019/mHealth-Use-of-mobile-health-tools-in-pharmacy-practice.pdf

اتحاد الصيادلة العالمي

International Pharmaceutical Federation