

## ПОДГОТОВКА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ КАДРОВ В КЫРГЫЗСТАНЕ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

Нанаева М.Т., Зурдинов А.З., Исмаилов И.З., Сабирова Т.С.

Кыргызская Государственная Медицинская Академия им. И.К. Ахунбаева,  
кафедра базисной и клинической фармакологии им. М.Т. Нанаевой,  
Бишкек, Кыргызская Республика

**Резюме.** В статье обсуждаются насущные проблемы подготовки специалистов для фармацевтического сектора Кыргызстана, вопросы оказания фармацевтической помощи населению для обеспечения эффективной, безопасной, доступной и приемлемой для пациента лекарственной терапии.

**Ключевые слова:** фармацевтическая помощь, лекарственное обеспечение, реформирование фармацевтического образования.

## АЗЫРКЫ ЭТАПТА КЫРГЫЗСТАНДА ФАРМАЦЕВТИКАЛЫК КАДРЛАРДЫ ДАЯРДОО

Нанаева М.Т., Зурдинов А.З., Исмаилов И.З., Сабирова Т.С.

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз Мамлекеттик Медициналык Академиясы,  
М.Т. Нанаева атындагы базистик жана клиникалык фармакология кафедрасы,  
Бишкек, Кыргыз Республикасы

**Корутунду.** Макалада Кыргызстанда фармацевтикалык сектор үчүн адистерди даярдоонун өтө көйгөйлүү маселелери, бейтаптар үчүн жеткиликтүү, натыйжалуу, коопсуз, арзан дарылар менен камсыз кылуу үчүн калкка фармацевтикалык жардам берүүнүн маселелери талкууланат.

**Негизги сөздөр:** фармацевтикалык жардам, дары менен камсыз кылуу, фармацевтикалык билим берүүнү реформалоо.

## THE PREPARING OF PHARMACEUTICAL STAFF IN KYRGYZSTAN IN MODERN STAGE

Nanaeva M.T., Zurdinov A.Z., Ismailov I.Z., Sabirova T.S.

I.K. Ahunbaev Kyrgyz State Medical Academy,  
M.T. Nanaeva basic and clinical pharmacology department,  
Bishkek, Kyrgyz Republic

**Resume.** In the article the actual problem of pharmaceutical staff preparing in Kyrgyzstan, the questions of pharmaceutical help to population with aim of effective, safe, available and suitable drug therapy are discussed.

**Key words:** pharmaceutical help, drug supplying, reformatting of pharmaceutical education.

В современных условиях проблема совершенствования фармацевтической деятельности может решаться в двух направлениях: во-первых, это оптимизация лекарственного обеспечения населения, реализуемая с учетом большого числа факторов, и, во-вторых, - развитие сферы фармацевтических услуг, зависящее, прежде всего, от квалификации фармацевтических работников и возможностей фармацевтических (аптечных) организаций. Отечественными и зарубежными учеными неоднократно отмечалось, что профессиональные знания и навыки фармацевтических специалистов должны способствовать обеспечению доступности лекарственных средств (ЛС) и надлежащего их применения.

В связи с этим в конце XX в. американские ученые Helper C.D., Strand L.M. [1] предложили новую концепцию фармацевтической помощи (ФП), ориентированную на комплексное решение задач по оптимизации лекарственного обеспечения и развитию фармацевтических услуг. ВОЗ содействует развитию данного направления, ей принадлежит важная роль в формировании основных принципов ФП [2,3].

Работа по обеспечению надлежащего доступа к лекарственным средствам является неотъемлемой частью реализации Государственной лекарственной политики Кыргызской Республики [4]. Стремительное развитие фармацевтического сектора, внедрение на рынок огромного количества новых препаратов и их лекарственных форм, появление и развитие



цепи «ответственного самолечения» привели к возникновению ряда проблем, с которыми пришлось столкнуться врачам и фармацевтам всего мира. В Кыргызстане в настоящее время зарегистрировано более 5 тыс. лекарственных препаратов, при этом в крупных аптеках г. Бишкек постоянно имеются в продаже 3-5 тыс. наименований лекарственных препаратов. Глобальные изменения в сфере экономики, здравоохранения, фармации, информационных технологий и психологии потребителя привели к изменению взаимоотношений неразрывно связанных элементов в системе врач - пациент - фармацевт. Современный пациент предпочитает все чаще обращаться в первую очередь к фармацевту, который становится первым, а зачастую и единственным квалифицированным консультантом потребителя/пациента.

Исходя из этого, в процессе обучения фармацевт должен получить профессиональные знания и квалификацию, позволяющие ему адекватно справиться с задачей оказания ФП населению для обеспечения эффективной, безопасной, доступной и приемлемой для пациента лекарственной терапии.

В настоящее время функция фармацевта в здравоохранении Кыргызстана зачастую сводится к банальной продаже лекарств. В тоже время в международном понимании фармацевт является последним контролирующим звеном между назначением врача и получением лекарства, и его профессиональный совет существенно важен для пациента [5].

Отсюда следует, что роль фармацевта в системе здравоохранения страны чрезвычайно высока. Он должен участвовать в формировании политики применения лекарственных препаратов, участвовать в реализации закупки, распределения и рационального использования лекарственных средств, сотрудничать с клиницистами в разработке руководств и методических рекомендаций по лечению тех или иных заболеваний. Особую роль играет фармацевт, как источник объективной и доказательной информации о лекарствах, как для врачей, так и пациентов. Следовательно, повышение статуса фармацевта в обществе и уровня его ответственности немыслимо без

изменения системы подготовки специалистов области фармации.

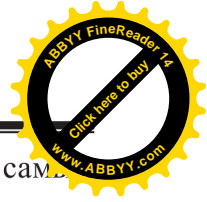
Цель реформирования фармацевтического образования в Кыргызстане - подготовка высококвалифицированных специалистов для работы в сфере обращения лекарств, отвечающих современным квалификационным требованиям, способных работать в условиях рыночной экономики. Для достижения этой цели нашей первоочередной задачей является модернизация образовательных программ, с целью гармонизации фармацевтического образования и приближения его к международным стандартам.

При разработке государственного образовательного стандарта по специальности «Фармация» третьего поколения в программах обучения студентов важным является получение ответов на три основных вопроса. Кого следует готовить? Какие задачи должны решать специалисты с высшим фармацевтическим образованием? И, наконец, какими видами профессиональной деятельности будут заниматься специалисты в области фармации?

Системный подход к обучению определил задачи разработки образовательного Госстандарта нового поколения на основе компетентностного подхода (общая и специальная компетенции), внутрипредметной и междисциплинарной интеграции, которая предусматривает вертикальную и горизонтальную интеграцию знаний и умений, полученных студентами при изучении гуманитарных и социально-экономических дисциплин, математических и естественно-научных дисциплин и дисциплин, входящих в профессиональный цикл.

В основе государственного образовательного стандарта по специальности «Фармация» третьего поколения лежат современные образовательные технологии, методические и дидактические подходы к обучению, позволяющие построить обучение и воспитание студентов в соответствии с современными тенденциями развития высшего образования, обеспечить возможность усвоения теоретических основ дисциплин и формирования практических навыков и умений.

В настоящем Государственном



образовательном стандарте по специальности «Фармация» максимальный объем учебной работы студента установлен в объеме 45 часов в неделю, включая все виды его аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) работы, при этом соотношение аудиторной работы и СРС составляет 50%/50%.

Объем аудиторных занятий студента составляет 30 часов в неделю, продолжительность семестра - 16 недель. Введена система кредит-часов: 1 кредит ECTS эквивалентен 30 часам учебной работы студента. Общий объем каникулярного времени в учебном году составляет 7-10 недель, в том числе не менее двух недель в зимний период.

Учитывая настоящую необходимость увеличения удельного веса блока медико-биологических дисциплин - нормальная анатомия, нормальная физиология, общая патология, клиническая медицина, было оптимизировано соотношение часов по базовым предметам. Так, были сокращены часы по предметам общая и неорганическая химия, аналитическая и физколлоидная химия.

В 1998 г., одним из первых среди медвузов стран СНГ, в КГМА по нашей инициативе в программу подготовки фармацевтов был введен предмет «Основы фармакотерапии и клинической фармации», с использованием проблемно-ориентированного метода обучения, разработанного Гронингемским университетом Нидерландов и рекомендованном ВОЗ. В программы додипломной и последипломной подготовки фармацевтических специалистов включены вопросы рационального использования лекарственных средств, концепции ВОЗ по основным лекарствам. Инновационные методы преподавания фармакотерапии одобрены на совещаниях ЕвроВОЗ по реформе фармацевтического образования (2003, 2004г.г.) и рекомендованы для распространения среди других медицинских ВУЗов Центрально-Азиатского региона.

Поскольку в современном обществе самым доступным специалистом в сфере лекарств является фармацевт, каждый работник первого стола должен иметь специальную подготовку в области социальной фармации. Одной из важнейших ее задач является установление баланса социальных и коммерческих интересов в лекарственном обеспечении.

Разработка и внедрение в образовательный процесс нового государственного образовательного стандарта по специальности «Фармация» в Кыргызской Республике обеспечит приведение его в соответствие с запросами общества и позволит повысить качество подготовки специалистов в области фармации в соответствии с концепцией «Фармацевт семь звезд», введенной ВОЗ и одобренной Международной Фармацевтической Федерацией.

**Список литературы**

1. Багирова В.Л. Концепция фармацевтической помощи. Фармацевтическая этика и деонтология /Багирова В.Л. // <http://www.solvay-pharma.ru/articles/article.asp?lcl=4465&pcl=135>).
2. Глембоцкая Г.Т. Концепция фармацевтической помощи: реалии и перспективы / Глембоцкая Г.Т., Маскаева А.Р. // Новая аптека. - 2000.-№ 5.-С. 11-14.
3. Helper C.D., Strand L.M. Opportunities and responsibilities in pharmaceutical care // Am. Journal Hosp. Pharm. 1990. - Vol. 47. - P.533-543.
4. Постановление Правительства КР от 12 января 2007 года №11 «О Государственной лекарственной политике Кыргызской Республики на 2007-2010 годы»
5. Развитие фармацевтической практики: фокус на пациента Karin Wiedenmayer, Rob S. Summers, Clare A. Mackie et all. - FIP, WHO, 2006.