

СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

Чолпонбаев К.С., Садыкова А.К., Дооталиева С.Ч., Абдырасулов С.А.

Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева, г. Бишкек, Кыргызстан

Резюме. Настоящая система высшего фармацевтического образования не в полной мере отвечает современным требованиям фармацевтической отрасли. Обоснована необходимость реформирования высшего фармацевтического образования с целью повышения качества подготовки специалистов, соответствующих международным стандартам.

КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНДАГЫ ФАРМАЦИЯ БОЮНЧА БИЛИМ БЕРҮҮНҮН АЗЫРКЫ АБАЛЫ ЖАНА ӨНҮКТҮРҮҮНҮН ПЕРСПЕКТИВАЛАРЫ

Чолпонбаев К.С., Садыкова А.К., Дооталиева С.Ч., Абдырасулов С.А.

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз маллекеттик медициналык академия, Бишкек ш., Кыргызстан

Коротунду. Фармация боюнча жогорку билим берүүнүн системасы азыркы фармация тармагынын талабына толугу менен жооп бере албайт. Эл аралык стандартка туура келген жогорку сапаттуу адистерди дардоо максатында фармацевтикалык жогорку билим берүүнү реформалоонун зарылдыгы негизделип көрсөтүлдү.

MODERN STATE AND PERSPECTIVES OF PHARMACEUTICAL EDUCATION DEVELOPMENT IN KYRGYZ REPUBLIC

Cholponbaev K.S., Sadykova A.K., Dootalieva S.Ch., Abdyrasulov S.A.

Kyrgyz State medical academy named after I.K. Ahunbaev, Bishkek, Kyrgyzstan

Resume. Existing system of higher pharmaceutical education doesn't completely correspond to modern requirements of pharmaceutical education branch. The necessity of higher pharmaceutical education reforming with purpose of rising of quality of training of specialists according to international standards is grounded.

Глобализация экономического пространства, начавшаяся в конце прошлого столетия, затронула практически все сферы жизни общества. Следствием преобразований в сфере экономических и общественных отношений стало формирование единого рынка труда, способного обеспечить производственную, культурную и социальную сферы высококвалифицированными специалистами. Именно этот фактор обуславливает необходимость преобразований высшего образования, по сути создания адекватной потребностям рынка сферы образовательных услуг [1]. Одна из важнейших задач современного высшего образования – формирование специалиста, отвечающего новым реалиям жизни и будущей профессиональной деятельности. Востребованность высшего образования, стремление получить качественное высшее образование как основу профессионального и карьерного роста, увеличение количества образовательных учреждений формирует соответствующие требования к высшему образованию, в том числе и к выс-

шему медицинскому и фармацевтическому образованию.

Основной целью реформирования высшего образования в Кыргызской республике (КР) является создание саморазвивающейся, эффективной системы образования, которая будет способствовать экономическому подъему КР, совершенствованию человеческих ресурсов, обеспечению квалифицированными кадрами и удовлетворению образовательных запросов личности. Национальная программа реформирования здравоохранения «Манас таалими» определила структуру и основные позиции современной системы здравоохранения в КР, перспективы развития и приближения ее к международным стандартам, вопросы модернизации подготовки кадров, способных работать в условиях рыночной экономики, отвечающих новым реалиям жизни и профессиональной деятельности. Целью намеченной стратегии является совершенствование системы высшего медицинского и фармацевтического образования КР.

СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

направленное на повышение качества подготовки специалистов, способных эффективно работать в реальных социально-экономических условиях, с учетом приоритетов и региональных особенностей здравоохранения Кыргызстана, и соответствующих по своим профессиональным компетенциям международным требованиям [3].

Необходимость реформирования фармацевтического образования определяется не только происходящими преобразованиями в сфере общественных отношений, но и рядом иных причин:

- быстрое увеличение числа лекарств и интенсивный обмен ими в международном масштабе;
- существенные расходы на фармацевтические нужды (10-20 % от бюджета здравоохранения в странах Европы);
- смещение акцента в деятельности аптечной службы с приготовления на приобретение, хранение и

распределение лекарств, а также на пациента (информативно-консультативная служба);

- маркетинговые исследования, реклама, непосредственная работа с поставщиками, работа на должности менеджера, маркетолога, дистрибьютера;
- проведение презентаций фирм или препаратов, симпозиумов, семинаров, участие в выставках;
- работа в условиях повышенной социальной напряженности в обществе;
- проблема рационального использования лекарственных средств;
- возрастающая доступность в международном масштабе новых и сложных по действию лекарств обуславливает повышение требований к контролю качества.

Выделяют три этапа в изменениях деятельности и профессиональной подготовки фармацевтических кадров в странах СНГ (таблица 1).

Таблица 1

Изменения в деятельности и профессиональной подготовке

Фармацевтическая практика	Образование
I этап: 1950- 1980 г.г. Изготовление и распределение лекарств	Доминирование химико-физических дисциплин, совершенствование организации аптечной службы.
II этап: 1980 - 2000 г.г. Уменьшение числа производственных аптек, специализация аптечной службы (по номенклатуре), увеличение процента готовых лекарственных форм, консультация пациентов	Доминирование медико-биологических дисциплин (патология, фармакотерапия, биология).
III этап: 2000 г. по настоящее время. Децентрализованная система лекарственного обеспечения, высокие технологии производства лекарств, информационная служба, рациональное применение лекарств, консультативная помощь населению.	Интенсивное развитие управления и экономики фармации (маркетинг), информатики, фармацевтической технологии, включая биотехнологию, фармакоэпидемиологии, клинической фармакологии, доказательной медицины, стандартизации, метрологии, сертификации и контроля качества лекарств.

Реализуя одну из приоритетных задач реформы фармацевтического образования по пересмотру и разработке образовательно-профессиональных стандартов, нами был изучен мировой опыт и рекомендации по совершенствованию фармацевтического образования. Анализ современного состояния высшего фармацевтического образования в странах европейского экономического сообщества показывает, что основные направления профессиональной деятельности фармацевта направлены на освоение теоретических знаний и практических навыков по технологии лекарственных форм; производству и контролю лекарственных средств; хранению и распределению лекарств через оптовое звено; изготовлению и распределению лекарств в аптечной сети; работу в аптеках лечебно-профилактических учреждений; получению научной информации. В программах преобладают такие предметы как фармакоэкономика, фармакоэпидемиология, рациональное использование лекарств, фармацевтическая опека пациентов. Критерии высшего фармацевтического базового образования в странах ЕЭС определены сроком обучения – не менее 5 лет; срок обучения теоретических дисциплин – не менее 4 лет; производственная практика – не менее 6 месяцев в аптечном учреждении. Анализ учебных

планов стран ЕЭС показывает, что в них отсутствуют такие предметы как физическое воспитание, иностранный язык, философия, военная подготовка [1].

Фармацевтическое образование Украины и Казахстана на сегодняшний день осуществляется по двухуровневой системе подготовки фармацевтических кадров; внедрена кредитно-модульная организация учебного процесса; введена рейтинговая многобалльная система оценки знаний студентов, работают программы по внедрению непрерывного профессионального образования.

В России для получения диплома провизора претендент должен получить полное пятилетнее образование по фармации, далее пройти одногодичную интернатуру. В учебные программы введены новые курсы и циклы, такие как фармацевтическая экология, фармацевтическая биоэтика, элективные курсы по гомеопатии и косметологии. Используются современные технологии и методы обучения: студенты работают с унифицированными системами Токси-лаб по токсикологической химии; проходят обучение инструментальным методам с помощью мультимедийных программ, созданы электронные учебники и электронная библиотека.

Учеными России на основе системного анализа тенденций трансформации внешней среды и функциональной деятельности специалистов сферы обращения лекарственных форм были определены разрывы концептуальной, технической и интегративной компетенции

фармацевтических специалистов, окончивших учебное заведение и занимающихся практической деятельностью, и предложен актуализированный Перечень фармацевтических специальностей (таблица 2) [1].

Таблица 2

Предлагаемый Перечень специальностей с высшим фармацевтическим образованием

Базовая специальность	Специализация	Сфера деятельности, возможная должность	Дополнительная специализация, должность
Фармация	Социальная фармация	Обслуживание населения и пациентов на амбулаторной ступени оказания медицинской помощи – провизор по обслуживанию населения	Управление и экономика фармации – Руководство деятельностью организаций сферы обращения лекарственных средств различного уровня
	Больничная (клиническая) фармация	Обслуживание пациентов на стационарной и полустационарной ступенях оказания медицинской помощи – провизор ЛПУ	
	Промышленная фармация и технология изготовления лекарственных форм	Производство фармацевтической продукции и биологически активных добавок (БАД) к пище. Мелкосерийное и аптечное производство ЛФ – провизор-технолог	
	Фармацевтический анализ. Управление качеством фармацевтической деятельности	Контроль качества фармацевтической продукции, БАД. Обеспечение и управление качеством деятельности различных организаций сферы обращения лекарственных средств – провизор по контролю качества	
	Фармацевтический маркетинг	Маркетинговые структуры фармацевтических компаний и организаций – провизор-маркетолог	
	Фармацевтический менеджмент и логистика	Подразделения фармацевтических организаций, обеспечивающих товародвижение фармацевтической и парафармацевтической продукции – провизор-менеджер	
	Фармацевтическая информация	Продвижение фармацевтической и парафармацевтической продукции; центра фармацевтической информации и т.п. – провизор-консультант, медицинский представитель	
	Аналитическая токсикология	Судебно-медицинская и химико-токсикологическая экспертиза – провизор-токсиколог	

Таким образом, вузы стран СНГ стремятся к уровню требований, выдвигаемых Всемирной федерацией медицинского образования и Международной фармацевтической федерацией.

В КР подготовку кадров с высшим фармацевтическим образованием с 1981 года осуществлял фармацевтический факультет Кыргызской государственной медицинской академии, с 1999 года дополнительно – Иссык-Кульский государственный университет в г. Каракол, с 2002 года – Ошский государственный университет. Однако после инспектирования последних вузов с 2005 года подготовка кадров с высшим фармацевтическим образованием осуществляется только фармацевтическим факультетом Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева.

Существующая система подготовки специалистов с фармообразованием выглядит следующим образом.

1. Среднее специальное образование:

- 3 года на основе среднего общего образования.

2. Базовое высшее фармацевтическое образование:

- 5 лет на основе среднего общего образования;

- 3 года на основе среднего специального фармацевтического образования;

- 2,5 лет на основе высшего медицинского, химического и биологического образования.

Однако существующая система фармацевтического образования в стране не в полной мере отвечает требованиям, которые предъявляются к нему как со стороны практического здравоохранения, так и со стороны потребителей медицинских и фармацевтических услуг. Существующая система подготовки фармацевтических кадров слабо адаптирована к новым целям и задачам процесса предоставления фармацевтических услуг населению и не обеспечивает конкурентоспособность

специалистов. Это связано, прежде всего, с тем, что преобладает отдельный дисциплинарный подход в преподавании, преобладание теоретического обучения над овладением практических навыков. Другая, но не менее важная причина – устаревшая материально-техническая база, которая требует обновления и пополнения современным оборудованием. Все это формирует уже в стенах учебного заведения отставание будущего специалиста от научного и практического прогресса отрасли, влияет на качество подготовки фармацевтических кадров.

В этой связи необходимо выделить основные направления, в рамках которых следует произвести серьезные изменения, предполагающие создание эффективно действующей системы фармацевтического образования, ориентированной на стратегические потребности отрасли здравоохранения. Следует определить единые задачи фармацевтического образования и политики здравоохранения, принципы кадрового планирования, разработать стандарты, соответствующие потребностям

общества и приближенные к международным стандартам обучения, обеспечив соответствующее соотношение теории и практики в учебном процессе и ресурсы для непрерывного образования на основе действенной нормативно-правовой базы медицинского и фармацевтического образования.

В целях решения поставленных задач начата реформа фармацевтического образования. В 2004 году утвержден Государственный образовательный стандарт по специальности 530005 «Фармация», в котором были отражены рекомендации ВОЗ: усиление консультативной роли фармацевта, усиление блока экономических дисциплин, внедрение стандартов ВОЗ. Для студентов фармацевтического факультета были добавлены новые предметы: нормальная анатомия, внутренние болезни, информационные системы в фармации, биофармацевтическая оценка в технологии лекарственных средств; увеличены часы по фармакологии, уменьшены часы по органической и токсикологической химиям (слайд 1).

Слайд 1



В настоящее время начата работа над стандартом третьего поколения, в котором будет уделено особое внимание интеграции учебного процесса по горизонтали и вертикали. В рамках реализации рекомендаций Всемирной федерации медицинского образования в образовательных программах будет преобладать акцент на смещение в профессиональной деятельности с исследований и разработки лекарственных средств на обеспечение здоровья пациента.

Таким образом, базовое фармацевтическое образование должно быть направлено на:

- общее образование по естественным и гуманитарным наукам;
- изучение основ управленческих, биологических, медико-биологических, клинических, фармацевтических, физических и социальных наук;
- опыт выработки навыков коммуникации, межличностного общения и решения проблем;

- основы социальных, этических, юридических и экономических знаний, необходимых для фармации и медико-санитарной помощи;

- опыт практической деятельности и обеспечение фармацевтической помощи в разных условиях и обстоятельствах современной фармацевтической практики.

Не менее актуальным остается вопрос создания системы непрерывного фармацевтического образования: базового, последилового образования и повышения уровня профессиональной компетенции на курсах повышения квалификации и специализации фармацевтических работников.

В КР законодательно утверждено положение о повышении квалификации через каждые 5 лет и обучение в интернатуре по специальности «Фармация» [2,4]. Однако, несмотря на действующие положения, в течение многих лет повышение квалификации практических работников не проводится. Краткосрочные курсы под-

готовки к аттестации и тематические циклы не могут заменить существовавшую ранее отработанную систему повышения квалификации. Для этого необходимо отработать систему повышения квалификации специалистов путем внедрения методов дистанционного обучения, перехода к накопительной системе зачетных единиц в течение каждого 5-летнего периода профессиональной деятельности между ресертификационными периодами.

Кроме того считаем целесообразным введение интернатуры на добровольных началах для выпускников фармацевтического факультета, желающих повысить свой профессиональный уровень по выбранной узкой специальности. Для этого необходимо предусмотреть механизм карьерного роста с учетом приобретенных в интернатуре компетенций.

С целью гармонизации требований к высшему фармацевтическому образованию необходимо внести некоторые изменения в номенклатуру (классификатор) специалистов с высшим и средним фармацевтическим образованием в учреждениях здравоохранения КР и присваивать специалистам с высшим фармацевтическим образованием квалификацию «фармацевт», а со средним – «помощник фармацевта». Это позволит избежать ошибочных толкований, облегчит признание дипломов о высшем образовании.

Таким образом, необходимы реформы как в содержании образовательных программ и технологий преподавания, ориентированных на международные стандарты и направленных на существенное улучшение качества образования, образовательных технологий, так и нормативно-правовой базы, обеспечивающей подготовку специалистов, обладающих высокими профессиональными знаниями и отвечающих внутренним потребностям страны в условиях динамичного развития современного общества.

Литература

1. Гармонизация высшего медицинского образования в России. Настоящее и будущее. Монография /Под ред. академика М.А.Пальцева. – М.: Издательский дом «Русский врач», 2007. – С. 9-16; 83-95; 187-199.
2. Закон КР «О лекарственных средствах», 2003 г.
3. Приказ МЗ и МОиН КР № 324 от 24.06.08. «Об утверждении стратегии реформирования высшего медицинского и фармацевтического образования в Кыргызской Республике».
4. Постановление Правительства КР от 31.07.2007 г. № 303 «О медицинском последипломном образовании в КР».