

Ландарь Лариса Николаевна

канд. мед. наук, доцент

Жежа Владислав Викторович

канд. мед. наук, доцент

Кузьмин Олег Борисович

д-р мед. наук, профессор, заведующий кафедрой

Бучнева Наталья Викторовна

канд. мед. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный

медицинский университет» Минздрава России

г. Оренбург, Оренбургская область

РАЗВИТИЕ И МОДЕРНИЗАЦИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РОССИИ

***Аннотация:** статья рассматривает изменения, которые произошли в структуре подготовки фармацевтических кадров. В работе также показана необходимость модернизации фармацевтического образования в соответствии с тенденциями и требованиями современной фармацевтической практики.*

***Ключевые слова:** фармацевтическое образование, профессиональное образование, провизор, фармация, модернизация.*

Современная система фармацевтического образования в России включает подготовку специалистов с высшим и средним фармацевтическим образованием (присваиваемые квалификации, соответственно, «фармацевт» и «провизор»).

Выделяют следующие уровни профессионального фармацевтического образования: 1) среднее профессиональное образование; 2) высшее образование – специалитет; 3) высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации; 4) дополнительное профессиональное образование.

Высшее фармацевтическое образование в России сегодня можно получить, пройдя курс обучения пять лет. До недавнего времени было необходимо подтверждение квалификации и разрешение на самостоятельную работу в аптечной

сети в виде прохождения интернатуры (включала теоретическую подготовку и практическое обучение на рабочем месте).

Одним из основных условий инновационного развития России в современных условиях является модернизация образования в целом и высшего фармацевтического образования в частности. В связи с этим особую важность приобретает проблема подготовки и квалификации фармацевтических кадров. Кадровый дефицит в системе лекарственного обеспечения определяет необходимость поиска новых эффективных форм непрерывного фармацевтического образования, мотивации персонала, постоянного повышения квалификации сотрудников и повышения качества оказания фармацевтической помощи [3, с.266].

Российская система подготовки фармацевтических работников со средним и высшим образованием отличается от систем образования большинства европейских стран. Там дипломированный фармацевт имеет квалификацию бакалавра, магистра, доктора фармации (только высшее фармацевтическое образование).

После присоединения России к Болонскому процессу (2003 год) высшее фармацевтическое образование сохранилась в виде единой образовательной программы (специалитета) продолжительностью в пять лет с последующим обучением в интернатуре. Российская программа высшего фармацевтического образования модернизируется подобно развитым странам. Возрастает роль самостоятельной работы студентов, ставится акцент на развитии практических навыков, увеличивается продолжительность обучения. В западных странах изменение образовательных программ связано с ужесточением требований, профессиональных знаний и навыков фармацевтов. В России таких предпосылок, то есть необходимость в специалистах с высшим фармацевтическим образованием, не наблюдается. Это связано с тем, что в настоящее время в России большая часть лекарственных препаратов в амбулаторной сфере оплачивается из средств потребителей, значительно развито самолечение населения, в том числе препаратами рецептурной группы, которые в реальности могут приобретаться пациентами без рецепта врача. Работа аптек находится в жесткой конкуренции и направлена на

коммерческий результат. В итоге работа фармацевта сводится к сбыту фармацевтических и прочих товаров, а не оказанию фармацевтической помощи пациентам.

Модернизация фармацевтической отрасли и развитие фармацевтического рынка в РФ определяют и направления модернизации подготовки фармацевтических кадров. Современный фармацевтический рынок РФ имеет весьма сложную структуру. Он насчитывает около 800 промышленных производителей лекарственных препаратов, 5 тыс. оптовых фармацевтических компаний, 20 тыс. аптечных организаций, 35 тыс. аптечных пунктов, 14 тыс. аптечных киосков и магазинов, т.е. в общей сложности около 75 тыс. структур. В фармацевтическую сферу включены 20 вузов, занимающиеся подготовкой специалистов с высшим фармацевтическим образованием, и более 100 фармацевтических колледжей. Всего в отрасли занято 200 тыс. специалистов, причем провизоры составляют 36%, а фармацевты – 74%. В среднем по РФ на 1 аптечную организацию приходится более 3 специалистов с фармацевтическим образованием. К сожалению, в последнее время наметилась тенденция сокращения численности выпускаемых специалистов с высшим фармацевтическим образованием. По данным Минобрнауки, ежегодно выпускается около 1500 специалистов с высшим образованием и 2000 – со средним, что примерно равно ежегодному выпуску и в Советском Союзе, т.е. рост субъектов фармацевтического рынка никак не обеспечен процессом подготовки кадров.

Выпускники с фармацевтическим образованием на 100% востребованы, большинство их устраиваются работать по специальности. При такой численности выпускаемых вузами и колледжами специалистов с фармацевтическим образованием насыщение рынка произойдет не скоро. В среднем каждая фармацевтическая организация принимает на работу специалиста-выпускника 1 раз в 14 лет [2, с. 9].

С 2016 года в России введено новое поколение государственных образовательных стандартов по специальности «Фармация», на которые опираются все современные программы подготовки специалистов во всех вузах страны. Вместо

интернатуры введен двухлетний курс ординатуры. Выпускники с базовым пятилетним образованием должны будут пройти первичную аккредитацию с присвоением квалификации «Провизор общей практики» и получить разрешение на трудовую деятельность. После окончания ординатуры провизоры должны будут пройти первичную специализированную аккредитацию. Повторная аккредитация, которая имеет целью подтверждение или повышение квалификационной категории, так же будет проходить раз в пять лет.

Обучение в ординатуре будет проводиться по трем основным направлениям: «Управление и экономика фармации», «Фармацевтическая технология», «Фармацевтическая химия и фармакогнозия».

Такое направление, как клиническая фармация в российской ординатуре отсутствует (хотя является стержневым в подготовке специалистов фармацевтического профиля в западных странах). Это еще раз доказывает, что фармацевтическая практика в России носит «продукт-ориентированный», а не «пациент-ориентированный» характер, то есть основывается на продаже лекарств как товара, а не на пациентах.

В настоящее время подготовлен стандарт, который используется при первичной аккредитации специалистов. В первую очередь он ориентирован на работу в аптеках (в розничных и госпитальных) и оптовых компаниях.

По сути, в современной аптечной сети в России в компетенции специалистов с высшим образованием будут по-прежнему находиться функции, не требующие высокой квалификации. Провизор будет выполнять функцию продавца лекарства, а не принимать участие в лечении пациентов наравне с представителями других медицинских профессий. Необходимо принципиальное изменение в системе российского здравоохранения и лекарственного обеспечения по образцу западных стран, где оно встроено в систему медицинского образования и в процесс лечения больных. Роль фармацевтических работников России должна быть усилена не только на этапе амбулаторного лечения, но и в медицинских стационарах.

Важнейшими направлениями модернизации высшего фармацевтического образования на современном этапе являются: необходимость пересмотра самой концепции образовательного процесса путем переноса акцента в теории и практике обучения с обучающей деятельности преподавателя на познавательную деятельность студента; переход на новый принцип взаимодействия образования, фармацевтической науки и практики; переход к образованию «через всю жизнь» с ориентацией на формирование и развитие творческой личности провизора, и переход от знаний и навыков к компетенции и компетентности [1, с. 48].

В тоже время это не исключает мультинаправленности фармацевтического образования, что уже сейчас является его сильной стороной, поскольку выпускники фармацевтических факультетов широко востребованы на рынке труда и находят себе работу в самых различных сферах фармацевтической отрасли и системе здравоохранения.

Список литературы

1. Габриелян Н.В. Реформа фармацевтического образования: от знаний и умений к коммуникативно-компетентному мышлению // Materialy VIII MEZINA RODNI VEDECKD-PRACTICKA KONFERENCE «VEDA A VZNIR»-2011/2012». – Dil 26. Lekarstvi; Praha, 2011/2012. – С. 47–51.

2. Максимкина Е.А. Непрерывное фармацевтическое образование в России: становление, развитие и модернизация / Е.А. Максимкина, С.А. Парфейников, И.Н. Андреева, Е.С. Бережная, Н.В. Габриелян, Л.Н. Царахова, Т.М. Бондарева, М.А. Данилова // Фармация. – 2013. – №6. – С. 8–11.

3. Платонова Н.А. К вопросу о непрерывном фармацевтическом образовании / Н.А. Платонова, Г.Ю. Чекулаева, И.В. Григорьева // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2015. – №2. – С. 266–269.