

УДК 378

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: ПРОБЛЕМЫ ПЕРЕХОДНОГО ПЕРИОДА

Е. Ф. Сафонова, Е. Е. Чупандина, О. В. Тринева

Воронежский государственный университет

Поступила в редакцию 7 августа 2015 г.

Аннотация: рассмотрено современное состояние последипломного фармацевтического образования в России, сформулированы предпосылки для перехода к новому образовательному стандарту первичной специализации провизоров, проведен сравнительный анализ образовательных моделей до и после принятия Федерального закона № 273 «Об образовании в Российской Федерации».

Ключевые слова: провизор, интернатура, ординатура, последипломное образование провизоров.

Abstract: the article deals with the current state of postgraduate pharmaceutical education in Russia; the authors formulate prerequisites for the transition to a new educational standard of pharmacists' primary specialisation and conduct a comparative analysis of educational models before and after the Federal Law 273 On Education in the Russian Federation was adopted.

Keywords: pharmacist, internship, residency, pharmacists' postgraduate education.

Вступивший в силу с 1 сентября 2013 г. Федеральный закон № 273 «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Закон № 273) направлен на существенное сближение российской образовательной системы с европейской и на кардинальное решение несоответствий между потребностями рынка и предложениями вузов в подготовке кадров, обнаружившихся за период действия предыдущего закона. В числе основных следует отметить снижение качества профессиональной подготовки специалистов, диспропорцию между структурой выпускников вузов и потребностями реального сектора экономики.

Реализация нового закона отменяет действие значительного числа нормативных актов, в том числе в системе медицинского и фармацевтического образования. В соответствии с Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. № 1059 «Об утверждении Порядка формирования перечней профессий, специальностей и направлений подготовки» в область образования включается «Здравоохранение и медицинские науки» наряду с фундаментальной медициной, клинической медициной, науками о здоровье и профилактической медициной. Отмена Федерального закона № 125 «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» автоматически упраздняет процедуру первичной специализации (интернатуру). Пункт 3 ст 12 Закона № 273 определяет, что вмес-

то интернатуры вводится программа ординатуры, которая вместе с программой специалитета входит в число основных образовательных программ высшего образования. Обязательное повышение квалификации и программы профессиональной переподготовки фармацевтических кадров отнесены той же статьей к дополнительным профессиональным программам, в связи с чем целью настоящей работы являются анализ современного состояния последипломного фармацевтического образования и сравнительная оценка образовательных моделей до и после принятия Закона № 273.

Последипломное профессиональное образование выполняет следующие функции: образовательную, информационную, консультативную, исследовательскую, методологическую и экспертную [1]. Все эти функции в системе фармацевтического образования могут быть реализованы в рамках циклов, предусмотренных образовательными стандартами последипломной профессиональной подготовки провизоров и фармацевтов (табл. 1).

Как и все специальности, входящие в состав российской системы образования, специальность «Фармация» до 1 января 2016 г. сохраняет свою структуру, которая включает основную образовательную программу (специалитет) и интернатуру как этап последипломного образования.

В настоящее время подготовка фармацевтических специалистов к самостоятельной работе осуществляется путем освоения основной образо-

Таблица 1

Перечень циклов последипломного образования провизоров и фармацевтов

№ п/п	Наименование цикла	Форма обучения	Продолжительность обучения	
1	Первичная специализация (интернатура)	Очная, очно-заочная	1 год	2592 ч
2	Общее усовершенствование (профессиональная переподготовка)	Очно-заочная	3 мес.	504 ч
3	Сертификационный цикл (для провизоров)	Очная	1 мес.	156 ч
4	Сертификационный цикл (для фармацевтов)	Очная	1 мес.	144 ч
5	Тематическое усовершенствование	Очная	2 нед.	78 ч

вательной программы «Фармация» (специалитет) с получением диплома и присвоением квалификации «провизор», а также обязательного обучения в интернатуре сроком 1 год (см. табл. 1). Интернатура выступает своего рода профилизацией провизоров в рамках реализации специальности «Фармация» и включает в себя три специализации: управление и экономика фармации, фармацевтическая технология, фармацевтическая химия и фармакогнозия.

Наиболее популярной среди выпускников фармацевтических факультетов является специальность «Управление и экономика фармации», однако на рынке труда наиболее востребована специальность «Фармацевтическая технология». Это обусловлено стратегией правительства нашей страны по созданию собственного независимого фармацевтического производства для обеспечения лекарственной безопасности России в рамках федеральной целевой программы «ФАРМА-2020».

Отсутствие одного из главных системообразующих факторов в последипломном медицинском

и фармацевтическом образовании современной России, а именно Государственного заказа, существовавшего в Советском Союзе, привело к закономерным противоречиям между направлениями подготовки специалистов с международной практикой и потребностями реального сектора экономики (табл. 2).

Как видно из данных, представленных в табл. 2, на рынке труда наибольшим спросом пользуются менеджеры по продажам (88 %), медицинские представители (11 %), финансисты (10 %). На долю провизоров с классическим фармацевтическим образованием приходится лишь 11 %. Такая диспропорция между специальностями выпускников фармацевтических вузов и потребностями фармацевтического сектора экономики является одной из причин снижения мотивации у обучающихся к получению качественного образования.

Еще одной предпосылкой для перехода к новой модели фармацевтического образования является снижение его качества, так как образовательные стандарты последипломной профессио-

Таблица 2

Проблема гармонизации направлений подготовки специалистов фармацевтического профиля с международной практикой и спросом на рынке труда [2]

Направления подготовки специалистов		Структура спроса на специалистов в фармотрасли	
В России	В странах ЕС	Специалисты	%
Управление и экономика фармации	Социальная фармация	Менеджеры по продажам	33
Фармацевтическая технология	Промышленная фармация	Провизоры	11
Фармацевтическая химия и фармакогнозия	Фармацевтический анализ	Медицинские представители	11
	Клиническая и госпитальная фармация	Финансисты	10
	Другие	Маркетологи	8
		Менеджеры по логистике	6
		Менеджеры по закупкам	3
		Специалисты по производству	3

нальной подготовки не отвечают требованиям фармацевтической отрасли. С одной стороны, это обусловлено снижением качества образования в средней школе и низким интеллектуальным потенциалом абитуриентов. С другой стороны, главная проблема, которая возникает при реализации образовательных программ в интернатуре, – это «дублирование» многих разделов и тем базового фармацевтического образования. Причем такое повторение имеет место в образовательных стандартах всех трех специальностей в объемах, значительно превышающих те, которые вуз имеет право самостоятельно изменить. Наполнение образовательных программ не отвечает реалиям настоящего времени.

Следующей проблемой, которая требует незамедлительного решения, является отсутствие единого образовательного и информационного пространства в системе фармацевтического образования, позволяющего унифицировать технологии, методы и формы обучения.

Одной из предпосылкой для реформирования последипломного фармацевтического образования является сложившаяся система повышения квалификации провизоров и фармацевтов – 1 раз в 5 лет. Основной концепцией как медицинского, так и фармацевтического образования является его непрерывность и систематичность. В настоящее время оценка компетентности специалистов проводится путем расчета критерия, предложенного А. Шапиро, который называется периодом полураспада компетентности. Смысл этого параметра заключается в том, что он показывает время после завершения обучения, в течение которого профессионалы теряют 50 % первоначальной компетентности. Для фармацевтической отрасли в 80-х гг. прошлого столетия этот критерий составлял 4–5 лет. Именно поэтому в образовательных стандартах провизоров и фармацевтов предусмотрено повышение квалификации 1 раз в 5 лет. В конце прошлого и начале нынешнего веков период полураспада компетентности составлял 3–4 года, а в последнее десятилетие – 1–2 года.

Таким образом, существующая периодичность повышения квалификации, а также отсутствие единого информационного и образовательного пространства привели к резкому снижению профессиональной компетентности специалистов фармацевтического профиля, что является предметом постоянных дискуссий на страницах профильных периодических изданий и в рамках конференций или семинаров профессионального сообщества.

Еще одной и, пожалуй, главной проблемой фармацевтического образования являются несо-

вершенство законодательной базы, регламентирующей последипломное образование, и допуск фармацевтических работников к профессиональной деятельности; отсутствие гармонизации между нормативно-правовыми актами, принимаемыми Министерством образования и науки РФ и Министерством здравоохранения РФ [3].

Все перечисленные выше противоречия создали предпосылки для перехода к новой модели последипломного образования фармацевтических работников. В Законе № 273 и Федеральном законе № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» указана конкретная дата перехода от одной модели последипломного образования к другой – 1 января 2016 г. При этом сама система должна будет перейти в новое, качественно иное состояние, связанное с кардинальными реформами, к числу которых следует отнести, в первую очередь, создание единой непрерывной системы медицинского и фармацевтического образования, объединяющей все виды и формы образовательной деятельности. Основные характеристики существующей ныне и новой модели последипломного фармацевтического образования представлены в табл. 3.

Сравнительный анализ моделей последипломного фармацевтического образования до и после принятия Закона № 273 (см. табл. 3) позволяет выявить следующие принципиальные различия.

Во-первых, ординатура по специальности «Фармация» будет относиться к системе высшего, а не последипломного профессионального образования (как в случае интернатуры). При этом подготовка специалиста фармацевтического профиля высшей квалификации также будет двухуровневой: первый уровень – высшее профессиональное образование (специалитет), второй – высшее профессиональное образование (ординатура).

Во-вторых, после окончания обучения в ординатуре выпускнику будет присваиваться квалификация провизора-менеджера, провизора-технолога или провизора-аналитика.

В-третьих, значительно (в 2 раза) увеличен срок освоения программы ординатуры для всех специальностей.

Еще одним принципиальным отличием новой модели образования является процедура оценки качества специалиста.

Сейчас допуск к самостоятельной профессиональной деятельности выпускники интернатуры получают после прохождения процедуры государственной итоговой аттестации. В соответствии с новой моделью образования право на осуществ-

Характеристики моделей последипломного фармацевтического образования

Уровень образования	Стандарты интернатуры			Стандарты ординатуры		
	Последипломное профессиональное			Высшее – подготовка кадров высшей квалификации		
Наименование специальности	УЭФ*	ФТ**	ФХФГ***	УЭФ	ФТ	ФХФГ
Укрупненная группа	Фармация			Фармация		
Код	06030101	06030102	06030103	33.08.02	33.08.01	33.08.03
Квалификация	Не присваивается			Провизор-менеджер	Провизор-технолог	Провизор-аналитик
Срок обучения	1 год (2592 ч.)			2 года (4320 ч.)		
Форма обучения	Очная, очно-заочная			Очная		
Выдаваемые документы	Диплом об окончании интернатуры, сертификат специалиста			Диплом об окончании ординатуры, свидетельство об аккредитации специалиста		

* Управление и экономика фармации.

** Фармацевтическая технология.

*** Фармацевтическая химия и фармакогнозия.

вление профессиональной деятельности будут иметь выпускники ординатуры, прошедшие процедуру аккредитации специалиста. Причем в отличие от аттестации процесс аккредитации выпускника будет включать оценку готовности специалиста работать по своей специальности членами профессионального сообщества, которые в обязательном порядке должны быть включены в состав аккредитационной комиссии.

Еще одной важной особенностью новой модели последипломного образования является отсутствие возможности обучения по очно-заочной или заочной формам. Эта часть проекта образовательного стандарта подверглась наибольшей критике среди специалистов фармацевтического сообщества. Оппоненты проекта утверждают, что отсутствие заочной формы нарушает права выпускников на получение полноценного высшего образования, поскольку не все дипломированные специалисты имеют возможность 2 года учиться очно в ординатуре. С другой стороны, в существующем ныне стандарте заочная форма обучения не предусмотрена, тем не менее некоторые организации, занимающиеся последипломной подготовкой фармацевтических кадров, проводят обучение в интернатуре заочно (так называемые дистанционные формы обучения): слушатель высылает документы по электронной почте, дистанционно проходит обучение и итоговую аттестацию. Возможность объективной оценки профессиональных навыков и компетенций такого специалиста является весьма сомнительной. Поэтому в новом Федеральном законе № 273 «Об образовании в Российской Федерации», который в большей час-

ти статей вступил в силу с 1 сентября 2013 г., отдельно уточняется возможность лишь *частичного* использования дистанционных технологий в образовательном процессе и указывается на недопустимость проведения государственной итоговой аттестации дистанционно. В соответствии с этим законом нельзя осуществлять образовательный процесс только с использованием дистанционных технологий.

Таким образом, в новой модели последипломного образования остаются только 3 цикла (см. табл. 1): профессиональная переподготовка, циклы повышения квалификации – сертификационные и тематические. Следует отметить, что нормативно-правовая база для новой системы последипломной подготовки фармацевтических кадров на сегодняшний день отсутствует. Из материалов научных профессиональных периодических изданий и конференций можно сформулировать следующие принципы построения структуры циклов новой модели последипломного образования:

– сохранение некоторых форм последипломного профессионального образования, используемых в настоящее время (повышение квалификации, профессиональная переподготовка);

– внедрение системы зачетных единиц (кредитов) путем перевода академических часов в кредиты;

– дополнение образовательных программ включением в обучение дистанционных образовательных технологий (CD, DVD, видеоматериалов) с использованием модульного принципа построения образовательных программ;

– возможность совершенствования очных циклов общего и тематического усовершенствования путем внедрения дистанционных образовательных интернет-технологий, компьютерного тестирования;

– оптимизация процедуры проведения образовательного процесса за счет свободного выбора формы, длительности и места подготовки специалистов в рамках утвержденных образовательных программ;

– создание портфолио в системе накопительных кредитов в объеме более 100 кредитов за 5 лет, подтвержденных документально и набираемых равномерно (примерно раз в триместр);

– проведение процедуры аккредитации в рамках непрерывного профессионального образования.

В заключение хочется отметить, что проводимые в настоящее время преобразования в системе высшего и последипломного образования активно обсуждаются в СМИ, на страницах про-

фессиональных периодических изданий, а также в рамках различных мероприятий профессиональных сообществ. Однако несмотря на различие позиций и оценок все участники дискуссии едины в одном – процесс реформирования системы последипломного медицинского и фармацевтического образования является необходимым и своевременным.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бреднева Н. Д. Последипломное фармацевтическое образование в России / Н. Д. Бреднева [и др.] // Фармация. – 2013. – № 4. – С. 48–50.

2. Шевченко Р. Звание специалиста / Р. Шевченко // Фармацевтическое обозрение. – 2009. – № 6.

3. Зеленская Н. В. Непрерывное медицинское образование средних медицинских и фармацевтических работников. Проблемы и перспективы / Н. В. Зеленская, Т. А. Акмаева, Т. М. Бойцова // Сборник тезисов IV Общероссийской конференции «Медицинское образование 2013». – М., 2013. – С. 185–187.

Воронежский государственный университет

Сафонова Е. Ф., кандидат химических наук, доцент, заведующая кафедрой фармации последипломного образования

E-mail: safonova@pharm.vsu.ru

Тел.: 8 (473) 259-31-52

Чупандина Е. Е., доктор фармацевтических наук, заведующая кафедрой управления и экономики фармации

E-mail: chupandina@main.vsu.ru

Тел.: 8 (473) 239-05-45

Тринеева О. В., кандидат фармацевтических наук, доцент кафедры фармацевтической химии и фармацевтической технологии

Тел.: 8 (473) 253-07-89

Voronezh State University

Safonova E. F., PhD in Chemistry, Associate Professor Head of the Department of Postgraduate Education Pharmaceutics

E-mail: safonova@pharm.vsu.ru

Tel.: 8 (473) 259-31-52

Chupandina E. E., Dr. habil. in Pharmaceutics, Head of the Department of Economics and Management in Pharmaceutics

E-mail: chupandina@main.vsu.ru

Tel.: 8 (473) 239-05-45

Trineeva O. V., PhD in Pharmaceutics, Associate Professor, Associate Professor at the Department of Pharmaceutical Chemistry and Pharmaceutical Engineering

Tel.: 8 (473) 253-07-89