

К ВОПРОСУ О КАЧЕСТВЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В УКРАИНЕ

Левашиова О.Л.

Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков, Украина

Тенденция XXI века — приоритет высшего образования.

Сущность и базовые критерии качества высшего образования были сформулированы ЮНЕСКО во «Всемирной декларации о высшем образовании для XXI века» (1998 г.). Согласно этой декларации качество в сфере высшего образования многомерно и должно охватывать все функции деятельности ВУЗа: учебные и академические программы; научные исследования; укомплектованность профессиональными кадрами; материально-техническую базу; стипендии; практическую и общественную работу; академическую среду.

Соответственно качество высшего образования рассматривают как комплексный результат образования, который включает: знания и компетенцию как результат обучения, способы поведения — результат воспитания, личностные качества — результат развития личности, а также соответствие: знаний и компетенций требованиям государственного образовательного стандарта, личностных качеств и общепринятых норм поведения.

Основная цель преобразований в высшем образовании — создать единую общеевропейскую, конкурентоспособную систему образования, обеспечивающую свободное перемещение дипломированных специалистов на рынке труда в объединенной Европе. Подписав в 2005 году Болонскую декларацию (БД), наша страна взяла на себя обязательства по реформированию высшей школы.

Этот процесс направлен на сближение, а не на «стандартизацию» или «унификацию» высшего образования в Европе.

Основные положения концепции БД, которые были приняты многими европейскими странами в области медицинского образования, основаны на комплексе положений концепции БД и основных стандартов Всемирной федерации медицинского образования (ВФМО):

- внедрение системы сопоставимых степеней и дипломов в высшем образовании;
- сохранение шестигодичного дипломного обучения (360 кредитов) и трилогии медицинского образования по ВФМО (базовое, последипломное и непрерывное профессиональное, которое созвучно и Болонской концепции);
- принятие европейской кредитной системы ECTS как для зачётного перевода, так и аккумуляции кредитов (БД);
- введение единой системы оценок знаний — шкала оценок ECTS (БД);
- введение унифицированного европейского Приложения к диплому (БД);
- непрерывное образование (lifelong learning — LLL) (БД) или непрерывное профессиональное развитие (continuing professional development, CPD) врачей по ВФМО;
- создание условий для свободного перемещения трудовых ресурсов внутри Европейского Союза;
- прохождение вузами международной аккредитации.

Эти положения касаются и фармацевтического образования.

Согласно директивам ЕС (2001/19, 2005/36), подготовка по специальности «фармация» должна составлять не менее пяти лет. Директивы ЕС не дают никаких общих рекомендаций относительно систем последипломного образования, потому что каждая страна ЕС и всего европейского региона создала свой, не согласованный с другими странами, перечень специальностей. Сегодня в европейских странах существует следующий

порядок: в Германии, Бельгии, Швеции – 5 лет обучения; в Англии – 4 года (на основе 2-летнего базового университетского образования); во Франции, Нидерландах – 6 лет обучения.

Основными направлениями профессиональной деятельности в высшей школе стран ЕС являются: технология лекарственных форм; производство и контроль лекарственных средств; хранение и распределение лекарств через оптовое звено; изготовление и распределение лекарств в аптечной сети; аптеки лечебно-профилактических учреждений; научная информация.

Между тем остаются большие отличия в преподавании дисциплин. Например, преподавание аналитической химии составляет в Германии 46 %, в Великобритании – 26 %; биологических дисциплин в Нидерландах – 12 %, во Франции – 25 %; клиническая фармакология занимает 30 % во Франции и лишь 10 % в Германии. При этом в странах ЕС в учебных планах отсутствуют многие предметы: физическое воспитание, иностранный язык, философия, военная подготовка. Изучаются экономика и управление, хотя отдельной дисциплины «Организация экономики фармацевтики» нет.

В Дании все студенты защищают дипломные работы, причем одну дипломную работу могут защищать два студента. Тематику дипломных работ дают аптеки и промышленность, которые курируют их и финансируют.

Если обратиться к истории развития фармацевтического образования в Украине, то на первом этапе (в 50-80-е годы XX века) в образовательных программах доминировали химико-физические дисциплины, основное внимание уделялось совершенствованию аптечной службы. Второй этап (1980-2000 гг.) характеризуется уменьшением числа производственных аптек, специализацией аптечной службы, увеличением числа готовых лекарственных форм. В этот период в учебном плане начали доминировать медико-биологические дисциплины (патология, фармакотерапия, биология, клиническая фармакология).

Сравнительный анализ содержания учебных планов по специальности «фармация» показывает, что хотя в Украине количество дисциплин уменьшилось на 13,3%, все равно их число больше, например, по сравнению с Канадой, США. Уменьшение количества дисциплин в Украине до уровня этих стран требует перехода на самостоятельную работу.

Как известно, в Европе нет степени бакалавра в фармацевтике, только магистр. Нет также и специализации с первого курса. Есть одна специальность — «фармация», а специализация начинается с третьего курса по трем специальностям: аптечная, клиническая и промышленная фармация. Большинство стран называют специалиста фармацевтом.

Сегодня квалификации в Европе выглядят таким образом: Германия – аптекарь, помощник аптекаря, фармацевт; Польша – фармацевт-техник, фармацевт; Словения – фармацевтический техник, фармацевт; Норвегия – фармацевт; Финляндия – фармацевт, провизор. А в России – фармацевт-провизор; в Украине – фармацевт, провизор, магистр фармацевтики; в Казахстане – ассистент фармацевта, фармацевт общей практики, фармацевт.

Кроме того, в Украине бакалавр – фармацевт, магистр – провизор, в России наоборот бакалавр – провизор, магистр – фармацевт. Чтобы говорить на одном языке, необходимо унифицировать терминологию хотя бы в странах СНГ.

Нынешние мировые тенденции таковы, что знания устаревают на 15 % в год, а в течение 6 лет полностью обновляются. Поэтому в ВУЗах необходимо создавать систему подготовки и повышения квалификации преподавателей и обеспечивать новой методической литературой студентов и аспирантов. Таким образом, качество образования – это постоянный профессиональный рост (CPD) и обучение в течение всей жизни (LLL).