

Feruzha Akhmedova,
Researcher,
Ulugbek National University of Uzbekistan

Professional Education Pharmaceutical Personnel in Uzbekistan

Key words: *pharmacist, education, drug, personal-professional development, personal development, to competencies, professional experience.*

Annotation: *nowadays a special topicality for theory and practice of higher professional education is the problem of personal and professional development of students, formation their readiness for the future activity. The problem of personal-professional development nowadays is not fully studied though The general development of a person has been and is in the centre of sociological attention.*

Постановление Президента Республики Узбекистан № ПП-2909 от 20.04.2017 г. «О мерах по дальнейшему развитию системы высшего образования» направлено на дальнейшее совершенствование образовательного процесса, учебных планов и программ высшего образования на основе широкого использования новейших педагогических технологий и методов обучения, качественное обновление и внедрение современных форм организации и научно-образовательного процесса в целях неуклонного повышения уровня и качества профессионального мастерства педагогических кадров (1).

Правительство Республики Узбекистан рассматривает здравоохранение как неотъемлемую часть программы национального развития, направленной на создание общества, где все граждане будут вести здоровый образ жизни. Лекарственные средства являются важным элементом в профилактике, диагностике и лечении болезней, и поэтому обеспечение населения безопасными и эффективными лекарствами является одной из важных задач здравоохранения (2).

Возникновение знаний о лекарствах затеряно в глубинах первобытной эпохи - самого продолжительного периода в истории человечества. Происхождение термина «Фармация» относится к глубокой древности. Египетское слово «фармаки» (дарующий исцеление или безопасность) дало происхождение греческому слову «фармакон» (лекарство). Всем занятиям, связанным с изготовлением и продажей лекарств, сначала в Древней Греции, а затем и у других народов стали давать названия, имеющие корень «фарма» или «фармако» (3).

Основа фармации арабского Востока была заложена алхимиками. В трудах арабских ученых почти полностью отсутствовали мистика и таинственность, свойственные европейским алхимикам. Ими первыми были введены правила приготовления лекарств. В 840 г. издана первая в мире фармакопея «Карабадин», авторство которой приписывают Сабур-ибн-Сахелю, представителю медико-фармацевтической школы в Джонджабуре (персидская провинция Хорасан). Развитию фармации на Востоке способствовало возникновение и распространение аптек. Первая аптека была открыта в Багдаде в 754 г.

калифом Альманзором (слово «аптека» греческого происхождения и обозначает склад, кладовую, помещение для хранения). Позже арабы перенесли устройство аптек в свои европейские владения, и из Салерно, Кордовы, Таледо они распространились по всему миру (4).

Среди ученых Востока особое место занимает Авиценна (Абу-Али ал-Хусейн ибн Абдаллах ибн ал-Хасан ибн Али ибн Сина, 980-1037). Роль Авиценны не только в области медицины и фармации, но в развитии человеческой культуры настолько значительна, что в 1980 году по решению ЮНЕСКО весь мир отмечал тысячелетие со дня его рождения.

Подготовкой фармацевтических кадров в Узбекистане в настоящее время занимается Ташкентский фармацевтический институт, который был создан в 1937 году на базе Ташкентского Государственного медицинского института и его отдельных кафедр. Это открыло возможность подготовки провизоров не только для Узбекистана, но и для других республик Центральной Азии и способствовало становлению отечественной фармацевтической науки. Наряду с данным институтом в 2017 году были открыты факультеты для подготовки фармацевтических кадров при Самаркандском Государственном медицинском институте, Андижанском Государственном медицинском институте и в Нукусском филиале Ташкентского педиатрического медицинского института.

С целью разработки предложений по совершенствованию подготовки фармацевтических кадров в стране изучается опыт высших фармацевтических учебных заведений стран ближнего и дальнего зарубежья. Тщательно изучен опыт России, где функционируют три фармацевтические академии - Пятигорская, Пермская, Санкт-Петербургская; а также фармацевтические факультеты при медицинских институтах.

Как стало известно, что в 2003 г. подписан официальный документ о вступлении России в Болонский процесс. Вхождение России в общеевропейское образовательное сообщество является очередным этапом развития сотрудничества и интеграции российского образования с образовательными. Требования Болонского процесса, в основе которых лежат двухуровневая система высшего фармацевтического образования «бакалавр - магистр» и система зачетных кредитов, во многом соответствуют традиционной системе российского фармацевтического образования «специалист - магистр» и могут быть безболезненно реализованы.

Был изучен опыт фармацевтического образования в Украине. Реформа фармацевтического образования в Украине началась с разработки нового поколения стандартов образования. Акценты образования изменились в соответствии с их новой расстановкой в отрасли. Содержание подготовки выпускников в полной мере соответствует запросам практической фармации (5).

Проанализированы учебные планы целого ряда фармацевтических учебных заведений Европы, в частности: университетов Кембридж, Dundee, Бредфорд, Белфаст, Ливерпуль

(Великобритания), Бонн и Марбург (Германия), Butler (США), Упсала (Швеция), Копенгагенский фармацевтический университет (Дания) и др. Результаты анализа показали что, в учебных планах высших фармацевтических учебных заведений стран ЕЭС отсутствуют следующие дисциплины: физическое воспитание, иностранный язык, философия, организация и экономика фармации (есть фармакоэкономика), медицинское и фармацевтическое товароведение, военная подготовка и др.. Срок обучения теоретическим дисциплинам -4 года, на пятом курсе - практика и выполнение дипломной работы (6).

С целью определения стратегии развития высшего медицинского образования и механизмов его функционирования для максимального удовлетворения потребностей граждан в его получении и потребностей общества в высококвалифицированных врачебных кадрах разработана Концепция развития высшего медицинского образования на период до 2010г.

Концепция разработана в соответствии с Национальной программой по подготовке кадров, Законами «Об образовании», «Об охране здоровья граждан», требующими внесения поправок по определенным позициям, Указом Президента РУз №2107 от 10.11.1998г., Постановлением КМ РУз №343 от 16.08.2001г., нормативными документами высшего образования Республики Узбекистан, а также с учетом мирового опыта и тенденций медицинского образования (Эдинбургская декларация Всемирной федерации медицинского образования (ВФМО), 1988; Резолюция Всемирной ассоциации здравоохранения (WHA) 42.38., 1989; Рекомендации Всемирного саммита по вопросам медицинского образования, 1993; Резолюция ВФМО 48.8., 1995 и другие).

Профессия фармацевта призвана удовлетворять потребности общества и отдельных пациентов во всем мире. Рассматривая содержание и, соответственно, задачу фармацевтического образования, полезно поразмыслить о тех услугах, которые предоставляют фармацевты. Фармацевты как специалисты играют важную роль в разработке, производстве, контроле качества и распределении лекарственной продукции, в создании и распространении соответствующих знаний. В дополнение к этим традиционным ролям фармацевты всё в большей мере вовлекаются в непосредственный уход за пациентом и берут на себя ответственность за решение проблем лекарственной терапии отдельных лиц. Таким образом, выполняется ряд широких обязанностей, связанных с потребностями общества.

На фармацевтическое образование возлагается ответственность за подготовку студентов к вступлению в профессию фармацевта и деятельности в качестве специалистов и ответственных граждан по изменению систем медико-санитарной помощи. Выполнение этих функций требует динамичной, амбициозной и всеобъемлющей учебной программы, включающей прочные основы биологических, медико-биологических, клинических, фармацевтических и физических наук, четкую ориентацию на применение и использование их в практике, общее образование по системам медико- санитарной помощи, этике, управлению, профессиональным вопросам, коммуникации, а также практические навыки.

Учебная программа по фармации должна давать студентам навыки, которые необходимы им для обучения на протяжении всей профессиональной жизни. Иными словами, студенты должны научиться тому, как учиться. Часть этой способности приходит с практикой и, как таковая, является функцией самого педагогического процесса, однако важно, чтобы студенты были уверены в своих силах и были способны работать с информацией. Они должны свободно пользоваться компьютерами для ведения записей и поиска информации, связи с коллегами и пациентами, а также хранения и обобщения данных.

От будущих специалистов весьма требуется функционировать, общаться и эффективно работать в разных ролевых ситуациях. Поэтому очень важно понимание переплетающихся ролей каждого специалиста медико-санитарной помощи и места фармацевта в бригаде медико-санитарной помощи равно, как и понимание различных перспектив, а также профессиональных и юридических обязанностей. Для того, чтобы уверенно и эффективно действовать в таких условиях, студентам требуется приобрести ощущение профессиональной принадлежности и гордости за свою профессию в течение срока образования. Профессиональной принадлежности невозможно научить посредством конкретного курса или лекции, и, тем не менее, этот фактор можно рассматривать как важнейший в мотивации отдельных лиц и, соответственно, в успехе профессии. Если, однако, такое ощущение явно прослеживается в поведении преподавателей и в том, как они относятся к студентам в самой атмосфере учебного заведения и поощряется примером специалистов, оно перейдет к студентам, которые будут иметь эту профессию в будущем.

Образование посредством экспериментирования (в период практики, интернатуры и т. д.) является важнейшей частью педагогического опыта будущих фармацевтов и во многих отношениях одним из наиболее важных аспектов преддипломной подготовки. И действительно, при тщательной организации, подготовленных инструкторах и оценке, соответствующей реальным условиям, период практики дает возможность прочно закрепить многие из вышеописанных концепций. Именно в это время студенты знакомятся с наиболее впечатляющим примером того, что значит быть фармацевтом, как функционирует эта профессия, как применяются знания, как действовать профессионально в реальной обстановке и т.д. Хорошая учебная программа поможет студентам выработать собственные ценности и навыки, а хороший практический опыт закрепит эти ценности и навыки. Период практики должен быть частью программы обучения и организовываться учебным заведением в сотрудничестве с профессиональными, а там, где необходимо, и с правительственными организациями. Учитывая широкое разнообразие профессиональных ситуаций, в которых находятся фармацевты, по крайней мере один из участков практики должен давать возможность подготовки по любой из этих областей с тем, чтобы студенты могли составить определенное представление о своих будущих профессиональных предпочтениях.

Анализ требований к современным фармацевтическим кадрам показал, что акцент должен быть в целом не на получении более глубоких специальных знаний, а на

усовершенствовании личностных качеств, которые наряду с приобретаемыми профессиональными навыками позволят специалисту занять достойное место среди работников системы общественного здравоохранения. Для этого необходимо внести соответствующие изменения в учебные программы подготовки специалистов данного профиля. В частности, усовершенствовать личностные качества будущего специалиста поможет дисциплины гуманитарных и естественных наук.

References:

1. *Resolution of the President of the Republic of Uzbekistan No. PP-2909 of April 20, 2017 on Measures for the Further Development of the Higher Education System "People's Word", 2017.*
2. *Decree of the President of the Republic of Uzbekistan "On the State Program for the Reform of the Health System of the Republic of Uzbekistan (Extract) of November 10, 1998. №UP-2107: Pharmaceutical activity in the Republic of Uzbekistan: Collection of legal, regulatory documents and reference data. Tashkent, 2001; 132-134.*
1. *3.Prokopishin V, Safta V, Brumerel M. Fundamentals of pharmaceutical activity: Manual. Chisinau, 2003; 486.*
2. *4.Lagutkina EE. Ethnopharmacy: from past to future: Pharmaceutical Bulletin, no. 43, Moscow, 2000; 7.*
1. *Mnushko ZN, Dikhtyareva NM. Management and marketing in pharmacy, Part 1. Kharkiv, 2007; 359.*
2. *Yunuskhodzhaev AN, Umarova ShZ. Improvement of pharmaceutical education in Republic of Uzbekistan: Pharmacy of Kazakhstan, no. 7, Almaty, 2002; 32-34.*