

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ НАУКИ

УДК 615.15

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ КАДРЫ КАК КЛЮЧЕВОЕ ЗВЕНО В СИСТЕМЕ ОБЕСПЕЧЕНИИ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

Сайфуллоева Д.Ф.
ассистент ТНУ,
г. Душанбе, РТ

Сайфуллоев Ф.Ф.
канд. мед. наук,
научный сотрудник

Научно-исследовательского центра фармации
Академии медицинских наук
Министерства здравоохранения и социальной защиты населения
Республики Таджикистан

Малкова Т.Л.
д. фарм. наук,
зав. кафедрой токсикологической химии
ФГБОУ ВО ПГФА Минздрава России,
г. Пермь, РФ

АННОТАЦИЯ

В статье рассматривается роль фармацевтических кадров при обеспечении качества лекарственных средств, и необходимость подготовки специалистов по международным стандартам в целях развития фармацевтического сектора системы здравоохранения в Республике Таджикистан.

ABSTRACT

The article discusses the role of pharmaceutical personnel in ensuring the quality of medicines, and the need to train specialists according to international standards in order to develop the pharmaceutical sector of the health system in the Republic of Tajikistan.

Ключевые слова. Фармацевтические кадры, фармацевтическое образование, лекарственные средства, обеспечение качества

Keyword. Pharmaceutical personnel, pharmaceutical education, medicines, quality assurance

Актуальность. Обеспечение качества лекарственных средств от момента производства до реализации является важным этапом развития здравоохранения любого государства [1-4]. Лекарственные средства являются специфическим продуктом качества, которой может не соответствовать нормативной документации при не соблюдений специалистом определенных требований на момент производства, транспортировки и хранения [5,6]. Во всех выше приведенных случаях значимую роль играют фармацевтические кадры. Высококвалифицированные специалисты области были нужны всегда, так как без хорошей кадровой политики трудно оказать качественную и эффективную фармацевтическую помощь населению.

Цель исследования. Обоснование роли фармацевтических кадров в единой системе обеспечения качества лекарственных средств в Республике Таджикистан.

Материалы и методы исследования. В исследовании были использованы данные Национального центра тестирования и Агентства по статистике при президенте Республики Таджикистан [7], а также проанализированы литературные источники, электронные ресурсы,

законодательство Республики Таджикистан в области фармации. Использованы методы статический, описание, изучение, сравнение, контент анализ.

Результаты и их обсуждение. Качественность, эффективность и безопасность лекарственных средств являются залогом выздоровления при различных видах заболеваний. Приведенные критерии лекарственных средств должны обеспечиваться со дня его производства. При изучении научной литературы было выявлено, что во многих стран мира для усовершенствования системы обеспечения качества лекарственных средств практикуется внедрение международного стандарта GMP (Надлежащая производственная практика), которое обеспечивает условия качественного и безопасного производства лекарств. Этот процесс в соответствии международным стандартом GMP требует специально обученного персонала, так как несоблюдение либо незнание установленных правил со стороны специалистов приведет к полному разрушению системы GMP на момент производства [8,9]. Следует отметить, что одной из поставленных в Концепции реформирования системы здравоохранения Республики Таджикистан до 2020 года задач было налаживание

отечественного производства в соответствии с международным стандартом GMP [10].

Высококвалифицированный специалист нужен не только на момент производства, но также при реализации и проведении контроля качества лекарственных средств. При несоблюдении определенных правил хранения и транспортировки, под воздействием внешних факторов могут радикально изменяться свойства лекарственных средств, что является угрозой для жизни и здоровья потребителя лекарств. Незнание или недобросовестное выполнение специалистом методов анализа на момент экспертизы качества лекарственных средств, может послужить причиной появления на фармацевтическом рынке недоброкачественных или фальсифицированных серий лекарств.

В связи с этим в начале 2000 годов на момент реформирования системы здравоохранения в Республике Таджикистан большое внимание было уделено людским ресурсам фармацевтического сектора. Была поставлена цель подготовить собственные квалифицированные фармацевтические кадры в сфере производства, реализации и контроля качества лекарственных средств, так как без высококвалифицированных специалистов невозможно полноценное развитие фармацевтического сектора системы здравоохранения республики [10].

В связи с поставленной целью было принято решение усовершенствовать систему образования медицинских и фармацевтических кадров. В 2008 году была разработана и Постановлением правительства республики принята Концепция реформы медицинского и фармацевтического образования в Республике Таджикистан. Основными задачами данной концепции являлись подготовка кадров по новым государственным стандартам и усовершенствование системы непрерывного повышения квалификации, переекспертации и сертификации фармацевтических кадров [11,12].

На сегодняшний день в соответствии со статьей 5 Закона Республики Таджикистан «О лекарственных средствах и фармацевтической деятельности» в стране единую кадровую политику в области фармации вырабатывает Правительство [13], а реализацией данной политики при

подготовке фармацевтических кадров занимается Министерство образования и науки совместно с Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан [14].

Изучение литературных данных показало, что на сегодняшний день подготовка фармацевтических кадров в республике осуществляется в соответствии поставленными Концепцией реформы медицинского и фармацевтического образования задачами. Из высших учебных заведений подготовкой фармацевтических кадров занимаются Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибн Сина и Таджикский национальный университет. Весь период обучения составляет 5 лет. Обучение ведется на двух языках (таджикский и русский) и осуществляется на платной основе. Сумма договора за обучение в высших учебных заведениях по данным Национального центра тестирования при президенте Республики Таджикистан на 2019 – 2020 учебный год составляет 7050-12350 сомони (47000-82333 рублей).

Фармацевтических специалистов со средним образованием по всей республике готовит 19 медицинских колледжей, из общего числа которых 11 являются государственными образовательными учреждениями (ГОУ), остальные 8 негосударственными образовательными учреждениями (НОУ). Медицинские колледжи расположены в городе Душанбе, Районах республиканского подчинения (РРП), Хатлонской и Согдийской областях. В таблице 1 приведена информация о принадлежности медицинских колледжей к государственной образовательной системе, языке и виду обучения и географической характеристике [15].

По приведенным в таблице 1 данным видно, что медицинские колледжи распределены по всем районам и областям республики. Весь период обучения составляет 3 – 4 года, обучение платное. Сумма оплаты за 2019 – 2020 учебный год варьирует от 2100 до 8937 сомони (14000-59580 рублей). Занятия в основном ведутся на таджикском языке. Из 19 медицинских колледжей по республике только Республиканский медицинский колледж ведет занятия на двух языках: национальном и русском [15,16].

Таблица 1

**Общая характеристика системы подготовки фармацевтических кадров
средних учебных заведений Республики Таджикистан**

№ п/п	Наименование средних учебных заведений	ГОУ, НОУ	Город, район, область	Вид обучения (на учебный год 2019-2020)			Язык обучения
				Дневное/вечернее	договорное		
					Сомони	Рубль (1р.=0,15с)	
1.	«Республиканский медицинский колледж»	ГОУ	г. Душанбе	дневное/вечернее	5060	33733	таджикский
2.	«Медико-социальный колледж г. Душанбе»	НОУ	г. Душанбе	Дневное	8937	59580	таджикский
3.	«Медицинский колледж района Рудаки»	НОУ	РРП	Дневное	7505	50033	таджикский /русский
4.	«Медицинский колледж г. Вахдат»	ГОУ	РРП	Дневное	4085	27233	таджикский
5.	«Медицинский колледж г. Турсунзода»	ГОУ	РРП	Дневное	2200	14666	таджикский
6.	«Медицинский колледж г. Гиссар»	ГОУ	РРП	Дневное	2750	18333	таджикский
7.	«Медицинский колледж района Яван»	ГОУ	Хатлонская область	Дневное	2200	14666	таджикский
8.	«Медицинский колледж г. Бохтар»	ГОУ	Хатлонская область	Дневное/вечернее	3854	25693	таджикский
9.	«Медико-социальный колледж г. Бохтар»	НОУ	Хатлонская область	Дневное	5000	33333	таджикский
10.	«Медицинский колледж района Вахш»	НОУ	Хатлонская область	Дневное	6000	40000	таджикский
11.	«Медицинский колледж района Мир Сайид Али Хамадони»	НОУ	Хатлонская область	Дневное	6000	40000	таджикский
12.	«Медицинский колледж г. Куляб»	ГОУ	Хатлонская область	дневное/вечернее	3700	24666	таджикский
13.	«Медицинский колледж г. Куляб»	НОУ	Хатлонская область	Дневное	6100	40666	таджикский
14.	«Медицинский колледж г. Худжанд»	ГОУ	Согдийская область	Дневное	4814	32093	таджикский
15.	«Медицинский колледж Б.Гаффурова»	НОУ	Согдийская область	Дневное	5400	36000	таджикский
16.	«Медицинский колледж г. Гулистон»	НОУ	Согдийская область	Дневное	5100	34000	таджикский
17.	«Медицинский колледж г. Истаравшан»	ГОУ	Согдийская область	Дневное	2640	17600	таджикский
18.	«Медицинский колледж г. Конибодом»	ГОУ	Согдийская область	Дневное	4600	30666	таджикский
19.	«Медицинский колледж г. Хорог»	ГОУ	ГБАО	Дневное	2100	14000	таджикский

По полученным нами в ходе исследования данным высшие и средние образовательные учреждения фармацевтического профиля республики за период 2014-2018 г.г. в целом выпустили 6077 специалистов. 1424 (23,76 %) выпускников получили дипломы об окончании высших учебных заведений, а 4653 (76,23%) выпускника завершили обучение в средних учебных заведениях [7,16].

Вывод. Результаты проведенного исследования показали, что обеспечение качества лекарственных средств невозможно без высококвалифицированных специалистов фармацевтического сектора системы здравоохранения. При этом на этапе подготовки в связи с расширением международного сотрудничества и большим числом импортируемых в Таджикистан лекарств, необходимо готовить

специалистов не только в соответствии требованиям национальных стандартов республики, но и с учетом международных образовательных стандартов.

Список литературы

1. Воронцова Н.А. Сущность и специфические особенности фармацевтического рынка // *Baikal research journal*. – Иркутск, 2016. Т. 7, №3. – С. 16. DOI: 10.17150/2411-6262.2016.7(3).16.
2. Янушевская М.Н., Буглевская Т.Б. Система обеспечения качества на фармацевтическом производстве. Система НАССР // *Вестник науки Сибири*. – Томск, 2013. – № 4 (10). – С. 67-71.
3. Морозова Т.Е., Хосева Е.Н. Актуальные вопросы контроля качества, эффективности и безопасности лекарственных средств отечественного производства // *Клиническая фармакология и терапия*. – Москва, 2012. – Т. 21, №2. – С. 54-58.
4. Малкова Т.Л., Сайфуллоева Д.Ф. Изучение конъюнктуры фармацевтического рынка Республики Таджикистан на основе анкетирования потребителей лекарственных средств // *Журнал научных статей здоровье и образование в XXI веке*. – Москва, 2018. – №12 Т. 20. – С. 111-115.
5. Колесникова А. А., Колесников А. В. Стандарты хранения лекарственных средств в соответствии с нормативными документами // *Молодой исследователь Дона*. – Ростов-на-Дону, 2018. – №2(11). – С. 34-37.
6. Сайфуллоева Д.Ф., Малкова Т.Л., Сайфуллоев Ф.Ф. О реализации лекарственных средств через аптечные учреждения в Республике Таджикистан // *Фундаментальные и прикладные научные исследования: актуальные вопросы, достижения и инновации: сборник статей XXVIII Международной научно-практической конференции*. В 2 ч. Ч. 1. – Пенза: МЦНС «Наука и Просвещение». – 2019. – С. 166-170.
7. *Здравоохранение в Республике Таджикистан* / под ред. Г.К. Хасанзода. Душанбе: Управление оперативной полиграфии ГВЦ Агентства по статистике при Президенте Республики Таджикистан, 2018. – 85 с.
8. Пятигорская Н.В., Береговых В.В., Аладышева Ж.И., Беляев В.В., Мешковский А.П., Пятигорский А.М. Система автоматизированного документооборота системы управления качеством фармацевтического предприятия в соответствии с требованиями GMP // *Вестник российской академии медицинских наук*. – Москва, 2017. – Т. 72, №2. – С. 126-133.
9. Петров А.М. Роль международных стандартов ISO и GMP в управлении компанией фармацевтической промышленности // *Российский внешнеэкономический вестник*. – Москва, 2016. – № 6. – С. 127-133.
10. Концепция реформы здравоохранения Республики Таджикистан от 04.03.2002 № 94. [Электронный ресурс] // <http://moh.tj/wp-content/uploads/2017/07>. (Дата обращения: 27.09.2019)
11. Об утверждении Концепции реформы медицинского и фармацевтического образования в Республике Таджикистан: постановление Правительства Республики Таджикистан от 31 октября 2008 года № 512 (www.adlia.tj).
12. Концепция реформы медицинского и фармацевтического образования в Республике Таджикистан от от 31 октября 2008 года №512 [Электронный ресурс] // БД "Законодательство стран СНГ" (с) 2003-2019 СоюзПравоИнформ (Дата обращения 02.10.2019).
13. Закон Республики Таджикистан «О лекарственных средствах и фармацевтической деятельности» от 06.08.2001 № 39 // Ахбори Маджлиси Оли Республики Таджикистан. – 2007 г. – № 7. – Ст. 499 с изм. и допол. в ред. от 17 мая 2018 год.
14. Кодекс здравоохранения Республики Таджикистан от 30 мая 2017 года, №1413 // Ахбори Маджлиси Оли Республики Таджикистан. – 2017 г.
15. Сайфуллоева Д.Ф., Сайфуллоев Ф.Ф., Малкова Т.Л. Общая характеристика высших и средних учебных заведений фармацевтического профиля Республики Таджикистан // *Инновационная наука*. – Уфа, 2019. – №7-8. – С. 125-128.
16. Сайфуллоева Д.Ф., Малкова Т.Л., Сайфуллоев Ф.Ф., Хомидов Д.К. О мерах по подготовке квалифицированных фармацевтических кадров в Республике Таджикистан // *Медицинский вестник Башкортостана*. – 2019. – Том 14, № 4(82). – С. 73-79.