

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

УДК 615.15.007(438)

В. П. ПОЛЧАНИНОВ, С. И. БЕЛОВ

ПОДГОТОВКА И УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ КАДРОВ В ПОЛЬСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКЕ

Кафедра социальной гигиены и организации здравоохранения (заведующий — доцент И. П. Мордачев) Витебского медицинского института

Для успешного развития медицинской науки и здравоохранения первостепенное значение имеет укрепление всестороннего сотрудничества между социалистическими странами в рамках Совета Экономической Взаимопомощи. Обмен опытом, товарищеская взаимопомощь, знакомство с достижениями в деле подготовки и усовершенствования медицинских и фармацевтических кадров стран СЭВ позволяют в наибольшей степени использовать преимущества социалистической системы здравоохранения.

В буржуазной Польше аптечные учреждения находились в руках частных предпринимателей — фармацевтов. Обеспеченность населения фармацевтами была низкой. На 10 тысяч населения в 1923 г. приходилось 0,7; в 1938 г. — 1,1 фармацевта (З. Брановицер, 1960).

Во время второй мировой войны здравоохранению Польши был нанесен огромный ущерб. Медицинские факультеты, училища, больницы и другие учреждения были выведены из строя и разграблены фашистами. Были разрушены 585 аптек.

После освобождения Польши Советской Армией перед органами здравоохранения встали сложные задачи по восстановлению, развертыванию и расширению лечебных и аптечных учреждений, организации их деятельности на принципах социалистического здравоохранения. При восстановлении медицинских учреждений и учебных заведений и последующем развитии здравоохранения Народной Польши использовался опыт Советского Союза. Советские ученые оказывали помощь польским друзьям в формировании медицинского и фармацевтического образования на социалистических началах. Для подготовки медицинских и научно-исследовательских кадров создавалась сеть медицинских и фармацевтических факультетов, медицинских училищ, научно-исследовательских институтов, центров усовершенствования и др.

Уже в 1946 г. в Народной Польше фар-

мацевтов с высшим образованием (или приравненным к высшему) насчитывалось 2414 человек (2,7 на 10 тысяч населения). В 1953 г. функционировало восемь фармацевтических факультетов, подготовивших около тысячи фармацевтов. В 1976 г. в стране имелось 15,1 тыс. фармацевтов (4,4 на 10 тыс. населения). Подготовка фармацевтических кадров ведется на факультетах медицинских академий Варшавы, Кракова, Гданьска, Люблина, Лодзи, Познани, Вроцлава, Катовице, Сосновце. Ежегодный выпуск магистров фармации составил около 700 человек. В 1976 г. научно-педагогическую работу вели более 120 докторов и 700 кандидатов фармацевтических наук (L. Erzmanowska, 1975).

Обучение на фармацевтических факультетах в ПНР, как и в СССР, продолжается 5 лет. Первые 3 года будущие фармацевты (магистры) изучают общеобразовательные и специальные дисциплины, являющиеся теоретической основой для профилирующих дисциплин. На последующих курсах проводится профильная подготовка в зависимости от предназначения на работу в определенной отрасли фармации (R. Rembielinski, 1972). По аптечному профилю фармацевты готовятся для работы в больничных и открытых аптеках, аптечных складах, аптекоуправлениях; по аналитическому профилю — для работы в контрольно-аналитических лабораториях аптекоуправлений и фармацевтической промышленности, аптеках; по технологическому профилю готовятся специалисты-технологи и инженеры для предприятий химико-фармацевтической промышленности и фармацевтических объединений «Польфа» и «Гербапол». Учебным планом подготовки фармацевтов технологического профиля предусмотрено изучение химической технологии и биосинтеза лекарственных средств, машиноведения, аппаратуры химико-фармацевтической промышленности, электроники и автоматизации химических процессов, экономики производства, черчения.

Фармацевты-специалисты по клиническому анализу предназначены для работы в клинических лабораториях лечебно-профилактических учреждений. Они изучают физиологию, гистологию, патологию, клиническую химию, цитоморфологию, лабораторную диагностику и др. По **зелярскому профилю** готовятся специалисты по организации выращивания, сбора и заготовки растительного лекарственного сырья, производству из него лекарственных средств (К. Radecki, 1975). Студенты зелярского профиля изучают: фитохимию лекарственных растений, аппаратуру химической промышленности, технологию переработки лекарственного растительного сырья, электронику, автоматику и экономику производства, получения полусинтетических лекарственных средств и др.

В последние годы ведется подготовка магистров фармации по двум новым профилям: **клинической фармации, биоанализу и исследованию окружающей среды**. Специалисты по клинической фармации (лекарствоведение) являются помощниками и консультантами врачей лечебных учреждений по вопросам использования фармацевтических средств, особенно новых лечебных препаратов. Будущие специалисты по биоанализу и исследованию окружающей среды изучают гигиену труда, токсикологию, коммунальную гигиену и др. Фармацевты, специализирующиеся по биоанализу и исследованию окружающей среды, направляются для работы в отделы гигиены питания и пищевых продуктов, коммунальной гигиены санитарно-эпидемиологических станций. Они проводят анализы доброкачественности пищевых продуктов, принимают активное участие в охране и исследовании влияния окружающей среды на здоровье человека.

Студенты всех профилей изучают фармакодинамику, микробиологию и броматологию (химический состав и методы анализа продуктов питания). Броматология дает возможность фармацевтам научно-обоснованно решать вопросы совместимости лекарственных и пищевых веществ. На V курсе студенты всех профилей выполняют дипломную (магистерскую) работу, имеющую научно-исследовательский характер.

По данным польских авторов, необходимость такой профилизации фармацевтов требует современный уровень и перспективы развития народного хозяйства страны, международный опыт обучения фармацевтов.

После окончания факультета молодой специалист под наблюдением опытного магистра фармации в течение года проходит стажировку в аптеке: готовит экстенпоральные лекарственные формы (5 месяцев), работает на месте рецептара (4 месяца), остальное время — в других отделах аптеки. После чего получает личную печать, фамильную эмблему и удостоверение, дающее право самостоятельно работать.

Подготовка фармацевтов со средним образованием (техники фармации) ведется на фармацевтических отделениях при 12 ме-

дицинских училищах. Срок обучения — 2 года. С 1971 г. в училища принимаются лица со средним образованием. Особое внимание уделяется изучению фармацевтической химии, фармакогнозии, технологии лекарств, фармакодинамики. Изучается также аптечное уставоведение, неотложная помощь больным и раненым. Большинство выпускников направляются на работу в аптеки (I. Kaczmarzyk, 1975).

Последипломное повышение квалификации и усовершенствование магистров фармации в ПНР осуществляется несколькими путями. Наиболее простой и доступный — самообразование. Для этого в каждой аптеке имеются учебники, наибольшей популярностью у фармацевтов пользуются учебники профессоров Г. Нерло — «Асептическое приготовление лекарственных форм», Л. Крувичинского — «Упражнения из рецептуры», Р. Рембелинского и Б. Кучник — «История фармации» и периодическая литература по специальности (журнал фармацевтического общества «Фармация Польская» и фармацевтического объединения «Польфа», «Новости фармации и медицины», «Бюллетень института лекарств», «Зелярский информационный бюллетень», советские журналы «Фармация» и «Фармакология»).

Распространенной формой последипломной учебы магистров фармации являются тематические 2-недельные курсы усовершенствования. В 1976 г. на них обучались 1400 специалистов. Курсы работают при центре последипломного обучения фармацевтов (Быдгощ), на фармацевтических факультетах медицинских академий, в научно-исследовательских институтах (лекарственных средств — в Варшаве, зелярства — в Познани), военном институте гигиены и эпидемиологии (Варшава) и в некоторых аптекоуправлениях.

На курсах изучаются теоретические вопросы и достижения фармации, актуальные вопросы практической деятельности фармацевтов по освоению ими новых приемов работы. В последние годы на курсах усовершенствования изучаются: биофармация и фармакокинетика, общественные и экономические аспекты злоупотребления лекарствами, математические основы фармакокинетики, основы фитохимии и фитотерапии, инструментальный анализ, клиническая аналитика, организация и управление аптекой с учетом экономики, газовая хроматография, контроль за качеством лекарств в аптеке и др.

Высшей формой усовершенствования магистров фармации является специализация I и II степени продолжительностью до 2 лет, введенная с 1973 г. Звание специалиста I и II степени присваивается фармацевтам после соответствующего периода практической работы. Целью специализации является повышение квалификации и подготовка магистров фармации для занятия ответственных должностей — управляющего медицинским складом, аптекой, галеновой лабораторией, клинического фармацевта и

др. Специализация ведется по тем же основным профилям, что и на старших курсах фармацевтических факультетов.

Специализация фармацевтов аптечного профиля осуществляется в так называемых учебных аптеках, которые создаются на базе крупных аптек типа «С», обслуживающих 15—25 тысяч жителей. Аптека обеспечивается необходимыми помещениями, современным оборудованием и дополнительной штатной единицей. Для каждого магистра фармации выделяется руководитель, имеющий ученую степень или специализацию II степени. Последний разрабатывает индивидуальный план специализации, оказывает методическую помощь и прививает стажеру практические навыки. За время специализации магистр фармации должен подтвердить знание иностранных языков (один из них русский), приобрести практические навыки согласно плана, написать реферат по теме специализации, сдать итоговый экзамен. Фами-

лии магистров, получивших звание специалиста II степени, публикуются в журнале «Фармация Польская». За три года после введения специализации звание специалиста II степени в Варшавском воеводстве получили 287, в Белостокском — 129 и в Быдгошском — 116 фармацевтов (I. Zawadowska, 1976).

ЛИТЕРАТУРА

Брановицер З. Советское здравоохранение, 1960, № 10, с. 18.— K a s z m a r z y k I. Szkoła Medyczna, 1975, t. 3, s. 35.— Radecki K. Farmacja Polska, 1975, N 4, s. 325.— Rembielinski R., Kuznicka B. Historia Farmacji. PZWL, 1972, s. 455.— Erzmanowska L. Farmacja Polska, 1975, N 7, s. 559.— Zawadowska I. Farmacja Polska, 1976, N 10, s. 367.

Поступила 19.02.79