

проінформована лікарем або провізором про правила вживання ЛЗ, що у значній мірі може вплинути на ефективність та безпеку ФТ.

**Висновки.** Важливою проблемою сучасної медико-фармацевтичної та епідеміологічної науки є виявлення цільової аудиторії пацієнтів, у яких ДК є не діагностованим та не лікованим, а також розробка заходів щодо попередження розвитку важких метаболічних захворювань, пов'язаних із обміном кальцію.

Результати проведеного дослідження вказали на необхідність наукового обґрунтування принципів раціонального застосування ПКВЛЗ, гармонізації ефективності та безпеки використання ЛЗ, що містять кальцій, а відтак покращення якості надання медичної та фармацевтичної допомоги пацієнтам через систему фармацевтичної опіки.

## **ІНТЕРНАТУРА ЯК ПЕРВИННА СПЕЦІАЛІЗАЦІЯ В УКРАЇНІ ТА ЗА КОРДОНОМ**

Огарь С.В., Шульга Л.І.

Національний фармацевтичний університет,  
Інститут підвищення кваліфікації спеціалістів фармації, м. Харків, Україна  
farmtex-ipksf@nuph.edu.ua

Останнім часом Міністерство охорони здоров'я проводить реформу безперервного професійного розвитку, у тому числі і первинної спеціалізації – інтернатури. Європейське бюро Всесвітньої організації охорони здоров'я опублікувало звіт щодо правових і регуляторних рамок діяльності фармацевтів в ЄС, особливої уваги в якому заслуговують вимоги до професійної підготовки фахівців фармації. Тому узагальнення кваліфікаційних вимог до фармацевтів та їх імплементація в програму підготовки в інтернатурі за спеціальністю «Загальна фармація» є безумовно актуальним завданням.

**Метою роботи** є вивчення досвіду європейських країн стосовно первинної післядипломної підготовки фармацевтів та умов їх допуску до самостійної професійної роботи.

**Методики дослідження.** Узагальнення, аналіз.

**Основний матеріал дослідження.** Згідно Директиві ЄС 2005/36/ЄС термін професійної підготовки фармацевта складає не менше п'яти років і у більшості країн тривалість обов'язкової інтернатури становить від 6 місяців до одного року. У деяких країнах, наприклад у Великобританії, навчання в інтернатурі (до отримання ліцензії) не входить у період навчання в університеті, але є обов'язковою вимогою аптечного регулятора. За умови виконання усіх необхідних критеріїв проводиться реєстрація фармацевта та видається професійна ліцензія як допуск до самостійної роботи. Термін дії ліцензії може бути обмежений (Великобританія – 1 рік) або безтерміновий (Німеччина). Продовження ліцензії або реєстрації зазвичай пов'язано зі сплатою визначених зборів на користь регуляторного органу. При цьому інформація щодо реєстру ліценцій є загальнодоступною.

Всесвітня організація охорони здоров'я та FIP визначили основні рамочні професійні компетентності фармацевта на етапі складання професійного іспиту та допуску до самостійної роботи:

- роль 1 – виготовлення, отримання, зберігання, розповсюдження, призначення (ліків, вакцин, інших лікарських засобів для парентерального введення), відпуск та утилізація лікарських засобів та виробів медичного призначення;
- роль 2 – забезпечення ефективного управління фармакотерапією (отримання інформації про статус здоров'я пацієнта і його потреб, управління фармакотерапією, моніторинг ефектів і результатів, інформування про ліки та проблеми, пов'язані зі здоров'ям);
- роль 3 – підтримка і покращення професійних показників (пов'язано зі стратегією професійного розвитку);

- роль 4 – сприяння підвищенню ефективності системи охорони здоров'я (інформаційна, організаційна й практична участь).

Таким чином, вітчизняна програма інтернатури також має забезпечити молодого фахівця фармації професійними компетентностями, які дозволять бути конкурентними на європейському ринку праці.

**Висновки.** Динамічний розвиток фармації, процеси інтеграції українського суспільства в європейську спільноту обумовлюють нові орієнтири у підготовці фахівців. На сучасному етапі потрібні конкурентоспроможні працівники з новим типом мислення, творчою орієнтацією, здатні до новаторства, наполегливі, мобільні, які мають адаптивні властивості, спроможні брати активну участь у вдосконаленні виробничих процесів.

Перспективи подальших досліджень полягають в удосконаленні підготовки фахівців фармації в інтернатурі та забезпечення її високої якості, що завжди знаходиться у фокусі освітнього процесу Інституту підвищення кваліфікації спеціалістів фармації.

## **РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНОГО ПРОФІЛЮ НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ**

Панфілова Г.Л.<sup>1</sup>, Богдан Н. С.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

<sup>2</sup>ВДНЗ Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна  
nataliabogdan1602@gmail.com

На даний час ні в кого у суспільстві не виникає сумнівів, що проблема поширення туберкульозу вийшла за рамки суто медичної сфери та набула статусу проблеми загальнодержавного масштабу незважаючи на національні відмінності у побудові систем охорони здоров'я. На протязі всього розвитку людства туберкульоз залишався соціально небезпечною інфекційною