

впливає на вибір подальшої вищої освіти. При зарахуванні у вищі навчальні заклади беруть до уваги шкільні оцінки за останні три роки. Проте при вступі на фармацевтичні факультети вирішальними є результати вступних іспитів з хімії та біології. Ліміт місць узгоджується з Міністерством охорони здоров'я.

У Великій Британії залежно від регіону країни тривалість навчання у середній школі складає 12–13 років. Спеціалізація, обрана у випускних класах, впливає на подальший вибір вищої освіти. Прийом до фармацевтичного ВИШу проводиться на основі конкурсу атестатів, при цьому особливу увагу приділяють оцінкам з хімії. Кількість місць обмежена відповідно до ресурсів конкретного навчального закладу (розмір площ, кількість викладачів тощо).

СТРУКТУРА І ОРГАНІЗАЦІЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ОСВІТИ

У Бельгії на фармацевтичних факультетах кожен щорічний курс завершується екзаменом. Існують ще додаткові проміжні екзамени, які проводять протягом року. Впродовж першого року навчання студенти вивчають загальні теоретичні дисципліни. З другого року відбувається концентрація на деяких фармацевтичних аспектах. Наприкінці другого року навчання студенти складають іспити на проміжний диплом. Спеціальні фармацевтичні знання викладають на 3–5-х курсах, кожен з яких також закінчується екзаменами.

У Данії контроль знань шляхом проведення екзаменів здійснюють наприкінці кожного курсу. В останні півроку навчання впроваджується спеціалізована програма з правом напівфакультативного (вибіркового) вивчення деяких предметів.

При вивченні фармації у Німеччині курс з кожного предмету навчальної програми зазвичай завершується проведенням тесту або колоквіуму. Першу частину екзаменів з базових фармацевтичних дисциплін студенти складають після 2-го курсу навчання. Спеціальні фармацевтичні дисципліни викладаються на 3–4-х курсах, які теж закінчуються підсумковими екзаменами. Остаточні екзамени (третья частина) студенти складають після останнього курсу навчання і потім проходять виробничу практику.

В Іспанії мінімальний курс фармацевтичного навчання складає 5 років, мінімальна кількість годин навчальної програми — 3 тис. Обов'язковий курс становить близько 55% загальної кількості год. Відповідно до вибору вищого навчального закладу наступні 35% год розподіляються між додатковими обов'язковими дисциплінами і різноманітними факультативами. На самостійне навчання відпущено 10% год. Студенти, які прослухали обов'язкові і факультативні предмети і успішно завершили виробничу практику, отримують диплом про вищу освіту.

У Люксембурзі після закінчення першого курсу і успішного складання екзамену можна продовжувати навчання в навчальних закладах інших країн.

В Португалії студенти-фармацевти екзамени складають двічі на рік, наприкінці кожного семестру. При цьому особлива увага приділяється аптечній справі (у міських і лікарняних аптеках), аптечному виробництву і клінічному аналізу.

Програми фармацевтичних вищих навчальних закладів Великої Британії узгоджує і затверджує Королівське фармацевтичне товариство. У різних навчальних закладах вони можуть відрізнятися, але схожі основною частиною. Екзамени проводяться кожного семестру або щороку. Наприкінці останнього курсу відбуваються заключні іспити. Після проходження виробничої практики проводиться кваліфікаційний іспит з фармації, що автоматично дає право на членство в Королівському фармацевтичному товаристві Великої Британії і отримання реєстраційного звання фармацевта.

Підготувала Лариса Дедишина
За матеріалами <http://uchebnikonline.ru/>

РАННЄ ВИЯВЛЕННЯ РАКУ: ефективна співпраця заради життя українців

3 нагоди Всесвітнього дня боротьби проти раку 9 лютого 2016 р. відбулось засідання «круглого столу», на якому були присутні представники медичної спільноти та пацієнтських організацій. Темою обговорення стала проблема раннього виявлення раку в Україні

У нашій країні від онкозахворювань страждають більше 1 млн жителів. Щороку реєструють близько 160 тис. нових випадків хвороби. За інформацією Національного канцер-реєстру, в 2014 р. під час профілактичних оглядів було виявлено 29,8% онкологічних захворювань, у тому числі 9,2% злюкисних новоутворень діагностовано у дітей.

— Найпоширенішим видом онкологічних захворювань у жінок є рак молочної залози, а у чоловіків — немеланомні види раку шкіри та рак передміхурової залози, — говорить **Олена Колесник, д-р мед. наук, заслужений лікар України, директор Національного інституту раку**. — Більш ніж 30% усіх онкозахворювань в Україні діагностують на пізніх стадіях, що відбувається на загальному перебігу та результатах лікування хвороби. Кожної п'ятої смерті від раку можна запобігти, якщо діагностувати захворювання вчасно та пройти відповідне лікування.



— Комплексний підхід і об'єднання зусиль — це те, що допомагає знайти найефективніші рішення для зниження захворюваності на рак, — зазначає **Жан-Поль Шоер, директор компанії «Санофі» в Україні**.

— Налагоджуючи партнерство з пацієнтськими організаціями та органами влади, «Санофі» по-

стійно підтримує скринінгові та інформаційні кампанії по всій Україні. Результати спільних проектів, проведених у 2015 р. у Києві, Харкові та Львові, тільки підтверджують ефективність державно-приватної співпраці. Рак, виявлений на ранніх стадіях, успішно піддається лікуванню.

Під час зустрічі Тетяна Леман, виконавчий директор Української федерації боротьби проти раку та громадської організації «Центр «Рівне право на життя», відзначила позитивні результати скринінгових кампаній, проведених у Львові та Харкові. У 2015 р. обстеження пройшли 2014 осіб і лише у 36% з них не виявили патологій. У 20 жінок діагностували онкозахворювання та направили на подальше обстеження. Ініціатори проекту планують розширити кампанію на інші регіони України. У 2016 р. в ініціативі візьме участь Одеса.

Олена Єскіна, координатор проекту «Крок до життя. Перевір себе», підбила підсумки соціальної акції з профілактики та раннього виявлення раку, яка успішно пройшла у Києві. Тут у минулому році було обстежено 5407 осіб, у 300 з яких лікарі виявили підозру на онкопатологію.

«Санофі» в Україні займає активну позицію у боротьбі проти раку. Компанія виходить за рамки надання якісного та інноваційного лікування, реалізуючи проекти, спрямовані на підвищення показників ранньої діагностики онкологічних захворювань, покращання якості життя пацієнтів, а також надання їм підтримки у боротьбі з хворобою.