

**Қазақстан Республикасы денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения Республики Казахстан
Ministry of health of the Republic of Kazakhstan**

**Қостанай облысы әкімдігінің денсаулық сақтау басқармасының
«Қостанай жоғары медициналық колледжі» КМК**

**КГП «Костанайский высший медицинский колледж»
Управления здравоохранения акимата Костанайский области**

**KSE "Kostanay Higher Medical College"
Department of healthcare of Akimat of Kostanay region**

**«Әлеуметтік серіктестермен
әрекеттесу жүйесі білім кеңістігін дамыту
факторы ретінде» халықаралық қатысуымен пленарлық отырысының
МАТЕРИАЛДАР ЖИНАҒЫ**

**СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ
пленарного заседания с международным участием
«Система взаимодействия с социальными партнерами как фактор
развития образовательного пространства»**

**COLLECTION OF MATERIALS
of the plenary session with international participation «The system of
interaction with social partners as a factor in the development of educational
space»**

Қостанай қ., 2019 ж.

«Әлеуметтік серіктестермен әрекеттесу жүйесі білім кеңістігін дамыту факторы ретінде» халықаралық қатысуымен пленарлық отырысының материалдар жинағы – Қостанай қ. Қостанай облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының «Қостанай жоғары медициналық колледжі» КМК – Қостанай, 2019 – 221 б.

«Система взаимодействия с социальными партнерами как фактор развития образовательного пространства» Сборник материалов пленарного заседания с международным участием – Костанай, КГП «Костанайский высший медицинский колледж» Управления здравоохранения акимата Костанайской области. – Костанай, 2019. – 221 с.

«The system of interaction with social partners as a factor in the development of the educational space» Collection of materials of the plenary session with international participation - Kostanay, KSE «Kostanay Higher Medical College» of the Department of healthcare of Akimat of Kostanay region. - Kostanay, 2019. – 221 p.

Ұсынылып отырған басылымға пленарлық отырыстағы қатысушыларының тезистік баяндамалары енгізілген, олар әлеуметтік серіктестермен әрекеттесудің проблемаларына және перспективаларына, қазіргі кезеңде медициналық білімді дамытуға, «Қолданбалы бакалавр» біліктілігімен мейіргер ісі мамандарын даярлау талаптарына арналған.

Предлагаемое издание включает тезисные доклады участников пленарного заседания, посвященных проблемам и перспективам взаимодействия с социальными партнерами, развитию медицинского образования на современном этапе, требованиям к подготовке специалистов сестринского дела с квалификацией «Прикладной бакалавр».

The proposed publication includes thesis reports of the plenary session participants devoted to problems and prospects of interaction with social partners, the development of medical education at the present stage, requirements for the training of nursing specialists with the qualification of «Applied Bachelor».

Редакциялық кеңес

©Гаджиева К.С., Коновалова В.В.

© КМК «Қостанай жоғары медициналық колледжі», 2019

Содержание

«Костанайский высший медицинский колледж – мы готовим профессионалов!» С.Катпеннова, В.Коновалова КГП «Костанайский высший медицинский колледж»	7
«Социальное партнерство как инструмент формирования социального опыта у студентов» Н. Шевчик ФГБОУ ВО ОмГМУ МЗ РФ, колледж	11
«Роль социального партнерства в подготовке конкурентоспособного специалиста» Т. Дерябина ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж»	16
«Опыт социального партнерства в процессе обучения студентов специальности «Стоматология ортопедическая» В. Пономаренко, М. Унюшкина, Л. Перцева ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж»	20
«Система социального партнерства в условиях реализации ФГОС СПО в Челябинском медицинском колледже» М. Копотилова, С.Калистратова ГБПОУ «Челябинский медицинский колледж»	25
«Социальное партнерство – залог успеха в реализации миссии и целей колледжа» А. Кенбаева, Д. Дусекеева ЧУ «Карагандинский медицинский интерколледж»	29
«Социальное партнерство как одна из важнейших форм образовательного менеджмента» М. Трушкова ЧУ «Уральский медицинский колледж «Максат»	31
«Социальное партнерство при обучении студентов специальности «Лабораторная диагностика» И. Халупенко ФГБОУ ВО «Омский государственный Медицинский университет» МЗ РФ, колледж	34
«Социальное партнерство и элементы дуального обучения при подготовке медицинских работников среднего звена» Ж. Сарымсаков УО «Колледж «Даналык»	37
«Система обеспечения качества образования в условиях социального партнерства» Е. Павлик, В. Бондаренко ЧУ «Темиртауский высший медицинский колледж»	39
«Социальное партнерство в подготовке специалистов сестринского дела на базе бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Клиническая психиатрическая больница имени Н.Н. Солодниковой» Е. Гирфанова БУЗОО КПБ им. Н.Н.Солодниковой М. Отмахова, М. Хомякова ФГБОУ ВО ОмГМУ МЗ, колледж	42
«Әлеуметтік серіктестермен әрекеттесу жүйесі білім кеңістігін дамыту факторы ретінде «Үздік анатом» қалалық интеллектуалды байқауы Г. Жакипбаева «Томирис» медициналық колледжі	46
«Подготовка наставников предприятий к организации практического обучения студентов в условиях внедрения элементов дуального обучения» О.Картавенко ГАПОУ СО «Новоуральский технологический колледж»	48
«Внедрение элементов дуального обучения» З. Меерманова УО «Колледж «Даналык»	52
«Социальное партнерство в процессе реализации медико-социального проекта «Разноцветье добрых дел» С. Войтанович, С. Стародумова ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж»	54

«Социальное сотрудничество в рамках реализации социального проекта «Donor sapiens. Сдай кровь - подари жизнь» Н. Кучина, И. Аксенова ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж»	59
«Развитие социального партнерства в колледже» С. Бекенова, Д. Бекбергенова УО «Колледж «Даналык»	61
«Техникалық және кәсіптік білім берудегі дуальдық оқыту жүйесі» Б.Кульбаева, Р.Бахиева Баишев жоғары медициналық колледжі	64
«Совершенствование социального партнерства в деле подготовки фельдшеров» Л. Жунусова, Ж. Динашова ГКП «Актюбинский Высший медицинский колледж имени героя Советского Союза М. Маметовой»	67
«Роль социального партнерства в подготовке конкурентоспособных фармацевтов» С. Шулейко КГП «Костанайский высший медицинский колледж»	70
«Влияние социального партнёрства на становление будущих медицинских работников» И. Живелюк Шадринский филиал ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж»	72
«Формирование будущего специалиста через организацию социального партнерства» Г. Анфёрова Шадринский филиал ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж»	74
«Сотрудничество с социальными партнерами – качественное профессиональное образование» Ж. Сарыбекова, К. Андакулова КГП на ПХВ «Жамбылский высший медицинский колледж»	77
«Role of social partnership in preparing a competitive specialist» M. Koibagarova, P.Ermatova, L.Esenbekova Higher College of Medicine, Shymkent	81
«Білім жүйесіндегі элеуметтік серіктестік – сапалы маман дайындау кепілі» А. Қозыбаева Түркістан жоғары медицина колледжі	84
«Сотрудничество с клиническими базами как фактор повышения качества клинической практики студентов Костанайского высшего медицинского колледжа» И. Романюк КГП «Костанайский высший медицинский колледж»	87
«Организация работы центра содействия трудоустройству выпускников в ГАПОУ РБ «Уфимский медицинский колледж» Р. Хазипов, Т. Гайнуллина, Н. Мухачева, Э.Гарифуллина ГАПОУ РБ «Уфимский медицинский колледж»	92
«Тәлімгерлік тәжірибемнен» Ж.Бейсекенова Жоғарғы медицина колледжі, Алматы қ.	95
«Современные представления о качестве ПМСП в условиях цифровизации и реформирования системы здравоохранения Республики Казахстан» А. Фатхулина КГП «Костанайский высший медицинский колледж»	97
«Организация работы дневного стационара» С.Сагидуллин, Н.Сагадатов, А.Утегенов Высший медицинский колледж Баишева	103
«Развитие института наставничества в клинических базах подготовки специалистов прикладного бакалавриата сестринских служб» Л. Глушко КГП «Костанайский высший медицинский колледж»	107
«Мейіргерлердің замануи медицинада атқаратын ролі» З. Жумабаева КГП на ПХВ "Высший медицинский колледж г.Жезказган"	110

«Мейіргер ісіндегі еріктілердің тәжірибелік біліктіліктерін арттырудағы маңызы» А. Гусманова КГП на ПХВ "Высший медицинский колледж г.Жезказган "	114
«Проблемно-ориентированное обучение в высшем медицинском колледже: от теории к практике» А. Манукян КГП «Костанайский высший медицинский колледж»	117
«Высшее сестринское образование и современный сестринский процесс» И.Воронцова КГП «Костанайский высший медицинский колледж»	119
«Мейіргер ісіндегі деонтологияның маңызы» М. Байдалиева Шымкент қ. ДСБ ШЖҚ «Жоғары медицина колледжі» МКК	124
«Медбикелік істе деонтологияның қазіргі мәселелері» Н. Ералиева, М. Исакова Шымкент қаласының ДСБ ШЖҚ “Жоғары медицина колледжі” МКК	128
«Международное сотрудничество как ресурс развития образовательной системы» К.Каримбаева, Г. Султанбекова КГП на ПХВ «Высший медицинский колледж» г.Алматы	132
«Психолого-педагогическое сопровождение адаптации студентов» О. Волошина ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России, колледж	135
«Сетевое взаимодействие как условие эффективной профориентационной работы со школьниками» М.Смородина ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж»	138
«Мотивация студентов в профессиональном образовании» Н. Горшкова ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж»	141
«Социальное взаимодействие образовательного учреждения с целью успешного трудоустройства студентов – сирот» Е. Клевакина Шадринский филиал ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж»	145
«Социализация обучающихся категории дети – сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей и лиц из их числа в медицинском колледже» Е. Алленова Шадринский филиал ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж»	148
«Взаимодействие колледжа с родителями как компонент социального партнерства» В. Зуева Шадринский филиал ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж»	153
«Арнайы пәндерді оқытуда инновациялық технологияларды қолдану» Ж. Абеуова, М. Молдина КГП на ПХВ "Высший медицинский колледжа г.Жезказган"	156
«Симуляциялық оқытудың тиімділігі» А.Тулбасиева Түркістан жоғары медицина колледжі	160
«Кәсіби күзіреттілікті қалыптастыруға бағытталған оқыту» З. Тулепова, Ж. Дауренбекова Шымкент қ. ДСБ ШЖҚ «Жоғары медицина колледжі» МКК	163
«Оптимизация самостоятельной работы студентов по дисциплине «Основы фармакологии» Е. Шестакова КГП «Костанайский высший медицинский колледж»	166
«Особенности организации учебного процесса для обучающихся возрастных групп» С. Бузина КГП «Костанайский высший медицинский колледж»	170
«Социальное партнерство и его роль в сфере профессионального образования»	174

С.Танатаров КГП на ПХВ «Государственный высший медицинский колледж им. Калматаева г. Семей» УЗ ВКО	
«Бәсекеге қабілетті мамандарды даярлаудың сапасын арттыруда әлеуметтік серіктестіктің ролі» Р. Бахитова, А. Гимиранова ШЖҚ КМК Атырау жоғары медициналық колледжі	179
«Формирование мотивации и интереса первокурсников к изучению дисциплины» Л. Деревцова ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава России, колледж	184
«Бәсекеге қабілетті мамандарды даярлаудың сапасын арттыруда әлеуметтік серіктестіктің ролі» З.Алипова, Г.Есказина Кеңес Одағының Батыры М.Мәметова атындағы Ақтөбе Жоғары медициналық колледжі	189
«Роль социального партнёрства в подготовке специалиста со средним профессиональным образованием» С. Джансенгиров , М. Макашева , І. Қанғабыл ГКП на ПХВ «Талдыкорганский высший медицинский колледж»	192
«Улучшение качества медицинского образования благодаря сотрудничеству социальными партнерами» А.Каримсакова Высший медицинский колледж ТОО «Интердент»	195
«Конструктивная социальная образовательная среда как инновационный процесс политики колледжа» К. Кадырбаева, О. Головина, Г. Махметова Кокшетауский высший медицинский колледж	198
«Менторлық- жаңа бастама» Г. Жоламанова, Г. Мирманова Қызылорда медициналық жоғары колледжі	201
«Модель технологии социального партнерства при обучении физике в медицинском колледже» Л. Пилипец Тобольский медицинский колледж им. В. Солдатова	204
«Социальное партнерство, как фактор формирования профессиональных компетенций студентов медицинского колледжа» Н. Злыгостева ГАПОУ ТО «Тобольский медицинский колледж имени Володи Солдатова»	208
«Взаимодействие с практическим здравоохранением в рамках непрерывного медицинского образования» Н. Данилина, И. Суворова ГАПОУ ТО «Тобольский медицинский колледж им. Володи Солдатова»	210
«Социальное благополучие как условие карьерного роста в образовательном пространстве» О. Демидова ФГБОУ ВО ОмГМУ МЗ РФ колледж	213
«Принципы социального партнерства между медицинской организацией и колледжем при прохождении производственной практики» Н. Бадзюн ФГБОУ ВО ОмГМУ МЗ РФ	215
«Подходы к дифференцированию подготовки медсестер с высшим образованием в колледжах и ВУЗах» Ж. Жуманбаева НАО «Медицинский университет Семей»	218

КОСТАНАЙСКИЙ ВЫСШИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ – МЫ ГОТОВИМ ПРОФЕССИОНАЛОВ!

*С.Катпенова, В.Коновалова
КГП «Костанайский высший
медицинский колледж»
г.Костанай, Республика Казахстан*

*Человек, посвятивший себя
медицине, должен быть добр,
прост, бескорыстен, честен и
правдив. Улучшай жизнь науками,
чтобы двигаться вперед.*

Абу Али ибн Сина

В медицине не должно быть случайных людей. Медицинским работником должен быть человек знающий, любящий людей, обладающей душевностью, добротой, сердечностью. Уважением и признанием пациентов пользуются те, кто отдает им всю энергию, напряжение ума и горение сердца.

В этом году Костанайскому высшему медицинскому колледжу исполняется 90 лет. Он заслуженно является одним из старейших учебных заведений республики.

История медицинского колледжа началась еще в далеком декабре 1929 года, когда на базе Кустанайской областной больницы был создан акушерский техникум. За годы существования в связи с изменениями профиля подготовки специалистов медицинский колледж не раз переименовывался:

фельдшерская школа (1935 г.), фельдшерско-акушерская школа (1948 г.), медицинское училище (1954 г.), медицинский колледж (1996 г.), высший медицинский колледж (2018 г.)



Среди известных людей, окончивших медицинский колледж в разные годы: доктор медицинских наук, профессор Ойфа А.И. (выпуск 1944 г.), зам. председателя Совета Министров Казахской ССР Жаныбеков Ш.Ж. (выпуск 1942 г.), заведующий отделом здравоохранения Костанайской области Кононцев Ф.К. (выпуск 1948 г.), главный терапевт Министерства здравоохранения Казахской ССР Исмагулов А.С. (выпуск 1946 г.), заслуженный врач РК, главный терапевт области Жадько Н.Г. (выпуск 1949 г.) и другие.

В разные годы колледж возглавляли Сайфи Х.З., Задорожная В.К., Муратова Э.О., Назаренко И.Н., Плечко И.Л., Гальцова Л.Н., С октября 2010 года колледжем руководит Катпенова С.А. За столь короткий срок руководства колледжем ею проделана значительная работа по укреплению материально-технической базы и международного сотрудничества.



КВМК сегодня – это целый комплекс. В его стенах обучается около восьми ста студентов; ежегодно проходят переподготовку на отделении повышения квалификации более 1000 средних медицинских работников медицинских организаций области. Являясь базовым учебным заведением, медицинский колледж имеет материальную базу, позволяющую обеспечить стабильный и

качественный учебный процесс. Колледж располагает симуляционным центром, учебными аудиториями, доклиническими кабинетами и лабораториями, библиотекой, тренажерным залом, столовой.

90 лет – это возраст зрелости. Результат работы учебного заведения – его выпускники с приобретенными умениями, навыками, гражданской позицией. В декабре 2018 года колледж занял второе место по уровню трудоустройства выпускников по итогам рейтинга АО «Центр развития трудовых ресурсов» среди организаций технического и профессионального образования Республики Казахстан. Такие результаты достигаются путем тесного сотрудничества колледжа с потенциальными работодателями, общением студентов с работниками медицинских организаций в процессе обучения.

На сегодняшний день колледж прошел институциональную и специализированную аккредитацию по образовательным программам «Лечебное дело», «Сестринское дело», «Лабораторная диагностика», «Фармация», «Стоматология».



Повышению уровня подготовки способствует международное сотрудничество. Первый проект по международному сотрудничеству и обмену студентами колледж осуществил в 2007 году с Самарским медицинским колледжем им. Ляпиной. Сегодня мы продолжаем активно сотрудничать с учреждениями высшего и среднего образования Российской Федерации и Республики Беларусь. Всего на 2019 год мы имеем договоры о сотрудничестве с 10 зарубежными медицинскими образовательными учреждениями, 3 из которых высшие.

В феврале 2019 года на базе колледжа проведен международный конкурс «Лучший акушер -2019» среди выпускников специальности «Лечебное дело» квалификация «Акушер (-ка)», посвященной этой знаменательной дате. В конкурсе профессионального мастерства приняли участие одиннадцать студентов из медицинских колледжей Российской Федерации и Республики Казахстан.



Профессиональный конкурс проведен с целью оценки качества профессиональных компетенций будущих специалистов квалификации «Акушер(ка)» и развития творческих способностей выпускников медицинских колледжей. По итогам работы членов жюри определены призеры и победители конкурса. Дипломом 1 степени награждена Абросимова Мария, студентка Павлодарского медицинского высшего колледжа. Диплома 2 степени удостоена Ярцева Алена, Курганский базовый медицинский колледж. 3 место в конкурсе разделили конкурсанты из Атырауского медицинского колледжа Байтугел Маншук и Костанайского высшего медицинского колледжа Ахметова Салтанат.

Также в рамках проведения международного профессионального конкурса организован круглый стол «Современные перинатальные технологии», в ходе которого были обсуждены актуальные вопросы: «Стандарты и алгоритмы по эффективному перинатальному уходу», «Организация и реализация системы «Мать и дитя» на примере Областного перинатального центра г.Челябинска, «Эффективные перинатальные технологии. Партнерские роды», «Аспекты социального партнерства в части



освоения профессиональных модулей по специальности «Акушерское дело», «Симуляционные технологии в преподавании акушерства и гинекологии в медицинском колледже как основа формирования профессионально значимых качеств будущего специалиста».

Залог высокого качества знаний выпускников колледжа – в высококвалифицированном преподавательском составе. 45,3% общего числа преподавателей имеют высшую и первую квалификационную категорию, Катпенова С.А., Жетписбаева Н.Б., Бузина С.П., Заболотникова Н.С. награждены государственными и ведомственными наградами, Шулейко С.В. – премией «Ұлағат» в номинации «Вершина мастерства».

В колледже работают 7 цикловых и предметных методических комиссий, объединяющих преподавателей профильных дисциплин. Отрадно отметить, что в январе 2019 года цикловая методическая комиссия №4 специальных дисциплин под руководством председателя Шулейко С.В. заняла третье место в областном конкурсе «Лучшая ЦМК» среди организаций ТиПО Костанайской области.



В колледже ежегодно реализуются такие формы повышения квалификации преподавательского состава, как курсы повышения квалификации, совершенствование педагогических знаний молодых преподавателей в «Школе начинающего преподавателя», «Школе передового опыта», участие в научно-практических и научно-исследовательских конференциях.

Преподаватели и студенты колледжа активно занимаются научной работой. Ежегодно проводится научно-исследовательская конференция «Наука и медицина: современный взгляд молодежи», в ходе которой студенты представляют проделанную работу на суд независимого жюри из состава практического здравоохранения.

В колледже создана собственная концептуальная модель воспитательной работы, основанная на республиканской концепции воспитания с учетом профиля специальности обучающихся. В модели личность будущего медицинского работника ассоциируется с высокой культурой и моралью, добротой и милосердием. Большое значение придается формированию у студентов профессионально-значимых качеств и убеждений. В их активе – много добрых дел. Студенты всех отделений ведут волонтерскую деятельность в отделении сестринского ухода Костанайской

областной больницы, доме семейного типа «Жанұя», центре адаптации несовершеннолетних детей и др.

Подводя итоги 90-летнего пути, можно констатировать, что глубокая интеграция структурных единиц колледжа, единство учебной и воспитательной работы, методические приемы и организационные формы, системное использование апробированных и инновационных технологий в учебно-воспитательном процессе позволили обеспечить планомерное эволюционное развитие учебного заведения, сохранив при этом лучшие традиции классической системы среднего медицинского и фармацевтического образования.

СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЕРСТВО КАК ИНСТРУМЕНТ ФОРМИРОВАНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОПЫТА У СТУДЕНТОВ

Н. Шевчик
ФГБОУ ВО ОмГМУ МЗ РФ, колледж
г.Омск, Российская Федерация

Социальная сфера жизни общества предоставляет нам широкие возможности для индивидуального выбора, роста и реализации личностных и профессиональных качеств [5].

Важнейшей задачей современной системы образования становится формирование мировоззрения личности, широкой системы взглядов на мир, что является основой внешней и внутренней культуры [4]. Мировоззрение формируется не столько путём передачи культурного опыта от одного поколения к другому, сколько посредством приобретения растущим человеком социального и нравственного опыта. Решение этой задачи зависит от многих факторов, в частности, от развития способности к активной социокультурной адаптации [1].

При ежедневном общении со студентами группы 215 АШ, я, как классный руководитель, сталкиваюсь с проблемой несформированности у них политической и правовой культуры. Педагогическая практика часто показывает, что у обучающихся нет четкой жизненной позиции, опыта взаимодействия с окружающим миром. И я пришла к выводу, что мне необходимо разработать комплекс мер, позволяющих формировать у обучающихся ценностное отношение к миру и социальный опыт, развить социальный интеллект.

Социальный интеллект – это способность уживаться с другими людьми, иметь знания о людях, умение входить в их положение, ставить себя на их место; способность правильно и критически оценивать настроение, мотивацию поступков других людей. Эти способности необходимы для межличностного взаимодействия и успешной социальной адаптации [2].

Сформировать мировоззрение, четкую жизненную позицию, социальный интеллект в одиночку невозможно. Поэтому для решения данной

проблемы в первую очередь считаю необходимым и важным вовлекать студентов в систему социального партнерства колледжа, задача которого – развитие общественного участия в управлении образованием через реализацию приоритетных направлений развития образования.

Понятно, что успех партнерства во многом определяется общественными ориентирами общественного развития:

- Снижение бедности (колледж формирует активную позицию граждан на рынке труда);
- Увеличение продолжительности жизни (колледж формирует представление о ценности здоровья);
- Реформа власти (создаются новые модели управления).

Социальное партнерство в нашем колледже – это сотрудничество колледжа, бизнеса, власти, различных общественных институтов и структур, местного сообщества ради достижения общественно значимого результата.

Расширяя круг социальных партнёров, колледж ориентируется на общность форм, видов и содержание деятельности; на совпадение интересов в образовательной политике и ее результатов; на совпадение нормативных и маркетинговых целей [6].

Механизмы взаимодействия:

- Исследовательская деятельность;
- Проектная деятельность;
- Социально значимые акции.

На уроках английского языка по теме «Деловая поездка за рубеж» мы со студентами часто проводим беседы о том, что наш век называют веком переговоров, что более интенсивного, насыщенного общением века еще не знала история человечества, что стремительное развитие экономического сотрудничества и деловых отношений с другими странами привело к необходимости знакомства с их правилами делового этикета, изучению которого уделяется мало внимания в учреждениях образования, особенно средне-специального.

В ходе совместной беседы мы с ребятами пришли к выводу, что на современном этапе существует проблема недостаточного знания делового этикета и языка общения страны предполагаемых работодателей. А ведь знание служебного этикета является пропуском в деловой мир. Произвести благоприятное впечатление на работодателей, быть приятным в общении с коллегами и партнерами по бизнесу, утвердиться в качестве профессионального и уважаемого сотрудника, сделать себе карьеру - вот тот неполный список привилегий, который даёт людям знание служебного этикета. Эта проблема является одной из самых актуальных на современном этапе для молодого поколения, в частности, для выпускников нашего колледжа, которые завтра шагнут в будущее, и им необходимо будет в начале своей деятельности проявить не только профессиональные качества, но и личностные. В проблемном методе обучения, в отличие от традиционного, - иная система мотивации. Акцент делается именно на актуальное побуждение.

В ходе УИРС были разработаны «Рекомендации по соблюдению английского служебного этикета». Работа содержит правила этикета, советы по его соблюдению, английские выражения, диалоги, клише для каждой конкретной ситуации, примеры. Мы надеемся, что изучение и успешное овладение английским бизнес – этикетом в нашем колледже облегчит нашим выпускникам адаптационный период в случае устройства на работу в Англии и не позволит попасть «впросак» при общении с иностранными коллегами.

По моему убеждению, внедрение исследовательской работы в воспитательно – образовательный процесс даёт ощутимый эффект в вопросах подготовки выпускников современного уровня и должно рассматриваться как важный элемент технологии активного обучения, в которой «школа памяти» уступает место «школе мышления».

В ходе УИРС, посвященной творчеству Г. Х. Андерсена, который творил в 19 веке, рассматривалась актуальность проблемы доброты и милосердия в 21 веке. Особое внимание ей уделяют в сфере медицинского обслуживания, так как от дружелюбного отношения медицинских работников к пациентам нередко зависит состояние здоровья больного. Медицинский работник должен придерживаться этических принципов и обязательств, которые содержатся в клятве Гиппократов: 1. Принцип непричинения вреда; 2. Принцип милосердия — обязательства оказания помощи; 3. Принцип заботы о пользе больного и важности его интересов; 4. Принцип уважения к жизни и отрицательного отношения к эвтаназии.

Результатом стало создание Памятки «Твори добро».

Постарайся с окружающими тебя людьми:

- Не ссориться;
- Уступать друг другу;
- Не бояться просить прощения, если обидел;
- Не грубить, быть вежливым;
- Не злиться;
- Не жадничать;
- Помогать друг другу;
- Быть честным;
- Быть вежливым;
- Доверять друг другу;
- Делиться успехами и неудачами;
- Не оставлять людей в беде, не ждать просьбы о помощи, а самому предлагать ее;
- Стараться, чтобы окружающим людям было приятно в твоём обществе, не создавать неловких ситуаций.

Постарайся с будущими пациентами:

1. Выстраивать отношения на взаимном уважении, вежливости и доброжелательности.

2. В общении необходимо следить за своими мимикой и жестами: исключить избыточную жестикуляцию и неоднозначную мимику (закатывание глаз, мимику, выказывающую неуважение к эмоциям и чувствам пациента).

3. Медицинский работник должен понимать, что единственной его целью является оказание медицинской помощи или услуг, необходимых пациенту.

Поэтому недопустимо:

- Игнорирование вопросов пациента;
- Игнорирование присутствия пациента;
- Комментирование своей загруженности или временных ограничений приема;
- Выказывание эмоций по поводу своего собственного самочувствия и влияния на него присутствия пациента;
- Повышение голоса

4. При знакомстве с пациентом необходимо:

- Представиться;
- Узнать, как зовут пациента.

5. Беседовать с пациентом следует, глядя на него, приятным голосом, в спокойной манере.

6. До конца выслушивать ответы.

7. Медицинский работник обязан попрощаться с пациентом в максимально вежливой форме.

Постарайся с будущими сотрудниками:

1. Выстраивать отношения на взаимном уважении, вежливости и доброжелательности;

2. По возможности помогать коллегам, в том числе новым сотрудникам;

3. С готовностью отвечать на возникающие вопросы, активно обмениваться опытом;

4. Соблюдать общепринятые принципы этики и деонтологии, поддерживать своих коллег, не давать им негативные характеристики;

12. Создавать и поддерживать в коллективе позитивный настрой, делиться с окружающими профессиональными успехами и достижениями своими и своих коллег.

Поскольку мы считаем, что каждый студент просто обязан знать историю своего родного колледжа, мы создали проект, посвящённый решению проблемы недостаточного знания студентами истории своего колледжа. Данная проблема является одной из самых актуальных для выпускников нашего колледжа, которые завтра шагнут в будущее, и где им необходимо будет проявить свои не только профессиональные качества, но и личностные. Ведь быть патриотом «Большой» и «Малой» Родины всегда считалось очень ценным человеческим качеством.

Считаю, что реализация данного проекта способствовала развитию патриотических чувств у студентов и расширению их кругозора.

Совместная деятельность:

Значимыми социальными партнерами нашего колледжа являются образовательные учреждения, с которыми совместно реализуются педагогические идеи через семинары, творческие отчеты, ролевые игры, тренинги, дни открытых дверей. Студенты группы 215 – АШ принимают активное участие в Областных и Всероссийских Конкурсах, предметных олимпиадах, различных социальных и благотворительных акциях.

Особым партнером для студентов нашей группы является Музей имени Ф.М. Достоевского, куда мы совершаем ежегодные экскурсии.

Самым значимым партнером являются родители - активные участники образовательного процесса. Им делегированы полномочия управления группой в составе родительского комитета. Они также являются непосредственными организаторами и участниками различных совместных мероприятий.

Семья является одним из важнейших социальных институтов воспитания. Семья является непреходящей ценностью для развития каждого человека, играет важную роль в жизни государства, в воспитании новых поколений, обеспечении общественной стабильности и прогресса. Поэтому значительная часть моих усилий была направлена на сотрудничество с семьей, формирование общих подходов к воспитанию, совместное изучение личности студента, его психофизиологических особенностей, выработку близких по сути требований, организацию помощи в обучении, физическом и духовном развитии обучающегося. Стараюсь всегда привлекать родителей к участию в воспитательном процессе, что способствует созданию психологического и эмоционального комфорта учащихся в колледже и за ее пределами. В совместной деятельности мы учимся искать пути решения проблемы саморазвития личности и собственной реализации, в результате у ребят формируется положительная Я – концепция, что дает шанс и на успешность в дальнейшей жизни.

Указом Президента Российской Федерации от 01.01.2012 № 761 «О национальной стратегии действий в интересах детей» объявлен безусловный приоритет семьи и семейных ценностей, предусмотрено развитие государственной семейной политики. Дети должны стать активными участниками в реализации этих важнейших задач, направленных на возрождение и всемерное укрепление социального института семьи, семейных ценностей и традиций как основы основ российского общества и государства.

Согласно Федеральному закону Российской Федерации «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию», вступившему в силу с 1 сентября 2012 года (статья 5, пункт 5), к информации, запрещённой для распространения среди детей, относится, среди прочей, информация, «отрицающая семейные ценности и формирующая неуважение к родителям и (или) другим членам семьи».

Следуя государственной политике в области сохранения семейных ценностей в РФ, систематически провожу классные часы на тему «Семья и семейные ценности» с целью осознания студентами значимости семьи как

основы общества, осмысление необходимости сохранения семейных ценностей и бережного отношения к ним. В ходе беседы с ребятами обсуждаем семейные ценности, определяем нравственные ориентиры, и, как педагог, решаю следующие задачи: воспитание уважительного отношения к семейным традициям, чувства ответственности перед будущим.

Семья является хранителем традиционной русской культуры быта; через нее осуществляется историческая связь поколений. Поэтому семья – это первооснова Родины.

Таким образом, социальное партнерство проявляет себя в обмене опытом, в совместной реализации образовательных проектов и социальных инициатив, в сохранении традиций. Такая деятельность расширяет круг общения всех участников образовательного процесса, позволяет обучающимся получить социальный опыт и способствует формированию их мировоззрения.

Литература:

1. Авво Б.В. Социальное партнерство в условиях профильного обучения: Учебно-методическое пособие для администрации и учителей общеобразовательных учреждений / Под ред. А.П. Тряпицыной. СПб.: КАРО, 2015. - 96 с.
2. Глушанок Т.М. Социальное партнерство как средство повышения качества профессионального образования // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 6. – С. 80-83.
3. Пидкасистый П.И. Педагогика. Учебное пособие для студентов педагогических вузов и педагогических колледжей / Под ред. Пидкасистого П.И. М.: Педагогическое Общество России, - 2012. - 608 с.
4. Реморенко И.М. Разное управление для разного образования. - СПб.: Агентство образовательного сотрудничества, 2016. – 368 с.

РОЛЬ СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА В ПОДГОТОВКЕ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОГО СПЕЦИАЛИСТА

Т. Дерябина

*ГБПОУ «Курганский базовый
медицинский колледж»*

г.Курган, Российская Федерация

Одним из приоритетных направлений любой организации профессионального образования является развитая система социального партнерства, нацеленная на максимальное согласование и реализацию интересов всех ее участников.

Социальное партнерство должно обеспечить решение основной задачи образовательной организации в современных условиях – подготовки

специалиста-выпускника, отвечающего требованиям к его качеству со стороны непосредственных потребителей: работодателей, региональных и муниципальных органов власти. Социальное партнерство выступает как современный способ построения взаимовыгодного сотрудничества профессиональной образовательной организации с окружающим социумом, создания внутреннего механизма его адекватной реакции на изменение местных и региональных рынков труда и образовательных услуг.

Подготовка и становление высококвалифицированного специалиста медицинского профиля среднего звена демонстрирующего высокий уровень подготовки и легкую адаптацию на рабочем месте возможно только при условии реализации модели тесного сотрудничества с медицинскими и фармацевтическими организациями. Создание данной системы работы необходимо в целях реализации задачи по обеспечению кадрового потенциала сферы здравоохранения.

Взаимодействие среднего специального учебного заведения с социальными партнерами может осуществляться в различных формах и должно быть направлено на обеспечение основных аспектов модернизации среднего профессионального образования:

- формирование стратегии развития образовательной организации,
- содержание образования, организация образовательного процесса,
- контроль качества образования,
- изучение рынка труда,
- кадровое обеспечение,
- материально-техническое обеспечение,
- привлечение дополнительных финансовых средств.

К основным целям социального партнерства относятся:

- обеспечение развивающегося рынка труда необходимыми кадрами требуемых специальностей с учетом основных тенденций стратегического развития образования в регионе;

- обеспечение баланса спроса и предложения на кадры;
- получение обратной связи от работодателя;
- повышение конкурентоспособности выпускников;
- быстрая адаптация выпускников на рынке труда.

Среди основных направлений взаимодействия профессиональных образовательных организаций с социальными партнерами можно выделить следующие: совершенствование содержания профессионального образования и организации образовательного процесса, контроль качества образования; трудоустройство выпускников, их социальная и профессиональная адаптация и формирование карьеры; профориентационная деятельность.

Продолжает развиваться направление социального сотрудничества, связанное с вовлечением работодателей в образовательный процесс. Система тесного сотрудничества с медицинскими и фармацевтическими организациями поэтапная и многоступенчатая.

Начальным этапом формирования системы сотрудничества является мониторинг рынка труда для кадрового обеспечения медицинских и фармацевтических организаций с целью оперативной реакции на изменение спроса по специальностям.

Следующим этапом является оценка содержания подготовки конкурентоспособных специалистов. Работодатели привлекаются к участию в разработке и рецензировании рабочих программ профессиональных модулей, учебной и производственной практики.

Осуществляется контроль качества подготовки специалистов: работодатели участвуют в качестве внешних экспертов в работе аттестационных комиссий (квалификационные экзамены) по оценке освоения студентами программ профессиональных модулей и итоговой аттестаций студентов; назначаются руководителями практики, наставниками студентов; участвуют в оценке результатов освоения общих и профессиональных компетенций студентами в период прохождения практики, привлекаются к работе по формированию фонда оценочных средств промежуточной и итоговой аттестаций студентов. Обязательной является и процедура согласования с работодателями контрольно-оценочных средств экзаменов (квалификационных) и измерительных материалов специальностей.

Все содержание подготовки должно отвечать не только требованиям Федеральных государственных образовательных стандартов, но и требованиям работодателей к компетенции среднего медицинского персонала в условиях модернизации здравоохранения.

Ведущие специалисты медицинских и фармацевтических организаций Курганской области привлечение к промежуточной аттестации также и в качестве руководителей курсовых работ, рецензированию выпускных квалификационных работ, а также активно участвуют в организации и проведении конкурсов профессионального мастерства среди студентов как на учрежденческом, так и на региональном и межрегиональном уровне, чемпионатном движении WorldSkills.

Заключение и реализация договоров с работодателями о проведении учебной и производственной практики студентов является необходимым способом для обеспечения практической подготовки студентов.

Закрепление баз практик осуществляется администрацией образовательной организации на основе прямых связей, договоров с медицинскими и фармацевтическими организациями независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности. Договор с работодателем о проведении производственной практики студентов должен предусматривать не только предоставление рабочих мест для проведения практики, но и обеспечение руководства прохождением практики со стороны предприятия.

Новой формой сотрудничества образовательной организации с работодателями является введение первичной аккредитации выпускников, в соответствии с изменениями в нормативной базе. К данной процедуре

независимой оценки качества подготовки выпускников привлекаются специалисты сферы здравоохранения по профилю медицинской специальности.

Реализация различных форм взаимодействия с медицинскими и фармацевтическими организациями становится возможным, в том числе и через созданный в Курганском базовом медицинском колледже попечительский совет. Членами попечительского совета являются представители работодателей, общественных организаций независимо от их организационно-правовых форм.

Интересным опытом является сотрудничество с образовательными организациями медицинского профиля соседних регионов и республики Казахстан. Наиболее тесные связи сформированы с КГП «Костанайский высший медицинский колледж» Управления здравоохранения акимата Костанайской области. Результатами такого взаимодействия является обмен опытом по применению современных технологий реализации профессиональных образовательных программ и инструментов оценки качества профессионального образования направленный, через участие в научно-методических семинарах, научно-практических конференциях, конкурсах профессионального мастерства.

Заключительным звеном в системе взаимовыгодного сотрудничества является взаимодействие с медицинскими и фармацевтическими организациями по вопросам содействия трудоустройству выпускников. Данное направление основано на индивидуальном сопровождении обучающегося медицинской организацией и включает мониторинг контингента Курганского базового медицинского колледжа по месту постоянного проживания на территории Курганской области. Далее осуществляется согласование графиков личных встреч, ярмарок вакансий с руководителями медицинских и фармацевтических организаций с учетом места проживания студентов. В рамках таких мероприятий мотивирование обучающихся для дальнейшего трудоустройства через заключение договоров о целевом обучении и направлении в закрепленную организацию для прохождения производственной практики.

Таким образом, благодаря сформированной и отлаженной системе взаимовыгодного сотрудничества с работодателями как основными социальными партнерами, решается задача по подготовке конкурентоспособных специалистов медицинского профиля среднего звена в целях реализации задачи по обеспечению кадрового потенциала сферы здравоохранения Курганской области.

ОПЫТ СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»

*В. Пономаренко, М. Унюшкина,
Л. Перцева
ГБПОУ «Свердловский областной
медицинский колледж»
г. Екатеринбург, Российская
Федерация*

Вопросы подготовки квалифицированных медицинских кадров в области ортопедической стоматологии имеют большое значение для решения задач модернизации здравоохранения и повышения эффективности оказания медицинских услуг. В связи с этим система обучения зубных техников требует совершенствования в направлении знакомства и понимания сути передовых технологий зубного протезирования, что делает выпускников действительно подготовленными к работе в условиях современных стоматологических клиник, ориентированных на удовлетворение самых взыскательных запросов клиентов. Технический прогресс касается абсолютно всех сфер жизни современного человека. Неудивительно, что медицина и стоматология также оказываются вовлеченными в процесс всеобщей компьютеризации. Современная ортопедическая стоматология расширяет границы возможного. Технологии зубного протезирования за последние годы претерпели серьезные изменения, и этому способствовало внедрение инженерных технологий в лабораторную и врачебную практику.

Но проблемой остается освоение студентами новых технологий протезирования в стенах образовательного учреждения (колледжа) вследствие отсутствия на учебной базе высокотехнологичного оборудования и соответствующих условий производства ортопедических конструкций. Где же выход?

Выход есть – это организация эффективного взаимодействия образовательного учреждения (колледжа) и стоматологических клиник в процессе подготовки будущих зубных техников. В этом суть социального партнерства, которое представляет собой механизм тесного взаимодействия государственных бюджетных профессиональных образовательных учреждений и работодателей по подготовке высококвалифицированного персонала в соответствии с потребностями рынка труда. Оно является выгодным обеим сторонам сотрудничества. Такое взаимовыгодное сотрудничество направлено на решение трех системных задач:

- обеспечение соответствия квалификации выпускников текущими перспективным требованиям современного здравоохранения;
- консолидация ресурсов медицинского бизнеса и государства на ускоренном развитии системы среднего профессионального образования;

- контроль качества подготовки квалифицированных кадров для современных стоматологических клиник.

Социальное партнерство выступает средством, во-первых, приобщения к профессии студентов; во-вторых, личностного развития, т. е. определения и реализации жизненных целей и ценностей.

Партнерство в сфере профессионального образования можно рассматривать с двух позиций. С одной стороны – это юридическая форма организации совместной экономической деятельности нескольких физических или юридических лиц, одним из которых является образовательная организация профессионального образования; с другой – это форма сотрудничества общественных организаций, фирм, компаний с образовательной организацией, не закрепленная в учредительных документах. Мы представляем опыт сотрудничества, не закрепленного в официальных документах, а основанного на доброй воле обеих сторон.

Рассмотрим, как работает механизм социального партнерства в Свердловском областном медицинском колледже на примере освоения студентами технологии цифрового планирования ортопедической конструкции. Зачем нужно студентам (не всем, конечно, а наиболее способным) осваивать эту передовую технологию? Во-первых, она находится в русле мировых стандартов оказания услуг в области ортопедической стоматологии. Во-вторых, даже знакомство с передовыми технологиями протезирования значительно повышает конкурентоспособность выпускников медицинского колледжа. А на рынке труда стоматологических услуг очень непросто утвердиться в настоящее время.

Освоение студентами технологии цифрового планирования ортопедической конструкции осуществлялось в 2018-2019 учебном году в рамках работы предметного научно-практического кружка «Металлокерамика в несъемном протезировании». Тема студенческой работы, выполненная студенткой Викторией Корчагиной под руководством преподавателя В.В. Пономаренко - «Использование цифровых технологий в протезировании и их влияние на качество ортопедической конструкции». Эта тема выходит за рамки программы и предполагает углубленное изучение материала. Для того чтобы работа была проведена, необходимо было найти клинику и зуботехническую лабораторию, где имеется соответствующее оборудование; заинтересовать руководителя клиники и заведующего зуботехнической лабораторией во взаимовыгодном сотрудничестве с медицинским колледжем. Для медицинских организаций, конечно, допуск студентов к работе на своем оборудовании является определенным риском. Но эффект, пусть отдаленный, очень привлекателен: организация помогает готовить квалифицированные кадры для себя. Такими дальновидными организациями в Екатеринбурге оказались ООО «Стоматологическая клиника «Престиж» (анализ амбулаторных карт пациентов с целью понимания эффективности технологии; наблюдение за тем, как стоматолог-ортопед производил сканирование полости рта) и ООО «Зуботехнические

мастерские» (изготовление ортопедической конструкции с использованием сканера).

Сначала студентка изучила технологию теоретически. Чтобы быть мотивированной и готовой к работе в новых условиях – с аппаратурой одной стоматологической клиники и на производственной базе другой организации, которые выступили социальными партнерами колледжа, она знакомится с аппаратурой, сущностью технологии, реальными проблемами пациентов. В данном случае – это CAD/CAM система, технология цифрового дизайна улыбки, стоматологический лицевой 3D-сканер FaceHunter.

Стоматологический лицевой 3D-сканер FaceHunter позволяет пациенту напрямую участвовать в создании плана лечения. Еще до начала работы пациент может прогнозировать внешний вид своей будущей улыбки. Сканирование лица значительно облегчает процесс планирования будущих вмешательств, так как пациент получает доступ к информации и может увидеть цифровую реализацию ортопедической реставрации. В свою очередь, применение CAD/CAM систем в лабораторной практике стало настоящей революцией в области зубного протезирования благодаря переходу на принципиально новый уровень точности и согласованности при изготовлении коронок и мостов.

Вследствие отсутствия визуального представления ортопедической конструкции на этапе планирования у пациента не всегда есть четкое представление о результате протезирования, что может приводить к неудовлетворенности пациента и переделкам конструкции. Как следствие – это непроизводительные затраты времени и материалов со стороны зубного техника. Без использования CAD/CAM системы становится невозможным использование некоторых новых современных материалов, отвечающих высоким требованиям эстетики и прочности.

Актуальность проведенной научно-практической работы очевидна:

1. Высокая потребность населения в изготовлении ортопедических стоматологических конструкций для восстановления дефектов твердых тканей зубов и зубных рядов: 60 - 85% взрослого населения.
2. Возрастание требований потребителей как к функциональности, эстетике и долговечности изготовленных конструкций, так и к срокам их изготовления.
3. Необходимость повышения эффективности ортопедического лечения пациента как главного приоритета во взаимодействии лечебной бригады «врач-зубной техник».

На сегодняшний день этим требованиям максимально отвечают ортопедические конструкции, изготовленные с помощью CAD/CAM системы.

Социальные партнеры по подготовке специалистов для своей «отрасли» несут определенную социальную ответственность перед студентами, в подготовке которых они принимают участие. Так, ООО «Стоматологическая клиника «Престиж» предоставила возможность студентам изучить

амбулаторные карты пациентов за определенный период по показателю «клиническая эффективность». Члены кружка и, в частности, автор работы Виктория Корчагина, сами убедились, насколько эффективно использование цифровых технологий в протезировании и насколько положительно их влияние на качество ортопедической конструкции. Студенты приобрели опыт статистической обработки данных о пациентах, что повышает их профессиональную эрудицию.

Система CAD/CAM – это комплекс по цифровому проектированию, моделированию и последующему автоматизированному изготовлению изделий по заданным параметрам, которая позволяет получать каркасы зубных протезов высочайшей точности.

Аббревиатура CAD/CAM расшифровывается как: CAD – Computer Aided Design - компьютерный дизайн (создание виртуальной конструкции); CAM – Computer Aided Manufacturing - производство под управлением компьютера.

Система CAM является основой для воплощения виртуальных идей в жизнь. На этом этапе уже происходит создание реальных изделий из стандартных заготовок, керамики или циркония. Фрезеральный станок является тем прибором, который берет на себя функцию осуществления всего производственного процесса, полностью заменяя собой зубного техника.

Отправной точкой при выполнении научно-практической работы студентами колледжа был клинический случай, описанный в профессиональной литературе. Члены кружка «Металлокерамика в несъемном протезировании» под руководством преподавателя «заочно» выполняли заказ пациента, описанного в клиническом случае. Пациент воображаемый, но производственный процесс совершенно реальный.

Организация «Зуботехнические мастерские» предоставила возможность студентам колледжа воспроизвести технический этап – модель из фотополимерной смолы и коронку (16 зуб) из диоксида циркония на основе клинического случая. В лаборатории «Зуботехнические мастерские» имеются в производственных условиях цифровые технологии - CAD/CAM, 3D-принтер и другие. Условия профессиональной лаборатории позволили студентам провести полный производственный процесс из трех этапов:

1. Компьютерное моделирование с помощью CAD – модуля.
2. Печать модели на 3D-принтере.
3. Фрезерование коронки из диоксида циркония с помощью CAM-системы.

Проделанная работа позволила студентам сделать важные выводы: цифровые технологии дают возможность изготавливать монолитные реставрации с хорошими эстетическими характеристиками; с применением технологии CAD/CAM стала возможна обработка таких высокопрочных материалов, как оксид и диоксид циркония, из которых изготавливаются функциональные, эстетичные и долговечные безметалловые ортопедические конструкции.

Такое погружение в глубины профессии, несомненно, помогает профессиональному самоопределению будущих специалистов и дает им ориентиры на последующее трудоустройство. Работа членов кружка в реальных производственных условиях смотивировала их на проявление творческой инициативы. На основе проведенной работы и анализа эффективности цифрового планирования и системы CAD/CAM студенткой Викторией Корчагиной был разработан информационный буклет для практического здравоохранения и для пациентов стоматологических клиник.

Подводя итоги, следует отметить тесную зависимость системы среднего профессионального образования от рынка труда и работодателей. Её эффективное функционирование возможно на основе социального партнерства. Две учебно-производственные среды – предприятие и профессиональная школа – действуют сообща во имя общей цели – качественной профессиональной подготовки необходимых производственных кадров. Профессионально-практическое обучение на предприятии и профессионально-теоретическое обучение в профессиональной школе пересекаются. В сфере пересечения находится область, которая приобретает все большее значение, – это экспериментально-конструкторское обучение в лабораториях, где можно проводить технологические эксперименты.

Литература

1. Абакаров С.И., Основы технологии зубного протезирования: в 2 т. Т. 1: учебник / С.И. Абакаров; под ред. Э.С. Каливрадзияна - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с.
2. Гиртмюлен Петра, ПластерУдоЦифровое планирование реставрации и тщательная реализация. Зубной техник, №5 (130), 2018.- 44-47с.
3. Ланге Стивен. Исследование *invivo*. Сравнение внутриротовых и внеротовых сканеров. Зубной техник, №5 (130), 2018.- 36-42с.
4. Листвин А.А. Дуальное обучение в России: от концепции к практике [Электронный ресурс]: Образование и наука. 2016. № 3 (132). Режим доступа: <https://www.edscience.ru/jour/article/view/593/0#> (02.10.2019.)
5. Лобовкина Л.А., Романов А.М. Современные технологии реставрации зубов: монография. – Медпресс-информ, 2007. – 96с.

СИСТЕМА СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА В УСЛОВИЯХ РЕАЛИЗАЦИИ ФГОС СПО В ЧЕЛЯБИНСКОМ МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

*М. Коптилова, С. Калистратова
ГБПОУ «Челябинский медицинский
колледж»
г. Челябинск, Российская Федерация*

Качественное образование является основой формирования успешного будущего страны, ее конкурентоспособности в мире, важнейшим фактором национальной безопасности и создания условий для благополучия и постоянного ее развития. Новые социально-экономические условия в Российской Федерации требуют и новых форм управления и сотрудничества. Одним из факторов достижения высокого качества образования является взаимодействие социальных партнеров. Эффективное социальное партнерство в период подготовки специалистов предполагает учет современных требований к оказанию медицинских услуг, общей и профессиональной культуры обучающихся, воспитание профессионально и личностно значимых качеств, усиление творческих начал в профессиональном обучении.

С вводом ФГОС СПО завершилось нормативно-правовое оформление нового социального заказа для среднего профессионального образования, основанного на компетентностном подходе. Социальное партнерство между учебным заведением и учреждением здравоохранения стало не только необходимым, но и в соответствии с ФГОС СПО обязательным условием практической подготовки обучающихся.

ГБПОУ «Челябинский медицинский колледж» осуществляет подготовку специалистов среднего звена по четырем специальностям: 34.02.01 Сестринское дело, 31.02.01 Лечебное дело, 31.02.02 Акушерское дело, 33.02.01 Фармация. Социальное партнерство обеспечивает связь между колледжем и сегментами социально-экономической инфраструктуры города и области. Эффективное социальное взаимодействие обеспечивает предоставление образовательных услуг, удовлетворяющих запросы обучающихся, родителей, рынка труда. Гарантацией успешного взаимодействия организаций выступает большое количество факторов. Наиболее важными являются сформированная стратегия сотрудничества, профессионализм в оказываемых услугах, степень развития организационной культуры учреждений, система контроля, информационное обеспечение.

Основные социальные партнеры колледжа – это работодатели. От них во многом зависит перспектива развития образовательного учреждения, подготовка конкурентоспособных выпускников. Социальное партнерство с организациями – заказчиками кадров позволяет колледжу вести подготовку специалистов в соответствии с потребностями сферы труда, способствует

улучшению трудоустройства выпускников. Целостное видение педагогическим коллективом требований со стороны социальных заказчиков позволяет уточнить миссию колледжа, определить оптимальные модели выпускников, удовлетворять и развивать спрос на образовательные услуги колледжа со стороны работодателей, служб занятости населения, осуществить выбор стратегических направлений развития колледжа, корректировать контрольные цифры приема.

Отношения социального партнерства колледжа с организациями осуществляются через использование целого комплекса форм, средств и методов работы, в структуре которого наиболее важное место занимают: проведение практических занятий на базах практики; привлечение опытных специалистов к образовательному процессу, для проведения обзорных лекций и воспитательных мероприятий; организация совместных культурно – массовых мероприятий и профессиональных конкурсов; повышение квалификации преподавателей профессиональных модулей и руководителей практики на базе медицинских и фармацевтических организаций; проведение встреч руководства организаций здравоохранения с обучающимися; прохождение будущими специалистами производственной и преддипломной практики в профильных организациях – самой действенной формы подготовки профессионалов.

С целью реализации эффективного социального партнерства в колледже проводится анализ реальных и потенциальных партнеров. Создается банк данных о партнерах, их интересах и возможностях. Основное направление деятельности – организация переговорного процесса с организациями по вопросам подготовки будущих специалистов, установление устойчивых связей с социальными партнерами. Нормативной основой сотрудничества социальных партнеров в сфере образования и здравоохранения является договорная форма работы, которая предполагает заключение прямых договоров с медицинскими и фармацевтическими организациями – базами практической подготовки обучающихся колледжа. Ежегодно заключается или пролонгируется более тридцати договоров о совместной деятельности между ГБПОУ «Челябинский медицинский колледж» и организациями здравоохранения. Основой договоров является сбалансированность интересов партнеров.

В колледже разработаны и ежегодно актуализируются нормативные документы, регламентирующие деятельность по развитию системы социального партнерства: Программа развития социального партнерства, Положение о социальном партнерстве ГБПОУ «Челябинский медицинский колледж», план работы с социальными партнерами, формы договоров о социальном партнерстве колледжа и организаций здравоохранения.

Обязательным условием работы является мотивация педагогического коллектива к сотрудничеству и взаимодействию с разными категориями социальных партнеров. Поддержка контактов с работодателями переходит в разряд важнейших функциональных обязанностей персонала

педагогического колледжа. Для этого вносятся уточнения в должностные инструкции руководителей практики, мероприятия по социальному партнерству включаются в план работы колледжа. Создаются рабочие группы для проведения процедуры выявления удовлетворенности качеством подготовки выпускников с руководителями организаций, позиций социального партнерства и направлений совместной деятельности. Ведется работа по коррекции и рецензированию работодателями рабочих программ по учебной и производственной практике.

Преподавателями специальных дисциплин осуществляется консультативно-методическая помощь специалистам медицинских и фармацевтических организаций - руководителям практики от организаций здравоохранения. Достигается договоренность с руководителями базовых учреждений о прохождении стажировки преподавателями профессиональных модулей в конкретных организациях. Преподаватели профессиональных модулей являются постоянными участниками и организаторами конференций по актуальным вопросам подготовки медицинских кадров, тематических семинаров, проводимых в профильных организациях с целью повышения квалификации в области медицины. Ведущие специалисты базовых организаций привлекаются для проведения обзорных лекций и воспитательных мероприятий с обучающимися. Планируется тематика мастер-классов специалистов и встреч руководства базовых организаций со студентами- практикантами. Обязательно установление непосредственных контактов с социальными партнерами в процессе прохождения обучающимися производственных практик, организации экскурсионных, обучающих, рекламных мероприятий партнерами.

Эффективной формой сотрудничества является привлечение специалистов организаций – социальных партнеров для реализации профессиональных модулей программ подготовки специалистов среднего звена. Планируется активное выявление проблемных областей деятельности базовых организаций и формирование тематики курсовых и выпускных квалификационных работ в соответствии с выявленными проблемами. Специалисты организаций привлекаются для руководства производственными практиками, курсовыми и выпускными квалификационными работами студентов, для оценки качества полготовки выпускников в процессе государственной итоговой аттестации.

В колледже проводится комплексная оценка качества обучения в процессе проведения дифференцированных зачетов по итогам практик с участием представителей работодателей, при проведении экзаменов (квалификационных) по завершении профессиональных модулей, исследовании отзывов и характеристик от социальных партнеров.

Особое место уделяется определению эффективных вариантов организации производственной практики согласно специфике каждой из реализуемых в колледже специальностей. Осуществляется корректировка учебных планов, программ с целью формирования новых результатов.

Определяются индикаторы измерения эффективности социального партнерства. Организация экспертизы предполагает проведение опроса работодателей. Разрабатываются рекомендации по организации взаимодействия субъектов социального партнерства в области оценки качества подготовки специалистов и учебно-программной документации. В организации процесса экспертной оценки социального партнерства главным элементом анализа выступает производственная практика, предполагающая предварительную теоретическую подготовку обучающихся, согласование с представителями медицинских и фармацевтических организаций содержания и форм контроля качества подготовки выпускников.

Ежегодно обобщаются результаты социального взаимодействия с целью определения эффективности управленческой деятельности.

Развитие социального партнерства позволяет колледжу обеспечивать учет требований работодателей по содержанию подготовки будущих специалистов, эффективнее корректировать существующие и разрабатывать новые учебные планы и программы.

В современных условиях рыночной экономики для повышения конкурентоспособности учреждения среднего профессионального образования должны быть заинтересованы в эффективном сотрудничестве с социальными партнерами. Устойчивая система взаимодействия образовательных учреждений и учреждений здравоохранения может обеспечить результативные подходы к решению сложнейшей проблемы - дефицит медицинских кадров. Показатели трудоустройства наших выпускников на протяжении многих лет остаются стабильно высокими (более 90%). Ещё не получив диплом, выпускники уже знают где и кем они будут работать.

Развитие социального партнерства, способствует повышению авторитета Челябинского медицинского колледжа, получению общественного признания, изменению статуса и высокой оценка деятельности колледжа со стороны органов власти Челябинской области и местного сообщества.

Литература

1. Аракелов, Г.П. Особенности развития системы социального партнерства в современной России / Аракелов Г.П. // Актуальные проблемы современной науки. - 2009. - №5. - С. 36-38.
2. Бойкова О. Ф. Юридические инструменты социального партнерства / О. Ф. Бойкова // Библиотечное дело. – 2004. - № 1. – с. 7- 10.
3. Государственно-частное партнерство в образовании: [сборник] / Научные редакторы О. П. Молчанова, А. Я. Лившин. — М.: КДУ, 2012. — 242 с.
4. Котенков А.В. Социальное партнерство в сфере профессионального образования: зарубежный и российский опыт. // Проблемы современной экономики. – 2011. - № 4(28).

5. Медведева Н.В. Социальное партнерство в системе среднего профессионального образования: проблемы и перспективы // Среднее профессиональное образование. – 2014. – №7.

СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЕРСТВО – ЗАЛОГ УСПЕХА В РЕАЛИЗАЦИИ МИССИИ И ЦЕЛЕЙ КОЛЛЕДЖА

*А. Кенбаева, Д. Дусекеева
ЧУ «Карагандинский медицинский
интерколледж»
г.Караганда, Республика Казахстан*

Частное учреждение «Карагандинский медицинский интерколледж» (далее-колледж) был организован 05 февраля 2016 года.

ЧУ «Карагандинский медицинский интерколледж» является некоммерческой организацией, юридическим лицом в организационно-правовой форме.

Колледж является одним из ведущих учебных заведений республики по подготовке средних медицинских и фармацевтических работников.

С первых дней работы колледж налаживает связи с социальными партнерами клинических баз Карагандинской области и другими колледжами стран СНГ. В рамках социального партнерства колледж тесно сотрудничает с негосударственными медицинскими организациями в частности с МФ ТОО «Гиппократ», ТОО «Аманат». Студенты нашего колледжа на базе МФ ТОО«Гиппократ» не только проходят производственное обучение, но и работают там санитарями в свободное от учебы время в отделении «Палиативной помощи».

Продуктом социального партнерства является дуальная форма медицинского образования, которая на сегодняшний день является одним из трендов образования, и отвечает интересам всех участвующих в ней сторон. Наш колледж заключил договор о дуальном обучении студентов специальности «Фармация» с ТОО «Аманат». Благодаря таким формам обучения мы в этом году 100% трудоустроили выпускников. Кроме того наша студентка специальности «Фармация» Мырзатаева Айгерим в марте 2019г. заняла 1 место в областном конкурсе «Лучший фармацевт» и прошла на Республиканский конкурс, проходивший в г. Тараз, где заняла 2-ое призовое место. Высококвалифицированный преподавательский состав обеспечивает высокое качество образовательных услуг через внедрение новых технологий обучения.

В 2019 году был первый выпуск специалистов. Выпускники прошли Независимую национальную экзаменацию в новом формате вместе с итоговой аттестацией, по итогам которого показали высокий результат, с качественным показателем – 95% и средним баллом – 4,1.

Выпускники работают в городских и районных поликлиниках, специализированных медицинских организациях, центрах, частных клиниках (ТОО Гиппократ, ТОО Дантист, ТОО Аманат, Клиника С.В.Лохвицкого).

Многочисленные отзывы руководителей медицинских организаций свидетельствуют о хорошем качестве выпускников колледжа по всем специальностям. Наряду с профессионализмом отмечаются общечеловеческие качества как выдержка, чуткость, наблюдательность, коммуникабельность и психологическую выносливость.

На нашей базе функционирует Профессиональное объединение средних медицинских работников Карагандинской области ОО «Шарапат» целью которого являются:

- повышение уровня качества медицинской помощи, повышение роли и престижа сестринской профессии, обобщение и распространение практического опыта, знаний, повышение профессионального уровня и квалификации средних медицинских работников, развитие и укрепление профессиональных связей между лечебными учреждениями области, защита социально-экономических и профессиональных интересов сестринского персонала.

- предметами деятельности Объединения являются участие: в разработке и реализации национальных и региональных программ, развития сестринского дела; в разработке стандартов профессиональной деятельности и системы контроля качества работы сестринского персонала; в проведении квалификационных экзаменов в области здравоохранения для средних медицинских работников; в совершенствовании, расширении базы, экспертизе тестовых вопросов для проведения квалификационных экзаменов в сфере здравоохранения для средних медицинских работников; создание экспериментальных площадок для внедрения современных сестринских технологий; освещение деятельности сестринского персонала в средствах массовой информации; разработка, издание и реализация научно – методической и учебно-методической литературы, видео и аудиопродукции, связанной с целями и задачами Объединения; организация курсов, семинаров, школ для специалистов; подготовка и проведение выставок, ярмарок, симпозиумов и т.п., по вопросам, связанных с выполнением уставных задач Объединения; организация международного сотрудничества с зарубежными учебными, лечебными учреждениями и сестринскими ассоциациями. Председатель ОО «Шарапат» является генеральный директор ЧУ «Карагандинский медицинский интерколледж» Нурбеков А.Н.,

2. С 2009 года ОО «Шарапат» начато издание республиканского специализированного журнала для средних медицинских работников «Мейірбике ісі»- «Сестринское дело» целью издания является повышение компетентности специалистов сестринского дела, обмен опытом работы, внедрение инновационных технологий в сестринском деле. Главным редактором журнала является генеральный директор ЧУ «Карагандинский медицинский интерколледж» Нурбеков А.Н.

Колледж активно ведет реализацию программы развития стратегического партнёрства с ведущими зарубежными специалистами и их привлечение для совместного сотрудничества. Данная цель является обязательным условием для конкурентоспособности колледжа в образовательном рынке и для его реализации заключаются Соглашения и Меморандумы.

Подписано Соглашение о сотрудничестве между Товарищество с ограниченной ответственностью «Институт непрерывного образования PROFESSIONAL», г. Алматы, с привлечением доктора медицины Института международного образования Марины Канушиной, Чешская Республика, также подписаны договора с Омским республиканским медицинским колледжем и с Свердловским областным медицинским колледжем.

Миссия колледжа: Предоставление образовательных услуг высокого качества, ориентированных на международные стандарты, обеспечение доступности качественного образования, удовлетворение потребности здравоохранения в конкурентоспособных специалистах.

Литература:

1. Информационно – методический журнал АО «Республиканский научно-методический центр развития технического и профессионального образования и присвоения квалификации»
2. Журнал «Мейірбике ісі Сестринское дело» устав ОО «Шарапат»
3. Выдержки из Закона об образовании РК (с изменениями и дополнениями по состоянию на 19.04.2019г) ст.45-1.Социальное партнерство в области профессионального образования.

СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЕРСТВО КАК ОДНА ИЗ ВАЖНЕЙШИХ ФОРМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО МЕНЕДЖМЕНТА

*М. Трушкова
ЧУ «Уральский медицинский
колледж «Максат»
г.Уральск, Республика Казахстан*

Особенностью развития системы ТИПО на современном этапе является повышенное внимание к проблемам качества профессионального образования, которое определяется качеством подготовки специалистов, успешным освоением ими образовательной программы, востребованностью выпускников в соответствии с полученным образованием, эффективностью их трудоустройства, быстрой производственной адаптацией, подготовленностью к освоению более сложных образовательных программ. Решение этих задач возможно только при наличии эффективно работающей системы социального партнерства. Для колледжа это означает поиск дополнительных возможностей для улучшения условий для качественной

подготовки специалистов, создания баз практики, решение вопросов трудоустройства выпускников и др.

Основополагающими принципами социального партнерства следует считать: соблюдение норм законодательства; равноправие социального партнерства; добровольность принятия взаимных обязательств; ответственность, открытость, гибкость; договорная основа сотрудничества.

Механизм создания социального партнерства – это движение навстречу друг другу, в котором научную и организационную основу системы составляют согласование целей, координация педагогических действий руководителей, преподавателей и организаторов практического обучения, связь теории с практикой. При этом одновременно удовлетворяются потребности: конкретного учреждения здравоохранения; студента как личности – в его интеллектуальном развитии и профессиональном самоопределении; колледжа, который получает хорошо адаптированную к потребностям практической подготовки студентов базу. Каким должен быть выпускник - диктует работодатель, делая заказ на специалиста, а как этого достичь, определяет учебное заведение.

Взаимодействие нашего колледжа с социальными партнерами осуществляется в различных формах и направлено на реализацию основных приоритетов развития колледжа: формирование стратегии развития, совершенствование содержания образования и организации образовательного процесса, контроль качества образования, изучение рынка труда, кадровое обеспечение, материально-техническое и ресурсное обеспечение.

Основные направления социального партнерства: организация профессиональной практики обучающихся с использованием технологической базы медицинских организаций; развитие взаимодействия сторон по вопросам подготовки специалистов и содействия их трудоустройству; привлечение к процессу обучения специалистов, имеющих опыт профессиональной деятельности; участие в организации контроля качества образования и оценке профессиональной подготовленности выпускников при проведении производственного обучения, преддипломной практики, итоговой аттестации выпускников; организация и проведение конкурсов профессионального мастерства; участие о работе КОУ: Педагогического совета, Методического совета; получение колледжем обратной связи от работодателей (посредством процедуры анкетирования) об уровне сформированности профессиональных компетенций с целью последующей корректировки.

Социальными партнерами колледжа являются 14 государственных медицинских организаций, 7 частных медицинских организаций, Ассоциация медицинских сестер ЗКО, Западно-Казахстанский Областной центр формирования здорового образа жизни (ОЦФЗОБ), Институт сестринского образования Самарского государственного медицинского университета (Российская Федерация).

Модернизация системы здравоохранения, широкое внедрение результатов научных исследований и современной медицинской техники в практическое здравоохранение предъявляют высокие требования к компетенции работников с медицинским образованием. И это невозможно без совместных усилий образовательных учреждений и медицинских организаций.

В связи с этим используются различные формы участия работодателей, которые предусматривают не только проведение на базах учреждений здравоохранения учебной практики и производственного обучения. Руководители медицинских организаций и специалисты практического здравоохранения принимают участие в работе аттестационной комиссии, в проведении экспертизы рабочих учебных программ профессиональной подготовки (ПО и ПП), в проведении открытых внеаудиторных мероприятий колледжа, в том числе в качестве экспертов в профессиональных конкурсах, оказывают помощь в проведении проектной и учебно-исследовательской работы студентов.

Руководители практик от медицинских организаций принимают непосредственное участие в аттестации студентов по результатам производственной и преддипломной практик, оценивают степень готовности студентов к выполнению будущей профессиональной деятельности.

Проводятся Круглые столы с работниками учреждений здравоохранения, аптечной службы, работодателями, представителями медицинских организаций по тематике «Социальное партнерство: от позиции потребителя к позиции равного партнера в подготовке специалиста».

С целью улучшения подготовки специалистов проводится большая совместная работа с социальными партнерами по определению основных качественных требований к будущему выпускнику с учетом потребностей учреждений здравоохранения, Это обеспечивает качество профессиональной подготовки студентов, а также воспитывает культуру профессиональной деятельности будущего специалиста, адаптированного к современным условиям труда; открываются более широкие возможности для организации производственного обучения и практики; обеспечивается учёт требований работодателей к содержанию подготовки специалистов; расширяются возможности трудоустройства выпускников.

Устойчивая система взаимодействия образовательных учреждений и учреждений здравоохранения обеспечивает результативные подходы к решению таких проблем, как изучение потребности в специалистах, перспективное планирование подготовки и повышения квалификации персонала, целевая подготовка, внедрение новых организационных форм и инновационных технологий сестринской деятельности.

Литература

1. Чеканин И.М., Лаптева Е.А., Калинин Е.И., Сорокина Е.В. Социальное партнерство как фактор подготовки высококвалифицированных специалистов среднего звена //

Международный журнал экспериментального образования. – 2016. – № 11-2.

2. Пупенкова Т.П. Социальное партнёрство в среднем профессиональном образовании // Гуманитарные научные исследования. 2013. № 5 [Электронный ресурс].

СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЕРСТВО ПРИ ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА»

И. Халупенко
ФГБОУ ВО «Омский государственный
Медицинский университет» МЗ РФ,
колледж
г. Омск, Российская Федерация

Качественная и эффективная подготовка специалистов медицинских организаций сегодня весьма актуальна. Повышение требований к профессиональной компетентности медицинских работников определяют необходимость усиления практического аспекта подготовки специалистов.

Модернизация российского образования, направленная на повышение качества подготовки специалистов среднего профессионального образования, невозможна без создания единого образовательного пространства и кардинальных изменений в отношениях между производителями и потребителями образовательных услуг, без социального партнерства в данной области.

В Федеральном Законе Российской Федерации от 29.12.2012г. №273 «Об образовании» указывается, что образовательные организации получили большие полномочия в выборе стратегии развития, педагогических концепций и технологий организационных методов работы и формирования содержания образования. Поэтому растет востребованность умений, которые могут быть перенесены из одной сферы деятельности в другую, в том числе коммуникативные и социальные. В этой связи роль профессионального образования приобретает особую значимость, как для отдельной личности, так и для работодателя и общества в целом. Именно поэтому профессиональное образование и обучение стало предметом пристального интереса социальных партнеров.

Социальное партнерство для системы медицинского образования – это форма взаимодействия между заинтересованными сторонами, а именно с государственными и общественными организациями, обеспечивающими научную, социально-правовую и материальную поддержку, направленную на реализацию концепции модернизации медицинского образования.

Объем социального партнерства в колледже Омского государственного медицинского университета на специальности очень широк. Работая преподавателем отделения «Лабораторная диагностика» колледжа ОмГМУ,

постоянно контактирую с представителями практического здравоохранения – заведующими лабораторий, старшими лаборантами, фельдшер-лаборантами, которые являются руководителями практического обучения, рецензентами и экзаменаторами, членами государственной аттестационной комиссии.

Взаимодействие с представителями практического здравоохранения происходит на всех этапах обучения, начиная с привлечения в качестве рецензентов при разработке рабочих программ профессиональных модулей, программ производственных и преддипломных практик, фондов оценочных средств. Работодателей привлекают в качестве специалистов – преподавателей при прохождении учебных занятий на базах практического обучения, при прохождении студентами производственных и преддипломной практик – как общих, так и непосредственных руководителей; при проведении промежуточной и государственной итоговой аттестации; как рецензентов выпускных квалификационных работ студентов; экспертов мастер-классов, конкурсов профессионального мастерства «Лучший выпускник специальности «Лабораторная диагностика» и регионального этапа чемпионата «Молодые профессионалы» WORLDSSKILLSRUSSIA в компетенции «Лабораторный медицинский анализ», а также при аккредитации выпускников колледжа.

С участием представителей практического здравоохранения постоянно проводятся открытые мероприятия – мастер-классы по профессиональным модулям ПМ.01 Проведение лабораторных общеклинических исследований и ПМ.02 Проведение лабораторных общеклинических исследований Проведение лабораторных гематологических исследований. На базе клинко-диагностической лаборатории симуляционного центра колледжа ОмГМУ мастер-классы «Использование инновационных технологий при проведении гематологических исследований», «Применение четырехэтапного тренинга при определении СОЭ в клиническом анализе крови» проведены со студентами второго и третьего курсов специальности «Лабораторная диагностика».

В мастер-классах со вступительным словом и в качестве эксперта, контролирующего проведение гематологических методик, принимала участие представитель практического здравоохранения старший лаборант лабораторного отделения БУЗ ОО «Областная клиническая больница», фельдшер-лаборант высшей категории, отличник здравоохранения Панькова О.Д. В ходе проведения мастер-классов продемонстрированы интерактивные педагогические и симуляционные технологии, такие как четырехэтапный тренинг, дебрифинг – групповое обсуждение и разбор ошибок после проведения методики; элементы каскадного обучения – когда более подготовленные студенты рабочей группы, усвоившие методику определения СОЭ раньше остальных участников мастер-класса, обучали и консультировали своих коллег – других студентов рабочей группы мастер-класса; использование прибора «Микровизор» с целью контроля над

точностью и правильностью микроскопии и подсчета клеток при проведении методики подсчета.

Представитель практического здравоохранения отметила хорошую профессиональную подготовку и проведение мастер-классов, высокий культурный уровень общения с коллегами и студентами, владение симуляционными и педагогическими технологиями обучения, активное участие студентов в открытом мероприятии. В ходе проведения мастер-классов проводилась фото- и видеосъемка.

Мастер-классы продемонстрировали и доказали преимущества использования в симуляционном обучении методик четырехэтапного тренинга, элементов каскадного обучения, дебрифинга, с помощью которых была активизирована учебно-познавательная деятельность студентов – участников мастер-класса, формирование и закрепление практических умений. При проведении мастер-классов продемонстрированы видеофильмы, снятые студентами 3 курса во время прохождения производственной практики на базе клиничко-диагностической лаборатории Областной клинической больницы г.Омска: определение СОЭ методом Панченкова; подсчет эритроцитов в камере Горяева и с помощью гематологического анализатора в лабораторном отделении БУЗ ОО «Областная клиническая больница».

Практические занятия, прохождение производственной и преддипломной практик на базах практического здравоохранения, участие в мастер-классах позволяют не только дополнить и обогатить теоретическую подготовку студентов в стенах колледжа, но и развивают навыки и умения профессиональной деятельности, оказывает глубокое влияние на формирование нравственных качеств, таких как ответственность, дисциплинированность, организованность, аккуратность, корректность в отношениях с коллегами, начальством, пациентами. В формировании будущих специалистов среднего звена немаловажную роль играет социальное партнерство, взаимодействие на основе взаимных интересов и доброжелательного сотрудничества.

Литература:

1. Авдеенко М.В., Алешина Т.М., Понкратова В.Н. Социальное партнерство в сфере образования. Учебное пособие. Москва. Изд-во МГОУ. – 2016.
2. Муравьев К.А., Ходжаян А.Б., Рой С.В. Симуляционное обучение в медицинском образовании – переломный момент // Фундаментальные исследования. – 2013. – № 10-3. – С. 534-537.
3. Социальное партнерство в образовательной сфере России: теория и практика. Отв. ред. В.А. Михеев. Москва. – 2009.
4. Темник, В.В. Социальное партнерство как фактор повышения качества образования[Текст] / В.В. Темник //Профессиональное образование. — 2012. — №5. — С. 2—4.

СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЕРСТВО И ЭЛЕМЕНТЫ ДУАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПОДГОТОВКЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

*Ж. Сарымсаков
УО «Колледж «Даналык»,
г. Нур-Султан, Республика
Казахстан*

Модернизация образования – это подготовка и выпуск конкурентоспособных специалистов, наиболее востребованных в условиях рыночной экономики. Происходящие в мире интеграционные процессы не оставляют без внимания и систему технического и профессионального образования.

Подготовка квалифицированных, активных, целеустремленных и востребованных специалистов в условиях рыночной экономики требует инновационного подхода и внедрения новых технологий обучения, способных сделать образование гибким, комбинированным, гарантирующим развитие у студентов творческого мышления и направленным на активизацию и повышение качества обучения.

Основная задача образовательной деятельности колледжа «Даналык» - подготовка конкурентоспособных, высококвалифицированных, востребованных на рынке труда специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в соответствии с существующими и перспективными требованиями государства, общества и личности. Все эти обстоятельства требуют новых педагогических исследований в области методики преподавания, поиска инновационных средств, форм и методов обучения в воспитании, связанных с разработкой и внедрением в образовательный процесс современных образовательных и информационных технологий. Одной из эффективных форм организации профессиональной подготовки студентов является дуальная система обучения. На сегодняшний день она является одной из самых действенных форм подготовки компетентных специалистов.

Ключевым фактором внедрения дуальной системы обучения является обеспечение эффективного взаимодействия колледжа с лечебно-профилактическими и фармацевтическими учреждениями.

В медицинском образовании по ГОСО РК 60-70 % академических часов выделяется на практическое обучение, которое проходит в колледже, в лечебно-профилактических и фармацевтических учреждениях, поэтому в здравоохранении дуальное обучение не является чем-то новым. В настоящее время стоит задача лишь расширить взаимное сотрудничество с работодателями, придать ему новое и более углубленное содержание.

Работодатели предоставляют колледжу базы практического обучения, где подготовка кадров невозможна без сотрудничества в рамках социального партнерства. Социальное партнерство в медицинском образовании – это

взаимодействие колледжа с лечебно-профилактическими учреждениями по вопросам подготовки кадров.

Индикатором результативности и эффективности работы колледжа в области социального партнерства служит основной показатель – востребованность выпускников на рынке труда. Как показывают результаты ежегодного распределения, 81% выпускников колледжа трудоустраиваются именно благодаря успешному взаимодействию с социальными партнерами, которые имеют возможность полнее осуществлять контроль их подготовки, прогнозировать потребность в специалистах

Дуальная система обучения в колледже «Даналык» включает следующие традиционные элементы:

- Участие работодателей в совершенствовании содержания образования, в разработке квалификационных требований и рабочих учебных программ производственного обучения и профессиональной практики;
- Обеспечение опытными специалистами для руководства практикой непосредственно в лечебно-профилактических учреждениях;
- Определение работодателями требований к итоговой оценке профессиональных умений и навыков студентов;
- Участие в организации контроля качества подготовки специалистов при проведении итоговой и промежуточной аттестации студентов;
- Участие работодателей в составлении и анализе учебно-методических материалов;
- Организация стажировки преподавателей специальных дисциплин на базах ЛПУ;
- ЛПУ принимают участие в формировании личности студента, проводят совместные внеаудиторные мероприятия.

Социальное партнерство в области дуальной системы обучения может проводиться и в других направлениях и формах. Главным условием успешной деятельности в данном вопросе является обоюдное осознание и удовлетворение интересов в подготовке и получении высококвалифицированных специалистов.

Профессиональные знания и опыт приобретаются, расширяются и углубляются в ходе практики. В связи с этим были заключены меморандумы, договора с лечебно-профилактическими и фармацевтическими учреждениями г.Нур-Султан: АО «Национальный научно-медицинский центр», АО «ЖГМ-Центральная дорожная больница», ГКП на ПХВ «Городская детская больница №1», ГКП на ПХВ «Городские поликлиники № 2,4,5,6,9,10,13», ГККП «Перинатальный центр №1», ГКП на ПХВ «Станция скорой медицинской помощи», сеть аптек ТОО «МФК Гиппократ», ТОО «ФармHigh» и т.д.

Руководители лечебно-профилактических и фармацевтических учреждений дают положительные отзывы и удовлетворены качеством подготовки специалистов и по окончании колледжа выпускников принимают на работу.

Для студентов первого курса организовываются экскурсии на предприятия с целью ознакомления со спецификой ЛПУ, материально-технической базой и условиями работы. Ежегодно организовывается полевая практика по ботанике в лекарственном огороде колледжа по изучению, сбору, анализу лекарственных растений и оформлению гербария.

Среди студентов выпускных групп с приглашением социальных партнеров традиционно проводятся профессиональные конкурсы «Лучший фельдшер», «Лучшая медсестра», «Лучший фармацевт», «Лучший анатом», «Лучший гербарий», целью которых является контроль профессиональной подготовленности студентов, умения оказать неотложную помощь, владения медицинскими манипуляциями без дефекта.

Ведется совместная работа с социальными партнерами: проведение практических занятий с приглашением специалистов с практического здравоохранения, рецензирование УМК работодателями, бинарные занятия и мастер-классы. Все это способствует непрерывному повышению уровня профессиональной компетенции, развитию творческой инициативы, мастерства педагогов.

СИСТЕМА ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА

*Е. Павлик, В. Бондаренко
ЧУ «Темиртауский высший
медицинский колледж»
г. Темиртау, Республика Казахстан*

Одной из целей современной кадровой политики в сфере здравоохранения является совершенствование системы управления трудовыми ресурсами на основе тесного взаимодействия социальных институтов здравоохранения и образования. Современные темпы развития медицины, внедрение новых технологий, компьютеризация системы здравоохранения, оснащение медицинских организаций современным оборудованием и медицинской аппаратурой требуют подготовки специалистов нового формата.

Важное место в обучении занимает образование в условиях социального партнерства, которое отвечает интересам всех участвующих в ней сторон — медицинских организаций, будущих работников, государства. Для медицинских организаций это возможность подготовить для себя кадры, сэкономить на расходах по поиску и подбору специалистов, их переподготовке и адаптации. Для колледжа - непрерывное повышение уровня медицинского образования, внедрение новых инновационных технологий.

Для молодых людей это — отличный шанс рано приобрести самостоятельность и легче адаптироваться к взрослой жизни.

Выпускники должны обладать новыми качествами: социальной активностью, готовностью к переменам в собственной и окружающей жизни, умением общаться с людьми, эмоционально воспринимать события, работать с разными источниками информации, иметь психологическую готовность нести ответственность.

В ЧУ «Темиртауский высший медицинский колледж» под руководством Брамонтовой Светланы Павловны создана материально-техническая база, которая оснащена оборудованием, фантомами, техническими средствами обучения, лекарственными препаратами, позволяющими эффективно и безопасно проводить практические занятия. Усилению практической направленности образовательного процесса в колледже способствует система социального партнерства.



Колледж имеет двадцать социальных партнеров, осуществляющих медицинскую и фармакологическую деятельность на территории города Темиртау и Карагандинской области. Наиболее крупными из них являются: КГП «Центральная больница г.Темиртау», КГП «Многопрофильный центр матери и ребенка», КГП «Поликлиника №1 г.Темиртау», КГП «Поликлиника №4 г.Темиртау» ТОО «Медицинская фирма «Гиппократ», КГП «Областной центр травматологии и ортопедии им. профессора Х.М.

Макажанова».

Взаимодействие колледжа и партнеров осуществляется по следующим направлениям:

- заключение договоров о сотрудничестве, предусматривающие взаимодействие с учреждениями здравоохранения как учебными базами для студентов, где выделены учебные комнаты, в которых проводятся теоретические занятия, после чего полученные знания студента закрепляют на практике;
 - привлечение сотрудников медицинских организаций в качестве руководителей производственных практик;
 - приглашение ведущих специалистов, главных медицинских сестер медицинских организаций к проведению Государственной итоговой аттестации выпускников. Это дает возможность колледжу и работодателю планировать деятельность по улучшению качества подготовки специалистов;
- К неоспоримым преимуществам социального партнерства можно отнести:
- во-первых, обеспечение высокого процента трудоустройства выпускников, т.к. они полностью отвечают требованиям работодателя;
 - во-вторых, студент раньше адаптируется к производственным отношениям в коллективе;

в-третьих, работает принцип «от теории к практике», студент больше работает с клиническими ситуациями;

в-четвертых, оценка качества подготовки специалистов проводится самими работодателями.



Примером социального партнерства является сотрудничество с КГП "Многопрофильный центр матери и ребенка города Темиртау" под руководством Аманжоловой Сауле Гайроллаовны, врача акушер-гинеколога высшей квалификационной категории.

Администрация КГП «МЦ МиР г. Темиртау» предоставила два помещения, где был организован учебно-тренинговый центр. Руководством же колледжа было проведено оснащение данного центра: оборудованы

брифинговые и симуляционные кабинеты с современными муляжами, дающими возможность отрабатывать практические навыки не только студентам колледжа, но и сотрудникам КГП «МЦ МиР», которые могут пройти практическое обучение и повысить свою профессиональную квалификацию не один раз в пять лет, а без отрыва от производства в рамках непрерывного образования. Для этого составлен график работы центра, разработаны сценарии и программы последипломного и непрерывного образования.

Практические занятия проводятся по двум направлениям: педиатрия и неонатология, а также акушерство и гинекология.

Воссоздание экстренных ситуаций и отработка всех этапов помощи пациенту приводит к снижению осложнений и медицинских ошибок в дальнейшей практической деятельности.

Сотрудничество с данной организацией позволяет нашим студентам закрепить изученный теоретический материал на практике, они имеют возможность отрабатывать коммуникативные навыки с реальными пациентами. Доброжелательная атмосфера, активное участие в практической деятельности студентов, разборы интересных клинических случаев зачастую определяют их уверенность в правильности выбранной профессии.

Взаимодействие колледжа и Центра не ограничивается только занятиями в учебно-тренинговом центре. Представители колледжа ежегодно присутствуют на торжественных мероприятиях Центра, посвященных Дню медицинского работника, Международному дню акушерки, Международному дню медицинской сестры, во встречах с ветеранами Центра. Представители Центра - частые гости в стенах колледжа на многих мероприятиях: ежегодной акции «Трамвай здоровья», конкурсе «Лучший по профессии».

Результатом социального партнерства в системе обеспечения качества среднего медицинского образования стал высокий процент трудоустройства выпускников, не одно поколение студентов является работниками МЦ Мир. По показателям 2019 года примерно 96% выпускников колледжа были трудоустроены, в том числе укомплектован штат КГП «Многопрофильный центр матери и ребенка города Темиртау».

СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЕРСТВО В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА НА БАЗЕ БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ «КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ Н.Н. СОЛОДНИКОВА»

Е. Гирфанова

БУЗОО КПБ им. Н.Н.Солодникова

г. Омск, Российская Федерация

М. Отмахова, М. Хомякова

ФГБОУ ВО ОмГМУ МЗ, колледж,

г. Омск, Российская Федерация

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Клиническая психиатрическая больница им. Н.Н. Солодникова» – одно из старейших и крупнейших лечебно-профилактических учреждений данного профиля в России. Больница оказывает все виды психиатрической помощи населению города и области. За долги годы работы (с 1897 года) больница из 20-коечной выросла в целый городок с общей численностью 1480 коек.

Для полноценного обследования, лечения и трудовой реабилитации пациентов развернуты лечебно-диагностические подразделения: приемное отделение, отделение скорой психиатрической помощи, психиатрическое дневное медико-реабилитационное отделение с клубом для пациентов, амбулаторное психотерапевтическое отделение с гипнотарием, физиотерапевтическое отделение, отделение нейрофизиологической диагностики, отделение функциональной диагностики, клинко-диагностическая лаборатория. Функционируют хирургический кабинет, кабинеты стоматолога, гинеколога, офтальмолога и отоларинголога, флюорографический и рентгеновский кабинеты, кабинет ультразвукового исследования; централизованное стерилизационное отделение, оперативный отдел, аптека, центральный пищеблок.

В клинике осваиваются передовые технологии психосоциального лечения и психосоциальной реабилитации: в загородном отделении, развернутом на базе подсобного хозяйства для пациентов с затяжным течением заболеваний, утратившим социальные связи, совмещается лечение с трудовой реабилитацией в животноводстве, полеводстве, садоводстве.

В рамках Российско-Канадского проекта в 2003г. было открыто отделение первого психотического эпизода с дневным стационаром, которое воплощает в себе новую современную модель оказания психиатрической помощи. Данная модель создана впервые в России на основании современных разработок НИИ психиатрии МЗРФ и Канадско-Российской программы по вопросам психосоциальной реабилитации. Она ставит задачу борьбы со стигматизацией в отношении лиц страдающих психических расстройствами. Отделение предназначено для оказания стационарной и амбулаторной помощи и воплощает в себя современный подход к лечению, реабилитации и социальной адаптации, первично обратившихся за психиатрической помощью. Лечение и наблюдение здесь осуществляется только на добровольных началах, с использованием передовых технологий и лекарственных препаратов нового поколения. Важную роль играет либеральный режим пребывания пациентов в его стенах, хорошее сервисное обслуживание и благоприятная социальная сфера. Психиатрическую помощь в отделении осуществляют психиатр, психотерапевт, психолог, социальный работник, медицинская сестра.



Обеспечение лечебно-диагностического процесса на высоком уровне в БУЗОО «КПБ им. Н.Н. Солодникова» достигается путем отлаженной работы всех служб больницы и четкого взаимодействия между собой врачебного, сестринского и младшего персонала.

БУЗОО «КПБ им. Н.Н. Солодникова» является базой кафедры психиатрии Омского медицинского университета, и его структурного подразделения медицинского колледжа.

Учитывая специфику работы в клинике психиатрического профиля, большая роль в оказании медицинской помощи отводится сестринскому персоналу. Качество сестринской помощи во многом определяется уровнем профессиональной подготовки. Проводимая администрацией больницы политика нацелена на внедрение инновационных методов работы и постоянное стремление к профессиональному росту сотрудников. Создается благоприятная атмосфера сотрудничества между врачами, сестринским персоналом и медицинскими образовательными учреждениями.

В связи, с чем в 2006 году на базе больницы организован учебно-методический комплекс, включающий в себя учебно-методический и учебный кабинеты. Целью учебно-методического кабинета в лечебном учреждении является повышение профессионального уровня сестринского персонала больницы и его самообразование.

Организация учебного кабинета на клинической базе позволяет максимально приблизить студентов медицинского колледжа к реальным условиям их дальнейшей профессиональной деятельности и, как следствие, улучшает качество базовой подготовки медицинских сестер и фельдшеров, знакомит их со спецификой работы в психиатрическом стационаре.



Учебный кабинет позволяет также организовать обучение медицинских сестер, работающих в лечебном учреждении, через технические учебы, мастер-классы для проведения которых привлекаются опытные медицинские сестры, реализуя тем самым тезис «сестру может научить только сестра».

Организация современного учебного кабинета на клинической базе – это новая форма сотрудничества практического здравоохранения и образовательного учреждения. Идея создания многофункционального учебного кабинета принадлежит администрации колледжа ОмГМУ. Создание такого кабинета стало возможным и благодаря поддержке руководства БУЗОО «КПБ им. Н.Н. Солодникова»

Чтобы учебный кабинет отвечал современным требованиям, предстояло изучить выписку из ФГОС, в частности требования по материально-техническому оснащению. В своей работе руководствовались нормативными документами, сборником технологий и стандартов по организации и выполнению работ палатными медицинскими сестрами и медицинскими сестрами процедурных, а также изданиями периодической печати (журналы «Здравоохранение», «Главная медицинская сестра» «Сестринское дело»). На основании изученной документации были подготовлены учебно-методическая литература и материально-техническое оснащение кабинета.

Учебно-методическая литература этого кабинета отражает основные аспекты психологического обеспечения труда медицинской сестры психиатрического отделения, его этические и деонтологические основы. Приведены основные законодательные аспекты – закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», нормативные документы и приказы, регламентирующие работу психиатрического учреждения с акцентом на сестринское звено. Подготовлен материал по истории становления и развития психиатрической службы и сестринского дела, информация о структурных подразделениях больницы, материал о новых методиках психосоциального лечения и реабилитации.

Учитывая, что обучение должно быть опережающим при оснащении кабинета использовалось современное медицинское оборудование. Учебный кабинет условно разделили на зоны: учебную, медицинской сестры

процедурной и лекарственного кабинета, пост палатной медицинской сестры, зона дезинфекции.

Представленная для практических занятий модель организация труда медицинской сестры, наиболее приближена к организации труда в структурных подразделениях (отделениях) лечебного учреждения с учетом специфики лечебно-охранительного режима. Для качественного проведения манипуляций, связанных с уходом за пациентами, на посту сформированы укладки, оснащенные всем необходимым (повседневного ухода, специализированного ухода). Имеется укладка для физического стеснения возбужденных психически больных пациентов свойственная только лечебному учреждению психиатрического профиля. Все шкафы, согласно требованиям охраны труда, техники безопасности и приказам, регламентирующим медикаментозное обеспечение – металлические, с закрывающимися замками. Учитывая специфику психиатрической клиники, наряду с процедурным кабинетом организован лекарственный кабинет (для лечения нейролептиками), который по своей организации труда практически приближен к процедурному кабинету, но имеет ряд особенностей по охране труда и технике безопасности. Подготовлены стерильные укладки для инъекций и укладки неотложной помощи, аптечка по профилактике ВИЧ-инфекции. Вся документация ведется согласно номенклатуре дел и приказа № 1030 «Типовая инструкция к заполнению форм первичной медицинской документации ЛПУ. Ведение медицинской документации». В учебном кабинете представлена зона дезинфекции. Имеющиеся здесь дезинфицирующие средства, широко применяются как в медицинской практике, так и в нашей больнице. Для дезинфекции и предстерилизационной обработки медицинского инструментария и предметов ухода используются герметичные емкости ЕДПО.

Таким образом, создание учебно-методических комплексов на клинических базах, способствует не только базовой подготовки студентов по медицинским специальностям, но и позволяет уже работающим медицинским сестрам без отрыва от производства постоянно повышать свой профессиональный уровень, через изучение специальной литературы, нормативно-правовой документации, учебно-методических пособий, созданных при участии преподавателей колледжа, проведение учеб, тестирования, мастер-классов и др.

Организация учебно-методического комплекса позволила скоординировать действия, направленные на выработку единого подхода в образовательной и практической подготовке как будущих специалистов, так и уже работающих медицинских сестер. Отмечается повышение интереса сестринского персонала к совершенствованию своих профессиональных знаний и умений, возможность демонстрации инноваций в организации сестринского ухода, формирование и развитие у работающих медицинских сестер педагогических навыков, которые в дальнейшем помогают при работе с медперсоналом своего учреждения и со студентами, находящимися на

производственных (профессиональных) практиках, а также возможность обмена опытом не только на уровне своего лечебного учреждения, но и лечебных учреждений города, области и других регионов.

ӘЛЕУМЕТТІК СЕРІКТЕСТЕРМЕН ӘРЕКЕТТЕСУ ЖҮЙЕСІ БІЛІМ КЕҢІСТІГІН ДАМУ ФАКТОРЫ РЕТІНДЕ «ҮЗДІК АНАТОМ» ҚАЛАЛЫҚ ИНТЕЛЛЕКТУАЛДЫ БАЙҚАУЫ

Г. Жақипбаева
«Томирис» медициналық колледжі
Нұр-Сұлтан қаласы, Қазақстан
Республикасы

Елбасы Нұрсұлтан Назарбаев 2012 жылы жариялаған «Қазақстанның әлеуметтік жаңартылуы: Жалпыға Ортақ Еңбек Қоғамына қарай 20 қадам» мақаласында «Әрбір адам, соның ішінде, әсіресе, жастар белгілі бір кәсіптік саладан өз болашағын көргісі келетіндігін мойындау қажет. Бұл – өте қалыпты жағдай. Өйткені адам өзінің қайда бет алғандығын анық көрген кезде ғана биікке қарай күш - жігермен ұмтылады» деп атап көрсеткен еді. Елбасы осы өзекті мәселені шешуде дуалды кәсіби білім беруді дамытудың маңызды екеніне мән берген болатын. Сондықтан дуалды кәсіби білім берудің мамандар дайындаудағы маңызы, алатын орны ерекше. Оқу орындары жұмыс беруші жеке шаруашылық мекемелерімен серіктестік ретінде бірлесе отырып, нарық заманында бәсекелестікке төтеп бере алатын, жаңа заманауи технологияларды, инновациялық технологиялық бағдарламаларды меңгере алатын білікті мамандар даярлайды. Дуалды жүйемен оқу барысында өндіріспен тығыз байланыста болған оқушы жұмыс берушінің айтқан талаптарын игеріп, меңгерген тәжірибесі бар маман болады. Теория мен тәжірибені ұштастырып, мамандығына деген жауапкершілік сезімі жоғарылайды. Жас маманның өндірістік машықтануынан толық кәсіптік деңгейге шығуына мүмкіндіктер жасалады.



«Томирис» медициналық колледжінің өндірістік тәжірибедегі әлеуметтік серіктестерінің қатысуымен «Үздік анатом» қалалық интеллектуалды байқауы жалпы ұсынылған ереже бойынша өткізілді. Байқауға Нұр – Сұлтан қаласының медициналық колледждерінің 1-2 курс студенттері қатысты. Олар: «Жоғары медициналық колледжі», «Даналық» медициналық колледжі, «Шипагер» медициналық колледжі, «Медициналық- техникалық

колледжі», Көпсалалы «Парасат»колледжі, «Томирис» медицина колледжі студенттері. Қатысушыларды байқаудың мақсатымен міндеттері, өткізілу тәртібімен таныстырды.

Осы байқауға «Томирис» медициналық колледжінің өндірістік тәжірибедегі әлеуметтік серіктестері № 11 Нұр – Сұлтан қаласы емханасы, Онкологиялық орталықтағы өкілдері қатысып, медицина колледж студенттерінің заманауи дайындық деңгейін, болашақ мамандығына деген қызығушылығы мен ынтасын бағалады.

«Томирис» медициналық колледжі жалпы 10 базада өндірістік тәжірибедегі әлеуметтік серіктестерімен келісім шарт бойынша тәжірибе алмасуда. Теорияны өндіріспен ұштастыра оқыту технологиясы арқылы болашақ мамандардың білім кеңістігін дамыту жүргізілуде. Оқу үрдісінде дуалдық жүйені қолдану білім алушылардың кәсіби білігі мен



дағдыларын, іскерлігі мен жан-жақты дамуына мүмкіндік беріп, кәсіптік білім беру жүйесінің сапасын арттырады. «Үздік анатом» интеллектуалды байқауы әлеуметтік серіктестердің қатысуымен дәстүрлі және инновациялық әдістер мен дидактикалық тәсілдерді қолдана отырып, студенттердің білім деңгейіндегі бәсекелестік қабілетін жоғарылату мақсатында өткізілді.

«Үздік анатом» интеллектуалды байқауы теориялық және тәжірибелік кезеңдерді қамтыды. Теориялық кезеңі «Анатомия – медицинаның негізі», «Блиц-сауалнама», тәжірибелік кезеңі «Іздену», «Көрмей табу», «Ойлан-тап», «Менің кәсібім-медицина» тапсырмалары бойынша орындалды. Қатысушылардың білім деңгейін әлеуметтік серіктестер өкілдері бағалады.

Байқаудың әділқазылар алқасы: әділқазылар алқасы төрайымы - Нұр-Сұлтан қаласы Медицина университетінің Медицина ғылымының кандидаты, аға оқытушы «Адам анатомиясы» оқулығының авторы - Күзенбаева Әмина Оспановна, әділқазылар алқасы мүшелері - әлеуметтік серіктес өкілдері № 11 Нұр – Сұлтан қаласы емханасының бас дәрігерінің орынбасары Мусенов Ерлан Тастанбекович, Онкологиялық орталықтың аға медбикесі Серикбаева Жанара Жолдасбековналар байқау кезеңдері бойынша сайыскерлердің әділ бағаларын берді. Байқау барысында қатысушылардың білімі, жан-



жақтыойлау қабілеті мен жетістіктері бағаланды.

Әділқазылар алқасы әділбағасын беріп, «Томирис» медицина колледжі студенті Қожахметов Айдархан 87 ұпай жинап, I орынға, «Даналық» медициналық колледжінің студенті Сагидуллаева Акерке 69 ұпаймен II орынға, «Жоғары медициналық колледжі» студенті Сақыпжан Назым 57 ұпаймен III орынға ие болды. Нұр– Сұлтан қаласының «Білім беруді жаңғырту орталығының» әдіскері Көшербай Жанар Арнауытовна қорытынды сөз сөйлеп, «Томирис» медицина колледжі ұжымына алғыс айтып, жетістікке жете берулеріне тілек білдірді. Байқауды «Томирис» медицина колледжінің «Жалпы арнайы және кәсіптік пәндері» циклдік әдістемелік комиссиясы ұйымдастырды. «Емдеу ісі», «Мейіргер ісі» мамандықтары бойынша жалпы арнайы және кәсіптік пәндер ЦӘК-ның бекітілген жұмыс жоспарына сәйкес өткізілді. Байқаудың бекітілген ережесі колледж сайтына ұсынылды.

Әдебиет:

1. Қазақстан Республикасының білім беруді дамытудың 2011-2020 жылдарға арналған бағдарламасы
2. Қазақстан Республикасының «Білім туралы заңы»
3. «Дуалды оқыту жүйесі: кәсіби біліктілікті арттырудың жаңа мүмкіндігі»

ПОДГОТОВКА НАСТАВНИКОВ ПРЕДПРИЯТИЙ К ОРГАНИЗАЦИИ ПРАКТИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ В УСЛОВИЯХ ВНЕДРЕНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ ДУАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

*О.Картавенко
ГАПОУ СО «Новоуральский
технологический колледж»
г.Новоуральск, Российская
Федерация*

*Значимой задачей, считаю,
развитие движения
наставничества... Сегодня
важнейшим конкурентным
преимуществом являются знания,
технологии, компетенции. Это
ключ к настоящему прорыву, к
повышению качества жизни.*

В. В. Путин

Подготовка квалифицированных кадров и развитие человеческих ресурсов имеют ключевое значение для подъема экономики России и вхождения ее в мировое экономическое пространство. Рыночная экономика предъявляет повышенные требования к качеству рабочей силы, ее

образовательному, профессиональному и квалификационному уровню, степени ее социальной мобильности, профессионализму. Обеспечение кадрами отраслей экономики в настоящее время становится одной из важнейших социально-трудовых проблем субъектов Федерации.

Высококвалифицированные рабочие и специалисты среднего звена – это наиболее значительный сегмент производительных сил общества, поэтому необходим переход учреждений среднего профессионального образования на инновационный путь развития, позволяющий обеспечить повышение качества подготовки выпускников.

На совместном заседании Государственного совета и Комиссии при Президенте по мониторингу достижения целевых показателей социально-экономического развития России 23 декабря 2013 года в своем выступлении Владимир Путин отметил, что необходимо сформировать широкий набор механизмов сотрудничества бизнеса и образовательных организаций, «чтобы и будущие специалисты могли получить необходимые навыки непосредственно на предприятиях, и тот, кто уже трудится, мог повысить свою квалификацию, сменить профессию, если нужно – и сферу деятельности». Так же президент страны подчеркнул, что необходимо возродить институт наставничества: «Многие из тех, кто сегодня успешно трудится на производстве, уже проходили эту школу, и сегодня нам нужны современные формы передачи опыта на предприятиях...»

В соответствии с Концепцией модернизации российского образования на период до 2020 года, среднее профессиональное образование опирается на компетентностный подход в обучении и направлено на укрепление связи образовательных учреждений с производством.

Компетентностный подход – это подход, при котором результаты образования признаются значимыми за пределами системы образования. Образовательный результат в контексте Болонского процесса должен быть представлен "профессиональной подготовленностью выпускника к рынку труда", который понимается как "использование совокупности знаний, умений, компетенций, а также личностных характеристик для успешного роста выпускников высших учебных заведений в выбранной профессии и для расширения перспектив их трудоустройства, в чем заинтересованы как сами выпускники, так и общество, экономика в целом и работодатели, в частности". [2] Поэтому одной из главных задач реформ профессионального образования становится усиление связи обучения с трудовой деятельностью, что соответствует практико-ориентированному характеру обучения. При такой организации учебного процесса особую актуальность приобретает задача обеспечения студента в ходе практического обучения наставником, целью которого являются создание практико-ориентированной среды для обучения, формирование и оценивание компетенций студентов, организация его самостоятельной работы; разработка индивидуальных образовательных траекторий для студентов.

Школа наставничества в России прошла несколько этапов развития. Как показывает ретроспективный анализ исторического развития наставничества в период с 30-х по 90-е годы прошлого столетия была целая налаженная система, направленная на формирование трудового воспитания молодёжи, как трудового класса.

В диссертационных исследованиях и научной литературе дается разные дефиниции понятия наставничества. В своем исследовании Е.А. Дудина рассматривает наставничество как двусторонний, взаимонаправленный процесс [1, с.27]. Как «процесс совершенствования знаний, умений и компетенций» обозначает и исследователь А.Р. Мусалимова [3, с.100]. В своей статье А.В. Патрушев наставничество определяет, как тип подготовки к работе наставляемого с поддержкой работника, ответственного за него [4, с.27]. В статье «Эффективное наставничество» представлено определение «наставничество – это обучение на рабочем месте, основной целью которого является оперативное вовлечение новых сотрудников в выполнение должностных обязанностей и деятельность организации» [7].

Таким образом, наставничество – это процесс взаимодействия наставника с наставляемым, направленный на передачу знаний и умений профессиональной сферы деятельности, формирования корпоративной культуры предприятия.

Роль наставника - это связующее звено между рабочим местом, обучающимся и образовательной организацией. Умение организовать деятельность студента во время практики важны с точки зрения качества практического обучения.

Необходимо отметить, что наставниками студентов в практико-ориентированном обучении могут и должны быть не только специалисты-производственники «серебряного возраста», имеющие большой опыт работы, но и молодые специалисты, недавно вышедшие из среды стажеров, способные генерировать новые идеи, обладающие принципиально иным, «свежим» взглядом на решение производственных и организаторских задач, в том числе и наставничество; а наставникам, в свою очередь, необходим опыт закрепления полученных знаний, передача которых студентам колледжей в условиях практико-ориентированного обучения будет способствовать приобретению корпоративной ответственности с постепенным формированием чувства собственной значимости и осознанием собственной роли в решении задач предприятия.

Значимым в этом случае является и принадлежность субъектов наставнической деятельности (наставника, студента колледжа, мастера производственного обучения) к одному информационному потоку, что становится возможным при обучении наставников в формате тренинга совместно с мастерами производственного обучения на базе ПОО (преподавателями в данном случае выступают сотрудники образовательной организации), а также обучение наставников с использованием дистанционных

технологий, что дает возможность приобретения необходимых навыков и компетенций без отрыва от производства.

Особого внимания заслуживает наличие профессионально значимых личностных качеств, педагогических способностей, опыта педагогического общения, педагогического такта, педагогического целеполагания, педагогического мышления, которые необходимы наставнику для осуществления воспитательной деятельности.

Важным является и тот факт, что дополнительное обучение и участие в наставнической деятельности способствуют не только подготовке новых кадров для предприятия, но и развивают самих сотрудников производства в личностными профессиональном контексте, усиливают их мотивацию к профессиональной деятельности, формируют корпоративную культуру предприятия.

Таким образом, подготовка конкурентно способного выпускника системы СПО возможна лишь в тесном сотрудничестве с предприятиями-партнерами. Сегодня в ГАПОУ СО «Новоуральский технологический колледж» успешно выстраивается непрерывная система образования на основе внедрения элементов дуальной модели. В связи с этим на базе колледжа создан учебный центра профильной подготовки «Наставник» - Наставник для студента: путь к успеху.

Слушатели курсов, будущие наставники от производства, в учебном центре «Наставник» знакомятся с особенностями учебного процесса в условиях реализации системы дуального обучения, социально-психологическими особенностями обучающихся, особенностями педагогической деятельности.

Литература

1. Дудина Е.А. Наставничество как особый вид педагогической деятельности: сущностные характеристики и структура // Вестник Новосибирского государственного педагогического университета. – 2017. – Т.7, №5.-С.25-36.
2. Лощилова М.А. Профессиональная подготовка будущих инженеров на основе сетевого взаимодействия образовательных организаций и социальных партнеров 13.00.08 – теория и методика профессионального образования: дис. канд. пед. наук: 13.00.08 [Текст] / М.А. Лощилова. – Кемерово, 2015. – 269 с.
3. Мусалимова М.А. Становление и развитие наставнического движения на предприятиях России // Теория и практика общественного развития. – 2012. - №12.-С.98-100.
4. Патрушев А.В. Наставничество сегодня – необходимая мера или ненужное излишество? // Управление развитием персонала. – 2012. - №1. – С.26-30.
5. Хятёнен Х. Карта компетенции наставника производственного обучения – Национальное управление образования Финляндии, Тампере, 2014. – 36 с.

ВНЕДРЕНИЕ ЭЛЕМЕНТОВ ДУАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

*З. Меерманова
УО Колледж «Даналык»
г.Нур-Султан, Республика Казахстан*

Переход на стандарты нового поколения требуют от медицинских образовательных организаций перестройки взглядов на процесс обучения-акцентирование внимания на профессионализме будущего медицинского работника, его профессиональных компетенциях.

В этой связи, главным направлением в сфере профессионального медицинского образования является необходимость значительного усиления практической подготовки студентов. Качество подготовки сестринского персонала зависит не только от учебной организации, но и от лечебно-профилактических учреждений, на базе которых осуществляется практическая подготовка, т.к. большая часть учебного времени отводится практическим занятиям. Только там, где есть понимание, что лечебно-профилактическое учреждение участвует в подготовке будущего специалиста для себя, организация практического обучения будет отвечать необходимым требованиям.

Одним из эффективных способов решения данной проблемы является дуальная система обучения, когда обучение студентов по признанной профессии происходит в двух организациях: с одной стороны-это колледж, а с другой стороны-обучающее предприятие (социальные партнеры колледжа). Дуальное обучение заключается в том, что вся учеба делится на практические и теоретические части, поочередно сменяющие друг друга в течение всего периода обучения, и предполагает прямое участие социальных партнеров в профессиональном образовании студентов-медиков и отвечает интересам всех участвующих в ней сторон.



Колледж «Даналык» в учебном процессе активно внедряет элементы дуальной системы обучения. Администрация колледжа, ориентируясь на требования рынка труда, успешно реализует задачу обеспечения условий для трудовой адаптации студентов через использование возможности проведения практических занятий, прохождения производственной и профессиональной практики в лечебно-профилактических учреждениях города Нур-Султан.

Практические занятия и производственное обучение производятся в виде доклинического, фантомного курса в специально оборудованных манипуляционных кабинетах колледжа и в лечебно-профилактических учреждениях, являющихся базами практического обучения студентов, что



способствует более быстрой и лучшей адаптации студентов к практической деятельности. Лечебно-профилактическое учреждение предоставляет возможность студентам под руководством непосредственного руководителя практики пользоваться оборудованием, инструментами, приборами, предметами ухода, осуществлять уход за пациентами на рабочем месте, выполнять лечебно-диагностические мероприятия.

Студенты учатся более осознанно и заинтересовано, раньше адаптируются к производственным отношениям в коллективе. На практических занятиях проводят сбор анамнеза, выявляют проблемы пациента, изучают методы диагностики заболевания, осуществляют наблюдение и уход за больными.



Я, как преподаватель специальных дисциплин, прошла стажировку в лечебно-профилактических учреждениях города Нур-Султан, которая имела практико-ориентированный характер. Целью стажировки является формирование и развитие профессиональных компетенций преподавателей. Социальное

партнерство позволяет подготовить кадры для лечебного учреждения точно «под заказ», обеспечив их максимальное соответствие всем своим требованиям. Колледж «Даналык» заинтересован в социальном партнерстве с учреждениями здравоохранения, т.к. получает доступ к оперативной информации о текущем состоянии практического здравоохранения и позволяет внести коррективы в обучающие программы. Элементы дуального обучения, применяемые в колледже «Даналык», способствуют повышению качества профессиональной подготовки будущих медицинских работников и обеспечивают высокий процент их трудоустройства.

СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЕРСТВО В ПРОЦЕССЕ РЕАЛИЗАЦИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОГО ПРОЕКТА «РАЗНОЦВЕТЬЕ ДОБРЫХ ДЕЛ»

*С. Войтанович, С. Стародумова
ГБПОУ «Курганский базовый
медицинский колледж»
г. Курган, Российская Федерация*

За последние годы в России все отчетливее определяются позитивные изменения общественного отношения к проблеме инвалидности и инвалидам разного возраста. Развивается система их комплексной реабилитации, что является одной из приоритетных и ответственных задач современной социальной политики государства. В связи с этим большое значение приобретает профессиональная подготовка специалистов, работающих с данной категорией пациентов.

В Курганской области развивается комплексная реабилитация пациентов и инвалидов, создается широкая сеть учреждений реабилитационного профиля и в связи с этим повышается актуальность подготовки специалистов по медицинской, психологической и социальной реабилитации.

В связи с внедрением новых Федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования по специальности «Лечебное дело», формированием новых учебных планов с 2014 года в рамках реализации рабочей программы ПМ «Медико-социальная реабилитация» в Курганском базовом медицинском колледже изучается МДК 05.01. «Реабилитация инвалидов».

На практических занятиях в рамках данного модуля студенты изучают медицинские, юридические аспекты жизни людей с ограниченными возможностями здоровья. У будущих фельдшеров есть уникальная возможность познакомиться с повседневной жизнью инвалидов, для этого преподавателем дисциплины организуются деловые встречи в общественных объединениях инвалидов – Всероссийское общество слепых, Всероссийское общество глухих, Центр реабилитации пациентов после перенесенного инсульта, Реабилитационный центр для детей и подростков, Центр социальной защиты граждан пожилого возраста и инвалидов.

Однако, общение студентов с инвалидами обнажило некоторые коммуникативные проблемы:

- у студентов плохо развиты навыки общения с инвалидами и пожилыми людьми, а ведь это их будущие пациенты;
- у инвалидов утрачиваются коммуникативные способности ввиду ограничения их передвижения и социальных связей, это приводит к тому, что они оказываются за границами социума.

В связи с этим мы считаем целесообразным находить непосредственные пути соприкосновения студентов колледжа с инвалидами и людьми

пожилого возраста. По инициативе студентов и при поддержке преподавателя дисциплины «Реабилитация инвалидов» Стародумовой Светланы Михайловны и психолога колледжа Войтанович Светланы Борисовны в начале 2015-16 учебного года был создан медико-социальный проект «Разноцветье добрых дел».



Рис.1 «Областная библиотека для незрячих им.Короленко», обучение письму по методике Луи Брайля

При создании проекта основной целью было формирование у студентов милосердия, заботы, внимания, ответственности, развитие их профессиональных качеств путем осуществления медико-санитарного просвещения и психологического сопровождения пожилых людей и инвалидов.

Для реализации целей проекта были заключены партнерские соглашения с социальными партнерами, тесно взаимодействующими с социально-незащищенными слоями населения – дети, взрослые и пожилые люди с инвалидностью и ОВЗ. Это такие организации, как:



1. «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов по г. Курган»;
2. «Реабилитационный центр для детей и подростков с инвалидностью и ОВЗ»;
3. «Всероссийское общество слепых»;
4. «Всероссийское общество глухих»;
5. ГБУ «Курганский центр социальной помощи семье и детям»;
6. Региональный центр «Абилимпикс»;
7. Региональный волонтерский центр «Абилимпикс».

Взаимодействие с перечисленными организациями осуществляется путем привлечения студентов колледжа к проведению мероприятий медицинской и социальной направленности, которые имеют важное значение для пожилых людей, инвалидов и лиц с ОВЗ.

Тесное партнерское взаимодействие с волонтерами Курганского базового медицинского колледжа путем проведения мероприятий

психологической и медицинской направленности, приводит к снижению социальной изоляции инвалидов, повышает их коммуникативные навыки. Студентам это также позволяет ближе познакомиться с медицинскими проблемами инвалидов разного возраста, с особенностями их психоэмоционального самочувствия, кроме того, развиваться таким качествам, как – толерантность, справедливость, партнерство.

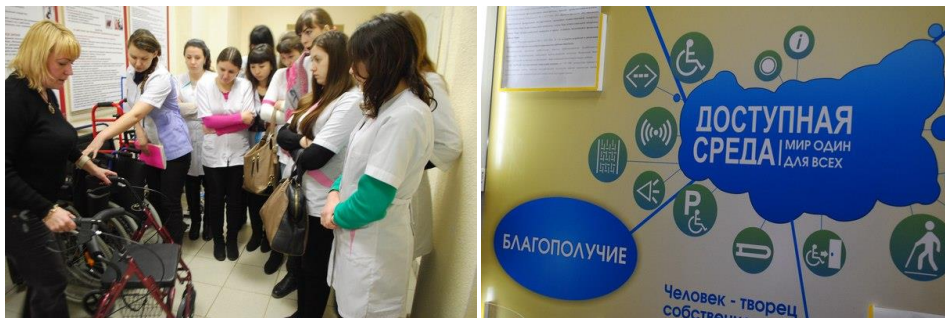


Рис.№2 «Центр социальной помощи гражданам пожилого возраста и инвалидам г. Курган», знакомство студентов с техническими средствами реабилитации»

Целевые группы, на которые направлен проект:

- Молодые инвалиды клуба «Преодоление»;
- Клуб «Аустенок» для детей с аутизмом;
- Школьники с ДЦП, посещающие школу-интернат №50;
- Сиделки «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов по г. Курган»;
- Пожилые люди «Университета третьего возраста» при «Центре социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов по г.Курган»;
- Инвалиды «Всероссийского общества слепых»;
- Инвалиды «Всероссийского общества глухих».

За четыре года работы проекта «Разноцветье добрых дел» студентами проведено большое количество мероприятий в различных направлениях:

- «Школа ухода за маломобильными гражданами» на занятиях которой, студенты обучают родственников тяжелобольных и лежащих пациентов правилам выполнения гигиенических процедур, профилактике пролежней, особенностям кормления, технике выполнения инъекций, правилам безопасной транспортировки и многому другому.
- «Школы здоровья». Темы для занятий выбираются исходя из пожеланий и интересов самих пожилых людей и инвалидов, это «Заболевания печени и желчевыводящих путей», «Мероприятия при первых симптомах инсульта», «Первая помощь при травмах и ранениях».
- Психологическая поддержка. Пожилым людям и инвалидам оказались очень интересны беседы на психологические темы, и в рамках проекта проводятся занятия с целью снижения социальной изоляции и степени

одинокости пожилых людей и инвалидов, беседы на волнующие их темы: «Психосоматика заболеваний», «Серебряный возраст», «Семейные ценности» и др. Также пожилые слушатели «Школ» активно участвуют в различных психотерапевтических играх.

- Социокультурные мероприятия. Для пожилых людей силами студентов организуются и проводятся праздничные концертные программы, во время которых зрители нередко принимают самое активное участие. Ребята проводят занятия по арт-терапии, сказкотерапии, играют в психо-терапевтические игры, устраивают костюмированные праздники.



Рис.№3 Занятия в клубе молодых инвалидов «Преодоление»



Рис.№4 «Школа ухода» для сиделок «Социального центра» и для слушателей «Университета третьего возраста» для пожилых инвалидов

Социальное партнерство позволяет решить следующие вопросы:

- Лица с ограниченными возможностями вовлечены в мероприятия медицинской и социо-культурной направленности. Активизация их коммуникативных и социальных навыков.
- Приобретение знаний и умений лицами, ухаживающими за тяжелобольными людьми и инвалидами (родственники, сиделки).
- Студенты, волонтеры проекта развивают свои общие и профессиональные компетенции.

Следующим шагом движения в работе с инвалидами стало обучение педагога С.М. Стародумовой в «Российском государственном социальном университете» по программе «Содержательно-методические и

технологические основы экспертирования конкурсов профессионального мастерства людей с инвалидностью». Это позволило Курганскому базовому медицинскому колледжу расширить социальное партнерство и включиться в чемпионатное движение «Абилимпикс». Абилимпикс – международное движение, основной деятельностью которого является проведение конкурсов профессионального мастерства для людей с инвалидностью. В Курганском базовом медицинском колледже и его филиалах в г. Шадринск, Макушино и Юргамыш обучаются студенты с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью разных нозологий: ДЦП, заболевания внутренних органов, слабослышащие, слабослышащие и другие.

Конкурсы профессионального мастерства «Абилимпикс» проводятся в целях содействия развитию профессиональной инклюзии обучающихся, выпускников и молодых специалистов с инвалидностью на рынке труда и решает следующие задачи:

- создание системы профессиональной ориентации и мотивации людей с инвалидностью к профессиональному образованию через конкурсы профессионального мастерства;
- содействие трудоустройству выпускников и молодых специалистов с инвалидностью;
- стимулирование выпускников и молодых специалистов с инвалидностью к дальнейшему профессиональному и личностному росту;
- подготовка волонтеров для работы с людьми с инвалидностью;
- формирование экспертного сообщества по профессиональному образованию и трудоустройству людей с инвалидностью;
- включение работодателей в процесс инклюзивного профессионального образования и трудоустройства людей с инвалидностью.

Включение в чемпионатное движение «Абилимпикс» позволило установить социальное партнерство с региональным волонтерским центром «Абилимпикс», где регулярно в течение учебного года волонтеры Курганского базового медицинского колледжа обучаются особенностям сопровождения инвалидов различных нозологий. К приближающемуся V Национальному чемпионату «Абилимпикс» Курганский базовый колледж готовится с уже накопленным положительным опытом:

1. Организация и проведение II, III и IV Регионального чемпионата «Абилимпикс» в компетенции «Медицинский и социальный уход»;
2. Участие студентов колледжа в III и IV Национальном чемпионате в 2017г., 2018г.;
3. Участие преподавателя колледжа Стародумовой С.М. в IV Национальном чемпионате в качестве эксперта.

Социальное партнерство в профессиональном образовании - это особый тип взаимодействия образовательного учреждения с субъектами и

институтами рынка труда, государственными и местными органами власти, общественными организациями, нацеленный на максимальное согласование и учет интересов всех участников этого процесса.

Результативность и эффективность работы учебного заведения с социальными партнерами определяется степенью реализации своих интересов, заключающихся, прежде всего, в подготовке высококвалифицированных специалистов и их высокой социальной активности. Кроме того, наличие деловых связей не только служит социальной защитой выпускника (партнеры проявляют интерес к специалистам образовательного учреждения), но и помогает решать вопросы комплектования штата медицинских организаций квалифицированными специалистами.

Выстраивая партнерские отношения, «Курганский базовый медицинский колледж» реализует стратегическую цель подготовки специалистов на качественно новом уровне.

СОЦИАЛЬНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНОГО ПРОЕКТА «DONOR SAPIENS. СДАЙ КРОВЬ - ПОДАРИ ЖИЗНЬ»

*Н. Кучина, И. Аксенова
ГБПОУ «Курганский базовый
медицинский колледж»,
г. Курган, Российская Федерация*

Ежегодно в России в переливании крови нуждаются 1,5 миллиона человек. Очень часто кровь требуется пострадавшим от ожогов и травм, при тяжелых родах или при проведении сложных операций, больным онкологическими заболеваниями. В клиниках, где проводятся операции на сердце, на одно лечебное место необходимо 12-15 литров в год!

Некоторым людям компоненты и препараты, помогающие свертыванию крови, нужны в течение всей жизни. Кроме того, кровь необходима для производства ряда лекарственных препаратов. Проблема нехватки донорской крови остается актуальной и в Курганской области. В среднем по России количество доноров составляет 15 человек на 1000 человек, а в Курганской области только 13.

В 2011 году творческая группа преподавателей и студентов начали сотрудничество с ГКУ «Курганская областная станция переливания крови» по просвещению и сдаче донорской крови. Был создан проект «Donor Sapiens. Сдай кровь - подари жизнь», целью которого стало «Увеличение количества безвозмездных доноров в Кургане и Курганской области среди донороспособного населения, посредством усиления пропаганды донорства».

Задачи проекта:

1. Создание и обучение творческой группы волонтерского добровольного донорского движения, заключение соглашений с социальными партнерами для реализации социального проекта.
2. Информационное обеспечение реализации проекта.
3. Проведение пропаганды безвозмездного массового донорства крови и ее компонентов среди образовательных учреждений г. Кургана и Курганской области (школы, НПО, СПО, ВПО), донороспособного населения на улицах города.
4. Изучение общественного отношения к вопросам донорства крови.

По результатам двухлетней работы над проектом, было принято совместное решение о социальном партнерстве, и, в 2013 году было подписано Соглашение о взаимодействии ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж» и ГКУ «Курганская областная станция переливания крови», целью которого стало объединение усилий сторон в сфере развития безвозмездного массового донорства крови и ее компонентов, а также содействие реализации приоритетного национального проекта «Здравоохранение».

Реализация Соглашения с ГКУ «Курганская областная станция переливания крови», обеспечивает проведение отбора и медицинского обследования доноров, лабораторные обследования крови, осуществляет забор крови от студентов-доноров Учреждения.

В соответствии с Соглашением «Дни донора» проводятся не менее 2-х раз в год, по результатам которых стороны осуществляют совместное размещение в СМИ и на интернет-ресурсах информации о целях, принципах и результатах проведения акций.

В результате сотрудничества с ГКУ «КОСПК» студенты колледжа имеют возможность посещать ГКУ «Курганская областная станция переливания крови» с целью ознакомления с работой станции, где они могут убедиться в безопасности и комфортных условиях донации.

Участники проекта, работая в данном направлении, выбирают для своих исследовательских и выпускных квалификационных работ темы связанные с донацией и гемотрансфузией: «Проблемы улучшения качества донорской крови», «Система организации гемотрансфузии в ГБУ «Курганский областной перинатальный центр», «Особенности гемотрансфузии в ГБУ «Курганская областная клиническая больница».

Совместно с ГКУ «КОСПК» - осуществляется проведение волонтерских акций среди донороспособного населения города и области, в том числе среди учащихся и молодежи: «Неделя Донорского совершеннолетия», «Национальный день донора крови», «Международный день донора».

Каждая акция включает в себя:

- классные часы среди студентов групп нового набора, с участием представителей станции переливания крови,

- выходы в город с агитационными материалами,
- агитация среди донороспособного населения,
- сдача донорской крови студентами колледжа,
- выходы в общеобразовательные школы, ССУЗы с пропагандой донорства, создание агитационных плакатов, видеороликов и презентаций.

Результаты реализации проекта были освещены в созданных нами двух донорских группах в социальных сетях, на сайте колледжа и федеральном сайте «Служба крови».

За годы реализации проекта наблюдается положительная динамика, как по количеству доноров, так и по объему сданной крови. Результаты нашей работы не прошли даром.

- Число доноров-студентов возросло с 42 до 470 человек.
- Количество волонтеров увеличилось до 758 чел.
- Охват акциями населения составил более 8000 человек.
- Охват учащейся молодежи – 871 человек.

По информации ГКУ «Курганская областная станция переливания крови» за период реализации проекта количество доноров в области увеличилось на 1495 чел., из них – 597 первичных.

Таким образом, хотим отметить, что социальное партнерство с ГКУ «Курганская областная станция переливания крови» позволяет расширять возможности увеличения количества безвозмездных доноров в Кургане и Курганской области среди донороспособного населения.

РАЗВИТИЕ СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА В КОЛЛЕДЖЕ

*С. Бекенова, Д. Бекбергенова
УО «Колледж «Даналык»,
г. Нур-Султан, Казахстан*

Сестринский процесс в педиатрии является методом организации и оказания сестринской помощи больным и здоровым детям, который включает в себя пациента, его родителей и сестру в качестве взаимодействующих лиц. Сестринский процесс является наиболее перспективной моделью работы, так как в ходе организации пациент рассматривается не как случай заболевания, а как личность, причем учитывается не только «Я» больного, но и реакция на его заболевание окружающих, родственников, близких, т.е. микросоциума пациента.



Сестринский процесс в педиатрии является наиболее перспективной моделью работы сестры, позволяющий реализовать все лучшее, что есть в пациентах и сестринском персонале, превращает сестру из рутинно-механического придатка врача в высококвалифицированного специалиста.

Учитывая современные тенденции развития медицинского образования преподаватели колледжа «Даналык» вплотную работают с социальными партнерами. Социальное партнерство в колледже – это координация педагогических действий руководителей, преподавателей и организаторов практического обучения, связь теории с практикой. Решается вопрос практического обучения, трудоустройства выпускников, организация совместных мероприятий, способных повлиять на развитие кадровых ресурсов.



Главные врачи и главные медицинские сестры охотно принимают наших студентов на производственную практику. Во время прохождения производственной практики средний медицинский персонал оказывает практическую помощь нашим студентам в освоении практических навыков. Также они как непосредственные руководители принимают активное участие при приеме практики и аттестации студентов. Все базы практического обучения колледжа оснащены современным оборудованием и аппаратурой, используют передовые технологии и современные методы лечения, что позволяет студентам знакомиться с высоко технологичным оборудованием, новыми формами организации лечения, ухода, реабилитации пациентов.

На протяжении многих лет базами практического обучения студентов колледжа по дисциплине «Сестринское дело в педиатрии» являются: ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №5, №6», ГКП на ПХВ «Городская детская больница №1» и Перинатальный центр №1 г. Нур-Султан. В ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №5» в детском корпусе для проведения занятий имеется учебный кабинет «Детских болезней» со своей раздевалкой. Занятия начинаются с контроля и коррекции основных знаний, затем студенты идут работать в прививочный и процедурный кабинеты, в кабинет здорового ребенка и на сестринский прием.



При работе с детским населением нередко приходится сталкиваться с определенными трудностями, обусловленными прежде всего тем, что сестринский персонал педиатрических служб силой обстоятельств вынужден работать не столько с пациентом, сколько с его

окружением (родителями, бабушками, дедушками...). Поэтому преподаватели колледжа особое внимание уделяют в освоении коммуникативных навыков и соблюдению правил медицинской этики и деонтологии, которые помогают студентам наладить доверительные отношения с пациентами.

Педиатрическая сестра при работе с детьми должна уметь выявить проблемы, связанные с его развитием (отставание в психическом, физическом развитии от данной возрастной группы, педагогическая запущенность у детей, практикующиеся в семье патологические типы воспитания, нарушения самооценки, снижение интеллекта, нарушение социальных связей). Поэтому наши студенты на совместных приемах с медицинскими сестрами учатся консультировать родителей по вопросам развития и воспитания малыша. Эти проблемы представляют наибольшую трудность для педиатрических сестер, так как нередко они не готовы психологически и профессионально расширить рамки общения с больным, рассмотреть поведение больного с различных точек зрения. В процессе изучения сестринского дела в педиатрии следует особое внимание уделять поиску альтернативных подходов к каждой ситуации.

Студенты совместно с участковыми педиатрами ведут прием здоровых и больных детей, а также совместно с участковыми медицинскими сестрами ведут сестринский прием. Во время приема детей грудного возраста студенты самостоятельно дают оценку физическому и психомоторному развитию ребенка. При прохождении учебной и производственной практики студенты колледжа проводят дородовые и послеродовые патронажи.

По специальности 0302000 «Сестринское дело» с квалификацией 0302033 «Медицинская сестра общей практики» на государственном языке обучения с 01.09.2017 года экспериментально внедрены элементы дуального обучения. Цель эксперимента: повышение качества клинической подготовки студентов и выпуск компетентных специалистов на основе тесного взаимодействия ЛПУ и колледжа путем совмещения в учебном процессе теоретической и практической подготовки. Для внедрения элементов дуального обучения заключен меморандум и трехсторонний договор «Колледж-Социальный партнер-Студент» с ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №6 г.Нур-Султан», ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №5 г. Нур-Султан», АО «Национальный научно-медицинский центр».



Вместе с социальными партнерами разработаны рабочие учебные программы, методические рекомендации по инновационным методам обучения- стандартизированный пациент. Администрация ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №5 г. Нур-Султан» приглашает преподавателей нашего колледжа на стажировки, конференции проводимые в поликлинике.

В колледже проводятся круглые столы и мастер классы совместно с социальными партнерами. За время сотрудничества между преподавателями колледжа «Даналык» и социальными партнерами сложились теплые и доверительные отношения. Эффективность такой работы повышает уровень качества подготовки медицинских кадров.

ТЕХНИКАЛЫҚ ЖӘНЕ КӘСІПТІК БІЛІМ БЕРУДЕГІ ДУАЛЬДЫҚ ОҚЫТУ ЖҮЙЕСІ

Б.Кульбаева, Р.Бахиева
Башиев жоғары медициналық
колледжі
Ақтөбе қ., Қазақстан Республикасы

Білімді ұрпақ - ел болашағы. Президент Н.Ә. Назарбаев «Қазақстанның әлеуметтік жаңартылуы: Жалпыға Ортақ Еңбек Қоғамына қарай 20 қадам» атты мақаласында: «Дуальды кәсіптік білім беруді дамытудың маңызы зор. Бұқаралық маман кадрларының жетіспеушілігін еңсеруге мүмкіндік беретін заманауи қолданбалы біліктілік орталықтары қажет» — деп, бұл оқыту жүйесінің техникалық салада алар орнынын айқындап берген болатын. Сондай-ақ, кәсіптік техникалық білім беру орындарында дуальды оқыту әдісін енгізу туралы нақты тапсырма да жүктеген болатын. Осыған байланысты елімізде колледждерде оқыту үрдісінде жаңа бағытта жүйе жасалынып, «Дуальды оқытуды ұйымдастыру қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 2016 жылғы 21 қаңтардағы № 50 бұйрығы қабылданды. Мұндай шешімге келместен бұрын әлемдік деңгейдегі оқу орындарында енгізілген дуальды оқыту жүйесі талқыланып, жан –жақты қарастырылды. Мысалы: бұл жүйе Германия, Австрия, Дания, Нидерланды, Швеция, Англия, Оңтүстік Корея сияқты индустриясы дамыған елдерінде жоғары нәтиже беріп жүргізіліп келеді.

Нарықтық экономиканың қарқынды дамыған кезінде мемлекетімізде кездесетін мәселелердің бірі белгілі бір себептермен жастардың мамандығы бойынша жұмысқа орналаса алмауы. Бұл мәселенің бірден бір шешімі және жұмысшы кадрлар даярлаудың ең тиімді жолдары - дуальды оқыту жүйесін кәсіптік техникалық колледждерге енгізу болып табылады.

Дуальды оқыту жүйесінде кәсіптік білім беру- өнеркәсіп өміріне дайындық жүргізу үшін білім алушының теориялық және тәжірибелік дағдысын қалыптастыру мақсатында жүргізілетін негізгі оқыту жүйесі болып табылады.

Дуалды оқыту жүйесінің негізгі мақсаты - техникалық кәсіптік оқу орындарының жұмыс беруші жеке шаруашылық мекемелерімен серіктестік ретінде бірлесе отырып, әлемдік аренада өз орнын айқындайтындай мемлекетке айналуына септілігін тигізетін, жаңа инновациялық

технологиялық бағдарламаларды меңгере алатын дайын жұмысшы мамандар даярлау. Бұл мақсатқа жетудің жолы негізгі сапалы білім және бағыт беретін, білім алушылардың кәсіби жетілуі үшін қажетті жағдайларды жасайтын, өз мамандығын жетік білетін, кәсіби дағдыларын игерген педагогикалық шығармашылықпен жұмыс жасайтын оқытушылар мен өндірістік оқыту шеберлері болуы қажет.

Дуальды оқыту жүйесінің міндеті:

- колледжді бітірген жас маман кәсіби жүйедегі оған белгіленген жердегі жұмысының өнімді болуы - болашақ маманның кәсіби әрекетіне толық даярлығын қалыптастырады;
- еңбек нарығындағы жұмыссыздық мәселесін шешеді;
- өнеркәсіп саласында еңбекке араласу және еңбек адамдарымен қарым –қатынас жасауға дағдыландырады;
- білім беру мен кәсіпорын арасында байланысты нығайтады.

Дуалдық жүйе негізінде құрылған оқу бағдарламасы оқу орынымен және кәсіпорындармен келісіліп, бекітіліп жасалынады және оқу уақытының 60 пайызы кәсіпорындарда жүргізіледі. Яғни, болашақ жас маман өндіріс орнында кәсіпке бейімделеді.

Оқу орнында дуальдык жүйені енгізуде ең алдымен колледждердің материалдық-техникалық базасы жаңартылуын, әлеуметтік әріптестіктің болуын, оқыту жүйесіне инновациялық технологиялар енгізілуін ескеру маңызды. Бұл шарттар орындалғаннан кейін таңдалған оқу орынымен кәсіпорын арасында алдымен екі жақты меморандумға қол қойылып, содан кейін, оқу орны мен білім алушылар және кәсіпорын арасында үш жақты келісім шарт жасалынады. Сонымен қатар, ұйыммен (кәсіпорынмен) келісілген дуальды оқытудың жұмыс оқу жоспары, өндірістік оқытуды және кәсіптік практиканы іске асыру үшін жабдықталған оқу, жұмыс орындары және/немесе ұйымдардағы (кәсіпорындардағы) кәсіптік оқу орталығы, ұйымдарда (кәсіпорындарда) өндірістік оқытудың және кәсіптік практиканың білікті тәлімгерлері дайындалады.

Дуальды оқыту процесін ұйымдастыруда техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі білімнің білім беру бағдарламаларын іске асыратын оқу орындары, меншік нысанына қарамастан ұйымдар (кәсіпорындар) және білім алушы – студенттер (тағылымдамашы) қатыса алады.

«Жалпыға ортақ еңбек қоғамына 20 қадам» деп аталатын еліміздің әлеуметтік жаңғыру бағдарламасы аясында дуальды оқытуды енгізу жөніндегі жұмыс алдымызға үлкен міндеттер мен перспективалар қойып отыр. Қазіргі кезде Қазақстан Республикасында дуальды оқыту технологиясының элементтерін енгізу бағытындағы жұмыстар жүргізіліп, насихатталуда. Бұл тұрғыдан Ақтөбе облысында 25 кәсіптік -техникалық білім беру орындары 301 әлеуметтік серіктестіктермен бірлесе отырып, әр түрлі мамандықтар бойынша 2024 болашақ мамандарды дуальдык оқыту жүйесінде дайындауда.

Ақтөбе облысының Білім басқармасы Ақтөбе облысының кәсіпкерлер палатасымен бірлесе отырып, аймағымыздағы алдыңғы қатарлы деп танылған оқу орнының ішінде – біздің Баишев жоғары медициналық колледжінде дуальды оқыту жүйесінің элементтері жүзеге асырылуда.

Баишев жоғары медициналық колледжі 2017 жылдан бастап Ақтөбе облысының Білім басқармасы және Ақтөбе облысының кәсіпкерлер палатасымен бірлесе отырып 0302000 «Мейіргер ісі» мамандығы бойынша дуальды оқыту жүйесін оқу процесіне енгізді.

Студенттердің өндірістік практикасы өткізілетін әлеуметтік әріптестіктермен, кәсіпорындармен, жұмыс берушілермен үш жақты келісім – шарттар жасалып, меморандумдарға қол қойылды.

Техникалық және кәсіптік білім беруде заманауи технологиялармен қамтылған, жұмысы жоғары дәрежеде ұйымдастырылған және қарқынды дамып келе жатқан әлеуметтік серіктестік мекемелермен бірігіп, тығыз байланыста жұмыс жасаудың маңызы зор.

Колледжде «Жұмыспен қамту жол картасы - 2020» бағдарламасы бойынша маман даярлаудың дуальдық жүйесін қолдану бірқатар артықшылығы бар екенін көрсетіп отыр. Дуальдық жүйемен оқытудың дәстүрлі түрлері мен әдістері теория мен тәжірибенің арасындағы алшақтықты азайта отырып, болашақ маманның жаңа психологиясын қалыптастыратыны айдан анық. Жұмыс беруші өз тарапынан қойылатын талаптарды ескере отырып, іс – тәжірибеден өтіп жүрген болашақ мамандардың бейіміне қарап, өздеріне қажетті, заман талабына сай, кәсіпорынның ілгері басуына аянбай атсалысатын нағыз мамандарды даярлап алуына мүмкіндік туады.

Колледжде білім алып жатқан мамандарды кәсіби бағыттағы стандарттарға негіздей отырып даярлау және экономикалық қажеттіліктермен өзара байланыстыру қатаң түрде сақталып келеді. Бұл тұрғыдан әлеуметтік әріптестермен: «Ақтөбе медициналық орталығы» ММ, ЖШС «Дару, ЖШС «Темір жол ауруханасы», ЖШС «Қуаныш», ЖШС «Баишев Мед» клиникаларымен келісім шарт негізінде жүйелі байланыстар орнатылған. Аз уақыттың ішінде бұл серіктестіктермен байланыс өзінің оң нәтижесін көрсетуде. Бұған дәлел ретінде колледжіміздің білім алушыларының мамандыққа деген қызығушылығынын және білім сапасының өсуін келтіруге болады.

Дуальды жүйемен оқытудың маман даярлауда оң жақтары:

- бітіруші түлектердің жұмысқа орналасу көрсеткіші жоғары болады, себебі оқу барысында өндіріспен тығыз байланыста болған білім алушы жұмыс берушінің барлық талаптарын игеріп, меңгерген жұмысшы маман болады.
- білімді, білікті болашақ жұмысшы маман психологиялық жағынан жаңа ортаға бейімделіп шығады. Өндірісте өздігінен шешім қабылдай алады және шығармашылықпен жұмыс жасайды. Теория мен тәжірибені меңгеріп, бекітілген жұмысқа деген жауапкершілік сезімі жоғарылайды. Өндірісте

ұжыммен дұрыс қарым – қатынас орнату үшін коммуникативтік қабілеті жоғарылайды.

- «тәжірибеден теорияға» принципімен жұмыс жүреді, яғни білім алушы теориялық білімін өндірістегі жағдаяттармен байланыстырады. Теорияны игеру барысында кездесетін қиын, түсінбейтін терминдерді, процестерді тәжірибе жүзінде меңгереді.

- оқытушы тек қана теория мен ғана шектелмей, өндірістегі соңғы жаңалықтарды біліп, заманауи талаптарды меңгереді.

Колледжде жастардың қалаған мамандығын игеру мүмкіндігіне ие болуы, заман талабына сай бәсекеге қабілетті маман болып қалыптасуы - еліміздегі техникалық және кәсіптік білім беру саласының ілгері басуы үшін жүзеге асырылып жатқан жұмыстардың нәтижесі.

Елімізде экономиканың қарқынды дамуымен кәсіби-техникалық маман иелеріне сұраныс та күн санап артуда. Соған орай, теориядан гөрі тәжірибеге басымдық берілетін дуальдық жүйені оқу процесіне енгізу халықты жұмыспен қамту проблемасын шешудің бірден-бір тиімді жолы екендігі анық.

Әдебиет:

1. Қазақстан Республикасында білім беруді дамытудың 2011-2020 жылдарға арналған мемлекеттік бағдарламасы
2. Қазақстан – 2050» стратегиясы –қалыптасқан мемлекеттің жаңа саяси бағыты» атты Қазақстан халқына Жолдауы
3. «Кәсіптік мектеп» журналы №3, 2009 ж.
4. Дуальды оқытуды ұйымдастыру қағидаларын бекіту туралы Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 2016 жылғы 21 қаңтардағы № 50 бұйрығы.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА В ДЕЛЕ ПОДГОТОВКИ ФЕЛЬДШЕРОВ

*Л. Жунусова, Ж. Динашова
ГКП на ПХВ «Актюбинский Высший
медицинский колледж имени героя
Советского Союза М.Маметовой»
г.Актобе, Республика Казахстан*

Подготовку специалистов по специальности «Лечебное дело» колледж осуществляет с 1954 года.

За годы независимого развития страны обеспечена законодательная поддержка достойному труду, принята новая модель регулирования трудовых отношений, обеспечивающая оптимальное сочетание защиты трудовых и социальных прав с экономической целесообразностью и

сформирована организационно-правовая база для развития социального партнерства.

Социальное партнерство является одним из механизмов реализации социальной политики государства в области трудовых отношений, который позволяет решать вопросы социально-экономических интересов работников, соблюдения трудовых гарантий, сохранения социальной стабильности.

Профессию фельдшера скорой помощи можно по праву назвать одной из самых сложных и ответственных среди всех медицинских специальностей среднего звена.

Фельдшер владеет приемами реанимации на догоспитальном этапе, оказывает неотложную медицинскую помощь при острых заболеваниях и несчастных случаях. Высокая квалификация фельдшера и современное оборудование превращают его работу в настоящее искусство. Вместе с этим уровень требований, предъявляемых к компетентности фельдшера, необычайно высок. Современный фельдшер не имеет права на ошибку. От него ожидают оперативной помощи, спокойствия, уверенности и высокой эффективности работы

Служба скорой и неотложной медицинской помощи одно из важнейших звеньев оказания медицинской помощи населению, а бесперебойная работа этой службы зависит от качества работы каждого фельдшера.

Фельдшеры «скорой помощи» признают важными направлениями обучения изучение стандартов, санитарно-противоэпидемических мероприятий, а также проведение тренингов по навыкам общения с пациентами и формированию команды.

С целью улучшения качества подготовки будущих фельдшеров в колледже на специальности «Лечебное дело» внедрена методика обучения студентов навыкам оказания неотложной помощи в условиях машины «Скорой помощи». Помимо учебных аудиторий, кабинетов доклинической практики, симуляционных кабинетов в колледже практические занятия для студентов Лечебного отделения проходят в специально оборудованной машине «Скорой помощи». Преподаватели наблюдают и оценивают знания студентов дистанционно, находясь в брифинг зале.

На презентацию данной



методики были приглашены руководители Медицинских организаций города и области. Студенты отрабатывали данные им клинические ситуации наиболее часто встречающихся неотложных состояний и в условиях скорой помощи демонстрировали практические и коммуникативные навыки, работая совместно в бригадах.

По окончании медицинских колледжей по специальности «Лечебное дело» лица, усвоившие в нормативные сроки основную профессиональную образовательную программу, получают квалификацию фельдшера. Однако, придя на подстанции, молодые специалисты ощущают острую нехватку профессиональных знаний и навыков уже в первые месяцы работы.

При поступлении на работу к фельдшерам «скорой помощи» предъявляются достаточно высокие требования на основании квалификационных характеристик по данной специальности, но знаний и навыков, полученных в медицинских колледжах, не хватает для полноценного выполнения этих требований. В учебной программе на освоение практических навыков отводится недостаточно часов.

Прохождение профессиональной практики фельдшеров на станции скорой помощи дает неплохие результаты по улучшению знаний и практических умений выпускников, быстрой адаптации к реалиям жизни, трудовой закалки молодых специалистов, эффективного трудоустройства (92%).

В данном учебном году, учитывая положительный опыт сотрудничества с ТОО «Первая помощь», руководство приняло решение внедрения дуального обучения на специальности «Лечебное дело». Заключены трехсторонние договора о сотрудничестве. Предприятие обеспечивает студента рабочим местом для производственного обучения и профессиональной практики, студент осваивает образовательные программы с целью получения профессиональных компетенций, позволяющих квалифицированно выполнять производственные, трудовые функции и задачи.

Качество предоставляемых колледжем образовательных услуг обеспечивает конкурентоспособность будущих специалистов на рынке труда.

Литература

- 1.Трудовой кодекс РК от 23 ноября 2015 года № 414-V
2. 2016 ж . Медициналық мамандықтар бойынша техникалық және кәсіптік білім берудің мемлекеттік жалпыға міндетті стандарты
- 2.Рязанова С.А., Логвинова О.В. Фельдшеры станции скорой и неотложной медицинской помощи об уровне своих знаний и мерах их повышения //Журнал «Медицинская сестра» -2013, -№ 3-с.44-47

РОЛЬ СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА В ПОДГОТОВКЕ КОНКУРЕНТОСПОСОБНЫХ ФАРМАЦЕВТОВ

С. Шулейко

*КГП «Костанайский высший
медицинский колледж»*

г. Костанай, Республика Казахстан

Социальное партнерство в системе профессионального образования рассматривается как один из факторов практической и инновационной деятельности колледжа.

Одной из основных целей социального партнерства является содействие процессу подготовки конкурентоспособных и квалифицированных специалистов.

Социальное партнерство для нашего колледжа стало естественной формой существования, которое открывает ряд дополнительных возможностей для учебного заведения, преподавателей и студентов.

Наше учебное заведение при подготовке студентов по специальности «Фармация» сотрудничает с такими фармацевтическими организациями, как ТОО «Стофарм», ТОО «Фармаком ИМПЭКС», ТОО «Витайм», ТОО «Забота CompanyLTD», ТОО «Долголет».

В рамках социального партнерства составлены и подписаны двухсторонние договора о сотрудничестве с данными организациями.

Социальное партнерство для нашего колледжа выражается в нескольких направлениях совместной деятельности с фармацевтическими предприятиями:

1. Предоставление постоянных мест на базе фармацевтических организациях для прохождения ПО и ПП.

В подготовке специалистов важна взаимная заинтересованность, при которой студентам предоставляются качественные условия прохождения ПО и ПП, и, в итоге, работодатели получают грамотных и компетентных специалистов.

2. Разработка учебно- программной документации и квалификационных требований по специальности «Фармация» преподавателями колледжа и экспертная оценка материалов со стороны представителей фармацевтических предприятий.



необходимые условия для



Данное направление работы является одним из основных, так как социальные партнеры в результате экспертизы документации корректируют и актуализируют ее в свете современных требований к подготовке будущих специалистов.

3. Стажировка преподавателей на рабочем месте.

Преподаватели колледжа ежегодно проходят стажировку на рабочем месте на базе фармацевтических предприятий наших социальных партнеров. Целью таких стажировок являются: совершенствование профессиональных компетенций, освоение инновационных технологий в деятельности РПО, работа с нормативной документацией, с учетом особенностей номенклатуры имеющейся в аптеках и на складах продукции.

4. Подготовка и реализация совместных проектов. В колледже ежегодно проводятся конкурсы профессионального мастерства с привлечением в экспертную комиссию социальных партнеров.

Преподавателями специальных дисциплин были подготовлены и проведены международный и республиканский конкурсы «Лучший фармацевт», в работе которых консультацию при подготовке и помощь в проведении оказали представители фармацевтических организаций. Также проводятся совместные семинары, мастер – классы, круглые столы по актуальным вопросам фармации. Так в марте этого года на базе колледжа был проведен круглый стол с представителями ТОО «Стофарм» на тему: «Планирование совместной работы. Инструменты сотрудничества». В совместной работе были определены планы дальнейшего сотрудничества, а также формы и методы совместной деятельности.



Социальное партнерство играет не маловажную роль в адаптации к профессиональной деятельности. С этой целью проводятся совместно с фармацевтическими организациями информационные и разъяснительные беседы по вопросам профессиональной деятельности фармацевтов и требованиям к работе в аптеке и РПО. Проводятся экскурсии на фармацевтические предприятия, где студентов на рабочем месте знакомят с тонкостями их будущей профессии.

Для того чтобы студенты были конкурентоспособными на рынке труда, необходимо обеспечить им плавный переход от обучения к профессиональной деятельности. Учитывая этот момент наши социальные партнеры, предоставляют работу студентам второго и третьего курсов, тем самым участвуют в подготовке востребованных на рынке труда специалистов, способных без периода адаптации приступить к работе, а

также повышают интерес студентов не только к профессии, но и к самому фармацевтическому предприятию.

В результате такой открытости и заинтересованности в наших студентах, трудоустройство выпускников за последние годы составило 100%. Администрация и преподаватели специальных дисциплин нашего колледжа проводят активную работу по расширению социального партнерства, так как каждый понимает, что несоответствие требованиям рынка труда, низкая квалификация приведет выпускников к отсутствию работы. Ведь успех в деле формирования системы социального партнерства в значительной степени зависит от самого учебного заведения среднего профессионального образования, инициативы и понимания всей важности этого дела не только педагогическим коллективом, но и самими выпускниками.

Дальнейшее развитие социального партнерства будет способствовать повышению качества подготовки выпускников и в итоге конкурентоспособных специалистов.

ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЁРСТВА НА СТАНОВЛЕНИЕ БУДУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

*И. Живелюк
Шадринский филиал
ГБПОУ «Курганский базовый
медицинский колледж»
Шадринск, Российская Федерация*

В настоящее время социальному партнерству уделяется достаточно значимая роль для решения социально-экономических проблем.

Социальное партнерство в общепринятом смысле, и в узком профессиональном образовании связано, прежде всего, с огромной взаимной заинтересованностью. Социальное партнерство – это систематизация активной деятельности нескольких взаимосвязанных систем, относительно здравоохранения – это отношения между образовательными учреждениями и медицинскими учреждениями, основанные на взаимной заинтересованности в конечном результате.

Оптимальный уровень подготовки медицинских работников среднего звена практически невозможен без постоянного и тесного взаимодействия образовательного учреждения с практическим здравоохранением.

В рамках постоянного взаимодействия учреждений среднего профессионального медицинского образования и его социальных партнеров, растёт осознание взаимной необходимости, медицинские предприятия и лечебно профилактические учреждения видят в профессиональном образовании источник новых профессиональных работников, которые в перспективе затем приходят к ним с целью дальнейшего трудоустройства.

Постоянное взаимодействие и сотрудничество медицинских организаций и Шадринского филиала Курганского базового медицинского колледжа можно представить следующим образом.

После изучения специальных профессиональных дисциплин на базах доклинической практики студенты проходят учебную и производственную практики по профилю специальности общее и непосредственное руководство которыми осуществляют главные и старшие медицинские сестры, а постоянную методическую помощь оказывают преподаватели специальных профессиональных дисциплин колледжа. На учебных и производственных практиках совершенствуются и закрепляются умения и навыки по общению с пациентами и оказанию помощи по уходу и самоуходу, координируется и ведется систематическая работа по заполнению специальной медицинской документации. По завершении практики, старшие медсестры составляют характеристики на студентов медицинского колледжа, в которых подробно отображается, как работал будущий специалист-медработник, какие профессиональные знания и умения отработал и закрепил практически, принимаются дифференцированные зачеты с участием методических руководителей от учебного заведения и специалистов лечебно-профилактических учреждений.

Студенты медицинского колледжа, в процессе прохождения практики, дают пациентам необходимые рекомендации по режиму питания, по уходу и самоуходу, в зависимости от имеющегося заболевания, и от того, какая потребность нарушена, особый акцент - это консультативно-обучающая помощь, в помощь обучающимся медицинского колледжа разработаны примерные беседы с пациентами, посвященные особенностям заболевания, вторичной профилактике, создаются памятки и брошюры для пациентов по проведению медицинских манипуляций, в которых объяснены суть исследования, необходимая подготовка, возможные осложнения, которые могут возникнуть с течением заболевания, и как их можно избежать.

Важно отметить регулярную систематическую деятельность, заключающуюся в работе администрации Шадринского филиала ГБПОУ «КБМК» и представителей практического здравоохранения по оказанию помощи в дальнейшем определении и трудоустройстве молодых специалистов. Проанализировав ситуацию, относительно трудоустройства, администрация Шадринского филиала приглашает потенциальных работодателей на собрание, где главные врачи и старшие медицинские сестры ЛПУ могут воочию познакомиться с будущими специалистами и предложить им место работы в своей медицинской организации. Как правило, заседание проводится перед практикой, чтобы выпускник мог сориентироваться, относительно своей будущей трудовой деятельности еще до окончания колледжа. Наши выпускники востребованы и социально адаптированы.

Считаю важным отметить достаточно продуктивное и плодотворное сотрудничество педагогического и студенческого коллектива Шадринского

филиала ГБПОУ «КБМК» с ГБУ «Шадринская поликлиника», а именно, постоянно проводятся совместные масштабные мероприятия, например: в рамках Всероссийской акции «Оберегая сердца», волонтеры-медики из нашего медицинского колледжа, совместно с курирующим их преподавателем спецдисциплины, организуют энерготочку по измерению уровня артериального давления и пульса, сопровождая это раздачей памяток и брошюр с необходимыми рекомендациями по сохранению оптимального состояния здоровья, так же, в период неблагоприятной эпидемиологической обстановки, студентов привлекают к профилактической деятельности, тем самым адаптируя их к своей будущей профессиональной деятельности. Занимаясь волонтерской и санитарно-просветительской работой, студенты и преподаватели колледжа проводят беседы в школах, детских садах, проводят оздоровительную зарядку со студентами учебных заведений иного профиля, тем самым формируя у них правильное понимание о здоровом образе жизни.

Медицинский колледж поддерживает активную связь со средствами массовой информации: телевидением, специализированными сайтами в сети Интернет.

Обобщая все вышенаписанное, можно сказать, что социальное партнерство в образовании осуществляется по своим особым правилам, позволяющим привлечь к нему достаточно широкий круг лиц. С повышением уровня, на котором возникает партнерство, возрастает доля участия в нем нужных организаций и государственных органов.

Литература:

1. Чеканин И.М., Лаптева Е.А., Калинин Е.И., Сорокина Е.В. социальное партнерство как фактор подготовки высококвалифицированных специалистов среднего звена // https://studopedia.net/7_41754_uchastie-medsestri-v-programmah-sotsialnogo-partnerstva.html

ФОРМИРОВАНИЕ БУДУЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА ЧЕРЕЗ ОРГАНИЗАЦИЮ СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА

*Г. Анфёрова
Шадринский филиал
ГБПОУ «Курганский базовый
медицинский колледж»
г.Шадринск, Российская Федерация*

Социально-экономическая реальность требует от системы СПО специалистов качественно нового типа: конкурентоспособных, инициативных, имеющих навыки делового общения, постоянно повышающих уровень образования и квалификацию.

Решение поставленных задач возможно при развитии системы социального партнерства. В 1990г. OECD (организация экономического сотрудничества и развития) определило термин «partnership» как: системы сотрудничества, основанные на открытых соглашениях между различными институтами, подразумевающими понимание, совместную работу и совместно принятые планы.

Социальное партнерство в медицине – это отношение между образовательными учреждениями и учреждениями здравоохранения, основанные на взаимной заинтересованности и конечном результате. В нашем случае социальное партнерство - это сотрудничество двух образовательных учреждений: Шадринского филиала Курганского базового медицинского колледжа и ГКОУ «Шадринская специальная (коррекционная) школа–интернат № 16». Оно исходит из реалий и потребностей жизни.

Направления социального партнерства учитывают интересы обеих сторон. Это:

1. установление долговременных постоянных связей между колледжем и школой с целью конкретного знакомства студентов с воспитанниками школы-интерната, их особенностями и возможностями, а также с педагогическим коллективом и формами его работы.

2. организация студентами колледжа образовательной, санитарно-просветительной, оздоровительной деятельности с воспитанниками и педагогами.

3. предоставление школой №16 спортивного зала для занятий физкультурой ввиду отсутствия в колледже данного помещения.

Механизм нашего сотрудничества – это движение навстречу другу другу, в котором учитываются взаимные интересы и потребности каждого, но в то же время решается общая задача – обеспечение качественной подготовки будущих специалистов через соединение теории с практикой.

В рамках социального партнерства колледжем реализуется проект «БлагоДарю». Работа ведется по плану, одобренному администрацией школы. В начале учебного года для участников проекта – студентов 4-го курса отделения «лечебное дело», организуется экскурсия по школе, проводится «круглый стол» с администрацией школы-интерната (завучем, методистом, медицинским работником), где ребят знакомят со спецификой учреждения, физическими и психическими особенностями воспитанников, тактикой поведения и общения с ними.

План работы включает оказание консультативной помощи педагогическому персоналу, проведение санитарно-просветительной работы. Участвую во Всероссийской акции, приуроченной к Всемирному дню сердца «Оберегая сердца», студенты организовали «энерго-точку», на которой измеряли давление сотрудникам школы-интерната и раздавали памятки, а также консультационный пункт, где знакомили коллектив школы с особенностями АД и альтернативными способами его снижения (с помощью

фитотерапии, гимнастики, самомассажа). На следующей встрече для педколлектива запланировано проведение «Травяного чаепития», включающее знакомство с лечебными травами, их свойствами, видами фиточаев и их дегустацией.

Но большая часть времени отводится на занятия с воспитанниками школы. Студенты под руководством педагогов, курирующих проект, занимаются с учениками младшего и среднего звена, проводят разнообразные занятия, включающие конкурсы, викторины, наглядный материал, музыкальное сопровождение, активные движения. Темы занятий:

- «Что такое медицина?»;
- «Путешествие по станциям здоровья»;
- «Чудеса нашего тела»;
- «Курить – здоровью вредить»;
- «Собираемся в поход»;
- «Сказка о микробах»; и другие.

Работа со школьниками требует от студентов проявления настойчивости, трудолюбия, творчества и личного времени. Готовясь к занятиям, участники проекта ведут поиск необходимой информации (как текстовой, так и иллюстративной), отбирают наиболее интересное, дополняют, адаптируют с учетом особенностей школьников, составляют конспекты, распределяют материал между собой, учат, готовят атрибуты, иллюстрации и оборудование, музыкальное сопровождение. Вся работа ведется в свободное от учебы в колледже время.

Получив теоретические знания о лечебном массаже, студенты получают и практические навыки, работая с воспитанниками школы. Список нуждающихся в массаже дает фельдшер. За одно посещение массаж получают от 20 до 30 человек. Проводя массаж, студенты набирают практический опыт, а ребята получают заряд здоровья и положительные эмоции. Они с интересом ходят на занятия, активно на них работают, хорошо идут на контакт со студентами, интересуются их жизнью, рассказывают о себе, с нетерпением ожидают следующего прихода волонтеров. Большую помощь в организации детей на занятиях оказывают педагоги и воспитатели школы, подсказывая студентам особенности общения и поведения с воспитанниками.

Социальное партнерство всегда подразумевает взаимную пользу, и это хорошо проявляется при реализации проекта. Сотрудничество дает возможность студентам лучше узнать специфику развития и воспитания «особенных детей», детей-инвалидов, ближе пообщаться с ними, формирует нравственные качества – доброту, терпение, толерантность, понимание многообразия личностей, развивает творческую и поисковую деятельность. Все это влияет на жизненную зрелость студентов. А у воспитанников школы расширяются социальные связи, кругозор, появляется интерес к медицинской профессии, положительные эмоции от полезного общения со студентами.

Наши студенты испытывают удовлетворение от того, что вносят посильный вклад в решение задач коллектива по охране и укреплению психического и физического здоровья у ребят. Предметом взаимодействия и сотрудничества является воспитанник школы, его интересы, поэтому со стороны студентов важны знания и забота о том, чтобы каждое оздоровительное, развивающее воздействие было грамотным, профессиональным, полезным и безопасным.

У студентов благодаря социальному партнерству идет накопление медико-педагогического, профессионального опыта, формируются навыки делового общения. Все это вкладывается в копилку становления будущего специалиста-медика.

Литература:

1. Чеканин И.М., Лаптева И.А., Калинин Е.И., Сорокина Е.В. Социальное партнерство как фактор подготовки высококвалифицированных специалистов среднего звена// <https://www.expeducation.ru/ru/article/view?id=10884>
2. Ситникова В.В. Социальное партнерство. Учебное пособие// https://irbis.amursu.ru/DigitalLibrary/AmurSU_Edition/3054.pdf

СОТРУДНИЧЕСТВО С СОЦИАЛЬНЫМИ ПАРТНЕРАМИ – КАЧЕСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

*Ж. Сарыбекова, К. Андакулова
КГП на ПХВ «Жамбылский высший
медицинский колледж»
г. Тараз, Республика Казахстан*

Качественное профессиональное образование – это средство социальной защиты, гарантия стабильности, профессиональной самореализации человека на разных этапах жизни. В условиях активного перехода к рыночной экономике профессиональное образование все больше ориентируется на качественную подготовку специалистов, удовлетворение потребностей рынка труда и конкретных запросов работодателей. Становится актуальным внедрение социального партнерства - как новой системы отношений между организацией образования и медицинским учреждением. Ведь сегодня практически все «работодатели» заинтересованы в специалистах, удовлетворяющих их потребности и ожидания, имеющих качественное образование, соответствующий культурный и интеллектуальный уровень.

На сегодняшний день внедрение социального партнерства в Республике Казахстан – это один из первоочередных условий развития и модернизации профессионального образования. Он, как действенный

механизм вовлечения широкого круга заинтересованных лиц в решение проблем образования и должного развития открытых образовательных систем, совершенствование кадрового потенциала в целом. Как правило, это многослойный процесс, где функционирование элементов четко регламентировано и направлено на достижение положительных изменений.

Основным фундаментом, на который опирается стратегия Казахстана, является целенаправленное развитие главного из всех ресурсов экономики – человеческого капитала. А профессиональные учебные заведения Казахстана – начальная ступень к осуществлению этой цели – подготовке квалифицированных специалистов, конкурентных на рынке. Возрастающие с каждым годом требования к качеству медицинской помощи, вызывают необходимость повышения качества медицинских услуг, ориентированного на профессионализм, компетентность и ответственность медицинских работников, как важного фактора в течении и исходе заболевания. Для реализации задач, поставленных Президентом страны в Послании «Стратегия «Казахстан-2050», мы ожидаем внедрение новых технологий обучения в учебные программы, обязательное закрепление производственных практик, кооперация науки и бизнеса, вовлечение работодателей в учебный процесс.

КГП на ПХВ «Жамбылский высший медицинский колледж» заинтересован в устойчивости и долгосрочной стабильности, обеспечении конкурентоспособности образовательного учреждения за счет качества образования. Задача колледжа определяется не только формированием знаний, умений и навыков, но и развитием способностей выпускника адаптироваться к изменениям социально-технологической среды.

Для подготовки качественных специалистов колледж ведет тесное сотрудничество с социальными партнерами. С целью формирования реальной конкурентной среды для нашего колледжа был составлен список клинических баз, который состоит из медицинских учреждений города Тараз и Жамбылской области, а также из профильных организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан, и утверждается Руководителем управления здравоохранения Жамбылской области. Далее следует составление ряда договоров и соглашений между колледжем и организациями здравоохранения. На сегодняшний день заключены 2-х сторонние договора о сотрудничестве с 49-ю медицинскими учреждениями, и 3-х сторонние договора для групп дуального обучения (колледж - предприятие - студент). Договора групп дуального обучения зарегистрированы в реестре палаты предпринимателей Жамбылской области «Атамекен».

С руководителями медицинских организаций, также преподавателями-совместителями, ведущими образовательную деятельность, заключаются индивидуальные трудовые договора, на основании которых, вышеуказанным лицам колледж предоставляет работу по совместительству в качестве преподавания по профильным дисциплинам. Преподавателям-совместителям оказывается максимальная методическая

помощь: свободный доступ ко всем информационным ресурсам, учебно-методическим комплексам, тестовым вопросам, билетам, имеется обратная связь с преподавателями колледжа.

Важным направлением взаимодействия с социальными партнерами колледжа является их привлечение к учебно-программной документации по подготовке специалистов. В связи с этим на протяжении всей практической подготовки студентов работодатели участвуют в реализации образовательных программ через организацию практического обучения студентов, и в дальнейшем содействуют их трудоустройству.

Рабочие учебные программы, календарно – тематические планы, экзаменационные материалы по учебной, производственной и профессиональной практике разрабатываются преподавателями профильных цикловых методических комиссий вместе с преподавателями совместителями в соответствии с ГОСО, и утверждаются строго после согласования с работодателями. Рабочие учебные планы по дуальной системе обучения регистрируются в палате предпринимателей Жамбылской области «Атамекен». Эта форма взаимодействия с социальными партнерами позволяет работодателям не только однократно высказать свое мнение, а напрямую влиять на содержание программ, актуализируя ее в новой, динамичной среде.

Для качественной подготовки специалистов колледж располагает обширной материально-технической базой не только на территории собственного учебного заведения, но и на базах социальных партнеров. В двух корпусах колледжа развернуты 61 учебный кабинет, 27 из которых кабинеты профильных дисциплин, 4 лабораторий. На базе 4-х медицинских учреждений организованы 12 учебно-практических кабинетов, которые могут обеспечить полноценное проведение всех видов учебной практики, предусмотренных учебным планом, в том числе и по системе дуального образования. Оснащенность кабинетов в среднем составляет – 90 %.

При проведении занятий в учебно-практических кабинетах используется один из современных методов обучения – симуляционные технологии, что, несомненно, способствует повышению качества обучения, интеллектуального, творческого и нравственного развития студентов.

Практическая подготовка студентов на базах социальных партнеров - в медицинских или фармацевтических организациях, осуществляется при создании указанными организациями условий для успешного выполнения студентами всех видов учебной практики.

Администрация колледжа систематически организует и участвует в проведении тематических, специализированных семинаров, конференций, выставок, открытых уроков, дней открытых дверей, встреч с выпускниками, экскурсий для студентов нового набора и благотворительных мероприятий на базах социальных партнеров. В ходе встреч происходит открытый диалог, обсуждаются текущие вопросы организации и проведения обучения,

разбираются сложные и интересующие работодателей вопросы, четко расставляются цели, приоритеты и обязанности сторон.

Периодически проводится анкетирование работодателей, где 95 % из опрошенных подтверждают получение должных теоретических знаний и практическую подготовку студентов высоким профессиональным уровнем преподавателей колледжа и соответствующей материально-технической базой.

Колледж ориентируется на потребности не только абитуриентов, но и работодателей. А развитие социального партнерства в целом обеспечивает учет современных и перспективных требований профессионального образования, и играет важную роль в обеспечении должного практического обучения студентов. Для того чтобы получить их объективную оценку качества обучения и понять, как изменить образовательные программы для достижения наилучших результатов, мы будем и дальше стремиться налаживать и расширять контакты с представителями рынка труда. Ведь именно они могут сказать, где требуется корректировка в образовательной программе, например, введение новых форм обучения, или увеличение количества компетенций, которыми должен обладать выпускник. Мы уверены, что работодателей нужно вовлекать в образовательный процесс не только на окончательном этапе, но и на начальных этапах. Мы приглашаем преподавателей-совместителей в качестве экзаменаторов, главных врачей председателями комиссий при сдаче студентами квалификационных тестов, практических навыков на станциях симуляционного центра, профессиональных конкурсов по специальностям. Вовлечение представителей практического здравоохранения, безусловно, создаёт благоприятные условия для повышения мотивации к получению студентами умений и навыков, так как студенты, показавшие высокий уровень подготовленности и профессионализм приглашаются на работу работодателями.

Администрацией колледжа и далее будет проводиться активная работа по развитию социального партнерства. Эффективность деятельности нашего колледжа в этом направлении заключается в реализации общих интересов по подготовке высококвалифицированных специалистов, их дальнейшая востребованность «работодателями», и самого учебного заведения на рынке образовательных услуг в целом.

Несомненно, социальное партнерство обеспечивает учет современных и перспективных требований профессионального образования, и играет важную роль в обеспечении должного практического обучения студентов.

Литература:

1. Закон РК "Об образовании"
2. Дорожная карты дуальной системы образования
3. Государственная программа развития образования и науки Республики Казахстан на 2016-2019 годы

4. Концепция развития дуального обучения в учебных заведениях технического и профессионального образования Жамбылской области на 2018-2022 годы.

ROLE OF SOCIAL PARTNERSHIP IN PREPARING A COMPETITIVE SPECIALIST

*M. Koibagarova, P. Ermatova,
L. Esenbekova
Higher College of Medicine, Shymkent*

The continuous learning process in modern medicine places high demands on specialist training. To solve the problems facing the healthcare system aimed at improving the quality of medical care for the population, it is necessary, first of all, to solve the issue of training medical personnel, including nursing personnel

Graduates should have new qualities: social activity, a willingness to change their own and surrounding life, the ability to communicate with patients, emotionally perceive events, work with different sources of information, have a psychological readiness to bear responsibility, for their own fate and the fate of the patient, to own state, Russian and foreign languages.

Today's graduates, for quite objective and subjective reasons, can hardly integrate into the system of modern socio-economic relations.

The medical market needs graduates of a vocational education system who have a certain quality of training, are capable of intensively mastering new knowledge and new technologies in professional activities at a modern level, and have the skills of a communicative culture.

The quality of professional education can be ensured provided medical institutions and employers are included in the system of professional activity of enterprises and organizations.

In the city of Shymkent "Higher Medical College" this work is carried out in several main areas:

- Organization of industrial practice in medical institutions of the city;
- participation of enterprises and organizations in equipping an educational institution with modern equipment and production technologies, staffing of the educational process;
- joint development of professional industry competencies and a quality management system for professional education;
- joint work with trade union organizations, psychologists, tutors and mentors in the social, professional, personal development of students.

Today, improving the quality of professional education is possible through the development of a social partnership system.

College social partnership is one of its development priorities. Practical training plays the leading role in the training of medical specialists in accordance

with the requirements of employers. It is quite obvious that it is not possible to prepare a modern specialist in isolation from the actual production conditions of medical practice. Practically oriented training of specialists at all times was the basis of quality training. And in our college this area is a priority. The college staff as one of the areas of their activity organized a social partnership with medical institutions of the city. On the one hand, these enterprises are the customers of the staff, and on the other, our partners, who are directly involved in the training of personnel for their enterprises (leading hospitals and clinics in the city of Shymkent: regional clinical hospital, regional endocrinological clinic, regional cardiology clinic).

Agreements on cooperation in the training of specialists and the organization of practical training for college students have been concluded with all of the listed enterprises. The agreements with enterprises reflect the following issues:

- organization of industrial training and practice for college students;
- educational and methodological support for industrial training and practice of college students, methodological assistance to employees of enterprises involved in student practice issues;
- organization of internships for teachers and masters of vocational training at the college;
- training of mentors in medical institutions;
- providing retraining and advanced training of specialists of enterprises;
- providing employment for college graduates.

In order to provide the medical institution with highly professional personnel at our college, we have developed partnerships with educational organizations of the Russian Federation (St. Petersburg, Moscow), where representatives of these cities organized masters classes in cardiopulmonary resuscitation, as a result of which all teachers of clinical disciplines passed certification and introduced into their daily work. We had a practical lesson with students from Yakutia in English on the topic "Emergency care for myocardial infarction and anaphylactic shock." In order to improve the quality of teaching, our teachers took a two-week course of teaching special subjects in the Republic of Lithuania. And also, a similar learning experience was conducted in Finland. As a result of the gained and accumulated experience, online masters conducted classes of republican and regional significance by teachers of clinical disciplines in three languages.

Students of the Higher Medical College of the city of Shymkent take prizes in regional, republican and international competitions. Which testifies to the high quality of training of our graduates. The basis for the achievement of such results, in our opinion, is the serious organization of the educational process in college, the high qualification of teaching staff, the close relationship between theoretical training in college and practical training at the enterprise.

The interaction of medical institutions and the Higher Medical College in terms of the formation of the personnel potential of the enterprise is carried out in the following main areas:

1. Analysis of the prospects for the development of the industry and the development on its basis of professional educational programs.

1.1. Formation of the list and content of academic disciplines of the regional component of the basic level curriculum in the specialty "Nursing".

1.2. Formation of the list and content of disciplines of the choice of students established by the educational institution.

1.3. The use of academic freedoms of an educational institution in the formation of the content of education in general professional and special disciplines through the inclusion in the work programs of these disciplines of sections and topics focused on specific production processes. The main specialists of medical organizations coordinate the curricula and work programs of special disciplines in order to form key competencies of graduates

The interaction of medical institutions and the Higher Medical College in terms of the formation of the personnel potential of the enterprise is carried out in the following main areas:

2. Practical training of students at medical facilities.

2.1. The practice envisaged by the curriculum according to the profile of the specialty, the undergraduate (qualification) practice of college students studying in the specialty "Nursing".

2.2. Coursework and diploma projects (2018-2019 open department for the preparation of bachelors in nursing) students perform on the theme "organization of the nursing process in pediatrics, obstetrics, surgery and therapy" in close contact with the mentors of the medical institution.

2.3. In order to improve the practical training of students, update the course and diploma design, form common requirements for students, and exchange experience, the chairman of the cycle commission of disciplines conducts seminars and meetings of teachers and specialists of the enterprise who are involved in work as heads of practice, heads of diploma design and reviewers.

The main goal of social partnership is to facilitate the process of training and retraining of competitive qualified employees, adapting to new modern changes in medicine. The interest in such a dialogue between employers and workers is explained by the following: the better the educational institution provides training, the less social problems and conflicts with employers. The goal of our college is to prepare a sought-after competitive medical worker in the market

In conclusion, I want to note that social partnership in vocational education contributes not only to improving the quality of education, but also to the most complete implementation of a given program. In modern conditions, only in close contact with employers can a college fulfill its main mission - to provide high-quality professional training in the specialties that are in demand on the market.

To improve this program, it is necessary to create an agreed tripartite agreement with the following departmental institutions, on the one hand the local department of education and health care, the second side is medical institutions and the third is an educational institution. This agreement will prevent college graduates from becoming unemployed in the future.

Literature:

1. Vitkauskene N. Practice - criteria for the correctness of the choice of profession // Nursing. 2015. No1. S. 27-28.
2. Kovalenko T.V. Education and practice: social partnership // Nursing. 2008. No. 6. S. 19, 26-27.
3. Kozmenko L.A., Tsyrenova E.V. Social partnership, practice-oriented training as factors for improving the quality of training of mid-level specialists // Bulletin of the All-Russian Scientific Research Center SB RAMS. 2007. No5. S. 68-69.
4. Education and practice: social partnership / Moiseeva T.F. // Electron. Dan. Access mode URL: <http://www.okb-omsk.ru/node/301/> (accessed March 15, 2015)

БІЛІМ ЖҮЙЕСІНДЕГІ ӨЛЕУМЕТТІК СЕРІКТЕСТІК – САПАЛЫ
МАМАН ДАЙЫНДАУ КЕПІЛІ

А. Қозыбаева

*Түркістан жоғары медицина колледжі
Түркістан қ., Қазақстан Республикасы*

Білім беру жүйесіндегі жаңа білім парадигмасы білім, білік, дағды жиынтығын толық меңгерген, қоғам өміріне белсене араласатын, шығармашылықпен ойлайтын, өзін-өзі көрсете алатын, өздігінен ақпаратты іздеп, талдайтын және оны дамытуға қабілетті, кәсіби құзыретті, функционалды сауатты жеке тұлғаны қалыптастыруға бағытталған.

Мемлекетіміздің тек саясат пен экономика емес, білім беру жүйесіне де үнемі назар аударуы еліміздің болашағы жайындағы кемел ойлардан туындап отырғаны түсінікті. Қай қоғамда болмасын шешуші фактор адам және жеке тұлға болып қала бермек.

«Қазақстан-2050» Стратегиясында: - Біздің жастарымыз оқуға, жаңа ғылым-білімді игеруге, жаңа машықтар алуға, білім мен технологияны күнделікті өмірде шебер де тиімді пайдалануға тиіс. Біз бұл үшін барлық мүмкіндіктерді жасап, ең қолайлы жағдайлармен қамтамасыз етудеміз. Еліміздің индустриялық-инновациялық даму міндеттері ауқымының жедел қарқынымен өсуіне байланысты техникалық және қызмет көрсету еңбегінің кадрларын даярлауда сапалы ұмтылыс қажет, - деп айтылған. Осыған байланысты елімізде заман талабына сай білімді, озық технологияларды жетік меңгерген, кәсіби білікті жұмысшы мамандар даярлауда техникалық және кәсіптік білім беретін оқу орындарында үлкен міндеттер мен талаптар жүктеліп отырғаны белгілі. Бұл талаптар кәсіптік оқу орындары мен жұмыс берушінің арасында серіктестік орнап, түлектердің өз мамандығы бойынша жұмыспен қамтылуының жоғарғы көрсеткішін көрсетеді. Осы мақсатта оқу орындары мен жұмыс берушінің арасында орын алған теория мен тәжірибені ұштастыра оқыту жүйесі – дуальды оқыту жүйесі оң нәтижелер

көрсетуде. Қазіргі кезде оқытудың дуальды жүйесі-техникалық және кәсіптік мамандар даярлаудың ең тиімді жолдарының бірі болып табылады. Нақты өндіріс жағдайларына бейімделген, жұмыс орнында дағды мен білімді тікелей игеруге бағытталған, практикалық сағаттардың оқыту бағдарламасына барынша үйлесіммен біріктірілетін білікті мамандарды дайындау қазіргі кезде білім беру кеңістігін дамыту факторы десек болады. Яғни, түлектер теориялық жағынан ғана емес, практикалық жағынан да сауатты болмақ. Диплом алысымен олар бірден кәсіпорынға барып жұмыс істей алады.

Дуальды оқыту жүйесінің негізгі мақсаты – кәсіптік-техникалық оқу орындарының жұмыс беруші жеке сектордағы өндіріс, шаруашылық мекемелерімен серіктестік ретінде бірлесе отырып, нарық заманында бәсекелестікке төтеп бере алатын, жаңа инновациялық-технологиялық бағдарламаларды меңгеруге дайын жұмысшы мамандар даярлау.

Дуалдық оқытудың негізгі артықшылықтарына ең алдымен, түлектердің жұмысқа орналасуының жоғары пайызын қамтамасыз ететінін көруге болады, өйткені олар жұмыс берушінің талаптарына толығымен жауап береді. Оқыту өндіріс қажеттілігіне барынша жақын. Есте қалатыны, дуальдық оқытудың қатысушысы ең кіші компания болуы мүмкін, бірақ осындай ортада студент білім алудың жоғары деңгейіне жетеді, бойында болашақ қызметкердің психологиясы қалыптасады.

Техникалық және кәсіптік білім беру ұйымдары индустриялық-инновациялық дамытудың мемлекеттік бағдарламасын іске асыруда ерекше рөл атқарады. Қазіргі таңда кәсіптік салада жан-жақты білімді, білікті, бәсекеге қабілетті маман даярлау олардың әлеуметтік, кәсіптік, өзіндік жұмыс жасай алу қабілеттерін дамытумен белгіленеді.

Ірі өндіріс орындары мен медицина саласында және басқа да салаларда - техникалық білімі, басқа да кәсіптік білімі бар жас мамандар қажеттілігі жоғары. Атап айтсақ, қазіргі күндері көптеген медициналық объектілерде біздің колледждің студенттері өндірістік тәжірибелерден өтіп, еңбекке орналасуда. Осы ірі жұмыс орындарына - Түркістан қалалық балалар ауруханасы, Түркістан қалалық балалар поликлиникасы, Түркістан " Ақмарал" ауруханасы, Түркістан жоғары медицина колледжінің " мейірбике ісі, емдеу ісі" бөлімдері түлектерінің өндірістік тәжірибелерден өтіп, еңбекке орналасатын орындары.



Оқу орнымызда білім алған мамандар медицинаның әр саласында науқастарды емдеудің тиімді жолдарын дамытуда еңбектеніп жүр.



Мамандарды даярлаудың сапасын арттыру үшін Түркістан жоғары медицина колледжінде барлық жағдай жасалған: 74389 дана кітаппен қамтылған оқу кітапханасы, компьютерлермен жабдықталған электронды кітапхана, ылғалды препараттар сақталған анатомиялық мұражай, арнаулы фантомдармен жабдықталған бөлмелер жұмыс істейді. Фармация бөлімінде - фармацевт маманы дағдыларын жетілдіру үшін оқу дәріханасы, дәрілік өсімдіктерді өсіріп, күтіп-баптау дағдыларын жетілдіру мақсатында колледж ауласында фитогород ұйымдастырылған. Фармация бөлімінде оқытылатын кәсіптік пәндерге жататын фармакогнозия, дәрілік нысандар технологиясы бойынша дәрілік өсімдіктерден дәрілік түрлер дайындау дағдыларын жетілдіретін орталық- «фитобар» жұмыс істейді.

Фармация бөлімінің кәсіптік пәндер бойынша өтетін тәжірибе орталықтары- Түркістан қаласы, қалалық ауруханасы, ауруханаішілік дәріхана, Түркістан қалалық балалар ауруханасы, ауруханаішілік дәріханасы, Түркістан қаласы, ЖШС «ДД дәріханасы», сондай- ақ, Халықаралық Қазақ-түрік университеті жанынан ашылған Ботаникалық бақта колледж студенттері заман талабына сай өндірістік тәжірибе дағдыларына машықтанады.



Дуальдық оқыту жүйесі бойынша кәсіптік колледж студенттері бір мезгілде өндірісте кәсіптік дағдыларын шындаса, теориялық оқыту барысында ғылыми-кәсіптік ізденісте болып табылады. Әлеуметтік серіктестермен колледж ұйымының білім беру жолын біріге отырып дамытуы жастардың өзі таңдаған мамандығымен жан-жақты, түбегейлі танысуына мүмкіндік береді.

Мемлекеттің байлығы – бүгінгі жастар, болашақ майталман мамандар. Жұмыс берушілермен ынтымақта болу – студенттердің өндіріске қажетті білім, білік дағдыларын және еңбекке орналасуға деген икемділігін арттырады.

Әдебиет:

1. Н.Ә.Назарбаев. «Қазақстан-2050» стратегиясы қалыптасқан мемлекеттің жаңа саяси бағыты // Егемен Қазақстан, 14 желтоқсан, 2012.№ 106 (28143) -6-7 б.

2. Қазақстан Республикасында білім беруді дамытудың 2011 –2020 жылдарға арналған мемлекеттік бағдарламасы. – Алматы, 2010. -52-54 б.

3. Г.Базылқызы. Әлемдік тәжірибе: дуальды оқыту әдісі//<http://i-news.kz/news/2013/02/21/6895375.html>. 06.03.2013. -4-5 б.

4. Б.Ж.Унайбаев. Дуальная модель профессионально-технического образования // <http://forum.eitiedu.kz/index.php/2012/01/04/dualnaya-model-p-t-obrazovaniya/10.03.2013.5-6> б.

СОТРУДНИЧЕСТВО С КЛИНИЧЕСКИМИ БАЗАМИ КАК ФАКТОР ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОВ КОСТАНАЙСКОГО ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

И. Романюк

*КГП «Костанайский высший
медицинский колледж»*

г.Костанай, Республика Казахстан

Модернизация системы здравоохранения Республика Казахстан предъявляет новые требования к уровню подготовки и компетенциям медицинского персонала среднего звена. На его долю в больницах и поликлиниках приходится 80% медицинских услуг. От профессионализма фельдшеров, акушеров, медицинских сестер зависит здоровье и выживаемость пациентов.

Поэтому важной составляющей в подготовке медицинских кадров, в том числе и по образовательной программе прикладного бакалавриата по специальности «Сестринское дело», является этап обучения в реальных условиях, т.е. клиническая практика (КП). На ее долю приходится почти половина (49%) от всего учебного времени.

Во время клинической практики студент, в составе команды, и с непосредственным доступом к пациенту, учится организовывать рабочее место и выполнять медицинские манипуляции, опираясь на полученные в ходе обучения знания, навыки и компетенции.

С целью повышения качества клинической практики Костанайский высший медицинский колледж тесно сотрудничает с областными, городскими и районными медицинскими организациями (МО). Управлением здравоохранения Костанайской области определен перечень медицинских организаций, используемых в качестве клинических баз, с которыми заключено 48 договоров о сотрудничестве. Согласно указанным договорам МО обязуются:

- обеспечивать необходимые условия для успешного прохождения студентами производственного обучения и профессиональной практики;
- назначать своим приказом до начала практики общего и непосредственных руководителей из числа наиболее опытных и квалифицированных сотрудников;

— принимать участие в аттестации практических умений и навыков студентов.

Для организации КП разработаны и утверждены рабочие программы с учетом специализации, которые отражают цели, задачи и содержание всех видов клинической практики, а также контрольные задания, виды инструктажей по охране труда и техники безопасности и критерии оценки. Рабочие программы КП рассматриваются экспертной группой, состоящей из практикующих врачей и медицинских сестер, и утверждаются руководителем организации образования на основании решения педагогического совета.

При распределении студентов на практику учитывается профильность специальности. Руководителями практики назначаются высококвалифицированные работники медицинских организаций, обеспечивающие практическую подготовку с учетом современных требований.

Формами отчетности по КП являются: дневник практики, манипуляционный лист, отчет по практике, характеристика, которые подписываются руководителями практик от медицинских организаций и от колледжа. Контроль за ходом прохождения профессиональной практики осуществляется регулярно методическими руководителями, заведующими отделениями, заведующей практическим обучением. Контроль осуществляется наблюдением за работой студентов, изучением учетно-отчетной документации, проведением бесед со студентами и руководителями практик, анкетированием.

Анализ анкетирования студентов по завершению КП позволяет сделать вывод о качестве и эффективности прохождения практики, выявить недостатки в работе и степень удовлетворенности обучающихся и провести корректирующие мероприятия.

Однако сотрудничество с клиническими базами нашим колледжем реализуется в более широком спектре. Это проведение практических занятий (в том числе открытых), экскурсий, конкурсов, конференций, «круглых столов», форумов, организация «Ярмарки вакансий», повышение квалификации преподавателей специальных дисциплин в форме стажировки (Рис.1). Взаимодействие колледжа с практическим здравоохранением направлено на совершенствование информационно-методического обеспечения учебного процесса и профессиональной подготовки студентов. Ведущие специалисты МО участвуют в экспертировании рабочих программ практик и материалов на итоговую государственную аттестацию, рецензировании сборников тестов, задач, стандартов.



Традицией стало проведение совместных мероприятий:

- рабочее совещание на базе КГП «Костанайская областная больница» с участием главных и старших медицинских сестер медицинских организаций г.Костанай и области, на тему: «Реализация образовательной программы «Прикладной бакалавр сестринского дела»;
- заседание клуба «Медицинская сестра–преподаватель» (обсуждение вопросов реализации образовательной программы прикладной бакалавриат специальности «Сестринское дело», организации клинической практики студентов в медицинских организациях, проблемы и пути решения при организации менторства и тьюторства в ходе клинической практики);
- круглый стол представителей ТОО «СТОФАРМ» и Костанайского высшего медицинского колледжа по теме: «Планирование совместной работы-Инструменты сотрудничества»; уместно отметить, что к началу учебного 2019-2020 года Генеральный директор ТОО «СТОФАРМ» Жуманов Бауыржан подарил многофункциональную модель руки для внутривенных инъекций в качестве спонсорской помощи для дополнительного оснащения кабинета сестринских технологий;
- Форум для главных и старших медицинских сестер, посвященный 90-летию Костанайского высшего медицинского колледжа на тему: «Меры по улучшению доступности и качества первичной медико-санитарной помощи. Актуальные вопросы паллиативной помощи»;
- Международный конкурс «Лучший акушер-2019» среди студентов выпускных групп, в котором приняли участие 11 студентов из медицинских колледжей Республики Казахстан и Российской Федерации (конкурсанты оценивались независимым жюри, в состав которого вошли представители практического здравоохранения Костанайской области);
- конкурс «На лучшую фельдшерскую бригаду» среди команд выпускников специальности «Лечебное дело», который был организован Костанайской областной станцией скорой неотложной помощи;

— Региональный чемпионат WorldSkills Kazakhstan – 2019 по компетенции «Медицинский и социальный уход» где приняли участие студенты медицинских колледжей гг.Костанай и Аркалык, а так же молодые специалисты Костанайской областной больницы.

С 2014г. в Казахстане внедрена образовательная программа прикладного бакалавриата сестринского дела. В связи с этим новым и важным направлением в области реализации клинической практики студентов стало менторство (наставничество). Ментором должна быть квалифицированная медицинская сестра, которая способствует закреплению теории и практики в условиях клинической базы и несет ответственность за качество проведения практики. С целью информирования работающих медицинских сестер о реформировании сестринского дела, программе прикладного бакалавриата, значении менторства постоянно проводятся беседы в медицинских организациях г.Костаная.

На сегодняшний день обучено более 100 человек, в их числе главные, старшие, процедурные медицинские сестры, а также медсестры профильных отделений.

Важно отметить ежегодные стажировки преподавателей в МО, которые помогают постоянно быть в курсе современных требований к той или иной специальности. Повышение квалификации преподавателей специальных дисциплин через стажировки осуществляется в период зимних каникул обучающихся в ведущих учреждениях практического здравоохранения города и области, является самостоятельным видом дополнительного профессионального образования.

Важной частью сотрудничества с клиническими базами является содействие трудоустройству выпускников. С первых недель обучения в колледже для первокурсников проводятся ознакомительные экскурсии с основными базами практик. В 2018 году Областная станция скорой медицинской помощи провела день открытых дверей, в течение которого первокурсники смогли побыть в составе бригады скорой помощи и побывать участником оказания экстренной помощи в реальных условиях. В феврале 2019 г. представители 9 медицинских организаций гг. Костаная и Рудного в рамках «круглого стола» провели беседу со студентами, презентовали организацию и её отделения, рассказали о перспективах работы в своей отрасли, провели индивидуальную работу со студентами.

Ежегодно проводится ярмарка вакансий, куда приглашаются представители МО. В апреле 2019 года состоялась очередная ярмарка вакансий, в которой приняли участие работодатели 41-й медицинских и аптечных организаций городов области.

Регулярно проводится анкетирование работодателей. Анализ анкет позволяет оценить потребность МО в кадрах и удовлетворенность уровнем подготовки молодых специалистов.

Результатами сотрудничества с клиническими базами является высокие показатели успеваемости и качества знаний (успеваемость 100%, качество

100%). Выпускники КВМК трудоустройства иаются чаще всего в тех МО, где проходили практику. По данным центра развития трудовых ресурсов в рейтинге трудоустройства организаций профессионального образования Костанайский медицинский колледж в 2018г. занял 1 место (Специальность «Фармация»). Показатели трудоустройства в 2019 г. составили 79%, а по специальности «Сестринское дело» - 88%.

Традиционным мероприятием по отслеживанию адаптации выпускников на рабочем месте стала акция «Как живешь, выпускник?», в ходе которой зав. отделениями посещают учреждения здравоохранения, проводят анкетирование молодых специалистов и работодателей с целью выяснения их удовлетворенности условиями труда и уровня профессиональной подготовки.

Тесное сотрудничество с базами продуктивно как для студентов, так и для преподавателей. Студенты имеют возможность не только закрепить ЗУНЫ, полученные в колледже, но и выбрать место для дальнейшего трудоустройства. Стажировки преподавателей в МО помогают постоянно быть в курсе современных требований к той или иной специальности.

Медицинские организации, в свою очередь, получают возможность привлечь в свои ряды выпускников колледжа, ориентированных на работу в конкретных МО и отделениях.

Литература

1. Приказ и.о. Министра здравоохранения РК от 11 сентября 2012 года № 628 «Об утверждении Положения о клинических базах медицинских организаций образования».
2. Приказ Министра здравоохранения и социального развития РК от 30 января 2015 года № 51 «Об утверждении перечня клинических баз».
3. Приказ Министра образования и науки РК от 29 января 2016 года № 107. «Об утверждении Правил организации и проведения профессиональной практики и правил определения предприятий (организаций) в качестве баз практики для организаций технического и профессионального, послесреднего образования».
4. Руководство по клинической практике студентов прикладного и академического бакалавриата по специальности “Сестринское дело” в Казахстане. Нур-Султан, 2019 г.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ЦЕНТРА СОДЕЙСТВИЯ ТРУДОУСТРОЙСТВУ ВЫПУСКНИКОВ В ГАПОУ РБ «УФИМСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

*Р. Хазипов, Т. Гайнуллина, Н.
Мухачева, Э.Гарифуллина
ГАПОУ РБ «Уфимский медицинский
колледж»
г.Уфа, Республика Башкортостан*

Отмена государственного распределения выпускников образовательных организаций высшего образования и профессиональных образовательных организаций в нашей стране, потребовала поиска способов привлечения кадров в различные сектора экономики. При этом, анализ существующих и потенциальных проблем, приводящих к кадровому дефициту в отрасли здравоохранения так разнообразен, что давно очевидно - решать эту задачу необходимо консолидировано, по многим направлениям, с привлечением различных социальных партнеров и заинтересованных сторон, функционирующих и принимающих решения в сфере здравоохранения, образования, экономики и др.

На сегодняшний день государственное распределение выпускников после окончания средних профессиональных образовательных организаций отсутствует.

С одной стороны, это дает более широкие возможности для самореализации, поскольку молодой специалист сам выбирает свой профессиональный путь.

С другой стороны, человек должен самостоятельно прилагать усилия по поиску места работы и трудоустройству.

Устройство на работу - сложный процесс и далеко не каждый человек способен успешно пройти его, даже при наличии хорошего образования и опыта работы.

С 1 апреля 2009 года в ГАПОУ РБ «Уфимский медицинский колледж» функционирует Центр содействия трудоустройству выпускников, который сформирован при слиянии двух структур: комиссии по совместной работе с лечебно-профилактическими учреждениями и совета по профессиональной ориентации.

Цели Центра содействия трудоустройству:

- достижение баланса между рынком труда и системой профессионального образования;
- превращение системы профессионального образования в ресурс социально-экономического развития Республики Башкортостан.

Для достижения поставленных целей необходимо решение следующих задач:

- изучение текущей и перспективной потребности учреждений здравоохранения в специалистах;
- формирование банка вакансий, предлагаемых работодателями по соответствующим специальностям;
- повышение информированности выпускников о состоянии и тенденциях рынка труда, а также изучение их трудовой мобильности;
- взаимодействие с местными органами власти, заинтересованными в улучшении положения выпускников на рынке труда.

Структура Центра:

1. Отдел профессиональной ориентации.
2. Отдел исследования рынка труда.
3. Информационно-аналитический отдел.
4. Отдел мониторинга трудоустройства выпускников.

Основные направления:

1. Психолого – профориентационное;
2. Содействие трудоустройству выпускников;
3. Мониторинг закрепления выпускников на рабочих местах.

Система содействия трудоустройству выпускников осуществляется интеграционным взаимодействием всех структурных подразделений колледжа, работодателями и структурами государственной власти Республики Башкортостан.

С чего начать?

Школьники – очень важная составляющая.

Хорошо, когда абитуриент профориентирован. Но как этого достичь? Организация Дня открытых дверей, участие в выставках «Проффест» и «Билет в будущее» и т.п.

Но на наш взгляд, лучшее это все-таки организация медицинских классов экскурсии по заявкам школ, мастер-классы.

В этот момент школьник может ближе познакомиться со специальностями и ощутить значимость профессии, понять: твое или не твое.

Следующее звено – это первокурсник. Знакомство с историей колледжа, введение в специальность.

Многие классные руководители практикуют проведение классных часов с приглашением выпускников.

Именно на таких мероприятиях новички из уст выпускников по принципу «равный - равному» узнают о профессии что-то иное, интересное, порой курьезное. Появляется блеск в глазах. День за днем идет профессиональное ориентирование, погружение в специальность.

Важную роль играют все виды практик и социальное партнерство. На сегодняшний день, колледж сотрудничает более чем с 5 десятками медицинских, фармацевтических и иных организаций.

При таком сотрудничестве всегда есть выбор при организации практики. Это дает возможность студентам познакомиться с различными медицинскими и фармацевтическими организациями, оценить ситуацию

изнутри, примерить на себя. Возможно, это будущее рабочее место. Практика в реальном режиме рабочего времени.

Следующий шаг, очень важен. Это создание и актуализация банка вакансий, изучение спроса на выпускников и формирование банка заявок, посещение рабочих мест.

Одной из форм взаимодействия с социальными партнерами, являются встречи с руководством медицинских и фармацевтических организаций. При наличии открытых вакансий и отсутствии желающих, очень часто работодатель привлекает студентов старших курсов к участию в трудовой деятельности совместно с наставниками. Так называемая пробная работа.

Еще одно важное мероприятие - встречи с Главами районов Республики Башкортостан с целью трудоустройства студентов, жителей данных регионов.

Кроме того, в рамках двустороннего соглашения со Службой занятости региона организуются и проводятся мастер-классы по составлению резюме, технологиям трудоустройства и самопрезентации.

На протяжении учебного года проводится индивидуальная работа со студентами выпускных групп (текущего учебного года), осуществляется комплексное консультационное, информационное и образовательное содействие в трудоустройстве.

В итоге молодой специалист должен знать, что делать в своей социальной роли и как добиться желаемого результата на пути эффективного поведения на рынке труда - месте встречи спроса и предложения.

Высший уровень поведения - созидательная трудовая деятельность человека, которая характеризуется появлением у человека чувства личной ответственности и стремлением человека к эффективному поведению в обществе.

Таким образом, ликвидация кадрового дефицита в государственных медицинских организациях региона возможна лишь при условии тесного сотрудничества и продуктивного взаимодействия образовательных учреждений, медицинских организаций и муниципальных образований.

Литература

1. Солодовников Ю.Л. Экономика и управление в здравоохранении / Ю.Л. Солодовников. – М.: Лань, 2019. – 24 с.

ТӘЛІМГЕРЛІК ТӘЖІРИБЕМНЕН

Ж.Бейсекенова
Жоғарғы медицина колледжі,
Алматы қ.

''Біреуге-жақсылық жасағаныңыз-өзіңізге көмектескеніңіз''

Д.Карнеги

Мен білім беру ұйымдарында жұмыс жасау барысында педагогикалық қызметте еңбек стажы жоқ мұғалімдермен үнемі тәрбиелік жұмыс жүргізіп келемін. Сабақ беру мен тәрбие саласына қатысты әдістемелерді игерген, білімді, кәсіби және адамгершілік қасиеттері жоғары мұғалім дайындап шығаруға өз үлесімді қосып келемін. Ұжым – қай кезде де тәрбие мектебі. Жақсы ортада адамның шабытына шабыт қосылады. Таланты жарқырап, өнімді еңбек етуге дағдыланады. Талаптың тұлпарын мініп келген жас маманға тәжірибелі ұстаз мейрім шуағын төге білуі керек. Жас мұғалімдерге кәсіби тұрғыдан тәжірибе жинақтауға көмектесіп келемін. Жас маманның іскерлік және адамгершілік қасиеттерін, оның сабақ өткізуге, студенттермен қарым – қатынас жасауға үйретудемін.

Ғылыми-техникалық прогрестің және заманауи медиа-коммуникацияның дамыған жаһандану дәуірінде еліміздің басты мақсаттарының бірі – өркениет көшінің қатарына қосылу. Қазақстан Республикасының Президенті Н.Ә. Назарбаевтың 2018 жылдың 10 қаңтарында жариялаған Жолдауының «Адами капитал – жаңғырудың негізі» атты жетінші тармағында адами капитал мен білім мәселелерінің өзектелуіне орай, бүгін мемлекет дамуын қамтамасыз ететін басты фактор ретінде сапалы адами капиталды даярлау мүмкіндіктері қарастырылуда. Бұл жауапты міндет, ең алдымен, білім беру ордалары мен ұстаздарға жүктеледі. Жолдауда барлық жастағы азаматтарды қамтитын білім беру ісінде өзіміздің озық жүйемізді құру, білім беру жүйесінде жасанды интеллектпен және «үлкен деректермен» жұмыс істеу үшін ақпараттық технологиялар бойынша білім алған түлектер санын көбейту, оқытудың мазмұнын заманауи техникалық тұрғыдан қолдау көрсету арқылы үйлесімді түрде толықтыру, цифрлық білім беру ресурстарын дамыту, кең жолақты интернетке қосылу және оқу ордаларын видеоқұрылғылармен жабдықтау, үздік видеосабақтар мен видеолекцияларды интернетке қою, балалар технопарктері мен бизнес-инкубаторларының желісін құру, т.б. міндеттері нақтыланды. Өркениетті елдер қатарына қосылудың маңызды тетігі – ақпараттық технологиялар, ал ақпараттық-коммуникациялық технологияны дамыту – бүгінгі таңда білім беру саясатының ажырамас бөлігі. Ақпараттық технологиялар білім алушылардың қызығушылығы мен белсенділігін арттыруда, шығармашылық ойлау қабілетін дамытуда, өз бетінше іздену, ғылыми-зерттеу жұмыстарын

жүргізу қабілеттерін, топпен жұмыс істей білу дағдыларын қалыптастыруда, дүниетанымын кеңейтіп, интеллектуалды дамуын арттыруда, бағалау үдерісін жүйелеуде маңызды рөл атқарады. Әлемдік стандартқа сай білім беру жүйесінде ақпараттық-коммуникациялық технологияны оқу үдерісіне қолдану мәселесі бойынша педагог мамандардың біліктілігін көтеру – негізгі міндеттердің бірі. Осыған орай, білім беруді дамытудың мемлекеттік бағдарламасы негізінде жас маманның ақпараттық коммуникациялық технологияларды игеру біліктілігін арттыру.

Тәлімгердің мақсаты: педагог мамандарға заманауи білім беру жүйесіндегі озық әдістемелерді меңгерту, заманауи ақпараттық-коммуникациялық технологияларды қолданудың тиімді тәсілдерін игерту онлайн тест, бақылау, бағалау, жүйелеу мүмкіндіктерін, онлайн-ресурстарды оқу процесінде тиімді қолдануды үйрету. Оқытушылардың кәсіби біліктілігі мен құзыреттілігін арттыру.

- ақпараттық-коммуникациялық технологиялардың түрлерін қолданып, оқытудың тиімділігін арттыру;
- оқытудың инновациялық әдіс-тәсілдерін меңгерту;
- педагог мамандардың ғылыми-зерттеу, шығармашылық, дамытушылық белсенділігін дамыту;
- білім беру сапасын арттыруға үлес қосу.

Жас маманға көмек берудің нәтижелері: ақпараттық коммуникативтік технологиялар

- сабақ үдерісін жүйелі ұйымдастыруға,
- білім алушылардың қызығушылығын, белсенділігін, танымын арттыруға;
- шығармашылық ойлау қабілетін дамытуға;
- білім алушылардың өз бетінше іздену, ғылыми-зерттеу жұмыстарын жүргізуге,
- сыни ойлау, сараптама жасау қабілеттерін жетілдіруге,
- білім алушылардың жұппен және топпен жұмыс істей білу дағдыларын қалыптастыруға,
- дүниетанымын кеңейтіп, интеллектуалды дамуын арттыруға,
- оқытушылардың бақылау, бағалау процесін біріздендіруге, жедел кері байланыс орнату мүмкіндігін арттыруға,
- оқытушы мен білім алушылардың өзара тығыз байланысын қамтамасыз етуге,
- уақытты ұтымды пайдалануға септігін тигізеді.

Сонымен қатар, онлайн бағдарламалары бойынша жасалатын тапсырма түрлері қатысым әрекетінің 4 түрі: тыңдалым, оқылым, жазылым, сөйлесім дағдыларын дамытуға, әрі аутентті не адаптацияланған мәдениеттанымдық, елтанымдық, дамытушылық, ғылыми, ақпараттық, т.б сипаттағы аудио-видео материалдар мен мәтін түрлерін қолдану арқылы білім алушыларға тарих, мәдениет, салт-дәстүр, өнер, әлеуметтану, саясаттану, т.б ғылым салалары бойынша ақпарат беріп, жан-жақты білім алуларына мүмкіндік жасайды.

Мұғалім мамандығы - ауыр мамандық. Ол адамнан тек аса жоғары білімді ғана емес, сонымен қатар рухани күш пен табандылықты және батылдықты да талап етеді. Мұғалім ұстаным, көзқарас, шешім, іс-әрекетқағидаларын орындаса, оқушыларының алдында өз беделін жоғалтпайды деп ойлаймын.

Мен болмасам, сіз барсыз, үміт еткен ұрпағым», - деп Ы.Алтынсарин атамыз нық сеніммен айтып өткендей болашақ ұрпағымыз білімді, көзіашық, шығармашыл болу үшін, тынбай білім алып, тынбай еңбектену керек. Сондықтан ұрпағымыз ұқыпты болса, болашағымыз жарқын болады. «Ұстаздық еткен жалықпас, үйретуден балаға» дегендей әрқашан талмай еңбек етуден жалықпайық.

Әдебиет:

1. Мұғалімге арналған нұсқаулық. «Назарбаев Зияткерлік мектептері» ДББҰ, 2015 ж.
2. Egan, G. (1998). *The Skilled Helper. A Problem Management Approach to Helping* (6th ed.) Квалифицированный помощник. Подход к управлению проблемами для оказания помощи. Brooks/Cole.
3. Александер Р. Диалогическое преподавание: переосмысление бесед в классе. Кембридж: Дайалогос УК, 2004. - 48с.

СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О КАЧЕСТВЕ ПМСП В УСЛОВИЯХ ЦИФРОВИЗАЦИИ И РЕФОРМИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

*А. Фатхулина
КГП «Костанайский высший
медицинский колледж»
г.Костанай, Республика Казахстан*

В данной статье изучены вопросы современного представления о качестве ПМСП, на всех этапах развития в условиях цифровизации и реформирования системы здравоохранения нашей республики. Главная роль в которой отведена концепции первичной медико-санитарной помощи, так как ею осуществляется главный объем работы по охране и укреплению здоровья жителей, профилактической работе, кроме того применение современных технологий с целью удешевления процесса лечения и обеспечения, а в последующем - социального и ресурсосберегающего эффекта.

В настоящее время осуществляется масштабная модернизация казахстанской системы здравоохранения, которая направлена на создание комплекса организационных, экономических, правовых и информационных условий, гарантирующих гражданам надлежащие качество и доступность

медицинской помощи. Удовлетворённость пациентов медицинской помощью – важнейшее условие социальной приемлемости здравоохранения. При оценке качества ПМСП одним из наиболее значимых показателей является степень удовлетворённости пациентов медицинским обслуживанием.

Стратегическая задача повышения качества медицинской помощи законодательно закреплена в Кодексе Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года № 193-IV «О здоровье народа и системе здравоохранения» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 19.04.2019 г.).

Правовое определение «качество медицинской помощи» установлено в статье 1 Кодекса: «качество медицинской помощи – уровень соответствия оказываемой медицинской помощи стандартам, утвержденным уполномоченным органом и установленным на основе современного уровня развития медицинской науки и технологии».

Улучшение здоровья населения и демографических показателей являются основными задачами государства, решать которые необходимо путём повышения доступности и качества ПМСП. В настоящее время ее совершенствование направлено на разработку стандартов, которые обеспечивают безопасность и защиту прав пациентов при оказании медицинских услуг.

В современных условиях функционирования казахстанского здравоохранения одной из ведущих государственных гарантий является обеспечение надлежащего качества медицинской помощи. В «Стратегии национальной безопасности Республики Казахстан до 2020 г.» отмечена необходимость «государственных гарантий по оказанию медицинской помощи, модернизации системы здравоохранения и обязательного медицинского страхования, определения единых критериев оценки работы лечебно-профилактических учреждений».

Проблема качества ПМСП сложна и многоаспектна. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) определяет следующие задачи системы обеспечения качества медицинской помощи: «каждый пациент должен получить такой комплекс диагностической и терапевтической помощи, который бы привел к оптимальным для здоровья этого пациента результатам в соответствии с уровнем медицинской науки; при этом для достижения такого результата должны быть привлечены минимальные средства, риск дополнительного травмирования должен быть минимизирован, пациент должен получать максимальное удовлетворение от процесса оказываемой медицинской помощи». Согласно определению Европейского бюро ВОЗ, в дефиниции «качество медицинской помощи» можно выделить три составляющих:

- качество структуры (организационно-техническое качество ресурсов; материально-техническая база, обеспеченность кадрами и т. д.);
- качество процесса (верный диагноз, выбор адекватной технологии лечения, соблюдение норм и стандартов, принятой тактики лечения);
- качество результата (эффект от проведенных мероприятий).

Результаты оказания ПМСП могут быть охарактеризованы следующим образом: состояние здоровья населения, достижение определенных клинических результатов, удовлетворенность населения и медицинских работников уровнем оказания медицинской помощи, экономическая эффективность. Наибольшую трудность в оценке может вызвать именно удовлетворенность пациентов медицинской помощью.

Качество ПМСП представляет собой множество характеристик, подтверждающих соответствие оказанной медицинской помощи имеющимся потребностям пациента, его ожиданиям, современному уровню развития медицинской науки и техники. Из этого определения следует, что качество ориентировано не на врача и не на медицинское учреждение, а на пациента и его удовлетворение и должно основываться на современных достижениях медицины и современных технологиях.

Понятие «качество медицинской помощи» включает постоянную, переменную и интегральную составляющие. Постоянная составляющая обладает конкретными характеристиками и критериями качества для оценки соответствия оказанной медицинской услуги установленному образцу. Переменная определяется уровнем качества оказания медицинской помощи в конкретном учреждении ПМСП (ресурсное обеспечение, уровень инфекционной безопасности, организационной культуры). Интегральная составляющая отражает процент достижения запланированного результата деятельности МО по снижению показателей общей заболеваемости, летальности, удовлетворённости пациентов оказанием медицинской помощи.

Многие авторы считают, что ориентация на потребителя является ключевым принципом системы управления качеством. Однако удовлетворенность пациентов не может служить единственным или основным показателем качества медицинской помощи, так как складывается под влиянием множества факторов.

Дискуссии о качестве оказания медицинских услуг остаются актуальными не только в Казахстане, но и за рубежом. Большинство авторов сходятся в том, что следует говорить не об отдельном понятии «качество медицинской помощи», а использовать систему понятий и показателей для его обеспечения применительно к конкретным условиям функционирования здравоохранения. В зарубежной литературе встречаются различные концепции обеспечения качества. Так, А. Donabedian определяет её как «всю деятельность, направленную на обеспечение, поддержание и улучшение качества медицинской деятельности». По мнению Р. Н. Palmer, концепция качества — это «процесс измерения качества, оценки и анализа вскрытых недостатков и принятия системы мер по улучшению работы с последующим повторным измерением качества для того, чтобы определить, было ли достигнуто улучшение; это систематическая, циклическая деятельность с использованием стандартов».

На настоящий момент основной базой повышения эффективности и качества медицинской помощи в большинстве стран признана методология

управления им. В документе Европейского бюро ВОЗ «Основы для разработки национальных стратегий по усовершенствованию качества в системах здравоохранения» анализируется опыт разных стран по созданию систем управления качеством.

Существует три модели управления качеством медицинской помощи: профессиональная, бюрократическая, индустриальная [2, 4].

Профессиональная модель использует в качестве основного критерия индивидуальный профессиональный уровень с использованием сложных инструментов. Данная модель, основанная на интуитивном мышлении врача, оказалась малоэффективной в условиях использования высокотехнологичных видов медицинской помощи. Не учитывалась экономическая составляющая качества, оценка результатов проводится лечащими врачами, что негативно сказалось на широком распространении данной модели.

Внедрение бюрократической модели, основанной на стандартизации объёмов и результатов медицинской помощи, прогрессивно, но в её использовании не участвуют вспомогательные и хозяйственные службы ЛПУ, органы управления, медицинский персонал. Вопросами качества медицинской помощи занимаются представители администрации и руководители лечебно-диагностических подразделений.

Отличительными признаками современной индустриальной модели (модели Deminga) является отказ от бюрократических отношений, сокращение числа иерархических уровней, улучшение горизонтальных связей. По теории В. Деминга, «всеобщее качество — это система управления, ориентированная на людей, целью которой является непрерывный рост удовлетворённости потребителя при постоянном снижении реальных цен». Мерами непрерывного улучшения качества являются социальные, медицинские, экономические результаты и, безусловно, удовлетворённость потребителя.

Основным условием распространения наиболее эффективных моделей непрерывного повышения качества является создание государственных механизмов стимулирования качественной работы.

Роль государства в казахстанском здравоохранении по вопросам обеспечения качества медицинской помощи носит факультативный характер. Обязательный контроль осуществляется только за общим характером качества медицинской помощи (действие целевых республиканских программ, производство лекарственных препаратов). В настоящее время инициатива по обеспечению качества исходит от самих медицинских работников, что подтверждает необходимость формирования системы внутреннего контроля качества в каждой медицинской организации. Опыт использования методологии управления качеством медицинской помощи в некоторых медицинских организациях позволяет сделать заключение о необходимости формирования системного подхода на государственном уровне.

В Казахстане система стандартизации медицинских услуг в соответствии общемировыми практиками позволяет решать основные задачи:

- предоставление гражданам бесплатной и качественной медицинской помощи;
- обеспечение системы обязательного медицинского страхования (ОМС) нормативной базой;
- качества оказания медицинской помощи в медицинских организациях, обеспечение нормативными актами систему оценки.

Мероприятия, направленные на обеспечение качества медицинской помощи, можно классифицировать по:

- уровням: центральный, региональный и локальный;
- объектам, которые относятся: к структуре, процессу и результату;
- видам деятельности;
- факторам, влияющим на деятельность.

Процессуальная деятельность центрального уровня – это разработка законодательных и нормативных актов, программ по обеспечению качества и т.д. Ожидаемый результат – улучшение состояния здоровья населения [1, 3].

В последние годы значительные инвестиции государства направлены на реформирование системы здравоохранения. Разработаны и реализуются такие проекты, как: приоритетный национальный проект «Денсаулық», региональные программы модернизации здравоохранения.

Основные направления национального проекта «Денсаулық»:

- совершенствование первичной медико-санитарной помощи;
- развитие профилактического направления медицинской помощи;
- обеспечение населения высокотехнологичной медицинской помощью.

Реализация приоритетного национального проекта «Денсаулық» в первичном звене была направлена на значительное улучшение качества предоставляемой медицинской помощи, а в целом — на улучшение показателей общественного здоровья и способствовала, в том числе, и улучшению ресурсного обеспечения. Вместе с тем необходимо отметить, что без учёта мнений врачей, сестринского персонала и пациентов реформы здравоохранения не являются удачными [5, 7].

Правительство Республики Казахстан разработало Государственную программу развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016-2019 годы, которая сохраняет принцип преемственности по отношению к национальному проекту «Денсаулық». Программа представляет собой комплекс социально-экономических, организационных и других мероприятий, увязанных по ресурсам, исполнителям, срокам реализации и направленных на модернизацию здравоохранения в Республике Казахстан. Программа разрабатывалась в соответствии с Законом РК «Об обязательном социальном медицинском страховании».

Реализация программы направлена на решение основных задач:

- укрепление материально-технической базы медицинских учреждений;
- внедрение современных информационных систем в здравоохранение;

- внедрение стандартов оказания медицинской помощи.

Уровень реализации программы определяется качественными показателями, в том числе удовлетворённостью населения оказанием медицинской помощи.

Изучение удовлетворённости признано на современном этапе одной из основных форм оценки эффективности проводимых реформ, уровня доступности и качества медицинской помощи.

В настоящее время наметилась тенденция к принятию положений по определению качества оказания медицинской помощи населению. Уровень удовлетворённости используется как основной показатель доступности и качества амбулаторной и стационарной помощи. Для анализа полученных данных рассчитываются интегральные коэффициенты всех показателей и общий интегральный коэффициент удовлетворённости пациентов, позволяющий сформировать рейтинг медицинских организаций.

Происходящая в стране модернизация здравоохранения определяет необходимость повышения качества медицинской помощи, актуальным является вопрос о социальной удовлетворённости населения ее оказанием. Важное место в системе управления качеством медицинских услуг занимает её нормативно-правовое обеспечение. Однако проблема стандартизации качества медицинской помощи продолжает оставаться актуальной и за рубежом, поскольку появляются новые стандарты медицинской помощи и меняются отдельные аспекты в организации работы медицинских учреждений.

Литература:

1. Жузжанов О.Т. Основные направления развития и реформирования национальной системы охраны и укрепления здоровья народа и развития здравоохранения // Материалы III съезда врачей и провизоров Республики Казахстан. – Астана, 2016. – Т.1, ч.1. – С. 63-66.

2. Досаев Е.А., Аканов А.А., Амангельдиев А.А. и др. Реформирование и развитие здравоохранения Республики Казахстан на 2005-2010 годы. – Астана-Алматы, 2012. – 118 с.

3. Аманжолова З.Д., Абеуова Ж.С., Лаврентьева И.К., Тайлакова Н.А. Состояние и перспективы совершенствования ПМСП // Денсаулык сактауды дамыту журналы. – Алматы, 2017. – № 2(43). – С.25-30.

4. Кульжанов М.К., Чен А.Н. Актуальные проблемы управления общественным здоровьем и здравоохранением // Казахстанско-Американский журнал. – Алматы, 2016. – № 1. – С.23-33.

5. Юдин С.В. Социологические исследования как метод определения мотивационных условий совершенствования первичной медико-санитарной помощи // Тюменский медицинский журнал. – 2015. – № 5. – С. 19-22.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА

*С. Сагидуллин, Н. Сагадатов,
А. Утегенов
Высший медицинский колледж
Башиева
г.Актобе, Республика Казахстан*

Система здравоохранения, ориентированная на результат, доказала свою эффективность в международной практике. Принцип следования финансовых средств за пациентом является ведущим стимулом для поставщиков медицинских услуг повышать качество и расширять спектр предоставляемых услуг.

В соответствии с кодексом РК «О здоровье народа и система здравоохранения», нашим гражданам гарантируется свободный выбор медицинской организации и врача, а также право на качественную и своевременную медицинскую помощь.

С целью дальнейшего совершенствования отрасли здравоохранения Министерством здравоохранения Республики Казахстан с 1 января 2010г внедрена Единая Национальная система здравоохранения (ЕНСЗ), которая явилась результатом критической оценки предыдущих реформ и сложившейся ситуации в здравоохранении. Данная система обеспечила свободный выбор пациентом врача и медицинской организации, формирование конкурентной среды по оказанию медицинских услуг и оплату медицинских услуг по фактическим затратам.

ЕНСЗ нашла свое логическое продолжение в новой государственной программе «Саламатты Казахстан» на 2011-2015 годы.

Внедрение Единой Национальной системы здравоохранения предоставило право каждому гражданину самостоятельно выбрать врача и поликлинику на территории города и по необходимости, по направлению врача пациент может самостоятельно выбрать для лечения любую профильную больницу на территории республики. Исключением является госпитализация в экстренных ситуациях, когда пациенты доставляются службой скорой медицинской помощи в стационар для оказания скорой и неотложной помощи.

Одной из составных частей внедрения Единой национальной системы здравоохранения является развитие стационарозамещающих технологий.

Работа дневных стационаров регламентирована Постановлением Правительства РК от 08 декабря 2011 года №6327 «ОБ утверждении Правил оказания стационарозамещающей помощи».

Стационарозамещающая помощь в дневных стационарах предоставляется организациями, оказывающими амбулаторно-поликлиническую, стационарную помощь, в стационарах на дому-организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь.

Стационарозамещающая помощь в рамках ГОБМП предоставляется в условиях дневного стационара и стационара на дому по направлению врачей ПМСП.

Этот вид помощи оказывается в плановом и экстренном порядке. Оказание стационарозамещающей помощи в рамках ГОБМП в плановом порядке осуществляется при наличии у пациента направления на лечение в дневной стационар, результатов лабораторных, инструментальных исследований и консультаций профильных специалистов, необходимых для лечения данного пациента. Экстренная стационарозамещающая помощь оказывается без направления.

При оказании стационарозамещающей помощи врач дневного стационара и стационара на дому ежедневно осматривает пациента, корректирует проводимое лечение, при необходимости назначает дополнительные лабораторные, инструментальные исследования и консультации профильных специалистов.

При ухудшении состояния, требующего круглосуточного наблюдения, пациент незамедлительно госпитализируется в стационар.

При улучшении состояния и необходимости продолжения терапии, не требующей стационарозамещающей помощи, пациент направляется на амбулаторное лечение.

Длительность лечения с момента поступления пациента составляет в дневном стационаре не менее 3-х и не более 8 рабочих дней, за исключением пациентов, находящихся на гемодиализе, химио- и лучевой терапии, медицинской реабилитации и восстановительном лечении; в стационаре на дому не менее 3 рабочих дней и при острых заболеваниях не более 5 рабочих дней, при обострении хронических заболеваний не более 8 рабочих дней: кратковременное пребывание в дневном стационаре больных до 3-х рабочих дней с хирургической патологией, после проведенной операции на амбулаторно-поликлиническом уровне.

Выписка из медицинской карты больного с необходимыми рекомендациями выдается на руки пациенту под его роспись и передается в организацию первичной медико-санитарной помощи по месту прикрепления.

Медицинские показания и противопоказания для предоставления стационарозамещающей помощи определяется нозологической формой заболевания, стадией и степенью тяжести заболевания, наличием осложнений основного заболевания и сопутствующей патологией.

Лечение в условиях стационарозамещающих технологий позволяет проводить более рациональное динамичное наблюдение за больным и эффективное оздоровление диспансерной группы.

По Актыбинской области за 10 месяцев 2018 года в рамках ЕНСЗ функционируют 966 коек дневного стационара, из них 2014 при больничных и 752 при амбулаторно-поликлинических организациях. За отчетный период было пролечено 33663 больных, из них при поликлинике – 27554, при стационаре – 6109. Кроме того, в стационарах на дому пролечились -645.

В результате проведенного анализа деятельности в поликлинике г.Актобе, нами отмечено, что в общей структуре пролеченных больных по классам болезней 23,2% приходится на болезни системы кровообращения, 17,3 составляют болезни мочеполовой системы, 15,2% заболевания органов дыхания, 7,9% болезни органов пищеварения и 6,8% - патологии беременности. По этим классам, в основном, оказывается помощь в дневных стационарах по республиканскому бюджету.

Дневной стационар предназначен для пациентов, которые не нуждаются в круглосуточном медицинском наблюдении, но проходят курс процедур предусматривающих необходимость временного наблюдения. Дневной стационар позволяет эффективно организовать такое лечение с учетом удобства, комфорта и оптимизации временных затрат пациента.

Сегодня большинство пациентов предпочитают максимально быстро, а лучше в течение дня, установить диагноз и также быстро получить необходимое лечение, по возможности сочетая его с работой.

Стационар дневного пребывания на 30 коек терапевтического и неврологического профиля, расположен на втором этаже поликлиники, мощностью 375 посещений в смену. Вход изолированный, имеется 10 палат повышенной комфортности на 1-2 человека. Капитальный ремонт отделения был произведен в 2009 году.

Лечение пациентов в условиях дневного стационара позволяет под наблюдением врача подобрать пациенту адекватную терапию, выработать приверженность пациента подобранным медикаментам, последить за появлением аллергических реакций или иных форм лекарственной непереносимости, проводить профилактику их возникновения. Пребывание в дневном стационаре позволяет пациенту совмещать лечение с работой или учебой, а в вечернее и ночное время находиться дома. При необходимости и наличии у пациента признаков нетрудоспособности он получает лист временной нетрудоспособности.

Городская поликлиника №2

За 10 месяцев 2018 года по поликлинике в дневном стационаре на 40 коек было пролечено 1360 больных. Кроме того, в стационаре на дому пролечились 50 человек.

В структуре пролеченных больных по классам болезней 58,9% приходится на болезни системы кровообращения, 14,7% - болезни эндокринной системы и 6,3% - болезни костно-мышечной системы.

Стационарзамещающая медицинская помощь организуется с целью совершенствования организации и повышения качества оказания помощи в амбулаторных условиях, а также повышения экономической эффективности деятельности организаций здравоохранения. Дневные стационары позволяют разгрузить общую стационарную сеть; проводить своевременное комплексное лечение больных с острой патологией; осуществлять реабилитационный оздоровительный комплекс лечения; подобрать адекватную терапию больным с впервые установленным диагнозом

заболевания при изменении степени тяжести заболевания; продолжить реабилитационные процедуры; после выписки из круглосуточного стационара; оказать неотложную медицинскую помощь пациентам по поводу острых состояний, возникших во время пребывания в поликлинике или около нее; медицинское наблюдение после проведения оперативных вмешательств. За 2017-2018 г.г. пролечено 2290 и 2016 количество больных в дневном стационаре соответственно по годам. При анализе пролеченных случаев по нозологическим формам выявлено: новообразования- 1 и 5; болезни крови и кроветворных органов- 44 и 104; эндокринные болезни- 173 и 166; болезни нервной системы- 780 и 559; болезни глаза и его придатков -48 и 76; болезни уха и сосцевидного отростка- 179 и 172; болезни системы кровообращения- 366 и 309; болезни органов дыхания – 218 и 164; болезни органов пищеварения- 332 и 303; болезни кожи и подкожной клетчатки- 2 и 1; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани- 91 и 80; болезнямочеполовой системы- 45 и 60 соответственно по годам.

Наибольший удельный вес в 2017 г.- 27,7%, в 2018г. -34% занимает заболевания центральной нервной системы. Это связано с тем, что больным с заболеваниями центральной нервной системы амбулаторном уровне, проводится реабилитация после перенесенного инсульта посттравматических других видов энцефалопатий и так далее. На втором месте заболевания сердечно-сосудистой системы 2017г.- 15,3%, в 2018г.- 15,98%. На третьем месте заболевания органов пищеварения в 2017г.- 15%, 2018- 14,50%. По поводу новообразований реже обращаются, так как больные данной категорий наблюдаются и получают лечения в специализированных медицинских учреждениях.

Таким образом, дневной стационар в составе поликлиники позволяет максимально приблизить специализированную медицинскую помощь населению.

Литература

1. Кодекс РК « О здоровье народа и системе здравоохранения»
2. Государственная программа развитие здравоохранение РК «Саламатты Казахстан» на 2011-2015 года
3. Постановление Правительства РК от 08 декабря 2011 года №6327 об Утверждении Правил оказания стационарозамещающей помощи
4. Об организации деятельности дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях: приказ М-ва здравоохранения Российской Федерации от 9 дек. 1999г № 438/ Организация работы дневных стационара: сб.док./сост. В.В. Степанов.- М.,2001.-С.3-10
5. Волнухин А.В. Стационарозамещающие технологии в работе врача общей практики. М.,2010.-30с.

РАЗВИТИЕ ИНСТИТУТА НАСТАВНИЧЕСТВА В КЛИНИЧЕСКИХ БАЗАХ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПРИКЛАДНОГО БАКАЛАВРИАТА СЕСТРИНСКИХ СЛУЖБ

Л. Глушко

*КГП «Костанайский высший
медицинский колледж»*

г.Костанай, Республика Казахстан

*«Каждый может стать ментором,
если ему есть что передать,
а также, если у него есть
необходимые для этого умения,
время и полномочия».*

Д. Клаттербаку

Современная тенденция развития сестринского дела отражает значительную роль медсестры в современной системе здравоохранения Республики Казахстан. Разнообразие функций, которые выполняет сестринский персонал, требует понимания факторов, влияющих на здоровье, причины болезней, способов их лечения и реабилитации, а также экологических, социальных и иных условий, в которых осуществляется медицинская помощь и функционирует система здравоохранения.

Клиническая практика - это этап обучения, на котором студент, в составе команды, и с непосредственным доступом к здоровому или больному индивидууму и/или сообществу, учится организовывать, выполнять и оценивать необходимый сестринский уход, опираясь на полученные в ходе обучения знания, навыки и компетенции. На клинической практике студент будет обучаться не только работе в команде, но и тому, как руководить командой и организовывать сестринский уход, включая санитарно-просветительскую работу для индивидов и малых групп, в масштабе одного лечебного заведения или в сообществе.

В программе прикладного бакалавриата клиническая практика осуществляется в соответствии с руководящими принципами Директивы Европейского парламента 2013/55/EU.

С чего бы хотелось начать, то что, все сестринские службы вначале своего пути в рамках своей работы ищут свою опору в медицинских и высших медицинских колледжах, настоящий государственный общеобязательный стандарт послесреднего образования по специальности «Сестринское дело» разработан в соответствии с Законом Республики Казахстан от 27 июля 2007 года «Об образовании», пунктом 3 статьи 175 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения».

Я считаю что, основными целями обучения в клинике по программе прикладного бакалавриата является подготовка практико-ориентированных специалистов сестринского дела новой фармации, способных эффективно использовать полученные знания в период обучения в практической деятельности, критически анализировать информацию, эффективно управлять ресурсами и осуществлять безопасный пациент-центрированный уход на основе доказательной сестринской практики, формирование у студентов практических профессиональных умений, приобретение практического опыта при освоении общих и профессиональных компетенций, предусмотренных программой практики.

Развитие института наставничества в клинических базах, опирается на менторов данной организации. Менторство или наставничество – это обучение посредством предоставления в разных видах обучаемому модели действий и их корректировки посредством обратной связи; когда более опытный делится своими знаниями, умениями и навыками с неопытным на протяжении определенного времени.

Менторством или наставничеством называют одну из форм стажировки, когда неопытный специалист учится премудростям профессии от более опытного коллеги.

Преимуществом менторства является возможность обучения прямо на рабочем месте. Ментор сначала рассказывает теорию, потом показывает пример, и только потом обучающийся выполняет задание и получает обратную связь.

Основной моделью обучения в наставничестве является модель «Расскажи – Покажи – Сделай» (Tell–Show–Do).

Наставник формулирует цель обучения. Он оговаривает, что студент должен уметь по окончании обучения из того, что он не умел делать до этого.

Расскажи (TELL). Наставник объясняет задание обучаемому студента, предварительно распределив его по шагам, алгоритмам или медицинским стандартам. Большие задания разбиваются на несколько частей и проводятся отдельными сессиями. Наставник задает вопросы студенту бакалавру, чтобы удостовериться, что он усвоил информацию, а затем своими словами пересказывает содержание задания.

Покажи (SHOW). Наставник показывает, как нужно выполнять задание, комментируя по ходу дела, какой шаг он выполняет. По окончании он спрашивает, все ли было понятно.

Сделай (DO). Студент сам на клинической практике выполняет задание. Наставник может попросить студента – медика сделать тот или иной шаг заново, если он не удовлетворен качеством выполнения работы. По окончании наставник дает обратную связь и договаривается, по каким критериям будут оцениваться полученные навыки.

А также, содействие обучению студентов сестринского дела путем создания дружелюбной учебной среды на клинической базе и возможности

для индивидуального обучения студентов, укрепления профессионализма студентов через развитие профессиональных качеств и идентификации, а также путем обеспечения получения студентами профессиональной компетенции, необходимой для средних медицинских работников, и здесь велика роль ментора.

Роль ментора:

- положительная модель для студента;
- профессионал;
- помогает студенту осваивать основные клинические (практические) навыки и развивать способности;
- помогает в профессиональной социализации студента;
- устанавливает эффективные рабочие взаимоотношения;
- предоставляет возможность закрепить теоретические знания на практике;
- помогает студенту справиться с эмоциями;
- способствует профессиональному и личностному росту студента;
- анализирует и оценивает прогресс в клиническом обучении студента;
- обеспечивает проведение клинической практики в соответствии с программой практики;
- динамично развивает взаимоотношение со студентом;
- помогает студенту в правильном ведении документации по практике (ежедневное подписание дневников, отметка посещаемости);
- проводит оценку (ежедневная, промежуточная, конечная) клинической практики;
- при оценивании студента учитывает отзывы сотрудников отделения, тьютора.

Роль тьютора:

- знает структуру, вид и объем деятельности медицинской организации;
- за неделю до начала согласовывает с клинической базой время и длительность прохождения клинической практики;
- предоставляет необходимую учебно-методическую документацию руководителю практики;
- взаимодействует с различными участниками в вопросах развития клинической практики;
- совместно с ментором проводит оценку знаний и умений студента;
- несет ответственность за оценку клинической практики.

Вывод таков, менторство - новое явление в Казахстане, многих это слово пугает в сестринском деле. На самом деле, оно заменит по-своему советское наставничество. Поможет педагогам, тьюторам в становление и поднимет уровень преподавания. Менторство - особая квалификация педагога, педагог-ментор – это не просто учитель, а человек, желающий передать свой опыт. Менторство подразумевает партнёрство между опытным и начинающим педагогами, в ходе которого оказывается профессиональная помощь. Менторство- это связующее звено между студентом и будущей его профессией. Качества хорошего ментора во время клинической практики

станут ключевым фактором в процессе получения студентами медиками профессиональных навыков и достижения компетенций.

Литература:

- 1.Руководство по клинической практике студентов прикладного бакалавриата по специальности «Сестринское дело» в Казахстане, Астана/2015/1]
- 2.<http://adilet.zan.kz/rus/docs/K09000019/2>
3. www.eva.org.ru/discussion_club/download/file/3
- 4.Руководство по клинической практике студентов прикладного бакалавриата по специальности «Сестринское дело» в Казахстане, /Астана 2015/ 4

МЕЙІРГЕРЛЕРДІҢ ЗАМАНУИ МЕДИЦИНАДА АТҚАРАТЫН РОЛІ

З. Жумабаева

*КГП на ПХВ "Высший медицинский
колледж г.Жезказган"*

г. Жезказган, Республика Казахстан

Қазіргі замануи мейіргер білімді, ұқыпты, жауапкершілігі мол, пациенттерге мейірімділікпен күтім жүргізетін, медициналық манипуляцияларды үлкен шеберлікпен жүзеге асыратын, өз ісіне үлкен жауапкершілікпен қарайтын маман болып саналады.

Мейіргер - пациенттерге толық күтім жасау үшін өзінің кәсіби білімділігін, психологиялық және рухани байлықтарын дамытқан, бірегей қоғамның белсенді тұлғасы. Қазіргі кезде дәрігерлердің сенімді көмекшісі. Кез келген денсаулық саласында мейіргердің атқаратын қызыметі жоғары бағаналады. Өйткені науқас күтімінде олардың атқаратын жұмысы орасан зор, үлкен ерлік. Медицина қызметкерлеріне ең қымбат – адамдардың өмірі, денсаулығы, олардың жақсы жағдайда болуы сеніп тапсырылған. Ол тек науқас және олардың туыстарының алдында ғана емес, тұтас алғанда мемлекет алдында да жауапкершілікте. Сондықтан-да, медицина қызметкерлерінің арасында мейіргерлерге де үлкен міндеттер жүктелген. Мейіргерлер жоғары кәсіби шеберлік иелері болумен қатар бақылаушылық, науқастың бойындағы физикалық, психологиялық өзгерістерді көретін, байқағыштық қасиеттерге де бай болғаны жөн. Олар ұстамды, өзінің сезімталдық берілгіштігін басқара білетін, эмоциялық тұрақтылықта тәрбиеленген жандар болуы тиіс. Оның ішінде әлбетте мәдениеттілікті сақтауға баса мән беріледі. Бұл бағытқа тоқталар болсақ, медицина қызметкерлерінің мәдени тәртіптілігін екі түрге бөлуге болады: "Ішкі мәдениеттілік. Бұған еңбекке деген көзқарас, тәртіпті

сақтау, ортаға бейімделу, әріптестерімен сыйластық қарым-қатынаста болу, әр уақытта әріптестік сезімін жоғары ұстауы жатады:

Сыртқы мәдениеттілік. Әдептілік, жақсы дауыс ырғағы, мәдениетті сөйлесе білу, сыртқы түріне де көңіл бөлу.

Қоғам мен емделушілердің қажеттіліктерін қанағаттандыру үшін, денсаулықты сақтау үшін мейіргер жұмысын жалғыз және басқа да денсаулық сақтау саласындағы кәсіби қызметкерлермен бірге атқара береді.

Медицина ғылымының өсіп-өркендеуіне байланысты денсаулық сақтау саласындағы медицина мейіргерлерінің рөлі артып келеді. Мейіргер мамандығының пайда болуы ағылшын қызы Флоренс Найтингельге байланысты. 1860 жылдың 24 маусымы — мейіргер ісі тарихындағы атақты күн. Бұл күні Лондонда Қасиетті Томас госпиталінде Флоренс Найтингельдің басшылығымен қайырымдылық мектебі ашылды. Осы мектепті бітіруші қыздар мен әйелдер тиянақты түрде ғылыми дайындықтан өтіп шығатын. Флоренс Найтингель қоғам алдында ең бірінші болып мейіргер жұмысының мерейін көтерді. Ол ауруларды күтуге арнайы дайындық керек екенін жұртшылыққа дәлелдеп, сол кезден бастап мейіргер ісінің негізі қаланды. Соңғы кезде мейіргердің функциясына көзқарастар өзгеруде. Егер бұрын акцент науқастарды күтуге бағытталса, қазіргі таңда мейіргерлер басқа мамандар мен бірге басты міндеті ретінде денсаулықты сақтау, ауруды алдын алу, адамдардың индивидуалды мүмкіндіктеріне сәйкес барынша тәуелсіздігін қамтамасыз етуді жатқызады.

Әлемдік мейіргерлі құйымдарға тоқталатын болсақ: Біріккен Ұлттар Ұйымында денсаулық сақтау мәселелерімен айналысатының ірі мекеме /ВОЗ/-ДДСҰ/ "Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымы" болып саналады. Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымы 1945 жылы қаңтар айында құрылған. Ол әртүрлі аурулар мен күресуде үлкен жұмыс жүргізеді, медицина ғылымымен айналысады, журнал, бюллетеньдер шығарады, сонымен бірге, "Мейіргер мамандығына" қатысты сұрақтарды шешеді.

Әлем бойынша ең үлкен халықаралық мейіргерлер ұйымы Signa Teta Tayinternational (STTI) болыпта былады. Ұйым 1922 жылы Индиана штатында алты мейіргер студенттің бастауымен құрылған. Студенттер мейіргерлік білімдерін тарату арқылы дүниежүзіндегі халықтар денсаулығын жақсартуға ықпал ету мақсатында ұйымды құрған. Қазір STTI әлемнің 90 елінде қызмет атқаратын 250 000 мейіргерлерді біріктіреді. 1971 жылы "Халықаралық медбикелер кеңесі" ұйымы құрылып, әлемнің 141 елінің мейіргерлері осы ұйыммен бірге қызмет атқарады.

Англияда белгілі бір аурулармен (қант диабеті, бронх демікпесі) ауыратын пациенттерге көмек көрсететін арнайы мамандандырылған мейіргерлер жалпы тәжірибедегі дәрігерлердің күнделікті қызметін — пациенттерді бақылау, оқыту сияқты амбулаторлық қабылдау жүргізуді, басқа медициналық және әлеуметтік қызмет көрсететін қызметкерлердің біліктілігін арттыруға бағытталған білім беру жұмыстарын атқара алады.

Көптеген дамыған елдерде мейіргер ісін дамыту мақсатында АҚШ-та және Германияда мейіргерлер көп жағдайларда біріншілік тексерулерді жүргізіп, пациентке арнайы медициналық көмек көрсететін мамандарға бағыт береді.

Дамыған Еуропа елдерінде жалпы практикадағы дәрігерлер пациенттерді үйде қарауға бармайды, сирек жағдайларды қоспағанда арнайы мамандандырылған мейіргерлер осы қызмет көрсетуді жүргізеді.



Финляндияда халықаралық тәжірибе негізінде мейіргерлерді дайындауды қарастырайық. Финбілім беру жүйесі мейіргерлерді дайындауда әлемдегі ең үздік болып бағаланады. Мейіргер мамандығы Финляндияда зор құрметке ие. Мейіргерлер ауқымды алдын алу жұмыстарын жүргізеді. Айта кететін болсақ, пациенттерге және оның отбасы мүшелеріне кеңес беру, кейбір медикаментозды терапияда рецептерді жазу сияқты жұмыстарды жүргізеді.

Әрине, өзіміздің Молдина Меруерт Айтмағанбетовна басшылық етіп отырған Жезқазған жоғары медициналық колледжінің де, заман талабына сай, білімді, мейрімді, қамқоршы мейіргерлер тәрбиеленіп шығып жатқанын үлкен мақтанышпен айтамыз. Жақсы маман иелерін, яғни сапалы мейіргер дайындап шығару үшін колледжде барлық жағдайлар жасалған. Денсаулық мекемелерімен келісім шарт жүргізіліп, студенттеріміз тәжірибелік сабақтарды стационарларда өтеді. Колледж қабырғасында жүргенде, пациенттермен қарым қатынас, күтім жасау, манипуляцияларға дайындау, зерттеулер жүргізу сияқты күнделікті міндеттерді орындауға машықтанады. Колледжде маникен- қуыршақтармен толыққамтамасыздандырылған. Студенттер алғашқы манипуляцияны, күтім жасау ерекшеліктерін осы жерде жасап, қолдарын бейімдейді. Содан соң ғана пациенттермен жұмыс жасайды.



Емханаға алғашқы тексерілуге келгенде пациент алдымен мейіргерлермен ақылдасады. Мейіргер пациенттің жағдайын бағалап, қажетті тексерілулерді тағайындайды, және тиісті маманға жібереді.

Бізде дуалды тәрбие де қолға алынған. Студенттер тәжірибені көбіне, диплом алған соң еңбек ететін бөлімшелерде өтіп, сол бөлімшенің еңбек ету ерекшелігіне қарай тәрбиеленіп, қолын жаттықтырып, алдын ала өздерін

дайындап, сол жерде қызымет ететін тәжірибесі мол мейіргерлерден дәріс алады, білімдерін шындайды.

Орта медицина қызметкерінің міндетіне өз жұмысын жетілдіру, әлеуметтік қамтамасыз ету және денсаулық сақтау саласындағы басқа да мамандармен бірге әрекетету, сонымен қатар көптеген пікір таластарға қатысып, жалпыға маңызды шешімдерді қабылдай білу кіреді.

Қазіргі нарық талабы да мейіргерлердің жоғары қабілеттілікті, кәсіби коммуникацияны және қатынас мәдениетін талап етеді. Нарықтық қатынастардың үздіксіз дамуы осы мамандарға тұрғындармен ғана емес, сонымен қатар басшыларымен де тиімді қарым-қатынас жасауды қажет етеді. Коммуникативті дағдылар қазіргі мейіргерлердің кәсіби деңгейін көтеруге көмектеседі.

Қазіргі жаңа үлгідегі мейіргерлер мына рөлдерді атқарады: емделушінің күтімін ұйымдастырушы, емделушінің күтімін орындаушы, емделушінің ықыласын қорғаушы (адвокат), педагог (консультант), зерттеуші, лидер (көшбасшы), медициналық бригаданың белсенді мүшесі.

Қазақстан Республикасындағы мейіргер ісі дамуының басты мақсаттары болып табылатыны:

- кәсіби және орта буынды медицина қызметкерлерінің әлеуметтік мәртебесін жоғарылату;
- орта буынды медицина персоналдарын пайдалануды нәтижелі түрде жоғарылату;
- әртүрлі деңгейдегі мейіргер ісінің дамуына (нәтижелі) көмек көрсету;
- орта буынды медицина қызметкерлерінің құқықты реттеулерін жетілдіру;
- мейіргер қызметтерін басқару жүйесін жетілдіру;
- мейіргер көмектерін жаңа ұйымдастыру түрлері мен технологияларын дамыту;
- мейіргер кадрларын дайындау және қайта дайындау жүйесін жетілдіру;
- халыққа мейіргерлік көмектің сапасын қамтамасыз ету;
- мейіргер ісінің дамуында мемлекеттік емес секторлардың салымын жоғарылату.

Бұрынғыдай, мейіргер ісіне дәрігердің айтқанын ғана бұлжытпай орындайтын дәрігердің көмекшісі деген көзқарас келмеске кетті. Мейіргер ісі бүгін де сырқаттарды емдеу мен олардың өмір сапасын арттыруға үлес қосатын, өзінің айқын міндеттері бар денсаулық сақтаудың жеке бір саласы.

Бұған болашақ бітірушіні өзінің оқу үдерісі барысында алған білімін кәсіби қызметінде пайдалана білетін маман ретінде дайындаса ғана қол жеткізуге болады.

Әдебиет

1. С.Қ.Мұратбекова. "Мейірбике ісінің негіздері". - Алматы, 2014
2. Н. Г. Соколова, В. Д. Тульчинская. "Сестринское дело в педиатрии". Москва, 2011.

3. И.В. Яроич. "Сестринское дело и манипуляционная техника". Москва, 2016.
4. Сестринское дело в 2-х томах. http://www.studmed.ru/krasnova-af-sestrinskoe-delo-v-2-h-tomah-tom-1_46b587871da.html
5. Л.В.Цыганова. "Младшая медицинская сестра по уходу за больными". - СПб, 2013.

МЕЙІРГЕР ІСІНДЕГІ ЕРІКТІЛЕРДІҢ ТӘЖІРИБЕЛІК БІЛІКТІЛІКТЕРІН АРТТЫРУДАҒЫ МАҢЫЗЫ

*А. Гусманова
КГП на ПХВ " Высший медицинский
колледж г.Жезказган "
г. Жезказган, Республика Казахстан*

Жезказган қаласының жоғары медициналық колледжінің жиырмаға тарта студенттері медбикелік ісі негіздері пәнінің оқытушысы Гусманова Айнұр Серғазықызының бастауымен "Жүрек" ЖШС-нің әлеуметтік қызметкері Исабаева Боранкүл Садуақасқызымен бірігіп жұмыс жасау үшін 04.04.2017 ж. күні "Еріктілер" қатарына қосылды.

Боранкүл Садуақасқызының қарамағында 122 адам, соның ішінде 5 ҰОС ардагерлері, 41 тыл ардагерлері, 4 Чернобыль АЭС-дағы апатты жоюшы және 4 жауынгер-интернационалист бар. Осы науқастардың барлығына патронаж жасалып, үйде күтім көрсетіледі.

Бір жылдың ішінде еріктілер Б. Садуақасқызымен көптеген жалғыз басты қарттарға, соғыс ардагерлеріне, онкологиялық және басқа да қиын аурулармен ауыратын науқастардың үйлеріне барып әңгімелесіп, көңілдерін аулап қайтты. Соның ішінде біз жетпіс екіге жуық патронажға бардық. Және де біз, Бектұрсынова Саягүл мен Фазыл Мөлдір 14-мамыр жексенбі күні жалғыз басты қарт әже Валентина Крюкованың үйіне, 24-қыркүйек жексенбі күні жалғыз басты тыл ардагері Елена Яковлевнаның үйіне толық тазарту жұмыстарын жүргіздік. Қарттар ризашылықтарын білдіріп Валентина Крюкова өзінің жалғыз емес, басқаларға керек екендігін сезінгені үшін алғысын айтты, ал Елена Яковлевнаның "Мен өмір сүргім келеді" деген сөзі бізді тебіrentіп, ерік-жігер берді. Сол еңбек еленіп жасаған жұмыстар туралы мақала қалалық "Наше время" газетінің шығарылымының алдыңғы беттерінде "Тимуровцы" в Жезказгане" деген атаумен, "Жезказганский вестник" газетінің 2017 жылдың 29-қыркүйек күнгі шығарылымында «Учимся быть милосердными» деген атаумен жарық көрді. Бұл мақалада еріктілер кеңес одағы кезіндегі батыр еріктілерге теңеліп айтылған. Сонымен қатар медициналық колледждің студенттері жайында тілге тиек еткен.

Алдағы уақытта осы қарияларға қайтадан және басқа да жалғыз басты қариялардың үйіне толық тазарту жұмыстарын жасау жоспарлануда.

2017 жылдың 27-мамыр күні тағы да біздің еріктілердің еңбегі "Жезказганский вестник" газетінің бетінде "Даря душевное тепло" деген атаумен жарық көрді. Ол жерде осындай ерлік жасап жүрген жандарға алғыстарын білдірген.

Еріктілер қарттарға жасалатын әрбір іс-шараға белсене қатысып отырады. Мәселен 2017 жылдың 8-наурыз "Халықаралық әйелдер күні" мерекесіне орай ұйымдастырылған кеште еріктілер ән айтып, би билеп, өз шығармашылығынан аналарға арналған өлең шумақтарын тарту етіп, көрермендерді тәнті қылып, көңілдерін көтерді.

Кеше ғана 5-желтоқсан "Халықаралық еріктілер күні" мерекесіне орай "Жүрек" денсаулық орталығы мен Жезқазған жоғары медициналық колледжі бірігіп мерекелік іс-шара өткізді. Бұл іс-шараға біздің студенттер белсенді түрде қатысуының арқасында жоғары деңгейде өтті. Бұл туралы "Жезказганский вестник" газетінің 8-желтоқсан күнгі шығарылымында "Сердце+душа=волонтер" деген атаумен, "Наше время" газетінің 8-желтоқсан күнгі шығарылымында "Праздник добрых сердец" деген атаумен жарық көрді.

Еріктілер қозғалысы - бұл студенттерді әлеуметтік жауапкершілік тұрғысынан тәрбиелеуге, отан сүйгіштікке, лидерлік сапаларға, өзара қолдау мен түсінушілікті қамтамасыз етеді.

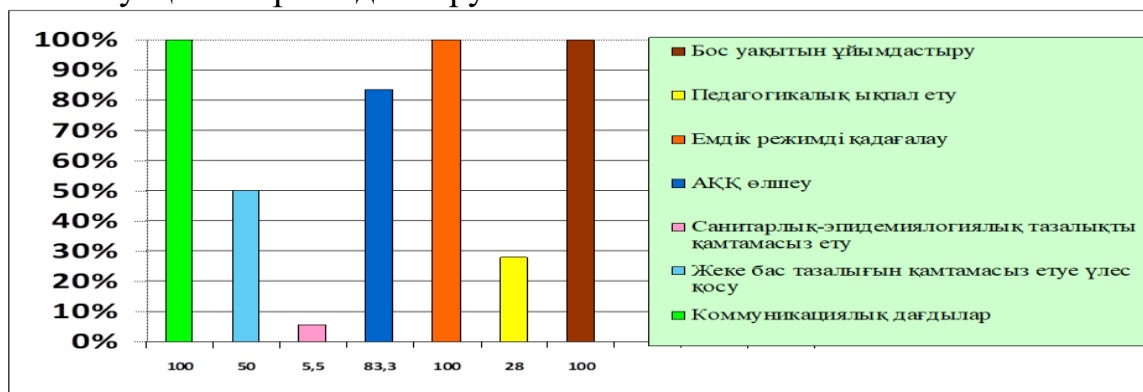
Ерікті болу басында айтып өткеніміздей сізге ешқандай материалдық қажеттілік бермейді. Бірақ сіз оның орнына алғыс аласыз, жақсылыққа кенелесіз. Бұл сіздің адамгершілігіңіздің белгісі. Дегенмен ерікті болу арқылы сіз үлкен тәжірибе жинақтайсыз.

Мейірімділік медицина қызметкері үшін ең қажетті қасиеттердің бірі. Мейірімсіз медицина қызметкері науқастарға қажетті көмек бере алмайды, керісінше кері әсер етіп, ауруын асқындырып, өлімге душар етуі ғажап емес. "Мейірбике" атауының өзі мейірімділіктің қажет етілетіндігін білдіріп тұрғандай!

Бұл шараның біздерге медицина саласынан яғни, мамандығымыз жағынан да өзіндік пайдасы мол. Мәселен айта кетсек қарт адамдармен, науқастармен қарым қатынаста болып, сөйлесуді үйренеміз, өзімізді мейірімділікке баулимыз, әр қарт адамның басында бірнеше сырқаттары болады, сол аурулар туралы, оның емі мен күтімі жайында мағлұмат аламыз, күтім көрсетеміз. Сонымен қатар қарттар мен науқастардың ұлттары әр түрлі, демек әр түрлі тілде сөйлейді, әсіресе қазақ және орыс тілдерінде. Сондықтан ерікті болып жүріп тұғырлы үш тілді алға тартып, тілдік қорымызды байытамыз. Мысалы қарттарға алғаш барғанда қысылдық, ұялдық. Ал екінші рет бара бастағанда қарттармен еркін, ашық қолымыздан келгенше тырысып сөйлесе бастадық. Медбике өзінің мамандығымен қатар кеңесші, педагог, қорғаушы, психолог, зерттеуші, тәрбиеші тағы да басқа көптеген маман иесі болатындығы сияқты ерікті болу барысында бірнеше саланы алып жүреді. Біз 4-сәуірден бастап бастап осы уақытқа дейінгі сегіз

айдың ішінде жуықтап алғанда 72 рет патронажға шықтық. Бір жыл ішінде пысықтаған тәжірибеміз:

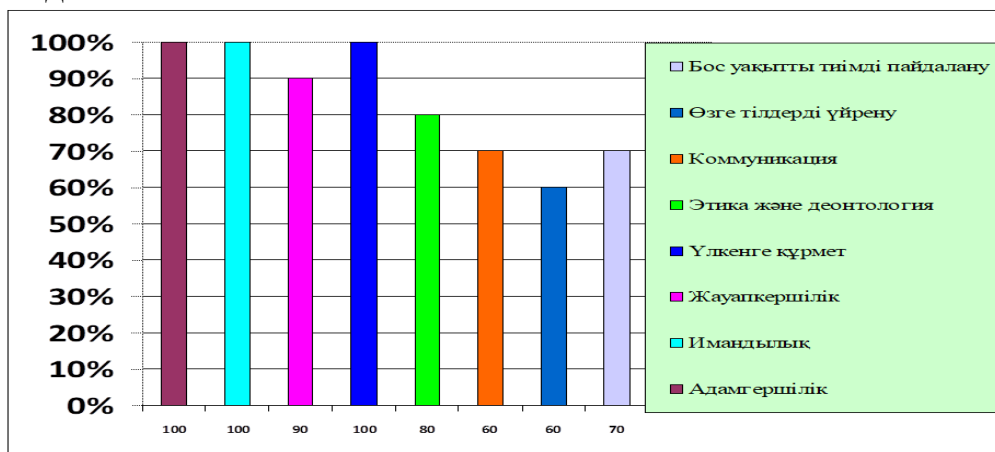
1. Коммуникациялық дағдылар
2. Жеке бас тазалығын қамтамасыз етуге үлес қосу
3. Санитарлық-эпидемиологиялық тазалықты қамтамасыз ету
4. АҚҚ өлшеу
5. Емдік режимді қадағалау
6. Педагогикалық ықпал ету
7. Бос уақытын ұйымдастыру



Және де студенттер ерікті болып жүріп өздеріне сабақта теориялық және практикалық түрде де беріле бермейтін қасиеттерді бойына сіңірді. Атап айтсақ:

1. Адамгершілік
2. Имандылық
3. Жауапкершілік
4. Үлкенге құрмет
5. Этика және деонтология
6. Коммуникация
7. Өзге тілдерді үйрену
8. Бос уақытты тиімді пайдалану

Осы қасиеттерді еріктілер қаншалықты меңгергендігін білу мақсатында еріктілер арасында сұхбат жүргізілді. 10 еріктіден алынған сұхбат нәтижесінде:



Қорытындылай келе айтарым, ерікті болу көп нәрсені үйрететіндігін еріктілердің сөзінен де аңғаруға болады. Мысалы Аубакирова Маржан өзінің

бір сөзінде: "Мен ерікті болмай тұрып көшеде жүрген қарт адамдарды көргенде "осы кісілер неге үйлерінде тыныш қана отырмайды?!" деп ойлаушы едім. Ал қазір көшеден қарттарды көргенде керісінше мейірлене ерекше көзқараспен қарап, қолында заттары болса көтеріп көмек бергім келіп тұрады" -деген болатын. Міне ерікті болудың үйреткен керемет қасиетінің бірі.

Әдебиет

1. Газета "Жезказганский вестник">//29.09.2017 ж.
2. Газета "Наша время">//08.12.2017 ж.
3. Мәліметтер ЖШС "Жүрек" әлеуметтік жұмыскерінен.

ПРОБЛЕМНО-ОРИЕНТИРОВАННОЕ ОБУЧЕНИЕ В ВЫСШЕМ МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ: ОТ ТЕОРИИ К ПРАКТИКЕ

*А. Манукян
КГП «Костанайский высший
медицинский колледж»
г.Костанай, Республика Казахстан*

Отличительной чертой современного мира является ускоряющийся темп развития представления информации. Во всех отраслях появляются новые методы и технологии, совершенствуется и оттачивается мастерство, проводятся исследования.

Важная роль развития технологий отводится также и в образовательной отрасли. Проблемно-ориентированное обучение является современной моделью, которая набирает популярность среди многих отраслей образования. Это учебный подход, который использует реальные проблемы в качестве стимула для того, чтобы учиться. Анализ этих проблем приводит к приобретению новых знаний по дисциплине и навыков решения проблемы^[1].

В связи с этим преподавателю в настоящее время отводится совсем иная роль: если раньше его роль была в виде основного источника знаний, то сейчас он является помощником студентов в образовательном процессе. Если ранее преподаватель был главным субъектом, то настоящее время выставляет студента, как основного субъекта образовательного процесса, который хочет и может учиться самостоятельно^[2].

Сама технология очень интересна тем, что студенты, вовлекаясь в процесс, действительно погружаются в представленную проблему, активно обсуждают и самостоятельно делают выводы. Тем самым реализуется неотъемлемая цель обучения студентов медицинского колледжа – личностно-ориентированное обучение.

При первом применении данного подхода у студентов второго курса, можно встретиться, прежде всего, с отсутствием энтузиазма. Студенты, которые привыкли на занятия получать информацию с одной стороны, в виде «зачитывания» лекции преподавателем, отрицательно восприняли новость, что на лекции им придется самим «добывать» знания.

Для преподавателя при применении данной технологии выделяются свои барьеры: большие затраты времени для разработки учебных кейсов, слабая управляемость познавательной деятельностью обучающихся, информация усваивается не в той последовательности, как привык преподаватель.

На практических занятиях проблемно- ориентированное обучение направлено на формирование практических умений в соответствии с профессиональной квалификацией специалиста. Например, ведение пациента медицинской сестрой вместе с врачом с момента поступления до момента выздоровления^[3].

В процессе работы со студентами в виде проблемно- ориентированного обучения можно столкнуться с такими недостатками, как:

- неполное осознание студентами своих ролей – в начале занятия каждому студенту отводится своя роль, но в процессе решения проблемы, эти роли смешиваются. Как правило, более активные студенты подавляют пассивных, не следуют своим ролям;

- неэффективность данной технологии на теоретических занятиях, сложно применять при модульной системе образования;

- неумение работать с литературой, выделять ключевую информацию – студенты привыкли, что основную информацию (опорный конспект) преподносит преподаватель. Ключевую информацию отображают текстово, нередко переписывая весь блок, игнорируя логические схемы, таблицы и др.

- частичная теоретическая подготовка студентов – студент знает, что преподаватель не будет спрашивать пересказ материала, поэтому недобросовестно готовится. И здесь дело не только в недобросовестности студентов, а в том, что они привыкли к такому подходу в обучении, что является очень большим недостатком традиционной методологии обучения^[4].

Данные отрицательные стороны все равно являются несущественными, по сравнению с достоинствами проблемно- ориентированного обучения:

- во-первых, осуществляется лично-ориентированный подход в обучении: студент – это главный субъект в образовании, который развивает внимание, наблюдательность, интерес к достижению цели и др.

- во-вторых, развивается способность работы в команде, которая является неотъемлемой частью деятельности будущего медицинского работника: «от моего участия зависит здоровье стандартизированного пациента»;

- в-третьих, во время решения проблемной задачи охватывается большая часть информации, так как при поиске пути решений студенты

обращаются к различным источникам. Если по занятию предусмотрена одна тема, то в результате обсуждения проблемы можно охватить целый раздел модуля;

· в-четвертых, развивается продуктивное клиническое мышление. Это дает возможность будущему специалисту самостоятельно увидеть и решить проблему, найти способ решения, провести анализ.

· в-пятых, визуализация ключевой информации на доске, позволяет в целом проанализировать и найти способ решения проблемы. Так же развитие навыка работы с литературой, преобразование информации в виде схем, пунктов, таблиц и др.

Таким образом, проблемно- ориентированное обучение позволяет усваивать материал через осознание и понимание проблемной ситуации; посредством сбора и изучения необходимой информации позволяет принять решение; дисциплинирует работу в команде. Студенты учась, преодолевают сложности и видят, что их настоящее обучение и жизнь тесно связаны между собой^[5].

Литература:

1. С.И. Двойников. Ситуационное обучение в сестринском деле/ Двойников С.И., Лапик С.В. – М.ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2004. – с. 12.
2. Е.Х. Батяева. «Проблемно-ориентированное обучение: сущность, недостатки, преимущества»// авт. Батяева Е.Х., Ким Т.В., Барышникова И.А., Салихова Е.Ю., Рогова Н.Р., Пржанова А.А., Николаева Т.Л./ Медицинское и фармацевтическое образование, 2016. - №1 –с.115.
3. С.И.Поздеева. «Проблемное и проблемно-ориентированное обучение: сравнительный анализ»// Поздеева С.И. Siberian Pedagogical Journal, 2016. - №2 –95 с.

ВЫСШЕЕ СЕСТРИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ И СОВРЕМЕННЫЙ СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС

*И.Воронцова
КГП «Костанайский высший
медицинский колледж»
г.Костанай, Республика Казахстан*

Главной целью реформы сестринского дела в Казахстане является приведение уровня подготовки медсестер в соответствие с требованиями здравоохранения. В этой связи сформировалась потребность в квалифицированном управленческом персонале, способном решать задачи развития сестринского дела на основе рационального использования материальных и кадровых ресурсов.

Высшее сестринское образование (ВСО) - одна из ступеней многоуровневой подготовки высококвалифицированных специалистов, для клинической практики, педагогической деятельности и управления. В мире ВСО интегрировано в систему университетского образования. Высшее медицинское образование развивает у медсестер способность обмениваться информацией на научном уровне, сотрудничать с другими работниками системы здравоохранения, гарантирует определенный клинический опыт, адекватный уровень знаний в области профессиональной этики, общественного здравоохранения и работы медицинской службы. В дополнение к академическим знаниям и практическим навыкам ВСО способствует развитию у студентов способности к независимой критической оценке происходящего, навыков самообразования, умение самостоятельно принимать решения. Медсестры с высшим медицинским образованием имеют право руководить сестринским персоналом, осуществляющих переподготовку среднего медицинского персонала, разрабатывать меры по повышению эффективности работы отдельных подразделений и организаций. В зависимости от занимаемой должности, медсестра может проводить анализ состояния здоровья населения, организовывать и проводить профилактические, оздоровительные мероприятия, диагностировать экстренные, неотложные состояния и оказывать неотложную медицинскую помощь. Полученные практические навыки дают ей возможность организовывать школы психологической поддержки родственников тяжелобольных пациентов, школы для пациентов с различной соматической патологией, нуждающихся в улучшении качества жизни.

Медсестра, получившая высшее образование, самостоятельно работает с информацией (учебной, справочной, нормативной, научной), проводит научно-практические исследования в области сестринского дела, имеет право на преподавание сестринского дела. Именно специалисты в области сестринского дела помогают психологически адаптировать больного к ситуации, связанной с болезнью, определить его место в обществе, обучают элементам ухода его родственников и являются основным звеном между пациентом и внешним миром. Сестринское дело ориентировано на человека или группу людей, направлено на решение проблем и нужд, которые возникли и могут возникнуть в связи с переменами в здоровье. В связи с этим основная цель подготовки медсестер с высшим образованием - формирование у них управленческого мышления, позволяющего на основе научного подхода решать проблемы качественного оказания медицинских услуг в различных лечебно-профилактических учреждениях.

Главной функцией медсестры является - уход за человеком и то, каким образом сестра осуществляет этот уход.

В основе этой работы должна лежать не интуиция, а продуманный и сформированный подход, рассчитанный на удовлетворение основных потребностей организма, поддержание и восстановление независимости пациента, и решение его проблем. Сестринский процесс является методом

научно обоснованного выполнения медсестрой ее обязанностей по оказанию помощи пациентам и одновременно предпосылкой для нового понимания роли медсестры в практическом здравоохранении. Для его осуществления от медсестры требуется не только хорошая теоретическая подготовка, но и умение творчески относиться к своим обязанностям.

Организационную структуру сестринского процесса составляют 5 этапов:

- сестринское обследование пациента;
- диагностирование состояния здоровья пациента; (определение проблем).
- планирование помощи; (целей сестринского вмешательства).
- выполнение, реализация плана необходимых сестринских вмешательств;
- оценка результатов, эффективности ухода.

Документирование всех этапов осуществляется в карте сестринского процесса (истории сестринского ухода).

На первом этапе сестринского процесса медицинская сестра занимается сбором информации о состоянии здоровья и личности пациента с ее последующей оценкой. Информацию о пациенте медсестра может получить не только от самого больного, но и от его родственников и соседей по палате. Посредством расспроса – происходит выяснение жалоб или проблем со здоровьем пациента. Проблемы со здоровьем возникают вследствие нарушений потребностей. Потребность - это психологический и физиологический дефицит того, что существенно для здоровья и благополучия человека. Во время осмотра производится оценка общего состояния больного, его сознания, положения тела, цвета кожи, слизистых. Измеряется температуры тела, исследование дыхания и пульса пациента, измерение артериального давления, диуреза. Оценивается психологическое и душевное состояние настроение пациента, его отношение к заболеванию, степень приверженности врачебным рекомендациям, снижение порога безопасности пациента, затруднение выполнения его гигиенических навыков и особенности психосоциальных потребностей (эмоциональные реакции - беспокойство, тревога, страх, безнадежность, пренебрежение заболеванием, снижение чувства собственного достоинства, снижение творческой активности, потеря свободы, дружбы, любви, снижение и потеря социального статуса, затруднение религиозных потребностей).

Второй этап – определение проблем пациента и оформление их в виде истории сестринского ухода за пациентом. Например, при медицинском диагнозе: острый аппендицит, могут иметь место следующие сестринские проблемы: острая боль в животе, лихорадка, тошнота и рвота, страх перед операцией.

Проблемы пациента подразделяются на существующие и потенциальные. Существующие проблемы – те, которые беспокоят пациента в настоящий момент. Потенциальные проблемы - те, которые еще не существуют, но могут появиться с течением времени, поэтому медсестра должна планировать профилактические мероприятия, направленные на предупреждение потенциальных проблем. Примеры потенциальных проблем:

- риск возникновения пролежней у неподвижного пациента;
- риск развития обезвоживания у пациента с рвотой и частым жидким стулом;
- риск падений и травм у пациента с головокружением;
- риск ухудшения состояния из-за неправильного приёма лекарственных средств;

Наиболее значимые проблемы пациента среди существующих называются приоритетными. Критерии выбора приоритетов.

1. Все неотложные состояния, например, острая боль в сердце, риск развития легочного кровотечения.
2. Проблемы наиболее тягостные для пациента в настоящий момент, то, что наиболее беспокоит, является для него главным сейчас, самым мучительным. Например, пациент с заболеванием сердца, страдающий приступами загрудинных болей, головными болями, отёками, одышкой, может указать именно на одышку как на своё главное страдание. В этом случае «одышка» будет являться приоритетной сестринской проблемой.
3. Проблемы, способные привести к различным осложнениям и ухудшению состояния пациента. Например, риск развития пролежней у неподвижного пациента.
4. Проблемы, решение которых приводит к разрешению ряда других проблем. Например, снижение страха перед предстоящей операцией улучшает сон, аппетит и настроение пациента.

Третий этап – планирование сестринского вмешательства. Планируются методы, способы, приемы, т.е. сестринские действия, которые необходимы для достижения целей сестринского ухода. Письменный план ухода за пациентом уменьшает риск некомпетентного ухода, это не только юридический документ качества сестринской помощи, но и документ, позволяющий определить экономические затраты, поскольку в нем указываются материалы и оборудование, необходимые для выполнения сестринского ухода. План предусматривает участие самого пациента и членов его семьи в процессе ухода, он включает критерии оценки ухода и ожидаемые результаты.

Какого рода сестринская помощь может планироваться медицинской сестрой:

- облегчение или устранение проблем пациента;
- оказание ежедневной помощи в активной повседневной жизни;
- выполнение технических манипуляций, назначений врача;
- оказание психологической помощи и поддержки;
- обучение и консультирование пациента и членов его семьи;
- профилактика осложнений и укрепление здоровья;
- меры по спасению жизни (диагностика неотложных состояний и оказание доврачебной помощи).

Четвертый этап – осуществление плана сестринских вмешательств. Существует 3 категории сестринского вмешательства: независимое,

зависимое и взаимозависимое. Независимое сестринское вмешательство предусматривает действия, осуществляемые медсестрой по собственной инициативе, руководствуясь собственными соображениями и знаниями без прямых указаний врача. Это – обучение и консультирование пациента и его семьи, обучение пациента навыкам самоухода, советы пациенту относительно его здоровья, оказание неотложной доврачебной помощи и др. Зависимое сестринское вмешательство выполняется на основании письменных предписаний врача. Это – подготовка пациента к диагностическому обследованию, выполнение инъекций, физиотерапевтических процедур и многое другое. Здесь медсестра выступает в роли сестры-исполнителя. По современным требованиям медсестра не должна автоматически выполнять указания врача. Сестра должна уметь определить, является ли данное предписание необходимым для пациента, правильно ли подобрана доза лекарственного препарата, не превышает ли она максимальную, разовую или суточную дозы, противопоказания, совместимость с другими препаратами. За последствия ошибки назначения препарата ответственен не только тот, кто сделал назначения, но и тот, кто его выполнил.

Взаимозависимое сестринское вмешательство предусматривает совместную деятельность медсестры с врачом. Например, проведение оперативных вмешательств, реанимационных мероприятий.

Пятый этап – оценка результатов. Цель этапа - оценка реакции пациента на сестринские вмешательства, анализ качества предоставленной помощи и оценка полученных результатов. Оценка эффективности и качества ухода за пациентом производится сестрой регулярно, через определённые промежутки времени. Систематический процесс оценки требует от медсестры умения мыслить аналитически при сравнении ожидаемых результатов с достигнутыми.

Например. Цель: пациент будет уметь измерять артериальное давление самому себе к 5 сентября. Оценка: пациент измерил артериальное давление и оценил его результаты правильно 5 сентября. Цель достигнута.

На этом этапе проводится корректировка плана, если изменяется состояние пациента. Например, при обучении измерению артериального давления медсестра обнаруживает, что пациент не видит обозначения на шкале тонометра либо плохо слышит, что не позволяет ему контролировать результаты измерения. Из-за неполной базы данных, собранных на I этапе, сформулирована нереалистичная цель. Медсестра ставит новую цель - обучить членов семьи пациента измерению артериального давления, и в соответствии с этим пересматривает сроки и намечает план обучения. Выполнение намеченного плана дисциплинирует медсестру и пациента. Если возникает дефицит времени при большой нагрузке на сестру, она определяет, что должна выполнить немедленно, а что в следующую очередь, а также передать по смене.

Таким образом, работа медсестры ориентирована на потребности пациента. Оценка результатов сестринского вмешательства позволяет установить сильные и слабые стороны сестринского процесса, способствует повышению качества медицинской помощи. Медсестры при оказании помощи пациенту поддерживают атмосферу сотрудничества с другими участниками диагностического и лечебного процесса, поэтому должна быть определена мера ответственности каждого участника этой помощи: врача, медсестры и самого пациента. Границы между обязанностями медсестры и других специалистов постоянно меняются. Это - следствие изменений в образовании, технологиях, информационных системах, экономических условиях и организации здравоохранения.

Литература

- 1.Беляева В.В. Методические рекомендации организации работы по повышению приверженности пациентов к антиретровирусной терапии, посвященной описанию нового подхода оказанию помощи. Учебное пособие. - Москва, 2008 год
- 2.Калмыкова А. С. Основы ухода за больными терапевтического профиля Москва, издательский дом ГЕОТАР-Медиа, 2017г.
- 3.Пряхин В.Ф, Грошинин Сестринский уход при хирургических заболеваниях Москва, издательский дом ГЕОТАР-Медиа, 2017г.
- 4.Саяпина З.Е, Фомушкина И.А Управление качеством сестринской помощи Москва, издательский дом ГЕОТАР-Медиа, 2011г.
- 5.Кузнецова Н.В, Орлова Т.Н, Скребушевская А.А Теория сестринского дела и медицина катастроф, Москва, издательский дом ГЕОТАР-Медиа, 2014г.

МЕЙІРГЕР ІСІНДЕГІ ДЕОНТОЛОГИЯНЫҢ МАҢЫЗЫ

*М. Байдалиева
Шымкент қ. ДСБ ШЖҚ «Жоғары
медицина колледжі» МКК
Шымкент қ., Қазақстан
Республикасы*

Мейірбике мамандарының кәсіби кеңістігі тұрақсыз, мобильді және белсенді түрде дамып келеді, сондықтан оны үнемі түсіну және игеру қажет, оны бейімдеу, өз құзыреті шегінде тәуелсіз және жауапты шешімдер қабылдауды үйрену керек. Бұл сұраныс ең көп дәрежеде құзыреттілік тәсілі негізінде оқу үдерісін ұйымдастыруға жауапты. Мейірбике ісінің ғылым ретінде қарқынды дамуы, денсаулық сақтауды жетілдіру және емдеу - диагностикалық үрдісте мейірбикелік қызметкерлердің рөлінің артуы, науқастарды күтуге арналған жаңа технологияларды енгізу жоғары білімді мейірбикелерден қосымша кәсіби біліктілікті талап етеді, мысалы, кәсіби белгісіздік жағдайында білімді қолдану және ең оңтайлы шешім қабылдау,

командалық жұмыс дағдысы, қажет нәрсені табуға және қолдануға, басқаша айтқанда білікті маманға, дұрыс және жауапты шешімдер қабылдауға дайын болып, жаңа нәрселерді үнемі меңгеру мүмкіндігі [1].

Мейірбикелер ұзақ уақыт бойы емделушімен тікелей байланыста болады, сол себептен олар науқасқа жағымды да жағымсыз ықпал ете алады. Медициналық қызметкерлердің мақсаты - келеңсіз психологиялық әсерлерден науқастарды қорғау және сауығу үрдісіне қолайлы ықпал ететін психологиялық ахуалды жасауына мүмкіндік туғызу [2].

Мейірбике ісі - бұл денсаулықты нығайту және аурулардың алдын алу, ұқыптылықпен науқасқа зиянсыз мейірбикелік күтімді көрсетуді талап ететін этикалық принциптер және мамандықты басқаратын заңдармен реттелетін дисциплина аралық аймақ. Оның мақсаттарына өмір сүру жағдайында адамға, оның отбасына және қоғамға қызмет көрсету арқылы қол жеткізіледі [3].

Мейірбике ісі мамандары өздерінің қамқорлығы және науқастарға мейірімді қарым - қатынасымен ежелден белгілі. Осыған қарамастан олар жұмыс ортасындағы құрметке, этикалық қақтығыстар мен жеке қарым - қатынастарда кейбір аспектілерге қатысты әлі де алға жылжуда.

Мейірбикенің сапалы қызметіне қажетті дағдылардың бірі – қарым - қатынас. Науқаста қарым - қатынас қажеттілігі әртүрлі болуы мүмкін: оларға кеңес беру, тыныштандыру, әлеуметтік қатынас. Мейірбикеді осы қажеттіліктерді қанағаттандыру қабілетінің болуы, оның қарым - қатынас дағдысына және тәжірибесіне байланысты.

Мейірбикелік істегі қарым - қатынас – науқас пен мейірбике арасындағы қажеттілікті тудыру процесі, науқастың денсаулығын жақсарту, өмірге деген көзқарасын өзгерту. Жан - жақты көмек көрсету үшін және науқасты қуаттап қолдау үшін мейірбикеге коммуникативтік және кәсіптік білім қажет, ол тыңдап, сұрақ қойып, бірге уайымдап, қамқорлық жасауды білуі керек. Науқас пен оған күтім жасаушылармен қарым - қатынаста түсіністік, сыйластық, жазылып кетуіне үміті болуы керек.

Мейірбике сөйлеу әдебін және оны бағалауды білуге тиіс, яғни бірқалыпты, жай, түсінікті сөйлеу қажет. Мейірбике сөз арқылы кеңес береді, науқастың сезім жағдайына әсер етеді. Науқасқа көмек көрсетуде мейірбике өзінің жеке дағдыларын, қатынас түрлерін пайдалана отырып, науқасқа және оның туыстарына, науқастың мәселелерін шешуге көмектеседі [4].

Медициналық этика және деонтологияның негізгі мәселелері медицина қызметкері мен науқастың арасындағы қарым - қатынас болып табылады. Медициналық қызметкер әрқашан науқасты есте ұстап, науқастың ішкі жан дүниесін өзіне бағындыруға және науқастың сенімінен шығуға мүмкіндігі бар. Медициналық қызметкердің тұлғасы мен пайда болуы қоғамдағы экономикалық, саяси және әлеуметтік жағдаймен анықталады [5-7].

Медицина қызметкерінің сырт келбетін де айта кеткен жөн. Медицина қызметкері тазалық пен дәлдік үлгісі болуы керек, ол жеке гигиена және киім кию гигиенасының ережелерін сақтауы тиіс. Медицина қызметкерінің

үстіндегі киім таза, жақсы үтіктелген және қалпақ толығымен жабық болуы керек. Аяқ киім арнайы шкафта қалуы тиіс және медициналық мекемеден тыс шығуға тиым салынады [8].

Медициналық деонтология – науқасты сауықтыру үшін ең қолайлы ортаны құруға ықпал ететін медицина қызметкерлерінің дұрыс мінез - құлқы туралы оқыту. Бұл науқасқа қатысты медицина қызметкерінің мінез - құлқының құқықтық, кәсіби және моральдық аспектілері, міндеттері мен тәртібі туралы оқыту.

Медициналық деонтологияның аспектілері: медицина қызметкерлерінің науқас және оның туыстарымен қарым - қатынасы, медицина қызметкерлерінің өзара қарым - қатынасы. Медициналық деонтологияның шеңберінде медициналық құпияны сақтау, медициналық араласуға, науқастың келісіміне, халықтық және дәстүрлі емес медицинаға және басқа да мәселелерге қатысты медициналық және этикалық мәселелер кіреді. Осылайша, деонтологияның теориялық негізі медицина қызметкерлерінің іс - әрекеттерінде көрініс тапқан медициналық этика, заң және деонтология болып табылады [9].

«Мейіргер ісі» мамандығы студенттерінің өз мамандығының құзыреттіліктерін қандай деңгейде меңгергенін анықтау зерттеуіміздің мақсаты болды.

Шымкент қаласының ДСБ ШЖҚ «Жоғары медицина колледжі» МКК қазіргі кезде орта білімді мейірбикелерді дайындайтын оқу орындарының бірі болып табылады.

«Мейіргер ісі» мамандарында кәсіби құзыреттіліктерді қалыптастыру үшін колледжде активті және интерактивті оқыту әдістері қолданылып жатыр.

Симмуляциялық бөлімнің оқу клиникалық сыныптарында базалық және бейіндеуші пәндер бойынша интерактивті симмуляциялық технологияларды қолдану науқастың денсаулығына зиян келтірмей кәсіби құзіреттерді қалыптасытыруға қолқабыс етеді, тәжірибелік мейірбикелік манипуляцияларды таңдауға мүмкіндік береді, кәсіби жағдайда жұмыс жасау иммитациясын қалыптастырып, теория тұрғысында алынған білімдерін және дағдылары мен ептіліктерін бекітуге көмек береді.

Кәсіптік білім берудегі құзыреттілік көзқарас - оқытудың негізгі мақсаты ретінде кәсіби құзыреттілік жиынтығы, білім беру үдерісін ұйымдастырудың жаңа моделі болып табылады.

Білім беру бағдарламасының сапасын және кәсіби мейірбикелік күтімді бағалау мақсатында біз «Мейіргер ісі» мамандығы студенттерінің клиникалық базаларда жұмыс жасау дағдылары мен науқастарға дұрыс мейіргерлік күтім көрсете білулерін, олардың білім дәрежелерін, кәсіби құзыреттіліктерін анықтау үшін зерттеу жүргіздік. Зерттеуге «Мейіргер ісі» мамандығында оқып жүрген 45 студент қатысты. Зерттеуде жағдайлық проблемаларды талдаумен қатар студенттерге сауалнамалар ұсынылды.

Ситуациялық есептер құрастыруда тақырып және бірнеше нұсқада мейірбикенің іс - шаралары талданды.

Студенттердің кәсіби құзыреттіліктері мынадай критерилер бойынша бағаланды:

Жалпы кәсіби құзыреттілік	Арнайы - кәсіби құзыреттілік	Қарым - қатынас сферасындағы әлеуметтік құзыреттілік	Тұлғалық құзыреттілік
<ul style="list-style-type: none"> - Кәсіби өзін-өзі тану; - Кәсіби ойлауға және жаңа кәсіби білімдерді игеруге қабылеттілігі; - Кәсіби қызметті орындауға психологиялық тұрғыдан дайын болуы. 	<ul style="list-style-type: none"> - Кәсіби білім, біліктілік, дағдылар; - Кәсіби қызметін жүзеге асыру қабілеттілігі; - Өзінің ары қарай кәсіби қалыптасуын жоспарлау алуы; - Кәсіби өз - өзіне баға беруі. 	<ul style="list-style-type: none"> - Топта жұмыс істей алу; - Мәдени және тұлға аралық төзімділік; - Әлеуметтік-психологиялық бейімділік; - Шиеленисті жағдайларды шеше білу. 	<ul style="list-style-type: none"> - Тұлғалық және өзінің кәсіби жүзеге асырылуын және өзін - өзі дамытудың қажеттілігі; - Әлеуметтік және моральды - этикалық құндылықтар; - Азаматтық ұстаным; - Психологиялық төзімділік.

Алынған сауалнама нәтижелері Ері Info бағдарламасы арқылы сарапталды. Зерттеу нәтижелері төмендегідей:

Жалпы кәсіби құзыреттіліктері: студенттердің 15,3% төмен, 19,7% орташа, 65% жоғары болды.

Арнайы - кәсіби құзыреттіліктері: 16% төмен, 25% орташа, 59% жоғары нәтиже көрсетті.

Қарым - қатынас сферасындағы әлеуметтік құзыреттіліктері: студенттердің 13,6% төмен, 23,4% орташа, 63% жоғары болды.

Тұлғалық құзыреттіліктері: студенттердің 11,1% төмен, 33,9% орташа, 45% жоғары болды.

Алынған нәтижелер болашақ мейірбикелердің кәсіби құзыреттіліктерінің жоғарғы деңгейде қалыптасқанын көрсетті. Осылайша, болашақ мейірбикелердің коммуникативті құзыреттілігін дамыту - білім беру процесінің негізгі міндеті болып табылды. Ғылыми конференциялар ұйымдастыру, дөңгелек үстелдер, интерактивтік оқыту әдістерін енгізу кәсіптік оқыту барысында коммуникативтік дағдылардың дамуына ықпал етеді және жалпы коммуникативті құзыреттілігін жетілдіруге көмектеседі.

Әдебиет

1. Сборник материалов научно - методической конференции «Современные образовательные технологии в модульно - компетентностном обучении», Ижевск 2012
2. Оразбаева Э.А., Аскарлова М.А., Сейдахметова А.А. Социальная компетентность студентов специальности «Сестринское дело». - Тезисы II Международной научной конференции молодых ученых и студентов. Республиканский научный журнал «Вестник». - с.65-67
3. Conselho Regional de Enfermagem da Paraíba. Legislação básica para o exercício da profissão. 3.ed. COREN-PB, João Pessoa: COREN-PB; 2012.
4. Сақтағанова А.А. Мейірбикелік істегі қарым-қатынас. Мейірбике ісі. - 2016ж. С.: -9-10.
5. Рудык Ю.С., Пивовар С.Н. Аспекты врачебной этики: от клятвы Гиппократата до доказательной медицины // Здоров'я. України. – 2005. № 6 (115). С 50-51.

МЕДБИКЕЛІК ІСТЕ ДЕОНТОЛОГИЯНЫҢ ҚАЗІРГІ МӘСЕЛЕЛЕРІ

*Н. Ералиева, М. Искакова
Шымкент қаласының ДСБ ШЖҚ
“Жоғары медицина колледжі” МКК
Шымкент қ., Қазақстан
Республикасы*

Соңғы жылдары медбикелік кәсіптік білім беру жүйесінде үлкен өзгерістер орын алуда. Бұл заманауи медбикелік технологиялардың шығып, медбикелік тәжірибені ұйымдастыруда ғылыми әдістердің енгізілуімен байланысты. Осы өзгерістерге байланысты медбикенің қоғамдағы рөлі де өзгерді. Осы орайда медбике ісінің дамуы үшін Республикамызда медициналық білім беру жүйесі орта буынды медицина мамандарын даярлау сапасын көтеруде, бәсекеге қабілетті, халықаралық деңгейдегі жаңа буын медбикелерін даярлауда алдына үлкен мақсаттар қойып отыр. Осы мақсаттарға жету үшін Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау саласын дамытудың 2016-2019 жылдарға арналған «Денсаулық» атты мемлекеттік бағдарламасының қабылдануы. Сонымен қатар еліміздің денсаулық сақтау жүйесінде медбике ісін дамыту мақсатында жоғары медбикелік білім беру және болашақ медбикелерін даярлау жолға қойылуда.

Медбике деген сөз - жайдарлы, мейірімді қарым-қатынас, күтім деген ұғымды танытады. Медбике дәрігерге қарағанда пациентпен жиі араласады, сондықтан оның мінез-құлқының сипаты аурудың көңіл-күйіне байқатып отырады. Ал қазіргі заман медбикесінің деонтологиялық ерекшеліктері оның науқаспен жұмыс жасау барысында көрінеді. Мейірбикелік іс - денсаулықты нығайту, ауруларды алдын алу, физикалық және психикалық ауратын және еңбекке жарамсыз барлық топтарға психоәлеуметтік көмек және күтімді қамтамасыз ететін денсаулық сақтаудың ажырамас бір бөлігі. Мейірбикелік

іс өмірдің денсаулыққа, аурудың пайда болуына, еңбекке жарамсыздық және өліммен байланысты физикалық, интеллектуалдық, әлеуметтік аспектілерін қамтиды. Бұндай көмек мейірбикелік ұжыммен денсаулық сақтау мекемелерінде және қажеттілігі бар жерлерде көрсетілуі қажет. Медбикенің кәсіби қызметінде деонтологияның мәселелі жақтарын анықтау мейірбикелік істің принциптері халыққа біркелкі, әлеуметтік әділ және тиімді түрде медициналық көмекті қамтамасыз ету, денсаулықты нығайту, ағартушылық бағыт, еңбек, материалдық және экономикалық ресурстарды ұтымды қолдану. Халыққа сапалы мейірбикелік қызмет көрсету, денсаулық сақтауға байланысты сұрақтарды шешуде белсенді ат салысу болып табылады. Мейірбикелік істің негізгі міндеттері. Мейірбикелік істің дамуына, денсаулық сақтау мекемелерінде және білім мен ғылымда тиімді жағдай жасауда мемлекеттік деңгейде ат салысу. Денсаулық сақтаудағы қателіктерді түзетіп, тиімділігін арттыру. Жаңа мейірбикелік ұйымдастыру формалары мен технологияларын дамыту. Мейірбикелік кадрларды дайындау жүйесін жетілдіру. Қоғамға сапалы көмекті қамтамасыз ету. Денсаулық сақтау жүйесінде мейірбикелерді құқықтық бақылау жүйесін жетілдіру. Мейірбике мамандағының әлеуметтік және білікті дәрежесін көтеру. Мейірбикелік ұжымды әлеуметтік қорғауды қамтамасыз ету.

Әлеуметтік маңызды міндеттер адамдардың денсаулығы мен әлауқатына қарағанда маңызды, сондықтан мемлекет қоғамдағы адамдардың денсаулығына алаңдайды. Реалистік міндет - мемлекеттік функциялары бар бағынысты мемлекеттің мамандығы бойынша медицина қызметкерінің ролінде өзгерістерді әлеуметтендірудегі әлеуметтік қызметкерлердің рөлі. Шын мәнінде пайдаланылуы мүмкін соңғы айлар, егер бұл қауымдастықтың қоғамдық рәміздері бар болса, қоғамға түсіністік пен жауапкершіліктің дұрыс еместігі болып табылады. Қоғамда немесе қоғамда материалдық мұқтаждықтар мен моральдық досқа деген қажеттілік бар. Медициналық этика - этиканың философиялық дискурсы, зерттеу объектісі - медицинадағы моральдық-адамгершілік аспектілер. Деонтология (отпашу) - ауруға шалдығу және ауруға шалдығу, этикеттің бөлінуі. «Бентам» термині мораль теориясына негізделген, мораль теориясы мағынасы. Біраз уақыттан кейін проблема негізгі этикалық құндылықтармен қабылданудың ішкі тәжірибесін ескере отырып, адами өлшемде шешілді. Басқа деонтологтар белгілі бір медициналық этикаға, әріптестерімен және пациенттермен байланыс нормалары мен нормаларына үлес қосқан ғылым ретінде түсінді. Медициналық этиканың ең негізгі мәселелері: моральдық принцип бойынша іс-әрекет жасау, ауруға қамқорлықпен қарау, әрқашан және қай жағдай болмасын медициналық көмек көрсетуге дайын, жоғары адамгершілікті кәсіптің салт-дәстүрлерін көбейтіп, сақтау керек-бұл медициналық этиканың мәселелері. Мейірбике ісінің этикасы дегеніміз - медицина мейірбикелерінің кәсіби әдептілігі. Кәсіби әдептіліктің бір түрі ретінде мейірбике ісінің әдептілігі әрбір медицина мейірбикесінің кәсіби шеберлігінің

калыптасуында, оның кәсіби сауатты және жауапты шешімдерді қабылдауында маңызды рөл атқарады.

Медициналық деонтология - бұл медицина қызметкерлерінің кәсіби қабілеттерімен этикалық нормаларды үйлестіру. TE Deontology байланыс нормаларының кіріспесін қамтиды. Медициналық этика мәселені ғана емес, медицина қызметкерлерімен, жасөспірімдермен және салауатты адамдармен қарым-қатынас жасауды көздейді. Диалектикалық байланыстың үш аймағы бір-бірімен тығыз орналасқан. Кәсіби мамандықтар жеке тұлғаларды белгілі бір нақты талаптарға ұсынады. Медицина профессоры өз жұмысында өзін-өзі қанағаттандырудың, өзін-өзі ақтаудың өзіндік белгілері екенін түсіндіру үшін. Бұл ұзақ, ауыр, бірақ бекер - жақсы, риза немқұрайлы адамдар. Адам өмірінде барынша жақсы, ең жақсы талап ететін денсаулық сақтау саласындағы ұзақ мерзімді жұмыс мазалайтын деп айтуға болады.

Дәрігерге сенуге болатын дәрігердің құқықтарын қорғау, дәрігерге дер кезінде қол жеткізу. Бұл науқасты оған көмектесуге тырысатын адамның дәрігеріне қарауға көмектеседі. Медициналық құпиялылық дәрежесі барлық жауапкершілік дәрігерлік ар-ождан тиесілі, және тек ол осы құпияны сақтау қандай лимиттер шеше алады отырып. Деонтология әріптестеріне де қатысты. Науқастың қатысуымен әріптестердің әрекетін сынамаңыз немесе бағаламаңыз. Әріптестерге ескертулер, егер қажет болса, дәрігердің беделіне нұқсан келтірместен, бетпе-бет кезде жасалуы керек. Дәрігер өз жұмысында өздігінен құлыпталмауы керек, емдеуші дәрігер тудыратын жағдайларды талқылауды ұжымдық түрде жүргізу керек. Дәрігер ақсақалдан да, кішігірімнен де кеңес бермеу керек. Науқасқа диагнозыңызбен келіспейтін болса, бұл кеңесші жаман емес деп айтпаңыз. Әріптестерімен бірлескен зерттеу келіспейтін болса - олар талқылануы қажет, содан кейін, ақиқат негізінде дауға жетті, ол науқастың жалпы пікірін хабардар ету қажет. Болашақтағы барлық операцияларды ұжымдық түрде талқылауы мүмкін емес. Бұл манипуляция кезінде тактиканы таңдау үшін де қолданылады. дәрігер төтенше жағдайдың, техникалық қиындықтарға, даму ауытқулар тұр рәсімі кезінде болса, ол, кеңес аға әріптесін қоңырау және қажет болған жағдайда, іс-қимыл одан әрі барысында қатысуға оны сұрауымыз керек. Орта және кіші медициналық қызметкерлерімен қарым-қатынас, демократиялық болуы керек - олар бәрін біледі және естуге - сіз медициналық құпиялылық тұрғысынан оның жағына оларды тарту керек - ауруды немесе патология бар туралы кез келген науқасты немесе отбасын хабарлауға емес, емдеу әдістері, т.б. оларды оқыту. Медицина қызметкерлеріне ең қымбат - адамдардың өмірі, денсаулығы, олардың жақсы жағдайда болуы сеніп тапсырылған. Ол тек науқас және олардың туыстарының алдында ғана емес, тұтас алғанда мемлекет алдында да жауапкершілікте. Сондықтан-да, медицина қызметкерлерінің арасында мейірбикелерге де үлкен міндеттер жүктелген. Мейірбикелер жоғары кәсіби шеберлік иелері болумен қатар бақылаушылық, науқастың бойындағы физикалық, психологиялық өзгерістерді көретін, байқағыштық қасиеттерге де бай болғаны жөн. Олар

ұстамды, өзінің сезімталдық берілгіштігін басқара білетін, эмоциялық тұрақтылықта тәрбиеленген жандар болуы тиіс. Оның ішінде әлбетте мәдинеттілікті сақтауға баса мән беріледі

Медбикелерді дайындауда кәсіби қызмет кезіндегі ең маңызды медбикенің әріптестерімен қарым-қатынасты дұрыс орнатуы, ұжымда бірлесе жұмыс жасауы өз жұмысына деген қанағаттануын артып, науқастың тезірек сауығуына да септігін тигізеді сөзсіз. Медбике әріптестерімен сыпайы, сыйластықты қарым-қатынасты ұстануы қажет. Дәрігерлер нұсқауын ұқыпты, білікті, жауапты медбикелердің орындауы нәтижесінде науқастың дертінен тез айығуына шипалы әсер беретіні анық. Медбике науқас жағдайына қажетті жағдайларды жасаушы, кез-келген ортаға үйреніп, дәрігермен және науқастармен тығыз қарым-қатынаста жұмыс жасаушы орта маман иесі. Бөлімшедегі медбикелер қызметі ұшан теңіз, барлық жасалатын емдеу және күтім шараларының 80%-ын құрайды десек қателеспейміз. Жақсы қарым-қатынас орнатудың маңызы ол сенімділік туғызу. Ал сенім бар жерде серіктестік бар. Қарым-қатынас шеберлігін арттыру үшін медбике тиімді тілдесудің вербальды және вербальды емес әдістерін жетік ұғынуы қажет. Вербальды тілдесу – сөз арқылы жүзеге асырылады. Медбикенің сөйлеу мәнері, сөз саптауы, бет әлпеті маңызды рөл атқарады. Себебі медбикенің сөйлеген сөзі маманның мінездемесі болып табылады. Науқас пен оған түсінікті тілде, медициналық терминологияны қолданбай, әдебиеттік тіл нормаларына сәйкес тілдесу қажет. «Медбикеде үш біліктілік болу керек: кеңпейілділік – нақты түсіну үшін, білімділік – ауруды түсіну үшін, техникалық – науқастарды күту үшін».

Бұдан шығатын қорытынды болашақ медбикелерді даярлауда оған маман ретінде ғана емес, тұлға ретінде дамуы үшін әдеп пен деонтология, адамгершілік, имандылық, ар-ұждан, сияқты қасиеттерді бойына сіңіру қажет.

Әдебиет

1. Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласын дамытудың 2016-2020 жылдарға арналған «Денсаулық» мемлекеттік бағдарламасы.
2. Мейірбике ісін дамытудың 2020 ж. дейінгі кешенді жоспары.
3. Бабаханова Г.А. «Медбикелік ісі негіздері» оқу құралы -2 бөлім. 2015 жыл.
4. Интернет ресурстары / Сестринское дело в XXI веке: тенденции, проблемы и перспективы, 2.2010ж.
5. «Мейірбике ісінің негіздері» С.Қ Мұратбекова – Астана, 2007 ж.

МЕЖДУНАРОДНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО КАК РЕСУРС РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

*К.Каримбаева, Г. Султанбекова
КГП на ПХВ «Высший медицинский
колледж»
г.Алматы, Республика Казахстан*

Социально-экономические преобразования в Казахстане сегодня направлены на создание условий для устойчивого развития нашего общества. Это указывает на необходимость более эффективного использования и совершенствования человеческого потенциала страны, развитие способностей каждого человека, улучшение качества социальной среды. В связи с этим возникают новые требования к системе образования: из традиционно закрытой, информационно и территориально ограниченной, ей необходимо стать принципиально иной, открытой системой, активно взаимодействующей с международным социумом.

Сейчас международное образование занимает важнейшее место в системе международных отношений, современные тенденции в области образования убедительно демонстрируют основные проблемы и перспективы мирового сообщества. Проблемы глобализации, интеграции, свойственные всей системе международных отношений, нашли свое отражение в международных образовательных контактах. Последние десятилетия стали для Казахстана периодом интенсивного поиска новых концептуальных идей, путей развития новых педагогических технологий, методов, форм обучения и воспитания, способствующих повышению качества образования. В связи со стремительно меняющимися реалиями современного общества новой созидательной силой развития колледжа стало международное сотрудничество. Эффективность его должна зависеть от реализации следующих условий:

- планирование и реализация мероприятий по планированию международного сотрудничества в сфере обучения;
- повышение квалификации преподавателей и академической мобильности студентов;
- обобщение и анализ результатов международного сотрудничества;

С 2018 года наш колледж сотрудничает с Литовским медицинским Университетом, Казахстанско-финским университетом. Данный способ партнерства с международной образовательной средой благоприятно влияет на усиление образовательного потенциала колледжа и решение ряда задач, стоящих перед ним:

- расширение образовательных возможностей, обучающихся;
- укрепление образовательного потенциала колледжа;
- внедрение в практику прогрессивного педагогического опыта;
- новые формы обеспечения образования, включая дистанционное;

- акцент на обучение в течение всей жизни, что, в свою очередь, приводит к увеличению спроса на высшее образование (прикладной бакалавриат, магистратура и т.д.)

Принимая участие, преподаватели колледжа обучаются современным информационным технологиям по программам TBL.CBI.PBL и обеспечены учебно-методическими комплексами, которые состоят из учебного пособия, интерактивного электронного учебника, контрольно-измерительных материалов для проведения текущего и итогового контроля. В дальнейшем это плодотворное сотрудничество приобрело новое содержание: преподаватели колледжей повышают свою квалификацию в обучающих семинарах, вебинарах по использованию цифровых образовательных ресурсов.

За последние годы колледж не раз открывала свои двери для педагогов республики и иностранных гостей. В 2018 году колледж принял участие в международной конференции стран СНГ по теме «Прикладной бакалавриат». На конференции была представлена информационная составляющая системы управления колледжа и продукты автоматизации учебного процесса: база данных, автоматизированный электронный журнал.

В 2018 году решением Управления здравоохранения РКи Акиматом г. Алматы наш колледж получила статус «Высший медицинский колледж г.Алматы».

История колледжа получила мощный импульс развития научно-исследовательской деятельности. Это масштабное мероприятие с участием колледжей не только города Алматы, но и других городов Республики. Ярким показателем распределенного лидерства и заинтересованности каждого преподавателя в успешной деятельности колледжа является появление новых авторских проектов, которые из творческой инициативы превращаются в направление деятельности колледжа, охватывающее огромное количество людей. Таким проектом стало совершенствование материальной базы колледжа. Мы запустили еще один проект международного сотрудничества - внедрение программы по внеурочной деятельности Каждый год обучения наполнен своими интересными темами, созданием творческих проектов, участием в конкурсах и олимпиадах. В ответ на серьезные вызовы общества воспитательные задачи, которые призван решать колледж, также быстро обновляются. Одной из программ воспитания духовных ценностей и гражданственности через развитие межнационального сотрудничества является «Образовательная дипломатия на пути к культуре мира». Эта программа является продолжением и развитием последовательно разработанных и реализованных коллективом колледжа и партнерами программ гражданско-патриотического воспитания, которыми мы занимаемся на протяжении многих лет. Программа ставит перед собой следующие образовательные и воспитательные цели:

- развитие межкультурной коммуникации и содействие укреплению мира в безопасности народов;

- позитивная социализация, успешное вхождение в общество, формирование установок гражданской культуры;
- воспитание у молодёжи убеждённости в необходимости использования средств дипломатии как единственно возможного пути решения конфликтов в современном мире;
- воспитание патриотизма и гордости за свою родину.

Международное сотрудничество в этом направлении основано на взаимодействии учащихся и преподавателей колледжа - партнёрами, высшими учебными заведениями Российской Федерации, Кыргызстана, а также с местными органами власти и учреждениями культуры, спорта, досуга, другими организациями социальной сферы. Формы сотрудничества самые разнообразные: слёты, форумы, встречи, культурно-образовательные обмены, конкурсы, онлайн-конференции. Участие учащихся в данных мероприятиях – это бесценный опыт – опыт дружбы, поддержки, созидания, сотворчества. Важнейшим направлением программы «Образовательная дипломатия на пути к культуре мира» является гражданско-патриотическое воспитание студентов, память о героических и трагических страницах общей истории. Как построить собственное будущее».

Участие в международных проектах содействует развитию межкультурных субъектов образовательного пространства, вовлечению их в современное информационное поле, росту профессионализма, обмену лучшим педагогическим опытом.

Наиболее эффективным это делает участие в сотрудничестве с международными организациями, участие в международных мероприятиях. Образованию, как одному из социальных институтов, всегда были присущи тесные взаимосвязи и их взаимообусловленность со всеми основными сферами социума – экономикой, социальной структурой, политикой и культурой. Это и есть те четыре основополагающих камня, на которые может опираться колледж в осуществлении своего главного предназначения – образовывать и воспитывать. И именно от взаимодействия этих четырех субъектов сотрудничества и зависит, удастся ли всей системе образования в целом и каждому образовательному учреждению в частности выстроить новую систему партнерства взамен известной старой практики шефских отношений. Сейчас уже с уверенностью можно сказать, что социальная зрелость общества и локальных сообществ является предпосылкой и индикатором возможности и даже необходимости социального партнерства в образовании.

Колледж обеспечивает сбор, обработку информации из учреждения науки и образования по международному сотрудничеству, используя данный материал в подготовке педагогов и использовании опыта в образовательном процессе.

Таким образом, решающими факторами развития конкурентоспособного колледжа, повышения качества подготовки специалистов являются: развитие международного сотрудничества и

внедрение системы менеджмента качества образования, соответствующей международным стандартам. Это создает новые возможности, способствует получению доступных знаний, внедрению инновационных методов работ.

Литература

1. Митина, Н.А. Международное сотрудничество как условие повышения качества высшего образования в Казахстане // Молодой ученый. – 2014. – №2. – С. 797–799.
2. Аакер, Д.А. Стратегическое рыночное управление. Бизнес–стратегии для успешного менеджмента. – СПб.: Питер. – 2002. – С. 53.
3. Выханский, О.С. Наумов, А.И. Менеджмент :учебник ; 3– изд. – М.: Гардарики, 1999. –с.220.
4. Иноземцев, В.А. Творческие начала современной корпорации // Мировая экономика и международные отношения 1997, – МЭМО–11. – С. 22.
5. Траут, Дж. При уч. Рывкина. С. Новое позистрование. Пер. с англ. – СПб.: Питер, 2002. – С. 76.

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ АДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ

*О. Волошина
ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава
России, колледж
г.Омск, Российская Федерация*

В условиях современного мира, при постоянном изменении ситуации в социальной и экономической сфере, возникла объективная потребность в подготовке квалифицированных, конкурентоспособных профессионалов, обладающих высокой степенью мобильности, способностью оперативно осваивать новшества и быстро адаптироваться к изменяющимся условиям действительности, принимать ответственные решения. Перед личностью сегодня ставится задача обычного приспособления к социуму. Стратегическая линия взаимодействия, механизмы адаптации к социальной среде будущих успешных выпускников закладываются, как правило, в период их обучения в колледже.

Специфика процесса адаптации в колледже определяется различием в методах обучения и в его организации в школе и колледже, которая порождает своеобразный отрицательный эффект, называемый в педагогике «дидактическим барьером» между преподавателем и студентом.

Трудности адаптации - это не что иное, как трудности совмещения усилий преподавателя и студента в процессе обучения.

Основным результатом организации психологического сопровождения образовательного процесса становится прогнозирование развития личности студентов, адекватность и своевременность превентивных мер всех субъектов учебно-воспитательного процесса, а это значит сохранение

психологического здоровья студентов и обеспечение индивидуально-дифференцированного подхода в образовательном пространстве колледжа.

Начало обучения в среднем профессиональном учебном заведении, принятие учеником школы новой социальной роли – роли студента – наиболее значимый период, существенно влияющий на возможности личной самореализации, профессионального самоопределения и построения карьеры. Именно в этот период происходит первая встреча студента с той психологической средой, которая создана в учебном заведении, и с которой ему предстоит в различных формах и по разным поводам взаимодействовать все годы обучения.

От того, как произойдет приобщение личности к новым условиям вхождения в социальную среду, насколько будут преодолены трудности с приобретением профессиональных навыков (при отсутствии навыков самостоятельной работы), зависит, как сформируется у студентов умение найти способы самореализации не только в рамках специальности или профессии, но и вне ее. На «базе» этих умений в дальнейшем будет строиться личностный и профессиональный рост, происходить формирование жизненных планов.

Первокурсникам не достает различных навыков и умений, которые необходимы в колледже для успешного овладения программой. Попытки компенсировать это усидчивостью не всегда приводят к успеху. Проходит немало времени, прежде чем студент приспособится к условиям обучения в колледже. Одной из причин низких темпов адаптации студентов является несогласованность в педагогическом взаимодействии между преподавателем и студентом при организации способов обучения. Трудности адаптации – это не что иное, как трудности совмещения усилий преподавателя и студента при организации способов обучения.

Задача всего преподавательского коллектива, осуществляющего сопровождение профессионально-личностного становления студентов, – содействовать формированию позитивных психических состояний, постепенному закреплению и превращению их в профессиональные компетенции, и тем самым содействовать подготовке специалистов.

Содержание психолого-педагогического сопровождения студентов включает: создание педагогических условий для успешного вхождения студентов в образовательный процесс и их адекватного самоопределения; - создание условий для становления студентов как субъектов учебной и профессиональной деятельности; оценку результатов предоставления студентам образовательной услуги и динамику достижения целей; коррекцию взаимных действий субъектов образовательного процесса для преодоления трудностей, возникающих в процессе становления личности выпускника; поддержку мотивации на дальнейшее профессиональное и личностное развитие.

Задачи психолого – педагогического сопровождения: предупреждение возникновения проблем у студента; помощь студенту в решении актуальных

задач профессионального развития; развитие психолого – педагогической компетентности обучающихся, родителей, педагогов.

Виды психолого–педагогического сопровождения: профилактика; диагностика; консультирование (индивидуальное, групповое); развивающая работа (индивидуальная, групповая), коррекционная работа (индивидуальная, групповая).

Психолого – педагогическое сопровождение – это целостная, системно-организованная деятельность, в процессе которой создаются социально – психологические и педагогические условия для успешного обучения и развития каждого студента.

Главная роль в процессе психолого-педагогического сопровождения отводится преподавателю-предметнику, т.к. в учебном процессе он взаимодействует со студентом более длительный промежуток времени. Психолого-педагогическое сопровождение изначально является сущностной функцией педагога. Педагог-профессионал своим поведением, отношением, характером повседневных взаимодействий с обучающимися и целенаправленными действиями способствует формированию у студентов интереса к избранной специальности, профессии, развитию мотивации к учебе. Ориентиром действий педагога должен выступать не учебный материал, а личность студента в ее человеческом и профессиональном развитии. Умение прочувствовать и понять состояние человека способствует личностной и профессиональной свободе преподавателя, формированию умения адекватно выстраивать свои взаимоотношения со студентами. Профессиональная компетенция педагога состоит том, что он, опираясь на возможности студента, на понимание механизмов, которые влияют на его самооценку, находит адекватные способы поддержки его стремления успешно выйти из проблемы.

Так же не стоит забывать о коллективе, в который попадает первокурсник. Учебная группа играет очень большую роль в воспитательной системе колледжа, так как каждый студент возвращается ежедневно в своей группе. Он может не знать всех студентов колледжа и со многими из них не общаться, но он находится в постоянном контакте с одногруппниками. Кроме того, принимая участие в мероприятиях колледжа, учебная группа представляет не конкретного студента, а коллектив. Воспитательная работа должна вестись на протяжении всего пребывания студента в стенах колледжа - от первого курса до выпускного. Человек развивается на протяжении всей своей жизни. Методы воспитательной работы со студентами разных возрастов должны быть разными, но формирование коллектива в стенах учебного заведения должно происходить с начала обучения и до конца.

Психолого-педагогическое сопровождение - это непрерывная система содействия молодежи со стороны преподавателей, педагога - психолога, куратора и администрации. И чем выше будет взаимная ответственность за конечный результат между всеми заинтересованными сторонами, тем ниже будет отсев.

Литература

1. Андреева Г.М. Социальная психология. Учебник для высших учебных заведений. М.: Аспект пресс, 1998. — 376 с.
2. Аристотель. О душе // Соч.: в 4-х т. М., 1975. Т.1- 373 с.
3. Бабанский Ю.К. Оптимизация учебно-познавательного процесса: Методические основы. М.:Просвещение, 1982 - 192 с.
4. Берулава Г. А. Методологические основы деятельности практического психолога: Учебн. пос. М.: Высшая школа, 2003. - 64 с.
5. Маслоу А. Психология бытия. М., 1997. С.52.

СЕТЕВОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ КАК УСЛОВИЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ РАБОТЫ СО ШКОЛЬНИКАМИ

*М.Смородина
ГБПОУ «Курганский базовый
медицинский колледж»
г. Курган, Российская Федерация*

У каждого человека наступает период жизни, когда наиболее важными для него становятся ответы на вопросы, обращенные к самому себе: На что я способен? Какой я? Чего я хочу и кем могу стать? Профориентация (от лат. profession – род занятий и фр. orientation - установка) – комплекс занятий, проводимый с целью выявить склонность к определенному роду деятельности, профессии.

Наиболее распространенные методики профориентации - это опросники, например, «Дифференциально-диагностический опросник Климова», Самооценка индивидуальных склонностей и ряд других. На основе тестов профессиональные психологи школ г. Кургана определяют склонности учащихся выпускных классов к тому или иному типу профессии. Насколько осознанным и эффективным становится выбор школьником профессионального пути? В своей деятельности мы опираемся на разработки Н. С. Пряжникова [1], в соответствии с которыми процесс профессионального самоопределения должен быть многокомпонентным, включающим в себя оценку внутренних возможностей и потребностей человека, определение образа желаемого профессионального будущего (профессиональных целей), анализ своих ресурсов и ограничений и их сопоставление с внешними предложениями и требованиями конструирования профессионального вида деятельности из элементов спроса и предложения. Итогом становится построение конкретных шагов для достижения желаемого профессионального будущего с учетом выявленных ресурсов и ограничений.

С введением предпрофильного и профильного обучения возникла необходимость более раннего профессионального самоопределения.

Современные ученики поставлены в ситуацию выбора своего профессионального будущего уже в средней школе.

К сожалению, современное образовательное пространство школы имеет мало возможностей для профориентационной работы со школьниками. Для расширения возможностей эффективной профориентационной работы наш колледж обращается, к сетевому взаимодействию. Цель нашего сотрудничества - активизировать процессы самопознания и профессионального самоопределения обучающихся через воспроизведение зримых образов будущей профессии.

На областном координационно-экспертном совете по инновационной деятельности Курганской области (22.01.2016 г.) был представлен подпроект сетевого инновационного проекта «Профориентационный технопарк «Зауральский Навигатор» по теме «Медицинский навигатор». Разработал инновационную программу коллектив ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж».

Общее руководство проектом осуществляет Департамент здравоохранения Курганской области с целью объединения усилий и обеспечения координации межведомственного взаимодействия органов власти, образования, работодателей, ведомственных служб и учреждений, общественных организаций.

Целью Проекта является создание интегрированной системы профориентационной работы и психологической поддержки обучающихся и молодежи, ориентированной на выбор профессий отвечающим потребностям регионального рынка труда в сфере здравоохранения на основе взаимодействия органов власти, ведомственных учреждений, организаций общего и профессионального образования, общественных объединений. Участниками проекта стали ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж» и его филиалы, медицинские организации, а также школы города и области. Программа проекта была утверждена на ОКЭСИД со сроком реализации проекта до 2020 года.

Таким образом, есть возможность получить медицинские специальности, которые могут быть интересны школьникам. И с другой стороны, есть потенциал для проведения самых разнообразных погружений учащихся в мир профессии. По заключенным соглашениям со школами и колледжем учащиеся школ посещают практические занятия по разным специальностям. По-возможности, эти погружения в профессию мы стараемся приблизить к профессиональным пробам.

Профессиональные пробы направлены на выявления склонностей и способностей учащихся к обслуживанию больных; диагностику профессионально важных качеств фельдшера, медицинской сестры, акушерки: человеколюбие и сострадание, ответственность, терпение, наблюдательность, аккуратность, хорошая память, решительность.

А так же направлены на формирование у учащихся начальных навыков доврачебной деятельности: измерение давление, перевязки,

пеленание новорожденного, утренний туалет новорожденного, ИВЛ и непрямой массаж сердца, формирование ответственного отношения к здоровью.

Профессиональные пробы завершаются подведением итогов. Это может быть беседа, в ходе которой выясняется, изменились ли профессиональные намерения учащихся, какие трудности и сомнения они испытывали при выполнении пробы.

При подведении итогов выполнения этапов или пробы в целом преподаватель подчеркивает, какие индивидуальные черты ученика не позволили ему выполнить задание на требуемом уровне (например, невнимательность, излишняя подвижность или пассивность и др.), и дает необходимые рекомендации.

За годы сотрудничества между нашими образовательными учреждениями сложилась дружественные партнёрские отношения, и возник ряд плодотворных традиций.

Студенты и преподаватели колледжа с удовольствием приезжают в школы города Кургана проводят профориентационные занятия, беседы, мастер-классы.

Ежегодно учащиеся выпускных классов школ посещают «День открытых дверей» колледжа и медицинских организаций области, где знакомятся с будущими медицинскими специальностями.

В ходе профориентационной работы было проведено анкетирование школьников на предпочтение форм работы по самоопределению профессии. Результаты итогового анкетирования показали, что сетевое взаимодействие с профессиональными учебными заведениями интересно для обучающихся, активизируют процессы самоопределения и самопознания в поиске профессионального пути. В анкете мы просили учащихся школ проранжировать по значимости формы используемой нами в профориентационной работы. Большинство опрошенных ставит на первое место по значимости погружения в профессию и моделирование профессиональных ситуаций - 85%. На втором – посещение профессиональных учебных заведений и профориентационные игры - 75%. На третьем месте по предпочтению тесты на выявление способностей и особенностей личностного развития – 43%.

Около 60% опрошенных изъявили желание участвовать в профориентационной деятельности на основе сетевого взаимодействия во внеурочное время, 20% затруднились ответить на данный вопрос, 20% ответили отрицательно, но как показала уточняющая диагностика, это, главным образом, ребята, которые уже определились в своём выборе и ведут интенсивную подготовку.

Таким образом, сетевое взаимодействие между школами и профессиональными образовательными учреждениями улучшает качество работы по подготовке учащихся к выбору профессии, востребовано учащимися школы.

Литература:

1. Пряжников Н.С. Профессиональное самоопределение: теория и практика. – М.: «Академия», 2007 . – с. 503
2. Фукуяма С. Теоретические основы профессиональной ориентации. – М.: Изд-во МГУ, 1989. – 108 с.

МОТИВАЦИЯ СТУДЕНТОВ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ

*Н. Горшкова
ГБПОУ «Курганский базовый
медицинский колледж»
г. Курган, Российская Федерация*

Проблема качества подготовки специалистов медицинского профиля в сложившейся современной ситуации обострилась. Профессиональная мотивация выступает как внутренний движущий фактор развития профессионализма. Вопросы развития познавательной активности, творческих способностей студентов являются сложной и многоаспектной проблемой педагогики, требующей первостепенного внимания.

В связи с чем, организация современного образовательного процесса играет ведущую роль в мотивации студентов. Мотивационными процессами в обучении студентов можно и нужно управлять: создавать условия для развития внутренних мотивов, стимулировать студентов к систематической работе, искать новую информацию и эффективно использовать в процессе обучения.

Анализ форм и методов обучения, показывает, что опора на воспроизводящую деятельность студента, на запоминание определенного круга фактического материала неэффективна. Время объективно требует изменения роли и места преподавателя в образовательном процессе. Студент должен быть действующим лицом, а преподаватель - его партнером в обучении и развитии. Путь к эффективному обучению лежит через понимание мотивации студента. Зная то, что движет студентом, что побуждает его к деятельности, какие мотивы лежат в основе его действий, можно попытаться разработать и реализовать эффективную систему форм и методов управления образовательным процессом. Организация самостоятельной работы студентов, ее специфика является основой мотивации учебной деятельности.

Пути становления и особенности мотивации для каждого студента индивидуальны и неповторимы. Задача состоит в том, чтобы, опираясь на общий подход, выявить, какими сложными, иногда противоречивыми путями происходит становление профессиональной мотивации студента.

Активизация познавательной деятельности студента без развития его познавательного интереса не только трудна, но практически невозможна. В целях разработки и реализации конкретных рекомендаций по совершенствованию самостоятельной работы необходимо четко выделить уровни ее сформированности и признаки каждого уровня. На низком уровне сформированности самостоятельной работы ведущая роль принадлежит внешним побуждениям (необходимость ответа на семинаре, экзамене, угроза плохой отметки или отчисления). На промежуточном уровне основное место занимает широкий круг мотивов актуализированных на занятиях постановкой различных проблем. Высокий уровень - преобладание внутренней мотивации у студентов. Это означает, что все мотивы и все цели перед собой они ставят сами, невзирая на внешние факторы.

Развитие познавательной активности студентов зависит от обучающего воздействия на него со стороны преподавателя, а также личного опыта самого студента.

Источниками познавательной активности могут быть:

- содержание учебного материала;
- процесс обучения, который выступает как процесс организации познавательной активности студентов;
- резервы личности студента и преподавателя.

Формами проявления познавательной активности на занятии являются:

- самостоятельность;
- индивидуальное творчество.

Условиями формирования познавательной активности являются:

- опора на активную мыслительную деятельность студентов;
- оптимальный уровень заданий, соответствующий уровню развития студентов;
- эмоциональный тонус учебного процесса;
- учет субъектных особенностей студента и педагога, специфики учебной дисциплины.

Организация проведения практических занятий, проведения промежуточной аттестации по профессиональным модулям строится по аналогии со схемой проведения чемпионатов и процедуры первичной аккредитации специалистов и состоит из теоретического и практического этапов.

В начале занятия проводятся инструктажи по охране труда при работе с оборудованием, по работе с программой электронного тестирования.

Типы заданий теоретического этапа:

- с выбором ответа
- с открытым ответом
- на установление соответствия
- на установление последовательности

Способами реализации теоретического этапа может быть тестирование с компьютерной обработкой результатов или on-line - тестирование в информационной системе.

Задания воспроизводящего характера, запрос информации («проверка памяти») не рекомендованы для формирования практического опыта стимулирования мотивации.

Наиболее эффективно применение следующих методов:

- решение задачи, выполнение задания проектного типа;
- разбор кейса.

Группа методов «анализ конкретных ситуаций (кейс-метод)» заключается в анализе производственной ситуации и формулирование предложений по ее разрешению; оценке действий персонала в предложенной ситуации; «разборе» деловых бумаг. Данная группа методов позволяет: оценить практический опыт, умения проводить анализ и выбирать решения; оценить глубину профессиональных знаний, умений; выявить логику рассуждений.

При организации теоретического этапа преподаватель должен выявить соответствие между предметом и содержанием оценки; между уровнем сформированности компетенции и сложностью заданий; предложить «вопросную» конструкцию задания, придавая значение чёткости формулировок, полноте инструкций. От обоснованности критериев зависит принятие решения о допуске к практическому этапу.

Типы заданий практического этапа:

- выполнение трудовых функций, трудовых действий в реальных или смоделированных условиях;
- оформление и защита портфолио.

Выполнение практических заданий на площадках, имитирующих реальные условия, позволяют студенту: фиксировать практический опыт, демонстрировать правильность и качество выполнения трудовых действий, фиксировать в комплексе требуемые для этого умения, знания и навыки, оценить готовность к выполнению трудовой функции в целом.

Одним из факторов мотивации студентов может являться применение технологий симуляционного обучения, оценки практических навыков, умений, основанной на реалистическом моделировании, имитации клинической ситуации. В ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж» организована работа кабинета – симулятора со стеклянной перегородкой по отработке навыков базовой сердечно-легочной реанимации, на базе которого студенты осваивают профессиональные компетенции, обеспечивающие диагностическую, лечебную, профилактическую деятельность в процессе проведения практических занятий. В процессе тренинга преподаватель проводит очный пребрифинг, знакомя студентов с симуляторами, кейсом и задачами, стоящими перед ними. Так же можно проводить пребрифинг посредством видеотрансляции. В это время студенты

в соседней аудитории наблюдают за тем, как проводится симуляция в виде решения ситуационной задачи.

При этом студенты, выполняющие действия, моделируют реальную ситуацию с использованием специальных средств обучения: манекенов, фантомов, муляжей, тренажеров, симуляторов и др. Процесс обучения и отработка навыков, транслируемые в соседнюю аудиторию, позволяют провести дебрифинг для детального разбора и анализа ошибок. Важнейшим элементом образовательной программы является оценка степени ее усвоения обучающимся. По завершении занятия или учебного модуля необходимо получить информацию об успешности усвоения для того, чтобы судить об уровне подготовленности по программе, уровне сформированности практического опыта в овладении конкретными манипуляциями. По окончании обучения и/или в течение занятия проводится разбор ошибок. Эталоном соответствия для любой медицинской манипуляции является идеальное исполнение, при котором все необходимые действия выполняются автоматически и достигается абсолютный результат. Методическое обеспечение должно содержать не только алгоритмы манипуляций, но и сценарий ситуаций, а большую часть времени необходимо отводить на разбор проведенных действий – дебрифинг.

Методы, используемые преподавателем при проведении практического этапа:

- оценка результатов/ продуктов практической деятельности;
- оценка предметных действий;
- комплексная оценка;
- оценка выполнения проекта;
- портфолио документов;
- портфолио работ / видеofиксация выполнения работ;
- портфолио результатов.

При организации практического этапа преподаватель должен не только выявить соответствие между предметом и содержанием оценки; между уровнем сформированности компетенции и сложностью заданий; подготовить инструкции, но также учесть, то что модельные описания выполнения заданий должны быть однозначны, чёткие и обоснованные, диагностируемы критерии выполнения практических заданий и защиты портфолио.

Эффективным способом мотивации студентов к учебной деятельности является привлечение работодателей в качестве наставников при проведении учебной и производственной практики, а так же имеет значение организация практических занятий на базах социальных партнеров, что позволяет совмещать теоретический и практический этапы занятий в реальных условиях на основании договоров «О прохождении практики» с медицинскими и фармацевтическими организациями Курганской области (заключено более 50).

Хотелось бы еще акцентировать внимание на вопросах дистанционного обучения. Использование дистанционного обучения в повседневной практике преподавателя реально. Эта форма обучения дает возможность разнообразить используемые материалы, организовать образовательную деятельность студентов с учетом их индивидуальных особенностей, что в значительной степени приводит к повышению эффективности образовательного процесса в целом. Принципы гибкости, интерактивности и модульности, положенные в основу построения дистанционного занятия, дают возможность организовать образовательный процесс на основе индивидуальной образовательной траектории, реализовывать дифференцированный подход к обучающимся с разным уровнем готовности к обучению, тем самым, создавая адаптивную систему обучения и мотивации. В колледже опробовано на практике проведение индивидуальных консультаций посредством платформы Moodle, использование онлайн - тестирования на дисциплинах обще-гуманитарного и естественно-научного циклов. Восполнение студентами материала тех тем и разделов, которые они пропустили по причине длительной болезни с помощью видеоуроков на сайте ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж».

На сегодняшний день практически невозможно получить знания на всю жизнь. Актуальным становится лозунг «Обучение через всю жизнь». «Обучение через всю жизнь» подразумевает, что все люди способны к обучению, к развитию своих потенциальных возможностей, получению знаний, причем в любом возрасте. Для успешного развития необходимо: обеспечить доступность, компетенции и мотивации. Доступность определяется наличием у людей свободного доступа в Интернет, компетенция – умением пользоваться информационными ресурсами, расположенными на многочисленных сайтах, а мотивация – желанием и стремлением людей эти ресурсы использовать.

СОЦИАЛЬНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ С ЦЕЛЬЮ УСПЕШНОГО ТРУДОУСТРОЙСТВА СТУДЕНТОВ - СИРОТ

*Е. Клевакина
Шадринский филиал
ГБПОУ «Курганский базовый
медицинский колледж»
г. Шадринск, Российская Федерация*

В Российской Федерации задачей государственной важности является создание условий для полноценного физического, интеллектуального, духовного, нравственного и социального развития, а также подготовке к самостоятельной жизни в современном обществе детей-сирот, детей,

оставшихся без попечения родителей и лиц из их числа (далее сироты). Для этого предусматривается комплексное осуществление мероприятий на разных уровнях, обеспечивающих их социальную защищенность, профессиональную подготовку, трудоустройство и полноценную интеграцию в обществе.

Важным аспектом в социализации сирот в современном обществе является их адаптация в период профессионального обучения и их дальнейшее трудоустройство. Целью социальной адаптации обучающихся является формирование необходимых правовых, социально-экономических, социокультурных, психолого-педагогических и иных условий для полноценного развития, жизнеустройства и адаптации в обществе. Очень важно чтобы дети данной категории при выпуске из учебного учреждения получили профессию и смогли стать полноценными гражданами (смогли трудоустроиться, имели бы тесные здоровые «социальные связи», умели бы организовать свой быт).

Психологи отмечают, что часто сироты не умеют реально оценивать свои возможности и добиваться поставленной цели, недостаточно владеют навыками самообслуживания и распоряжения денежными средствами.

Социально-психологический статус сирот характеризуют: позицией иждивенчества, неумением самостоятельно решать жизненные проблемы, в особенности материального плана; завышенной или заниженной самооценкой; неадекватностью уровня притязаний; инфантилизмом, сниженным уровнем активности; перегруженностью отрицательным жизненным опытом, негативными ценностями и образцами поведения; повышенной внушаемостью.

Данные риски необходимо учитывать при работе со студентами - сиротами даже в тех случаях, когда они воспитывались в приемных семьях или находились на попечении, так как многие из них большую часть своей жизни проживали в детских домах, или находились в асоциальных условиях семей биологических родителей.

В Шадринском филиале ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж» обучается 8 студентов категории дети-сироты, оставшиеся без попечения родителей (до 18 лет) и 8 студентов из числа лиц детей- сирот и оставшихся без попечения родителей (старше 18 лет). В общей сложности они составляют 3,9% от общего количества обучающихся. Студенты-сироты распределены по разным курсам и специальностям – это является положительной стороной в их адаптации. Удастся преодолеть принцип компактности проживания сирот, так как есть возможность в общежитии учреждения организовать их совместное проживание и общение со студентами из обычных семей, что значительно расширяет социальные связи и дает возможность обучиться социально-бытовым навыкам в естественных условиях, особенно это было бы важно для студентов воспитанников детского дома. В колледже разработана и реализуется Программа социальной адаптации и постинтернатного, постпопечительского сопровождения

обучающихся из числа детей - сирот и оставшихся без попечения родителей, а также лиц из их числа.

Одним из направлений данной программы является работа по предварительному трудоустройству студентов выпускников, мониторинг их трудоустройства на протяжении двух лет после окончания профессионального образовательного учреждения.

Важно, чтобы выпускники - сироты после окончания профессиональной образовательной организации трудоустроились по выбранной профессии и смогли интегрироваться в обществе.

Более интенсивная работа по предварительному трудоустройству выпускников категории сироты проводится на выпускном 4 курсе обучения.

Социальное взаимодействие образовательной организации осуществляется с лечебными учреждениями г. Шадринска и городским центром занятости. Традиционно проводятся мероприятия:

- индивидуальные и общие встречи с представителями работодателей, заключение предварительных договоров о трудоустройстве;

- встречи с представителями военкомата и предоставление информации о возможности работы медицинским работником в ВВС РФ;

- направление для прохождения учебной, производственных и преддипломной практик в государственные медицинские организации Курганской области;

- предоставление информации о вакантных местах специалистов со средним медицинским образованием;

- проводится оценка уровня профессиональных компетенций специалистами медицинских организаций г. Шадринска, в рамках преподавания учебных дисциплин, ПМ и квалификационных экзаменов;

- встреча с представителями ГКУ «Центр занятости населения г. Шадринска»;

- проведение психологических тренингов «Успешное трудоустройство»;

Также все студенты - сироты являются членами Всероссийского движения «Волонтеры - медики». Положительный пример преподавателей колледжа, период освоения медицинской профессии, активная социальная позиция формируют любовь к выбранной профессии у выпускников и способствуют их дальнейшему трудоустройству по выбранной профессии.

В 2018 г. выпуск студентов – сирот составил 5 человек, 3 человека трудоустроены по выбранной специальности (1 студентка проживает в г. Шадринске, 2 выпускницы трудоустроены в ЛПУ соседних областей), 1 выпускница получает высшее образование (ФГУ ШГПУ) и 1 одна выпускница успешно вышла замуж, воспитывает ребенка.

В 2019 г. студентами выпускниками категории сироты стали 2 студента. В настоящее время оба выпускника успешно трудоустроены по выбранной профессии фельдшера. Один из выпускников выбрал направление

медицинского работника в Вооруженных войсках РФ. Вторая выпускница успешно работает в медицинском учреждении г. Шадринска.

В текущем учебном году выпуск студентов - сирот составит 4 человека.

Работа по их предварительному трудоустройству уже осуществляется. В ноябре 2019 г. запланированы индивидуальные встречи представителей ЛПУ Курганской обл. со студентами – выпускниками данной категории.

Таким образом, осуществление целенаправленного социального взаимодействия дает положительные результаты по трудоустройству выпускников студентов-сирот и их дальнейшего жизнеустройство в целом.

СОЦИАЛИЗАЦИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ КАТЕГОРИИ ДЕТИ – СИРОТЫ И ДЕТИ, ОСТАВШИЕСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ И ЛИЦ ИЗ ИХ ЧИСЛА В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

*Е. Алленова Шадринский филиал
ГБПОУ «Курганский базовый
медицинский колледж»
г.Шадринск, Российская Федерация*

Начало взрослой самостоятельной жизни – непростое время для любого молодого человека. Неопытность порождает ошибки, которые сказываются на всей последующей жизни. В это время важно иметь близкого человека, к которому можно обратиться в трудном случае, который подскажет и поддержит.

Детям, находящимся под опекой и выпускникам детских домов приходится выходить во взрослую жизнь раньше, чем ребенку из семьи. Их жизненный опыт мал, часто отсутствуют навыки, необходимые для самостоятельной жизни.

Вхождение выпускников организаций для детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а так же находящихся под опекой родственников или «новой» семьи, в самостоятельную жизнь сопряжено с большими сложностями и не всегда проходит успешно, даже после того как определен выбор будущей профессии. Студенты этой категории сталкиваются с рядом проблем: обеспечение жильем, поиск работы, организация быта, питания, досуга, взаимодействие с широким социумом и другие.

Находясь под опекой или длительное пребывание в условиях детского дома, приводит к формированию у детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей особого социально – психологического статуса, который характеризуется наличием иждивенческих установок, низким уровнем трудовой мотивации и правовой грамотности, повышенным уровнем уязвимости перед различными формами эксплуатации. В результате они не могут воспользоваться предоставленными социальными льготами и

гарантиями, защитить собственные права, установить контакт с окружающими людьми, становятся жертвами насильственных преступлений, мошеннических действий, влекущих утрату собственности (прежде всего, жилья), вовлекаются в совершение антиобщественных действий, противоправную деятельность. Выпускники интернатных и других специализированных учреждений, опекаемые испытывают трудности при обучении в профессиональных образовательных организациях, при устройстве на работу, получении жилья, обустройстве быта, общении с людьми, их отличает слабый уровень правовых, экономических знаний. В результате почти каждый второй данной категории обучающихся относится к «группе риска»

Успешная социализация предполагает эффективную адаптацию человека к обществу и в тоже время – способность противостоять ему в тех жизненных коллизиях, которые препятствуют саморазвитию, самоопределению, самореализации.

В Шадринском филиале ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж» разработана и утверждена «Программа социальной адаптации и постинтернатного, постпопечительского сопровождения обучающихся из числа детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей и лиц из их числа» в рамках региональной системы постинтернатного, постпопечительского сопровождения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, завершивших пребывание в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и замещающих семьях.

Основной целью программы является организация индивидуального сопровождения и поддержки студентов из числа детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из их числа для успешной интеграции в обществе, максимальная подготовка их к самостоятельной взрослой жизни, содействие успешному профессиональному становлению, осознание, что личная жизненная успешность зависит от него самого.

Для реализации поставленной цели необходимо решить следующие задачи:

1. Создание социально – педагогической воспитывающей среды, обеспечивающей психологическую комфортность и социальную поддержку.
2. Поддержка студентов в решении проблем их самообеспечения, реализация собственных возможностей по преодолению сложных жизненных ситуаций.
3. Оказание содействия в закреплении социальных гарантий студентов, решении вопроса их жизнеустройства.
4. Проведение диагностики и коррекции процесса постинтернатной, постпопечительской адаптации.
5. Психологическое сопровождение в период постинтернатного, постпопечительского сопровождения.
6. Оказание помощи во взаимодействии с учреждениями социума.

7. Оказание помощи в трудоустройстве выпускников.

Срок реализации программы 5 лет.

Участники взаимодействия:

1. Обучающийся из числа студентов категории дети – сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей и лица из их числа.
2. Педагогический коллектив Шадринского филиала ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж»
3. Учреждения системы взаимодействия (отдел опеки и попечительства, ЦЗН, КДН и ЗП, ПДН МО МВД России «Шадринский», служба судебных приставов, КЦСОН)

Этапы постинтернатного, постпопечительского сопровождения. Диагностический этап включает в себя оценку сложившейся у студента ситуации, определение возможностей решения проблемы самим студентом или педагогами, необходимости и характера целенаправленного содействия, помощи, поддержки, другого участия с целью преодоления проблем, трудностей, постановка проблемы, определение цели и задачи сопровождения в сложившейся ситуации.

Основные мероприятия диагностического этапа:

1. Сбор информации о вновь поступивших студентах категории дети – сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей и лиц из их числа (определение статуса, по средствам предоставления справки из отдела опеки и попечительства; какую школу окончил; место фактического проживания; и место проживания на период обучения; информация об обеспечении жилым помещением).
2. С целью выявления нуждаемости обучающихся детей – сирот, детей оставшихся без попечения родителей и лиц из их числа, для получения объективной информации о жизнедеятельности студента, социальным педагогом проводится обследование ЖБУ в общежитии, по месту проживания на период обучения
3. Выявление интересов и содействие в организации досуговой деятельности.
4. С целью выявления в ближайшем окружении людей, негативно влияющих на обучающегося, способных к подстрекательству для совершения административного или уголовного правонарушения - анализируется ближайшее окружение обучающегося.

Консультативно–проектный этап включает выбор технологии практического решения задач по достижению цели, обсуждение проблемы, стимулирование активности студента, создание ситуаций успеха, мотивирование на самостоятельное разрешение проблем.

Основные мероприятия консультативно–проектного этапа:

1. Индивидуальное педагогическое консультирование.
2. Защита социальных прав обучающихся. В числе социальных гарантий, контролируемых образовательным учреждением находятся: получение жилья, бесплатное обучение и государственное обеспечение во время обучения, пенсии и пособия.

3. Индивидуальное психологическое консультирование.
4. Формирование навыков по ведению личного бюджета.
5. Индивидуальное медико–социальное консультирование.
6. Индивидуальное консультирование по вопросам организации быта.

Деятельностный этап включает реализацию выбранной технологии сопровождения.

Основные мероприятия деятельного этапа:

1. Составление проекта приказа для выплат по дополнительным социальным гарантиям студентам – сиротам на новый учебный год.
2. Контроль успеваемости.
3. Индивидуальная работа по повышению успеваемости.
4. Контроль посещения студентом учебных занятий.
5. Организация студентов для проведения плановых профилактических медицинских осмотров для выхода на учебную и производственную практику в медицинские организации города и района (с учетом специфики медицинской организации).
6. Контроль прохождения учебной, производственной и преддипломной практики.
7. Вовлечение в общественную жизнь колледжа.
8. Вовлечение в волонтерскую деятельность.
9. Профилактические мероприятия по пропаганде ЗОЖ и спорта.
10. Профилактические мероприятия по формированию законопослушного поведения.
11. Мероприятия по профилактике суицидов в молодежной и подростковой среде.
12. Мероприятия по безопасности обучающихся.
13. Оказание юридической консультативной помощи обучающимся по вопросам: семейного, административного, гражданского, жилищного, трудового права. Оказание помощи в составлении жалоб, ходатайств, исковых заявлений.
14. Индивидуальная работа с опекунами.
15. Изучение возможностей и создание условий для продолжения образования.

Межведомственное взаимодействие с государственными учреждениями включает в себя следующие мероприятия:

1. Заключение трехсторонних соглашений между организацией профессионального образования, лицом из числа детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей и органом опеки и попечительства или организацией для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Данное соглашение определяет порядок взаимодействия между сторонами в целях построения целостной системы постинтернатного и постпопечительского сопровождения лиц из числа детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

2. Помощь в трудоустройстве совместно с ЦЗН. С целью успешного трудоустройства и адаптации на новом рабочем месте.
3. Вопрос по обеспечению жильем, выплате алиментов. С целью сохранения права на получение жилья, внеочереди при наличии решения суда.
4. Взаимодействие по вопросам назначения социальных выплат, субсидий и пенсий. Повышение правовой грамотности

Оценочный этап включает анализ результатов реализации технологии сопровождения и определения перспектив, мониторинг сформированности самостоятельных навыков, формирования профессиональных и общих компетенций.

Ожидаемы результаты от реализации программы:

1. Создание стабильных условий для успешной социализации и адаптации детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей и лиц из их числа.
2. Повышение эффективной социально – реабилитационной работы с молодежью, оказавшейся в трудной жизненной ситуации.
3. Улучшение взаимодействия органов и учреждений системы постинтернатного, постпопечительского сопровождения.
4. Создание механизма обеспечивающего становление и эффективное функционирование системы постинтернатного, постпопечительского сопровождения.
5. Успешная социализация выпускников учебного учреждения на новом рабочем месте после окончания колледжа.

Данная программа успешно реализуется в рамках филиала. Все выпускники 2018 – 2019 года трудоустроились по полученной специальности, одна продолжила обучение в университете. Социальные гарантии на получение жилья сохранены.

Литература:

1. Ахвердова, О. А. Практикум по социальной психологии: моногр. / О.А. Ахвердова, К.С. Гюлушанян, В.В. Коленкина. - М.: Сфера, **2017**. - 336 с.
2. Комплексное сопровождение и коррекция развития детей-сирот: социально-эмоциональные проблемы / Под науч. ред. Л.М.Шипицыной и Е.И.Казаковой. - СПб., 2000.- 108 с.
3. <https://infourok.ru/programma-po-socialnoy-adaptacii-i-socializacii-studentov-iz-chisla-detey-sirot-1677300.html>
4. <https://infourok.ru/programma-po-rabote-s-sirotami-1397497.html>
5. <https://nsportal.ru/shkola/sotsialnaya-pedagogika/library/2012/10/12/programma-po-sotsializatsii-vospitannikov-v>

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ КОЛЛЕДЖА С РОДИТЕЛЯМИ КАК КОМПОНЕНТ СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА

В. Зуева

Шадринский филиал

ГБПОУ «Курганский базовый

медицинский колледж»

Шадринск, Российская Федерация

«Педагогика должна стать наукой для всех - и для учителей, и для родителей...» - говорил В.А. Сухомлинский. Он придавал большое значение системе педагогического просвещения, повышению педагогической культуры родителей.

В настоящее время общество диктует новые требования к воспитанию подрастающего поколения. Образовательным организациям среднего профессионального образования, занимающихся подготовкой и воспитанием несовершеннолетних студентов, необходимо приспосабливаться к новым реалиям, искать новые пути и формы взаимодействия с другими социальными партнерами, такими как, например, семья.

В докладе «Российское образование 2020: модель образования для экономики, основанной на знаниях» отмечается, что система образования не может быть переведена на новое качество без учета интересов как минимум трех основных субъектов: учащихся и их семей, профессионального сообщества преподавателей и работодателей. В данном случае социальное партнерство рассматривается как важный аспект государственно-общественного управления образованием, главная идея которого заключается в объединении усилий заинтересованных сторон как равных партнеров в качественном образовании.

Поскольку на современном этапе развития к социальному партнерству возрастает интерес, соответственно и возрастает его значимость, которую подчеркивают видные представители педагогической науки, такие как В.В. Чечет, И.Ф. Харламов, Т.П. Елисеева и другие. В частности, В.В. Чечет подчеркивает необходимость повышения воспитательного потенциала семьи через повышение педагогической культуры родителей. Т.П. Елисеева говорит о современных формах взаимодействия педагогов и родителей, о необходимости повышения их педагогической культуры. И.Ф. Харламов заявляет о необходимости повышения педагогической культуры родителей, что будет способствовать объединению воспитательных усилий семьи и школы.

Среднее профессиональное образование играет немаловажную роль на подрастающее поколение в плане личностного роста. Однако если затронуть еще один немаловажный аспект педагогической деятельности СПО – повышение воспитательного потенциала семьи, то эффективность

совместной воспитательной деятельности школы и семьи многократно возрастет.

Актуальность данной проблемы определяется тем, что со стороны государства в лице работодателей идет социальный заказ на грамотных специалистов, знающих толк в своем деле, а с другой стороны обязанностью СПО является подготовка данных специалистов, что в свою очередь, вызывает необходимость сближения образовательного учреждения и семьи для повышения эффективности воспитания подрастающего поколения.

Организация социального партнерства сегодня – это насущная необходимость общества, государства, руководителей учебных заведений и предприятий в единой подготовке основного трудового потенциала страны.

Родители и педагоги – воспитатели одних и тех же студентов, и результат воспитания может быть успешным тогда, когда преподаватели и родители станут союзниками. В основе этого союза – единство стремлений, взглядов на воспитательный процесс, вместе выработанные общие цели и воспитательные задачи, пути достижения результатов.

Сотрудничество преподавателей и родителей позволяет лучше узнать студента, посмотреть на него с разных сторон и позиций, увидеть в разных ситуациях, а, следовательно, понять его индивидуальные особенности, развитии способностей, преодолении его негативных поступков и проявлений в поведении, формировании ценных жизненных ориентаций.

Шадринский филиал Курганского базового медицинского колледжа – это образовательное учреждение, в котором родители являются активными участниками образовательного процесса, так как коллектив колледжа считает одним из приоритетных направлений своей деятельности взаимодействие с родителями. Между педагогами колледжа и семьями студентов налажены дружеские, партнерские отношения, поскольку цели, в конечном счете, у педагогов и родителей одни и те же: воспитать студента добрым, хорошим человеком, нравственной и творчески активной личностью.

Взаимодействие родителей и педагогов колледжа носит системный характер и протекает в разнообразных формах, которые подвижны и меняются в зависимости от содержательной стороны контактов. Связующим звеном между семьей и колледжем являются: куратор учебной группы, социальный педагог, заведующий по воспитательной работе, заведующая отделением колледжа.

Данная воспитательная система создана для более эффективного решения воспитательных задач в колледже. Воспитательная служба в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации; Законом Российской Федерации «Об образовании»; Программами развития воспитания в системе СПО; Постановлениями органов управления образованием всех уровней по вопросам образования и воспитания обучающихся; другими законодательными актами Российской Федерации; а также Уставом и локальными правовыми актами колледжа (в том числе Правилами внутреннего распорядка, приказами и распоряжениями

директора), Концепцией воспитательной работы в колледже, утверждёнными в колледже программами и планами воспитательной работы.

В соответствии с Уставом колледжа к воспитательной службе относятся заведующий по воспитательной работе, социальный педагог, педагог – психолог, социальный педагог.

Можно выделить следующие формы социального партнерства, применяющиеся в ШФ КБМК: общеколледжные и внутригрупповые родительские собрания; малый педагогический совет с приглашением студентов колледжа, а также их законных представителей; расширенный педагогический совет коллектива с приглашением специалистов системы профилактики правонарушений, родителей или законных представителей; совет профилактики правонарушений студентов колледжа; методическое объединение кураторов; индивидуальные беседы по телефону с законными представителями студентов по поводу успеваемости и посещаемости учебных занятий; направление информационных писем родителям или законным представителям по почте России.

Для воспитательной службы ШФ БМК характерно использование на протяжении всего учебного года разнообразных форм работы с родителями и студентами.

Социальное партнёрство способствует развитию социальных и общеучебных навыков, росту самоуважения (гордость за родителей), психологическую комфортность, обретение новых материальных ресурсов для реализации новых образовательных проектов. Но самое главное – при таком подходе могут существенно измениться отношения между детьми и родителями, так как модель сотрудничества, успешно освоенная в образовательном учреждении, имеет шанс прижиться и в семье. А это значит, что пространство развития, в котором растёт ребенок, будет истинно гуманистическим.

Для построения эффективной модели социального партнерства необходимо работа команды единомышленников, так как управление организацией социального партнерства процесс многофакторный, специально спроектированный, развивающийся по определенным законам и технологиям. Организация управленческой команды – это непосредственная задача руководителя образовательной организации.

Социальное партнерство педагогов и родителей является важной составляющей всего образовательного процесса. Взаимодействие родителей и педагогического коллектива должно протекать в разнообразных формах, а инициатива исходить от обеих сторон, только в этом случае можно добиться успеха в обучении и воспитании будущего поколения.

Таким образом, социальное партнерство родителей и образовательного учреждения должно строиться на принципах, постоянства, доверия, взаимной ответственности, что в свою очередь, будет являться залогом успеха и развития будущего поколения.

Литература

1. Глушанок, Т.М. Социальное партнерство как средство повышения качества профессионального образования [Текст] / Т.М. Глушанок // Современные проблемы науки и образования. – 2008. – № 6 – С. 80-83.
2. Деревягина, Т.Г. Понятие «социальное партнерство»: Содержательный аспект [Текст] / Т.Г. Деревягина // Высшее образование сегодня. – 2004. – № 9. – С. 34-37.
3. Доклад «Российское образование 2020: модель образования для экономики, основанной на знаниях».
4. Устав ГБПОУ ШФ «КБМК» от 24 ноября 2015 года [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.kbmk45.ru/> – 24.04.2019.
5. Елисеева, Т. П. Особенности взаимодействия школы и семьи в современных условиях» [Текст] / Т. П. Елисеева// Классный руководитель. 2005. №5. С. 65 – 72.

АРНАЙЫ ПӘНДЕРДІ ОҚЫТУДА ИННОВАЦИЯЛЫҚ ТЕХНОЛОГИЯЛАРДЫ ҚОЛДАНУ

*Ж. Абеуова, М. Молдина
КГП на ПХВ "Высший медицинский
колледжа г.Жезказган"
г. Жезказган, Республика Казахстан*

Тәуелсіз ел тірегі - білімді ұрпақ. Болашақ мейіргерлердің кәсіби біліктілігін қалыптастыруда инновациялық технологиялардың маңызы зор. Оқу үрдісіне жаңа инновациялық әдіс – тәсілдерді енгізу студенттердің білімге деген қызығушылығын, талпынысын арттырып, өз бетімен ізденуге, шығармашылықпен еңбек етуге жол салу болып табылады. Қазіргі уақытта педагогика ғылымының алдына қойған ең басты мақсаты – студенттердің пәнге, сабаққа деген ынтасын арттыру. Оқыту, білім беру осы заманға сай болуы керек. Білім беру сапасын арттыру қажет. Әрине "Келешектің иесі – жастар". "Жастар өзінің ата-анасынан гөрі заманына көбірек ұқсас келеді". "Біздің балаларымыз білімі жоғары жұмысшылар мен фермерлер, инженерлер, банкирлер, өнер қайраткерлері, мұғалімдер мен дәрігерлер, заводтар мен биржалардың иелері болады" делінген ("Қазақстан 2050" бағдарламасында). Сондықтан, қоғам талабына сай, сол қоғамды көркейтетін, дамытатын жастар тәрбиелеу ең маңызды мәселе екені даусыз. Біздің мақсатымыз – халықаралық стандарттарға сәйкес, нарықтық-экономикалы мемлекетте жұмыс істей алатын кәсіби біліктілігі жоғары, бәсекеге қабілетті мамандар даярлау. Сол мақсатта оқытушылардың педагогикалық және әдістемелік шеберлігін көтеру. Колледж бітірушілердің кәсіби шеберлігін, бәсекеге қабілеттілігін, қажеттілігін арттыру мақсатында инновациялық, педагогикалық, модульдік оқыту және медициналық технологияларды енгізу.

Оқу процесі барысында инновациялық технологияларды кеңінен пайдалана отырып, студенттердің дербес жұмыс жасауын жетілдіру.

Жезқазған қаласының жоғары медициналық колледжінде болашақ орта буынды медицина мамандарын дайындауда өндірістік оқыту мен кәсіптік тәжірибелер, тәжірибелік сабақтар маңызды роль атқарады. Тәжірибелік сабақтарымыз клиникалық базаларда өткізіледі. Жезқазған денсаулық сақтау басқармасы аймақтық өкілдігінің бұйрығымен колледждің клиникалық базасы болып табылатын медициналық ұйымдардың тізімі бекітілген. Жезқазған және Сәтпаев қалаларының 15 медициналық ұйымдарымен екі жақты келісім жасалынған.

№ п/п	Медициналық ұйымдардың атауы
1	КМК Жезқазған қаласының көпбейінді ауруханасы
2	Отбасылық дәрігерлер ассоциациясы ОДА "Бексейтова"
3	ТОО " Жезқазған қаласының медициналық орталығы"
4	ТОО Стоматология Асия
5	РГП на ПХВ "Қарағанды облысы Ұлттық экспертиза орталығы"
6	ТОО "Журек"
7	КМК Жезказған қаласының емханасы
8	ПК "Қаратал"
9	Облыстық психоневрологиялық диспансердің Жезқазған аймақтық бөлімі.
10	КМК Сатпаев қаласының емханасы
11	КМКҚ "Сатпаев қаласының Орталық ауруханасы"
12	ОДА "Макенбаева"
13	ОДА "Тильман"
14	ОДА "Абильдинова"
15	ТОО "Жезқазған қаласының мед. орталығының лабораториялық диагностикасы"

Қазіргі таңда білім саласында жүргізіліп жатқан реформаның басты мақсаты да ой-өрісі кең, дүниетанымы жоғары, осы заманға сай білім алуға және озық технологияларды игеруге мүмкіндігі бар жастарды азамат, маман және тұлға ретінде тәрбиелеу болып табылады. "Педагогикалық технология" ұғымы қазіргі уақытта кеңінен қолданылады. Оқытушылар сабаққа жауапкершілікпен, шығармашылықпен қарау керек. Оқыту процесінде ойлау қабілетін арттыру үшін проблемалық сұрақтар, сауалнама алу тәсілдерін, сабақта дербес жұмыс ұйымдастыру тәсілдерін қолданамыз. Студенттердің белсенділігі мен өз беттерімен білім алуы, жаңалық ашуы – жаңа белгісіз бір затты жасау, құрастыру арқылы іске асырылады. Өртүрлі іскерлік ойындар, рөлдерде ойнау, студенттердің бірін-бірі оқытуы – олардың оқуға деген ынталарын арттырады. "Топтық дискуссияны", "Дөңгелек стол", "Эстафета", "Білгірлер сайысын", "Интеллектуалды олимпиаданы" бірнеше түрде өткізуге болады. Сабақ берудің тәсілдері шексіз. Миға шабуыл технологиясы,

компьютерлік оқыту технологиясы, модульдік оқыту технологиясы, жалпы жаңа инновациялық, педагогикалық технологиялар- болашақ мамандарға жан-жақты сапалы білім беру үшін қолданылады.

Оқу тәрбиесі үрдісінде педагогикалық жаңалықтарды енгізу IV кезеңнен тұрады:

I. Жаңа идеяны іздеу. Инновацияларды ұйымдастыру, жаңалықтарды іздестіру.

II. Жаңалықтарды ұйымдастыру.

III. Жаңалықтарды енгізу. Оқу - тәрбие үрдісінде жаңа инновациялық әдіс-тәсілдерді пайдалану

IV. Жаңалықтарды бекіту. Заман талабына сай технологияларды қолдану ауқымы, түрлері өзгеріп отырады. Бірақ, ең бастысы технологияларды тиімді, жүйелі қолдану керек. Инновация – педагогикалық жүйедегі жаңалық, оқу тәрбие үрдісін жандандыру, нәтижесін жақсарту деген ұғымды білдіреді.

Инновациялық технологиялар: жобалау технологиясы, саралап даралап оқыту, деңгейлеп оқыту технологиясы, дамыта оқыту технологиясы, модульдік оқыту технологиясы, сын тұрғысынан ойлауды дамыту, сатылай комплексті талдау. Инновациялық технология нәтижелері:

1. Түрлі әдістерді пайдалану сабақтың нақты мәнін терең ашуға көмектеседі. Студенттердің барлығын сабаққа қатыстыруға мүмкіндік туады.

2. Олардың әрқайсының деңгейін анықтай аласың. Студенттердің көбін бағалауға мүмкіндік аласың.

3. Болашақ мамандарды ізденіске баулып, өз бетімен жұмыс істеуге үйретеді. Студенттердің қабілеттері, сөз саптау еркіндігі, ұйымшылдығы, шығармашылық белсенділігі артады.

4. Жеке тұлғалық сипатын дамытуға, шығармашылығын шыңдауда, өзіне деген кәсіби сенімін қалыптастырады.

Болашақта өркениетті елдердің жоғары технологиясын меңгерту, дүниежүзілік білім кеңістігіне шығу-бүгінгі күннің мақсаты. Өз тәжірибемізден алатын болсақ, студенттердің кәсіби шеберлігін қалыптастыру үшін "Ішкі аурулар" пәндерінде инновациялық технологияларды, дербес жұмысын ұйымдастыру тәсілдерін қолданамыз. Біздің тәжірибелік сабақтарымыз Жезқазған қаласының көпбейінді ауруханасында өткізіледі. Студенттерімізге аурухананың барлық бөлімінде жұмыс жасауына жағдай жасалынған. Студенттер науқастарды қарайды, науқаспен сұхбаттасып, шағымдарын жинайды, субъективті, объективті тексереді, лабораториялық-инструментальды тексеру әдістеріне қатысады. Пальпация, перкуссия және аускультация жасайды. Өкпедегі сырылдар мен везикулярлық тынысты, жүректегі шумдар мен тондарды ажыратады. Науқастардың күтімі мен емдеу процедураларына қатысады. Парентеральды түрде, көктамырға, бұлшық етке дәрі-дәрмектерді енгізуді үйренеді. Қабылдау бөлімінде науқастарды ауруханаға қабылдау жұмыстарына қатысады. Кезек күттірмейтін жағдайларда жедел көмек көрсетуді үйренеді. Жандандыру (реанимация) бөлімінде жұмыс істейді. Медициналық

документациялармен танысады. Ауру тарихын толтырады. Ізденіп, өздігімен білім алады, бірін-бірі оқытады. Мектеп оқушыларымен, науқастармен санитарлық ағарту жұмыстарын жүргізіп отырады. Ғылыми конференцияларға қатысады, іздену жұмыстарын жүргізеді, аурудың статистикасын жинайды. Электронды оқу құралдарымен жұмыс жасайды. Оқулықтар мен медициналық әдебиеттерді оқып, медицинадағы жаңалықтармен танысады. Салауатты өмір салтын насихаттайды.

Болашақ маман кәсіби шығармашылық деңгейіне өзінің жаңашылдығымен, өз ісіне жауапты қарауы, өзін-өзі жетілдіруі, кәсіби шыңдау арқылы қол жеткізеді. Болашақ маманның кәсіби құзырлығын жетілдіру мәселесі маңызды болып табылады. Болашақ маманның жаңа әдістемелерді, оқытудың жаңа технологияларын, әдістемелік кеңестер, ұсыныстарды меңгеруі барысында терапияны оқыту бойынша ұйымдастырылған арнайы семинарлардың, оқу дискуссиялары, электронды семинарлардың маңыздылығы жоғары. Болашақ мамандарға жан-жақты сапалы білім беру, кәсіби шеберлікті қалыптастыру үшін жаңа инновациялық технологияларды меңгерту, оқытудың тиімді түрлерін ұтымды пайдалану – міне осылардың барлығы да оқытушылардың алдында тұрған көкейкесті мәселе. Оқытушы тек сабақ беруші ғана емес, ізденімпаз, жаңашыл, үнемі өз білімін жетілдіріп, сапалы білім берудің жолдарын іздестіріп отыратын тұлға. Мұғалім өз пәнінің зерттеушісі болу керек. Сабақта пәнаралық байланысты да жүзеге асырып отырамыз. Әр сабақ өз мақсатына жету керек, толық қамтылуы қажет. Студенттердің кәсіби шеберлігін қалыптастырып, есте сақтау, логикалық ойлау қабілетін дамыту керек. Болашақ мейіргерлерді таңдап алған маман-дықты сүйеге, өз міндетін атқару кезінде жауапкершілік пен борышты сезінуге тәрбиелейміз. Біз студенттерімізді коллективте жұмыс істеуге, білім деңгейлерін жоғарлатып отыруға үйретеміз. Сонда ғана олардан жақсы маман шығады. Білім алушылардың шығармашылық қабілетін дамытып, дербес жұмысын белсенді түрде жүргізіп, инновациялық технологияларды қолдануымыз керек. Инновациялық технологиялар – білім деңгейін үздіксіз жетілдіріп, жаңартып отыруға бағытталады. Болашақ мамандардың кәсіби біліктілігін қалыптастыруда маңызы зор.

Әдебиет

1. Ж. Қараев. "Оқытудың педагогикалық технологиясы". - Алматы, 2014.
2. Ә. Қабдешова. "Сын тұрғысынан ойлауды дамыту". - Алматы, 2010.
3. Селевко Г.К. Современные образовательные технологии. - М., 2015.
4. Монахов В.М. Введение в теорию педагогических технологий. - Волгоград, 2005.
5. Колеченко А. К. Энциклопедия педагогических технологий. - СПб. 2004.
6. Хуторский А.В. Педагогическая инноватика: методология, теория, практика. - М., 2013.

СИМУЛЯЦИЯЛЫҚ ОҚЫТУДЫҢ ТИІМДІЛІГІ

А.Тулбасиева
Түркістан жоғары медицина
колледжі
Түркістан қ., Қазақстан
Республикасы

Ұлт болашағы бүгінгі студенттеріміздің білімі мен біліктілігіне, санасы мен тәрбиелілігіне байланысты. Сондықтан студенттеріміздің саналы да, тәрбиелі, саяси-экономикалық сауатты, адамгершілік қасиеттері мол, зерделік деңгейі жоғары болуы үшін, әр оқытушы аянбай еңбек етуде. Қазіргі таңда білім беру жүйесіндегі тиімділігі мен сапасын арттыру, оқу үрдісінің ғылыми теорияға негізделген таңдамалы белсенді әдістеріне көшуді талап етуде.

Оқыту мен тәрбие берудің заманауи әдістерін жүзеге асыру үшін алдымен оқытушылардың кәсіби біліктіліктерін көтеруге жеке назар аударуда. Болашақ мамандардың кәсіптік дүниетанымын қалыптастырудың басты мақсаты оған белсенді кәсіптік қызметке кірісе алуға, әртүрлі кәсіби жағдайларда әрекет етуге және өзін жоғары рухани және өмірлік ұстанымы бар тұлға ретінде көрсете білуіне мүмкіндік беретін жаңа білім сапасын қамтамасыз ету болып табылады. Медициналық оқу орнында болашақ қызметінің белгілі-бір қыры, оның сипаттары орын алғанда ғана болашақ мамандардың кәсіптік дәлелді бағыты қалыптасады. Осы тұрғыдан алғанда симуляциялық әдістемелерді пайдалану – білім алушылардың кәсіптік құзыреттілігін қалыптастырудың бірден-бір үлгісі болып табылады деп айтуға болады. Адамның өмірінде небір тосын жағдайлар болады ғой. Мысалы, адам суға кеткенде, күйік шалғанда, аяқ астынан инсульт алған жағдайда жанындағы адамы алғашқы медициналық жәрдемді қалай көрсету керектігін білуі керек. Медициналық көмек неғұрлым жылдам көрсетілсе, соғұрлым науқастың өмірін аман сақтап қалуға болады» дейді мамандар.

Қазіргі әлемде компьютерлік технологиялар әрқайсымыздың өмірімізге сенімді түрде енеді, сондықтан медицина қызметкерлерін симуляциялық оқыту ерекшелік болады. Симуляциялық технологиялар практикалық денсаулық сақтауға елеулі көмек көрсетеді. Медициналық симуляция дегеніміз–білім алушыларды қате жіберуге болатын қауіпсіз ортада сирек және қауіпті жағдайлармен таныстыру әдісі болып табылады. Мұндай әдістемелерді білім беру үрдісінде қолдану — білім алушыға нақты клиникалық жағдаймен қауіпсіз ортада танысуына мүмкіндік береді, өзінің қандай мәселелерге назар аудару керектігін, күрделі шиеленісті жағдайлардан шығу жолдарын, топта жұмыс істей білу қабілеттілігін шыңдайды. Әртүрлі медициналық бағыттағы дағдылар мен шеберлікке оқыту- пациентке ешқандай қауіп төндірмейді. Муляждар, фантомдар және

виртуалды тренажерлар бойынша оқыту тиімді және қауіпсіз болып табылады

Симуляциялық оқытудың негізгі тиімділігі:

Бұл келешектегі кәсіп мамандарының тәжірибелік дағдыларды игеруі мен жетілдіруін методологиялық, материалды-техникалық қолдау.

Білім беру бағдарламасы бойынша мамандарды дайындауда симуляциялық орталық жүзеге асырушы бағыттардың бірі болып табылады. Бұл орталықта студенттер келешектегі мамандығы бойынша білімін, дағдыларын, іскерлігін жетілдіреді.

Симуляциялық орталықтың негізгі міндеттері:

-Білім алуда әрбір студентті кешенді әдістемелік құралдарымен, медициналық муляждармен және манекендермен, робот симуляторлармен жабдықтау;

-Тәжірибелік дағдыны оқытуда білім берудің озық тәсілдерін қолдану;

-Курстан курсқа өткен сайын күрделі дағдыларды игеру;

-Оқу үдерісіндегі ақпараттық-әдістемелік және материалды-техникалық базаны үздіксіз жетілдіріп отыру.

Симуляциялық оқытудың негізгі мақсаттары:

-Жас мамандарды дайындау сапасын арттыру, мамандардың жұмыс сапасын бақылау;

-Кәсіби қателердің санын азайту;

-Мамандыққа тез кіру, жұмыс берушінің талаптарына сәйкес болу;

-Симуляциялық орталығының жағдайында клиникалық (тәжірибелік) дағдыларды оқыту үшін сәйкес білім беру ортасын қамтамасыз ету.

Симуляциялық орталықтың жұмысы бағытталады:

1. Медициналық колледждің 3-4 курстары студенттерінің коммуникативті және кәсіптік дағдыларды дамыту сұрақтары бойынша клиникалық оқу пәндерінен факультативті сабақ ретінде симуляциялық оқыту;

2. Жоғары және орта медициналық қызметкерлерге біліктілік санатын тапсыру мақсатында біліктілік емтихандарын өткізуге дайындау.

Симуляциялық оқудың артықшылықтары:

1. Ашық айқын тәжірибелік акценттегі форматта.

2. Науқас үшін қауіпсіз болған клиникалық тәжірибе.

3. Қолайлы уақыттағы тренинг.

4. Жекеленген сұранысқа сәйкес кәсіптік даярлау.

5. Максимальді түрде шынайылыққа жақындау.

6. Сирек кездесетін және өмірге қауіпті патологиялардағы медициналық араласуларды оқу мүмкіндігі.

7. Қол жеткізген деңгейді объективті бағалау.

Болжамды нәтижелер:

1. Медициналық мамандарды даярлаудың сапасының артуы;

2. Көрсетілетін медициналық көмектің сапасының артуы;

3. Медициналық қызметкерлердің тәжірибелік дағдыларының деңгейі тәжірибелік денсаулық сақтаудың заманауи талаптарына сәйкес келуі.

Медициналық білім беруде симуляциялық технологияларды қолдану - құралдарды немесе ем-шараларды қолданбас бұрын құзыреттіліктің белгілі-бір деңгейіне қол жеткізуге мүмкіндік береді.

Олай болса, білім берудегі симуляциялық әдістемелер білімнің әдістемесінен нақты әрекет әдістемесіне, яғни жүйелі шешім қабылдауға қабілеттіліктерді жетілдіруге мүмкіндік береді. Жағдайдың үлгісін жасау негізгі клиникалық дағдыларды оқытудың сапасын арттыруға және оларды үнемі қайталап және сәйкес деңгейде қалыптастырып отыруға ықпал етеді.

Біздің ойымызша, болашақ медицина мамандарын дайындау, олардың кәсіптік құзыреттілігін қалыптастыру барысында мұндай әдістеме неғұрлым тиімді болып табылады, өйткені белгілі-бір клиникалық жағдайды игеру кезінде білім алушы болашақ мамандығының қыр-сырымен танысып, қауіпсіз жағдайда өз мүмкіндіктерін толық пайдалануына мүмкіндік алады.

Қорыта айтқанда болашақ медицина мамандарын дайындау, олардың кәсіптік құзыреттілігін қалыптастыру барысында мұндай әдіс неғұрлым тиімді болып табылады, өйткені белгілі-бір клиникалық жағдайда игеру кезінде білім алушы болашақ мамандығының қыр-сырымен танысып, қауіпсіз жағдайда өз мүмкіндіктерін толық пайдалануына мүмкіндік алады.

Қорыта келе, алдағы уақытта колледждегі ұстаздар қауымы мен болашақ медициналық мамандарымыз клиникаға дейінгі бөлмелерде ОҚКЕ (Объективті Құрылымдық Клиникалық Емтихан) әдісін ұйымдастыруды және медбикелік іс біліктілігі студенттерінің диплом алдындағы тәжірибе кезінде алған білімдерін бақылап, бағалауды осы емтихан арқылы, стандартталған пациенттерге көрсетулерін ойлап отыр. Болашақ мамандардың симуляциялық бөлмелерде дағдыларын орындауға әбден жаттығып, алған білімдерін ОҚКЕ арқылы сынап, қателіктері үстінде жұмыс жүргізсе болашақта науқастарға зиян келтірмейтіндей жедел медициналық көмек көрсететіні сөзсіз.

Әдебиет

1. Симуляционное обучение в медицине / Под редакцией профессора Свистунова А.А. Составитель -Горшков М. Д - Москва, Издательство первого МГМУ им. И.М. Сеченова, 2013 г.
2. Issenberg S.B., Gordon M.S., Gordon D.L., Safford R.E. Simulation and new learning technologies // Medical Teacher. - 2001.- №16.- P.16-23.
3. Симуляционный тренинг базовых медицинских и хирургических навыков.
4. Қазақстан Республикасында медициналық және фармацевтикалық білім беруді дамыту Концепциясы. Горшков М. Д, Федоров А.В.

КӘСІБИ ҚҰЗІРЕТТІЛІКТІ ҚАЛЫПТАСТЫРУҒА БАҒЫТТАЛҒАН ОҚЫТУ

*З. Тулепова, Ж. Дауренбекова
Шымкент қ. ДСБ ШЖҚ «Жоғары
медицина колледжі» МКК,
Шымкент қ., Қазақстан
Республикасы*

Қазақстан Республикасының білім беруді дамытудың мемлекеттік бағдарламасында кәсіптік білім жүйесін жаңғырту, білім сапасының жоғары деңгейіне қол жеткізу, мамандарды кәсіби даярлау сапасын арттыру қажеттілігіне ерекше мән беріледі.

Қоғамның қазіргі даму жағдайында, бәсекелестікке қабілетті, біліктілігі жоғары мамандарға, стандартты емес көзқарасы мен ойы бар кәсіби құзыретті мамандарға сұраныс әр кезде жоғары. Қазіргі таңда «Зертханалық диагностика» мамандығы бойынша білім, дағды және біліктілікті қалыптастыруға бағытталған мамандарды дайындаудың дәстүрлі әдістерімен қатар инновациялық әдістерді қолдану қажеттілігі күннен күнге артып келеді. Студенттерге білім берудің заманауи негіздері болашақ маманның кәсіби құзыреттілігін қалыптастыруға бағытталуы тиіс. Сонымен бірге, оқыту үдерісі барысында студенттерді жаңа технологияларды меңгеруге және өндірістік ортаның жағдайларына бейімдеуге жағдай жасау қажет. Оқыту үдерісі барысында студенттерде төмендегідей қабілеттерді дамыту керек:

- Кәсіптік білім, іскерлік пен дағдыларды қалыптастыру;
- Креативті ойлау;
- Бағалай білу;
- Тиімді, ұтымды әдістерді үйрену;
- Зертханалық диагностика әдістерінің жаңа түрлерінің өзгеруіне тез бейімделу.

Мұндай қабілеттер мен дағдыларды қалаптастыру көп жағдайда болашақ мамандарды даярлаудың мазмұны мен әдістемесіне байланысты. Заманауи ғылыми технологияларда студенттерге білім берудің инновациялық тәсілдерінің жүйелі болуына және болашақ мамандарды даярлауда оқу-тәрбие жұмыстарының барлық аспектілерінің қамтылуына көп көңіл бөлінген. Сондай-ақ, білім беру мазмұнының теориялық және практикалық тәсілдерін, оқытушылардың кәсіби-педагогикалық даярлығын, оқытудың жаңа технологиялары мен әдістерін тиімді пайдалану маңызды.

Осыған байланысты, заманауи оқытушының өз алдына қоятын негізгі міндеттеріне мыналарды жатқызуға болады: интерактивті оқыту, арнайы пәндерге студенттердің қызығушылығын арттыру, оқу үдерісін күнделікті өмір тәжірибесіне барынша жақындату, коммуникативті дағдыларды қалыптастыру, жылдам өзгеретін өндіріс талаптарына бейімдеу, психологиялық тұрақтылыққа үйрету және т.б. Оқытудағы инновациялық

әдістер мен технологиялар осы аталған міндеттерді шешуде оқытушыға көмекші құрал болып табылады.

Оқытудың инновациялық әдістері пәнді түсінуде шығармашылық көз қарастағы ұстанымдарды бағалауға негізделген және стандартты мәселелерді стандартты емес жолдар арқылы шешу де дұрыс деп танылады. Дәстүрлі білім беруде оқытушы негізгі әрекет етуші және басқарушы тұлға болып табылады да, ал студенттер пассивті тыңдаушылар қатарында болады.

Оқытудағы интерактивті әдістердің мақсаты студенттер өздерінің интеллектуалды табыстылығы мен қабілеттілігін сезінетін оқытудың жайлы жағдайларын жасауды көздейді де мұның өзі оқыту үдерісін тиімді етеді. Интерактивті оқытуда студенттердің тек оқытушымен ғана емес, сондай-ақ бірі-бірімен де байланысы болады және студенттердің белсенділігі басымрақ болады. Басқаша айтқанда, интерактивті оқыту – бұл ең біріншіден, оқытушы мен студент арасындағы, студенттердің бір – бірінің арасындағы диалогтық оқыту болып табылады.

Интерактивті оқытудың негізгі міндеттері:

- Студенттердің пәнге және өздігінен оқуға деген қызығушылығын арттыру;
- Студенттерде жеке өз пікірін қалыптастыру және өз көзқарасын қорғай білуді қалыптастыру;
- Кәсіби дағдыларды қалыптастыру;
- Оқытылатын мәліметтерді тиімді қабылдау;
- Берілетін тапсырмалардың шешімін және түрлі жолдарын студенттердің өз бетінше іздеуді және қабылданған шешімді негіздеуі;
- Студенттердің арасындағы өзара байланысты орнату, топтық жұмысқа бейімдеу;
- Студенттің кәсіби құзіреттілік деңгейін қалыптастыру.

Қазіргі таңда жаңа технологияларды пайдалану – педагогикалық іс-әрекеттердің мазмұны мен формасын толықтыру негізінде оқыту үдерісін жетілдірудің бірден бір жолы болып отыр. Білім беруде оқытудың түрлі әдістері қолданылады: «дөңгелек үстел» әдісі; диспуттар; миға шабуыл; іскерлік және рольдік ойындар, жұптасып жұмыс істеу, Case-study (нақты жағдайларға талдау жасау); тренингтер, мастер-кластар, мультимедиялық электронды оқыту құралдары, интерактивті тақтаны пайдалану. Нақты жағдайға байланысты оқытушы ең ыңғайлы оқыту нысанын таңдайды, инновациялық және интерактивтік әдістемелерін сабақ барысында пайдалана отырып, сабақтың сапалы әрі қызықты өтуіне ықпалын тигізеді. Интерактивті оқыту технологиясы әр студенттің іс-әрекетін сабақтастыруға (өзара әсерлесудің бүтіндей жүйесі пайда болады: оқытушы – студент, студент – топ, топ-топ), оның оқу әрекетін және тұлғалар арасындағы танымдық қатынастарын байланыстыруға мүмкіндік береді.

Жаңа технологиялар оқыту мақсаттарын ең тиімді жолмен жетуді қамтамасыз ететін түрі, оқытудың нәтижесін алдын ала болжап, студенттердің өзін-өзі дамытуға мүмкіндік береді. Инновациялық

технологиялардың ішінде өзіндік орны бар дамыта оқыту, проблемалық оқыту, деңгейлеп-саралап оқыту, сын тұрғысынан ойлау технологиялары болып табылады. Жаңа технологиялардың мақсаты оқыта отырып дамыту, студенттердің ой-өрісін, логикалық, кәсіби ойлау қабілетін қалыптастыру, өз бетінше ізденуге, шешім қабылдауға дағдыландыру, жеке тұлғалық қасиеттерін дамыту.

Құзіреттілік ұғымы «білім», «білік» және «дағды» (ББД) ұғымдарын қамтиды. Кәсіптік құзырет –білім, іскерлік пен дағдылар және кәсіптік қызметті тиімді жүзеге асыруға мүмкіндік беретін жеке қасиеттер негізінде маманның кәсіптік міндеттер жиынтығын шешу қабілеттілігі. Кәсіби құзыреттілік дегеніміз студенттердің алған теориялық және тәжірибелік білімі мен дағдыларын тәжірибеде қолдана алу мүмкіндігі болып табылады. Кәсіби құзыреттілік ең әуелі оқыту үдерісінде, арнайы пәндерді оқыту барысында қалыптасады, білім берудің мазмұны мен әдістерін өзгертуді, іс-әрекет түрлерін нақтылауды талап етеді, кәсіби дайындығын бағалайды, еңбек нарығында қажеттілігін айқындайды.

Қазақстан Республикасының президенті Н.Ә. Назарбаев «Қазақстан - 2050» Стратегиясы қалыптасқан мемлекеттің жаңа саяси бағыты атты жолдауында біліммен кәсіби машық – заманауи білім беру жүйесінің, маман даярлау мен қайта даярлаудың негізгі бағдары. Білім беру процесінің ең негізгі міндеттерінің бірі –кәсіби білімі бар маманның ізденістік қызметі арқылы құзіреттілігін қалыптастыру.

Жаңа формациядағы маман даярлау оқытушы мен студенттің өзін көрсете білуіне студенттердің біліктілігін көтеру мақсатында инновациялық қызметті ұйымдастыруға, білім берудің жаңа технологияларын пайдалануға негізделеді.

Қорыта келе кәсіби құзыреттілікті қалыптастыру білім беру мазмұны құралдары арқылы жүзеге асады, студенттің қабілеттілігі дамиды және болашақ мамандардың бойында белсенді азаматтық ұстанымды, әлеуметтік жауапкершілікті, отансүйгіштік сезімді, жоғары адамгершілік қасиеттерді қалыптастырады. Әр күні өзгеріске толы бүгінгі жауапты кезеңде заман көшінен қалып қоймай уақыт талабына сай ертеңгі болашақ жас маманды білімді етіп тәрбиелеу ұстаздарға зор жауапкершілікті жүктейді. Ол оқытушыдан үздіксіз ізденуді, өз білімін үнемі жетілдіріп отыруды талап етеді, өйткені еліміздің ертеңі жас ұрпақтың қолында. Оқытушының шеберлігі мен жетістігі –сапалы білім және жақсы тәрбие алған шәкіртінде.

Әдебиет:

1. Р. Наубетова. «Кәсіптік білім беру орындарында инновациялық әдістермен технологияларды кәсіби түрде оқыту» Ақпан 2014ж.
2. Қ. Құдайбергенова. Құзырлылық – тұлға дамуының сапалық критеріі.2008ж.
3. Әл-Фараби. Философиялық трактаттар. –Алматы: Ғылым, 1973 ж.

ОПТИМИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ФАРМАКОЛОГИИ»

*Е. Шестакова
КГП «Костанайский высший
медицинский колледж»
г. Костанай, Республика Казахстан*

Организация самостоятельной работы студентов – задача важная и сложная.

Самостоятельная работа студентов (СРС) - это планируемая работа, выполняемая по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия. Она способствует углублению и расширению знаний, формированию интереса к познавательной деятельности, овладению приемами процесса познания, развитию познавательных способностей.

Недостаточный уровень психологической, теоретической и практической готовности студентов к самостоятельной работе заставляет преподавателя искать средства оптимизации этого вида работы. Кроме того, при групповом методе обучения людей с разным уровнем подготовки, разными способностями довольно сложно осуществить индивидуализацию обучения. Этому может в известной степени помочь эффективная организация самостоятельной работы студентов. Трудности в организации самостоятельной работы студентов связаны как с объективными (наличие времени, места, учебной и научной литературы), так и с субъективными причинами. Среди субъективных причин можно отметить следующие: несформированность умений и навыков самостоятельной работы, недостаточные широта и глубина познавательных интересов, смещение мотивации на утилитарные результаты учебы (оценки, зачеты и т.д.), ориентация на репродуктивные формы самостоятельной подготовки и другие. Это наиболее очевидно выражается при изучении общепрофессиональных дисциплин, которые не являются профилирующими для студентов данной специальности, как, например, дисциплина «Основы фармакологии» для студентов специальности «Лечебное дело».

На дисциплину отведено небольшое количество времени по сравнению со специальными дисциплинами (например, для указанной выше фармакологии – 36 ч теоретических занятий и 72 ч практических занятий), а объем материала довольно значителен. В этих условиях значение практических занятий очень велико.

Сложность содержания предмета фармакологии, его большой теоретический материал, необходимость применения интегративных знаний, как по горизонтали, так и по вертикали, обязывают к систематическому

поиску путей оптимизации преподавания, целевой организации аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов.

Технология самостоятельной работы включает в себя приемы развития критического мышления, диалоговые, информационно-коммуникационные технологии, проектную и исследовательскую деятельность. При этом применяются индивидуальная, групповая и парная формы организации самостоятельной работы.

Выделяют четыре этапа организации самостоятельной работы студентов: ознакомительно-ориентационный, исполнительский, поисковый, творческий.

На ознакомительно-ориентационном этапе самостоятельной работы студентов в рамках изучения дисциплины «Основы фармакологии» рассматриваются следующие виды работ: работа с учебником по составлению глоссария, работа в Internet по разделу частная фармакология с использованием электронных справочников по написанию фармакологических дневников. На данном этапе студенты знакомятся с базовыми понятиями, формируют мотивацию к самообразованию.

На исполнительском этапе студент выполняет самостоятельные работы, используя разработанные обучающие задания для самостоятельной подготовки к практическим занятиям по дисциплине «Основы фармакологии».

Практические занятия становятся источником необходимой студентам информации по изучаемому предмету, но и средством организации дальнейшего (уже самостоятельного) усвоения студентами изученного материала.

Самым ответственным и трудоемким звеном в организации самостоятельной работы студентов является методическое обеспечение. Необходимым условием эффективного осуществления этого вида самостоятельной работы студентов является наличие у каждого студента учебно-методического пособия по дисциплине.

В 2019 году мною было подготовлено и зарегистрировано в книжной палате РК (ISBN № 978-601-336-545-9) учебно-методическое пособие «Руководство к практическим занятиям по дисциплине «Основы фармакологии» по специальности «Лечебное дело».

Руководство к практическим занятиям состоит из методических разработок практических занятий в объеме программы для медицинских колледжей согласно ГОСО 2016 года по специальности «Лечебное дело».

Основными задачами курса являются:

1. Дать обучающимся определенный программой объем знаний о действии лекарственных средств на организм человека.
2. Развить навыки самостоятельной работы с лекарственными средствами и выписывания рецептов.
3. Выработать навыки и умения рационального использования лекарственных средств при различных заболеваниях.

Руководство содержит разделы: общая рецептура, общая фармакология, частная фармакология, написано с соблюдением ряда принципов: в каждой теме сформулированы цели обучения, представлены вопросы для самоподготовки, приведены обучающие задания для самостоятельной работы с рекомендуемой учебной и справочной литературой, даны рецептурные задания по фармакотерапии, приближенные к практической деятельности среднего медицинского работника. В пособие также включены вопросы и перечень лекарственных препаратов для подготовки к текущему и итоговому контролю.

В зависимости от темы занятия, в пособии приведены обучающие задания для самостоятельной работы с рекомендуемой учебной и справочной литературой.

Таким образом, учебно-методическое пособие становится средством организации и непрямого управления самостоятельной работой студентов, облегчает и оптимизирует как аудиторную, так и внеаудиторную самостоятельную работу, повышает активность студентов в приобретении знаний, прививает навыки самоконтроля, позволяет усилить индивидуальный подход в обучении студентов разного уровня подготовки и способностей.

На поисковом этапе студенты выполняют комплексные задания с элементами эвристики. Работа в микрогруппах, поиск информации по заданной теме, представление и защита учебно-исследовательских проектов в рамках практически занятий – все это стимулирует студентов к самостоятельному анализу данных, необходимых для решения конкретной проблемы.

На творческом этапе студенты проявляют самый высокий уровень самостоятельности в принятии решений по использованию профессионально значимой информации и поисковой активности, чем позволяет выполнять исследовательскую творческую работу, находя новые идеи и способы решения проблемы.

Приведу пример проведения «мозгового штурма» на занятии по теме «Средства, влияющие на иммунные процессы. Противоаллергические средства». Перед студентами ставлю задачу: определить основную направленность действия лекарственных средств, применяемых при аллергических реакциях немедленного типа.

Для активного участия в брейнсторминге обучающиеся должны обладать достаточным объемом знаний по обсуждаемой теме, поэтому обязательно перед его началом студенты вспоминают понятие иммунитета, анализируют механизм нарушения гуморального иммунитета, развитие и особенности клинического течения аллергической реакции немедленного типа (междисциплинарная интеграция).

На первом этапе разрешения проблемы студенты анализируют имеющиеся в их распоряжении знания по данному вопросу, выясняют, что им необходимо для ответа. В течение нескольких минут обсуждают тему, все высказывания записывают. Рассуждают: где и на какой стадии развития

аллергической реакции возможно применение лекарственных средств, каков их предполагаемый механизм действия, какие лекарственные препараты уже из известных им фармакологических групп они могут предложить для лечения аллергии.

В случае низкой активности студентов могу предложить записать некоторые свои идеи, но выдерживаю паузу, давая возможность студентам высказаться первыми.

На втором этапе «мозгового штурма» происходит обсуждение и разбор предложений, высказывания по каждой идее. После того, как все предложения будут собраны, группа приступает к обсуждению, высказывая свои замечания, согласие или несогласие по каждому предложению.

Из всех выдвинутых предложений отбираются наиболее удачные. Студенты хорошо справляются с поставленной задачей. На заключительном этапе отбираются наиболее ценные предложения, которые, дают наиболее исчерпывающий ответ на проблемный вопрос, все предложенные решения подвергаются анализу, в котором участвует вся группа.

После подведения итогов и общей оценки групп работы, продолжая занятие, сообщаю студентам правильное решение данного задания: знакомлю с классификацией лекарственных препаратов, применяемых при лечении аллергии, уточняю их механизм действия, фармакологические эффекты, рассказываю о показаниях к применению и побочных действиях препаратов данной фармакологической группы.

Считаю, что самостоятельная работа студентов мотивируют их на поиск информации и активизируют мышление, а значит, делают знание не отвлеченным, а личностно-значимым.

Сведения, самостоятельно добытые, прочно сохраняются в памяти, а если и забываются, то их легко восстановить, повторив ход рассуждений, доказательств, аргументации.

Литература

1. Абасов З. Проектирование и организация самостоятельной работы студентов / З. Абасов // Высшее образование в России. – 2007. – №10.
2. Ахметжанова Г. В. Инновационные формы организации самостоятельной работы студентов. URL: http://www.orenport.ru/docs/281/work_stud/Members/
3. Беляева А. Управление самостоятельной работой студентов / А. Беляева // Высшее образование в России. – 2006. – №6.
4. Сонашенко Б. Самостоятельная работа студентов: Библиографический список актуальные проблемы / Б. Сонашенко // Высшее образование в России. – 2006. – № 7.
5. Ильина Е.Г. Электронный вариант методического указания как форма организации самостоятельной работы студентов (на примере курса «Химия окружающей среды») / Е.Г. Ильина, В.С. Мошкина // Известия АлтГУ. – 2006. – № 3.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП

С. Бузина

*КГП «Костанайский высший
медицинский колледж»*

г.Костанай, Республика Казахстан

Ключевыми вопросами, характеризующими любой учебный процесс, являются следующие: Кого учить? Кто учит? Как учить? Чему учить? Ответы на эти вопросы помогут в решении проблемы педагогической деятельности с обучающимися возрастными группами.

Актуальность непрерывного обучения взрослых в современном мире обусловлена тем, что мотивация к постоянному обновлению знаний, становится общечеловеческой ценностью, важным фактором социального развития, средством повышения конкурентоспособности на рынке труда. Объект обучения — взрослые люди, имеют профессиональный опыт, социальный статус, сложившиеся профессиональные предпочтения, но вместе с этим они утратили в какой-то мере навыки обучения. Многие преподаватели, да и студенты считают, что с возрастом способность к обучению ослабевает. Однако результаты научных исследований свидетельствуют о том, что уровень функционального развития интеллекта остается достаточно высоким на всех этапах возрастной эволюции взрослого человека, что позволяет говорить о высоком потенциале обучаемости взрослого. Решение этих проблем можно найти в рамках науки андрагогики, которая является самостоятельной наукой и занимается изучением специфических закономерностей освоения знаний и умений взрослым субъектом учебной деятельности, а также особенностей руководства этой деятельностью со стороны профессионального педагога.

В связи с реформированием сестринского дела возникла необходимость в подготовке практико-ориентированных специалистов сестринского дела новой фармации, способных эффективно использовать полученные знания в период обучения в практической деятельности.

Внедрение образовательной программы прикладного бакалавриата продиктовано необходимостью приведения системы образования в соответствие с Европейскими директивами.



В Костанайском высшем медицинском колледже обучающиеся по ускоренной траектории специальности «Прикладной бакалавриат сестринского дела» – это люди, пришедшие с практического здравоохранения. Все они работают в медицинских организациях города и области. Из 122 обучающихся в качестве главной медицинской сестры работают 7 человек, старшей медсестры - 32 человека, медицинской сестры стационара - 48 человек, медсестры поликлиники – 35 человек.

Стаж их работы составляет от 3-х до 10 лет у 12 человек, от 10 до 15 лет - 48 человек, от 15 до 20 лет - 26 человек, более 20 лет-36 человек. Возрастной состав: До 30 лет – 10 человек (8%), от 30-35 лет –16 человек(13%), 35-40 лет –14 человек (11%), 40 лет и старше – 82 человека(67%). Таким образом, 78% обучающихся старше 35 лет. До поступления в наш колледж 13 человек получили высшее образование.

На вопрос «Кого учим?» можно ответить, что это сложившиеся люди, обладающие жизненным и профессиональным опытом. Анализ показывает, что для данной аудитории характерны психологические проблемы, обусловленные уменьшением психических ресурсов личности, сужением поля возможностей самореализации, что определяется, как правило, внешними условиями: материальными, социальными проблемами, связанными с ответственностью не только за себя, но и за содержание семьи, детей. Кроме того, на работе их никто не освобождает от выполнения профессиональных обязанностей. Поэтому и возникает вопрос «Кто должен учить?»

К педагогу, работающему с возрастным контингентом, предъявляются особые требования. Объект его педагогической деятельности – взрослый человек. Поэтому работа педагогов должна быть наполнена особым социальным смыслом. Установлено, что положительно воздействует на взрослых обучающихся тот педагог, который тонко чувствует обучаемых, способный к модификации методов работы, эрудированный, умеющий на основе глубокого анализа найти новые оригинальные пути решения профессиональных задач.

Студенты данной формы обучения днем работают, вечером идут на занятия в колледж. Дома их ждут, как и всех нас, домашние дела. Время на подготовку ограничено. Поэтому преподавателям нужно максимально доходчиво преподнести материал на занятиях, проиллюстрировать его учебными примерами, показать возможные варианты решений, предупредить ошибки.

Студент, выступая в роли потребителя образовательных услуг, за которые он платит деньги, соответственно будет и требователен и иногда критически настроен, так как заинтересован в качестве получаемых знаний. Образовательная программа по прикладному бакалавриату предусматривает самостоятельную работу студентов под руководством преподавателя (СРСП), которая включает следующие четыре основные функции.

Первая – предполагает реализацию активного восприятия студентами информации преподавателя, полученной в период установочных занятий по учебному модулю.

Вторая функция предполагает, что студенты самостоятельно, на основании рекомендаций преподавателя, изучают учебно-методические пособия, литературные источники, выполняют домашние задания. На этом этапе от студентов требуется знание методов работы, фиксация своих затруднений, самоорганизация и самодисциплина.

Третья функция студентов состоит в анализе и систематизации своих затруднительных ситуаций, выявлении причин затруднений в понимании и усвоении ими учебного материала. Студенты переводят неразрешимые затруднения в систему вопросов для преподавателя (ранжируют их, упорядочивают, оформляют), строят собственные версии ответов на эти вопросы.

Четвертая функция студентов состоит в обращении к преподавателю за соответствующими разъяснениями, советами, консультациями.

И здесь встает вопрос «Как учить?»

Для повышения мотивации к обучению, заинтересованности в усвоении материала необходимо применять современные технологии обучения.

Это активные методы обучения, информационно-компьютерные технологии, коммуникационно-информационные технологии.

На лекционных занятиях из активных форм обучения можно использовать:

- ✓ проблемные лекции, где ставятся и разрешаются учебные проблемы с активным привлечением к этому обучающихся;
- ✓ мозговой штурм – это метод коллективного генерирования идей и конструктивной их проработки для решения проблемы.

При организации совместной работы преподавателя и студентов можно использовать:

- ✓ семинары и тематические дискуссии, круглые столы, где вовлекаются все студенты в качестве докладчиков или выступающих, проводится творческое обсуждение поставленных вопросов;
- ✓ педагогические игровые упражнения (викторины, конкурсы, кроссворды и пр.), в которых в качестве игрового выступает учебный материал;
- ✓ онлайн-консультирование.

Активизацию обучения необходимо осуществлять через прямые и обратные связи между преподавателями и обучаемыми.

Опыт показывает эффективность такой формы обучения как работа в малых группах. Он помогает формировать сплоченный коллектив, создавать команду единомышленников, учит принимать командные решения. Также эффективны, на мой взгляд, имитационные игровые занятия. Они дают наибольший эффект при усвоении материала, так как достигается существенное сближение учебного процесса к практической деятельности

при высокой степени мотивации и активности обучаемых. Эти формы обучения хорошо применять на занятиях по сестринскому делу для освоения методов общения медицинских сестер с пациентами, обсуждение проблем по организации сестринской практики, алгоритмов сестринской помощи. Во время такой работы сами обучающиеся осуществляют процесс групповой коррекции (изменений, поправок) с выработкой общей точки зрения и ее аргументацией. В силу того, что взрослые имеют большой предшествующий опыт, его не стоит игнорировать, а напротив, необходимо использовать в учебном процессе.

Во-первых, этот опыт в ходе обучения может быть актуализирован и применен для решения учебных задач. Именно с обращения к конкретному опыту обучаемых, чаще всего, целесообразно начинать обучение.

Во-вторых, лучший опыт взрослых может быть также и проблематизирован, что особенно для начинающих преподавателей, которые с трудом «ставят себя под вопрос» и с трудом выбираются из профессиональной самодостаточности.

Наряду с опытом взрослые обучающие привносят в обучение и свои ценности, что также важно учитывать в организации учебного процесса. Негативная оценка или игнорирование опыта, жизненных ценностей взрослых обучаемых, негативно влияет и на процесс обучения, и на его результаты.

Вследствие того, что взрослые не любят всякого рода оценивающих процедур и контроля над собой, в учебном процессе необходимо создавать такие диагностические ситуации, где обучаемые могли бы самостоятельно оценивать как эффективность своего обучения, так и его результаты.

Еще нельзя не отметить тот факт, что в отличии от прежнего, полностью государственного рынка, современные работодатели выдвигают требования, связанные с таким профессиональным качеством как самодисциплина. И поэтому преподавателям необходимо формировать качества совсем другого уровня: способность находить проблемы и самостоятельно решать поставленные задачи, находчивость, сообразительность, способность к нестандартным решениям, мобильность, гибкость ума, информационная и коммуникативная культура.

Все это мы можем и должны учитывать в своей работе, и умело формировать эти качества в обучаемых.

Педагоги колледжа, работающие с данной категорией обучающихся, при организации учебного процесса должны:

- обеспечить качество обучения, в соответствии с ГОСО и реальными запросами практического здравоохранения;
- определять типовые и индивидуальные проблемы аудитории;
- создавать позитивный настрой и понимание перспектив профессионального и личностного роста обучающихся;
- помогать студентам выйти из проблемных ситуаций обучения.

Очень важно, при работе с возрастной категорией обучающихся, соблюдать принцип индивидуального обучения. Именно персональный подход позволяет осуществить подготовку профессионалов.

Только сочетанием различных форм и методов обучения можно достичь активизации учебного процесса и высокого качества обучения.

Таким образом, должна быть общая заинтересованность обучающихся и педагогов в получении качественного образования на основе создания атмосферы сотрудничества, взаимопомощи и поддержки.

Литература:

- 1.Васягина Н. Н. Обучение взрослых: опыт и перспективы// Педагогическое образование в России. — 2012. — № 2. — С. 9–12.
- 2.Вершловский С.Г. Взрослый как субъект образования. - Педагогика, 2018, №8. С. 32 - 36.
3. Колесникова И. А. Основы андрагогики. — М.: Академия, 2003. 320 с.
- 4.Кулюткин Ю. Н. Психология обучения взрослых — Москва: Просвещение, 2005. — 128 с.
5. Лебедева Н. В. Обучение взрослых на курсах переподготовки: принципы и условия // Научный диалог. 2017. № 4 (16). — С.12–17.

СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЕРСТВО И ЕГО РОЛЬ В СФЕРЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

*С.Танатаров
КГП на ПХВ «Государственный
высший медицинский колледж
им. Д. Калматаева г. Семей» УЗ ВКО
г.Семей, Республика Казахстан*

Министерство здравоохранения и социального развития утвердило Комплексный план развития сестринского дела до 2020 года. В нем в первую очередь предусматривается внедрение новых компетенций и ролей специалистов сестринского дела в системе здравоохранения, а также институциональное развитие медицинских колледжей в соответствии с потребностями реформы сестринского дела.

Кроме того, намечено создание научной основы для укрепления образования и развития самой системы, формирование позитивного образа новой модели профессии медсестры. Сестринское дело сегодня — это самостоятельная отрасль здравоохранения с достаточно четко выраженными функциональными обязанностями, как по реабилитации больных, так и по повышению качества их жизни. Например, в странах с хорошо развитой системой первичной помощи ведение пациентов со многими хроническими заболеваниями осуществляется медицинскими сестрами. В настоящее время накоплен значительный объем данных по многим странам и

различным заболеваниям, свидетельствующих о том, что этот подход обеспечивает лучшие результаты, чем традиционное лечение под руководством врача.

КГП на ПХВ «Государственный высший медицинский колледж им. Д. Калматаева г. Семей» принимает активное участие в реализации Комплексного плана развития сестринского дела», Государственной программы «Денсаулык».

Для качественного проведения всех видов практического обучения заключены договоры о взаимном сотрудничестве с 54 медицинскими учреждениями города и ВКО. В том числе, Национальный научный кардиохирургический центр, Павлодарский областной



перинатальный центр, Центр гематологии г. УстьКаменогорск, Риддерская Городская больница, семейная поликлиника «Достык» г. Нур-Султан, центральными районными больницами ВКО. Выпускники высшего медицинского колледжа им. Д. Калматаева всегда востребованы на рынке труда. На сегодняшний день многих выпускников ожидают их рабочие места, по ходатайству руководителей медицинских организаций студенты проходят преддипломную практику с последующим трудоустройством.

На базе БСМП, Перинатального центра, Центра ядерной медицины и онкологии, НАО «Медицинский университет г. Семей», УЧМК «Венера» развернуты учебно-симуляционные кабинеты для студентов колледжа и медицинских сестер медицинских учреждений.



Учебный кабинет на базе Перинатального центра

В стенах колледжа ежегодно проводится ярмарка вакансий. Ярмарка вакансий предоставляет возможность нынешним выпускникам – будущим специалистам получить информацию об интересующих их вакансиях, а работодателям – оценить деловые качества выпускников и привлечь молодые кадры.



В течение 3 лет, студенты специальности «Фармация», «Сестринское дело» обучаются по дуальной системе, согласно договора с ТОО «Формат-KZ», ТОО «Adal-pharm», ТОО «Центр гематологии» г.Усть-Каменогорск.

Будущие специалисты, совмещают учебу и практику, получают зарплату и высокие отзывы от работодателей.

Колледж тесно сотрудничает с медицинскими колледжами Российской

Федерации. Заключены меморандумы о сотрудничестве с Омским медицинским университетом, Бийским медицинским колледжем, Барнаульским медицинским колледжем, Родинским медицинским колледжем и Рубцовским медицинским колледжем.

По приглашению Российской Молодежной Академии Наук ОРОО «Школы молодых ученых» Колледж ГБОУ ВПО Омского Государственного Университета Министерства Здравоохранения преподаватели колледжа приняли участие в Международном конкурсе учебно–методических материалов, обеспечивающих использование в образовательном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий в городе Омск Российской Федерации.

Основной целью данного мероприятия являлось - стимулирование внедрения современного содержания, инновационных методов и технологий реализации учебных занятий, а также обмен опытом их реализации. Конкурс проводился среди преподавателей средних образовательных организаций РФ и стран СНГ. Ведущими задачами Конкурса были выявление и распространение результативных, эффективных учебно–методических материалов, повышающих качество образовательного процесса и изучение, обобщение педагогического опыта. Аубакирова Г.А. получила Диплом III степени, который был вручен на торжественном собрании, проходившем на базе Государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Преподаватели колледжа принимали участие в I-II международной ярмарке методических идей «от замыслов – к воплощению» на базе КГБ ПОУ «Рубцовский медицинский колледж». Целью данного мероприятия является обмен опытом методической деятельности, способствующий распространению реализованных в практику традиционных и инновационных идей, созвучных современным тенденциям образования. Основными направлениями работы Ярмарки были такие направления как: симуляционные технологии в обучении, дистанционный ресурс в образовательном процессе, волонтерская деятельность и т.д. Преподаватели получили дипломы за оригинальность методической идеи и участие.

Российские коллеги приняли активное участие проходившей на базе Государственного высшего медицинского колледжа им. Д. Калматаева Республиканская научно-практической конференции с межгосударственным участием «Внедрение новых компетенций и ролей специалистов технического и профессионального, послесреднего образования в системе образования»

Студенты колледжа участвуют в заочных олимпиадах среди студентов медицинских ВУЗов и колледжей Сибирского Федерального округа РФ, Алтайского края и Республики Казахстан. Принимают участие в круглых столах, семинарах по волонтерской работе, исследовательской работе, кружковой работе. В результате тесного сотрудничества с ГБОУ ВПО «Омский Государственный Университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации преподаватели колледжа Алханова Г.А. и Савушкина Е.В. приняли участие в Международном конкурсе учебно – методических материалов, обеспечивающих использование в образовательном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий в различных номинациях, который проходил на базе ГБОУ ВПО «Омский государственный медицинский университет», где Савушкина заняла почетное II место, а Алханова Г.А. получила сертификат участника. Преподаватели колледжа приняли участие во Всероссийской дискуссионной площадке «Современные аспекты неотложной помощи в медицинском образовании» на той же базе, что было подтверждено сертификатом участника и публикацией в сборнике материалов.

В Омском медицинском колледже состоялся Конкурс «Чемпионат профессионального мастерства «Территория неотложной помощи» среди студентов профессиональных образовательных организаций в рамках Сибирского форума «Здоровье и красота» и международной конференции «Территория неотложной помощи», где приняли участие студенты выпускных групп специальности «Лечебное дело». Акчибаева Эвелина и Остроух Ксения победители 1 этапа международного конкурса «чемпионат профессионального мастерства " «Территория неотложной помощи» награждены дипломами 1 степени, Габдиева Гюзаль дипломом 2 степени.



Преподаватели колледжа приняли участие в Конференции с международным участием «Роль симуляционных технологий в практической подготовке студентов» и открытии симуляционного центра Рубцовского медицинского колледжа. На основании письма Управления здравоохранения г. Семей, студенты выпускных групп специальности «Сестринское дело» приняли активное участие в городском месячнике «Ана

мен бала». Посетили многодетные семьи, работали в кабинете развития ребенка, дали рекомендации по питанию, игре, общению.

В целях реализации Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016-2019 годы, а также исполнение приказа МЗРК 29 декабря 2017 года за № 1027 «Организация педиатрической помощи в РК» преподаватели-тренеры Государственного высшего медицинского колледжа им. Д. Калматаева проводят обучающие тренинги по обучению новой модели патронажной службы, для средних медицинских работников города и области Восточной Казахстанской области. Необходимость модернизации патронажной службы ПМСП и перехода на новую модель патронажа возникла в связи с тем, что существующая система домашних посещений беременных женщин и детей раннего возраста перестала в достаточной степени соответствовать современным требованиям качества оказания ПМСП. Во время патронажных визитов не достигаются основные цели, направленные на первичную профилактику заболеваний, травм, несчастных случаев, жестокого обращения и насилия, на раннее выявление рисков, нарушающих траекторию физического, психосоциального и эмоционального развития ребенка. За время проведения цикла медицинские работники расширили и углубили знания о фундаментальной важности первых лет жизни ребенка, поняли важность их роли и обязанность демонстрировать профессионализм при осуществлении программы посещения на дому и при работе с отдельными людьми, семьями, сообществами и организациями. Слушателям цикла предложено 17 модулей патронажной службы, включая практические упражнения, посещение семей на дому.

На протяжении многих лет колледж уделяет большое внимание развитию социального партнерства в пределах области, РК и ближнего зарубежья.

БӘСЕКЕГЕ ҚАБІЛЕТТІ МАМАНДАРДЫ ДАЯРЛАУДЫҢ САПАСЫН АРТТЫРУДА ӘЛЕУМЕТТІК СЕРІКТЕСТІКТІҢ РОЛІ

*Р. Бахитова, А. Гимиранова
ШЖҚ КМК Атырау жоғары
медициналық колледжі
Атырау қ., Қазақстан Республикасы*

Қазақстан Республикасында мейірбикелік істі 2020 жылға дейін дамытудың кешенді жоспарын, «Медициналық ғылым және білімді жаңғырту» жол картасын іске асыру барысында денсаулық сақтау жүйесінің медицина қызметкерлеріне жаңа құзыреттері мен ролі, мейіргер мамандығына жағымды бейне қалыптастыруға колледжбен әлеуметтік серіктестіктің байланысы арқылы білім алушылардың таңдаған

мамандықтарына бағдарланған білімді терең меңгерту, теориялық білімдерін тәжірибеде пайдалану, өндірістік жағдайда өздік шешім қабылдай алатын маман қалыптастыру біздің мақсатымыз [1,2].

"Техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі білім беру ұйымдары үшін кәсіптік практиканы ұйымдастыру мен өткізу қағидаларын және практика базалары ретінде кәсіпорындарды (ұйымдарды) айқындау қағидаларын бекіту туралы" бұйрығына сәйкес оқу, өндірістік оқу және кәсіптік практикаларды өткізу үшін колледжде 39 медициналық ұйымдар бекітілген. Бұл базалардың әр қайсысымен 3 жылға екі жақты, яғни колледж және МҰ әкімшілігі арасындағы міндеттері айқындалған типтік келісім шарт жасақталған. Жасалған келісімдер шеңберінде колледж білім алушылары облыстың жетекші кәсіпорындарында жыл сайын оқу тәжірибелік, оқу өндірістік, кәсіптік тәжірибеден өтеді, сонымен қатар болашақ жас мамандар кәсіптік практиканың монопрофильдік бөлімін МҰ-дың сұранысы бойынша алдын ала бөлінген жұмыс орындарынан өтеді. Бұл, түлектердің болашақ жұмысының ерекшелігімен танысып, тәжірибе жинақтап, жұмысына, ұжымға бейімделуіне мүмкіндік береді, әрі колледж тарапынан жұмысқа орналасу көрсеткішін жоғарылатады[3].

Колледж және әлеуметтік серіктестіктер арасында тығыз байланыс орнатылды. Медициналық ұйымдарға еңбек нарығында сұранысқа ие маман дайындауға тапсырыс қалыптастыру үшін колледжде әлеуметтік серіктестіктер қатысуымен конференциялар, жиналыстар, дөңгелек үстелдер, атап айтсақ



1-сурет. Әлеуметтік серіктестер

«Жалынды жігер, жарқын болашақ, жасампаз жас маман!» - «Түлектер жәрмеңкесі» өткізіледі (1-сурет). Осындай дөңгелек үстел басында колледж директоры Л.Ж.Кубаева, директордың оқу-өндірістік жұмысы жөніндегі орынбасары Р.А.Бахитова әлеуметтік серіктестіктің сапалы маман даярлаудағы ықпалы, сондай-ақ кәсіптік және техникалық білім беруді дамыта отырып, дүниежүзілік стандарттарға сәйкестендіру өте маңызды екендігіне баса назар аударды. «Бүгінгі қоғамды ішкі еңбек нарығында жаңа

ақпараттық технологиялармен қаруланған кәсіптік және техникалық білімі бар, өз кадрларымызбен қамтамасыз етуіміз керек екені айтылды. Осы тұрғыда жұмыс берушілерді жұмылдыра отырып, бәсекеге қабілетті, сұранысқа ие, білікті кадрларды даярлауға бар істі жұмылдыруымыз шарт. Кәсіптік білім беру саласында әлеуметтік серіктестіктің тығыз қарым-қатынасы арқылы білім алушының өз мамандығына деген түсініктері қалыптасып, оқуға деген қызығушылықтары арта түседі. Сондықтан да, әлеуметтік серіктестік жұмысын одан әрі нығайта беруіміз оң нәтижеге алып келетіні сөзсіз. Біз жұмыс берушілердің тапсырысы бойынша маман дайындауға дайынбыз, және кәсіпорынның ерекшеліктерін ескере отырып оқу жұмыс жоспарларына ұсынған жұмыс бағдарламаларының жоспарлары мен олардың мазмұнының жаңартылуы, әлеуметтік әріптестердің ұсыныстары ескеріліп, талқыланады және келісіледі. Кәсіби білім беру саласындағы әлеуметтік серіктестіктің негізгі бағыттары: жұмыс берушілердің мемлекеттік жалпыға міндетті білім беру стандарттарын, типтік оқу жоспарларын, оқу бағдарламаларын жасауға қатысуы, кәсіпорындардың базаларында кәсіптік тәжірибелер, арнайы пән оқытушыларын тағлымдамадан өткізу, мамандар даярлауға қатысты мәселелерде екіжақты қарым-қатынасты дамыту, оқыту үрдісіне кәсіптік қызметте тәжірибесі бар мамандарды қатыстыру, түлектердің кәсіби білім алу сапасы мен олардың кәсіптік даярлығын бақылауды ұйымдастыруға қатысу.

Жұмыс берушілер оқу бағдарламаларын, кәсіптік стандарттарды жасауға қатысумен қатар Қорытынды Мемлекеттік аттестация тапсыру кезінде және тәуелсіз бағалау комиссияның құрамына кіреді. Кәсіпорын базаларында оқу кабинеттер, оқу-тренингтік кабинеттер ұйымдастырылған. Кабинеттер мен зертханалардың қызметтері білім алушылардың кәсіптік күзiреттiлiктерiн, тәжірибелік дағдыларды және біліктіліктерін қалыптастыруға бағытталған.

Арнайы пән оқытушылары жыл сайын қаланың жетекші кәсіпорындарында тағлымдамадан өтеді. Практикалық сабақтардың клиникаға дейінгі бөлімі колледж қабырғасында «Медициналық және фармацевтикалық орта білім беру кабинеттері мен зертханаларының табелі және ресурстар нормасына» сәйкес жабдықталған кабинеттер мен зертханаларда жүргізіледі. Колледжде оқу жоспарына сәйкес: жалпы кәсіптік және арнайы кабинеттер мен зертханалар ұйымдастырылып, жұмысын атқарады. Жалпы жабдықталу көрсеткіші – **91%** құрайды. 2018 жылдың тамыз айында «Өңірлік мейіргер ісін дамыту симуляциялық жаттықтыру орталығы» ашылды. Өндірістік жағдайға келтіріп жасақталған 10 клиникалық станциялардан тұрады, олар: жүрек-өкпе реанимация, тыныс жетіспеушілігінде шұғыл көмек, парентеральді инъекция техникасымен, шок кезінде шұғыл көмек, тері жамылғысы зақымданғанда шұғыл көмек, жедел коронарлы синдромның диагностикасы, жарақаттану кезінде шұғыл көмек, зертханалық-аспаптық зерттеу тәсілдері, коммуникативтік дағдыларды

бағалау, педиатриялық блок, акушерлік блок ұйымдастырылған. Жабдықталуы 100%. «Өңірлік мейіргер ісін дамыту симуляциялық жаттықтыру орталығында» медициналық ұйымдардың медициналық қызметкерлері жұмыстан бос уақытта симуляциялық робот, тренажерларда, манекендерде оқып үйренеді (2-сурет).

«Мейіргер ісі негіздері» цикілдік әдістемелік бөлімінде «Мейіргер ісі» пәні бойынша білім алушылардың Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министірілігі мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық қадағалау комитетінің №111 23.04.2013ж (3-сурет). «Қазақстан Республикасының медициналық ұйымдары қызметкерлерінің қолын өңдеу туралы әдістемелік ұсыным бойынша» бұйрығын орындау мақсатында білім алушыларға қолды жуу әдістерін үйртеу тәжірибелік білімін шыңдауға арнайы кабинет жасақталды.



2-сурет. «Кроха Павлик»

3-сурет. Қол жуу кабинеті

Медициналық реабилитация науқас ағзасының еңбекке қабілеттілігін қалпына келтіруге «Мейіргер ісі негіздері» цикілдік әдістемелік бөлімінде білім алушылардың науқастарды оңалту, еңбекке қабілеттілігін қалпына келтіруді үйрету тәжірибеде қолдануға арнайы қазіргі, заманауи қолданыстағы медициналық құрал жабдықтармен кабинет жабдықталды. Сонымен қатар анатомия, физиология, патология пәндерінің сабақтарын цифрлық технологиялармен өткізу үшін колледжде «Пирогов столі» кабинеті ашылды (4-сурет).



4-сурет. «Пирогов» үстелі

Ресурсты орталық ашылып, білім алушыларға педиатриядағы мейіргер ісі пәні бойынша ерте жастағы балалардың жасына байланысты дұрыс тамақтандыруды үйрету дағдыларын меңгеруге бағытталған (6-сурет).



6-сурет. Ресурсты орталық

Білім алушылардың оқу - өндірістік, кәсіптік тәжірибеден өтуі кезінде мамандар даярлаудағы әлеуметтік серіктестіктің бір нысаны тәлімгерлік болып табылады. Білім алушылардың білім сапасын арттыру, оқу - өндірістік, кәсіптік практикаларды, сонымен қатар бітірушілердің медициналық ұйымдарға тез биімделу үшін облыстың медициналық ұйдарынан «Мейіргер ісіндегі тәлімгерлік» тақырыбында Ұлттық білім жоғарлату орталығының оқытушысы магистр М.М Тунгышбаеваның қатысуымен облыстың медициналық ұйдарынан 112 бас және аға мейіргерлері білімін жетілдіріп, тәлімгерлік куәлігін алды. Жақсы маман болуы бұл ортақ міндет (7-сурет).



7-сурет. Мейіргер ісіндегі тәлімгерлік

Колледждің білім алушылары қаланың жетекші кәсіпорындарымен бірге волонтерлік топтар құрып «Туберкулез ауруын алдын алу», «Жіті респираторлы вирусты инфекциялар», «Менингококты инфекцияны алдын алу және қажылыққа барушылар міндетті инфекцияға қарсы екпе алу», «Иммунопрофилактика, қызылша аурушандығы және қызылшаға қарсы 20-29 жас қосымша иммундау жұмыстарын жүргізу» бойынша емхана қызметкерлерімен бірігіп профилактикалық жұмыс атқарады. Туберкулездің алдын алу айлығын өткізу кезінде қаладағы мектеп, колледж білім алушылар арасында туберкулездің профилактикалық іс шаралары, алғашқы белгілері, уақытылы медициналық көмекке жүгінудің маңыздылығы, гигиеналық іс шаралар, туберкулезге қарсы күрес шаралары бойынша семинар-тренингтер, бейне роликтер, шағын дәріс беру үшін колледж оқытушылары және білім алушылардан құрылған волонтерлік топтар санитарлық ағарту жұмысын және «Жіті респираторлы вирусты инфекциялар» маусымдылығына байланысты участкелік медбикелермен санитарлық ағарту жұмыстар жүргізді. Барлығы 230 білім алушы волонтерлық топқа қатысады. Бұл студент жастарды өндірістік ұжымның үздік дәстүрлерімен тәрбиелеуге ықпал етеді, әрбір жұмыс орнындағы мәселелердің маңыздылығын көрсетеді.

Әлеуметтік серіктестермен жүйелі жұмыстың нәтижесінде білім алушылардың оқу-өндірістік, кәсіптік тәжірибелерден білім сапасының жылдан жылға көрсеткіші артып келеді. Былғы оқу жылында оқу-өндірістік тәжірибеден білім сапасы – 94,8% құраса, ал кәсіптік тәжірибеден -97,6 % көрсетті.

Жұмыс берушілермен бірге отандық кадрлардың бәсекеге қабілеттілігін арттыру үшін және кәсіптік техникалық білім беру бағдарламасын одан әрі жетілдіру үшін 2019 жылдың мамыр айында техникалық және кәсіптік білім беру ұйымдарының білім алушылар арасында «Медициналық және әлеуметтік күтім» бойынша облыстық «WorldSkills Atyrau - 2019» чемпионаты ұйымдастырылды. Атырау облыстық аурухананың аға мейірбикелері- Тасимова Б.Н., Қанатова О.Б., Жумабаева А.Ж. сарапшы ретінде чемпионатта білім алушылардың тәжірибелік дағдыларын сараптап, қатысушылардың кәсіби шеберліктерін жоғары бағалады. Әлеуметтік серіктестермен бірлескен жұмыстың арқасында білім алушылар чемпионатта жүлделі орынға ие болып, республикалық чемпионатқа жолдама алды (8-сурет).



8-сурет. «WorldSkills Atyrau - 2019» чемпионаты

Қорыта келе, колледждің жұмыс берушілермен тығыз қарым-қатынасы барысында ғана оқу орнының негізгі қызметін – еңбек нарығын экономиканың шынайы секторында сұранысқа ие мамандардың қажетті кадрларымен қамтамасыз етуді тиімді түрде жүзеге асыруға болады.

Әдебиет

1. Қазақстан Республикасында мейірбикелік істі 2020 жылға дейін дамытудың кешенді жоспары
2. «Медициналық білім және ғылымды жаңғырту» жол картасы
3. «Кәсіптік практиканы ұйымдастыру мен өткізу қағидаларын және практика базалары ретінде ұйымдарды айқындау қағидаларын бекіту туралы 2018 жылғы 29қыркүйек №521 бұйрығы.

ФОРМИРОВАНИЕ МОТИВАЦИИ И ИНТЕРЕСА ПЕРВОКУРСНИКОВ К ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

*Л. Деревцова
ФГБОУ ВО ОмГМУ Минздрава
России, колледж
г.Омск, Российская Федерация*

В настоящее время, одной из самых актуальных педагогических проблем является формирование познавательного интереса первокурсников к дисциплине, в частности к истории.

Когда преподаватель вызывает интерес к своему предмету у обучающегося, он так же и мотивирует его на изучение этого предмета. Тем самым повышается уровень усвоения студентом предмета и происходит формирование новых навыков.

История - очень важна и значима. При изучении её происходит формирование патриотизма у учащихся, уважение к опыту предков. Изучая и анализируя исторические события и факты, при этом добавляя свою точку зрения на них, происходит развитие речи, памяти, мышления. Каждый человек обязан знать историю своего края, страны, а также мира, этапов развития человеческого общества, причин многих важнейших исторических событий, для того чтоб предвидеть их в будущем и понимать происходящее в настоящем. Сформированный интерес позволяет стимулировать волю и внимание, способствует более быстрому и прочному запоминанию, усвоению знаний.

Студенты первокурсники медицинского колледжа не интересуются дисциплиной «История», так как они поставили себе задачу освоить выбранную специальность, поэтому интерес к предмету у них небольшой. Главной задачей педагога колледжа является формирование интереса к своему предмету.

Познавательный интерес - ценный и важный компонент учебной мотивации у обучающихся. Психолог И.А.Зимняя предложила классификацию факторов познавательного интереса, для создания условий формирования учебной мотивации у обучающихся.

1. Активные методы обучения: необходимое условие для создания интереса у учащихся к содержанию обучения и к самой учебной деятельности - возможность проявить в учении умственную самостоятельность и инициативность.
2. Создание проблемной ситуации, сочетание трудности учебного материала и учебной задачи с посильностью: большую роль в формировании интереса к учению играет создание проблемной ситуации, столкновение обучающихся с трудностью, которую они не могут разрешить при помощи имеющихся знаний; сталкиваясь с трудностью, они убеждаются в необходимости получения новых знаний или применение старых в новой ситуации.
3. Эмоциональная окраска, живое слово преподавателя.

Познавательные возможности обучающихся связаны с уровнем исторических знаний и умений. Преподаватель обязан учитывать эту особенность при выборе метода работы на занятии. Познание способствует развитию мышления, воображения, волевой сферы, эмоций личности, поэтому важно создавать для первокурсников ситуацию выбора. Есть множество способов, приемов, методов по развитию у студентов стремления к изучению предмета, преподаватель сам решает каким методом воспользоваться исходя от характеристики группы, индивидуальных особенностей обучающихся.

Формирование интереса к истории выдвигают все учебные программы образовательных учреждений. В процессе обучения истории источниками стимуляции познавательного интереса являются содержание учебного материала, организация и характер познавательной деятельности, характер отношений между участниками учебного процесса.

Решающее значение здесь имеет содержание учебного материала. Это обусловлено ведущей ролью информационного мотива. Отсюда особые требования к организации и способам подачи исторической информации. Ей должны быть свойственны следующие качества:

1. Занимательность, новизна, яркость, парадоксальность. В учебном процессе занимательность является первоначальным толчком познавательного процесса, опорой эмоциональной памяти и условием запоминания трудных разделов, средством разрядки напряжения учебного труда, активизации и переключения внимания, мыслей, эмоций. Как правило, непроизвольное внимание студентов вызывает: сюжетный рассказ, построенный по законам детективно-приключенческого жанра, побочный исторический сюжет или характеристика деятеля с использованием всего арсенала устных и наглядных методов, исторический анекдот, использование в речи преподавателя поэтических цитат, шуток, афоризмов, опора на наглядные образы, особенные на произведения искусства;
2. Нравственная значимость информации, порождающая эмоциональное сопереживание, чувство моральной солидарности или наоборот, резкое неприятие. Это качество обычно придается рассуждениям, активизирующим нравственные чувства и размышления, патриотизм;
3. Научность, доказывающая студенту достоверность информации, открывающая ее мировоззренческое значение или практическую значимость, способы ее анализа и оценки. Научность изучаемому материалу придают историографические справки по важнейшим дискуссионным вопросам, объяснение или наглядное подтверждение ошибочности некоторых устоявшихся выводов и оценок путем сопоставления их с историческими документами или авторитетными научными изданиями, использование свидетельств современников и программных цитат, специальный подбор однородных фактов, показывающий тенденции и закономерности исторических процессов, доказательное раскрытие их исторического значения, сравнение исходных явлений отечественной и мировой истории,

объяснение происхождения терминов, устойчивых словосочетаний и крылатых выражений.

Важным источником стимуляции познавательного интереса являются отношения между участниками учебного процесса. Здесь важны: 1. Высокая требовательность к обучающимся в сочетании с искренней доброжелательностью, уважительное отношение к студенту, недопустимость эмоциональных срывов и повышенного тона, целенаправленное воспитание чувства собственного достоинства, основанного на осознании своего интеллектуального и духовного роста.

2. Создание атмосферы нетерпимости к лени и недобросовестности.

3. Учет индивидуальных интересов и склонностей каждого обучающегося, зон его ближайшего и актуального развития;

4. Создание атмосферы коллективизма как духовного братства, взаимопомощи и моральной ответственности каждого перед коллективом;

5. Объективность преподавателя и выставление оценок.

Познавательный интерес, являющийся стимулом обучения, позволяет с помощью внешних воздействий сделать обучение незаметным, результативным, активизировать мышление и эмоции учащихся, увлечь учебной задачей.

Одним из эффективных видов средств привлечения внимания и формирования заинтересованности учащихся является - яркая, эмоциональная форма изложения материала, приемы персонификации, драматизации, неожиданные сравнения, характеристики, оценки деятелей и т.д. Эти приемы способствуют вовлечению студентов в процесс обучения, они начинают задавать вопросы, пытаются самостоятельно найти ответы. Игровой уровень подачи материала - повышает внимание и интерес к занятию, обучающиеся пытаются проявить себя в полной мере, раскрыть свои лидерские способности, широту мышления, креативность, глубину знаний. Происходит активизация познавательной деятельности.

Существует огромное количество систем вопросов и заданий, которые способствуют укреплению интереса на занятии и развитию мотивации, что приводит к крепкому освоению знаний.

1. Словесная и образная стилизация исторической информации

2. Картографические задачи.

3. Лабораторная работа с документами.

4. Словарные задания.

5. Историческая зарядка

6. Историческая перестрелка.

8. Историческая цепочка. Работает вся группа.

9. Кому принадлежат выражения, и с каким событием они связаны.

10. Исторический диктант

Метод проблемного обучения составляет органическую часть системы проблемного обучения. Основой метода проблемного обучения является создание ситуаций, формировка проблем, подведение обучающихся к

проблеме. Проблемная ситуация включает эмоциональную, поисковую и волевою сторону. Ее задача - направить деятельность студентов на максимальное овладение изучаемым материалом, обеспечить мотивационную сторону деятельности, вызвать интерес к ней.

Реализация приемов и методов формирования интереса к истории у первокурсников, требует от преподавателя знания факторов, влияющих на интерес:

1. Содержание исторического материала.
2. Методы, приемы и средства его подачи.
3. Межличностные отношения преподавателя и студента.

Если все эти факторы будут на должном высоком уровне, то и показатели будут на высоте.

Успех процесса применения различных видов методик, зависит от самостоятельной познавательной деятельности учащихся.

Основные принципы формирования интереса:

1. Тщательный отбор содержания учебной информации, являющегося необходимым для формирования знаний и умений;
2. Всевозможные познавательные, творчески задания, требующие эмоционального отношения к изучаемому материалу, вызывающие интерес новизной своего содержания задания;
3. Увеличение численности самостоятельных заданий и работ, их постепенное усложнение и увеличение разнообразия с целью усовершенствования способов познавательной деятельности учащихся;
4. Использование как индивидуальной, так и групповой работы для закрепления, развития познавательных интересов;
5. Включение в учебный процесс элементов современных образовательных технологий;
6. Наличие критериев познавательной деятельности ученика.

Для развития познавательного интереса к дисциплине «История» педагог использует следующие активные методы обучения: мозговой штурм, деловая игра, «круглый стол», проблемное обучение, метод проекта, метод активного диалога и др.

Дисциплина изучается в форме лекций и семинарских занятий. Наиболее часто применяются следующие формы семинарских занятий:

- вопросно-ответный;
- развернутая беседа на основе имеющегося у обучаемых плана занятия;
- устные доклады с последующим обсуждением;
- обсуждение письменных рефератов, заранее подготовленных отдельными студентами;
- семинар-диспут;
- комментированное чтение первоисточников;
- решение задач и упражнений на самостоятельность мышления.

Для активизации познавательных способностей студентов используются следующие виды лекций:

1. Вводная лекция
2. Лекция-информация.
3. Обзорная лекция
4. Проблемная лекция.
5. Лекция-визуализация.
6. Бинарная лекция.
7. Лекция с заранее запланированными ошибками.
8. Лекция-конференция.

Активизация стремления к получению знаний, а соответственно повышению успеваемости по предмету способствует организация обучения с учетом индивидуального уровня познавательной активности.

Главными факторами, подталкивающими студентов к формированию уровня заинтересованности, являются активный поиск, догадка, исследовательский поиск, готовность к решению задачи, эмоции и удивления, чувство ожидания нового, чувство интеллектуальной радости, чувство успеха.

Таким образом, познавательный интерес, развиваясь, занимает в структуре мотивации учения у первокурсников очень значимое место. Познавательный интерес - ведущий мотив учения, именно он определяет продуктивность и характер учения. Именно интерес наталкивает и побуждает учащихся к решению познавательных задач творческого характера.

Литература

1. Ананьев, Б.Г. О проблемах современного человекознания - Спб.:2001.- 272 с.
2. Ананьев, Б.Г. Познавательная потребность и интересы Б.Г.Ананьев Ученые записки ЛГУ: Филос.науки.-Вып.16.-№ 265.- с. 41-46
3. Додонов, Б.И. Структура и динамика мотивов деятельности / Б.И.Додонов. - М.: Просвещение, 1994. - 234 с.
4. Ковалев, В.И. Мотивы поведения и деятельности / В.И. Ковалев; отв.ред. А.А.Бодалев . - М.:Наука, 1988.-191 с.

БӘСЕКЕГЕ ҚАБІЛЕТТІ МАМАНДАРДЫ ДАЯРЛАУДЫҢ САПАСЫН АРТТЫРУДА ӘЛЕУМЕТТІК СЕРІКТЕСТІКТІҢ РОЛІ

*З. Алипова, Г. Есказина
Кеңес Одағының Батыры
М.Мәметова атындағы Ақтөбе
Жоғары медициналық колледжі
Ақтөбе қ., Қазақстан Республикасы*

Елбасы Н.Ә.Назарбаевтың Қазақстан халқына арнаған «Қазақстан - 2050» Стратегиясының басты мақсаты – елімізде ХХІ ғасырдың ортасына орай жалпыға бірдей еңбек қоғамын құрып, ең дамыған 30 ел қатарына кіру.

Бәсекеге қабілетті дамыған мемлекет болу үшін біз индустриалды-экономикалық инновациясы жоғары елге айналуымыз керек. Оның алғы шарты- білікті мамандар дайындау. Еліміздің экономикасы дамып, өндіріс орындары көптеп ашылуда. Ғылым ғарыштап дамып, технологиялар жетіліп келеді. Жаңа жұмыс орындары да ашылуда. Сондықтан білімді де білікті мамандарға да сұраныс артуда.

Әлеуметтік серіктестік – бұл еңбек қатынастарын және басқа да соларға байланысты қарым-қатынасты реттеу мәселесі бойынша екі жақ көзқарастарын келістіруді қамтамсыз етуге бағытталған және олардың өкілдерінің арасындағы өзара қарым-қатынас жүйесі.

Нарықтық экономикасы дамып келе жатқан Қазақстан үшін де дуалды оқыту жүйесі қолайлы болмақ. Дуалды оқыту жүйесі бойынша оқыту білім мекемесі мен өндірісте қатар жүреді. Оның негізі практика мен теорияның ұштасуы. Дуалды оқыту жүйесі кәсіптік-техникалық білім беру жүйесіндегі негізгі проблема, яғни теория мен практика арасындағы қайшылықтарды шешуге көмектеседі. Бұл оқыту жүйесі дәстүрлі оқыту жүйесінен практика мен теорияның тығыз байланысымен ерекшеленеді. Оқыту жүйесі теория мен практиканың тепе-теңдігі принципі бойынша жүргізіледі. Кәсіптік білім берудің бұл түрін іске асырудың бірден-бір жолы– әлеуметтік серіктестік болып табылады. Сондықтан оқу орындары мен жұмыс беруші мекемелердің әлеуметтік серіктестік орнатуы өте маңызды. Әлеуметтік серіктестік дуалды оқытудың іске асуына жол ашады. Оқу орнымен әлеуметтік серіктестік орнатқан мекемелер мамандарды тұтынушы әрі мамандарғ

ҚР «Әлеуметтік серіктестік туралы» қабылданған заң кәсіптік білім беру жүйесінде оқу орны, жұмыс беруші және жұмыспен қамту қызметі арасындағы әлеуметтік диалогты ұйымдастырудың аса маңызды мәселесін шешуге мүмкіндік береді. Тұрақты және тиімді түрде жұмыс істейтін одақ құру әлеуметтік серіктестікті жүзеге асыру формасы болып табылады: жұмыс беруші – колледж – студент. Әлеуметтік серіктестікті белсендендіру жұмысын біз 2007 ж. бастадық. Осы уақыт ішінде әлеуметтік серіктестердің бірнеше дөңгелек үстелі өтті. Қаланың, ауданның медициналық мекемелерімен әлеуметтік серіктестік туралы 48 келісім шарт, оның ішінде дуалды оқыту бойынша 10 келісім шарт жасалды. Жасалған келісім шарттар шеңберінде колледж студенттері қаланың жетекші медициналық мекемелерінде жыл сайын өндірістік және кәсіптік іс-тәжірибеден өтеді. Медициналық мекеме – колледж студенттері үшін әлеуметтік серіктесі базасы ретінде экскурсиялар, өндірістік сабақтар, зертханалық жұмыстар ұйымдастырады. Колледждің материалдық-техникалық базасын нығайту үшін Әлеуметтік серіктестік туралы келісімнің тармақтарына сәйкес жабдықтауға көмек көрсетіледі. Атап айтсақ колледжімізге өткен оқу жылында Фельдшер мамандықтары үшін жедел жәрдем машинасын алдық, студенттерімізге тәжірибелік сабақтары мен байқаулар ұйымдастырып брифинг залында оқытушылар бақылап отыруға мүмкіндік алды. Арнайы пән

оқытушылары жыл сайын қаланың жетекші медициналық мекемелерінде тағылымдамадан өтеді. Өндірістік оқытудың білім беру бағдарламалары жұмыс берушілердің біліктілік талаптары мен қызметкерлердің жұмыстары мен мамандықтарының біліктілік анықтамалықтарын ескере отырып дайындалды. Сондықтан, әлеуметтік серіктестік мәселесі техникалық сауатты және бәсекеге қабілетті маман дайындаудың маңызды мәселесі болып қала бермек. Студенттерді іс-тәжірибеге бөлу барысында белсенді әлеуметтендіру мен оны медициналық мекемелерге бекіту ұстанымын қолданамыз. Өткен жылы 64 фармацевт, 50 фельдшер мамандары оқу өндірістік және кәсіптік практикадан өтіп, 57 фармацевт, 25 фельдшер жұмысқа орналасты. Қалған студенттеріміз өз облыстарына жұмысқа орналасты.

Бүгінде медициналық мекемелерімен әлеуметтік серіктестер – техникалық және кәсіптік білім беру жүйесі арқылы резервті толықтыру ұтымды, ыңғайлы және уақыт ұту екенін түсінуі қажет.

«Мәңгілік Ел:бір ел – бір тағдыр» атты тақырыппен өткен Қазақстан халқы Ассамблеясының XXII сессиясы барысында ҚР Президенті, Ассамблея Төрағасы Нұрсұлтан Назарбаев: «Медицина саласы қызметкерлері міндетті түрде ағылшын тілін меңгерулері керек», – деген болатын. Осы бағытта біздің колледжімізде үстіміздегі оқу жылында ағылшын тілін меңгерген алғашқы топ «Мейірбике ісі» мамандығы бітіріп, диплом алып шықты. Облыстағы медициналық мекемелеріне де халықаралық тіл ағылшын тілін меңгерген мамандардың қажеттілігі күн сайын арта түсуде, өйткені 150 жылдық тарихы бар Ақтөбе қаласы еліміздің батыс өңіріндегі ірі өндіріс пен денсаулық сақтау саласының жоғары дамыған кластеріне айналууда. Сондықтан да Ақтөбе жоғары медициналық колледжінің ағылшын тілін меңгерген түлектері аталған қажеттілікті өтеп, облысымыздың денсаулық сақтау саласына өз үлестерін қосып білікті маман ретінде студенттеріміз 100% жұмысқа орналасты. Әрине игі істе әлеуметтік серіктестік нәтижесінде, жұмыс берушінің сұранысын қанағаттандыру біздің нәтижеміз деп мақтанышпен айта аламыз

Мемлекеттік орта кәсіптік білім беру бағдарламасы аясында біліктілігі жоғары мамандар дайындау; студенттерді кәсіпорындармен бірлесе отырып дайындау тәсілі барынша тиімді: ол оқу уақытында студентті нақты еңбек ұжымына «қосуға», әрбір түлектің әлеуетін барынша қолдануды қамтамасыз етуге, ал колледжге медициналық мекемелермен іскер өзара пайдалы қарым-қатынастарды жүзеге асыруға мүмкіндік береді; жалпы кәсіптік және арнайы пәндерді оқу арқылы іс-тәжірибелік оқыту уәждемесі артады; іс-тәжірибе кезінде тапқан қаражат студенттер мен олардың отбасыларының материалдық деңгейін көтеруге мүмкіндік береді, олардың еңбекке деген құрметін тәрбиелейді.

Біздің колледж бен әлеуметтік серіктестер жыл сайын әр түлектің кәсіби қызметіне дайындығын анықтау мақсатында түлектерді даярлау сапасына мониторинг жүргізеді. Жыл сайын колледждемізде Түлектерді

жұмыспен қамту қызметінің ұйымдастыруымен қала мен облыстық медицина ұйымдарының басшылары, кадр бөлімінің қатысуымен Бос орын жәрмеңкесі өткізіліп тұрады.

Кез келген маманды дайындау деңгейін көтерудің маңызды шарты кәсіптік практиканы сапалы өткізу болып табылады. Кәсіптік практика білім алушының бойында арнайы және кәсіптік құзыреттілікті қалыптастыруға, нақты іскерлік пен дағдыларды алуға және меңгеруге бағытталған.

Еңбек қатынастары мен басқа да тығыз байланысты қатынастарды, еңбек саласында жұмысшылардың құқына кепілдік беру және Қазақстан Республикасының еңбек заңнамасын жетілдіруді реттеу мәселесі бойынша өзара кеңестер өткізу.

2018 жылы «Фармация» бөлімінің 20 студенті 2 апта бойы екі жақты қол қойылған меморандум негізінде алғашқы рет Шымкент қаласындағы «Зерде-Фито» ЖШС-де кәсіптік практикадан өтті. Кәсіптік практика кезінде студенттер «Зерде-Фито» өнімдерін дайындаудың алғашқы сатыларынан бастап дайын өнімге дейінгі кезеңдермен танысты, дайындау кезеңіне қатысып тәжірибе жинады.

«Зерде-Фито» ЖШС шығаратын 260 өнімнің тізіміне биологиялық белсенді қоспалар, «Зердейка» балалар фитошайлары, шөп жинақтары, «Зерде-Леди» әйелдер желісі де кіреді. Кәсіптік практикадан өту кезінде студенттердің Отандық өнімге, мамандыққа деген қызығушылықтары артып білім деңгейлерін тереңдетті.

Әдебиет

1. Н.Н:Назарбаевтың «Қазақстан – 2030» Қазақстан халқына жолдауы.
2. И.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан Э. Байжунусов от 1 августа 2014 года, Комплексный план развития сестринского дела в Республике Казахстан до 2020 года.
3. А. В Пьяных. Оптимизация подготовки медицинских кадров в системе высшего профессионального образования по направлению «Сестринское дело»: дисс. канд. мед. наук – М., 2015. – 42 с.

РОЛЬ СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЁРСТВА В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ

*С. Жансенгиров , М. Макашева ,
І. Қанғабыл
ГКП на ПХВ «Талдықорганский
высший медицинский колледж»
г.Талдықорган, Республика
Казахстан*

Для решения задач, стоящих перед системой здравоохранения, направленных на улучшение качества медицинской помощи населению, необходимо, прежде всего, решить вопрос подготовки медицинских кадров, в том числе и сестринского персонала. Адаптация к рыночным условиям диктует образовательным учреждениям необходимость усиления практико-ориентированной и инновационной направленности подготовки конкурентоспособных выпускников, их трудоустройство и закрепление на рабочем месте. Это позволит удовлетворить потребности отрасли в целом и отдельного работодателя - лечебно-профилактической организации. Решение поставленных задач возможно при развитии системы социального партнёрства.

Современные профессиональные образовательные учреждения не могут успешно реализовывать свою деятельность и развиваться без широкого сотрудничества с социумом на уровне социального партнерства.

«Социальное партнерство — это приемлемый для социальных субъектов вариант отношений их потребностей, интересов, ценностных ориентиров, основанных на принципе социальной справедливости». Кроме того, колледж и управляющий совет выступают в роли активного помощника семье в обеспечении единого образовательного пространства «колледж — семья — социум», способствующего качественной подготовке ребенка к обучению в школе, воспитанию, развитию его индивидуальных возможностей и оздоровлению. Современный колледж — центр социального действия, открытое пространство для взаимодействия с учреждениями социума в системе «студент–педагог–семья», для созидательных, творческих инициатив, призванных развивать духовно-интеллектуальный потенциал всех участников педагогического процесса.

Социальное партнёрство в медицине - это отношения между образовательными учреждениями и учреждениями здравоохранения, основанные на взаимной заинтересованности в конечном результате. При этом социальное партнёрство позволяет работодателю стать активным и полноправным участником образовательного процесса, оказывая влияние на «святая святых» образования - его содержание, а образовательным учреждениям оказывать влияние на качество медицинской помощи населению.

Ведущую роль в подготовке специалистов среднего медицинского звена в соответствии с требованиями работодателей играет практическое обучение. Совершенно очевидно, что подготовить современного специалиста не возможно в отрыве от реальных производственных условий медицинской практики. Практико-ориентированное обучение специалистов во все времена являлось основой качественной подготовки. И в нашем колледже это направление является приоритетным.

В настоящее время основой обеспечения качества профессионального образования могут служить:

– взаимодействие участников образовательного процесса, которое выступает основным компонентом внутренней среды школьного образовательного учреждения,

– социальное партнерство в форме разноплановых социокультурных связей.

Социальное партнерство в профессиональном образовании — особый тип взаимодействия образовательного учреждения с субъектами рынка труда: органами власти, работодателями, общественными организациями, нацеленными на максимальное согласование и реализацию интересов всех участников этого процесса.

Совершенно очевидно, что подготовить современного специалиста невозможно в отрыве от реальных производственных условий медицинской практики.

Вопросам социального партнерства в колледже уделяется особое внимание. Сложившиеся взаимоотношения в ГКП на ПХВ «Талдыкорганский высший медицинский колледж» с партнерами-работодателями, учреждениями здравоохранения Алматинской области, представляют собой налаженные связи в деле подготовки и трудоустройства выпускников и адаптации их к рынку труда.

Основными целями развития социального партнерства в колледже являются разработка системы социального партнерства, направленная на решение проблем практического обучения и трудоустройства выпускников колледжа; организация совместных мероприятий, способных повлиять на развитие кадровых ресурсов обеих сторон, на создание совместных проектов; систематическое подведение итогов по целевым показателям развития социального партнерства.

При подготовке квалифицированных и востребованных на рынке труда специалистов должны рассматриваться, прежде всего, интересы работодателя. Реализация этих интересов, совместное решение вопросов подготовки молодых специалистов возможны только в рамках социального партнерства.

Медицинским колледжем установлена тесная взаимосвязь с практическим здравоохранением. Администрацией колледжа систематически проводится работа по расширению баз практики и формированию системы социального партнерства.

Основные цели социального партнерства:

1. обеспечение развивающегося рынка труда необходимыми кадрами требуемых специальностей с учетом основных тенденций стратегического развития здравоохранения в регионе;
2. обеспечение баланса спроса и предложения на медицинские кадры среднего звена;
3. получение обратной связи от работодателя;
4. повышение конкурентоспособности выпускников образовательного учреждения;

5. быстрая адаптация студентов на рынке труда.

Основные направления:

6. участие работодателей в оценке содержания, организации и качества учебного процесса;

7. участие в разработке и рецензировании учебно-методической документации;

8. практическое обучение студентов на реальных рабочих местах при прохождении производственного обучения и преддипломной практики;

9. определение соответствия заданных компетенций видам профессиональной деятельности по специальности, выполняемым студентами на рабочих местах во время практик;

10. привлечение специалистов практического здравоохранения для проведения учебных занятий, консультаций для обучающихся и слушателей;

11. участие работодателей в государственной итоговой аттестации выпускников;

12. участие представителей работодателей в научно-практических конференциях, семинарах, мастер-классах, конкурсах и т.д.;

13. трудоустройство выпускников;

14. получение колледжем обратной связи от работодателей об уровне сформированности профессиональных компетенций с целью последующей корректировки

В целях качественной подготовки специалистов заключены договоры о взаимном сотрудничестве между медицинским колледжем и медицинскими (аптечными) организациями города и области. В качестве клинических баз Талдыкорганского высшего медицинского колледжа определены 49 лечебно-профилактических, аптечных организаций, департаменты общественного здравоохранения.

Согласно заключаемым договорам, лечебные, родовспомогательные, аптечные организации, учреждения и предприятия города Талдыкорган и Алматинской области используются для проведения практических занятий, циклов обучения на рабочих местах и выездных циклов последипломного обучения. Они предоставляют кабинеты и лаборатории с аппаратурой, функциональными кроватями, кушетками, инструментами, перевязочным материалом и другими изделиями медицинского назначения.

Предметом заключаемых колледжем договоров о сотрудничестве является совместная работа в области научно-методической деятельности, профориентационной работы, оказание взаимных услуг, организация производственной практики студентов колледжа с целью освоения ими всех видов профессиональной деятельности по специальностям, формирования общих и профессиональных компетенций специалистов в области здравоохранения.

К проведению учебных занятий для студентов и слушателей центра дополнительного образования, а также к руководству профессиональными практиками постоянно привлекаются высококвалифицированные, грамотные

специалисты практического здравоохранения. Проведено обучение менторов. Колледж осуществляет оплату менторам за методическое руководство. Вошло в практику обязательное участие главных врачей, заведующих отделениями и главных медицинских сестёр в оценке знаний, умений и навыков студентов при защите преддипломных практик, проведении итоговой Государственной аттестации.

Некоторые практические врачи, медицинские сёстры участвуют в рецензировании программ, учебников, пособий и другого учебно-методического материала.

Таким образом, эффективное сотрудничество учебного заведения с работодателями, изучение их требований к выпускникам, оценка качества подготовки студентов и востребованность выпускников учреждениями здравоохранения, позволяет сделать вывод, что наш выпускник является профессионально конкурентоспособным на рынке труда.

Литература:

1. Кязимов К.Г. Социальное партнерство: Учебное пособие. – М: Гардарики, 2008.
2. Каргалова Марина «Инновации в области социальных технологий» // журнал «Социальное партнерство», №1, 2006.

УЛУЧШЕНИЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ БЛАГОДАРЯ СОТРУДНИЧЕСТВУ СОЦИАЛЬНЫМИ ПАРТНЕРАМИ

*А.Каримсакова
Высший медицинский колледж
ТОО «Интердент»
г.Алматы, Республика Казахстан*

Социальный уровень жизни народа и продолжительность жизни, качество жизни, место в мировой арене каждого государства зависит от образования и здравоохранения. Два гиганта являются ключевыми словами в политике всех стран.

Образование – главная часть социальной жизни человека. Его становления, развитие, интеллект, личность, выбор профессии напрямую связан с образованием. Ведь интеллектуальный товар долговечен. Как говорил наш экс президент, нефть и все наши ископаемые имеют лимит, конец, а интеллектуальный потенциал и квалифицированные специалисты – безграничные, не иссекаемое богатство. Для доказательства, думаю не надо уходить далеко, взять, к примеру, азиатскую страну - Японию. Страна, которая не имеет больших запасов ископаемых, нефти или обширные территории, превзошел многих азиатских стран, и не только. Страна имеет

большой интеллектуальный товар на мировом рынке. Производимые в Японии любые техники считаются умными. И это маленькая страна короткой срок вошел в топ развитых стран.

Здравоохранение – главный показатель заинтересованности правительства гражданами. В стране с помощью доступной медицины, страна начинает соответствовать мировым стандартам: снижение смертности детей, матерей, увеличение продолжительности жизни граждан, качество жизни людей. Ради этого много развитых стран выделяют колоссальные суммы для здравоохранения. Ниже приведу таблицу нескольких стран развитых, и развивающихся, в том числе Казахстан, и страны Африки.

Таблица 1. Расходы на медицину

№	Страны	% от ВВП	На душу населения, в долл. США
1	Австралия	5,7	966
2	Ангола	2,5	86
3	Германия	7,4	1 209
4	Кения	4,7	34
5	Казахстан	3,7	253
6	США	15,7	7 285
7	Япония	8,0	2 751

Как видно много развитых стран для здравоохранения выделяют больше суммы денег, чем развивающиеся страны, и страны Африки. Зачем я привожу в пример эту таблицу, хотя кажется все ясно. Чем богаче страна, тем больше затрат на медицину могут позволить. С этой таблицей я хотела наглядно показать, как напрямую связаны затраты на медицину и продолжительность жизни граждан страны.

Таблица 2 Продолжительность жизни по странам мира

№	Страны	
1	Австралия	83
2	Ангола	52
3	Германия	81
4	Кения	60
5	Казахстан	68,23
6	США	79,8
7	Япония	84,6

Если сравнить две таблицы, где самая большая сумма на душу населения это США и Япония, то ясно видим как эти сумму пропорциональны на продолжительность жизни. И конечно, еще наша страна подает надежды, 68,23 года продолжительность жизни граждан.

Как выше уже говорили, образование и здравоохранение в стране являются важными составляющими жизни граждан. А если два аспекта влились в одно русло, как медицинское образовательное учреждение, то ответственность за жизнь граждан и подготовка медицинских кадров неоспоримо.

Медицинские образовательные учреждения готовят не только профессии требующего глубокого уровня знания, и удовлетворять

потребности общества высококвалифицированными медицинскими персоналами, и дать перспективу войти в мировой рынок труда, быть конкурентоспособными.

Что можем сказать про наше медицинское образовательные учреждения?

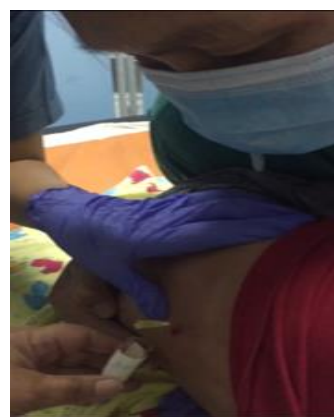
Первое, что с гордостью отмечаю, это доступность образования для всех социальных слоев населения. Так как в стране существует гранты для обладателей высоких баллов на вступительных экзаменах, льготные группы (дети-сироты, дети-инвалиды, дети из неполных семей), которые тоже претендуют на бесплатное обучение.

Второе, новое качество образования. Балонский процесс, кредитная система обучения, инновационные методы преподавания стали ключевой позицией медицинского образования. И наш колледж «Интердент» перешел на этот инновационный метод обучения, что уже показывает динамику положительных перемен.

Третье создание пространства для образования, развития, оттачивания навыков. И здесь стоит отметить роль медицинских баз, где студенты медицинских учреждений получают навыки.

Хочу еще раз отметить, именно навыки помогает стать специалистами, квалифицированными персоналами, воочию увидеть, что читали и впитывали со страниц учебников и часами слушали в аудитории. Именно обучения в базах определяет качество медицинских образования. В конце двадцатого века в документах о качестве образования появляется слово «компетенция». Компетенция – это то, чему не научить, а можно только научиться, иными словами самообразования. Социальные партнеры – это и есть фактор, способствующий нормальному развитию процесса самообразования.

Подчеркивая важность обучения и получения навыков, не будет лишней вспомнить пословицу: «Лучше 1 раз увидеть, чем 10 раз услышать». Для утрирования этой мысли, хочу привести пример. Высший медицинский колледж ТОО «Интердент». Дисциплина – «Детские болезни». Группа – 400, «Лечебное дело», квалификация «Фельдшер». Тема урока: «Оказание первой медицинской помощи в гипертермии, пищевом отравлении, судороги, асфиксии». По рабочей программе все студенты показали алгоритмы действий на муляжах. На следующий день на базе детской больницы студенты 4 курса ЛД имели возможность посмотреть детей выше названными приоритетными признаками и оказать первую медицинскую помощь. Студенты освоили новые знания, умения, навыки и компетенции. Медицинские базы играют немаловажную роль для единства знания и умения. Именно предоставления медицинских баз помогает повысить качество обучения, достигать высоких результатов, соответствовать



мировым стандартам и требованиям. Партнерство дает возможность интеграции системы образования, войти в рынок квалифицированного труда и профессиональную подготовку специалистов.

Литература

1. «Критическое Десятилетие» 2003 г. Н.А. Назарбаев.
2. «Эпицентр мира» 2001 г Н.А. Назарбаев
3. Официальная статистика ВОЗ
4. kaznmu/kz/press

КОНСТРУКТИВНАЯ СОЦИАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ СРЕДА КАК ИННОВАЦИОННЫЙ ПРОЦЕСС ПОЛИТИКИ КОЛЛЕДЖА

*К. Кадырбаева, О. Головина, Г.
Махметова
Кокшетауский высший медицинский
колледж
г.Кокшетау, Республика Казахстан*

Стратегическая линия развития Кокшетауского высшего медицинского колледжа направлена на улучшение качественных и количественных показателей образовательных услуг, развитие системы повышения педагогической и научной квалификации преподавателей, ресурсное обеспечение потребностей обучающихся и создание благоприятных условий для стабильного функционирования образовательной среды.

Цели образовательной деятельности колледжа реализуются в соответствии с приоритетными задачами Государственных программ развития Республики Казахстан в области образования и здравоохранения с:

- Кодексом РК «О здоровье народа и системе здравоохранения»;
- Государственной программой развития здравоохранения «Денсаулық» на 2016-2019гг.;
- Комплексным планом развития сестринского дела;
- Законом РК «Об образовании» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 04.07.2018г);
- Государственной программой развития образования РК на 2011-2020 годы, утвержденной Указом Президента РК 07.12.2010 г №1118;
- Дорожной картой «Модернизация медицинского образования и науки на 2016-2019 гг.»;
- Болонским процессом;

- Законами и Постановлениями Правительства РК.

Новейшие тенденции подготовки специалистов сестринского дела ориентированы на компетентного, квалифицированного, конкурентоспособного специалиста, обладающего знаниями, умениями и навыками на профессиональном уровне, способного к эффективной деятельности, профессиональной мобильности в рамках интеграции в Европейское образовательное пространство в контексте Болонского процесса.

В новом учебном году колледж продолжает решать задачи по совершенствованию образовательной, научно-методической и социальной деятельности, которые направлены на повышение результативности обучения студентов, институциональную эффективность и повышения имиджа учебного заведения. А также продолжает работу по:

- совершенствованию эффективной системы профориентационной работы;

- участию в разработке интегрированных образовательных программ для подготовки специалистов сестринского дела разных уровней с целью обеспечения гибкой ускоренной траектории обучения медицинских сестер;

- совершенствованию образовательной среды для формирования и развития компетенций, обеспечивающих профессиональную практико-ориентированную подготовку студентов;

- публикации научных и учебно-методических статей, изданию учебников, учебных пособий, разработанных преподавательским составом колледжа;

- выходу на международное сотрудничество с зарубежными организациями высшего, технического и профессионального образования, организациями здравоохранения, участию в международных конференциях, семинарах, мастер-классах в режиме on-line, участие в международном конкурсе профессионального мастерства WorldSkills с целью реализации основных стратегических программ Республики Казахстан.

Выполнение требований Болонского процесса включает комплексный подход к модернизации различных компонентов, существенным из которых является качественный пересмотр образовательных программ, ориентированных на результаты обучения.

Однако достижение профессиональной компетентности выпускника регламентируется не только актуализацией контента профессионального образования и методологии, но и в большей степени приоритетной необходимостью формирования конструктивной взаимосвязи с работодателями и медицинской общественностью обеспечивающими социальное партнерство/взаимодействие.

Эффективное социальное партнерство позволяет динамично развивать качество профессиональной подготовки специалистов сестринского дела путем выявления потенциальных рабочих мест, анализа функциональных обязанностей специалистов сестринского дела, изучения потребности рынка.

Социальный диалог по вопросам профессионального образования становится все более конструктивным, так как конкурентоспособность на рынке труда все в большей степени определяется компетентностью и профессиональной адаптацией специалистов.

В рамках социального партнерства колледж ведет активную работу по реализации практико-ориентированного дуального обучения, которая отвечает интересам всех участвующих в ней сторон - медицинских организаций, будущих работников и государства. Преимуществом дуального обучения является:

- высокая мотивация в получении знаний;
- решение реальных профессиональных задач через практику;
- оценка работодателями качества подготовки специалистов;
- высокий процент трудоустройства выпускников.

Важными направлениями взаимодействия являются:

- привлечение специалистов практического здравоохранения к разработке учебной и методической документации по подготовке и переподготовке специалистов сестринского дела;
- организация практического обучения студентов на базах медицинских организаций, осуществляющих сотрудничество с колледжем;
- привлечение главных специалистов управления здравоохранения Акмолинской области и руководителей МО к контролю уровня подготовки выпускников путем участия в работе государственных аттестационных комиссий и независимой оценкой качества;
- привлечение к преподавательской деятельности медицинских работников, имеющих большой опыт клинической практики;
- заключение и реализация двухсторонних и трёхсторонних договоров о сотрудничестве между колледжем, базовыми медицинскими организациями и, в некоторых случаях, сотрудниками МО, осуществляющих тренерскую работу;
- изучение рынка труда и содействие трудоустройству выпускников на работу посредством проведения ярмарки вакансий.

При обучении специалистов имеет значение не только развитие профессиональных знаний, навыков и отношений к делу, но и развитие социально-личностных компетенций студентов, которые наиболее востребованы на современном рынке труда. К ним, согласно проведенным опросам работодателей, относятся следующие характеристики: компьютерные навыки, знание современных технологий будущей профессии, умение предвидеть проблему, коммуникативность, профессионально-этическая ответственность, желание профессионального совершенствования, владение иностранными языками. С учетом запросов потенциальных потребителей (работодателей) для студентов формируется каталог элективных дисциплин, где актуальными являются вопросы развития

ПМСП, роли специалистов сестринского дела в оказании неотложной медицинской помощи.

Неотъемлемой составляющей успешной подготовки специалистов сестринского дела является имидж колледжа, созданию которого способствует высокая общественная активность сотрудников, студентов, выпускников и всей медицинской общественности. Одним из главных стратегических аспектов национальной конкурентоспособности является сфера образования, на которую и возложена миссия стать движущей силой в процессе устойчивого развития Республики. Н.А. Назарбаев в Послании народу Казахстана «Стратегия «Казахстан – 2050» подчеркнул: «Чтобы стать развитым конкурентоспособным государством, мы должны стать высокообразованной нацией».

МЕНТОРЛЫҚ- ЖАҢА БАСТАМА

*Г. Жоламанова, Г. Мирманова
Қызылорда медициналық жоғары
колледжі Қызылорда қ.
Қазақстан Республикасы*

Қазіргі таңда отандық денсаулық сақтау саласының дамуына өзіндік үлесін қосып отырған мейірбикені мемлекет пен қоғам өзінің кәсіби міндеттер шеңберін өздігінен орындауға қабілетті тұлға ретінде қарастырады. Осыған байланысты орта медициналық персоналдың кәсіби қызметіне үлкен талаптар қойылады, олардың көмегімен орта медициналық персонал еңбегінің тиімділігі бағаланып, сапасын арттыруға бағытталған жаңа тәсілдерді іздестіру іске асырылуда.

Пациенттерге медициналық көмек көрсету процессінде мейірбикелер дәрігерлердің нұсқауларын орындаушы болумен қатар дәрігерлердің тең құқықты серіктесі болатын мейірбикелік қызметтің жаңа технологиялық моделін жасау қажеттілігі туындап отыр. Жоғары мейірбикелік білімі бар мамандарды даярлау, мейірбикелік қызметті басқарудың жаңа моделін жасауға мүмкіндік беретін басқару мәселелері бойынша белгілі бір білімге ие тұлғаларды тәрбиелеуді іске асырады.

Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласының дамуына бағытталған бағдарламалардың бірі - 2016-2019 жылдарға арналған медициналық білім беруді модернизациялау бағдарламасы. Алдағы уақытта медициналық және мейіргерлік білім берудің дамуы үш біріктірілген бағыт: клиникалық тәжірибе, медициналық білім беру және ғылыми зерттеу жұмысы бойынша қарастырылады. Медициналық білім беру саласының заманауи тенденциялары болашақ мамандардың клиникалық дайындығына үлкен талаптар қояды. Денсаулық сақтау жүйесінің актуальды мәселелерінің

бірі – клиникалық ойлау қабілеті мен сапалы медициналық көмек көрсететін, қажетті кәсіптік құзіреттіліктерге ие мамандарды дайындау. Білім алушы бойында біліктілік пен тәжірибелік дағдылардың қалыптасуы клиникалық тәжірибеге байланысты. Клиникалық тәжірибе мейірбике ісінде оқытудың маңызды бөлігі болып табылады және студенттердің қажетті дағдылар мен білім алуында маңызды рөл атқарады.

Мейірбике ісінде оқыту сапасы студенттердің тәжірибе сапасына байланысты. Клиникалық тәжірибеде студенттердің тәжірибе сапасын жақсартуда ментордың атқаратын рөлі ерекше. Денсаулық сақтаудағы менторлық отандық медицина кадрларын оқыту саласындағы жаңашылдық болып табылады. Оның негізгі басымдықтары медициналық көмек көрсету үрдісін жетілдіру мақсатында Финляндия еліндегі қолданбалы ғылымдар университетінен шақырылған ментор-тәлімгерлер мамандарды «жергілікті жерлерде» оқытуды іске асыруда. Медицинаның басым бағыттары бойынша менторлықты Ресей, Австрия, Швейцария, АҚШ, Литва, Түркия және т.б. мемлекеттердің жетекші профессорлары жүзеге асырады. Шетелдік менторлар дәрігерлерді, орта медицина қызметкерлерін оқытудың мол тәжірибесіне ие, дәрігерлер арасында беделді тұлғалар. Менторлық денсаулық сақтау саласында қарқынды түрде танымалдыққа ие болып келе жатыр. Сонымен қатар, жас маман буындарының көбеюі және олардың біліктіліктері туралы сауалдар қоғам денсаулығына тікелей байланысты. Медициналық кадрларды оқытуда менторлық денсаулық сақтау саласының жаңашылдық бөлігі ретінде қалыптасты. Бұл кадр саясатының ажырамас бөлігі және кәсіби тәрбиелеу мектебі. Оның негізгі алға қойған басты мақсаты мамандарды оқыту барысында медициналық көмек көрсетуді жаңарту.

Ментор-бұл білікті орта медицина қызметкері, ол оқуға ықпал етеді, клиникалық жағдайда студенттерге жетекшілік жасайды және бағалау жүргізеді. Сондай-ақ оларды жеке тұлғалар мен студенттер ретінде, білікті маман болуын қолдайды. Менторлық әдіс мамандықты тәжірибемен ұштастыратын негізгі тәсілдердің бірі болып саналады. Менторлар оқу мүмкіндігін қамтамасыз етеді және студенттерге теориялық білімді клиникалық практикада жүзеге асыруға көмектеседі.

Менторлық академиялық медицинаның жетістікке жетуінде үлкен рөл атқарады. Менторлық арқылы білім алушылар кеңес, ұсыныстар алу және ментордан тәжірибе жинақтау мүмкіндігіне ие болады.

Бұл еңбек өнімділігінің жоғарылауына, нарық талабына сай маман болуын және өз қызметіне көңілі толуына әсер етеді.

Теория мен тәжірибені ұштастыру нәтижесінде, студент оқу бағдарламасын жақсы меңгеріп қана қоймай нағыз дайын маман болып, жұмыс берушілердің сұраныстарына, талаптарына сай кәсіби маман болады. Менторлық дуальды оқыту әдісінің бір түрі болып табылады. Дуальды оқыту әдісінің тағы бір ерекшелігі — еңбек нарығына қажетті жас мамандарды

даярлауға тек білім мекемелерінің ғана емес, сонымен қатар жұмыс беруші мекемелердің де жауапкершілігін арттырады.

Қазіргі таңда колледжімізде клиникалық базаларда студенттерге жетекшілік жасауда менторлар қарқынды жұмыс атқаруда. Қызылорда облысының денсаулық сақтау басқармасының «Қызылорда медициналық жоғары колледжі» шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны ұйымының қолдауымен студенттерге жетекшілік жүргізуде 120 мейіргер арнайы «Менторлық білім беру бағдарламасы» тақырыбында өткізілген білім жетілдіру курсынан өткен. 2014-2019 жылдар аралығында 120 ментор клиникалық базаларда колледж студенттеріне сәтті түрде жетекшілік жүргізуде.

Жоғарыда айтылып кеткендей менторлық студенттер бойында болашақ маман ретінде біліктілікті, кәсіби шеберлікті дамытуға үлкен қызмет ететінін дәлелдеді.

Жалпы айтқанда ментор (тәлімгер) – бұл клиникалық базада клиникалық және диплом алды тәжірибеден өту кезеңінде студенттің теориялық білімдері мен практикалық дағдыларын бекітуге ықпал ететін білікті мейіргер. Жаңадан келген маман – бұл тәжірибесі жоқ жас маман, және ол міндеттерді орындауға жәрдем беруде нұсқауларға ғана жүгінеді. Ал менторлық тәжірибесінен өткен студент өздерінің үйренген дағдылар мен ептіліктерін тәжірибеде іске асыруға, қолдануына мүмкіншіліктері болады. Бүгінгі күні біз облыстық денсаулық сақтау саласындағы мейірбикелерге қажетті дағдыларды оқытамыз.

Пациенттердің ұзақ мерзім күтімінде мейірбикелер өздерінің жеке тәжірибесі мен білікті оқыту қоры арқылы пациенттерге күтім дағдыларын дамытады. Ғылыми зерттеулер мен клиникалық тәжірибе арқылы білікті күтім ұйымдастырады. Еңбек өнімділігінің қолайлы деңгейін көрсетумен қатар тәжірибе жинақтай отырып, өзінің тәжірибесі негізінде басшылық принциптерін қалыптастыра алады. Стратегиялық білімге жүгіне отырып, орта деңгейдегі практикалық дағдыларды меңгерген маман болып қалыптасады. Бұл жағдай өрленген жаңадан келген маманға негізделген. Шешімді өзі қабылдайды, оқу материалды өзі оқиды, іс-әрекеттерді байланыстырады және оларды түсіндіреді. Менторлық тәжірибеден өткен студенттердің бойында сарапшылық қабілеті дамиды. Өз кезегінде сарапшы маман – жағдайды түсініп, шешім қабылдау кезінде ешқандай ережелер мен принциптерге жүгінбейді. Оның бойында жинақталған тәжірибесі мен клиникалық жағдайлардың интуитивтік түсінігі болуымен қатар, еңбек өнімділігінің жоғары болуы, икемділік және тәжірибелілік қабілеттері жинақталған.

Тәжірибелі мейірбикелердің жас мейірбикелерді оқыту процессін тиімді жүргізсек болашақ жас маманның жұмысқа орналасу көрсеткіші де жоғарылайды. Дуальды жүйе бойынша білім алған колледж түлегі жұмыссыз қалмайды. Кәсіби білім ең бірінші кезекте ұлттық экономиканың мамандарға

деген қазіргі және келешектегі сұранысын барынша өтеуге бағдар ұстайды. Ең бастысы- бұл халықты еңбекпен қамту мәселесін шешіп береді.

МОДЕЛЬ ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА ПРИ ОБУЧЕНИИ ФИЗИКЕ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

Л. Пилипец

Тобольский медицинский колледж

им. В. Солдатова

г. Тобольск, Российская Федерация

Современная научная литература и практика неоднозначно характеризует социальное партнерство, содержание которого претерпело значительные изменения. Понимание данной проблемы в современной науке представлен различными подходами: социальное партнерство представляется как специфический вид общественных отношений между профессиональными социальными группами, слоями, классами и властными структурами; социальное партнёрство –представляется как конкретный тип социально-трудовых отношений между органами государственной власти, работодателем и трудовым коллективом [1]; социальное партнёрство рассматривается как мировоззренческая основа согласования и защиты интересов различных социальных групп, слоев, общественных объединений бизнеса и органов власти [4].

Понятие «социальное партнерство» рассматривается Г.П. Зинченко как форма взаимодействия многообразных субъектов социума (государственных институтов, корпораций, некоммерческих организаций, социальных групп и др.), позволяющее им свободно выражать свои интересы и находить цивилизованные способы их реализации[2].

И.А. Хоменко предлагает такое определение: социальное партнерство – особый тип совместной деятельности между субъектами образовательного процесса, характеризующийся доверием, общими целями и ценностями, добровольностью и долговременностью отношений, а также признанием взаимной ответственности сторон за результат их сотрудничества и развития[5].

Применительно к образованию и воспитанию толкование термина «социальное партнерство» и направления его развития можно представить следующим образом:

- как партнерство внутри системы образования между социальными группами данной профессиональной общности;
- как партнерство, в которое вступают работники системы образования, контактируя с представителями разных сфер общественного воспроизводства;

– как партнерство, которое инициирует система образования как особая сфера социальной жизни, делающая вклад в становление гражданского общества, что позволяет изменять, проектировать, апробировать и устанавливать новые общественно значимые функции системы образования.

Социальными партнерами могут быть промышленные предприятия, бюджетные организации, учреждения дополнительного образования и, конечно, учреждения профессионального образования. [6].

Основной целью любого образовательного учреждения является повышение качества образования. Ее реализация основана на: расширении образовательных услуг; развитии социализации и профориентации обучающихся, что достигается привлечением дополнительных интеллектуальных, имущественных, социальных и имиджевых ресурсов.

Современные образовательные учреждения претерпевают изменения как в структуре, содержании и методике обучения, так и в позиции педагогов и обучающихся к образовательному процессу.

Представим модель технологии социального партнерства на примере обучения физике в медицинском колледже (табл. 1).

Таблица 1

Модель технологии социального партнерства при обучения физике в медицинском колледже

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ		СТУДЕНТ
<p>Готовность преподавателя к обучению:</p> <ul style="list-style-type: none"> – анализ учебного материала; – определение целей; – разработка плана занятия, выбор места материала медицинской направленности на занятии (при повторении пройденного материала, при объяснении нового материала, при самостоятельной работе по закреплению знаний и умений); – подготовка наглядных пособий, опытов, дидактического материала; – поиск или составление дифференцированных заданий (соответствие заданий подготовленности учащихся). 	<p>Подготовительный этап</p>	<p>Готовность обучающихся к обучению:</p> <ul style="list-style-type: none"> – психологическая или познавательная (внимание, память, мышление и т. д.); – самостоятельность в учебной деятельности; – социальная (мотивы и цели получения образования).
– уровень	Этап	– уровень

– способы предъявления учебного материала; – структура деятельности при решении заданий.	реализации	– способы обнаружения решения заданий; – структура деятельности по решению заданий.
Оценка качества результатов обучения: – планирование способов проверки; – обнаружение ошибок; – определение способов исправления ошибок; – консультация, помощь; – коррекция знаний и умений.	Рефлексивно-оценочный этап	– планирование способов проверки; – обнаружение ошибок; – определение способов исправления ошибок; – рефлексия своей деятельности.
Результат		
– повышение качества знаний; – повышение интереса к предметам; – развитие мышления.		

Это – модель учебного процесса, который направлен на повышение качества знаний, интереса к предмету и как следствие на развитие мышления учащихся. Технология делится на три этапа. В ней отражены готовность преподавателя и обучающихся к обучению, структуру предъявления и решения заданий, приемы их решения и необходимые связи между элементами учебного процесса. Этапы имеют условные названия: подготовительный, реализации, рефлексивно-оценочный. Рассмотрим каждый из них.

Подготовительный этап характеризуется готовностью преподавателя и обучающихся к обучению. Особую роль на данном этапе играют мотивы обучения. Студенты должны осознать, что предметная область естественно-научных дисциплин не отделима от их будущей профессии медицинского работника.

Исходя из этого, преподавателю необходимо изменить содержание образования таким образом, чтобы вызвать стойкий интерес к предмету, повысить самооценку ученика, научить его справляться с трудными ситуациями не только на занятии, но и в жизни. Данная цель осуществляется отбором учебного физического материала, подбором и составлением физических задач медицинской направленности. Это вызывает интерес к учебе, требует от обучающихся усилия мысли и нестандартных решений.

Анализируя программы по физике для средних специальных учреждений в том числе и медицинского профиля нами была составлена программа, направленная на реализацию междпредметного содержания физики и медицины.

При изучении «Механики» в разделе «Основы динамики», в теме «Силы в природе» рассматриваем «Физиологические аспекты воздействия невесомости и перегрузки на человека».

Реализующий этап со стороны преподавателя характеризуется предъявлением заданий медицинской направленности. Так, изучая раздел «Гемодинамика» студентам можно предложить следующие задания: а) Почему при порезе пальца кровь вытекает равномерно, а не пульсирует в такт биению сердца? б) Во время трансфузии иногда возникает необходимость быстро ввести жидкость. В каком случае и во сколько раз она пройдет быстрее; при увеличении давления в 2 раза или при увеличении диаметра иглы в 2 раза? Длины игл одинаковы.

Для обучающихся данный этап выражается в планировании способов проверки выполненных заданий, обнаружении ошибок и поиска путей их устранения, а также анализе результата своей деятельности.

Необходимо отметить, что социальное партнерство в медицинском колледже может быть представлено не только взаимодействием с преподавателями общеобразовательных дисциплин (химия, математика, история, основы безопасности жизнедеятельности и др.), но и профильными предметами. Обозначим некоторые точки соприкосновения: анатомия – биомеханическая мускульная работа; патология – кровь, как неньютоновская жидкость; фармакология – фармакокинетика; сестринский уход в хирургии – смачивание, капиллярность и пр.

Таким образом, учебный процесс, организованный с использованием данной технологии ориентирован на повышение качества знаний, интереса к предмету и развитие мышления обучающихся.

Литература

1. Ветров А.В. На пути к социальному партнёрству: развитие социально трудовых отношений в современной России. Под ред. Л.А. Гордона, Э.В. Клопова и др. – М.: Прогресс, 1993. – 123 с.
2. Гусаров В. Взаимодействие общества и государства в управлении школой/ В. Гусаров // Народное образование. – 2007. – №8. – С. 126-134.
3. Пилипец Л.В. Проблемное обучение физике на основе парадоксов и софизмов учащихся 7 – 9 классов. Дисс. ... канд. пед. наук. – Челябинск, 2010. – 170 с.
4. Социальное партнерство: Учебник / Г. П. Зинченко, И. И. Рогов – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°»; Академцентр, 2009. – 224 с.
5. Хоменко И.А. Система работы образовательного учреждения с семьей. Кн.1. Информирование / И.А. Хоменко. – М.: Сентябрь, 2009. – 160с.; Хоменко И. А. Семья как педагогическая система и партнер школы.
6. Шадрина Е.В. Социальное партнерство в воспитании школьников. ГОУ ДПО НИРРО. – 2005. Режим доступа: <http://www.niro.nnov.ru>

СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЕРСТВО, КАК ФАКТОР ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

*Н. Злыгостева
ГАПОУ ТО «Тобольский медицинский
колледж имени Володи Солдатова»
г.Тобольск, Российская Федерация*

Медицинские учреждения все больше и больше оснащают современной вычислительной техникой, которая поступает как составная часть сложных медицинских компьютерных систем, предназначенной для диагностики и лечения пациентов, так и в виде персональных компьютеров, применяемых в профессиональной деятельности медицинских работников.

Сотрудники медицинских учреждений должны владеть вопросами автоматизированной обработки персональных данных пациентов, введения первичной медицинской документации и медицинских архивов в электронном виде, перехода к электронному документообороту в здравоохранении с исключением необходимости дублирования документов на бумажные носители.

Одним из требований ФГОС среднего профессионального образования к результатам освоения программы по подготовке специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 «Акушерское дело» является поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития и использование информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности.

Для формирования профессиональных компетенций студентов по специальности «Акушерское дело» в рамках преподавания дисциплины «Информационные технологии в профессиональной деятельности» необходимо взаимодействие с социальными партнерами. Прежде всего, это предполагает:

1. Профессиональное сотрудничество, которое включает в себя планомерное взаимодействие и сотрудничество с преподавателями и специалистами здравоохранения по гинекологии и акушерскому делу.

2. Дистанционное сотрудничество, которое включает в себя взаимодействие через Интернет-ресурсы, например, Медицинский информационно-аналитический центр (МИАЦ), Портал информационной поддержки специалистов ЛПУ <http://www.zdrav.ru/>, Акушерство и гинекология. Справочник акушера. <http://www.kid.ru/akusher>, Акушерство и женские болезни <http://www.jowd.ru>, Акушерство, гинекология, консультация, Медпортал.– <http://akushergynekolog.ru>, Демографические

процессы Тюменской области <http://miac-tmn.ru/wp-content/uploads/2015/06/demografiya-2014.doc> и т. д.

Перед преподавателем информатики стоит непростая задача – подготовить современного конкурентоспособного специалиста, обладающего ИКТ-компетенциями, способного уверенно работать с определенной информацией в высокоразвитой информационной среде.

Для эффективного решения информационных задач, возникает острая необходимость в умениях, которые студенты смогут выработать только на практике, решая задачи прикладного характера, близкие к их будущей профессиональной деятельности.

Например, при изучении раздела «Обработка текстовой информации в редакторе MSWord» можно использовать профессионально-ориентированные задания:

- Оформить документ по образцу «Должностные обязанности акушерки», «Индивидуальная карта беременной и родильницы».
- Создать и оформить таблицу «Размеры плода ребенка по неделям», «Сравнительные данные исхода первой беременности у женщин с законченным репродуктивным периодом», «Журнал записи родов в стационаре».
- Создать публикацию на тему «Влияние вредных факторов на развитие плод ребенка» с использованием Шаблона.

При изучении раздела «Обработка числовой информации в табличном процессоре MSExcel»:

- По исходным данным Перинатального центра, создать таблицу расчета темпа роста рождаемости за период 2001- 2011 гг. в г. Тобольске. Построить гистограмму.
- Используя данные женской консультации по заданным параметрам – высота дна матки над лоном, окружность живота, создать таблицу расчета веса плода ребенка по формулам Вольского, Якубовой и Джонсона.
- Используя среднегодовые показатели Росстата, составить таблицу динамики осложнений при родах (на 1000 родов) за 2014 – 2019 гг. и определить процентное соотношение осложнений к общему количеству родов и т. д.

При изучении раздела «Системы управления базами данных MSAccess»:

1. Спроектируйте таблицу о пациентах женской консультации.
2. С помощью «Конструктора» создайте таблицы «Первичные данные пациентов женской консультации» и «Анамнез».
3. Создайте по таблице «Анамнез» запрос на выборку номера карты пациентов, которые переболели ОРВИ в первом триместре.
4. Создайте отчет по таблице «Анамнез» с помощью мастера создания отчетов и т. д.

В рамках заявленного направления мною было разработано учебно-методическое пособие «Практикум по информационным технологиям в профессиональной деятельности для студентов медицинского колледжа по специальности 31.02.02 «Акушерское дело», который состоит из практических работ по всему курсу учебной дисциплины. Каждая практическая работа содержит систему профессионально-ориентированных заданий, направленных на приобретение устойчивых навыков работы с продуктами MicrosoftOffice, согласно разделам программы учебной дисциплины, а также позволяет студентам познакомиться с различными видами первичной документации и базами данных женской консультации и родильного дома, со статистическими данными родильных домов и методами их обработки, выполнениями расчетов в акушерстве. Задания снабжены подробными указаниями для выполнения практических работ, рисунками для наглядности. Для закрепления и проверки полученных знаний и умений по выполнению каждой практической работы предусмотрены контрольные вопросы для самопроверки.

Решение таких задач, составленных благодаря взаимодействию с работодателями и преподавателями дисциплин профессионального цикла, повышает мотивацию и интерес у студентов и позволяет формировать профессиональные компетенции на занятиях «Информационные технологии в профессиональной деятельности».

Литература:

1. Омельченко, В.П. Математика. Компьютерные технологии в медицине / В.П.Омельченко, А.А.Демидова. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2010. – 592 с.
2. Арунянц, Г.Г. Информационные технологии в медицине и здравоохранении / Г.Г.Арунянц, Д.Н.Столбовский, А.Ю.Калинкин. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2009. – 384 с.
3. Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение. учебник / Ю. П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 544 с.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ПРАКТИЧЕСКИМ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ В РАМКАХ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

*Н. Данилина, И. Суворова
ГАПОУ ТО «Тобольский медицинский
колледж им. Володи Солдатова»
г.Тобольск, Российская Федерация*

Эффективность образовательного процесса напрямую зависит от актуализации и мобильности деятельности учреждения. Важнейшая профессиональная задача – сделать образовательное общение

содержательным и гибким. В связи с этим важным является процесс диссеминации, т.е. распространение педагогического инновационного опыта в аспекте непрерывного образования, которому в настоящее время уделяется огромное значение.

Концепция развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года предназначена для участников отношений в сфере непрерывного медицинского и фармацевтического образования, в том числе:

- медицинских и фармацевтических работников Российской Федерации;
- организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и педагогических работников;
- работодателей и их объединений;
- социально ориентированных некоммерческих организаций;
- федеральных органов исполнительной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления[1].

Ключевую роль в реализации основной профессиональной образовательной программы играет взаимодействие с работодателями. Одним из показателей профессионализма преподавателей Тобольского медицинского колледжа является проведение ряда образовательных мероприятий для среднего медицинского персонала в рамках непрерывного медицинского образования. Термин непрерывное медицинское образование (НМО) можно определить, как обязательное для медицинских и фармацевтических работников, постоянное обучение по программам повышения квалификации, которое начинается после получения специальности и длится в течение всей профессиональной деятельности.

В рамках практикоориентированного подхода в Тобольском медицинском колледже разработан и внедрен проект «Центр непрерывного медицинского образования». С 2017г. совместно с работодателями (ГБУЗ ТО «Областная больница №3» (г.Тобольск), ТФ ГБУЗ ТО «Областная клиническая психиатрическая больница» (филиал №2) разработан и реализуется план мероприятий по обучению медицинских работников в рамках непрерывного медицинского развития. План ежегодно обновляется условиями совершенствования профессиональной деятельности педагогических и медицинских работников, обеспечивая формирование у будущего медицинского или фармацевтического работника необходимых профессиональных компетенций.

Безусловно, что без внедрения инновационных технологий и современных средств обучения достичь эффективной результативности невозможно. Формат проводимых мероприятий – тренинги, семинары, практикумы, конференции, мастер-классы, выставки и т.д. Ключевая роль отводится в этом планесимуляционному обучению: большинство мероприятий по обучению проходит в симуляционном центре с

использованием роботов-тренажеров, современного оборудования. На базе аккредитованного специализированного центра компетенций с привлечением работодателей проходят тренировочные сборы, демонстрационный экзамен, конкурсы профессионального мастерства, форумы и семинары для студентов и преподавателей по компетенции «Медицинский и социальный уход» по стандартам WS. Так, с целью организации и проведения в Тобольском медицинском колледже демонстрационного экзамена прошли обучение и получили свидетельство эксперта демонстрационного экзамена совместно с преподавателями и представители работодателей.

Тематика обучающих занятий разнообразная – порядок и стандарты оказания первой помощи, методика разработки стандартных операционных процедур, актуальные вопросы акушерства и гинекологии, медицинская реабилитация, культура речи медицинского работника, вопросы этики и деонтологии, IT-технологии в профессиональной деятельности медицинского персонала и др. Следует отметить, что Тобольский медицинский колледж одним из первых в Тюменской области использует в образовательном процессе информационную систему 1С: Медицина. Регион, которая дает возможность управлять всеми ресурсами лечебно-профилактических учреждений от расчета заработной платы до использования медикаментов в отношении конкретного пациента. Система разработана Ресурсным центром «1С-Медицина-Регион» (г. Тюмень).

На каждом мероприятии по обучению ведется учет посещаемости (средний показатель посещаемости одного мероприятия – 38 человек). По завершению обучения специалисты предоставляют руководителям структурных подразделений отчетные документы – сертификат с указанием зачетных единиц и заполненный чек-лист, который содержит краткий анализ мероприятия.

Активизации и мотивации деятельности педагогов по обобщению и распространению опыта способствует зачетно-накопительная система повышения квалификации педагогических работников, реализуемая в колледже с 2014 года, целью которой является создание условий для реализации возможностей непрерывного образования в соответствии с современными требованиями и на основе диагностики уровня развития профессиональных компетенций педагогических работников образовательных учреждений. Данный формат работы позволяет решать следующие задачи:

- осуществлять выбор оптимального маршрута организации повышения квалификации индивидуально для каждого в соответствии с его желаниями и возможностями;
- формировать вариативное содержание образовательных мероприятий в зависимости от профессиональных потребностей;
- расширять профессиональный опыт и стимулировать профессиональную активность педагогов и руководителей образовательных учреждений;

- повышать мотивацию к профессиональному росту;
- обеспечивать переход на реализацию персонифицированной модели повышения квалификации.

Для медицинских работников также важна накопительная система – с 1 января 2016 года решением Координационного совета по непрерывному профессиональному образованию Минздрава РФ внедрилась новая процедура допуска к профессиональной деятельности – аккредитация специалиста. Индивидуальный пятилетний цикл подразумевает накопительную систему повышения квалификации. Концепция непрерывного медицинского образования основана на непрерывности и быстрой динамике, связанной с потребностями рынка труда.

Таким образом, непрерывное профессиональное образование призвано проложить новые пути развития в рамках требований, предъявляемых к специалистам как со стороны работодателя, так и потребителя услуг. Все это диктуют необходимость создания динамичной системы профессионального образования, основанной на принципе непрерывности повышения квалификации и использования инновационных образовательных технологий.

Литература

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 ноября 2017 г. N 926 «Об утверждении Концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года».

СОЦИАЛЬНОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ КАК УСЛОВИЕ КАРЬЕРНОГО РОСТА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОСТРАНСТВЕ

*О. Демидова
ФГБОУ ВО ОмГМУ МЗ РФ колледж,
г.Омск, Российская Федерация*

В образовательном пространстве потребности человека, его жизненные цели, а, следовательно, и его карьера по-разному достигаются и напрямую зависят от благоприятных условий, определяющих качество жизни.

Каждый человек в той или иной мере планирует свою карьеру, будущее, ориентируясь на потребности, способности, оценку имеющихся социально-экономических условий в реализации своих ожиданий и систем взаимодействия с социальными партнерами.

Выбор карьеры - не простое решение, а процесс получения жизненно важных ценностей, благ, признательности в обществе и на рабочем месте. Уровень доходов, социальная идентичность, признание, образование, манера одеваться, увлечения, интересы, выбор друзей, образ жизни, постоянное

место проживания, стрессы и даже индивидуально-психологические особенности связаны с профессиональной жизнью личности.

Кроме того, трудовые коллективы представляют собой мини-культуры, где удовлетворяются социальные потребности и формируются ценности. От характера и целей работы зависит ощущение благополучия. Следовательно, человеку чрезвычайно важно трезво отнестись к выбору социального партнерства и в первую очередь в образовательном пространстве, что повышает качество жизни. [6].

Выбор качества жизни у каждого индивидуален и зависит не только от личностных особенностей и социального окружения, но и от добровольного выбора здорового образа жизни. Трезвость даёт человеку колоссальные преимущества в жизни, он свободен от влияния любых наркотических ядов, обеспечивает организму возможность надолго сохранять свою естественную молодость и силу, беспрепятственно развивать интеллект и творческое воображение, легко приобретать новые знания и профессиональный опыт, способствующие карьерному росту [7].

Сложность карьерного роста обуславливается множеством причин, зависящих от личностных качеств индивида, делающего карьеру, от сферы, в которой формируется карьера, а так же от специфики общества, в котором функционирует человек и трудовой коллектив.

Карьерный рост — это, прежде всего, развитие. Людям амбициозным, уверенным в себе и своих организаторских и управленческих способностях интересны компании, вакансии которых предусматривают возможность карьерного роста. В то время как творческие личности делают акцент на совершенствовании профессионализма и высокого уровня мастерства на алкогольном допинге.

Для успешной карьеры необходим творческий и нестандартный склад ума, способность генерировать свежие идеи, скорость реакции при принятии важных решений, инициативность и желание постоянно развиваться.

Ведение бизнеса, творчество, управление и другие виды деятельности претерпевают значительные изменения, все больше смещаясь в сторону массовой компьютеризации, информатизации и виртуальной реальности. Подобный ход развития внесет существенные коррективы в привычный для нас уклад жизни, делая теорию трезвости как никогда актуальной. Учитывая, что алкоголь существенно снижает интеллектуальную активность человека и способен на длительный срок отключать мыслительные, в первую очередь творческие, процессы головного мозга, можно смело утверждать: он станет неприемлемым в новых условиях жизни, порождаемых естественным ходом развития цивилизации. Блокируя часть функций своего мозга, человек автоматически снижает свою конкурентоспособность по сравнению с трезвенником в поиске за достойное место работы.

Еще один фактор против алкоголя, повышающий качество жизни — это стрессоустойчивость. Как было доказано многочисленными исследованиями, алкоголь не снижает депрессивные и стрессовые состояния, а наоборот,

вызывая паралич нервной системы, повышает раздражительность, возбудимость, что приводит к увеличению стресса и более глубоким депрессиям.[9]. В таком состоянии человек теряет адекватность, внимательность, совершает большее количество ошибок, а это отрицательные моменты, способные существенно повлиять на будущую карьеру. В погоне за высоким результатом и увеличением КПД своей деятельности в условиях конкуренции, компании вынуждены будут прибегать к максимальной эффективности работы своего штата, а, следовательно, будут стараться подбирать специалистов, соответствующих заданным критериям по стрессоустойчивости, работоспособности и интеллектуальному потенциалу. Сторонник теории трезвости в этих условиях имеет больше шансов при равном образовательном уровне.

Социальное партнерство надежный фактор в системе взаимодействия в образовательном пространстве при условии карьерного роста.

Литература:

1. Авдулова Г.П. Психологические основы менеджмента. Учебно-методическое пособие. М.: Либерия-Бибинформ, 2009- 43с.
2. Аширов Д.А. Трудовая мотивация. Учебное пособие. ТК Велби, Изд-во "Проспект", 2018. - 448с.
3. Большаков А.Г. Конфликтология организаций: учеб. пособие /А.Г.Большаков, М.Ю. Несмелова. – М.: МЗПресс, 2011. – 182 с.
4. Глединг С. Основы психоконсультирования. – СПб, 2012 – 538 с.
5. Гуцина И. Трудовая мотивация как фактор повышения эффективности труда // Общество и экономика. – 2011.- № 2. - С. 169-174.

ПРИНЦИПЫ СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА МЕЖДУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ И КОЛЛЕДЖЕМ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

*Н. Бадзюн
ФГБОУ ВО ОмГМУ МЗ РФ
г.Омск, Российская Федерация*

Задача подготовки работника нового типа, для которого переход от функционально-ролевого существования к целостной жизнедеятельности в профессиональной сфере приобретает личностно-значимый характер, предполагает глубокие преобразования в системе профессионального образования. Образование, ориентированное на личность, должно представлять собой оптимальное сочетание государственного стандарта образования с возможностями личностного саморазвивающего начала в человеке. Современное российское общество переживает процесс, в ходе которого формируются качественно новые принципы организации

медицинской деятельности. В этих условиях на передний план выступают вопросы подготовки будущих специалистов, их профессиональной компетентности, инициативности, гибкости, способности адаптироваться к процессу производства. Профессиональная компетентность специалиста обеспечивается не только реформированием содержания профессионального образования, но и реформированием организационных методик, когда очевидна необходимость формирования устойчивой взаимосвязи образования с работодателем.

Современные принципы социального партнерства: равноправие участников, опора на правовую базу, добровольность принятия обязательств по договорам, широкое использование договорных процедур. Социальный диалог по вопросам профессионального образования становится все более стратегическим, так как конкурентоспособность продаваемых товаров и услуг на рынке все в большей мере определяется квалификацией рабочей силы и ее мотивацией. Социальное партнерство дает постоянный доступ к информации о рынке труда, позволяет учитывать требования работодателей по содержанию подготовки специалистов, обеспечивает прохождение производственной практики в медицинской организации, создает механизм независимой оценки качества подготовки специалистов, формирует целевую подготовку специалистов для конкретного учреждения. Для самой системы профессионального образования социальное партнерство является естественной формой существования. Оно дает постоянный доступ к информации о рынке труда, что позволяет корректировать структуру профессий и объем подготовки кадров; позволяет учитывать требования работодателей по содержанию подготовки специалистов; обеспечивает прохождение производственной практики в медицинской организации; создает механизм независимой оценки качества подготовки специалистов; формирует целевую подготовку специалистов для конкретного учреждения, что повышает возможности трудоустройства выпускников. Эффективное социальное партнерство позволяет поднять качество профессионального образования и за счет совместного выявления потенциальных рабочих мест для специалистов со средним профессиональным образованием, анализа квалифицированных требований и требований к специалистам со стороны работодателей.

Качество подготовки молодых специалистов в образовательных учреждениях высшего профессионального образования находится в прямой зависимости от глубины полученных учащимися знаний в ходе теоретического курса обучения, отработки и закрепления практических навыков, полученных знаний в процессе производственного обучения и производственной практики. Клинические базы, в свою очередь, играют одну из главных ролей в подготовке и быстрой адаптации студентов-специалистов. При вступлении молодежи на рынок труда сложились особенно жесткие условия в связи с ее низкой конкурентоспособностью. Это обусловлено действием следующих факторов: недостатком

профессиональных знаний, умений и навыков; а также высоким требованиям, предъявляемым к молодым специалистам. Все это создает молодым людям (будущим специалистам) значительные трудности.

Важной формой в подготовке и становлении будущего медицинского работника являются учебная и производственная практики, призванные обеспечить формирование практических навыков работы будущих специалистов, закрепить полученные в учебном заведении теоретические знания. В ходе практики у студентов закрепляются теоретические знания, формируется понимание необходимости постоянно их совершенствовать, возникает более устойчивый интерес к специальности. Студенты получают возможность реализовать свои профессиональные знания и умения. Они имеют возможность активно включиться в целостный процесс. А также учатся умению владеть собой, устанавливать правильные взаимоотношения со всеми участниками процесса. Способность собирать информацию о больном, анализировать ее, проводить медицинскую диагностику, планировать лечебно-профилактические мероприятия традиционно обозначается как клиническое мышление. Специалист, выходящий из стен медицинского колледжа, должен быть хорошо подготовлен к работе. Именно производственная практика, позволяющая студенту непосредственный контакт с пациентом, медицинской документацией, и возможность выполнения манипуляций под руководством врача способствуют формированию первого врачебного опыта.

Профессиональная практика характеризуется целостностью, непрерывностью, формированием у студентов установок для прохождения следующей профессиональной практики, определением ее перспективных задач. Производственная практика, помогающая овладеть смыслом профессиональной деятельности, выступает условием успешного воспитания ценностного отношения к профессии у студентов колледжа. Основные цели производственной практики: обеспечение формирования профессиональных компетенций, развитие профессионально значимых качеств и свойств личности студента. Производственная практика служит одним из основных средств формирования профессиональных компетенций у студентов колледжа. Без неё невозможно знакомство с реальным лечебным учреждением, закрепление теоретических знаний, приобретение навыков ухода за пациентами. Расширение роли производственной практики как этапа индивидуальной подготовки студента колледжа можно рассматривать как источник профессиональных компетенций и, одновременно, как стимул для их формирования.

Задачи производственной практики: ознакомиться с организацией работы медицинской организации терапевтического профиля; закрепить умения субъективного и объективного обследования пациентов терапевтического профиля, ознакомиться с основными клиническими проявлениями терапевтических заболеваний; закрепить умения по интерпретации лабораторных, функциональных, инструментальных методов

исследования больного, закрепить умения по составлению плана обследования и лечения пациента терапевтического профиля; закрепить умения лечения и ухода за больными терапевтического профиля; закрепить умения выполнения сестринских манипуляций. Процесс производственного обучения, в который студент «погружается» на протяжении всего периода обучения, обладает значительным потенциалом для формирования профессионально значимых качеств будущего медицинского работника. На производственной практике формируется устойчивое положительное отношение к избранной профессии, происходит принятие ее норм и ценностей, формируются, развиваются и закрепляются профессиональные компетенции.

Таким образом, производственная практика дает обучающимся возможность применить весь комплекс полученных знаний, умений и навыков в профессиональной обстановке, а значит, оценить свой уровень профессиональной готовности к работе. Применение знаний на практике, контакт с пациентами и возможность выполнения манипуляций формируют у студентов чувство сопричастности с профессиональным сообществом, что повышает их интерес к изучению теоретического материала.

ПОДХОДЫ К ДИФФЕРЕНЦИРОВАНИЮ ПОДГОТОВКИ МЕДСЕСТЕР С ВЫСШИМ ОБРАЗОВАНИЕМ В КОЛЛЕДЖАХ И ВУЗАХ

Ж. Жуманбаева
НАО «Медицинский университет
Семей»
г. Семей, Республика Казахстан

В настоящее время активно развивается направление подготовки медицинских кадров, предусматривающее высшее сестринское образование. В историческом плане высшее сестринское образование имеет уже значительную историю, охватывающую, вероятно, уже более века. Действительно, Американская Ассоциация Красного Креста, первым президентом которой стала Клара Бартон была создана в 1869 году. В 1886 году в США было создано первое профессиональное Общество медицинских сестер, а в 1899 году Международный Совет сестер; в этом же году в Колумбийском университете был впервые создан годичный курс академической подготовки сестер для работы в области сестринского администрирования.

С 1900 года стал выходить первый профессиональный сестринский журнал «American Journal of Nursing». В 1907 году впервые в мире получила ученое звание профессора в области сестринского дела М. А. Nutting, которая заняла должность профессора кафедры сестринского образования в учительском колледже Колумбийского университета, готовившего сестер-администраторов и преподавателей. И хотя в то время действующей сейчас

классификации систем образования не существовало, этот уровень вполне можно охарактеризовать, как высший.

В 1919 году в США образован Комитет по изучению сестринского образования, а с 1920 года введены первые магистерские программы в сестринском деле. С 1960 года стали появляться программы докторантур в области сестринского дела; к концу 70-х годов число медсестер, имеющих степень доктора наук, только в США достигло 2000.

В странах бывшего СССР возникновение высшего сестринского образования связано с его распадом, сопровождавшимся процессом пассивного и активного переноса различных зарубежных моделей на их территорию.

Уже в начале 90-х гг. прошлого века были созданы первые подразделения высшего сестринского образования в российских вузах, в середине – в казахстанских.

Основным отличием медицинской сестры от врача является характеристика, которая отнюдь не всегда учитывается при определении областей сестринской деятельности. Согласно определению экспертов ВОЗ (1996) «Уникальное призвание медицинской сестры заключается в том, чтобы оказывать отдельному человеку, больному или здоровому, помощь во всем, что способствует здоровью или его восстановлению (либо наступлению безболезненной кончины) и с чем человек мог бы справиться без посторонней помощи, если бы он был достаточно крепок, целеустремлен или информирован, и делать это таким образом, чтобы помочь ему как можно скорее вновь обрести самостоятельность» Это – ключевое отличие от врача. Последний осуществляет те виды помощи, которые пациент ни при каких условиях обеспечить сам себе не в состоянии.

Но данное определение относится только к клинической деятельности медицинской сестры, тогда как в современных условиях ее возможности куда более широки.

В плане обобщенной характеристики можно выделить следующие направления квалификации средних медицинских работников с высшим образованием:

- лечебно-диагностическая деятельность;
- реабилитационная деятельность;
- медико-профилактическая деятельность;
- организационно-управленческая деятельность;
- исследовательская деятельность.

Возникает вопрос о наилучшем распределении структуры подготовки средних медицинских работников с высшим образованием между учебными заведениями, имеющими статус медицинского колледжа (высшего) и вуза (университета).

Уровень подготовки к лечебно-диагностической деятельности в большинстве случаев наилучшим образом обеспечивается в условиях медицинского колледжа. В настоящее время во всем мире действует

парадигма: «медсестру учит медсестра», и именно поэтому имеющие существенную историю и опыт деятельности средние специальные учебные заведения должны продолжать свою деятельность и на уровне высшего сестринского образования.

Обслуживание сложной медицинской техники, участие в использовании высоких технологий резонно отнести к уровню постдипломной подготовки. При этом следует учитывать необходимость определенного уровня фундаментальных знаний, которые медицинским работникам соответствующей категории адекватнее получать на уровне вуза и далее, по конкретным существующим и перспективным методам – в организациях постдипломной подготовки и научно-исследовательского профиля. Поэтому полагаем, что разработка узких специализаций в области высоких технологий для медицинских колледжей не является рациональной, если они не располагают соответствующей (особенно уникальной) клинической базой.

Направление реабилитационной деятельности адекватно для высших колледжей, поскольку область медицинского ухода во всем мире – прерогатива медицинских сестер.

Направление медико-профилактической деятельности также представляется вполне адекватным именно для колледжей. Высший (управленческий) уровень его обеспечивается выпускниками соответствующих факультетов вузов, на практическом уровне более соответствуют профессиональной характеристике лица с базисной подготовкой СМР.

Профиль организационно-управленческой деятельности является более сложным вопросом. С одной стороны, работнику этого направления нужны обширные знания практической деятельности на уровне среднего звена. С другой – обширность предполагаемого должностного поля (в РФ м/с с ВО может занимать должности заместителя главного врача, директора или заведующего медицинской организацией, главной медсестры, главной акушерки, главного фельдшера, директора хосписа, директора дома сестринского ухода, руководителя структурного подразделения, врача-статистика и врача-методиста) соответствует потребности в академическом уровне знаний в области организации здравоохранения.

Наконец, исследовательская деятельность в гораздо большей степени соответствует уровню вуза. В настоящее время преподавательский состав колледжей практически не располагает компетенциями по подготовке исследователей.

До определенной степени в существующих условиях различаются контингенты лиц, поступающих в медицинские колледжи и университеты, что является объективным фактором выбора образовательных программ. Медицинские вузы традиционно характеризуются более высоким образовательным уровне абитуриентов, что определяет принципиальный акцент на специальностях, требующих значительной фундаментальной подготовки. Это положение является дополнительным подтверждением

приведенного нами примерного распределения направлений образовательных программ для колледжей и вузов.

Данная ситуация, естественно, не является неизменной. В зарубежных условиях высокий уровень интеграции колледжей и вузов, а также тенденции к нивелированию различий между ними в отношении возможностей осуществления образовательных программ давно привели к ситуации, когда в соответствующих отраслях деятельности дипломы колледжей и университетов являются равноценными, а ученые степени, научные журналы колледжей также котируются наравне с университетскими.