Позитивным моментом для развития социального партнерства (в целях проведения независимой экспертизы качества знаний, умений и навыков) является то, что ежегодно при подготовке, организации и проведении итоговой государственной аттестации выпускников на отделении работает квалифицированная внешняя государственная аттестационная комиссия, которая формируется из руководителей органов юстиции и правоохранительных органов и осуществляет деятельность в соответствии с Типовым положением об образовательном учреждении среднего профессионального образования, а также с Положением об итоговой государственной аттестации выпускников образовательных учреждений среднего профессионального образования в Российской Федерации.

Комиссия серьезно подходит к вопросу контроля приобретенных в процессе обучения необходимых знаний, умений и навыков, дает адекватную оценку знаний выпускника по данной специальности.

Изучая проблему повышения качества подготовки выпускников, их конкурентоспособности колледж выходит на новый уровень отношений с представителями организаций и учреждений. Данные отношения позволяют сформировать модель специалиста, отвечающего современным требованиям работодателей данного региона и реализовать профессиональные и личностные интересы выпускника – будущего специалиста.

М. С. Хохолуш

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АКМЕОЛОГИЧЕСКОГО ПОДХОДА К ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ В СИСТЕМЕ СПО КАК ТРЕБОВАНИЕ ВРЕМЕНИ

Огромное значение в условиях модернизации всех сфер общественной жизни уделяется реформированию системы профессионального образования. Современное общество предъявляет особые требования к специалисту — выпускнику средних профессиональных учебных заведений, к его способностям адаптироваться к новым условиям, соответствовать требованиям современного общества.

Особой системой подготовки кадров является система СПО, где процесс подготовки кадров максимально приближен к будущей профессиональной деятельности специалиста. При подготовке медицинских работников учебные заведения опираются на вновь принятые документы, касающиеся профессиональной подготовки медицинских работников среднего звена: Государственный

образовательный стандарт СПО, Государственную программу развития сестринского дела в Российской Федерации, Государственные требования к минимуму содержания образования и уровню подготовки выпускников по специальностям среднего медицинского звена.

По данным, приведенным Департаментом образовательных медицинских учреждений и кадровой политики, на 1 января 2001 г. в системе здравоохранения работало 2030299 медицинских работников, в том числе средних медицинских работников — 1376774 (67,8%). Численность медицинских сестер составляла более 900 тыс. человек [2]. Соотношение врачебного и сестринского персонала в настоящее время составляет 1:2, хотя в мире оптимальным считается соотношение 1:6. В здравоохранении Свердловской области в настоящее время работает 39851 специалист со средним медицинским образованием, в том числе 25285 медицинских сестер. В последние годы снизилась численность практикующих специалистов. За 2001 г. количество медицинских сестер уменьшилось почти на 1000 человек. Соотношение «врач — медсестра» составляет 1,67 [3]. Становится ясно, что проблемы профессиональной подготовки медицинских сестер являются актуальными в настоящее время и останутся таковыми в ближайшем будущем.

В новом Государственном образовательном стандарте СПО, введенном в действие 1 сентября 2002 г., определены государственные требования к минимуму содержания и уровню подготовки выпускников по специальности 1406—Сестринское дело. Согласно представленной в стандарте квалификационной характеристике, выпускник должен быть готов к профессиональной деятельности по профилактике заболеваний; участию в лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятиях; осуществлению этапов сестринского процесса в учреждениях здравоохранения различных форм собственности, научно-исследовательских учреждениях, учреждениях социальной защиты населения [1].

Содержание труда медицинской сестры становится все более многофункциональным: она участвует в лечебно-диагностической помощи пациентам различных возрастных групп в условиях стационара и поликлиники; организует и осуществляет сестринский уход в стационаре и на дому; оценивает состояние пациента и оказывает неотложную доврачебную помощь при острых заболеваниях и несчастных случаях; контролирует соблюдение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов в учреждениях здравоохранения; оформляет нормативную медицинскую документацию; оказывает медицинскую помощь населению в экстремальных условиях эпидемий и в очагах массового поражения; использует в работе новые информационные технологии, методы, приемы, средства передачи и хранения информации; участвует в реабилитации пациента; позитивно сотрудничает с коллегами и пациентами, соблюдает права пациента; осуществляет медико-профилактические функции, в том числе проводит меры по укреплению и поддержанию здоровья населения, по профилактике заболеваний [1].

Таким образом, реформа сестринского дела в рамках новой концепции развития здравоохранения предусматривает обозначение нового места и роли медицинской сестры в здравоохранении, более высокую ответственность за выполняемую работу. Медицинская сестра перестает быть техническим исполнителем указаний врача, становится его партнером, коллегой. Естественно, требования к профессиональным качествам медицинской сестры в условиях современной медицины постоянно возрастают.

Следовательно, необходимо использовать в профессиональной подготовке средних медицинских работников новые педагогические технологии, способствующие постоянному совершенствованию специалиста как в рамках учебных заведений в период получения специальности, так и в будущей профессиональной деятельности. Большое значение в данной ситуации приобретает акмеслогический подход к подготовке специалиста, предполагающий систематическую работу по достижению профессионального мастерства. Специалист должен уметь составить акмеограмму, обозначить цель своей деятельности, определить пути достижения этой цели. В этом случае можно говорить о постоянном профессиональном развитии выпускников, о саморазвитии, самосовершенствовании, самореализации, т. е. о подготовке специалистов, отвечающих требованиям современного общества.

Библиографический список

- 1. Государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования. Государственные требования к минимуму содержания и уровню подготовки выпускников по специальности 0406 Сестринское дело. М., 2002.
- 2. Коллегия Минздрава России «Развитие сестринского дела в условиях реформирования отрасли» // Сестр. дело. 2002. № 4.
- 3. Реформы сестринского дела в Свердловской области (интервью с главным специалистом Уральского федерального округа по сестринскому делу, директором Свердловского областного базового колледжа И. А. Левиной) // Гл. мед. сестра. 2003. № 2.