

## РАЗДЕЛ 4

### ЭКОНОМИКА, ОРГАНИЗАЦИЯ И УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ

*Б.К. Абдимуратова*, научный руководитель: *З.Р. Сағындыкова*  
Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова,  
Алматы, Республика Казахстан

#### **Оценка уровня сформированности профессиональных компетенций бакалавров сестринского дела**

**Аннотация.** Компетенции медсестры и являются актуальными вопросами сестринского образования и практики в обеспечении безопасности и качества сестринской помощи. В тезисе освещаются вопросы системы подготовки бакалавров сестринского дела, а также проведен обзор понятий «профессиональные компетенции» и уровни их сформированности.

**Ключевые слова:** сестринское дело, образование, бакалавры сестринского дела, профессиональные компетенций.

В новых условиях развития сестринского дела появилась потребность развития социально-развитой и активной личности, специалиста, профессионально-компетентной медицинской сестры. В процессе формирования такой личности важна роль образования. И в последние годы акцент подготовки специалиста сместился с усвоения знаний и умений на формирование профессиональной компетентности [2]. В зарубежной системе образования понятие профессиональной компетентности распространено широко, и в последней декаде, в связи со стремлением Республики Казахстан интегрироваться в Европейское сообщество, становится в отечественном образовании базисным для определения не только стратегии общего и профессионального образования, но и для выбора подходов, средств обучения, методов, и т.д. И оценка уровня сформированности ключевых профессиональных компетентностей бакалавров сестринского дела поможет определить уровень профессиональной подготовки медицинских сестер с высшим образованием, что является актуальностью данного исследования.

*Целью нашего исследования* является теоретическое обоснование и оценка уровня формирования профессиональной компетентности выпускников бакалавриата сестринского дела.

*Методика исследования.* Данное исследование проводится на базе КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова, кафедры «Политика и управление здравоохранением с курсом медицинского права». В процессе исследования были изучены государственные общеобязательные стандарты образования и системы подготовки медицинских сестер в зарубежных странах и в Республике Казахстан. Было проведено анкетирование студентов сестринского дела на уровне бакалавриата старших курсов в университете и в колледже (100), а так же, в качестве руководителей в целях оценки бакалавров сестринского дела были проанкетированы старшие и главные медицинские сестры (50).

*Результаты исследования.* В последнее время упор профессиональной подготовки сместился с усвоения студентами знаний и умений на формирование их профессиональной компетентности. Компетенции медсестры и ее оценка являются актуальными вопросами текущего сестринского образования и практики в обеспечении безопасности и качества сестринской помощи. Оценка является важным средством для преподавателей, менеджеров и медсестер для получения информации про профессиональные сильные и слабые стороны медсестер и, следовательно, о потребностях в области развития здравоохранения и образования. В ходе анкетирования большинство старших и главных медицинских сестер оценили «достаточно хорошо» компетенции бакалавров сестринского дела в области информационно-аналитической деятельности и в области организационно-управленческой деятельности (75%). И характеризует недостаточное владение компетенциями в области лечебно-профилактической и диагностической деятельности, санитарно-гигиенической, противоэпидемической деятельности (45%), связывает это с молодым возрастом и недостаточным опытом молодых специалистов.

Также, в ходе исследования в целях проведения оценки сформированности профессиональных компетенций бакалавров сестринского дела, мы попросили студентов сестринского дела путем самооценки отметить уровень своего владения определенными компетенциями, указанными в ГОСО. И по результатам опроса, большинство студентов указали «хорошее» владение компетенциями по всем областям деятельности (78%), и самые низкие уровни владения компетенциями были в области лечебно-профилактической и диагностической деятельности (42%), а также в области санитарно-гигиенической и противоэпидемической деятельности (35%). Следовательно, мы предполагаем, что это связано с нехваткой практической части в подготовке специалистов, так как большинство студентов отметили преобладания теоретической части, нежели практики.

На данный момент результаты проведенного исследования показали, что сформированность и владение профессиональными компетенциями не полное, но значимое. Так же идет неравномерное и частичное владение в разных областях сестринской деятельности.

*Выводы.* Таким образом, в сфере своей деятельности уровень сформированности профессиональных компетенций бакалавров сестринского дела не высок, но очень значим, и в перспективе выпускники бакалавриата высшего сестринского дела вполне профессионально компетентны, и могут внести вклад в научное и практическое развитие сестринского дела и здравоохранения в Казахстане.

#### **Список литературы**

1. Комплексный план развития сестринского дела в Республике Казахстан до 2020 года / Приказ министра здравоохранения Республики Казахстан Э. Байжунусов от 1 августа 2014 года.

2. *Кеннеди Д.* Написание и применение результатов обучения: практическое руководство. Университет Крок (Ирландия). 2007. С. 3-5.

3. *Павленко Т.Н.* Сестринское образование и подготовка преподавателей сестринского дела за рубежом // Сестринское образование в России: подготовка и роль преподавательских кадров. Гл. 4. М., 2003. С. 72–88.

4. Зеер Э.Ф. Понятийно-терминологическое обеспечение компетентностного подхода в профессиональном образовании // Понятийный аппарат педагогики и образования: сб. науч. тр. ; отв. ред. Е.В. Ткаченко, М.А. Галагузова. Вып. 5. М.: Гуман. издат центр ВЛАДОС, 2007. С. 349.

5. Hamilton K, Coates V, Kelly B, Boor-e J, Cundell J, Gracey J, McFetridge B, McGonagle M, Sinclair M. Performance assessment in healthcare providers: a critical review of evidence and current practice. JNurs Manag, 2007; 15: 773–91.

6. Рамонова Л.П., Борисов Ю.Ю., Бондаренко П.П., Запрудина Г.Г., Егорова Н.А., Рудеева О. Перспективы применения бакалавров сестринского дела в практическом здравоохранении Российской федерации // Международный журнал экспериментального образования. 2015. № 11 (часть 6) С. 921-925.

*Д.Е.Базарова, научные руководители А.Б.Хаджиева, Н.Н. Авгамбаева*  
Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова,  
Алматы, Республика Казахстан

#### **Анализ существующей системы мерчандайзинга в местах аптечной реализации продукции**

**Аннотация.** *Цена продукции и интересы отечественного производителя являются очень важными при реализации аптечной продукции. Мерчандайзинг всегда ориентирован на покупателя. Его главная задача состоит в скорейшей реализации товаров в пункте продажи и организации общего увеличения объемов продаж. А также в обеспечение конкурентоспособности продукции.*

**Ключевые слова:** *мерчандайзинг, маркетинг, аптека, информационное продвижение, конкурентоспособность продукции.*

В Отраслевой программе развития фармацевтической промышленности отмечено, что все отечественные предприятия должны получить стандарт GMP. Европейский стандарт GMP - это целая система требований, определяющих условия производства, соответствие технического оборудования, степень подготовленности кадров. Только стандарт GMP Европейского союза дает возможность производителям экспортировать препараты в любую страну мира и позволяет участвовать в международных гуманитарных проектах. Для нашей фармацевтической промышленности переход на общепризнанный мировой стандарт производства - это решение главных вопросов - конкурентоспособности продукции.

При этом государство хорошо понимает, что такой переход сопряжен для предпринимателей с большими затратами - на строительство новых цехов, обучение кадров, техническое переоснащение. Поэтому разработан целый ряд мер государственной поддержки: предприятия поддерживаются долгосрочными договорами по закупке продукции, принято решение, что затраты, которые понесены на получение стандарта GMP, будут компенсироваться за счет корпоративного подоходного налога.

В настоящее время производители лекарственных средств имеют два основных канала реализации своего продукта - аптеки и госзакупки. Основное отличие в