

1. По внесению нового научного знания в традиционные учебные дисциплины по психологии – спецкурсы:

- фундаментальная акмеология;
- фундаментальная акмеология образования;

по философии:

- акмеология философия успеха;
- синергетическая философия истории;
- синергетическая акмеология;

2. По формированию новых учебных дисциплин;

В ноосферологии – ноосферная футурология, в синергетике – синергетическая акмеология.

Обоснованная научная теория является базой хорошей педагогической практики, результатом, вершиной которой является высококвалифицированный выпускник – специалист.

В связи с этим предъявлением новых требований к личностям и профессиональным качествам специалиста требуется перестройка системы образования и воспитания.

Литература

1. Бранский В. П., Пожарский С. Д. Социальная синергетика и акмеология. – СПб.: Политехника, 2002 г., с. 29.
2. Котельников Г. А. Теоретическая и прикладная синергетика. Белгород.–2000 г. с.8.
3. Степин В. С.. Теоретическое знание. М., «Прогресс - Традиции», 2003, С. 640

О. В. Ледянкина, Т. М. Резер

СОМК, г. Екатеринбург, Ревдинский филиал ГОУ СПО СОМК, г. Ревда

ОБ АКМЕОЛОГИЧЕСКОМ ПОДХОДЕ К СТАНОВЛЕНИЮ СИСТЕМЫ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Переосмысление дальнейших перспектив совершенствования системы среднего медицинского и фармацевтического образования Свердловской области в соответствии с новыми концепциями развития образования и здравоохранения Российской Федерации невозможно без учета истории становления самой системы.

Основная задача современной системы медицинского и фармацевтического среднего профессионального образования – это обеспечение практического здравоохранения специалистами, владеющими передовыми медицинскими технологиями, в процессе непрерывной и качественной их подготовки.

Проблема профессионального роста человека и его успешности в жизнедеятельности являются центральной проблемой для акмеологии, которую А. Л. Вассоевич охарактеризовал «как науку о достижении вершин в любом виде профессиональной и социальной деятельности». Предмет акмеологии есть исследование закономерных связей и зависимостей между уровнями продуктивности и профессионализма созидательной деятельности отдельных специалистов и сообществ и факторами, содействующими и препятствующими самореализации творческих потенциалов человека на пути к вершинам жизнедеятельности. Поэтому в своей работе мы решили, используя акмеологический подход, не просто определить этапы становления системы среднего медицинского и фармацевтического образования, но и проанализировать их структуру и содержание в соответствии с поставленными целями и задачами.

Исторический анализ показал, что в обществе к уходу за больными относились как к виду деятельности, которому не нужно много и специально обучаться. Системы подготовки работников со средним медицинским образованием на Урале не существовало до 1929 года. До этого времени шла стихийная индивидуально - «ремесленная» и узко-профильная подготовка медицинских работников, удовлетворяющая запросы того времени, но не способствующая разностороннему развитию специалиста.

Изучив историю зарождения системы среднего медицинского образования, мы обратили внимание на следующий факт, что еще в XVI веке известный историк медицины М. Мирский установил, что в России, как и в других странах Европы, считали, что «дохтур совет свой дает и приказывает, а сам в том неискусен, а лекарь прикладывает и лекарством лечит и сам ненаучен, а аптекарь у них у обоих повар» [3]. Это подтверждает узкую и ремесленную направленность подготовки специалистов медицинского профиля того времени.

Решающей предпосылкой к созданию системы средних медицинских учебных заведений в Свердловской области стало декабрьское постановление ЦК ВКП(б) 1929 года «О медицинском обслуживании рабочих и крестьян», в котором было указано Наркомздраву на отставание роста лечебно-профилактической сети от роста народного хозяйства.

В 1930 году 5 сентября в городе Свердловске был открыт медицинский политехникум, в состав которого входили: отделение помощников лечащих врачей, отделение помощников санитарных врачей, отделение помощников педиатров, отделение техников по уходу за больными.

В 1936 году Свердловский медицинский политехникум был реорганизован в фельдшерско-акушерскую школу, которая в 1954 году была реорганизована в Свердловское областное базовое медицинское училище. Таким образом был образован центр подготовки медицинских сестер и других специалистов со средним специальным медицинским образованием.

Исторический период с 1929 по 1990 гг. в становлении системы средней медицинской школы на Урале характеризуется зарождением полипрофильности и увеличением контингента обучающихся. Целью подготовки того времени следует считать обеспечение существующей лечебно-профилактической сети кадрами со средним специальным медицинским и фармацевтическим образованием без мотивации на создание социально-педагогических условий подготовки разносторонней и творческой личности специалиста. В Постановлении Наркомздрава того времени установлено: «Средний медработник должен быть только помощником врача, работать по его указаниям и под его наблюдением»[1].

Новые социально-экономические условия развития общества способствовали реформированию системы медицинского образования в России. Стремительный переход к рыночной экономике, модернизация системы здравоохранения, внедрение в нее разных форм собственности медицинских организаций выдвинули новый социальный заказ на подготовку специалиста.

В 1993 году были впервые сформулированы основные принципы философии сестринского дела в России, в соответствии с которыми медсестра – это специалист со средним профессиональным образованием, разделяющий философию сестринского дела и имеющий право на работу в качестве медицинской сестры. Медицинская сестра действует как независимо, так и в сотрудничестве с другими профессиональными работниками сферы здравоохранения.

Поэтому подготовка специалистов для практического здравоохранения была поднята на новый качественный уровень – была внедрена система многоуровневой подготовки специалистов.

В 1991 году Свердловское областное базовое медицинское училище одно из первых учебных заведений в России определено как новый тип образовательного учреждения – колледж и преобразовано в Свердловский областной базовый медицинский колледж.

В этот период вышел ряд основополагающих организационно-правовых актов, регламентирующих развитие среднего специального медицинского и фармацевтического образования в России. В 1995 году Правительством Российской Федерации было принято Постановление «О совершенствовании сис-

темы профессиональной подготовки медицинских и фармацевтических кадров», в 1997 году разработана Концепция развития здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации, а в 1999 году начата реализация Доктрины среднего медицинского и фармацевтического образования. В вышеперечисленных актах отмечалось, что в стране окончательно сформировалась многоуровневая система среднего специального медицинского и фармацевтического образования, были раскрыты основные направления развития среднего специального медицинского и фармацевтического образования, в том числе выработана стратегия на непрерывность профессионального образования специалиста на протяжении всей жизни.

В 1999 году Свердловский областной медицинский колледж был реорганизован путем присоединения к нему Свердловского областного училища повышения квалификации средних медицинских работников на правах структурного подразделения. Реорганизация позволила создать единую систему последипломного образования Свердловской области.

В этот период медицинская общественность страны заявила о необходимости внедрения нового подхода в процесс профессиональной подготовки и определения социальной роли медицинской сестры. Потребовался переход от негативного образа «очень среднего медицинского работника» к становлению высокого общественного статуса сестры милосердия [2].

В Свердловской области с 1995 года успешно реализуется комплексная программа «Реформа сестринского дела», в которой особое внимание уделено отработке современных технологий сестринского дела в практическом здравоохранении, а также активизации исследовательской деятельности по актуальным проблемам сестринского дела.

В Концепции модернизации российского образования на период до 2010 года в качестве одной из приоритетных мер рассматривалась оптимизация сети учреждений начального и среднего профессионального образования в регионах Российской Федерации. В соответствии с Постановлениями Правительства Свердловской области с 2006 по 2010 гг. Свердловский областной медицинский колледж был реорганизован путем присоединения к нему медицинских и фармацевтических колледжей и училищ Свердловской области в статусах филиалов.

Главной задачей системы среднего медицинского и фармацевтического образования в период с 1990 года по настоящее время остается подготовка компетентных специалистов, способных применять свои знания на практике в изменяющихся условиях и совершенствовать свои профессиональные знания на

протяжении всей трудовой деятельности. Достижение подобного уровня подготовки специалистов мы рассматриваем как своеобразную вершину в развитии среднего медицинского и фармацевтического образования Свердловской области.

Свердловский областной медицинский колледж остается базой для дальнейшего выстраивания новой региональной модели системы среднего медицинского и фармацевтического образования, способной сохранить в своей структуре многопрофильность и многоуровневость образования, а также обеспечивать реализацию содержания образования на основе ФГОС. По нашему мнению, это позволит осуществить наиболее качественную подготовку выпускников в интересах практического здравоохранения региона в соответствии с государственным заказом.

Литература

1. Волков И. К. Сестринское дело в России (исторический очерк) [Текст] / И. К. Волков // Медицинская сестра, 2009. № 4. С. 33-36.
2. Двойников С. И. Состояние и основные пути развития среднего медицинского и фармацевтического образования в России [Текст] / С. И. Двойников // Главная медицинская сестра, 2009. № 6. С.21-24.
3. Мирский М. Б. Медицина России 16-19 веков [Текст] / М. Б. Мирский. М.: Росспэн, 2008. 159 с.

С. А. Морозова

НТГПК им. Н. А. Демидова, г. Нижний Тагил

ЛОГИКО-СМЫСЛОВАЯ МОДЕЛЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МОБИЛЬНОСТИ ПЕДАГОГА И ТЕХНОЛОГИЯ ЕЕ ОЦЕНКИ

Сегодня становится всё более очевидным, что привычная модель профессиональной школы, созданная в начале 30-х годов XX века, исчерпала к настоящему времени свои потенциальные возможности и требует серьезной реорганизации. Ещё несколько десятилетий назад подготовка в образовательных учреждениях профессионального образования была достаточна и ее хватало для удовлетворения социально-экономических требований социума. Но в современный период вполне отчетливо осознается, что в начале нового века нужна новая концепция подготовки студента к профессиональной жизни.

Такую динамическую систему профессионального образования можно построить, опираясь на феномен профессиональной мобильности личности, которая позволит обеспечить новое качество образования.

Объективной основой формирования готовности будущих специалистов к проявлению профессиональной мобильности являются: динамизм рынка; региональные требования и особенности регионального рынка труда; объективная де-