

ков применения современных информационных технологий.

Приведа известное высказывание Джона Голсуорси «Если вы не думаете о будущем, у вас его не будет», можно сказать, что за инновационным медицинским образованием – будущее.

Литература:

1. Алтынова Н.В., Панихина А.В., Анисимов Н.И., Шуканов А.А. Физиологический статус студентов-первокурсников в условиях адаптации к обучению в вузе // В мире научных открытий. - 2009. - № 3-2. - С. 99-103.

2. Антипова Л.А. Педагогические технологии успешной адаптации личности студента в процессе обучения в вузе // Казанский педагогический журнал. - 2008. - № 2. - С. 52-56.

3. Архипова А.А. Адаптация студентов как одно из условий самореализации личности // Педагогические науки. - 2007. - № 3. - С. 173-177.

4. Аслоньянц А.М., Нефёдова Л.В., Нефёдов П.В. Состояние репродуктивного здоровья у студенток медицинских колледжей Краснодарского края // Журнал прикладных и фундаментальных исследований [Журнал]. – Краснодар. – 2010. –№8.

5. Аслоньянц А.М. Нефёдов П.В. Образовательная среда и состояние здоровья девушек-студенток медицинских колледжей (на примере Краснодарского края). Монография. - Краснодар: Славянка, 2012 г.

6. Бурлуцкая А.В., Ильченко Г.В., Ищенко О.Ю. Заболеваемость населения: состояние и тенденции по материалам Краснодарского края: уч-мет. пособ. / А.В. Бурлуцкая, Г.В. Ильченко, О.Ю. Ищенко [Книга]. – Краснодар, 2013.

7. Виноградова А.А. Адаптация студентов младших курсов к обучению в вузе // Образование и наука. Известия Уральского отделения Российской академии образования. - 2008. - № 3. - С. 37-48.

8. Ильченко Г.В., Лынова Е.Н., Маковкина Д.В., Шаповалов К.В. Опре-

деление уровня знаний медицинских сестёр о мерах профилактики профессионального инфицирования [Журнал]. – М.: МЦФЭР, – 2011. – №3.

9. Ищенко О.Ю., Савощенко И.В. Факторы, определяющие эффективность деятельности нефрологического отделения [Журнал] // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – М.: Медицина, – 2014. – №1. - стр. 29–33.

10. Мельник М.Г., Мельник Е.Г. Возможности информационно-коммуникационных технологий в учебном процессе медицинского ВУЗа // Межд. журн. эксперимент. образования.– М.- 2013.- №4.– С. 189-190.

11. Рамонова Л.П., Бондаренко П.П., Запрудина Г.Г., Мельник Е.Г., Егорова Н.А. Использование современных методик обучения и форм организации учебного процесса [Журнал] // Межд. журн. эксперимент. образования. - М. – 2012 г.. – №4. - стр. 204-206.

12. Салалькина Е.В., Лынова Е.Н. Современные коммуникационные процессы в организации деятельности медицинского персонала // Сборник материалов I международной (X Всероссийской) научно-методической конференции РИЦ БашГУ- 2014 –С.160-162

**СОВРЕМЕННЫЕ ПРИНЦИПЫ
ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕПОДАВАНИЯ
НА ЦИКЛАХ ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ И
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПЕРЕПОДГОТОВКИ
СПЕЦИАЛИСТОВ**

Лынова Е.Н., Шаповалов К.В.,
Сидельникова Л.В.

*МАОУ ВПО «Краснодарский
муниципальный медицинский институт
высшего сестринского образования»
Краснодар, Россия*

Новая образовательная парадигма от репродуктивно-исполнительской модели школы XX века к культуротворче-

ской модели школы образования XXI века позволяет образованному человеку XXI века обучаться в гуманистически ориентированном педагогическом пространстве, осуществляя свое право проектировать содержание обучения и свой темп его усвоения на отдельных этапах.

На кафедре ОЗЗ МАОУ ВПО КММИВСО при проведении циклов ФПК используются нестандартные формы интегрированных занятий: обмена знаниями, обмена УИРС, взаимопроверки в группах и парах слушателей, творческого поиска, издания газеты или альманаха, презентации своего сборника в параллельном цикле слушателей, защита творческих работ (проектов), собеседование по проблеме, зачет решения задач проблемного характера, зачет-конкурс, брифинг, антиципация (вероятностное прогнозирование), интерактивное обучение (обучение + тренинг)[8].

Клинические дисциплины (педиатрия, хирургия) рассматриваются как внутрипредметная интегрированная система: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Они находятся в тесной взаимосвязи в виде межпредметной интеграции с выходом на новый интегрированный учебный курс. В центре внимания педагога личность слушателя, его познавательная деятельность. Традиционная парадигма образования *учитель – учебник – ученик* должна быть заменена на новую: *ученик – учебник – учитель*. Слушателю прививается умение учиться и вкус к самостоятельному познанию. Происходит полная замена «педагогика принуждения» на «педагогика сотрудничества».

Таким образом, с помощью интегрированного преподавания могут быть достигнуты: интенсификация познавательного интереса, интенсификация процесса выработки общеучебных умений и навыков, решение одного и того же вопроса интегрированного курса при значительном повышении роли самостоятельной работы слушателей. В новых социально-экономических условиях появ-

ляется потребность в формировании свободной, нестандартно мыслящей, творчески-индивидуальной, деятельностно-практической личности, умеющей разумно строить новые социокультурные отношения с окружающим миром, обществом, и его экономическим базисом на основе актуализации ресурса его самообразовательной деятельности. Такую трактовку Болонского процесса можно применить в усовершенствовании медицинских сестер педиатрического профиля. Профессиональное самосовершенствование, распознавание и решение проблем, собственный стиль применения знаний в новых ситуациях, знание вариантов действия, умение их комбинировать и находить новые решения необходимы медицинской сестре в ее ежедневной деятельности.

Оптимизации образовательного процесса может способствовать учебное «портфолио», создаваемое слушателями циклов усовершенствования. Модифицированное нами портфолио может содержать: обязательные письменные самостоятельные работы (сестринский процесс и его моделирование), поисковые работы (выполнение сложных проектов, исследование сложной проблемы, решение нестандартных задач, анализ клинических случаев), ситуативные (применение изученного материала в практических ситуациях, анализ ошибок в сестринском деле), описательные работы (составление биографий ученых отечественных и зарубежных, составление глоссария медицинских терминов, написание рефератов, эссе и др.). Это дает возможность слушателю сделать свой выбор для углубленного изучения интересующих его проблем и ситуаций. Преподаватель, в свою очередь имеет возможность помочь слушателю верно избрать цель, задачи, пути достижения в соответствии с индивидуальными качествами слушателя.

Учебное портфолио облегчает самообразовательную деятельность слушателя, формирует удовлетворение особых профессиональных склонностей слуша-

теля; дает пищу развитию творчества во всех возрастных периодах.

Существующее в настоящее время соотношение: врач/ медицинская сестра в отечественном здравоохранении составляет 1:2,2, (в европейских странах – 1:4, 1-5) при укомплектованности средним медицинским персоналом 65% негативно сказывается на качестве медицинской помощи, важная роль в оказании которой отводится медицинским сестрам [9].

Одним из важных направлений реформирования сестринской службы является создание перечня простых медицинских услуг, стандартизация сестринской деятельности. В этой связи оптимизации обучения и вопросы практической подготовки медицинских сестер представляются актуальными [5].

Таким образом, можно обозначить ряд проблем, без решения которых качественно развить содержание подготовки по специальности, увеличить конкурентоспособность выпускника, представляется затруднительным.

Прежде всего, отсутствует единоеобразие по вопросам многоуровневой подготовки по специальности. В плане улучшения взаимодействия с органами практического здравоохранения и обеспечения трудоустройства выпускников разных уровней обучения перспективной идеей является развитие социального партнерства. В рамках этих мероприятий предполагается подготовка специалистов с учетом потребностей конкретных лечебных учреждений додипломная специализация на основе трехстороннего договора, заключаемого между лечебным, образовательным учреждением и студентом; проведение производственных практик или стажировки на предполагаемом рабочем месте.

Существующая система последипломного образования строго регламентирована приказом МЗ РФ № 186 от 05.6.98г. «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием». Утвержденный перечень программ жестко

связан с определенными специальностями и задает объем и содержание циклов. Учитывая потребность в высококвалифицированных кадрах, владеющих инновационными технологиями, экономическую целесообразность и эффективность их подготовки назрела необходимость реформирования последипломного образования. Одним из вариантов решения проблемы является внедрение в практику накопительной системы повышения квалификации с применением дистанционных технологий обучения.

Таким образом, анализ основных проблем в сфере подготовки специалистов «Сестринского дела» позволяет выделить следующие стратегические направления деятельности:

- Внедрение международного стандарта менеджмента качества.
- Формирование индивидуальной образовательной траектории обучающихся с учетом потребностей региона.
- Развитие дистанционной формы повышения квалификации с расширением практики проведения выездных циклов на базе лечебных учреждений.
- Проведение совместных учебно-методических конференций с руководителями сестринских служб для усиления обратной связи с образовательным учреждением и мониторинга удовлетворенности работодателей качеством подготовки выпускников по специальности.
- Формирование заказов лечебных учреждений на проведение научных исследований в учебных заведениях, направленных на решение конкретных вопросов по улучшению работы сестринских служб, качества сестринской помощи, маркетинга медицинских услуг.
- Расширение практики зарубежных стажировок студентов разного уровня обучения для внедрения инновационных технологий в сестринскую деятельность.

Литература:

1. Алтынова Н.В., Панихина А.В., Анисимов Н.И., Шуканов А.А. Физиоло-

гический статус студентов-первокурсников в условиях адаптации к обучению в вузе // В мире научных открытий. - 2009. - № 3-2. - С. 99-103.

2. Антипова Л.А. Педагогические технологии успешной адаптации личности студента в процессе обучения в вузе // Казанский педагогический журнал. - 2008. - № 2. - С. 52-56.

3. Архипова А.А. Адаптация студентов как одно из условий самореализации личности // Педагогические науки. - 2007. - № 3. - С. 173-177.

4. Аслоньянц А.М., Нефёдова Л.В., Нефёдов П.В. Состояние репродуктивного здоровья у студенток медицинских колледжей Краснодарского края // Журнал прикладных и фундаментальных исследований [Журнал]. – Краснодар. – 2010. – №8.

5. Аслоньянц А.М. Нефёдов П.В. Образовательная среда и состояние здоровья девушек - студенток медицинских колледжей (на примере Краснодарского края). Монография. - Краснодар: Славянка, 2012 г.

6. Бурлуцкая А.В., Ильченко Г.В., Ищенко О.Ю. Заболеваемость населения: состояние и тенденции по материалам Краснодарского края: уч-мет. пособ. / А.В. Бурлуцкая, Г.В. Ильченко, О.Ю. Ищенко [Книга]. – Краснодар, 2013.

7. Виноградова А.А. Адаптация студентов младших курсов к обучению в вузе // Образование и наука. Известия Уральского отделения Российской академии образования. - 2008. - № 3. - С. 37-48.

8. Ильченко Г.В., Лынова Е.Н., Маковкина Д.В., Шаповалов К.В. Определение уровня знаний медицинских сестёр о мерах профилактики профессионального инфицирования [Журнал]. – М.: МЦФЭР, – 2011. – №3.

9. Ищенко О.Ю., Савощенко И.В. Факторы, определяющие эффективность деятельности нефрологического отделения [Журнал] // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории ме-

дицины. – М.: Медицина, – 2014. – №1. - стр. 29–33.

10. Мельник М.Г., Мельник Е.Г. Возможности информационно-коммуникационных технологий в учебном процессе медицинского ВУЗа // Межд. журн. эксперимент. образования.– М.- 2013.- №4.– С. 189-190.

11. Рамонова Л.П., Бондаренко П.П., Запрудина Г.Г., Мельник Е.Г., Егорова Н.А. Использование современных методик обучения и форм организации учебного процесса [Журнал] // Межд. журн. эксперимент. образования. - М. – 2012 г.. – №4. - стр. 204-206.

12. Салалыкина Е.В., Лынова Е.Н. Современные коммуникационные процессы в организации деятельности медицинского персонала // Сборник материалов I международной (X Всероссийской) научно-методической конференции РИЦ БашГУ- 2014 –С.160-162

**ПРОБЛЕМНО-СИТУАЦИОННОЕ
ОБУЧЕНИЕ НА ФАКУЛЬТЕТЕ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

Маковкина Д.В.

*МАОУ ВПО «Краснодарский
муниципальный медицинский институт
высшего сестринского образования»
Краснодар, Россия*

Задача повышения качества и доступности медицинской помощи отводит медицинской сестре роль более значимую, чем это было ранее, предъявляет повышенные требования к уровню профессиональной компетентности. Высокий профессиональный уровень подразумевает соответствующую профессиональную подготовку. Одним из важнейших элементов такой подготовки является повышение квалификации [1].

В соответствии с частью 4 статьи 76 Федерального закона № 273-ФЗ программа повышения квалификации направлена на совершенствование и получение