

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
КЕМЕРОВСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ



Медицина в Кузбассе



РЕЦЕНЗИРУЕМЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ
Основан в 2002 году

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР
А.Я. ЕВТУШЕНКО

Издатель:

НП «Издательский Дом
Медицина и Просвещение»

Адрес:

г. Кемерово, 650056,
ул. Ворошилова, 21
Тел./факс: 73-52-43

Шеф-редактор:

А.А. Коваленко

Научный редактор:

Н.С. Черных

Макетирование:

А.А. Черных
И.А. Коваленко

Директор:

С.Г. Петров

Издание зарегистрировано в
Сибирском окружном межрегиональном
территориальном управлении
Министерства РФ по делам печати,
телерадиовещания и средств массовых
коммуникаций.

Свидетельство о регистрации
№ ПИ 12-1626 от 29.01.2003 г.

Отпечатано:

ООО «АНТОМ», 650004,
г. Кемерово, ул. Сарыгина, 29

Тираж: 500 экз.

Розничная цена договорная

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Агаджанян В.В., Барбараш Л.С., Курилов К.С. —
зам. главного редактора, Луцик А.А. — зам. главного редактора,
Михайлуц А.П., Разумов А.С. — ответственный секретарь,
Швец Т.И., Чурляев Ю.А.

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Ардашев И.П. (Кемерово), Барбараш О.Л. (Кемерово), Брюханов В.М. (Барнаул), Бурого Ю.И. (Кемерово), Галеев И.К. (Кемерово), Глушков А.Н. (Кемерово), Горбатовский Я.А. (Новокузнецк), Громов К.Г. (Кемерово), Гукина Л.В. (Кемерово), Ефремов А.В. (Новосибирск), Захаренков В.В. (Новокузнецк), Золоев Г.К. (Новокузнецк), Ивойлов В.М. (Кемерово), Казакова Л.М. (Кемерово), Колбаско А.В. (Новокузнецк), Копылова И.Ф. (Кемерово), Криковцов А.С. (Кемерово), Новиков А.И. (Омск), Новицкий В.В. (Томск), Подолужный В.И. (Кемерово), Рыков В.А. (Новокузнецк), Селедцов А.М. (Кемерово), Сытин Л.В. (Новокузнецк), Усов С.А. (Кемерово), Устьянцева И.М. (Ленинск-Кузнецкий), Ушакова Г.А. (Кемерово), Хайновская И.Я. (Кемерово), Ханченков Н.С. (Кемерово), Царик Г.Н. (Кемерово), Чеченин Г.И. (Новокузнецк), Шмидт И.Р. (Новокузнецк), Шраер Т.И. (Кемерово).

Спецвыпуск № 6 – 2005

Медицина в Кузбассе: Спецвыпуск № 6-2005: ПОДГОТОВКА СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА СЕГОДНЯ - КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЗАВТРА. Материалы к 70-летию ГОУ СПО "Кемеровский областной медицинский колледж". Кемерово, 14 октября 2005 года. - Кемерово, ИД "Медицина и Просвещение", 2005. - 74 с.

Спецвыпуск содержит материалы, посвященные 70-летию юбилею Кемеровского областного медицинского колледжа.

Редакционная коллегия выпуска:

Швец Т.И.
Скоморина О.В.
Чупрова Т.А.
Егорова Л.А.
Барсукова Ю.И.
Карнышова О.А.

ОТ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ – К КАЧЕСТВУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Значение и роль персонала со средним медицинским образованием в организации современной, качественной, доступной медицинской помощи сегодня трудно переоценить. Миссию, призвание медицинской сестры можно выразить в следующей фразе: «Медсестра – это ноги безногого, глаза ослепшего, опора ребенку, источник знаний и уверенности для молодой матери, уста тех, кто слишком слаб или погружен в себя, чтобы говорить».

Специалисты среднего звена медицинских работников Кузбасса – это большая общественная и профессиональная сила, насчитывающая в своих рядах около 30 тысяч человек всех специальностей, призванная продолжить вековые традиции сестринского дела в России. Сестринский персонал за многие годы своей подвижнической работы завоевал свое место в системе здравоохранения и в российском обществе благодаря проявлению высокого профессионализма, самопожертвования и высоких моральных качеств.

Сестринское дело является той благородной профессией, которая всегда вызывала уважение своей душевной щедростью, милосердием, готовностью выполнять миссию гуманистического идеала в обществе.

Известно, что успешность лечения на две трети зависит от компетентности и профессионализма медицинской сестры. Именно она, грамотно и высоко квалифицированно выполняя свою работу, осуществляет эмоциональную и информационную поддержку пациента и его родственников, максимально вовлекает их в лечебный процесс, оказывает качественный индивидуальный уход.

Новое время ставит перед отраслью здравоохранения новые задачи. Сегодня, в век высоких медицинских технологий, сестринское дело сформировалось в самостоятельную медицинскую науку, основная цель которой – оптимизация качества оказания медицинской помощи пациентам. В связи с этим, в сестринскую практику внедряются новые организационные формы, инновационные технологии деятельности сестринского персонала.

И сегодня современное общество наблюдает качественное изменение роли специалистов со средним медицинским образованием. Сейчас сестринский персонал, совместно с другими специалистами, наряду с традиционным уходом, реализует главную задачу своей профессиональной деятельности, которая заключается в поддержании здоровья, предупреждении заболеваний, обеспечении максимальной независимости человека в соответствии с его индивидуальными возможностями.



В настоящее время к переменам, происходящим в сестринском деле, приковано большое внимание общественности и государства. В материалах II Всероссийского съезда подчеркнуто, что обществу жизненно необходимы качественные и, вместе с тем, доступные медицинские услуги, отражающие современный уровень развития медицинской науки и технологий. Именно в решении данного вопроса значительную помощь способно оказать использование потенциала сестринского персонала.

Оказание современных видов помощи требует внедрения современной системы сестринского ухода в деятельность лечебно-профилактических учреждений, дальнейшую реализацию основных этапных механизмов, изложенных в Концепции развития сестринского дела в Кузбассе, принятой и утвержденной в 2002 году.

С большим удовлетворением можно констатировать, что наш регион всегда являлся пионером в отработке инновационных технологий в здравоохранении России. Не случайно, и мировой опыт, и отечественные реформы по внедрению новых сестринских технологий нашли немедленный отклик у специалистов сестринского дела Кузбасса. Кемеровская область – один из немногих регионов России, который принял современную концепцию сестринского дела и внедрил в практическое здравоохранение.

В Кузбассе важными направлениями по совершенствованию организации работы сестринского персонала являются:

- первичная медико-санитарная помощь с акцентами на профессиональную работу;
- лечебно-диагностическая помощь, в том числе обеспечение интенсивного лечения;
- реабилитационная и медико-социальная помощь больным с хроническими заболеваниями, детям, лицам пожилого возраста и инвалидам;
- медико-социальная помощь инкурабельным и умирающим больным (паллиативная помощь);
- научные исследования по проблемам организации сестринской деятельности, внедрения сестринских технологий.

Совершенствование системы управления сестринской деятельностью становится возможным посредством повышения эффективности использования кадровых и финансовых ресурсов в здравоохранении, информационного обеспечения организации сестринского дела. Это, в свою очередь, предполагает совершенствование системы профессиональной подготовки в соответствии с запросами личности, потребностями рынка труда региона, перспективами развития здравоохранения и медицинской науки путем формирования высоко квалифицированного специалиста сестринского дела новой формации, способного к самостоятельному принятию решений в пределах своей компетенции.

Следует отметить, что в настоящее время кардинальным образом изменилась вся система профессиональной подготовки специалистов со средним медицинским образованием, введены новые

уровни образования, открывающие перед средними медицинскими работниками новые возможности профессионального роста. Можно с уверенностью сказать, что в Кузбассе сформирована целостная система многоуровневой подготовки конкурентоспособных специалистов: медицинских сестер, акушерок, фельдшеров и др.

Шесть образовательных учреждений осуществляют подготовку специалистов со средним медицинским образованием, среди них старейшим по возрасту, но молодым по готовности к инновациям, является Кемеровский областной медицинский колледж, 70-летний юбилей которого мы отмечаем в эти дни.

Мы знаем, что в коллективе колледжа трудятся профессионалы, энтузиасты своего дела. Большинство пришли из практического здравоохранения и теперь все свои знания, опыт с любовью и ответственностью передают тем, кто завтра пополнит ряды самого многочисленного отряда работников лечебно-профилактических учреждений.

Поздравляя преподавательский коллектив, студентов колледжа с юбилеем, хочется пожелать активности, творческого подхода, успешной реализации намеченных планов во имя дальнейшего повышения качества оказания медицинской помощи населению. Высоко оценивая ваш труд, уважаемые коллеги, выражаю уверенность, что выбранная вами стратегия развития учебного заведения будет способствовать дальнейшему совершенствованию здравоохранения Кузбасса, принося пользу всему обществу.

Начальник Департамента
охраны здоровья населения
Кемеровской области

Швец Т.И.

В ЕДИНЕНИИ – НАША СИЛА

Сегодня к переменам, происходящим в сестринском деле, приковано большое внимание общественности и государства. В материалах II Всероссийского съезда подчеркнуто, что обществу жизненно необходимы качественные и, вместе с тем, доступные медицинские услуги, отражающие современный уровень развития медицинской науки и технологий. Именно в решении данного вопроса значительную помощь способно оказать использование потенциала сестринского персонала.

Не секрет, что в течение длительного периода времени деятельность сестринского персонала рассматривалась в качестве второстепенной. Но сестринское дело, как современная наука, испытывающая на себе весь комплекс социально-экономических проблем, требует прогрессивных перемен, так как формирование эффективной системы здравоохранения невозможно без возрождения и обновления сестринского дела, во имя чего в России были созданы профессиональные сестринские общественные организации – Ассоциации медицинских сестер, столь необходимые для развития сестринского дела.

За последние пять лет в сестринском деле Кузбасса произошли значительные позитивные перемены. Ассоциации удалось объединить значительное число специалистов отрасли. На сегодняшний день Ассоциация медицинских сестер Кузбасса объединяет более 7 тысяч медицинских сестер, фельдшеров, акушерок, лаборантов. Данная цифра говорит о возрастающем доверии специалистов сестринского дела к общественной организации, о том, что появляется вера в собственные силы, и в возможность совершенствовать свою профессию самостоятельно.

Этого успеха Ассоциации удалось добиться благодаря активности ее членов, конструктивной помощи и поддержке со стороны Департамента охраны здоровья населения, лично начальника департамента Швеца Т.И., руководителей лечебно-профилактических учреждений, а также творческой деятельности коллектива преподавателей ГОУ СПО «КОМК», возглавляемого директором Скомориной О.В.

Пять лет деятельности Ассоциации были посвящены решению различных задач и направле-

ний. В первую очередь, это участие в организации системы управления сестринскими службами Кемеровской области (введение должностей главных специалистов по сестринскому делу), анализ состояния сестринской деятельности и определение направлений развития сестринского дела в Кузбассе, что стало основанием разработки программного документа – Концепции развития сестринского дела в Кемеровской области.

Сегодня сестринское дело Кузбасса имеет определенный опыт и научные исследования по проблемам организации деятельности сестринского персонала, изложенные в дипломных работах, трудах научно-практических конференций, диссертационных исследованиях, которые постепенно внедряются в организацию сестринской практики.

Так, например, в лечебно-профилактических учреждениях области реализуются мероприятия по инфекционной защите и созданию безопасной больничной среды, регулярно проводятся выездные семинары для медицинских сестер ЛПУ городов и районов области; качественно изменена система аттестации сестринского персонала; стали традиционными ежегодные научно-практические конференции по актуальным вопросам практической деятельности.

Проведение профессиональных конкурсов, что также стало доброй традицией, не только позволяет определить лучших из лучших, но и поднять престиж профессии.

«В единении наша сила» – таков девиз Ассоциации медицинских сестер Кузбасса. Только вместе мы можем добиться решения поставленных целей и задач, сформировать позитивное общественное мнение о сестринской деятельности, внести свой вклад в процесс улучшения здоровья и повышения качества жизни населения.

Этот же девиз мы можем с полным правом отнести к нашей совместной деятельности с Кемеровским областным медицинским колледжем. Общие идеи, их воплощение и реализация – вот что является фундаментом для успешного и прогрессивного развития сестринского дела в Кузбассе.

В этот юбилейный для колледжа год мы желаем его коллективу здоровья, новых творческих инициатив и успехов в их осуществлении!

Председатель Ассоциации медицинских сестер Кузбасса

Дружинина Т.В.

СКОМОРИНА О.В.

ГОУ СПО Кемеровский областной медицинский колледж

ГОУ СПО «КЕМЕРОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

2005 год — юбилейный для одного из старейших образовательных учреждений области. В 1935 году для подготовки собственных специалистов среднего звена была организована школа медицинских сестер при Кемеровской горбольнице.

За 70 лет пройден путь от школы медицинских сестер до медицинского колледжа, выпускающего специалистов со средним медицинским образованием базового и повышенного уровней, участвующего в реализации подготовки специалистов с высшим сестринским образованием на кафедре сестринского дела при Кемеровской государственной медицинской академии, с 1999 года.

За годы существования Кемеровского областного медицинского колледжа было подготовлено свыше 18 тысяч специалистов со средним медицинским образованием. Итоговая государственная аттестация ежегодно подтверждает высокие показатели текущей успеваемости и готовность выпускников к профессиональной деятельности.

В формировании грамотных, творческих, отзывчивых, инициативных специалистов несомненна роль педагогического коллектива, среди которого 3 заслуженных учителя РФ, 8 кандидатов наук, 5 аспирантов и соискателей ученых степеней. 84 % преподавателей имеют высшую и первую квалификационные категории. За вклад в развитие здравоохранения и сестринского дела в Кузбассе, за достойное воспитание молодежи преподаватели колледжа неоднократно награждались медалями, грамотами и благодарностями Администрации Кемеровской области, ДОЗН, ДПОиН.

Разработка системно-целевого подхода к сквозной профессиональной подготовке специалистов стала приоритетной для колледжа. Создание новых образовательных стандартов и внедрение их в практику, связь с наукой, учебная и научно-исследовательская работа преподавателей и студентов позволяют колледжу быть инновационным образовательным учреждением.

Для того чтобы выпускник был конкурентоспособным и имел больше возможностей реализовать себя в практическом здравоохранении, сделать удачную карьеру, расширен спектр образовательных услуг. Обучаясь в колледже, студенты, наряду с профессиональным обучением, могут пройти современную компьютерную подготовку, углубленно изучать иностранные языки, получить вторую медицинскую специальность или учиться по программе повышенного уровня,

пройти первичную специализацию с последующей сдачей экзамена на сертификат специалиста. Кроме того, в колледже создана система содействия выпускникам в трудоустройстве, включающая в себя организацию преддипломной практики студентов в выбранных ЛПУ, работу с руководителями ЛПУ области по предоставлению выпускникам различных социальных пакетов, помогающих им адаптироваться в начале своей профессиональной и самостоятельной жизни.

Учебно-материальная база колледжа позволяет использовать в образовательных технологиях модель опережающего обучения, ориентированную на формирование у специалиста готовности к освоению новых знаний, приобретению многофункциональных умений, обеспечивающих его профессиональную мобильность и конкурентоспособность. 24 учебных кабинета колледжа оснащены современными техническими средствами обучения и позволяют на высоком уровне вести образовательный процесс. Отработка практических навыков проводится в 11 кабинетах доклинической практики, 11 лабораториях, оборудованных в соответствии с последними достижениями современного здравоохранения и 24 кабинетах на базах практического обучения. Ежегодно обновляется и расширяется книжный фонд библиотеки, читальный зал которой никогда не пустует. На высоком уровне оснащены компьютерный класс, видеозал, конференц-зал, компьютеризированы основные структурные подразделения. Великолепно отремонтированный спортивный зал стимулирует студентов к применению на практике основных принципов здоровьесбережения. Занятия по физическому воспитанию проводятся с учетом как уровня здоровья студентов, так и их интересов.

Очевидная социальная востребованность подготовки специалистов в области применения информационных и коммуникационных технологий, практическая необходимость развития у студентов способности самостоятельно и творчески применять, постоянно пополнять и совершенствовать запас имеющихся у них на вооружении знаний и навыков по информатике определила создание на базе колледжа Центра информационных технологий.

Над созданием здоровых и безопасных условий учебы в Кемеровском областном медицинском колледже работает Центр содействия укреплению состояния здоровья студентов, которым проводится изучение состояния здоровья и физи-



ческого развития студентов, мониторинг уровня здоровья обучающихся, осуществляется реализация здоровьесберегающих технологий обучения, валеологизация образовательной сферы, оптимизация психологического климата в студенческом и педагогическом коллективах.

Для формирования у студентов нравственных, духовных и культурных ценностей и реализации творческих способностей в колледже создана система студенческого самоуправления, работает студенческий клуб, объединение молодых избирателей, молодежный социально-культурный центр, а работа студии КВН, СТЭМ неоднократно отмечалась грамотами и призами.

Наши студенты отличаются активной жизненной позицией, которая выражается через участие в волонтерском движении. Студентов медицинского колледжа знают многие жители города, которые ощутили на себе искреннюю заботу, внимание, доброту. Оказание помощи пожилым и инвалидам в разрешении их социальных и медицинских проблем, забота о детях в домах-интернатах, пропаганда здорового образа жизни, сохранение репродуктивного здоровья – вот лишь маленькая толика добрых студенческих дел, а их работа в летних студенческих отрядах неоднократно была отмечена Администрацией области.

В колледже активно развиваются все формы последиplomного образования, основными видами которого являются краткосрочное тематическое обучение, тематические и проблемные семинары, усовершенствование, специализация, в т.ч. и «выездные» циклы в отдаленных районах без отрыва от производства. За период с 1997 г. че-

рез отделение дополнительного образования КОМК прошли более 10 тысяч специалистов сестринского дела.

Интеграция образования, науки и практического здравоохранения – это одно из ведущих направлений работы колледжа. Посредством научно-методического консультативного центра решается задача создания единой системы управления сестринскими кадрами региона, информационного и научно-методического сопровождения профессиональной деятельности специалистов сестринского дела, совершенствования нормативно-правовой и организационно-методической базы реформирования сестринского дела в регионе. Одним из значимых достижений совместной работы НМКЦ и практического здравоохранения стала разработка Концепции развития сестринского дела в Кемеровской области, утвержденная Департаментом охраны здоровья населения Кемеровской области в июне 2002 года.

Ежегодно Кемеровский областной медицинский колледж выступает одним из организаторов областных научно-практических конференций по актуальным проблемам современного сестринского дела. Стоит отметить возросший интерес врачебного персонала и всей медицинской общественности области к материалам научно-практических конференций.

Новые планы, стремление к лучшему – характерная особенность педагогического коллектива колледжа. И каждая законченная работа – лишь промежуточное звено в постоянном движении, поисках, решениях. Впереди новые перспективы, задачи, достижения, ведь нам только 70 лет...



...ЭТО НАШЕЙ ИСТОРИИ СТРОКИ

История Кемеровского областного медицинского колледжа неразрывно связана с историей развития здравоохранения Кузбасса и историей развития сестринского дела в Кузбассе.

В дореволюционной Сибири все лечебно-профилактические учреждения принадлежали либо министерствам (внутренних дел, путей сообщения, народного просвещения), либо частным лицам. В Кузбассе в этот период не сложилось достаточно развитой медико-профилактической сети. В 1913 году на территории современной Кемеровской области насчитывалось 10 больниц на 205 коек (0,32 койки на 1000 населения), 13 врачебно-амбулаторно-поликлинических заведений, 20 фельдшерских пунктов. Значительная часть населения не могла пользоваться медицинской помощью вообще. В 1915 году по Западной Сибири на 1 больницу приходилось от 7 до 81 тыс. человек.

Смертность в Российской империи была очень высокой (в 1913 году она составляла 29,1 человек на 1000 человек; в Сибири еще выше — 31,1 человек на 1000 человек), а продолжительность жизни людей — небольшой; в 1913 году она равнялась 34,5 годам.

Глухое сибирское село Щегловское... Когда в нем было 50 домов, церковь, волостное правление, винная лавка, а вот больницы не было. В 1913 году в село приезжает молодой врач Геннадий Алексеевич Бухвостов. Выселив винную лавку, в ее помещении он открыл первую крохотную больницу. А через два года на собранные с населения 15 тысяч рублей удалось построить новую Усть-Илимскую сельскую лечебницу — одноэтажное деревянное здание.

После Великой Октябрьской революции 1917 года в стране началось строительство административной системы охраны здоровья населения, реорганизация прежней системы медицинского обслуживания. В 1920 г. Кузбасс административно входил в Томскую губернию. В нем было три уезда: Щегловский, Кузнецкий и Мариинский. Приоритет в предоставлении медицинской помощи населению Кузбасса руководство страны отдало шахтерам. По этой причине в начале 20-х годов здравоохранение Кузбасса разделилось на уездное и здравоохранение угольных копей. Уездная медицинская сеть обслуживала городское (непромышленное) и сельское население. Медицинская сеть угольных копей обслуживала шахтерское население.

В 1918 году решением совнаркома РСФСР село Щеглово было преобразовано в уездный го-

род, а Усть-Илимская лечебница стала Щегловской уездной больницей.

После непродолжительного периода в 1920 году, отмеченного открытием небольших больниц и амбулаторий, увеличением в них койко-мест, из-за отсутствия финансирования началось неизбежное сокращение их числа. В Кузбассе закрывались врачебные участки, фельдшерские пункты, уменьшалось количество коек в больницах, сокращался медицинский персонал. Население Щегловского уезда, насчитывающее тогда 169619 человек и проживающее в 303 населенных пунктах, обслуживалось всего 3 больницами (81 койка) и 1 аптекой.

В 1926-1928 годы была построена окружная больница в г. Щегловске на 100 коек. Выросло число врачебных амбулаторий, хотя сократилась сеть фельдшерских пунктов, стала оказываться специальная амбулаторная и стационарная помощь. Лавинообразный приток населения, жилищная необеспеченность, антисанитария, низкий уровень медицинского обслуживания, вызванный, в том числе, нехваткой врачебного и среднего медицинского персонала, приводили к возникновению различных эпидемий, которые обостряли проблему дефицита медицинских работников.

В 1923 году в Щегловском уезде медицинский персонал состоял из 10 врачей, 13 лекарственных помощников, 9 акушерок, 9 сестер милосердия, 1 фармацевта, 4 санитаров, 15 сиделок. На 1 медработника в уезде приходилось около 4 тысяч человек, на 1 врача — примерно 24 тысячи.

Основным источником пополнения кадров медицинских работников становилось направление выпускников сибирских и других вузов в Кузбасс по распределению. В связи со строительством лечебно-профилактических учреждений, необходимо было укомплектовать их врачебными кадрами, в связи с чем заключались индивидуальные договоры с врачами из других регионов страны. Но численность населения Кузбасса росла стремительно, имеющееся количество медицинских работников не обеспечивало достаточной медицинской помощи. В 1931 году в Кузбассе работали 254 врача, 19 стоматологов, 344 специалиста средней квалификации. Рост числа врачей произошел, но к этому времени уже требовалось 518 врачей, 34 стоматолога и 898 средних медицинских работников.

Отсутствие благоприятных условий труда и жизни приводили к большой текучести медицин-

ских кадров, особенно среднего и обслуживающего персонала. В 1931 году по лечебно-профилактическим учреждениям Щегловска текучесть обслуживающего персонала достигла 400 %. Основной причиной являлась низкая заработная плата. Так, например, сиделка в сельской местности получала от 18 до 22 рублей в месяц, сестра милосердия — 35-40 руб., в городе сиделка получала 28 рублей, сестра милосердия — 45-50 руб.

В те годы здравоохранение города переживало в своем развитии начальный период, вместе с ним стала закладываться и подготовка собственных специалистов среднего звена.

Средний медицинский персонал комплектовался в основном за счет выпускников Красноярского медицинского техникума. Своих учебных заведений медицинского профиля Кузбасс не имел. Иногда при той или иной больнице организовывались практические курсы для подготовки медицинских сестер. Существуют сведения о том, что при окружной больнице в 1927 году действовали подобные курсы. Занятия в них вели работавшие в больнице врачи: Подгорбунский М.А.,

Пойзнер Б.С. и другие (Газета Кузбасс, 1927 год, 24 марта, 15 апреля).

До 1934 года средний медицинский персонал в Кемерове готовили курсы общества Красного Креста, не дававшие глубоких знаний, пока в 1934 году врачи М.А. Подгорбунский, О.И. Кобытева, М.А. Раппопорт не организовали школу медицинских сестер (Материалы 3-й городской научно-практической конференции врачей г. Кемерова. — Ч. 1. — Кемерово. — 1970. — С. 95).

Официально школа была открыта в 1935 году. 20 июля 1935 г. приказом Наркомздрава № 642 была организована школа медицинских сестер Кемеровской горбольницы № 1. Это подтверждает приказ № 3 от 19 октября 1935 г., который гласит «С сего числа, возвратившись из командировки, вступаю в обязанность директора школы медсестер Кемеровской горбольницы на основании приказа Наркомздрава от 20.07.1935 г. № 642. Главный врач больницы Аникин». В 1935 году на первом курсе обучались 24 слушателя, на втором — 20.

В архивной справке Государственного архива Новосибирской области на 1 января 1936 года значится «Кемеровская школа медицинских сестер с



ПОДГОРБУНСКИЙ МИХАИЛ АЛЕКСЕЕВИЧ
(1896 - 1986 гг.)

Заслуженный врач РСФСР, врач-хирург
Преподаватель Кемеровской школы
медицинских сестер



РАППОРТ МАТВЕЙ СЕМЕНОВИЧ
Заслуженный врач РСФСР

Врач - онколог
Преподаватель Кемеровской школы
медицинских сестер

контингентом учащихся 37 человек». Существовал и приказ по школе № 8 от 21 июня 1937 года, в котором записано: «Считать, что студенты школы медсестер 2 курса 21 сего июня сдали испытание на право медработников со средним медицинским образованием в количестве 24 человек».

Таким образом, история Кемеровского областного медицинского колледжа началась в далеком 1935 году. Тогда в Кемерове было 6 больниц и 4 небольших роддома с общим количеством коек 876; работали 70 врачей и 370 специалистов среднего звена.

Начиная с 1937 года, больницы города ежедневно стали пополняться полноценными сестринскими кадрами, в которых так нуждались и пациенты, и медицинский персонал.

По воспоминаниям выпускников тех лет, школа переживала трудное время — занятия шли в 3 смены, учебников и тетрадей не было, а весь учебный материал давался под запись. Не было своего помещения, штатных преподавателей, совместители часто менялись, не выполнялись планы приема, не было наглядных пособий, халатов, учебников.

Выпускники тех лет, испытывая подчас еще и материальные затруднения, учились с энтузиазмом, лучшие учащиеся по предмету награждались соответствующим учебником, получали в приказах по школе благодарности, денежные премии. Сохранились сведения о том, что среди лучших в 1937 году были Карпенко, Онина, Семенова, в 1938 году — Головнина, Черепанова, Рядинская, Фалипова и многие другие.

Выпускница 1937 года Невзорова Ольга Георгиевна писала, что она после окончания 7 классов в 1935 году поступила в мед. школу. Жила в большой нужде, но старалась учиться хорошо. Получала стипендию 50 рублей, причем стипендия назначалась по успеваемости, согласно отзывов педагогов, в сумме 30, 40, 50, 60 и 75 рублей. После окончания школы работала хирургической сестрой в разных учреждениях, прошла всю войну. Испытала голод и холод, непосильный труд без выходных и праздников, не знала, что такое день и ночь, но ни разу не пожалела себя, осталась благодарна судьбе и верна своей профессии.

Кулагина Александра Максимовна, выпускница 1938 года, писала, как интересно преподавали педиатрию, терапию, фармакологию и хирургию. Огромная заслуга в этом — преподавателей тех лет. Пишет, что всю жизнь работа медсестры ей нравилась, получала одно удовольствие от своей работы — помочь больному.

С 1935 года школу по совместительству возглавил С.В. Аникин, а первым официальным директором школы стал Александров Евсей Куприянович. Затем до 1950 года директора менялись каждые 1,5-2 года.



АЛЕКСАНДРОВ ЕВСЕЙ КУПРИЯНОВИЧ

С именами преподавателей школы медицинских сестер связана вся история становления здравоохранения г. Кемерово. Среди преподавателей школы были Заслуженные врачи РСФСР врачи-педиатры Ариадна Алексеевна Алексеева, Елена Александровна Беляева, Олимпиада Ивановна Кобытеева, Фаина Львовна Киселева, хирурги Александра Николаевна Литвинцева, Степан Васильевич Беляев, Михаил Алексеевич Подгорбунский, офтальмолог Екатерина Антоновна Скорик, терапевты Сара Самуиловна Альшиц, Вера Александровна Уласенко, акушеры-гинекологи Людмила Семеновна Сорокина, Раиса Ильинична Крельштейн, онколог Матвей Семенович Раппопорт, невропатолог Александр Сергеевич Пронин.

К 1941 году в лечебно-профилактических учреждениях Кузбасса работали более 5 тысяч человек среднего медицинского персонала. В военные годы приток учащихся увеличился за счет демобилизованных и эвакуированных. В 1942 году состоялся досрочный выпуск медсестер в феврале и все из выпуска, кроме двоих, направленных для работы в скорую помощь (одна из них, Голубчикова А.Ф., впоследствии стала директором медицинского училища), ушли на фронт.

С 1950 года учебно-воспитательная работа в школе заметно активизировалась, о чем свидетельствуют протоколы педсоветов, впервые бы-



АЛЕКСЕЕВА АРИАДНА АЛЕКСЕЕВНА
Заслуженный врач РСФСР
Врач - педиатр
Преподаватель педиатрии
Кемеровской школы медицинских сестер



БЕЛЯЕВА ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА
Заслуженный врач РСФСР
Врач - педиатр
Преподаватель педиатрии
Кемеровской школы медицинских сестер

ли организованы две цикловые комиссии, одна из них — цикловая комиссия общеобразовательных дисциплин; появились штатный заместитель директора, преподаватели. Директором школы в этот период был Качко Иосиф Моисеевич, завучем — Локшина Ася Исаковна.

Менялось время. Менялись названия. Весной 1955 года школа медицинских сестер реорганизована в медицинское училище.

В те годы в училище принимали после окончания семилетней школы. В приказе 31 от 23 августа 1955 года в Кемеровское медицинское училище на основании поданных документов об окончании 7 классов с отличными оценками и похвальными грамотами на первый курс было зачислено 16 человек, 74 человека зачислены на основании оценок приемных экзаменов, и 17 человек зачислены в качестве кандидатов, таким образом были сформированы три группы «А», «Б», «В».

В книгах приказов тех лет среди педагогов училища значатся Соколов Борис Евгеньевич, Козыренко Михаил Иосифович — физрук, Банщикова Ольга Лазаревна — преподаватель биологии, Количенко Галина Михайловна, препода-

ватели анатомии, нормальной физиологии Журавлева Евдокия Дмитриевна, Мазур Анна Степановна, Самодумова Жанна Аверьяновна, Мандзик Виктория Сергеевна, Розенко М.К., Бородулин Николай Прокопьевич, Урываева Наталья Леонидовна, Щербакова Лидия Исаковна, Горбушина Мария Яковлевна, преподаватели патанатомии и патфизиологии Кубиш Роза Александровна, Азовцева Валентина Павловна, преподаватели терапии врач Ляшук Инна Нафанаиловна, Разумова М.Ф., Бадьина С.А., преподаватели хирургии врач Масорский Иван Степанович, Ланчакова Лидия Фоковна, преподаватели акушерства и гинекологии врач Медовая Ева Саламовна, Мозалева Татьяна Матвеевна, Снисоренко Елена Макаровна, преподаватели токсикологии Фридман Любовь Иосифовна, Бородулина Н.П., преподаватели истории Свиридов Кондратий Павлович, Мертц Светлана Александровна, Лутаев Сергей Романович, Худич Валентина Ивановна, преподаватели математики и физики Количенко Галина Михайловна, Гаврилова Анна Нестеровна, физики Пологрудов Виктор Андреевич, преподаватели русского языка и литературы Титов Юрий Григорьевич, Аникина Людми-

ла Сергеевна, преподаватели детских болезней Шакалова Нина Сергеевна, Мартынова Нинэль Александровна, Кокорникова Анна Прокопьевна, преподаватели физиотерапии Морозова Александра Васильевна, Белых Мария Александровна, преподаватель отоларингологии Сулимова Людмила Андреевна, преподаватель кожно-венерических болезней Решетов Георгий Дмитриевич, преподаватель глазных болезней Репин Юрий Валентинович, преподаватели фармакологии и рецептуры Троянова Мария Архиповна, провизоры Попкова О.М., Крамер Р.А., Краус М.И., Пунинский Ф.С., преподаватель ухода за больными Евтихеева Наталья Алексеевна, преподаватель практической лечебной физкультуры Гурбанов Виктор Николаевич, преподаватели микробиологии Виноградова Наталья Ефимовна, Бушуева-Андросова А.Ф., Красовская Анна Сергеевна, Андросова А.Ф., преподаватель гигиены Кузьминский Михаил Михайлович, Смирнова Валентина Михайловна, преподаватели эпидемиологии Вяткина Зоя Степановна, Агеева Александра Васильевна, преподаватель химии Козыренко Зоя Викентьевна, преподаватель биологии Шмырева А.П.

Руководили практическими занятиями в лечебно-профилактических учреждениях Касимовцева Н.И., Даниленко О.И., главврач первой детской горбольницы Черных Е.П., старшие сестры 3-й горбольницы Ермолова, Корман А.П., Нечаева П.И.

Здание училища располагалось все в том же не приспособленном для занятий помещении на Кузнецком проспекте в районе Конного базара (ныне пересечение ул. Коммунистической и пр. Кузнецкого). В штатах училища числились собственный конюх и истопник (позже кочегар).

В 1955-1957 гг. в училище работали две цикловые методические комиссии: общеобразовательная (председатель Локшина А.И. с 1.02.56 до 5 марта 1956 г., Банщикова О.Л. с апреля 1956 г. до января 1957 г., Худич В.И. с 21 февраля 1957 г.) и общемедицинская (точных сведений о председателях не обнаружено).

В те годы организации физической подготовки студентов и преподавателей уделялось особое внимание, в 1957 году в комиссию по приему норм ГТО входили Козыренко М.И., Высторопский В.И., Воробьева А.И., Павлова Л.А., Маторский И.С.

В 1957 г. в медицинском училище впервые проведен набор на обучение фельдшеров, в 1960 г. — фармацевтов, в 1961 г. — зубных техников и зубных врачей, в 1962 г. — санитарных фельдшеров, а с 1966 г. — акушерок.

В 1962 г. министерством здравоохранения принято решение об открытии на базе Кемеровского медицинского училища санитарно-гигиени-

ческого отделения, поскольку Кузбассу с интенсивно развивающейся промышленностью и высоким воздействием на окружающую среду необходимы были квалифицированные кадры санитарно-противоэпидемической службы. Первыми преподавателями отделения стали преподаватели Кемеровского государственного медицинского института В.В. Каминский, Л.В. Борков, позже из практического здравоохранения пришли на постоянную работу Л.М. Коткова, М.Б. Островская, Л.К. Фефилова, А.Я. Семенова.

Попробуем пролистать страницы календаря 1963-1964 учебного года.

В 1963-1964 учебном году в Кемеровском медицинском училище обучалось 845 учащихся: 185 человек на зубоучебном отделении, 66 человек на зуботехническом отделении, 272 человека на фармацевтическом отделении, 27 человек на санфельдшерском отделении, 157 человек на фельдшерском отделении, 138 человек на медсестринском отделении. Училище выпустило 300 человек. Зубных врачей — 2 группы, зубных техников — 1 группа, медсестер — 3 группы, фармацевтов — 2 группы, фельдшеров — 2 группы.

22 ноября состоялась молодежная суббота на тему: «Здравствуй, будущее!». К этому вечеру



ЛИТВИНЦЕВА АЛЕКСАНДРА НИКОЛАЕВНА
Преподаватель Кемеровской школы
медицинских сестер



БЕЛЯЕВ СТЕПАН ВАСИЛЬЕВИЧ
(1903 – 1969 гг.)
Преподаватель Кемеровской школы
медицинских сестер

готовилось все училище: была создана инициативная группа, которая связывалась с общественными организациями района, приглашала выступающих, утверждала график вечера, распределяла обязанности, утверждала эскизы приглашений билетов. Зал был оформлен плакатами, лозунгами, отражающими полет в будущее, творческую фантазию учащихся, их мысли о будущем. Было оформлено кафе «Ромашка», где девочки продавали кофе, пирожное: были очень маленькие столики с хорошей чайной посудой. Была оформлена комната, где проводилась беседа с архитектором г. Кемерово, который рассказал о будущем города, о его новых районах, о строящемся здании музыкальной комедии.

Март 1964 года – идет смотр художественной самодеятельности. К этому смотру шла упорная подготовка. Каждый день оставались после уроков репетировать. Репетиции всегда проходили весело. Вначале проходили смотры по отделениям. Первыми показали свое мастерство фармацевты. Вторыми выступили фельдшерское, медсестринское и сан-фельдшерское отделения, третьими – зубоучастное и зуботехническое отделение. Лучшими оказались фельдшера, санфельдшера и медсестры. Они заняли I место,

II место заняли фармацевты, III место – зубные врачи и техники. На этих смотрах были отобраны лучшие номера, которые пошли на общеучилищный смотр. Хочется отметить следующие номера и их исполнителей: «Стихи о Кубе» – Ерхова, автор этого стихотворения, Евтушенко «Кубинская мать» – Соголевская, Песенка из кинофильма «Роман и Франческа» – Аникина, «Русская пляска» – Николаенко Виктор, «Кубинский танец» – Огольцова и Губина. Хорошо играл училищный эстрадный оркестр. В результате училище заняло II-е место в областном смотре художественной самодеятельности, за что получили премию – 300 руб.

В этот период впервые организована группа туристов, в количестве 12 человек, которая приняла участие в слете туристов города в Сухово. Заняли I-е место, получили кубок и грамоты за художественную самодеятельность. Был совершен поход в Барзас.

В училище работали секции туризма, легкой атлетики, шахматно-шашечная, волейбольная, настольного тенниса. Спортивной работе отводилось особое место. В училище прошли соревнования между группами, по шахматам, шашкам, настольному теннису, по лыжам и легкой атлетике. В соревнованиях училища приняли участие 421 человек. Кроме этого училище участвовало в соревнованиях по лыжам и конькам на первенство города, в лыжном первенстве среди медицинских работников. Девушки заняли I-е и II-е места, а также приняли участия в областных соревнованиях по конькам и лыжам. В училище в 1964 году заведена книга разрядников: за период с 1 февраля оформлено училищем 109 разрядов: юношеских – 72, III – 35, II – 27.

С физорганами групп постоянно проводился инструктаж, заседания. С 15 января по 12 июня училище награждено 17-ю грамотами, 39 студентов награждены личными грамотами. Сохранилась потрясающая статистика: в 1963-1964 учебном году в соревнованиях участвовали 715 студентов; на городских – 234 человека, на училищных – 418.

21 ноября 1964 г. вечер, посвященный 30-летию училища. Вечеру предшествовала большая подготовка: были оборудованы кабинеты биологии, химии, анатомии, физики, математики, детских болезней. Оборудовано много стендов «Маяки здравоохранения», «Училищу 30 лет», «Наша жизнь», «Химия Кузбасса», «Доска почета».

От бывших учащихся пришло много писем; из больниц были присланы хорошие отзывы о наших выпускниках, их фотографии. К вечеру все готовилось тщательно, репетировали номера самодеятельности, готовили доклады, монтажи.

Торжество происходило во Дворце строителей. Доклад сделала директор училища А.Ф. Го-

лубчикова, которая рассказала об истории училища, его преподавателях и выпускниках, о сегодняшних днях училища. Лучшие преподаватели (Часовских О.А., Гузман Л.М., Сорожкина В.П., Морозова К.М., Косолапова Т.Г., Мироненко А.А., Кодачигова Т.И., Соломатова Т.Е.) награждены грамотами. Учащимся Казаковой, Лошкаревой, Карпушиной вручены грамоты райкома комсомола.

Училищу подарили пианино, машину «Москвич», радиолу «Рапсодия», картины, бюст Ленина. Были зачитаны приветствия горкома союза медиков, горкома партии, больниц и училищ.

После этого состоялся большой концерт. Потом играл оркестр, были танцы, веселье, много шуток, смеха. «Доброго пути, наше училище!», — желали преподаватели и учащиеся.

В 1966 году в училище обучались 1100 учащихся, с этого же года стало работать вечернее медсестринское отделение на 150 человек, открыт филиал в п. Яшкино на 30 человек и были организованы постоянно действующие курсы усовершенствования средних медицинских работников,

на которых только за 1966 год прошли усовершенствование 150 человек (30 рентген-лаборантов, 30 клинических лаборантов, 30 фельдшеров сельской местности и 60 дезинфекторов).

В 1965 году училище, благодаря настойчивым усилиям коллектива и помощи Марии Нестеровны Горбуновой, в те годы руководителя облздрава, переезжает в новое пятиэтажное здание, в котором разместились учебный корпус и общежитие на 300 мест.

В январе 1966 года состоялся переезд в новое здание училища на улице Н. Островского. «...Теперь у нас великолепные кабинеты детских болезней, хирургии, акушерства, технологии лекарственных веществ, химии. Такая легкая красивая мебель, какой белизной сверкают табуретки в кабинетах клинических дисциплин! Мы имеем большую столовую, актовый зал, спортивный зал, библиотеку с читальным залом, а на 4 и на 5 этажах живут студенты. Хорошо поработали наши студенты при переезде и оформлении нового здания. Работа так и кипела в их руках!» — вспоминают те, кто принимал участие в этих событиях.



СОРОКИНА ЛЮДМИЛА СЕМЕНОВНА
(1894 - 1973 гг.)
Заслуженный врач РСФСР
Первый врач акушер-гинеколог Кузбасса
Преподаватель Кемеровской школы
медицинских сестер



ПРОНИН АЛЕКСАНДР СЕРГЕЕВИЧ
(1897 - 1962 гг.)
Заслуженный врач РСФСР
Врач-невропатолог
Преподаватель Кемеровской школы
медицинских сестер



СКОРИК ЕКАТЕРИНА АНТОНОВНА
Заслуженный врач РСФСР
Первый офтальмолог Кузбасса
Преподаватель Кемеровской школы
медицинских сестер



УЛАСЕНКО ВЕРА АЛЕКСАНДРОВНА
Заслуженный врач РСФСР
Врач – терапевт
Преподаватель терапии
Кемеровской школы медицинских сестер

Много умения, изобретательности применили студенты при оформлении кабинетов и коридоров. Состоялся вечер, посвященный новоселью, выступили с хорошими номерами Широков Ю. ЗТ-641, Куколь Н. ЗТ-641, Дубровская ЗВ-651, Каравайнова ФМ-641 и др., на котором студенты обещали хорошо учиться, постигать глубокие основы наук, быть аккуратными и чуткими и выполнить поставленную задачу: из стен этого здания выйти замечательными специалистами. И они старались отблагодарить строителей и государство хорошей учебой, спортивными успехами, большими полезными делами.

В новом здании разместились столовая на 70 посадочных мест, актовый зал, библиотека с читальным залом, который работал с 8 часов утра до 21 часа вечером. В училище был создан кинозал с установленной киноаппаратурой, и с тех пор киноуроки заняли ведущее место в преподавании дисциплин. В справке от 4 февраля 1967 года отмечается, что за первый семестр 1966-1967 учебного года было поведено 175 киноуроков. В училище вводится кабинетная система. Оформление и оснащение кабинетов проходит под девизом «научить на уроке», для чего

кабинет должен располагать всем необходимым для изучения программного материала, способствовать расширению кругозора учащихся и развитию медицинского мышления. Впервые создаются кабинеты доклинической практики по уходу за больными, хирургии, акушерству и детским болезням.

В познании своей будущей специальности учащимся помогал весь коллектив, ненавязчиво, с терпением воспитывая учащихся. С каждым годом улучшались качество и уровень успеваемости. Учащиеся укрепляли свои традиции в художественной самодеятельности, в спорте, «Лучший по профессии», «А ну-ка, девушки».

21 мая 1966 г. в училище прошла третья научно-теоретическая конференция учащихся по проблеме сердечно-сосудистой патологии. Все цикловые комиссии готовили доклады. Зал, где должна была проходить конференция, был тщательно убран. Была подготовлена выставка докладов, лучших дневников практики, альбомов групп, газет кружков и санбюллетеней. Биологи показали влажные препараты, сделанные руками учащихся, выставили свои работы и зубные техники и фармацевты. Доклады Панасенко Д.В.,

Семеновой, Бурдаковой, Клевленной, Напреевой сопровождалась показом таблиц, которые они подготовили к конференции. Лучшими докладами были признаны доклады Сапрыгиной — 1 место, Панасенко Д.В. — 2 место. Кружок педиатрии (руководитель Смоляр Т.А.) и хирургии (руководитель Сенькова Л.К.) награждены грамотами.

Попробуем вспомнить о том, что нового появилось в жизни училища в 1966-1967 гг. В 1966-67 учебном году в наше училище поступили 550 учащихся. Теперь в стенах училища учится 1100 человек. Такого большого количества учащихся еще не было. В сентябре, как всегда, наши юноши и девушки работали в колхозе «Ель-каевский». В этом году в училище введено самоуправление. Во главе самоуправления стоят комитет ВЛКСМ и профсоюз. Каждая группа разбита на 6 секторов (политический, трудовой, культурно-массовый, бытовой, физкультурный, сектор печати), во главе каждого сектора стоит председатель. В комитете и профкоме есть люди, ответственные за каждый сектор. Эти ответственные составляют план, собирают председателей, заслушивают отчеты и предложения.

В этом году стали также практиковать линейки, посвященные политическим и организационным событиям (День рождения комсомола, о проведении 7 ноября, об итогах генеральных уборок). С октября стал работать университет культуры с отделениями литературы, обществоведения, науки и техники, эстетики и здоровья. В училище стало больше активистов, учащиеся проявляют больше самостоятельности, практикуются открытые классные часы, творческие вечера. Вся воспитательная работа в эти годы ведется под девизом «К 50-летию Советской власти» и «К 100-летию со дня рождения В.И. Ленина».

Важную роль в жизни училища стало играть социалистическое соревнование. Последние 2 года все работают под девизом: «Навстречу 50-летию Советской власти, комсомола, 100-летию со дня рождения В.И. Ленина». Каждая группа 1 раз в 2 месяца сдает рапорт о проделанной работе. Традицией в жизни училища стало пополнение музея В.И. Ленина, который был создан в 1966 г. силами учащихся. И через два года стали проводить классные часы в музее В.И. Ленина, который чаще называли «Ленинской комнатой».

В том же году в Кемеровском медицинском училище был создан клуб «Красная гвоздика», который просуществовал 20 лет (17.02.1968-1987 г.). Каждый год участники клуба организовывали встречи ветеранов в канун празднования Дня Победы в Великой Отечественной войне. За годы существования клуба было проведено более 80 встреч с ветеранами Великой Отечественной войны — выпускниками школы медицинских сестер.

В 1966 году существовало 5 цикловых комиссий: общеобразовательная (председатель Мироненко А.А.), общемедицинская (председатель Соломатова Т.Е.), клиническая (председатель Часовских О.А.), фармацевтическая (председатель Черных Е.А.) и стоматологическая (председатель Байлакова). Затем из клинической цикловой выделяют терапевтическую и хирургическую (председатель Часовских О.А.), а в марте 1970 г. в состав комиссий вводится новая комиссия по санфельдшерскому отделению (председатель Семенова А.Я.), терапевтическая и хирургическая объединяются в клиническую (председатель Солодова Е.А.).

В 70-е годы коллектив училища начинает активно работать над профориентацией сельской, рабочей молодежи и учащихся дневных школ. Возглавил эту работу Казакевич А.Е.

Говоря об истории колледжа, нельзя не вспомнить многолетний труд тех педагогов училища, кто оставил значимый след в становлении нашего учебного заведения: Морозова Клавдия Михайловна — организовала в училище методический кабинет; много лет отдала училищу Большанина



КРЕЛЬШТЕЙН РАИСА ИЛЬНИЧНА
Заслуженный врач РСФСР
Врач — акушер-гинеколог
Преподаватель акушерства и гинекологии
Кемеровской школы медицинских сестер



**Педагогический совет
В центре Качко Л.М.**

Валентина Николаевна, Часовских Ольга Андреевна, Соломатова Татьяна Егоровна, Фридман Любовь Иосифовна, мастера педагогического труда, активные общественники; Майзель Ольга Ермолаевна организовала отличный кабинет доклинической практики по хирургии, который первым в училище стал школой передового опыта.

В конце 70-х годов совершенно иначе выглядит структура цикловых методических комиссий: кроме общемедицинской, общеобразовательной, зуботехнической, санитарно-гигиенической, появляются комиссия по уходу, педиатрическая, химико-фармацевтическая, вновь выделяются хирургическая и терапевтическая цикловые комиссии.

Большую работу коллектив преподавателей проводил с целью оптимизации учебно-воспитательного процесса путем оптимизации традиционного обучения в соответствии с принципами дидактики и внедрения новых методов обучения. В 1974 году, по инициативе Н.С. Афанасьевой, в училище введен лекционно-семинарский метод обучения. Ее опыт работы был неоднократно представлен на различных форумах и в 1978 году работа Нины Сергеевны «Практическое занятие по теме: «Заболевания органов желудочно-кишечного тракта» заняла 3 место на республиканском конкурсе, за что она была награждена Почетной грамотой Министерства здравоохранения РСФСР.

Первый открытый урок с применением графологических структур для преподавателей состоялся в 1977 году, его провела Цветницкая Т.А. В марте 1978 года наш преподаватель (Каукаль Т.И.) дает открытый урок с целью распространения опыта методики применения графологических структур для завучей техникумов г. Кемерово. В 1979 году 96 % педагогов используют методики проблемного обучения и программного контроля, 28 % – программированное обучение, 47 % в своей работе используют графологические структуры, 50 % внедрили тестовый контроль при проведении занятий, 1,6 % используют элементы метода Шаталова. Среди активных новаторов – Бизенкова В.И., Еремина Г.П., Черных Е.А., Полеваева Т.И., Коткова Л.М., Калинина Г.И., Кутепова М.Ф., Данциг М.Б., Черкасова Л.А., Милворотова В.И., Колпакова В.М., Овченкова А.С., Семенова А.Я., Черкасова О.А., Пеккер Д.С., Фефилова Л.К. и многие другие.

Существует памятный документ – письмо начальника ЦМК по среднему медобразованию М.Л. Волоской, которая в своем письме (1979 год) выражает благодарность педагогам училища: «Центральный методический кабинет по среднему медицинскому образованию ГУУЗА Минздрава СССР с удовлетворением отмечает значительную работу по рецензированию учебников для учащихся медицинских училищ, про-

деланную коллективом Кемеровского базового медицинского училища. Работа преподавателей Котковой Л.М., Семеновой А.Я., Кухаревой Л.В., Тайлаковой Р.Е., Каукаль Т.И., Крюковой Л.С., методиста Калининой Г.И. делает честь училищу, свидетельствует о творческих возможностях коллектива».

С 1980 года педагогический коллектив работает над учебно-методической проблемой «Поэтапное формирование умственных действий учащихся». Активными участниками конференций были Калинина Г.И., Еремина Г.П., Кутепова М.Ф., Миловоротова В.И., Парфенова Р.М., Островская М.Б., Мироненко А.А., Смоляр Т.А.; открытые уроки проводили: по охране труда Талакова Р.Е., по анатомии Полеваева Т.И., по акушерству Филатова А.Н., по литературе Калинина Г.И., по хирургии Каукаль Т.И., по ЛОР болезням Кутепова М.Ф., по физике Шебалина Р.В., по технике изготовления протезов Быкова Е.Ф., по фармакологии Миловоротова В.И. В 1982 году успешно прошли уроки истории у преподавателя Нейштадт Л.Н., дезинфекционного дела Фефеловой Л.К., открытый семинар по терапии Трофимовой Н.А., по хирургии Дунаевой Н.К. В 1983 году состоялся смотр-конкурс методических разработок с внедрением в учебный процесс теории поэтапного формирования умственных действий учащихся с применением проблемного метода и элементов УМР по теоретическим и практическим занятиям, в результате которого первое место было отдано преподавателю Каукаль Т.И. (хирургия), второе поделили Кутепова М.Ф. (ЛОР болезни) и Калинина Г.И. (литература), третье место разделили Семенова А.Я. (гигиена) и Еремина Г.П. (анатомия).

В 1981 году в училище обучались 1007 студентов, общежитие уменьшилось за счет расширения числа учебных комнат, теперь общежитие рассчитано на проживание 122 человек. Среди баз производственной, учебной и учебно-производственной практики – областная клиническая больница № 1, Центральная городская клиническая больница, МСЧ-1, Кемеровская центральная районная больница, МСЧ-12, ЦГБ Кировского и Рудничного районов, Инфекционная больница № 8, 1-я, 2-я и 7-я детские больницы, Центральная городская клиническая детская больница, Поликлиника № 5. Учебная практика организована на базах Областного онкологического диспансера, Областного противотуберкулезного диспансера, Областной психиатрической больницы, Областного кожно-венерологического диспансера, Родильного дома № 4, Станции скорой медицинской помощи.

Привлечение учащихся к участию в социальном соревновании за лучшее качество знаний, высокую трудовую дисциплину, за высокую

культуру быта и лучшую комнату в общежитии – неотъемлемый атрибут воспитательной работы тех лет. Активно развивается студенческая самостоятельность; для студентов работают факультеты по марксистско-ленинской этике, основам правоведения, НОТ; организуются встречи учащихся с работниками медицинского института и практического здравоохранения, проводятся лекции, доклады, беседы, диспуты и конференции по вопросам воспитания, моральных обязанностей учащихся, этики средних медицинских работников; в группах ежегодно проводятся Ленинские зачеты, студенты работают в кружках ДОСААФ, участвуют в проведении военно-спортивных соревнований, сдают нормы ГТО.

Комитет ВЛКСМ училища провел большую работу по пропаганде и организации Всесоюзного конкурса творческих работ учащихся средних специальных учебных заведений по общественно-политической тематике. В представлении работ на конкурс (1 этап) приняли участие все группы училища, на областной этап (2 этап) были отобраны три работы, одна из которых «Почетный гражданин нашего города» (работа учащейся гр.СФ-801 Комаровой Елены, рук. Нейштадт Л.Н.) в феврале 1982 года получила Диплом 2-й степени как победитель областного тура Всесоюзного конкурса творческих работ.

В училище организованы факультеты общественных профессий, которых в 1982 году насчитывалось 19: факультет политинформаторов, организаторов коллектива, журналистики, тренеров и судей, корреспондентов газет, доноров Красного креста, медицинских знаний, по проблемам идеологической работы и др. Организованы слеты отличников, проходящие под девизом «Посредственности бой!», на которых отличники учебы обсуждали опыт и методы самостоятельной работы, обменивались мнениями по работе коллективов по данному вопросу. Продолжается славная традиция проведения конкурсов по отделениям «Лучший по профессии». В разные годы победителями этих конкурсов были Дулина Н. (МС-701), Севрюкова Ирина (СФ, 84г.), Мезенцева Надя (МС-792).

В ноябре 1982 года на базе Кемеровского медицинского училища проходит республиканское совещание председателей предметных комиссий санитарно-гигиенических дисциплин медицинских училищ РСФСР, на котором прозвучал доклад Министерства здравоохранения РСФСР о состоянии и перспективах дальнейшего совершенствования подготовки санитарных фельдшеров и задачах развития санитарной службы. Майя Борисовна Островская, преподаватель гигиены, рассказывала об опыте преподавания гигиены питания в училище. В программе семинара были предусмотрены открытые мероприятия,

проводимые преподавателями училища Семеновой А.Я., Бизенковой В.И., Фефиловой Л.К., Черных Е.А., Крюковой Л.С.

1984-1985 учебный год посвящен учебно-методической проблеме «Пути и средства формирования модели специалиста». Для изучения этой проблемы проходят заседания методического совета, конференции, открытые практические и теоретические занятия, на которых обсуждается роль оснащения кабинетов в процессе освоения медицинских навыков и опыт работы преподавателей по методикам разработки и применения различных средств обучения, впервые возникает идея внедрения в учебный процесс единой методической системы.

Вот с таким багажом приблизилось училище к новой юбилейной дате – 50-летию училища.

«Юбилей – это встречи, воспоминания, радость общения, возвращение в молодость тех, кто уже перешагнул трудовую жизнь, напутствие молодежи», – такими словами открыла торжественный вечер, посвященный этой праздничной дате Нина Сергеевна Афанасьева. На встречу с молодежью, преподавателями приехали 500 выпускников из разных уголков страны и Кемеровской области, приехали из разных городов преподаватели, ранее работавшие в училище, пришли в гости преподаватели-ветераны. Рассказывая о прошлом, Нина Сергеевна много говорила о выпускниках, которые были разысканы благодаря усилиям преподавательского и студенческого коллектива училища. Состоялся грандиозный праздник со словами благодарности и слезами на глазах, смехом, танцами и, конечно, песнями.

Кстати сказать, училище никогда не было обделено талантами. Об одном из них и хотелось бы рассказать. Ровно 20 лет назад, в канун 50-й годовщины Кемеровского медицинского училища, обнаружилось, что достоверных сведений о дате образования училища нет. Обращение в архив Кемеровской области ничего не дало, поскольку Кемеровская область сама была организована в 1943 году, тогда как здравоохранение региона существовало задолго до этого. Попытки узнать истину привели преподавателя Кутепову Маргариту Федоровну, не на шутку заинтересовавшуюся этой проблемой, в Новосибирск в мае 1984 года. Три дня провела она в темных помещениях госархива Запсибкрая. После той огромной кропотливой работы, которую провела Маргарита Федоровна, ей даже в шутку предложили работу в архиве. Она сумела разыскать тот самый приказ об организации школы медицинских сестер, о котором говорилось в начале. Сейчас, возглавляя Совет ветеранов колледжа, Маргарита Федоровна продолжает восстанавливать историческую справедливость.

Тогда, теперь уже в далеком 1985 году, в училище сложился работоспособный коллектив преподавателей. 80 % из них – ударники коммунистического труда, 7 преподавателей занесены в книгу и на доску Почета района, области. 10 преподавателей занесены в Книгу почета училища, Коллектив Кемеровского медицинского училища занесен в книгу Трудовой славы Центрального района. В коллективе работают 1 Заслуженный учитель школы РСФСР, 13 отличников здравоохранения, 5 отличников среднего специального образования, 5 человек удостоены звания «преподаватель-методист».

Трудовые будни наступили сразу же после окончания праздника. 55 преподавателей посещают университет марксизма-ленинизма, еще два года – и они успеют получить диплом о высшем политическом образовании, 8 преподавателей уже имеют такой диплом. В училище внедряется новая форма повышения квалификации преподавателей, не имеющих специального педагогического образования, на кафедре педагогики Кемеровского государственного университета.

В училище введена общеучилищная линейка по итогам месяца, рейдовые проверки комсомольского прожектора и группы народного контроля состояния учебной дисциплины и порядка. В расписание введены уроки благоустройства, для ремонта из числа учащихся комплектуется строительный отряд.

Материальная база учебных кабинетов на высоком уровне – действующая медицинская аппаратура, тренажеры, технические средства обучения и контроля, более 100 электрофицированных стендов, около 200 действующих моделей, макетов, муляжей. 5 кабинетов оборудованы и работают как лечебные – ЛОР, глазных болезней, ФТО, зубоучастковый и здравпункт; 3 кабинета действуют как школа передового опыта.

В 1986 году предпринимаются попытки наладить систему документооборота, создается номенклатура дел Кемеровского медицинского училища. В 1987 году расширяется число баз учебной практики. Список пополняется стоматологическими поликлиниками города, городской и районными СЭС, городской дезинфекционной станцией.

Начало 90-х годов характеризуется сменой социально-экономической политики в стране, большое внимание стало уделяться вопросам здравоохранения и образования. Внедряется процедура лицензирования образовательных учреждений, поднимается вопрос о состоянии и перспективах развития сестринского дела в России.

В училище активно развивается внебюджетная подготовка специалистов, внедряются новые хозяйственные механизмы управления учебным заведением. При активном участии Н.С. Афанасьевой училище реорганизовывается в колледж –

образовательное учреждение, реализующее образовательные программы среднего профессионального образования по специальностям: сестринское дело (квалификация – медицинская сестра), лечебное дело (квалификация – фельдшер), акушерское дело (квалификация – акушерка), стоматология ортопедическая (квалификация – зубной техник), лабораторная диагностика (квалификация – медицинский лабораторный работник). Наряду с реализацией образовательных профессиональных программ базового уровня, в колледже ведется преподавание по углубленным профессиональным программам, обеспечивающим обучающимся повышенный уровень образования, открывается отделение повышения квалификации для последиplomной подготовки специалистов со средним медицинским образованием.

В первый год работы отделения повышения квалификации (зав. Моисенкова Е.Н.) было проведено 4 цикла усовершенствования, на которых прошли обучение 120 медицинских сестер. В 1992-1993 учебном году на циклах усовершенствования повысили свою квалификацию

уже 720 человек. В 1993-1994 году на обучение стали приезжать сестринские кадры из ЛПУ области.

В колледже активно реализуется задача совершенствования сестринского образования в рамках проекта «Новые сестры для новой России». В учебный процесс внедряются новые элементы процесса сестринского обслуживания, постановки сестринского диагноза. В 1994 году на базе колледжа состоялся областной семинар, на котором присутствовали педагоги медицинских училищ Кемеровской и Томской областей. Открытые уроки проводили Дерюшева М.А., Клемцова С.А., Добрынина Г.А., Тимошенко Н.К., комплексное занятие по философии Степанкова Н.А. провела совместно с преподавателями педиатрии (Ипатенко Н.И.) и сестринского дела (Санникова И.Н.). На областном конкурсе методических материалов работа преподавателей хирургической цикловой комиссии (Ульянова В.П.) «Основы сестринского дела в хирургии» удостоена первого места и почетного приза Республиканского конкурса передового опыта.



На снимке выпускники Школы медицинских сестер 1940 г.
В среднем ряду преподаватели школы слева направо:
Пронин А.С., Подгорбунский М.А., Кобытёва О.И., Александров Е.К.,
Альшиц С.С., Кондратьев, Стасилотас А.А.

В колледже создана группа инициативных преподавателей, которые активно занялись проработкой содержания новых образовательных модулей по специальности «Сестринское дело», созданием программы, учебно-методического обеспечения практических занятий, подходов к написанию сестринских историй болезни. Впервые проводятся семинары по сестринскому процессу и сестринскому обслуживанию в лечебно-профилактических учреждениях ЦГКБ № 3, муниципальной больнице № 2, Областной клинической больнице № 1.

В 1994 году состоялся первый выпуск медицинских сестер повышенного уровня подготовки. Впервые была проведена аттестация специалистов со средним медицинским образованием, сразу после прохождения сертификационных циклов на отделении дополнительного образования. С этой целью на базе колледжа была сформирована областная аттестационная комиссия, в состав которой вошли ведущие специалисты здравоохранения. Внедрена новая форма обучения – выездные циклы усовершенствования, впервые проведенные в городах Мариинск и Гурьевск.

В течение многих лет активно сотрудничают с колледжем работники ряда кафедр – преподаватели внутренних болезней с общим уходом за больными (Кунашко М.А., Сафиуллина Р.З), оперативной хирургии и топографической анатомии (Богданов В.Г., Бедринский Л.А., Хохлов П.Г.), фармакологии (Меркурьева А.Г., Сазыкин Г.С.), которые проводят теоретические и практические занятия со студентами специальности «Лечебное дело».

Впервые проводится экзамен в виде тестирования на компьютере по «Основам сестринского дела», задания готовились преподавателями Санниковой И.Н., Щербаковой А.Д., Ипатенко Н.И. Активно используется на занятиях видеотека колледжа, которая насчитывает более 250 фильмов, многие создаются силами студентов и преподавателей.

На начало 1994-1995 учебного года в колледже работают 8 цикловых комиссий: терапевтическая (председатель Трофимова Н.А.), гуманитарная (председатель Степанкова Н.А.), зуботехническая (председатель Шромова Т.Я.), хирургическая (председатель Ульянова В.П.), общепрофессиональная (председатель Урайская И.Н.), педиатрическая (председатель Добрынина Г.А.), клиническая (председатель Дерюшева М.А.), специальных дисциплин (председатель Фефелова Л.К.). В течение года из состава терапевтической комиссии выделяют цикловую комиссию «Основ сестринского дела» (председатель Санникова И.Н.). Для учебного процесса в колледже открываются 3 новых кабинета доклинической практики, на базе муниципальной больницы № 2 – 2 кабинета.

В 1995 году колледж получает лицензию на право ведения образовательной деятельности. На 1 сентября 1995 года в колледже работают 45 врачей, 4 провизора, 17 педагогов, преподавателей со средним медицинским образованием 6 человек, из них 3 Заслуженных учителя школы РСФСР и Российской Федерации. В соответствии с аттестацией преподавателей, 24 человека (31,6 %) имеют высшую педагогическую категорию, 26 (34,2 %) – первую, 12 (15,8 %) – вторую, 14 (18,4 %) – без категории. Коллектив возглавляет И.А. Свиридова, преподаватели готовятся к проведению процедуры аттестации учебного заведения.

С 1995 г. начинается участие коллектива преподавателей в международном проекте «ТАСИС» (Свиридова И.А., Санникова И.Н., Клемцова С.А. посещают с этой целью Англию) по становлению и развитию службы общей врачебной практики в Кемеровской области, которое продолжается и включает внедрение инновационных сестринских технологий в практику учреждений первичной медико-санитарной помощи, внедрение образовательных программ подготовки сестринского персонала ОВП, последипломную подготовку специалистов сестринского дела, создание модели конечных результатов деятельности специалистов сестринского дела общей врачебной практики, совершенствование системы сестринских служб ОВП в рамках внедрения инновационных технологий.

В 1998 году создана программа совместного сотрудничества Кемеровского областного медицинского колледжа и Международного центра по сотрудничеству в области паллиативного ухода Всемирной организации здоровья, Оксфорд. Данная программа способствует реализации задач, стоящих перед медицинскими работниками всех уровней, по обеспечению паллиативной и реабилитационной помощи пациентам. В рамках программы в марте 1998 г. проведен Англо-Российский семинар по паллиативному уходу силами специалистов Международного центра по сотрудничеству в области паллиативного ухода, ВОЗ, Оксфорд. По окончании семинара 15 преподавателей колледжа получили международные сертификаты.

Руководитель инициативной группы по внедрению сестринского процесса в практическое здравоохранение Т.А. Чупрова принимает участие в работе Российско-Голландского семинара «Новое видение сестринского дела», Всероссийской конференции по сестринскому делу.

В колледже начинает работать психологическая служба. Иванова Л.И. и Дерюшева М.А. организуют волонтерское движение «Счастливая юность без наркотиков», создают программу социально-психологической адаптации

первокурсников и психологического сопровождения профессиональной деятельности средних медицинских работников.

Организовано подготовительное отделение для реализации мероприятий по профориентации. Основными формами профориентационной работы отделения являются: система подготовительных курсов: 8-, 7-, 4-месячные, 2-х недельные; профильные медицинские классы; конкурс преподавателей и студентов на лучшую форму профориентационной работы; лекции, беседы, встречи; Дни открытых дверей; экскурсии; рекламные проспекты, буклеты, календари, справочник; прайс-листы, объявления в школах г. Кемерово и Кемеровской области; информация, статьи о колледже в средствах массовой информации; ярмарки вакансий учебных мест в городах и районах Кемеровской области.

В 1998-1999 учебном году колледж начинает работать по Государственным образовательным стандартам специальностей.

В 1998 году методический совет преобразован в научно-методический, введена должность заместителя директора по научно-методической работе. Методический кабинет колледжа является городским центром научно-методической работы при совете директоров г. Кемерово и занял второе место в областном смотре-конкурсе методических кабинетов ССУЗов. В марте 1999 года проводилась выставка методических пособий преподавателей колледжа, которые созданы для студентов с целью использования их на занятиях. Лучшими были признаны работы Фефеловой Л.К., Ульяновой В.П., Щербаковой А.Д., Москаленко А.А., Кутеповой М.Ф., Клемцовой С.А.

Преподаватели колледжа активно занимаются научно-исследовательской деятельностью, внедряя новые сестринские технологии в практику учреждений здравоохранения. Преподавателями-консультантами (такая должность вводится с мая 1999 года) проводится мотивационная и теоретическая подготовка сестринского персонала, результатом явился запуск сестринского процесса в Центральной городской клинической больнице (отделения гастрологическое, кардиологическое, неврологическое, гинекологическое), Центральной городской детской клинической больнице (отделения акушерское, пульмонологическое, реанимации), Поликлинике № 5, общих врачебных практиках.

Именно по внедрению инновационных сестринских технологий в учреждениях первичной медико-санитарной помощи была выполнена и летом 1999 года блестяще прошла защиту кандидатская диссертация директора колледжа Свиридовой И.А.

В этом же году сборная команда КВН колледжа заняла второе место среди средних специ-

альных учебных заведений г. Кемерово, а в марте в областном конкурсе «Студенческая весна-99» коллектив студентов был награжден за участие памятным дипломом.

В 2000 году Советом колледжа принимается Концепция развития Кемеровского областного медицинского колледжа на период 2000-2005 гг. За эти годы появился филиал колледжа в г. Юрге, в колледже работают структурные подразделения: отделения по специальностям, подготовительное отделение, отделение дополнительного образования, методические объединения (цикловые методические комиссии), кафедра сестринского дела факультета высшего сестринского образования Кемеровской государственной медицинской академии, учебные кабинеты и лаборатории, студенческое общежитие, столовая, Центр содействия укреплению здоровья студентов, Научно-методический консультативный центр, Центр информационных технологий. Для развития общественных форм управления работают Совет колледжа, Совет директора, Научно-методический совет, Педагогический совет. Полномочия Советов разграничены Уставом и соответствующими положениями. Ежегодно планируется работа Советов, координируются вопросы их деятельности, контролируются результаты.

В образовательном процессе широко используются аудиовизуальные средства обучения: в колледже действует видеокласс с пропускной способностью 50 человек в день, видеотека насчитывает 235 видеофильмов (16 из которых подготовлены преподавателями колледжа), 18 учебных аудиторий оснащены телевизорами и видеомagneтофонами, 10 – магнитофонами и музыкальными центрами, 2 – видеопроектором, эпидеоскопом, 3 – оверхедами, 18 – слайдпроекторами, 5 – графпроекторами.

Колледж располагает двумя компьютерными классами, оснащенными современной вычислительной техникой, которые используются не только для проведения занятий по информатике, но и для текущего, промежуточного и итогового контроля знаний студентов и слушателей отделения дополнительного образования, индивидуальной работы преподавателей, студентов. В свободное от занятий время студенты и преподаватели колледжа имеют возможность самостоятельно работать в кабинете информатики для подготовки рефератов, написания историй болезней и пр. В процессе учебных занятий и для самостоятельной работы студентов используются и информационные носители материала по дисциплинам «Информатика». «Основы сестринского дела», «Сестринское дело в нервных болезнях», «Сестринское дело в терапии», «Сестринское дело в хирургии», «Анатомия», «Английский язык», «Латинский язык».

Студенческое общежитие расположено на 5 этаже учебного корпуса и состоит из 22 жилых комнат, комнаты отдыха, комнаты гигиены, кухни, туалета. Общее количество проживающих 88 человек. Стоимость проживания 40 руб. в месяц.

Медицинское обслуживание студентов осуществляется специализированной студенческой поликлиникой по цеховому принципу, структурным подразделением которой является фельдшерский здравпункт, расположенный на первом этаже основного здания колледжа и состоящий из кабинета для приема и процедурного кабинета. На базе фельдшерского здравпункта 1 раз в неделю проводится врачебный прием студентов цеховым терапевтом.

Студентам колледжа оказывается консультативно-диагностическая помощь специалистами ЛПУ города, специализированной студенческой поликлиникой, а также сотрудниками клинических кафедр Кемеровской государственной медицинской академии. На основании медицинского осмотра студенческой поликлиники и результатов комплексной диагностики ЦСУЗС разрабатываются программы профилактических, оздоровительных и коррекционных мероприятий. Оздоровительная работа включает в себя проведение сезонной дотации витаминов и фитотерапии студентам и сотрудникам колледжа; с целью профилактики утомления во время теоретических и практических занятий проводятся физкультурные паузы; со студентами, имеющими хронические заболевания, проводятся занятия по лечебной физкультуре. С целью профилактики дефицита йода и микронутриентов в рацион студенческой столовой включена йодированная соль, проводится обязательная витаминизация блюд.

Образовательный процесс (по состоянию на 01.01.2005 г.) в колледже осуществляется 77 штатными преподавателями, 19 внутренними совместителями, 13 внешними совместителями. Из штатных преподавателей и штатных совместителей 80 человек (83,3 %) имеют высшее медицинское образование, 5 человек (5,2 %) – среднее медицинское образование, 11 (11,4%) – педагогическое высшее образование.

В числе сегодняшних преподавателей колледжа – бывшие его выпускники: Панасенко Дина Васильевна, Хамзина Тамара Анатольевна, Санникова Ирина Николаевна, Чеботкова Елена Николаевна, Лурье Геннадий Борисович, Королева Наталья Федоровна, Зуев Владимир Михайлович, Быкова Елена Федоровна, Шромова Татьяна Яковлевна, Гвоздецкая Марина Петровна, Максимова Анна Владимировна, Чвора Инна Юрьевна, Пантюхова Любовь Сергеевна.

В творческой атмосфере колледжа работают заслуженные учителя РФ: Черных Е.А., Котко-

ва Л.М., Мироненко А.А.. Черных Елена Афанасьевна, отличник здравоохранения, прошла свой путь от рядового педагога до заместителя директора по учебной работе. Вот уже 20 лет она во главе учебного процесса. Награждена медалью «За доблестный труд». Колледж помог реализовать мечты о педагогической деятельности Котковой Лилии Михайловны, которая возглавляет работу методического кабинета, является координатором научно-методической работы медицинских училищ области. Мироненко Аида Аркадьевна известна практически всем выпускникам последних 40 лет как неугомонный, неунывающий преподаватель, осваивающий все новые и новые дисциплины.

Награждены областными медалями «60 лет Кемеровской области» Кутепова М.Ф., Сорожкина В.П., «За достойное воспитание детей» Семенов А.Я., Черных Е.А., Коткова Л.И., «За служение Кузбассу» Черных Е.А., Чупрова Т.А., «За особый вклад в развитие Кузбасса 3 степени» Зуев В.М., Панасенко Д.В., «За веру и добро» Мироненко А.А., «Материнская доблесть» Иванова Л.И.

Учебно-воспитательный процесс организуют заместители директора Чупрова Татьяна Анатольевна и Балашова Ирина Викторовна, заведующие отделениями Тищенко Людмила Павловна и Шкуркина Наталья Александровна.

Учебно-методическую деятельность коллектива по-прежнему координирует методический совет. Под его руководством работают и цикловые методические комиссии: гуманитарных и социально-экономических дисциплин (председатель Степанкова Н.А.), педиатрическая (председатель Добрынина Г.А.), лингвистическая (председатель Урайская И.Н.), общепрофессиональных дисциплин (председатель Изовская Л.В.), специальных дисциплин (председатель Овчинникова И.П.), хирургическая (председатель Тимошенко Н.К.), зуботехническая (председатель Шромова Т.Я.), основ сестринского дела (председатель Иванова Л.В.), терапевтическая (Моисеева М.Н.).

С благодарностью вспоминает коллектив тех, кто в разные годы стоял у руля. Директором до 1957 года был Качко Иосиф Моисеевич. При нем школа медицинских сестер была реорганизована в медицинское училище.

С 1959 по 1968 год директором была Голубчикова Анна Флегонтовна, выпускница школы медицинских сестер 1942 года. Это она в числе 2-х из выпуска была оставлена для работы в скорой помощи. Позже окончила пединститут, стала директором. При ней, в 1965 году, училище переехало в выстроенное под общежитие здание на улице Островского, 10 – наш нынешний адрес. Немалых трудов стоила перестройка комнат, приобретение мебели, учебно-наглядных пособий.



В этот же период, с 1961 года, в училище пришла первый штатный врач, в последующем (с 1962 года) заместитель директора – Пеккер Дора Соломоновна, которая проработала в училище 18 лет и много сделала для эстетического оформления, создания кабинетной системы, стабилизации работы студенческих научных кружков, цикловых комиссий. Значительно улучшилась материальная база учебного процесса, был создан кабинет технических средств, вновь оборудовано 15 учебных кабинетов.

С 1968 по 1982 год, в течение 14 лет, на посту директора проработала Всяких Елена Александровна. При ней организована работа отдела кадров, оборудованы централизованная табличная, радиоузел, кинозал. Расширена библиотека, фонд которой увеличился с 30 тысяч до 70 тысяч экземпляров. Была выполнена пристройка спортивного зала, впервые начали работать подготовительные курсы, разработана система внутриучилищного контроля, аппаратных совещаний, совета завуча, введен директорский час, разработана и внедрена система соцсоревнования внутри училища и между училищами области и многое другое. Училище стало базовым. За высокие показатели в работе Всяких Елена Александровна награждена медалью «За трудовую доблесть», орденом «Трудового Красного Знамени», многочисленными почетными грамотами, значком «Отличника здравоохранения».

Большой вклад в дело реформирования структуры училища внесла Заслуженный врач РФ, Отличник здравоохранения Афанасьева Нина Сергеевна (годы работы 1982-1995). Постоянный поиск нового, стремление к совершенствованию уровня подготовки сестринских кадров позволили в эти годы осуществить реорганизацию училища, открыть отделения повышенного уровня подготовки и дополнительного образования.

Один из инициаторов становления факультета высшего сестринского образования в Кемеровской области, создания кафедры сестринского дела, кандидат медицинских наук Свиридова Ирина Альбертовна возглавляла Кемеровский областной медицинский колледж в должности

директора с 1995 г. по 2002 г. Высококвалифицированный руководитель, грамотный организатор, она умело сочетала педагогическую, научно-исследовательскую деятельность и административную работу. Ею была проведена большая организаторская работа по формированию в области многоуровневой системы среднего медицинского образования. При ней колледж получает новый облик, ремонтируются кабинеты, заменяется оборудование, приобретается дорогостоящая аппаратура и фантомы для образовательного процесса. Расширяются направления деятельности колледжа: организуется Центр содействия укреплению здоровья студентов, Научно-методический консультативный центр, Центр информационных технологий; активизируется научно-исследовательская деятельность педагогов.

Сегодня колледж возглавляет Скоморина Ольга Викторовна, врач-педиатр, кандидат медицинских наук. Под ее руководством колледж успешно выдержал комплексную процедуру лицензирования, аттестации и аккредитации. Неоднократно коллектив колледжа отмечен дипломами и грамотами различных уровней за участие в инновационных проектах Кемеровской области, Российских и Международных выставках. В канун 70-летия колледжа, после восьмилетнего капитального ремонта, в эксплуатацию вводится спортивный зал, отремонтированы столовая и актовый зал, закончен ремонт здания. Она принесла в колледж новое видение методической работы, возглавляя методическую службу в 1998 по 2002 год. Под ее руководством внедрена единая система организации методической работы в колледже, автоматизировано делопроизводство на отделении дополнительного образования... И это только начало...

Нами были описаны события, упоминание о которых сохранились в архивных документах, исторических альбомах, фотографиях. Мы не претендуем на полный рассказ об истории колледжа. Это лишь маленькая толика того, о чем мы должны рассказать. Надеемся, что открытие музея истории колледжа поможет восстановить забытое и сохранить настоящее для будущих поколений студентов и преподавателей.



К ВОПРОСУ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА

Колледж является многоуровневым учебным заведением, осуществляющим подготовку выпускников по шести специальностям базового уровня обучения:

- 0401 лечебное дело (повышенный уровень среднего профессионального образования);
- 0402 акушерское дело;
- 0403 медико-профилактическое дело;
- 0406 сестринское дело;
- 0407 лабораторная диагностика;
- 0408 стоматология ортопедическая;
- 0402 акушерское дело – повышенный уровень обучения;
- 0406 сестринское дело – повышенный уровень обучения.

В колледже также проводится специализация и усовершенствование специалистов сестринского дела на Отделении дополнительного образования.

Контингент обучающихся на 01.05.2005 г. составляет 1315 чел.

Основными задачами колледжа являются:

- удовлетворение потребностей личности в интеллектуальном, культурном и нравственном развитии посредством получения среднего профессионального образования;
- удовлетворение потребности общества в специалистах со средним медицинским образованием;
- формирование у обучающихся гражданской позиции и трудолюбия, ответственности, самостоятельности и творческой активности;
- сохранение и приумножение нравственных и культурных ценностей общества.

Колледж работает по основным профессиональным образовательным программам, заложенным в Государственные образовательные стандарты каждой специальности. До введения в практику Государственных образовательных стандартов существовали учебные планы подготовки специалистов на 2 года и 2 года 6 месяцев. Необходимость повышения качества сестринской помощи, увеличение спроса на высококвалифицированные кадры медицинских сестер в условиях начавшегося реформирования системы здравоохранения диктовали необходимость увеличения сроков обучения, корректировки содержания образования для преодоления отставания системы сестринского образования в сравнении с уровнем и темпами развития медицинской науки, новых медицинских технологий. Поэтому в 1992 году колледж обратился в Министерство здравоохранения РФ с просьбой разрешить в ка-

честве эксперимента работу по учебному плану 3-х годичной подготовки медицинских сестер; учебный план, примерные учебные программы и квалификационная характеристика выпускника были разработаны в колледже. Такое разрешение было дано. Это позволило нам свободно перейти на обучение по Государственным образовательным стандартам в 1997 г. и 2002 г.

Преимущество Государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования (далее ГОС СПО) состоит в том, что они определяют государственные требования к минимуму содержания и уровню подготовки выпускников по специальности.

ГОС СПО предусматривает академические свободы для учебного заведения:

- распределять резерв времени;
- по выбору студента формировать дисциплины, которые направлены на реализацию личностных потребностей обучающихся и обеспечение гуманитаризации содержания образования;
- формировать содержание регионального компонента;
- определять дисциплины, направленные на обеспечение конкурентоспособности выпускника в соответствии с запросами регионального рынка труда;
- вводить специализации на основании потребностей учреждений здравоохранения и особенностей региональной патологии.

Все это положительно отражается на качестве образовательного процесса.

С 1992 г. колледж осуществляет подготовку специалистов повышенного уровня по специальностям «Акушерское дело» и «Сестринское дело». За этот период подготовлено 575 сестер-организаторов и 67 акушерок-организаторов. В городе Кемерово 40 % главных и старших медицинских сестер имеют повышенный уровень образования, что помогает формировать благоприятную среду для внедрения инновационных сестринских технологий (сестринского процесса, перинатального процесса, паллиативной помощи), решать вопросы по управлению качеством сестринской деятельности, осуществлять реформирование сестринского дела.

Процесс обучения в колледже включает теоретические занятия, доклиническую практику, клиническую и производственную (профессиональную) практики. Современная педагогика предъявляет все большие требования к совершенствованию традиционных и поиску новых

форм и методов обучения. Преподаватели колледжа владеют как традиционными, так и современными методами активного обучения. Среди современных: проблемное, программированное, модульное обучение, деловые игры, элементы педагогического менеджмента, видеометод, информационные компьютерные технологии.

Преобладающим в колледже является лекционно-семинарско-практический метод, позволяющий повысить научно-теоретический уровень преподавания, шире использовать проблемные ситуации, активизировать процесс обучения, внедрять игровые формы и другие современные педагогические технологии. Занятия по клиническим дисциплинам проводятся по модульному типу, т.е. студенты на протяжении времени, предусмотренного рабочим учебным планом, изучают одну дисциплину, после чего проводится производственная (профессиональная) двухнедельная практика. Модульное построение создает у студентов целостное представление о дисциплине, формирует знания и умения, позволяет закрепить и отработать полученные навыки, а также облегчает самостоятельную подготовку студентов, создает оптимальную нагрузку в течение дня.

Колледж формирует целостную систему универсальных знаний и умений, а также опыт самостоятельной деятельности и личной ответственности обучающихся, т.е. ключевые компетенции, определяющие современное содержание качества образования.

Составляющими целостной системы формирования качества образования являются: кадровое, информационно-методическое и материально-техническое обеспечение. В колледже три Заслуженных учителя РФ, 8 кандидатов медицинских наук, 1 кандидат биологических наук и 1 кандидат психологических наук. Из 93 человек преподавательского состава, 55 % имеют высшую квалификационную категорию, 17 % – первую, 24 % – вторую.

В колледже сложилась стройная система повышения квалификации педагогических работников:

- на факультете постдипломного образования Кемеровской государственной медицинской академии (сертификационные циклы по дисциплинам);
- в Кузбасском региональном институте развития профессионального образования;
- в Центре повышения квалификации среднего профессионального образования (г. Омск);
- в Кемеровском государственном профессионально-педагогическом колледже по дисциплинам психолого-педагогического цикла;
- стажировка на рабочих местах в ЛПУ.

Ежегодно в колледже проводятся научно-методические конференции, семинары по методике

и методологии преподавания, открытые занятия, мастер-классы, тематические заседания педагогического, научно-методического советов, цикловых методических комиссий; работает «Школа начинающего преподавателя».

Материально-техническая база колледжа обеспечивает выполнение студентами всех видов лабораторной, практической подготовки, включая практические задания с использованием персональных компьютеров. Промежуточная и итоговая аттестация студентов в течение последних трех лет проводится с использованием компьютерных программ по разным дисциплинам.

Каждый студент имеет доступ к информационным ресурсам (библиотечному фонду, компьютерным базам данных), имеет возможность пользоваться учебно-методическими пособиями, разработками, рекомендациями, подготовленными преподавателями колледжа, а также наглядными пособиями, аудио-, видео- и мультимедийными материалами.

Для оценки эффективности образовательного процесса в колледже формируется система менеджмента качества (СМК). Ключевыми факторами качества образования являются:

- содержание образования;
- уровень подготовки абитуриентов и студентов;
- мотивация обучаемых, деятельности педагогов и сотрудников;
- степень методического и материально-технического обеспечения образовательного процесса;
- профессиональный уровень преподавательского состава и вспомогательного персонала;
- уровень технологий обучения, проверки знаний, умений и навыков студентов;
- уровень общего менеджмента колледжа.

Основными этапами формирования СМК выступают:

- анализ потребностей рынка образовательных услуг, выработка стратегии, политики, целей и задач в деле повышения качества всех сторон деятельности;
- проектирование стратегии и политики в области повышения качества на все структурные подразделения;
- обучение персонала;
- упорядочение существующей документации и разработка новой;
- разработка системы измерения основных показателей и характеристик рабочих процессов;
- проведение внутренних аудитов и самооценки;
- непрерывное улучшение всех рабочих процессов.

Результаты Итоговой государственной аттестации позволяют судить о достаточно высоком качестве подготовки выпускников колледжа.

Члены ГАК ежегодно отмечают отличные и хорошие знания на теоретическом этапе, умение общения с пациентом, умение установить психологический контакт, провести обследование пациента, выполнить необходимую манипуляцию. Так, в 2005 г. средний балл и качество знаний по всем специальностям составил, соответственно, 4,5 % и 96,2 %.

Дальнейший рост качественных показателей предполагает широкое внедрение педагогического менеджмента при активной позиции личности студента в процессе обучения.

Более 35 лет Кемеровский областной медицинский колледж является базовым для 5 медицинских училищ области (Анжеро-Судженского, Бе-

ловского, Ленинск-Кузнецкого, Новокузнецкого, Прокопьевского). Работает Областной совет по среднему медицинскому образованию, возглавляемый директором Скомориной О.В. Ежегодно составляется план совместной работы колледжа и курируемых медицинских училищ. В соответствии с планом, проводятся областные научно-методические конференции, семинары преподавателей по обмену опытом работы, открытые занятия, областные предметные олимпиады, студенческие научно-практические конференции и др.

Результаты совместной работы средних медицинских образовательных учреждений области обобщаются и позволяют увидеть, как идет процесс формирования будущих специалистов.

ЧУПРОВА Т.А., НИЛОВА О.Л., СОРОЖКИНА В.П.
ГОУ СПО «Кемеровский областной медицинский колледж»

ПРАКТИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ В КЕМЕРОВСКОМ ОБЛАСТНОМ МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ. ПРОБЛЕМЫ, ПЕРСПЕКТИВЫ

Кемеровский областной медицинский колледж является современным образовательным учреждением, осуществляющим многоуровневую подготовку специалистов, в деятельности которого широко используются различные передовые педагогические практико-ориентированные технологии.

Практическое обучение в колледже является основой профессиональной подготовки студентов, главная цель которой – формирование у будущего специалиста полной готовности к профессиональной деятельности.

Профессиональное обучение конкурентоспособного специалиста в процессе его подготовки ставит определенные задачи:

- формирование у выпускника ценностного отношения к собственному профессиональному образованию и профессиональной деятельности;
- гарантированная реализация образовательных программ, достижение запланированного уровня и качества подготовки специалиста;
- развитие творческого потенциала его личности;
- воспитание полноценной направленности, готовности к самореализации в обществе.

В основном, вышеперечисленные задачи реализуются в процессе практической подготовки студентов колледжа, на долю которой приходится около 70 % учебного времени.

Современная практическая подготовка предполагает, так называемое, практико-ориентированное обучение, включающее в себя учебную практику, производственную практику, квалификационную практику, которые организуются

и осуществляются как в стенах учебного заведения, так и на базах лечебно-профилактических учреждений.

Материально-техническая база, созданная в колледже, определяет благоприятные условия для целенаправленного практического обучения студентов, применения полиморфной системы образования с глубоким изучением фундаментальных и прикладных клинических дисциплин. Условия обучения, имеющиеся в колледже, позволяют не только осуществлять подготовку специалистов, готовых к профессиональной деятельности, но и проводить эстетическое воспитание студентов.

Учебная практика проводится в кабинетах доклинической практики, лабораториях, а также кабинетах, организованных на базах практического обучения. Всего в учебном процессе используются 59 кабинетов и лабораторий. Имеющееся количество и существующий перечень кабинетов, материально-техническое оснащение колледжа отвечают требованиям, которые предъявляют государственные образовательные стандарты по специальностям к организации практического обучения. Признанный высокий уровень профессиональной подготовки, проводимой в колледже, базируется не только на созданных материально-технических условиях, но и на профессионализме и педагогическом мастерстве преподавателей. Преподаватели колледжа активно внедряют в процесс обучения инновационные технологии, такие как сестринский процесс, перцептивный процесс, паллиативная сестринская помощь, оккупационная медицина, ос-

нованные на квалифицированном системном уходе за пациентами, занимаются научными исследованиями в различных направлениях:

- стандартизация деятельности сестринского персонала,
- изучение норм нагрузки на медицинскую сестру,
- определение видов сестринской деятельности,
- изучение состояния здоровья студентов.

Педагогические технологии, применяемые преподавателями колледжа, используются не только в рамках специальных дисциплин, но и предполагают организацию целостного, профессионально направленного педагогического процесса.

Практическое обучение – это обоюдный процесс, в котором участвуют и преподаватели колледжа, и представители практического здравоохранения. На сегодняшний день базами практического обучения колледжа являются 49 лечебно-профилактических учреждений города и области. Многолетний совместный труд в области подготовки специалистов сформировал систему «партнерства», объединяющую определенный круг вопросов, решение которых важно для обоюдно-заинтересованных сторон. Данные вопросы касаются формирования у студентов адаптивной способности в профессиональной деятельности, реализации в учебно-воспитательном процессе гуманистических, развивающих функций, формирование у будущих специалистов способности к творчеству, самореализации возможностей, изучению, а также проведению анализа актуальных проблем и особенностей здравоохранения региона и конкретного лечебно-профилактического учреждения. Имеющийся опыт совместной работы уникален и интересен, постоянно обобщается, совершенствуется в процессе двухсторонней практической деятельности. Результаты деятельности обсуждаются на совместных научно-практических конференциях, тематика которых касается качества образования, качества оказания медицинской помощи, таких актуальных проблем, как внедрение инновационных сестринских технологий в практическую деятельность ЛПУ.

Важным аспектом деятельности колледжа является система трудоустройства и адаптации выпускников к рынку труда. Проводимый комплекс мероприятий включает работу по созданию системы профессиональной ориентации, позволяет информировать студентов, выпускников колледжа и работодателей о рынке труда и образовательных услугах, оказываемых колледжем. Сложившаяся тенденция острого дефицита специалистов сестринского дела, лабораторной диагностики, акушерского дела позволяет студентам-выпускникам выбирать будущее место работы, поэтому ос-

новными задачами комиссии по трудоустройству являются:

- обеспечение взаимосвязи между потребностью в специалистах и рынком образовательных услуг;
- обеспечение высокого уровня конкурентоспособности выпускников за счет постоянной ориентации образовательных программ на наивысшие критерии профессиональной квалификации работников;
- создание системы информирования студентов и работодателей данными о потребностях в специалистах и образовательных услугах;
- организация и проведение консультаций и психологической поддержки по вопросам трудоустройства.

Благодаря различным направлениям деятельности комиссии, трудоустройство молодых специалистов различных специальностей составляет 100%, т.е. каждый выпускник имеет рабочее место.

Для улучшения кадрового обеспечения лечебно-профилактических учреждений в колледже создана система целевой контрактной подготовки студентов. В настоящее время по целевой контрактной подготовке обучаются 75 человек. Процент доезда на рабочие места обученных по контракту в 2004 году составил 50 %. Но существующая сегодня контрактная система подготовки специалистов не оправдывает себя, является неэффективной, т.к. имеет ряд отрицательных моментов:

- не обеспечивает защиту социальных прав студентов;
- не способствует расширению образовательного пространства учебного заведения;
- не предполагает создания новых технологий профессиональной подготовки;
- юридически не обязывает выпускников трудоустроиваться в соответствии с контрактом.

В сложившихся условиях возрастает роль качества профессиональной подготовки, направленного воспитания, ответственности будущих специалистов, повышения престижа и значимости профессии на всех этапах обучения. Решение выше перечисленных проблем предполагает поиск современных путей совершенствования организационных и правовых отношений практического здравоохранения и профессиональной школы.

Перспективными направлениями дальнейшего развития практического обучения в колледже являются:

- оптимизация работы по организационно-правовому взаимодействию с базами практического обучения;
- обеспечение развития и внедрения различных форм социального партнерства между кол-



леджем и лечебно-профилактическим учреждением;

- внедрение организационных сестринских технологий в практику ЛПУ;
- дальнейшее совершенствование материально-технической базы и информационного обеспечения учебного процесса.

Особенно остро данная проблема стоит сегодня, когда происходят кардинальные изменения, связанные с переменой организационно-финансовых механизмов управления средним специальным образованием: создание университетских комплексов с факультетами по подготовке сестринских кадров, переход ССУЗов медицинского профиля из ведомств департамента здравоохранения в ведомство департаментов образования.

На наш взгляд, на сегодняшний день наиболее оптимальной формой взаимодействия учебного заведения и ЛПУ является социальное партнерство. Т.е., оказание учебным заведением образовательной услуги предприятию-заказчику при одновременном удовлетворении потребностей личности студента в профессиональном, интеллектуальном, культурном и нравственном развитии.

Целевая, или адресная, подготовка может быть реализована при различных схемах организации учебного процесса и осуществлена за счет следующих мер:

- адаптации варьируемой части учебного плана и программ дисциплин, их элективной и факультативной части применительно к особенностям ЛПУ;
- выполнение научных работ по реальной тематике ЛПУ;
- введение ОСТ, консультирование на различных этапах внедрения;
- проведение всех видов учебных практик в ЛПУ;
- привлечение ведущих специалистов ЛПУ к преподаванию части дисциплин специальности и специализации, организации при необходимости в ЛПУ учебных комнат и лабораторий;
- проведение стажировок преподавателей учебного заведения в ЛПУ.

Отсюда видна роль социального партнерства учебного заведения и ЛПУ в проведении практического обучения студентов.

На современном этапе именно от взаимодействия социальных партнеров зависит решение основной задачи образования – кардинального повышения качества образования, подготовки высоко квалифицированных медицинских кадров, конкурентоспособных и мобильных на рынке труда.

Социальное партнерство обеспечивает наиболее полную защиту социальных прав студентов и

быструю адаптацию выпускников, способствует расширению образовательного пространства учебного заведения, требует создания новых технологий профессиональной подготовки с учетом требований региона.

Социальные партнеры непосредственно участвуют в итоговой государственной аттестации выпускников (в работе аттестационной комиссии, в качестве руководителей дипломных работ и рецензентов), в организации производственной практики, в трудоустройстве выпускников и т.д., то есть решают жизненно необходимые задачи профессионального образования.

Именно от партнерства, от его уровня зависит не только потребность в кадрах, но и качество профессионального образования. При социальном партнерстве образовательного учреждения и ЛПУ учебный процесс становится тесно связанным с ЛПУ, производственный процесс в ряде случаев приобретает характер учебного процесса. И это взаимное проникновение благотворно влияет на качество профессиональной готовности выпускника к своей деятельности.

Перспективные направления социального партнерства мы видим в осуществлении сближения образовательных учреждений с передовыми ЛПУ, использующими новые медицинские технологии, которые повышают их конкурентоспособность, в углублении взаимосвязи учебного и производственного процессов в ЛПУ.

Среди образовательных технологий технология практико-ориентированного обучения, главная цель которой – формирование у будущего специалиста готовности к профессиональной деятельности, является наиболее приемлемой и отвечает современным требованиям к качеству подготовки специалистов.

Реализация практикоориентированной технологии обучения студентов осуществляется в двух основных аспектах:

- опережающий уровень подготовки студентов по отношению к современным проблемам развития сестринского дела;
- саморазвитие личности, предполагающее не только формирование профессиональных знаний и умений, но и привитие определенных качеств личности, которые позволят в дальнейшей жизни осваивать и воплощать в жизнь те перспективы развития сестринского дела, которые сегодня ставятся в долгосрочные цели планирования.

Социальное партнерство, укрепление связей с ЛПУ открывает для учебного заведения дополнительные возможности:

- обеспечивает учет требований работодателей по содержанию подготовки специалистов;
- открывает более широкие возможности для организации практики;



- появляются возможности для организации краткосрочной стажировки педагогических работников с целью ознакомления с новейшими технологиями в медицине;
- расширяются возможности трудоустройства выпускников.

Социальное партнерство предполагает учет требований современных ЛПУ к профессиональной подготовке специалиста:

- повышение уровня общей и профессиональной культуры;

- воспитание профессионально и личностно значимых качеств;
- повышение уровня интеллектуального развития в связи с тенденцией интеллектуализации труда;
- гуманизация содержания и процесса профессиональной подготовки студентов;
- возрастание роли социальных, экономических, психологических знаний в содержании специдисциплин и производственной практики.

ЕГОРОВА Л.А.

ГОУ СПО Кемеровский областной медицинский колледж

СОВРЕМЕННАЯ СИСТЕМА ОРГАНИЗАЦИИ НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

Последние десятилетия ознаменовались значительными переменами в образовательной системе России. Это – и интенсификация процессов обучения, и внедрение новых педагогических технологий, личностно-ориентированного подхода в обучении, и стимулирование научной деятельности. Развитие и реформирование системы среднего профессионального образования невозможно без воплощения в жизнь новых идей, научных подходов, современных методов обучения, внедрения новых информационных технологий. Все это предусматривает совместное участие в инновациях ученых, педагогов, студентов.

Система среднего профессионального образования Кемеровской области переживает бурный рост количественных характеристик и качественного многообразия, что характеризуется ростом сети средних профессиональных учебных заведений по видам, профилям и организационно-правовым формам образовательных учреждений.

Развитие связей среднего профессионального образования с другими образовательными уровнями, постоянное увеличение объема научно-технической информации, необходимой будущим специалистам для успешной практической деятельности, расширение потребности в кадрах со средним профессиональным образованием в сфере наукоемких и информационных технологий потребовало от ССУЗов подготовки нового поколения высококвалифицированных специалистов, обладающих глубокими профессиональными знаниями, системным мышлением, творческой активностью, способностью к самостоятельным действиям по приобретению новых знаний, ответственностью за выполняемую работу.

Переход к принципиально новому уровню подготовки специалистов со средним профессио-

нальным образованием неразрывно связан с внедрением государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования. Государственные образовательные стандарты – необходимое, но не достаточное условие качества образования, так как уровень обученности не является единственным параметром, по которому определяется качество образования вообще. В поисках достаточности мы неизбежно приходим к осознанию, что необходимым условием формирования системы среднего профессионального образования, отвечающей общемировым требованиям, является также и высокий научно-педагогический потенциал, обеспечением которого занимается, в первую очередь, методическая служба образовательного учреждения.

Методическая служба в колледже основана в 1966 году. Основные ее задачи, формы и методы достаточно традиционны, что не исключает введение инновационных методик.

В настоящее время отсутствует официальная концепция научно-методической службы в среднем профессиональном учебном заведении, а имеющиеся в этой области наработки ориентированы на среднюю образовательную и высшую школу. Таким образом, остро встает вопрос о высоком уровне научно-методического обеспечения учебно-воспитательного процесса именно в профессиональной школе. Специфика среднего профессионального учебного заведения предполагает разработку концепции научно-методической службы, отличной от той, которая существует для образовательной и высшей школы.

Актуальность поставленной проблемы определяется тенденциями к психологизации, валеологизации, информатизации, а также широким внедрением личностно-ориентированного подхода в обучении. Данная задача, по нашему мне-



нию, может быть решена в рамках организации модели научно-методического сопровождения образовательного процесса, разработанной и реализованной в Кемеровском областном медицинском колледже, получившей диплом первой степени в областном конкурсе «Инновация и изобретение года».

Внедрение модели организации научно-методического сопровождения дает реальные возможности для всестороннего совершенствования компетентности и профессиональной адаптации участников образовательного процесса и высокой вероятности повышения его качества и эффективности.

Основными направлениями деятельности методической службы колледжа, включающими все поставленные перед ней задачи, являются:

- организационно-методическое,
- нормативно-методическое,
- повышение профессионального и педагогического мастерства,
- экспертиза состояния образовательной и методической деятельности преподавателей,
- научно-методическое направление,
- редакционно-издательское,
- учебно-методическое.

Определяя основные направления деятельности МС, тем самым формируется ее структура, призванная обеспечивать решение поставленных задач. Основными структурными элементами научно-методической службы колледжа являются методический кабинет, научно-методический совет, совет по научно-исследовательской работе (НИР), цикловые методические комиссии (ЦМК), кафедры, пилотные группы. Подразделения поддержки включают Центр содействия укреплению здоровья студентов, Психологическую службу, Центр информационных технологий, Научно-методический консультативный центр. Деятельность всех составляющих методической службы определена соответствующими Положениями.

Модель организации научно-методического сопровождения образовательного процесса, разработанная и реализуемая в Кемеровском областном медицинском колледже, предоставляет реальные условия для всестороннего совершенствования компетентности и профессиональной адаптации участников образовательного процесса и высокой вероятности повышения его качества и эффективности.

Очень важно быть конкурентоспособными в сфере образования, в деле подготовки специалистов. Но это произойдет лишь в том случае, если будет постоянно повышаться уровень образования, его качество. Если не будет слепого копирования, а будет самостоятельное творчество. Для этого у колледжа есть все условия — и творческие, и опыт, и кадровый потенциал.

Образовательное пространство и содержание образования постоянно обновляются в соответствии с изменениями, происходящими в обществе. В связи с этим, характер труда педагога требует мобильности, динамичности, творческого отношения к жизни, прежде всего, в профессиональной сфере. Кроме того, педагогическая деятельность — одна из профессиональных сфер, которая способствует раскрытию потенциала человека, его личностной самореализации.

Для осуществления всех преобразований, с сохранением при этом не только качества профессионального образования, но и творческого подхода к обучению, необходимо формирование высокого научно-педагогического потенциала. Именно это всегда было и остается приоритетным направлением деятельности методической службы колледжа.

В настоящее время существует ряд факторов, определяющих необходимость формирования системы повышения квалификации. К ним можно отнести:

- возрастание самостоятельности учебного заведения и проводимого в нем учебного процесса;
- приток молодых, малоопытных педагогов, нуждающихся в интенсивном приобретении и повышении профессионального мастерства;
- возрастание ответственности учебного заведения перед потребителями образовательных услуг;
- стремительное обновление знаний, умений, навыков, приобретаемых в соответствии с потребностями рынка труда;
- обязанность учебного заведения выпускать готового к работе, а не «молодого» специалиста, на адаптацию и доучивание которого потребуются еще много времени;
- возрастание конкуренции на рынке образовательных услуг.

Качество образовательных услуг определяется не только адекватностью форм их организации, состоянием материально-технической базы, но и, в первую очередь, наличием квалифицированных специалистов, оказывающих эти услуги. Если вспомнить различные составляющие определения качества образования, то одним из основных критериев является качество педагогических кадров.

Несомненно, что только высококвалифицированные преподаватели имеют возможность предоставить качественные образовательные услуги. Качество преподавателя в современном понимании определяется набором компетентностей, присущих педагогу. К ним относятся:

- профессиональная квалификация (формальные и содержательные показатели);
- педагогическое мастерство;

- компетентность — психологическая, педагогическая, методическая;
- профессиональная культура — проектирование, исследование, конструирование, организация/управление;
- продуктивность профессиональной деятельности педагога по результатам деятельности учащихся и преподавателя.

В связи с тем, что медицина, как и педагогика, постоянно претерпевает существенные изменения, создание условий для постоянного обучения и совершенствования профессионального мастерства преподавательского состава является одним из приоритетных направлений деятельности методической службы.

Обеспечение подготовки специалистов и педагогических кадров на уровне современных квалификационных требований с использованием образовательного, научно-технического и инновационного потенциала колледжа, поиск оптимальных методов привели к тому, что в колледже сложилась система повышения квалификации преподавателей, позволяющая им постоянно совершенствовать свое мастерство.

Особенностью преподавательского коллектива колледжа является высокий процент преподавателей, имеющих высокие квалификационные категории и сертификаты специалистов в различных отраслях медицины, т.е. это врачи, избравшие своей деятельностью обучение студентов. Поэтому столь значимым является обучение их педагогическому мастерству.

С этой целью работает Школа начинающего педагога, позволяющая познакомиться с азами педагогики и теорией обучения; для повышения профессионального мастерства педагогов проводятся курсы повышения педагогического мастерства, регулярно организуемые для всех преподавателей, и циклы семинаров, посвященных актуальным проблемам педагогики и психологии. Большую практическую пользу приносят формы методической работы, которые включают в себя теоретические и практические занятия.

Не забыто усовершенствование преподавателей и по их врачебной специальности. Ведь для того, чтобы обучать студентов на современном уровне, следует быть профессионалом в своей специальности. Неоднократное возвращение, в той или иной форме, в образовательный процесс становится нормой для профессиональной карьеры. Поэтому переход от линейной модели формирования человеческого капитала к циклической приобретает всемирный масштаб. Планирование профессионального роста педагогов строится, исходя из ряда принципов индивидуальности, заинтересованности, стимулирования, создания социально-психологического комфорта, обязательности профессионального роста. Большую

роль в непрерывном образовании играет андрогика. Ее главной целью является развитие компетентности людей, которые способны добиваться профессионального и жизненного успеха в изменяющихся условиях на протяжении всей своей жизни. А принципы андрогимики позволяют сделать обучение преподавателей максимально эффективным.

Высшим проявлением творческого и профессионального мастерства является конкурс «Лучший преподаватель года», регулярно организуемый методической службой. Он активизирует саморазвитие и самосовершенствование преподавателей, стимулирует рост профессионального мастерства, позволяет раскрыться творческому потенциалу педагогов, способствуя распространению инновационного опыта работы коллег.

Повышает педагогический профессионализм и подготовка студентов к олимпиадам по специальностям. Следует отметить, что студенты колледжа регулярно занимают призовые места на областных олимпиадах, как по общеобразовательным дисциплинам, так и по профессиональным.

Весьма перспективной формой роста профессиональной компетентности коллектива является проведение ежегодных научно-практических и методических конференций. Конференции, на которых докладывают о результатах своей научной, учебной и методической работы педагоги, несомненно, взаимно обогащают. Год от года круг участников различных научно-практических конференций становится все шире, а сами доклады более актуальными, зрелыми, содержательными.

Хорошие результаты показала и такая форма повышения педагогического мастерства, как проводимые в колледже «Недели качества», целью которых является изучение положительного опыта и выявление резервов дальнейшего совершенствования. Для этого поставлены следующие задачи: определение качества результатов образовательного процесса по результатам компьютерного тестирования; анализ качества проведения учебных занятий; анализ учебно-методического оснащения дисциплин; презентация дисциплин, используемых образовательных технологий (открытые мероприятия), конкретные формы которых преподаватели цикловых методических комиссий определяют самостоятельно. Интерес, проявленный преподавателями, участвующими в проведении «Недели качества», и приглашенными, позволяет говорить об эффективности данной формы повышения профессионального мастерства.

Одним из видов самообразования и повышения квалификации является научно-методическая работа по созданию учебно-методического обеспечения образовательного процесса. Стремительно развивающиеся отрасли медицины и осо-

бенности деятельности сестринского персонала, не обеспеченные современной литературой, акцент на организацию самостоятельной работы студентов, ныне закрепленный учебными планами, высокий объем новой информации – все это обуславливает необходимость интенсификации работы по созданию учебно-методических комплексов. Занятие преподавателя научно-методической работой развивает чувство уверенности, гордости за свой труд, дает возможность самовыражения, непосредственно способствует профессиональному росту педагога, а, следовательно, возможности аттестации его на более высокую квалификационную категорию.

Аттестация является одним из механизмов контроля качества подготовки специалистов и уровня оказания образовательных услуг. Она рассматривается как важное звено в системе непрерывного образования, стимулирующее рост квалификации специалистов, позволяющее улучшать подбор, расстановку и использование кадров, повышающее персональную ответственность за выполнение профессиональных должностных обязанностей.

Аттестация педагогов отражает тот высокий научно-педагогический потенциал, который есть в нашем колледже: среди преподавателей три заслуженных учителя РФ, 8 кандидатов наук, 5 аспирантов и соискателей ученых степеней. 84 % преподавателей имеют высшую и первую квалификационные категории.

В целом можно констатировать, что в колледже сложилась и эффективно работает система повышения квалификации преподавателей.

Много лет работой методического кабинета руководит Заслуженный учитель школы РСФСР Коткова Лилия Михайловна. Она является не только педагогом для студентов, но и наставником всех преподавателей, пришедших в колледж. Знакомя с азами педагогического мастерства, активно помогая им осваивать новую профессию, Лилия Михайловна видит цель своей работы в создании творческого коллектива единомышленников, повышении качества и эффективности образовательного процесса, всестороннем совершенствовании компетентности и профессиональной адаптации его участников.

В настоящее время методическая служба колледжа старается работать в соответствии с современными требованиями, предъявляемыми к ней. Успешность методической работы определяется не наличием в образовательном учреждении единой методической темы, не количеством запланированных и выполненных методических мероприятий, она неотделима от успешности учебно-воспитательного процесса. Если в образовательном учреждении педагоги достигают поставленных целей, делают обучение привлекательным, получают удовлетворение от своего труда, а учащиеся с интересом учатся и демонстрируют хороший уровень обученности, то это – отражение результатов и деятельности методической службы.

БАЛАШОВА И.В.

ГОУ СПО Кемеровский областной медицинский колледж

ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ. ТРАДИЦИИ И ИННОВАЦИИ

Ни одна профессия не может сравниться по своей важности с профессией медика – ведь ни один человек на планете не может обойтись без медицинской помощи. Медицинская сестра приходит на помощь каждому, добрые руки акушерки первыми встречают новую жизнь. Фельдшера скорой помощи или сельских ФАПов каждый день принимают решения, от скорости и профессионализма которых, зачастую, зависит жизнь человека.

Медики выполняют свой гуманный долг ежедневно, ежечасно не ради славы и наград. Это люди, для которых творить добро – потребность души. Они несут в своих сердцах верность милосердию, как факел передают его из поколения в поколение.

За 70 лет существования Кемеровского областного медицинского колледжа, трудом всех педа-

огов, сложилась система воспитательной работы, позволяющая за годы обучения создать не только высокообразованного специалиста, но и зажечь в нем факел любви к людям, частичку огня которого наши выпускники хранят всю жизнь.

В основу определения целей и задач, содержания и форм воспитательной работы со студентами сегодня, в соответствии с Национальной доктриной образования Российской Федерации, в условиях внедрения нового поколения ГОС СПО, положено формирование личности специалиста – медицинского работника.

Ведется воспитание высоконравственной, духовно развитой и физически здоровой личности – гражданина новой России, способного к высококачественной работе в профессиональной деятельности, моральной ответственности за принимаемые медико-технологические решения. Работа

со студентами направлена на формирование у студентов нравственных, духовных и культурных ценностей, этических норм и поведения в обществе.

В колледже созданы условия для творческой самореализации личности и проведения досуга студентов во внеурочное время. В результате, создана полноценная социально-воспитывающая среда.

Воспитательная работа не рассматривается как комплекс мероприятий, а существует как разновидность реализации социальной политики современного общества, направленной на адаптацию студентов в современных условиях, их социальную реабилитацию и адекватную социализацию.

Программа «Реализация государственной молодежной политики в ГОУ СПО «КОМК» (2002-2005 гг.) направлена на создание правовых, экономических и организационных условий и гарантий для самореализации личности молодого человека и развития молодежных объединений, движений и инициатив. Вся основная работа ведется через студенческое самоуправление.

В рамках реализации Государственной молодежной политики (ГМП) и Государственной социальной политики (ГСП) осуществляется деятельность администрации колледжа, всех общественных объединений, направленная на создание правовых, экономических и организационных условий и гарантий для самореализации личности студента и развитие молодежных объединений, движений и инициатив.

Рассматривая студентов как полноправных партнеров, совместно с которыми ведется вся работа в колледже, мы используем следующие принципы и реализуем задачи государственной социальной политики:

- принцип участия: привлечение студентов к непосредственному участию в формировании и реализации программ, касающихся перспектив развития и деятельности учреждения;
- принцип социальной компенсации: обеспечение правовой и социальной защищенности студентов, необходимой для восполнения обусловленной возрастом ограниченности их социального статуса;
- принцип гарантий: предоставление студенту гарантированного государством уровня социальных услуг по обучению, воспитанию, духовному и физическому развитию, охране здоровья, профессиональной подготовки к трудоустройству, объем, виды и качество которых должны обеспечивать необходимое развитие личности и подготовку к самостоятельной жизни.

Целями реализации социальной политики в ГОУ СПО «КОМК» является:

- содействие гражданскому социальному, культурному, духовному и физическому развитию студентов;
- создание условий для более полного включения студентов в социально-экономическую, политическую и культурную жизнь общества; расширение возможностей молодого человека в выборе своего жизненного пути, достижения личного и гражданского успеха;
- реализация инновационного потенциала студентов в интересах общественного развития и в интересах самих студентов.

С целью оптимизации воспитательной работы в колледже разработаны и осуществляются Концепция воспитательной работы, Концепция реализации Государственной молодежной политики в образовательном учреждении, Положение о воспитательной работе в колледже, Положение о педагогическом Совете и Совете кураторов. Созданы авторские программы, способствующие развитию молодежного парламентаризма (программа «Политический Олимп-2001-2005», «Выборы — дело молодых», «Наш Президент»). Разработаны и проведены деловые имитационные игры по методике парламентских дебатов, предвыборным технологиям.

Высшим органом студенческого самоуправления является ежегодная студенческая отчетно-выборная конференция и избираемый на ней студенческий Совет колледжа.

Создан Молодежный социально-культурный Центр, включающий в себя студенческий клуб, объединения волонтеров, студенческий строительный отряд, объединение молодых избирателей, инициативные группы поддержки кандидатов в депутаты.

Критериями воспитательной работы являются охват студентов различными формами работы, наличие разнообразных форм и методов воспитательной работы (в том числе инновационных), опросы студентов по удовлетворенности основными направлениями воспитательной работы, досуговой деятельности, опросы кураторов, преподавателей.

В 2005 году вводится рейтинговая оценка работы кураторов и разрабатывается рейтинговая оценка воспитательной работы в колледже.

В системе воспитательной работы в ГОУ СПО «КОМК» присутствуют следующие элементы:

- системность работы с включением элементов гражданского патриотического, духовно-нравственного воспитания;
- осуществление научно-исследовательской и профориентационной работы среди студентов (работает НСО, проводятся студенческие научно-практические конференции, олимпиады, конкурсы);



- организована работа по вторичной занятости студентов (работа в лечебных учреждениях, летних строительных отрядах). Оказывается содействие трудоустройству молодежи – организован самый многочисленный из всех ССУЗов города строительный отряд «Студенческая стрела». По итогам двухлетней работы студенческого строительного отряда, за активную благотворительную и общественную деятельность студентка нашего колледжа Ольга Сергеева (ФШ-031) награждена медалью «За веру и добро»;
- поддерживаются традиции учебного заведения, проводятся традиционные мероприятия (посвящение в студенты, фестиваль первокурсников «Первый снег», торжественное вручение дипломов выпускникам, участие в КВН);
- организуются конкурсы на лучшую стенную газету, санитарный бюллетень, фестивали юмора;
- ведется работа творческих объединений (студия восточного танца «Элиф», школа дикторского мастерства, фото-видео-студия «Отражение»);
- регулярно издается студенческая стенная газета «Дорогу осилит идущий» и «Alma mater»;
- ведется работа по организации социальной помощи студентам, молодым семьям, студентам, имеющим детей.

Проводятся спортивно-оздоровительная работа, мероприятия по пропаганде и внедрению физической культуры и здорового образа жизни; организовано психологическое и социальное консультирование студентов.

Студенты колледжа являются Губернаторскими стипендиатами, получают стипендии администрации г. Кемерово, за активную общественную работу по реализации Государственной молодежной политики награждаются премиями губернатора Кемеровской области. Студенты поощряются из внебюджетного фонда колледжа, награждаются дипломами и почетными грамотами.

В новых экономических условиях необходимо не только активно воздействовать на личность молодого человека с целью привития социальных норм и правил, проблемы социальной адаптации и социальной реабилитации выходят на первый план. Сегодня от выпускников требуются не только профессиональная подготовка, но и знания рыночной ситуации, навыков цивилизованного вхождения в рынок.

Для решения этой задачи с 2001 года в колледже ведется работа по авторской программе повышения конкурентоспособности молодежи на рынке труда «Трамплин». Актуальность данной программы определена потребностями современной экономической системы и потребностями вы-

пускника, входящего в систему рыночной экономики.

Проводя сегментацию потенциальных субъектов рыночных отношений, мы убедились, что проблема повышения конкурентоспособности на рынке труда актуальна не только для молодежи, но и для всех возрастных категорий, представители которых повышают свой профессиональный уровень и нуждаются в научной коррекции своих действий при приеме на работу, при решении сложных жизненных ситуаций, при необходимости изменения места работы и, наконец, при переходе к самостоятельному ведению собственного бизнеса, разработке бизнес-идеи и бизнес-планировании.

Научить грамотному построению карьеры, приобрести навыки уверенного общения, научить ответственному отношению к работе, учебе – это и многое другое может сделать человек, прошедший обучение по программе «Трамплин».

В период с 2001-2005 гг. более 350 студентов прошли обучение в рамках программы повышения конкурентоспособности молодежи на рынке труда. Карьера человека может брать свое начало в юности или даже в детстве.

В 2004 году на базе Детского сада общеразвивающего вида № 190 «Почемучка» была создана Школа юной медсестры, которая помогает детям выбрать будущую профессию. Может быть не для всех профессия медицинской сестры будет делом жизни, но все дети, прошедшие созданную нами школу, знают элементарные вещи – основы личной гигиены, профилактики вирусных инфекций, с детства эти дети нацелены на здоровый образ жизни.

Воспитательную работу достаточно трудно оценить. Удачи и промахи в ней часто бывают видны через значительный промежуток времени. Но есть критерии, по которым можно судить – каких людей мы воспитали уже сейчас. Одним из таких показателей, как нам кажется, может служить акция «Юность активна!», ставшая в колледже традиционной. В рамках акции в колледже 2 раза в год проводится День донора, который как нельзя лучше демонстрирует личностные качества студентов. За прошедший учебный год 126 студентов стали донорами и безвозмездно сдали более 52 литров донорской крови для формирования банка крови для чрезвычайных ситуаций.

Кроме этого, студенты колледжа трижды в экстренном порядке, осуществляли сдачу донорской крови. Дважды – для ветеранов Великой Отечественной войны нашего города и один раз – для семьи сотрудника колледжа.

Наши студенты – будущие медики, продолжающие славные традиции студентов колледжа военных лет, деливших с солдатами все тяготы

войны и не жалевших для них ни своей крови, ни своей жизни, если это было нужно. Кемеровское региональное отделение «Российского Красного креста» стало больше на 54 человека. Все доноры сдали благотворительные пожертвования в Фонд «Красного креста», эти средства пошли на организацию поддержки многодетных семей, помощь больным отделений «Хосписа» и на другие благотворительные цели.

Так живут, учатся, работают, осваивают основы будущей профессии и самовыражаются в общественной работе наши студенты – веселый

и неутомимый народ, который вскоре пополнит ряды медицинских работников Кузбасса. Они очень разные, порой непростые, но, пройдя обучение в нашем колледже, обязательно становятся хорошими медиками и настоящими людьми.

И в этом огромная заслуга всех преподавателей, которые за годы работы вложили в своих воспитанников частицу своей души и передали им лучшие традиции мировой медицины и нестареющий дух 70-летней истории нашего учебного заведения.

БАРСУКОВА Ю.И.

ГОУ СПО Кемеровский областной медицинский колледж

О РАБОТЕ КЛУБА «КРАСНАЯ ГВОЗДИКА» 1968-2005 ГГ.

Создание клубов «Красная гвоздика» в различных учебных заведениях было как обязательной составляющей патриотического воспитания, так и доброй традицией. При Кемеровском медицинском училище в 1968 году был создан такой клуб. Активное участие в основании клуба приняли в те годы Гаврина Валентина Степановна, Сычев Виктор Терентьевич, Гаврин Анатолий Семенович, Казакевич Аркадий Сергеевич.

Клуб «Красная гвоздика» просуществовал 20 лет (17.02.1968 – 1987 г.).

Девять лет, с 1968 по 1977 годы председателем Совета клуба был Гаврин Анатолий Семенович. Под его руководством Советом клуба было организовано и проведено 50 встреч и пресс-конференций с участниками войны и ветеранами труда.

Бывшим студентам Кемеровского медицинского училища довелось встретиться с ветеранами 22-й Гвардейской Добровольческой Кузбасской соединенной дивизии, 303-й Сибирской соединенной дивизии, с Героями Советского Союза генералами Квитовичем, Толстиковым, Степановым, панфиловцем Васильевым И.Р., генерал-майорами Гусаровым, Григорьевым К.А., Афониним В.Б.

На многочисленных встречах, посвященные различным памятным датам, приглашались участники битв за Москву, Воронеж, Ленинград, на Курской дуге, Кавказе, Белоруссии, Прибалтике, участники ки освобождения Чехословакии, Венгрии, Польши, Румынии.

На одной из встреч присутствовали 33 ветерана 303-й Сибирской соединительной дивизии с боевым знаменем, 28 пограничников – участников боев на острове Даманском 20 мая 1972 года.

Полковник Махов Никита Федорович, участник боев под Москвой, много лет являлся почетным членом клуба.

В ноябре 1972 года клубом была организована пресс-конференция, ставшая затем традиционной, «Медицинские работники в годы Великой Отечественной войны», в которой приняли участие бывшие выпускницы Кемеровской школы медицинских сестер Колокольцова Анна Ивановна и Вильдякина Елена Васильевна, подполковник медицинской службы Шапошников П.К., участник ВОВ Голдобов Г.Д. Пресс-конференция стала ежегодной и в книге отзывов нередко встречаются слова: «...Эта встреча оставила неизгладимое впечатление...». Особое внимание таким встречам отводил и главный хирург 10-й армии М.А. Подгорбунский.

Каждый год участники клуба организовывали встречи ветеранов в канун празднования Дня Победы в Великой Отечественной войне. В колледже сохранилась фотографии этих памятных встреч.

С 1973 года в работе клуба, в организации встреч с ветеранами войны и труда, в оформлении и оборудовании комнаты боевой славы активное участие принимал Владимир Алексеевич Хомутов. В прошлом участник Великой Отечественной войны, награжден 9 медалями, с 1973 года по 1986 годы работал в училище военным руководителем. При его непосредственном участии клубом была установлена связь с бывшими выпускниками училища (в те годы еще школы медицинских сестер) – участниками Великой Отечественной войны. Силами поисковой группы были разысканы 22 выпускника 1941-1942 гг. Кемеровской школы медицинских сестер.

За годы существования клуба было проведено более 80 встреч с ветеранами Великой Отечественной войны – выпускниками школы медицинских сестер.

В разные годы поисковые группы возглавляли преподаватели училища: Парфенова Р.И., Шамонаев А.Е., Живописцев А.Н., Ронзее В.З., а с 1978 года поисковую работу возглавила преподаватель Н.В. Кадетова.

В документах клуба, дошедших до наших дней, указывается, что во встречах, организуемых клубом, приняло участие 320 ветеранов войны и труда. Ежегодно мероприятиями, проводимыми в рамках поисковой и клубной работы, были охвачены 800-900 учащихся училища.

Инспектор политуправления сухопутных войск полковник Яковлев, присутствовавший на одной из встреч в марте 1973 года, оставил пожелание в книге отзывов: «...Желаем, чтобы военно-патриотическая работа в училище наращивалась, набирая новые силы. Воспитывайте будущих воинов идейно-убежденными, стойкими защитниками нашей любимой Родины...»

Активное участие в работе клуба Красная гвоздика принимали преподаватели училища, капитан медицинской службы Пунинский Ф.С. — участник обороны Ленинграда, Майзель Ольга Ефимовна — хирург эвакогоспиталя № 2005, № 3176, № 2599, Беляева Елена Александровна — врач эвакогоспиталя № 1230 (г. Кемерово), подполковник медицинской службы Шапошников Павел Куприянович.

В канун 59-й годовщины Дня Советской армии и Военно-морского флота группа студентов К.И. Довцев под руководством Григория Демьяновича Голдобова, побывавшая в городах-героях, передала в дар Комнате боевой и трудовой славы землю «Хатыни» и «Брестской крепости» и хлеб, испеченный по рецепту блокадного Ленинграда.

На ежегодной пресс-конференции, посвященной Дню ракетных войск и артиллерии в 1978 году, присутствовала группа слушателей курсов для

председателей профкомов средних специальных учебных заведений СССР в количестве 90 человек, о чем в книге отзывов оставили благодарность гости из Комсомольска-на-Амуре, Ленинграда, Саратова, Челябинска, Троицка, Минска.

В марте 1980 года состоялся памятный для многих вечер встречи выпускников училища, среди которых многие — участники Великой Отечественной войны. Эту встречу подготовила группа медицинских сестер 781.

В феврале 1983 года в торжественной обстановке учащиеся, преподаватели и гости отмечали 15-летие клуба «Красная гвоздика».

Последняя запись в книге отзывов была сделана 17 ноября 1987 года. Так на много лет в поисковой работе была поставлена точка. С уходом из училища Гаврина А.С. и Хомутова В.А. работа клуба была прекращена. Постепенно комната боевой славы была упразднена.

Прошло почти 18 лет. За эти годы родилось и выросло целое поколение.

В 2005 году, в преддверии празднования 60-й годовщины Победы советского народа в Великой Отечественной войне в Кемеровском областном медицинском колледже вновь начал работать клуб «Красная гвоздика», в работе которого принимают участие преподаватели Балашова И.В., Васютина Г.А., Кутепова М.Ф., Еремига Г.П., студенты Душинский Александр, Беллер Вера, Лапина Мария, Селиверстов Александр.

Сегодня создан Музей боевой славы, готовится открытие экспозиции музея «Медицинский колледж в годы Великой Отечественной войны», собирается история колледжа и его выпускников — ветеранов войны.

Энтузиазм, с которым ведется эта работа, позволяет надеяться, что данная деятельность многие годы будет востребована в целях воспитания молодого поколения.

ИВАНОВА Л.И., ДЕРЮШЕВА М.А.

ГОУ СПО Кемеровский областной медицинский колледж

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Успешность решения задач современного этапа развития здравоохранения, характеризующегося широким внедрением новых методов обследования населения, диагностики и лечения, совершенствование качества медицинского обследования невозможно без улучшения системы подготовки медицинских кадров, в том числе наиболее массового контингента — средних медработников.

Интенсификация процесса учебной деятельности, увеличение количества изучаемых пред-

метов, обновление содержания, форм и методов обучения, усложнение требований квалификационных характеристик средних медицинских работников привело к ухудшению состояния здоровья студентов. В этой связи целесообразно создание психологической службы, основной целью которой было бы обеспечение и сохранение психологического здоровья студентов, а психическое и личностное развитие — условием, средством достижения этого здоровья. В настоящее время в литературе введен новый термин — пси-

хологическое здоровье». Если термин «психическое здоровье» имеет отношение, прежде всего, к отдельным психическим процессам, то термин «психологическое здоровье» относится к личности в целом и позволяет выделить собственно психологический аспект проблемы психического здоровья, в отличие от медицинского, социологического, философского и других аспектов.

Цель работы созданной в 1996 году психологической службы Кемеровского областного медицинского колледжа — обеспечение и создание условий, способствующих психологическому здоровью студентов. Психологическое здоровье делает личность самодостаточной, обеспеченной средствами самопонимания, самопринятия и саморазвития в контексте взаимодействия с окружающими ее людьми и в условиях культурных, социальных, экономических и экологических реальностей окружающего мира.

Задачи психологической службы Кемеровского областного медицинского колледжа:

1. Создание среды, способствующей личностному росту и индивидуальному развитию студентов, обеспечивающей психологическую поддержку студентов и преподавателей.
2. Диагностика — определение психологического статуса студентов, выявление ресурсов их развития, а также препятствий, затрудняющих или искажающих этот процесс, диагностика уровня развитости индивидуально-психологических качеств личности, являющихся профессионально важными.
3. Коррекция и консультирование, способствующие повышению возможностей человека в личностном самоопределении, в обучении, в принятии решений, в способах достижения поставленной цели, в общении с окружающими и с самим собой, в становлении ценностно-ориентационного пространства личности.

Поступление в колледж, имеющий свои традиции, новая студенческая среда и педагогический коллектив, высокие требования, предъявляемые к уровню знаний и познавательным способностям студентов, смена привычного ритма жизнедеятельности, динамического стереотипа, а зачастую смена места жительства приводят к возникновению трудностей у вчерашнего выпускника. Поэтому психологическое сопровождение студентов КОМК своей основной целью определяет создание условий, способствующих сохранению здоровья студентов, повышению их адаптивных способностей и развитию их личностных, профессионально-важных качеств.

Достижение этой цели возможно при тесном сотрудничестве со специалистами разного профиля: преподавателями, осуществляющими образовательный процесс, врачами, осуществляющими профилактические осмотры студентов и

оказывающими помощь больным, психологами, создающими условия для осознания студентами своего психологического статуса, способствующих их личностному развитию.

Модель психологического сопровождения первокурсников предполагает три этапа.

Цель первого этапа — определение психологического статуса студента. На первом этапе (начало 1 семестра) проводится психодиагностическое обследование.

Цель второго этапа — разработка стратегии сопровождения студента в процессе обучения. Можно выделить следующие основные направления:

- повышение психологической культуры всех студентов-первокурсников в рамках аудиторной формы работы — изучение соответствующих тем по предмету «Основы психологии», внеаудиторная форма работы предполагает проведение кураторских часов;
- коррекционно-развивающая или консультативная работа по отношению к студентам «группы риска» - внеаудиторная форма работы предполагает проведение тренинговых занятий;
- консультирование преподавателей и администрации по итогам 1 этапа — выступление на методсоветах, педагогических советах, организация семинаров по соответствующей проблематике;
- социально-диспетчерская деятельность — оказание помощи в поиске нужных специалистов, организация совместной работы с врачами реабилитационного центра.

Цель третьего этапа (окончание 2-го семестра) — проследить динамику в развитии психологических особенностей студента и оценить эффективность проведенных мероприятий.

Основная задача психологического сопровождения студентов вторых и третьих курсов — это совместный поиск путей развития профессионально-значимых индивидуальных качеств, творческого самовыражения в будущей профессиональной деятельности.

Для выпускных курсов, как показывает практика, актуальными становятся проблемы вхождения в новую профессиональную и социальную среду, составление планов перспективного профессионального развития. Индивидуальные и групповые консультации, занятия, ролевые игры — эти и другие формы работы помогают выпускникам чувствовать себя подготовленными к «выходу в самостоятельную взрослую жизнь».

Однако если говорить о создании единого, психологически комфортного пространства, нельзя забывать о преподавателях — участниках образовательного процесса. Известно, что труд педа-

гога отличает высокая эмоциональная напряженность и именно эта профессия в большей степени подвержена влиянию феномена эмоционального выгорания. Поэтому традиционными стали занятия в рамках работы семинара для преподавателей «Барьеры в педагогическом общении», «Пути повышения стрессоустойчивости», на которых, наряду с теоретическим изложением материала, проводится диагностика личностных особенностей – темперамента, акцентуации характера, работа со стресс-тестом, «Тестом нервно-психической адаптации» и другими.

Цели занятий:

- знакомство с существующими барьерами в общении, осознание собственных барьеров в педагогической деятельности;
- формирование навыков конструктивного общения педагога;
- повышение устойчивости к стрессовым воздействиям в профессиональной деятельности и межличностном взаимодействии;
- формирование навыков психической саморегуляции;
- формирование навыков эффективных стратегий профессионального поведения на основе знаний особенностей юношеского возраста.

С момента создания в КОМК психологической службы антинаркотическая работа была определена как одно из направлений ее деятельности. В 1996 году была разработана программа «Счастливая юность – без наркотиков», участвовавшая в Городском конкурсе проектов и программ по профилактике нарко- и алкогольной зависимости среди детей, подростков и молодежи (1997 г.) и, по решению Экспертного совета, удостоенная денежного гранта. Осуществляя работу в рамках психопрофилактического направления программы, был разработан видеотренинг «Наркотикам – нет». Среди проводимых мероприятий были конкурс на лучший реферат по проблемам наркоманий, студенческие конференции, круглые столы, семинары для преподавателей. В плане реализации санитарно-просветительского направления программы с 1997 года в план подготовки студентов КОМК был включен курс «Помогите людям измениться». Обучению студентов предшествовало обучение психологов и преподавателей колледжа по программе «Помогите людям измениться», разработанной Управлением Образования Здравоохранения Англии.

С 2000 года проводимая работа осуществлялась в соответствии с Положением о профилактике злоупотребления психоактивными веществами и алкоголем в КОМК, ориентированным на формирование устойчивых антинаркотических и антиалкогольных установок у студентов и уменьшение уровня распространенности употребления ПАВ и алкоголя в студенческой среде.

Были определены следующие направления антинаркотической деятельности:

1. Психопрофилактическая работа, предполагающая:
 - формирование путем участия в социально-психологическом тренинге высокофункциональных стратегий поведения, препятствующих употреблению алкоголя и ПАВ,
 - создание психологически безопасного пространства, способствующего сотрудничеству в студенческих коллективах,
 - работу видеолектория по молодежным проблемам,
 - проведение конференций, круглых столов, марафонов антинаркотической направленности.
2. Консультативная работа, предполагающая проведение групповых и индивидуальных консультаций со студентами по проблемам, связанным с жизненными трудностями, позволяющих активизировать личностные ресурсы и научиться справляться со сложными ситуациями, не прибегая к употреблению ПАВ и алкоголя.
3. Санитарно-просветительская работа, предполагающая:

- повышение психологической культуры студентов колледжа, создание антинаркотического информационного пространства,
- обучение студентов превентивным программам.

При проведении антинаркотических мероприятий была разработана Модель антинаркотической деятельности, включающая три этапа. Целью первого этапа являлась адаптация студентов колледжа к студенческой жизни. Целью второго этапа являлась реализация антинаркотических программ. На данном этапе проводилось обучение студентов (специальности «Лечебное дело», «Лабораторная диагностика») по программе «Медико-психологические аспекты употребления алкоголя и ПАВ подростками и пути профилактики». Содержание курса составляли знания основных положений медицинской психологии и наркологии, изучение которых позволило получить представление об актуальности проблемы и подходах к профилактической работе. Студентам других специальностей предлагались занятия «Школы жизненных навыков». В основе программы лежит подход, ориентированный на применение социально-психологического тренинга, обучающего социальным навыкам, формирующим здоровый жизненный стиль молодых людей. На третьем этапе оценивалась эффективность проводимой работы. Для этого был проведен сравнительный анализ данных о распространенности употребления алкоголя и ПАВ студентами на первом и выпускном курсах.

Профилактическая антинаркотическая работа проводится студентами и в других учебных заведениях. Примером тому может служить участие

в выездных акциях «Здоровье нации – в руках молодежи», организованных Департаментом науки и высшей школы Администрации Кемеровской области.

Официальная концепция психологической службы в среднем профессиональном учебном заведении отсутствует. Имеющиеся модели психологических служб, функционирующие в школах и высших учебных заведениях, не всегда отвечают задачам среднего специального образования, нацеленного на подготовку специалистов определенного профиля. Психологи, работающие в средних специальных учебных заведениях, в качестве основной задачи видят выработку профессионально важных качеств личности, реализацию «модели специалиста». На наш взгляд, при всей важности данной задачи, такой «узко ориентированный» подход к подготовке специа-

листа не отвечает требованиям сегодняшнего дня, когда приоритетной целью практической психологической работы в любом учебном заведении должно стать формирование специалиста, обладающего не только определенной базой сформированных знаний, умений и навыков, обеспечивающей адаптацию в профессиональной деятельности, но и, в первую очередь, личности, стремящейся к развитию своего внутреннего потенциала, сознающей ценность своего «Я».

Гуманизация образования, поставившая в центр внимания ценность человека, его потребность к саморазвитию, личную свободу в прогнозировании своей жизни, повлекла за собой широкое внедрение личностно-ориентированного подхода в обучении. Задачи, решаемые психологической службой, по нашему мнению, могут внести вклад в достижение этой цели.

БАРСУКОВА Ю.И.

ГОУ СПО Кемеровский областной медицинский колледж

РАЗВИТИЕ ИНФОРМАЦИОННОГО ПРОСТРАНСТВА ГОУ СПО «КЕМЕРОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Одним из важных направлений претворения в жизнь концепции информатизации здравоохранения России является создание необходимого интеллектуального уровня информационной образованности в среде медиков, начиная с руководителей и заканчивая средними медицинскими работниками. Решить проблемы информатизации отрасли невозможно без создания системы подготовки и переподготовки медицинских работников в области информатики. Обучение информатике неразрывно связано с преподаванием дисциплин из естественнонаучного блока (математики, математической статистики), а также со многими медико-биологическими и специальными дисциплинами (физиология, рентгенодиагностика, социальная гигиена, организация здравоохранения, менеджмент в здравоохранении и др.). Сегодня информационные компьютерные системы стали важным инструментом практического здравоохранения. Поскольку процесс информатизации медицины в настоящее время активно развивается, то насыщенность техническими средствами медицинских учреждений Кузбасса в ближайшее время выйдет на оптимальный уровень. Развитие единой информационной системы здравоохранения региона приведет, в конечном итоге, к внедрению автоматизированных рабочих мест среднего медицинского персонала.

В этой связи умение работать на компьютере становится необходимым атрибутом профессио-

нальной деятельности медицинских работников, а проблема формирования информационной компетентности будущего специалиста становится особенно актуальной. Такой процесс должен быть естественным и осуществляться на протяжении всего периода обучения в образовательном учреждении. Однако переход российского общества к рыночным отношениям поставил образовательные учреждения среднего профессионального образования медицинского профиля в сложное положение.

В современном информационном мире, вместе с ростом человеческого фактора, увеличивается значение образования, как важнейшего фактора формирования нового качества экономики, производства и науки. При этом неизбежно возникает необходимость модернизации образования на основе информационных технологий обучения. Безусловно, организация процесса обучения на основе использования НИТ позволяет на более высоком уровне решать задачи развивающего обучения, интенсифицировать все уровни учебного процесса, но скорость развития компьютерной и периферийной техники, модернизация программного обеспечения, высокая скорость устаревания программных и аппаратных средств приводят к подмене реализации целей обучения на различных этапах, а подчас и несостоятельности образовательных учреждений в предоставлении качественных услуг в области информатики.

Учитывая вышеизложенное, в 2002 году, с целью создания структур и механизмов управления процессом информатизации, внедрения информационных технологий в образовательный процесс, в том числе развитие информационного обеспечения педагогической (управленческой) деятельности, под которой мы понимаем использование информационных технологий и программно-технических средств в профессиональной деятельности как педагогических работников, так и работников управления, была разработана Концепция информатизации Кемеровского областного медицинского колледжа на период 2002-2010 гг. и Положение «Об информационно-техническом обеспечении образовательного процесса».

На сегодняшний день система информационно-технического обеспечения КОМК представляет собой совокупность структурных подразделений КОМК: Центр информационных технологий (ЦИТ), библиотечная служба, компьютерный класс, редакционно-издательская группа, методический кабинет, видеозал. Центр информационных технологий осуществляет развитие телекоммуникационной инфраструктуры колледжа, информационную и техническую поддержку образовательного процесса и всех структурных подразделений колледжа, разработку и использование средств программного и технического обеспечения. Библиотечная служба обеспечивает полное и оперативное удовлетворение разносторонних потребностей в библиотечной и справочно-библиографической информации, формирование книжного фонда и фонда программного обеспечения на компьютерных компакт-дисках. Компьютерный класс обеспечивает возможность компьютерного контроля знаний студентов всех уровней подготовки, подготовку всех участников образовательного процесса в области информационных технологий. Редакционно-издательская группа обеспечивает рецензирование и издание учебно-методической документации. Методический кабинет обеспечивает сбор, обработку, сохранение и распространение информации (в том числе передового педагогического опыта), повышающей качество учебно-воспитательного процесса. Видеозал обеспечивает аудиовизуальное сопровождение образовательного процесса, презентаций, конференций, семинаров с использованием информационно-технических средств.

В образовательном процессе широко используются аудиовизуальные средства обучения: видеокласс действует с пропускной способностью 50 человек в день, видеотека насчитывает 235 видеофильмов (16 из которых подготовлены преподавателями колледжа), 18 учебных аудиторий оснащены телевизорами и видеомагнитофонами, 10 – магнитофонами и музыкальными центрами,

2 – видеопроектором, эпидеоскопом, 3 – оверхедами, 18 – слайдпроекторами, 5 – графпроекторами.

В соответствии с планом мероприятий по реализации Концепции, в колледже в 2002 году создан Центр информационных технологий, целью которого является обеспечение эффективно и качественного использования всех ресурсов научно-технической информации, их интеграции в мировое информационное пространство и содействие развитию научно-технического обеспечения деятельности структурных подразделений колледжа.

На сегодняшний день материально-техническое оснащение информатизации образовательного процесса колледжа составляют 70 компьютеров, находящихся в эксплуатации сотрудниками колледжа и студентами, в том числе компьютерный класс, рассчитанный на 10 рабочих мест, Центр информационных технологий – на 10 мест.

Кабинеты оборудованы в полном соответствии с требованиями «Гигиенические требования к видеодисплейным терминалам, персональным электронно-вычислительным машинам и организации труда» (Санитарные правила и нормы – СанПиН 2.2.2.542-96): наличие кондиционеров, ионизаторов и увлажнителей воздуха, правильная организация работы по охране труда обеспечивают безопасные и комфортные условия обучения и труда, снимают утомляемость студентов, работающих с ПЭВМ, заболеваемость, и все это, в конечном итоге, определяет результаты обучения и привитие навыков заботы о собственном здоровье.

До 1999 года занятия по информатике велись с использованием процессоров-286, в сентябре 1999 года колледж приобрел первые 6 персональных компьютеров на базе процессоров Пентиум, а в ноябре был полностью переоборудован компьютерный класс. В 2002 году, в связи с оборудованием Центра информационных технологий, был приобретен новый компьютерный класс, налажено сетевое оборудование. Сейчас для практических занятий мы в достаточном количестве имеем парк персональных компьютеров с современным аппаратным и программным обеспечением, что позволяет эффективно использовать вычислительные машины для реализации межпредметных связей общеобразовательных дисциплин и дисциплин клинических циклов, формировать у студентов умение использовать средства новых информационных технологий.

Вместе с тем, на сегодняшний день мы имеем контингент студентов с разной базовой подготовкой по дисциплине «Информатика». Подчас уровень образованности и компьютерной грамотности зависит от технического оснащения кабинетов информатики в школе или наличия компьютера

дома, а не от развитости интеллектуальных способностей студентов. В этой связи задачи, которые стоят перед преподавателями курса, заключаются в следующем:

- всячески стимулировать студентов к расширению областей применения компьютеров, которые могут быть использованы во время занятий, при обработке информации и решении задач из всех спецдисциплин колледжа;
- способствовать развитию у студентов чувства уверенности в овладении возможностями компьютеров и освоение с этой целью различных средств и способов их использования;
- способствовать формированию у студентов алгоритмического подхода к решению задач – подхода, основанного на алгоритмах, которые могут быть использованы при решении задач, как при наличии компьютеров, так и в случае их отсутствия;
- воспитывать у студентов нравственно-ответственное отношение к компьютерам и информационным системам, с которыми им придется иметь дело;
- научить студентов оценивать преимущества, недостатки и ограничения того или иного конкретного случая использования компьютеров;
- способствовать осознанию студентами путей воздействия компьютеров на массы или отдельных людей;
- сформировать у студентов представления о навыках, необходимых при обработке информации и решении задач, приобретение которых имеет важное значение для квалифицированного специалиста.

Кроме традиционных занятий в рамках учебного плана, с целью формирования информационной культуры студентов (умение в потоке информации оценить ее полезность и в дальнейшем целенаправленно и сознательно использовать при решении поставленной задачи), нами создана творческая лаборатория, активное участие в работе которой принимают студенты 3-го и 4-го курсов.

Одним из направлений деятельности творческой лаборатории является пропаганда использования информационных технологий при преподавании клинических дисциплин. Актуальность данного направления определяется возможностью современных информационных технологий систематизировать и представлять материал на качественно новом уровне с использованием мультимедиа-технологий. Конечным результатом деятельности студента в рамках работы творческой лаборатории становятся не просто необходимые знания и навыки в области информатики (фундаментальные понятия, информационная культура, комплекс информационных технологий массово-

го и профессионального применения), но и качественно другие навыки, мышление; умение непрерывно самостоятельно учиться с помощью образовательных технологий, отслеживать инновации своей профессии и др.

Другим направлением работы творческой лаборатории является разработка презентационных материалов для информационного сопровождения научно-практических конференций, лекционного материала, визуального сопровождения практических занятий по дисциплинам учебного плана. Работа в данном направлении начата в 2002 году и уже накоплен достаточный опыт по организации творческой деятельности студентов. Данная работа позволяет развивать не только творческие способности студентов, но и закреплять профессиональные знания путем создания образов, повышать готовность к таким разделам своей будущей профессиональной деятельности, как профилактика социально-значимых заболеваний, пропаганда и обучение населения здоровому образу жизни.

С момента создания Центра информационных технологий ведется практическая работа по разработке различных форм использования элементов информационных технологий в проведении занятий по клиническим дисциплинам, включая компьютерное тестирование с детальным анализом ошибок, разноплановую работу с базами данных, использование возможностей сети Интернет, средств презентационной графики.

Компьютерный класс и кабинет Центра, оснащенные современной вычислительной техникой, используются не только для проведения занятий по информатике, но и для текущего, промежуточного и итогового контроля знаний студентов и слушателей отделения дополнительного образования, индивидуальной работы преподавателей, студентов. В свободное от занятий время студенты и преподаватели колледжа имеют возможность самостоятельно работать в кабинете информатики для подготовки рефератов, написания историй болезни и пр. В процессе учебных занятий и для самостоятельной работы студентов используются и информационные носители материала по дисциплинам «Информатика», «Основы сестринского дела», «Сестринское дело в нервных болезнях», «С/д в терапии», «С/д в хирургии», «Анатомия», «Английский язык», «Латинский язык».

В настоящее время в системе образования широко используются различные комплексы тестирования. Наблюдаемая тенденция расширения использования тестов, как инструмента для измерения степени усвоения учебного материала, связана с тем, что тест является наиболее удобным и относительно объективным способом контроля знаний.

Электронное тестирование на основе компьютерных средств обучения является естественным компонентом педагогической деятельности с практическим применением информационных технологий. Одно из главных преимуществ методики компьютерных тестов состоит в том, что они позволяют опросить всех студентов по темам учебного материала в одинаковых условиях, применяя ко всем без исключения одну и ту же заранее разработанную шкалу оценок. Таким образом, значительно повышается объективность и обоснованность оценки студента по сравнению с традиционными методами текущего или итогового контроля знаний.

В 2004 году внедрено программное обеспечение для тестирования студентов в период промежуточной аттестации и для текущего контроля знаний. В программе, разработанной в системе управления базами данных Microsoft Access, предусмотрено индивидуальное и групповое тестирование в сети. Программа самостоятельно генерирует для испытуемых варианты тестовых заданий любого объема. При вводе тестовых заданий предусмотрены два вида критериев оценок: рейтинговая (ручная), при которой преподаватели могут указать на уровень сложности теста и традиционная (автоматическая – процентное соотношение правильных ответов с количеством тестовых заданий). По окончании тестирования проводится аналитический анализ результатов с выдачей различных форм отчетности как по результатам тестирования одного студента, группы студентов, в целом всего отделения, так и по результатам одного или нескольких тестов. Данная программа впервые была успешно использована в этом году при проведении итогового государственной аттестации.

Решение задачи управления учебным заведением среднего профессионального образования на качественно новом уровне требует создания новых функционально-организационных моделей, предусматривающих сопряжение с региональными и федеральными системами управления профессиональным образованием, разработки концепции информационной поддержки процессов управления образовательным процессом на основе сетевых компьютерных технологий, собственно компьютерных сетей и современных программных средств. Необходимость оперативно реагировать на потребности рынка труда и на конъюнктуру рынка в сфере образовательных услуг медицинского профиля требует рационализации процессов управления учебным заведением, постановки управленческого учета и т.д.

Практика других отраслей, положительный опыт информации отдельных подсистем, накопленный в системе образования, а также потенциальные возможности, заложенные в новых ин-

формационных технологиях, показывают, что последние с успехом могут быть использованы для повышения эффективности управления учебным заведением.

В 2002-2003 учебном году в работу отделения дополнительного образования колледжа внедрены программы АРМ заведующего отделением дополнительного образования по учету рабочего времени преподавателей, АРМ методиста по комплектованию групп ОДО.

Разработанная программа «Учет рабочего времени преподавателей ОДО» в системе Microsoft Excel представляет собой электронную версию расписания занятий для слушателей и преподавателей отделения и позволяет автоматически составлять ведомости и таблицы учета рабочего времени (Ф-2), учитывать количество выданных педагогических часов по каждому циклу обучения и помесечно. Кроме того, формируются отчеты по ежемесячной и общей педагогической нагрузке преподавателей отделения, работающих на условиях почасовой оплаты труда, как на бюджетных, так и на внебюджетных циклах. Данная программа формирует ежемесячную сетку расписания, позволяющую координировать занятия всех групп и исключить совмещение занятий у одного преподавателя, автоматически предоставляет сетку расписания для каждого цикла на весь период.

Программа «Учет последипломного обучения на ОДО ГОУ СПО КОМК» разработана в системе управления базами данных Microsoft Access и позволяет формировать банк данных о слушателях отделения. Данная автоматизированная система разработана в период производственной и преддипломной практики 2003-2004 гг. студентки КемГППК Ситниковой О.С. и была отмечена Дипломом победителя первой областной студенческой НПК «Молодежь и наука в 21 веке» в 2004 г. в г. Новокузнецке. В программе автоматизировано формирование приказов по слушателям при зачислении на бюджетные и внебюджетные циклы обучения, отчисление с циклов, допуске к сдаче экзаменов. Используется эта программа и при формировании групп для сдачи квалификационных экзаменов на получение и/или подтверждение сертификата специалиста. Кроме того, программой предусмотрено формирование ежеквартальных, полугодовых и ежегодных отчетов по всем слушателям отделения, что позволяет провести полноценный анализ качественного состава слушателей.

Использование компьютерных технологий в работе отделения позволило оптимизировать документооборот, упростить формирование учетной и отчетной документации, обеспечивая жесткий учет и контроль педагогической нагрузки.

Полноценное использование информационных и телекоммуникационных технологий в кол-

ледже стало возможным благодаря подключению выделенного канала для доступа к сети Интернет в 2004 году. С 2003 года осуществляется использование электронной почты.

Одним из последних реализованных проектов Центра информационных технологий ГОУ СПО «Кемеровский областной медицинский колледж» является автоматизированная система управления «Приемная комиссия ГОУ СПО», которая представляет собой АРМ секретаря приемной комиссии и технических работников приемной комиссии среднего профессионального учебного заведения и позволяет формировать банк данных об абитуриентах.

АСУ позволяет оптимизировать документооборот, упростить формирование учетной и отчетной документации, обеспечивая жесткий учет и контроль результатов работы приемной комиссии. В основу АСУ заложена возможность сетевой работы с данными. В программе автоматизировано формирование заявлений, экзаменационных листов и бланков расписки, справок абитуриентам о результатах вступительных испытаний, экзаменационных и сводных ведомостей, приказов по абитуриентам при допуске к сдаче экзаменов и зачислении. Используется эта программа и при формировании групп студентов по различным признакам (уровень изучения иностранного языка, группа здоровья). Кроме того, программа позволяет провести полноценную оценку социального статуса абитуриентов и поступившего контингента.

Работа с программным обеспечением состоит из двух этапов: ввод исходных данных и формирование выходных и аналитических данных, причем требования к оборудованию, предъявляемые системой, оптимальные (там, где устанавливается Microsoft Office-XP, будет работать и система): Pentium-III и выше, RAM 64 MB, Video 8 MB, HDD 10 GB.

Автоматизированная система управления «Приемная комиссия ГОУ СПО» стала основой для разработки нормативно-правового обеспечения внедрения инновационных технологий в практику работы приемных комиссий медицинских училищ Кемеровской области и получила диплом 1-й степени на региональном конкурсе «Инновация и изобретение года» в 2004 году.

Необходимо отметить, что повышение качества образовательного процесса находится в прямой зависимости от выполнения намеченных планов и программ, заинтересованности администрации образовательного учреждения и преподавательского коллектива в решении различных направлений информатизации, а перспективных направлений, по нашему мнению, по которым еще предстоит работать, множество. Решение задачи создания информационно-управляющей системы управления учебным заведением и его мониторинга является актуальной как для системы среднего профессионального образования в целом, так и для отдельного учебного заведения: контроль за выполнением студентами учебной программы, отслеживание их производственной деятельности, участие в культурных мероприятиях учебного заведения, общественной работе, отслеживание контингента студентов, ведение учета преподавателей учебного заведения, их участия в различных мероприятиях как внутри учебного заведения, так и в республиканских и федеральных, контроль методической работы преподавателей, составление рейтингов цикловых комиссий в целом и каждого преподавателя в отдельности, учет учебной нагрузки преподавателей по учебным годам, семестрам, предметам и т.д., составление документальных отчетов в строгом соответствии с формами, установленными регламентирующими документами — в этом задача создания единой автоматизированной информационно-управляющей системы.

ДОЧКИНА Н.Л.

ГОУ СПО Кемеровский областной медицинский колледж

СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД К ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ

Генеральной линией здравоохранения является профилактическая направленность, ориентированная не просто на борьбу с отдельными болезнями, а на создание системы мероприятий по формированию здорового образа жизни отдельного человека и общества в целом. При этом приоритетные позиции отводятся образовательным учреждениям, деятельность которых должна быть направлена на сох-

ранение и укрепление здоровья детей, подростков и молодежи, формирование у каждого из них активной мотивации заботы о собственном здоровье и здоровье окружающих. Реализация данного вида деятельности образовательного учреждения должна базироваться на создании системного подхода к данной проблеме.

Создание системы мероприятий по формированию здорового образа жизни подростков, мо-

лодежи в образовательных учреждениях возможно посредством проведения в жизнь единой образовательной политики, направленной на сохранение и укрепление физического, репродуктивного, психического, социального и духовного здоровья студенческой молодежи. Для этого необходимо единство действий всех субъектов образования, направленных на формирование здоровьесберегающего пространства с помощью внедрения здоровьесберегающих технологий в образовательную, управленческую и хозяйственную сферы деятельности образовательного учреждения.

Реализация такой системы мероприятий осуществляется в ГОУ СПО «Кемеровский областной медицинский колледж» с 2000 года Центром содействия укреплению здоровья студентов, который является структурой, позволяющей консолидировать усилия всех субъектов образования по формированию здорового образа жизни обучающихся.

Забота о сохранении и укреплении здоровья студентов начинается в колледже с первого курса обучения. Наиболее важной задачей является обеспечение здоровьесберегающего сопровождения студентов-первокурсников, улучшение их адаптации к новым условиям обучения, новому коллективу, новым условиям жизни. На этом этапе проводится психологическая диагностика, социально-гигиеническое исследование особенностей образа жизни и факторов риска здоровью студентов-первокурсников, результаты которого позволяют выявить неблагоприятные тенденции в студенческой среде, выделить «группы риска» и наметить план психолого-профилактической, психолого-коррекционной работы, мероприятия по пропаганде здорового образа жизни. В дальнейшем проводится длительное и тесное сотрудничество сотрудников Центра содействия укреплению здоровья с:

- психологами и кураторами: разрабатываются тематические классные часы, проводятся индивидуальные и групповые консультации;
- медицинскими работниками студенческой поликлиники: организация потоков студентов для проведения обследований, консультаций, оказания помощи нуждающимся студентам, диспансерное наблюдение студентов с хронической патологией;
- представителями лечебно-практических учреждений города: проведение дополнительных консультаций;
- сотрудниками клинических кафедр медицинской академии, которые принимают деятельное участие в проведении скрининговых медицинских осмотров на базе Центра содействия укреплению здоровья, позволяющих более детально выявить функциональные нарушения в

здоровье студентов, адаптационные проблемы, оценить уровень физического развития и физической работоспособности студентов, а также провести профессиональную консультацию по вопросам охраны и укрепления здоровья.

Мероприятия, начатые на первом курсе, продолжаются и на последующих, проводится мониторинг образа жизни студентов, диспансерное наблюдение за студентами с хронической патологией, психолого-диагностическая работа.

Результаты исследований регулярно освещаются на методических и педагогических советах, совете колледжа, что позволяет администрации и педагогам не только быть более осведомленными о жизни своих студентов, но и работать динамично, «в ногу со временем», учитывая потребности студенческой молодежи. По результатам исследований разрабатываются и масштабные профилактические мероприятия, включающие сезонную витаминизацию студентов и сотрудников, профилактику дефицита йода, железа и гиподинамии.

Установка на здоровый образ жизни появляется у человека не сама по себе, а формируется в результате определенного психологического и педагогического воздействия. Следуя этому правилу, Центром содействия укреплению здоровья студентов проводится большая работа по методическому обеспечению образовательного процесса, касающаяся внедрения здоровьесберегающих технологий. Сюда относятся широкомасштабная пропаганда здорового образа жизни, приуроченная к Всемирному дню здоровья, в которой задействованы студенты и преподаватели, администрация, представители студенческого самоуправления, различных образовательных и лечебно-профилактических учреждений города, Неделя охраны репродуктивного здоровья, акция ко дню борьбы с туберкулезом и многое другое. Разработаны авторская образовательная программа «Валеология», рекомендации и пособия по организации пропаганды здорового образа жизни и учебной деятельности студентов, оценке уровня физического развития и диагностике нарушений опорно-двигательного аппарата, в которых освещаются общие вопросы здоровья, здорового образа жизни, предлагаются методы самодиагностики и самокоррекции здоровья, а также излагаются методики работы с населением по формированию здорового образа жизни, что является очень важной задачей для студентов медицинского колледжа — будущих работников первичного звена здравоохранения.

В организации и проведении многих мероприятий по пропаганде здоровья, здорового образа жизни студенты принимают самое активное участие. В колледже отработана методика «сверстник обучает сверстника», благодаря которой знания о

здоровом образе жизни передаются от студентов старших курсов первокурсникам, от лидеров — к группам студентов, что позволяет не только охватить более широкие массы студентов просветительской деятельностью, но и донести знания о здоровье наиболее доступным для молодежи языком.

В проведении мероприятий по формированию здорового образа жизни значимое участие принимают работники библиотеки. За период существования Центра содействия укреплению здоровья студентов в библиотеке стали регулярными тематические выставки литературы, посвященные организации режима дня, профилактике гриппа, пропаганде физической активности, нетрадиционным методам оздоровления, проблемам охраны репродуктивного здоровья и другим важным проблемам здоровьесбережения. Одновременно с представленными на выставках наиболее интересными новинками литературы подбираются примеры устного народного творчества (пословицы, поговорки), соответствующие тематике выставки, проводится распространение памяток-листовок с советами и рекомендациями для студентов.

Создание системы мероприятий по формированию здорового образа жизни невозможно рассматривать без формирования безопасного образовательного пространства, которое включает соблюдение светового, воздушного и теплового режима в учебных аудиториях, организацию профилактических мероприятий в период эпидемического неблагополучия по вирусным заболеваниям, организацию питания и физического воспитания, организацию работы с техническими средствами обучения. Работа Центра содействия укреплению здоровья студентов развернута и по данному направлению. В каждом структурном подразделении колледжа, в каждой учебной аудитории имеются комплекты памяток по соблюдению санитарно-гигиенических норм и правил, в период повышенной заболеваемости вирусными инфекциями проводится информационное обеспечение педагогического и административного коллектива о правилах поведения и профилактики, регулярно контролируется правильность организации рабочего места. Система фи-

зического воспитания в колледже предусматривает использование принципа оздоровительной направленности, включающего дифференцированный подход с учетом индивидуальных возможностей организма студента.

Рассматривая формирование здорового образа жизни студенческой молодежи с точки зрения системного подхода, необходимо подчеркнуть приоритетность его для образовательных учреждений. Системный подход позволяет целенаправленно и постоянно, в течение всего периода обучения в образовательном учреждении, формировать здоровый образ жизни студенческой молодежи.

Важность реализованного в ГОУ СПО «Кемеровский областной медицинский колледж» системного подхода к формированию здорового образа жизни студентов подтверждается и его высокой оценкой Администрацией Кемеровской области и Областным Советом директоров образовательных учреждений среднего профессионального образования. В апреле 2005 года сотрудники Центра содействия укреплению здоровья студентов приняли участие в областном конкурсе «Лучшие здоровьесберегающие технологии образовательного процесса в учреждениях среднего профессионального образования», организаторами которого явились Администрация Кемеровской области и Областной Совет директоров ГОУ СПО. На конкурсе была представлена «Система комплексного подхода к формированию здоровьесберегающего пространства в образовательном учреждении», признанная победителем. Полученная денежная премия в размере пятидесяти тысяч рублей была потрачена на приобретение тренажеров в спортивный зал.

Таким образом, опыт работы Центра содействия укреплению здоровья студентов показывает, что только объединение всех лиц и структур образовательного учреждения, заинтересованных в укреплении, сохранении здоровья молодежи, формировании у нее активной жизненной позиции в отношении собственного здоровья и здоровья окружающих, является той организующей силой, которая способна реально изменить ситуацию в конкретном образовательном учреждении и воспитать неравнодушного специалиста и гражданина.

ЕГОРОВА Л.А.

ГОУ СПО Кемеровский областной медицинский колледж

АНАЛИЗ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ КАЧЕСТВОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ

В условиях рыночной экономики основополагающим в подготовке конкурентоспособных специалистов становится качес-

тво. Оно определяет дальнейшую судьбу самих профессиональных заведений, в т.ч. и средних специальных.

Само понятие «качество» претерпело множество изменений с момента его определения. Качество в современном мире – это идеология (система мыслей), методология (система организации деятельности), основа толерантности (стиль взаимоотношений).

Образовательная услуга – это удовлетворенность обучающегося/выпускника процессом взаимодействия с образовательной организацией и приобретенной при этом новой способностью к дальнейшей успешной жизнедеятельности. Согласно современному педагогическому терминологическому аппарату, образовательная услуга – комплекс целенаправленно создаваемых предлагаемых возможностей для приобретения знаний и умений с целью удовлетворения образовательных потребностей.

Качество – степень удовлетворенности запросов и ожиданий потребителей и других заинтересованных сторон. Т.о., качество образовательной услуги определяется степенью удовлетворенности потребителей и других заинтересованных сторон. Кто же к ним относится?

Заинтересованные стороны в деятельности организации:

1. Потребители: абитуриенты – внутренние потребители, родители; предприятия (организации) – конечные пользователи.
2. «Управление» – МО РФ, МЗ РФ, Департаменты субъекта федерации, учреждения муниципального управления.
3. Общество («Окружающая среда») – администрация области, совет директоров ССУЗов, служба занятости, средства массовой информации.
4. Поставщики – общеобразовательные учебные заведения.
5. Персонал – работники колледжа.

Каждая из заинтересованных сторон предъявляет свои требования к качеству образования, которые необходимо учитывать.

Нами проведено исследование удовлетворенности внутренних потребителей – выпускников колледжа и конечных пользователей – организаторов сестринского дела ЛПУ. С этой целью для каждой группы потребителей были разработаны специальные анкеты, включающие в себя блоки вопросов, отражающих основные показатели обучения и позволяющие провести сравнительный анализ мнений. Следует отметить, что было решено провести анкетирование не только нынешних выпускников, оценивающих качество полученного образования как процесс обучения в образовательном учреждении, но и стажированных медицинских сестер, которые реально могут оценить качество полученного образования уже с точки зрения практически использующего его специалиста.

В исследовании приняли участие 242 человека. Из них, студентов выпускных курсов – 95 человек (39,3 %), стажированных медицинских сестер – 85 человек (35,1 %), руководителей сестринских служб ЛПУ – 62 человека (25,6 %).

Первый вопрос, заданный всем участникам исследования, касался готовности выпускников к осуществлению самостоятельной работы по окончании колледжа. Получены следующие результаты: 85,3 % выпускников дали положительные ответы; стажированные медицинские сестры ответили положительно лишь в 65,8 % случаев; главные и старшие медицинские сестры считают выпускников готовыми к самостоятельной деятельности в 72,5 % случаев. При этом твердое «да» на данный вопрос дают 57,9 % выпускников и 52,9 % стажированных сестер; среди руководителей сестринских служб лишь 14,5 % опрошенных в этом твердо уверены. Настораживает тот факт, что 27,4 % руководителей и 29,4 % стажированных сестер считают выпускников не готовыми к осуществлению самостоятельной деятельности.

Анализ удовлетворенности уровнем полученной теоретической подготовки среди выпускников показал положительный результат в 74,8 % случаев, среди стажированных специалистов – в 74,1 %, среди руководителей сестринских служб – в 83,3 % случаев.

На вопрос «удовлетворены ли Вы перечнем изученных дисциплин» «да» ответили 41,7 % опрошенных, «скорее да» – 50 %, «скорее нет» – 8,3 % опрошенных, ответов «нет» не было. При ответе на данный вопрос стажированные специалисты показали следующий результат: «да» ответили 56,5 % опрошенных, «скорее да» – 15,3 %, «скорее нет» – 11,8 %, «нет» – 5,9 % опрошенных. Объемом полученной за время обучения информации удовлетворены 75,8 % выпускников и 69,4 % стажированных медицинских сестер.

При этом в предложениях о мерах по улучшению качества образования неоднократно встречались предложения исключить из учебного плана такие, на их взгляд, «ненужные» дисциплины, как «помоги людям измениться», религия, и резко снизить количество часов на следующие дисциплины: философия, физкультура, русский язык, математика, иностранный язык. Возможно, это объясняется тем, что студенты настроены на получение только профессионально значимых знаний, не оценивая общеобразовательную подготовку специалиста. Многие выпускники предлагают ввести дополнительные занятия по узким специальностям и большее количество часов дать на такие предметы, как реанимация, латинский язык.

Одновременно с этим, главных сестер просили оценить подготовку выпускников по следую-

шим разделам: сестринский уход за пациентами, этика и деонтология профессионального общения, сестринское дело по профилю выбранной специальности. Эксперты выразили удовлетворенность подготовкой медсестер: по основам ухода — 88,7 %, по этике и деонтологии — 79 %, по сестринскому делу по профилю выбранной специальности — 64,2 % опрошенных. Результаты опроса стажированных медсестер показывают, что 12,5 % опрошенных в начале самостоятельной трудовой деятельности испытывали затруднения, связанные с недостаточным объемом профессиональных знаний по узким специальностям, санитарно-противоэпидемическому режиму и оказанию неотложной помощи.

Настораживает тот факт, что если 80 % выпускников считают уровень полученных знаний соответствующим требованиям, предъявляемым современной медицинской практикой, то такое же мнение имеют лишь 67,1 % стажированных специалистов и 64,5 % главных и старших медицинских сестер и, соответственно, 22,6 % и 37,7 % опрошенных с этим не согласны. Полученные результаты говорят о необходимости более тесного взаимодействия преподавателей образовательного учреждения с практическим здравоохранением.

Оценивая достаточность практической подготовки, полученной в образовательном учреждении, для начала самостоятельной деятельности, 80 % выпускников дали положительный ответ, однако лишь 60 % стажированных специалистов и 51,7 % руководителей сестринских служб оценили подобным образом.

Закономерны в данном случае и те затруднения в начале самостоятельной деятельности, на которые указывают стажированные специалисты: в уровне умений и выполнении практических манипуляций — по 35,8 % опрошенных. Таким образом, по мнению преподавателей практического здравоохранения, формированию этих умений у студентов учебные заведения уделяют пока недостаточно пристальное внимание. И закономерно среди всех групп анкетированных звучало предложение увеличить количество практических занятий на базах ЛПУ, особенно по ведущим клиническим дисциплинам. Вместе с тем, следует отметить, что 58,1 % руководителей сестринских служб удовлетворены объемом практических навыков молодых специалистов.

Представителей всех трех групп анкетированных просили высказать мнение по поводу необходимости получения дополнительных образовательных услуг для успешного начала самостоятельной профессиональной деятельности. Из опрошенных выпускников потребность в них испытывают лишь 55,8 %, в то время как стажированные специалисты и руководители сестринских

служб ответили утвердительно в 72,5 % и 66,1 % случаев, соответственно. В то же время, в полной мере используют полученные знания лишь 72,4 % стажированных медсестер. Вероятно, это объясняется, с одной стороны, высокой потребностью в специалистах, имеющих дополнительные специальные навыки, с другой, желанием иметь большую свободу выбора в профессиональной деятельности. Но данные результаты могут быть основой для рассмотрения вопроса о расширении перечня дисциплин по выбору, факультативов, кружков, секций, как в рамках реализации государственных образовательных стандартов, так и в виде дополнительных образовательных услуг.

Следует обратить внимание на тот факт, что 77,7 % стажированных специалистов указали на наличие значительных отличий знаний и умений, полученных в образовательном учреждении, от практической действительности. Более детальный анализ показал следующее: считают, что знания, полученные в образовательном учреждении, устаревают в течение года 21,3 % специалистов, в течение 3-х лет — 26,7 %, в течение 5 лет — 52 % опрошенных. При этом предпочтение такой форме последипломного образования, как циклы усовершенствования по специальности, отдали 46 % специалистов, тематические циклы предпочли 10,2 %, семинары по актуальным вопросам — 17,5 %, участие в работе конференций — 12,4 % и самообразование — 13,9 % опрошенных.

Однако настаивают данные по оценке навыка выпускников к самообразованию. Лишь 27,3 % опрошенных руководителей сестринских служб считают, что она выработана, а 72,2 % опрошенных — нет. Это может служить основанием для обращения внимания преподавателей на воспитание у студентов потребности к постоянному самообразованию.

Следует остановиться и на низкой оценке степени сформированности у молодых специалистов бережного отношения к своему здоровью. Положительную оценку дали лишь 35,5 % старших и главных медицинских сестер.

Отрадно то, что 69,1 % организаторов сестринского дела отмечают готовность молодых специалистов к использованию новых сестринских технологий в повседневной профессиональной деятельности, 71,8 % стажированных медицинских сестер считают, что их теоретическая и практическая подготовка, полученная в образовательном учреждении, позволяет успешно осваивать новые медицинские технологии.

Показателен и тот факт, что 82,2 % руководителей сестринских служб отмечают успешную адаптацию молодых специалистов на рабочем месте.



Качество образования определяется и качеством педагогических кадров колледжа. Выпускники удовлетворены отношением к ним преподавателей в 89,5 % случаев, при этом требовательность преподавателей высокой считают 71,6 %, оценку своей деятельности объективной – 76,8 % опрошенных. Следует обратить внимание, что только 58,9 % выпускников считают тестовую форму контроля знаний наиболее объективной (таблица 1).

Таблица 1
Оценка деятельности преподавателей

	Да	Скорее да	Скорее нет	Нет
Удовлетворение отношением преподавателей	44,2	45,3	8,4	5,3
Высокий уровень требовательности преподавателей	29,5	42,1	22,1	7,4
Удовлетворенность объективностью оценки знаний преподавателями	35,8	45,3	20	3,2
Тестовый контроль - наиболее объективный	34,7	24,2	22,1	17,9

Блок вопросов, определяющих степень удовлетворенности выпускников учебно-методическим обеспечением образовательного процесса, показал следующее (таблица 2):

Таблица 2
Удовлетворенность учебно-методическим обеспечением

	Да	Скорее да	Скорее нет	Нет
Использование методических рекомендаций по практике	50,5	22,1	6,3	17,9
Достаточность учебной и научной литературы в библиотеке колледжа	37,9	24,2	18,9	16,8
Нуждаемость в дополнительной методической литературе	42,1	26,3	20	10,5

Количество учебной и научной литературы в библиотеке колледжа устраивает лишь 62,1 % выпускников, недостаточным – 35,7%. Потребность в дополнительной методической литературе испытывают 68,4 % опрошенных.

Далее перед выпускниками был поставлен вопрос о работе студенческих научных обществ. Более 50 % студентов отметили, что работа в СНО помогает и необходима для получения более качественного образования. Главные и старшие медицинские сестры в 62,9 % случаев отмечают

недостаточную способность молодых специалистов к проведению научных исследований, что на данный момент является актуальным, как для развития сестринского дела, так и практического здравоохранения в целом. Следовательно, развитие научно-исследовательской работы студентов является необходимым условием повышения удовлетворенности потребителей и качества образования.

В заключение перед всеми был поставлен вопрос об удовлетворенности в целом качеством образования выпускников колледжа. Подавляющее большинство выпускников (94,8 %) ответили на данный вопрос «да» (49,5 %) и «скорее да» (45,3 %). Подобные результаты показал и опрос статьи показал и опрос статей жированных медицинских сестер – 88,3 % ответили утвердительно, причем количество ответивших «да» было даже выше (62,1 %), чем среди выпускников, а количество отрицательных ответов («скорее нет» и «нет») составило 8,2 % и 1,2 %, соответственно. Несколько ниже удовлетворенность качеством образования выпускников у главных и старших медицинских сестер. Ответы «да» и «скорее да» были даны в 25,8 % и 50 % случаев; 14,5 % опрошенных руководителей сестринских служб ответили на данный вопрос «скорее нет», 9,7 % – «нет».

Таким образом, можно сделать вывод, что в целом качество образования, предоставляемого колледжем, является достаточно высоким, как по мнению выпускников, так и по мнению представителей практического здравоохранения. Все потребители – внутренние (выпускники и стажированные специалисты) и внешние (руководители сестринских служб) – в целом удовлетворены подготовкой медсестер, но детальный анализ их оценок свидетельствует о возможности и необходимости повышения ее качества.

МАКИЕНКО Ю.Н., МОИСЕЕНКОВА Е.Н., ЕГОРОВА Л.А., ДЕХАНДТ Л.А.

ГОУ СПО Кемеровский областной медицинский колледж

СТАНОВЛЕНИЕ ОТДЕЛЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО ОБУЧЕНИЯ

В условиях реформирования системы здравоохранения особую актуальность и значимость приобретают вопросы кадровой

политики. Постоянно возрастающие темпы научных исследований, совершенствование медицинской техники предъявляют высокие требо-

вания к компетентности и профессиональной пригодности работников лечебных учреждений со средним медицинским образованием, что обуславливает активное развитие и внедрение разнообразных форм последипломного образования.

Отделение повышения квалификации было открыто 1 января 1992 года приказом Главного управления здравоохранения г. Кемерово, в соответствии с положением «О среднем специальном заведении» и ходатайством лечебных учреждений. В первый год работы отделения было проведено 4 цикла усовершенствования, на которых прошли обучение 120 медицинских сестер. В 1992/1993 учебном году на циклах усовершенствования повысили свою квалификацию уже 720 человек. В 1993/1994 году на обучение стали приезжать сестринские кадры из ЛПУ области. В этом же году впервые была проведена аттестация специалистов со средним медицинским образованием. С этой целью, на базе колледжа была сформирована областная аттестационная комиссия, в состав которой вошли ведущие специалисты здравоохранения.

В 1995 году впервые проводится обучение операционных медсестер по программе Ассоциации операционных медсестер России. После проведения цикла сформировалась городская Ассоциация операционных медсестер, которую возглавила преподаватель хирургии КОМК Ульянова В.П.

С 1998/1999 учебного года учебный процесс на отделении проводится по Государственным образовательным стандартам последипломной подготовки, которым соответствуют и квалификационные характеристики специалистов, в соответствии с ними готовится новый экзаменационный материал (тестовые задания, ситуационные задачи) для проведения квалификационного экзамена.

В основе подготовки специалистов лежат Государственные образовательные стандарты по дополнительному образованию. Государственными образовательными стандартами являются типовые учебные планы и программы по каждой специальности. Следует отметить, что эти программы обновляются не реже 1 раза в 5 лет. Соответственно, специалисты, проходящие циклы усовершенствования, получают постоянно обновляющиеся знания, что делает скептицизм в отношении периодической подготовки абсолютно необоснованным.

Созданная система дополнительного (последипломного) профессионального образования обеспечивает возможность специалистам повысить свою квалификацию по мере необходимости, но не реже 1 раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности.

В ходе социологического опроса, проведенного среди курсантов отделения в 2004/2005 учебном году, специалисты сестринского дела оценили приоритеты форм повышения своей квалификации следующим образом:

- курсы усовершенствования и специализации — 82,8 %,
- изучение специальной литературы — 42,9 %,
- посещение конференций и совещаний — 27,3 %,
- использование методических рекомендаций — 24,3 %,
- обучение со специалистами вузов, НИИ, колледжей, коллегами, участие в работе научных обществ — 9,5 %.

В числе оптимальных форм обучения респонденты указали самообразование, что подтверждает целесообразность использования заочных форм последипломного усовершенствования. Внедрена новая форма обучения — проведение выездных циклов усовершенствования на территориях области. Для проведения занятий на выездных циклах привлекались преподаватели колледжа.

Повышение квалификации может проводиться в различных формах. Наряду с основными (усовершенствование, специализация, тематическое усовершенствование), широко используются такие формы, как внутрибольничные семинары, конференции, школы передового опыта, профессиональные конкурсы.

Все циклы усовершенствования, в том числе выездные, проводятся силами преподавателей колледжа (6,1 %) и совместителями (93,9 %). С 1994 года к работе на отделении дополнительного образования привлекаются сотрудники кафедр КГМА, врачи и главные медицинские сестры ЛПУ города, что значительно повысило уровень качества знаний слушателей.

Из штатных преподавателей и совместителей, высшее образование имеют 112 человек (71,7 %), среднее медицинское образование, соответствующее преподаваемой дисциплине — 44 человека (28,2 %). Высшую квалификационную категорию имеют 103 преподавателя (69,1 %), первую — 38 (25,5 %), вторую — 8 человек (5,4 %). Количество преподавателей, имеющих научную степень, составило: доктор медицинских наук — 2 человека, кандидаты наук — 20 человек.

Мероприятиями, призванными постоянно стимулировать поддержание специалистом высокого профессионального уровня, является, во-первых, его сертификация, во-вторых, аттестация на присвоение квалификационной категории.

С 1995 года, с получением приказа Минздравмедпрома РФ № 286 «О порядке допуска к осуществлению профессиональной (медицинской и фармацевтической) деятельности», в целях дальнейшего повышения профессионального

уровня работников здравоохранения и персональной ответственности за выполнение ими функциональных обязанностей, был введен квалификационный экзамен для получения сертификата специалиста – «Документа единого образца, подтверждающего соответствие подготовки специалиста Государственным образовательным стандартам и свидетельствующего о достаточно высоком уровне теоретических знаний, практических навыков и умений для самостоятельной профессиональной деятельности». Получение сертификата тесно связано с предварительным обучением на цикле усовершенствования, после окончания которого специалист сдает квалификационный экзамен.

Сертификация – это процесс, определяющий готовность специалиста к самостоятельной деятельности по избранной специальности в соответствии с государственным образовательным стандартом. По результатам сертификации выдается документ государственного образца – сертификат специалиста, который имеет срок действия, ограниченный 5 годами, по истечении которых он должен быть подтвержден. Сертификация проводится в соответствии с номенклатурой специальностей. Для подтверждения сертификата медицинские работники предварительно проходят общее или тематическое усовершенствование и обязаны сдать экзамен по специальности в экзаменационной квалификационной комиссии. Проведение квалификационного экзамена преследует цель определить готовность специалиста к самостоятельной профессиональной деятельности. Экзамен состоит из трех частей:

- тестовый контроль – проводится с целью определения объема и качества знаний;
- оценка практических навыков специалиста – проводится по результатам дополнительного профессионального образования или на основании представления с основного места работы экзаменуемого;
- заключительное собеседование, где оценивается профессиональное мышление специалиста, его умение решать профессиональные задачи, анализировать имеющуюся информацию и принимать по ней соответствующее решение.

В настоящее время на отделении дополнительного образования все проводимые циклы являются сертификационными. При обучении на циклах усовершенствования применяются несколько видов контроля знаний:

- входной контроль – определяет исходный уровень теоретической подготовки специалиста;
- промежуточный (или текущий) контроль;
- заключительный контроль – для определения выходного уровня знаний, успешности и эф-

фективности обучения на отделении дополнительного образования.

Занимаясь обучением слушателей на базе отделения дополнительного образования, приходится сталкиваться с множеством проблем, связанных с возрастным цензом обучаемых.

Большинство психологов указывает, что чем старше возраст слушателей, тем слабее мотивация к приобретению новых знаний. Ведущим видом деятельности взрослого человека становится трудовая, а обучение отходит далеко на задний план. Взрослый человек избирательно относится к получаемой информации, воспринимая ее как нужную или ненужную для дальнейшей трудовой деятельности. Немаловажной проблемой является неготовность администрации лечебно-профилактических учреждений обучать своих сотрудников с полным или хотя бы частичным отрывом от производства.

При всей сложности обучения взрослых слушателей, существует и ряд преимуществ. Если человек осознанно идет на обучение, то он старается получить максимальное количество информации для ее немедленной реализации в собственной профессиональной деятельности. Такие слушатели четко формулируют интересующие их вопросы. Наличие большого жизненного и профессионального опыта становится важным источником обучения на практических и семинарских занятиях.

Из года в год количество средних медицинских работников, прошедших обучение на отделении дополнительного образования колледжа, возрастает (2004 г. – 3257, 2003 г. – 3217, 2002 г. – 2859 человек), отмечается увеличение числа слушателей, обучающихся на выездных циклах (в среднем, в 2,3 раза, что связано, в первую очередь, с невозможностью финансово обеспечить данную статью расходов из бюджетов лечебно-профилактических учреждений). Проведение выездных циклов позволяет максимально приблизить обучение к территориям области и экономит лечебно-профилактическим учреждениям значительные суммы.

Нами изучалась удовлетворенность среднего медицинского персонала качеством образовательных услуг на циклах усовершенствования в ГОУ СПО «КОМК».

Самую большую группу курсантов (32 %) составляют лица от 30 до 40 лет, имеющие стаж работы от 5 до 15 лет.

В анкету включены вопросы о качестве проведения и содержании лекционных и практических занятий, об обеспеченности практических занятий наглядными пособиями и методическим материалом. Подавляющее большинство слушателей (83,4 %) практически не имели замечаний по проведению циклов. Но существовало несколько

вопросов, в которых практически все слушатели были единогласны в своих ответах. Самое распространенное замечание, которое встречалось у 46 % опрошенных, — это большое количество лишней информации. В эту группу вошли предметы, напрямую не относящиеся к данным специальностям — медицина катастроф, неотложная помощь при терапевтической и хирургической патологиях и инфекционные заболевания. Большинство анкетированных отметило недостаточное методическое обеспечение, которое бы включало в себя методические пособия с алгоритмами действий при различных состояниях по каждой конкретной специальности.

Подводя итог выше сказанному, можно сделать следующие выводы:

1. Профессиональная жизнь взрослого человека неизбежно включает в себя процесс «профессионального старения», который характеризуется определенной невосприимчивостью нового и стойкой тенденцией полагаться на сложившиеся стереотипы, следовательно, обучение взрослых слушателей необходимо проводить в соответствии с основными положениями андрологии.
2. Для поднятия последиplomного образования на качественно новый уровень следует, по возможности, проходить обучение с отрывом от производства, что позволит специалистам полноценно использовать время на приобретение новых знаний.
3. Эффективное внедрение новых организационных форм сестринской деятельности в практическую работу медицинских сестер зависит от их готовности к восприятию новой информации, ее усвоения и дальнейшего внедрения в практику.
4. В процесс обучения следует внедрять различные активные методы обучения, требующие от слушателя чтения учебной и дополнительной литературы по специальности.
5. Необходимо развивать мотивацию сестринского персонала на получение новых знаний.
6. Необходима дальнейшая разработка методических рекомендаций, в которых будут изложены алгоритмы действий при различных состояниях в каждой отдельно взятой специальности.

Благодаря вышеперечисленному, становится возможным подъем обучения специалистов сестринского дела на качественно новый уровень.

С целью оптимизации организации работы отделения дополнительного образования и в соот-

ветствии с планом мероприятий по реализации Концепции развития Государственного образовательного учреждения среднего профессионального образования «Кемеровский областной медицинский колледж» и Концепции информатизации образовательного процесса, в 2002 г. отделение дополнительного образования оснащено компьютерным сетевым оборудованием и на сегодняшний момент располагает хорошей материально-технической базой (4 персональных компьютера, лазерный и струйный принтеры).

Разработанная программа «Учет рабочего времени преподавателей» представляет собой электронную версию расписания занятий для слушателей и преподавателей отделения и позволяет автоматически составлять ведомости и таблицы учета рабочего времени, учитывать количество выданных педагогических часов по каждому циклу обучения и ежемесячно формировать отчеты по ежемесячной и общей педагогической нагрузке преподавателей отделения, работающих на условиях почасовой оплаты труда. Данная программа автоматически предоставляет сетку расписания для каждого цикла на весь период, формирует ежемесячную сетку расписания, позволяющую координировать занятия всех групп и исключить совмещение занятий у одного преподавателя.

Программа «Учет последиplomного обучения» позволяет формировать банк данных о слушателях отделения. В программе автоматизировано формирование приказов по слушателям при зачислении на циклы обучения, отчислении с циклов, о допуске к сдаче экзаменов; используется эта программа и при формировании групп для сдачи квалификационных экзаменов на получение или подтверждение сертификата специалиста. Данной программой предусмотрено формирование ежеквартальных, полугодовых и ежегодных отчетов по всем слушателям отделения, что позволяет провести полноценный анализ качественного состава слушателей.

Таким образом, проводимая отделением дополнительного образования работа позволит максимально удовлетворить потребность специалистов в регулярном и качественном повышении квалификации.

Качество жизни любого человека не в последнюю очередь определяется уровнем его профессионализма, а также самоощущением своей профессиональной значимости. При этом, чем выше профессиональное мастерство специалиста, тем больше признание его окружающими, тем выше его удовлетворенность своим трудом, его социальный статус.

САННИКОВА И.Н.

ГОУ СПО Кемеровский областной медицинский колледж

НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ЦЕНТР КАК ИНСТРУМЕНТ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

В настоящее время большинство специалистов сестринского дела остро ощущают необходимость дополнительного изучения теории сестринского дела и установления непосредственной связи теории с практикой.

Стремление специалистов сестринского дела к накоплению знаний и умений, поднятию престижа профессии, усовершенствованию организации профессиональной деятельности, освоению новейших технологий явилось побудительным мотивом к созданию в 2001 году распоряжением Губернатора Кемеровской области и приказом Департамента охраны здоровья населения научно-методического консультативного центра (НМКЦ) при Кемеровском областном медицинском колледже.

Деятельность научно-методического консультативного центра проводится в нескольких направлениях: методическом, научном, консультативном и обучающем. В этих направлениях намечены и реализуются следующие мероприятия. Создана и постоянно пополняется база законодательных и нормативных документов для специалистов сестринского дела (приказы Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Департамента охраны здоровья населения Кемеровской области). Любой медицинский работник может получить нормативную документацию по запросу на бумажных или электронных носителях. Создается фонд методической и учебной литературы по направлениям деятельности сестринского и медицинского персонала. Комплектование методической базы центра проводится за счет разработок преподавателей колледжа, а так же методической и учебной литературы изданий ведущих учебных и научно-исследовательских учреждений России и ближнего зарубежья. Ежегодно проводится анализ востребованности учреждениями практического здравоохранения методических материалов научно-методического консультативного центра. Большой спрос отмечается на методическую литературу по разделам «Оказание неотложной помощи», «Инфекционная безопасность», «Внедрение новых сестринских технологий в обучение и практическое здравоохранение».

На базе центра разрабатывается комплекс единой системы стандартизированной сестринской документации в виде информационных папок по должностям и направлениям деятельности сестринского персонала. Особым спросом пользуют-

ся такие материалы, как «Информационная папка процедурной медицинской сестры», «Информационная папка хирургической постовой медицинской сестры», «Сестринский процесс», «Организация деятельности медицинской сестры перевязочного кабинета», «Информационная папка старшей медицинской сестры». Информационная папка состоит из нескольких разделов, например: «Манипуляционная техника», «Инфекционная безопасность», «Фармпорядок», «Документация». Каждый раздел, после составления и обсуждения на методическом совете Центра, подвергается рецензированию ведущим специалистом. Только после положительной рецензии и одобрения Ассоциации медицинских сестер Кузбасса, информационные материалы выдаются на бумажных или электронных носителях.

Специалисты Центра плодотворно работают в обучающем направлении. Формы обучения разнообразные: проблемные лекции, семинары по важнейшим вопросам здравоохранения и тематические циклы для городских и областных лечебно-профилактических учреждений. Тематика семинаров и циклов предлагается научно-методическим консультативным центром или определяется непосредственно главными и старшими сестрами лечебно-профилактических учреждений. Наибольший интерес вызывают семинарские занятия по паллиативному лечению, профессиональной психологии, уходу за пожилыми и престарелыми пациентами, внедрению новых сестринских технологий. Семинары проводятся не только силами сотрудников колледжа, но и с привлечением сестринского персонала лечебных учреждений. Активное участие медицинских работников в проведении занятий побуждает их заниматься самообразованием, повышать свой интеллектуальный и профессиональный уровень.

Для визуального сопровождения занятий в колледже практикуются съемки видеофильмов по темам «Эргономика перемещения медицинской сестры и пациента», «Способы обработки рук» и другие. Для этого сотрудниками центра составляется сценарий, отрабатываются манипуляции со студентами или сотрудниками лечебно-профилактических учреждений и приглашаются для снятия фильма лучшие операторы телестудий.

Научно-методический консультативный центр тесно сотрудничает не только с лечебно-профи-

лактическими учреждениями города Кемерово и области, но и с социальными работниками муниципального учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения» Центрального района города Кемерово, сотрудниками Департамента социальной защиты населения. Сотрудниками Центра, по заказу администрации Департамента социальной защиты населения, разработан цикл семинаров «Уход за лицами пожилого и старческого возраста», посвященный проблемам ухода и реабилитации пациентов с нарушением мозгового кровообращения, деменции и других возрастных изменений психики. Подробно освещаются вопросы особенностей течения заболеваний сердечно-сосудистой системы и сахарного диабета. Большой интерес вызвали семинары-тренинги по перемещению ослабленных больных с отработкой способов транспортировки и поднятия упавшего пациента. На 2005-2006 учебный год составлен обширный план сотрудничества с Департаментом социальной защиты населения Кемеровской области.

Планы работы Центра неразрывно связаны с планами работы Департамента охраны здоровья населения Кемеровской области и Муниципального управления здравоохранения города Кемерово. Сотрудники колледжа регулярно выступают, проводят семинары на Днях организатора и Днях специалиста по актуальным вопросам здравоохранения, активно используя при этом мультимедийное сопровождение. Информация по таким направлениям, как «Сестринское образование за рубежом», «Средства малой механизации для перемещения пациента», «Актуальные вопросы биоэтики» не всегда доступна для специалистов сестринского дела и вызывает большую заинтересованность.

Регулярно проводятся консультации по вопросам организации внедрения новых сестринских технологий, созданных на основе обобщения опыта работы медицинских сестер лечебно-профилактических учреждений города и области. Организуются консультации специалистов сестринского дела при подготовке докладов для выступления на конференциях различного уровня, по подбору материалов для проведения занятий с младшим медицинским персоналом и молодыми специалистами по подготовке и проведению посвящения в профессию и международных дней медицинской сестры и акушерки.

В соответствии с Концепцией развития сестринского дела в Кемеровской области, организуются и проводятся профессиональные конкурсы среди специалистов со средним медицинским образованием на различных уровнях: внутрибольничном, городском, областном, региональном.

Одним из организаторов проведения конкурсов является научно-методический консультатив-

ный центр, обеспечивающий полностью методическое сопровождение конкурса, начиная от разработки положения о конкурсе и включая оценочные материалы и критерии. Сотрудники колледжа постоянно привлекаются к работе в качестве членов организационного комитета и членов жюри конкурса.

Тематика конкурсных работ имеет большое практическое и прикладное значение, что позволяет использовать их в дальнейшем с образовательной целью и в качестве эталонов. Лучшие работы участников конкурсов (памятки «Советы пациенту и его родственникам»; буклеты «Моя профессия») хранятся в научно-методическом консультативном центре. С ними могут ознакомиться все желающие специалисты сестринского дела Кемеровской области. Запланирован выпуск брошюры, составленной из лучших конкурсных работ, под общим названием «Сестринское дело – моя судьба».

Отраслевая программа развития сестринского дела, Концепция развития сестринского дела в Кемеровской области выделяет направление научных исследований в сестринском деле как одно из приоритетных.

Научно-методический консультативный центр – это место, где студенты повышенного уровня обучения по специальности «Сестринское дело» могут получить любую консультацию и выбрать направление дипломной работы. Любая дипломная работа – это важная часть, ранее не проводимое исследование в сестринском деле. Такие работы, как «Психологическая готовность медицинского персонала к внедрению новых сестринских технологий», «Организационные аспекты деятельности медицинских сестер в оздоровлении населения города с развитой промышленностью», являются приоритетными проблемами в сестринском деле. Проведение этих исследований дает выпускникам возможность глубже изучить потребности пациентов, определить организацию сестринской помощи на разных этапах ее оказания, совершенствовать навыки профессионального общения, определить свою причастность к положительным переменам, происходящим в лечебном учреждении.

Для оказания помощи в проведении исследований и написании дипломных работ Центр работает над созданием сборника тезисов лучших исследований студентов повышенного уровня образования.

Постоянно за помощью в Научно-методический консультативный центр обращаются и студенты факультета высшего сестринского образования Кемеровской государственной медицинской академии, которые должны быть подготовлены к выполнению организационно-управленческих, информационно-аналитических, педагогических,

лечебно-профилактических и других видов профессиональной деятельности в здравоохранении.

В Центре действует постоянный методический совет, в состав которого входят сотрудники колледжа и руководители сестринских служб лечебно-профилактических учреждений города и области. На совете обсуждаются вопросы методического сопровождения профессиональной сестринской деятельности, что, несомненно, влияет на качество оказания сестринской помощи, а так же вопросы по подготовке и проведению городских и областных научно-практических конференций. Все областные и региональные научно-практические конференции, регулярно организуемые и проводимые под эгидой Департамента охраны здоровья населения с 2001 года, не обходятся без активного участия Научно-методического консультативного центра, работающего в тесном сотрудничестве и с Ассоциацией медицинских сестер Кузбасса. Тезисы докладов, прозвучавших на конференциях («Безопасная больничная среда», «Качество сестринской помощи», «Качество жизни сестринского персонала», «Конференции, посвященной 60-летию Победы советского народа над фашисткой Германией»), находятся в Центре и предоставляются для работы специалистам сестринского дела.

Интенсивно развивается выставочная деятельность Центра, который принял участие в Кузбасской ярмарке «Образование. Карьера. Занятость» в городе Новокузнецке; ежегодной международной выставке-ярмарке «Мединтекс» в городе Ке-

мерово. На стендах ярмарок выставлялись методические пособия и руководства, созданные силами преподавателей Кемеровского областного медицинского колледжа, носящие новаторский характер и способствующие развитию системы базового и последипломного образования специалистов сестринского дела. Неоднократно колледж (в том числе и научно-методический консультативный центр) награждался дипломами выставок I и II степени.

Сотрудники центра активно участвуют в подборе и накоплении материалов для создания музея колледжа. С этой целью, с помощью медицинских сестер лечебных учреждений, подбираются старые, можно сказать «древние», предметы ухода за больными и составляется справка об истории создания, появления этих предметов.

Отрадно заметить, что наш центр посещают не только специалисты сестринского дела, лабораторной диагностики, социальные работники города Кемерово и области, но и специалисты из гг. Челябинска, Томска, Красноярска, Новосибирска.

Таким образом, благодаря деятельности научно-методического консультативного центра, практические медицинские сестры имеют возможность получать всю необходимую методическую помощь, информацию и литературу, консультироваться и обмениваться опытом, что позволяет непрерывно совершенствовать свои знания, повышать квалификацию и улучшать качество работы.

САННИКОВА И.Н.

ГОУ СПО Кемеровский областной медицинский колледж

МАРКЕТИНГОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «КЕМЕРОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ» В СФЕРЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

В 1997 году на V-й конференции ЮНЕСКО по образованию говорилось о том, что «образование взрослых — ключ в XXI век». В декларации этой конференции отмечается, что образование взрослых и непрерывное образование стали объективной необходимостью человека, как в рамках сообщества, так и в профессиональной жизни.

В новых социально-экономических условиях перехода к рыночным отношениям и перевода здравоохранения на работу в условиях страховой медицины предъявляются новые требова-

ния к качеству профессиональной подготовки медицинского персонала сестринского звена.

В социально-экономическом понимании образование — это сфера услуг, а услуга — это товар, который необходим конкретным потребителям. Один из исследователей дает определение образовательной услуги как «комплекс учебной и научной информации, передаваемой гражданину в виде суммы знаний образовательного и специального характера, а также практических навыков для последующего применения».

Термин «маркетинг», в переводе с английского языка буквально, означает работу на рынке, использование его законов, изучения и удовлетворения всех желаний потребителя.

Из обзора и анализа публикаций выделены определения маркетинга в сфере образования. Маркетинг образования представляет собой систему управления рыночной деятельностью образовательного учреждения, направленную на регулирование рыночных процессов и изучение образовательного рынка, ведущую к наиболее эффективному удовлетворению потребностей: личности — в образовании; образовательного учреждения — в развитии; фирм и других организаций-заказчиков — в росте кадрового потенциала; общества — в расширенном воспроизводстве совокупного личного и интеллектуального потенциала.

Объектами маркетинга образования, кроме услуг, являются также организации, территории, отдельные люди. Для студентов и слушателей, как правило, немаловажно, где расположено образовательное учреждение и какими возможностями оно располагает (т.е. маркетинг территорий). Важен общественный престиж, статус образовательного учреждения (маркетинг организаций) и репутация преподавателей (маркетинг личностей). В образовании применим и маркетинг материальных товаров, куда входят не только товары, являющиеся для образования инвестиционными (учебное оборудование, аппаратура), но и товары — продукты практической деятельности образовательного учреждения, его персонала и обучающихся (методические рекомендации и пособия).

Из данных определений следует, что главными функциями маркетинга являются анализ, планирование, реализация и контроль маркетинговой деятельности. Задачи маркетинговой деятельности в образовании следующие: выявление, создание, внедрение и продвижение образовательных услуг и продуктов на основе комплексного изучения потребностей в получении образования, рынка предоставляемых образовательных услуг и рынка труда.

Для реализации основных функций маркетинга образовательное учреждение должно проводить следующие мероприятия:

- анализ социально-экономического развития;
- мониторинг рынка труда;
- исследование рынка образовательных услуг;
- формирование и определение потребностей в образовательных услугах;
- продвижение на рынок образовательных продуктов;
- информационное сопровождение потребителей образовательных продуктов и услуг;
- формирование маркетинговой стратегии образовательного учреждения.

В зависимости от полноты проводимых мероприятий можно выделить три уровня использования маркетинга в образовательном учреждении:

- деятельность учебного заведения в целом переориентирована на маркетинг как концепцию рыночного управления, что предопределяет не просто создание служб маркетинга, но и изменение всей философии управления;
- в учебном заведении используются отдельные комплексы (группы взаимосвязанных методов и средств) маркетинговой деятельности (разработка и производство образовательных продуктов и услуг, исходя из изучения спроса и конъюнктуры рынка), хотя в целом «дух» маркетинга не охватил все образовательное учреждение;
- в учебном заведении только изолированно реализуются отдельные элементы маркетинга (реклама, стимулирование продаж, ценообразование с учетом спроса).

Основой для формирования и внедрения маркетинговой философии в учреждении образования являются маркетинговые исследования. Актуальность маркетинговых исследований объясняется тем, что для принятия правильных управленческих решений по реализации системы маркетинговых мероприятий нужно иметь хорошую и точную информацию о состоянии рынка, конкурентах, потребителях и т.д.

Осенью 2004 года был проведен анализ оказываемых отделением дополнительного образования ОУ и потребности практик здравоохранения в различных формах последиplomной подготовки. Для определения приоритетных направлений маркетинговой деятельности в сфере последиplomного дополнительного образования первой необходимой ступенью изучения рынка является его сегментация, т.е. классификация потенциальных (включая и реальных) потребителей производимых ОУ в соответствии с качественной структурой их спроса. Сегментация рынка ОУ позволяет уточнить и дифференцировать спрос для выработки оптимального варианта стратегии и тактики маркетинга.

Основные признаки сегментации рынка конечных потребителей делятся на несколько групп: географо-демографические, социально-демографические, психографические. В каждой из групп существует несколько факторов (переменных) и значений (интервалов), по которым определяются различия между сегментами рынка. При исследовании рынка дополнительного образования средних медицинских работников были выбраны следующие признаки. Из группы социально-демографических признаков: возраст, уровень образования, специальность, занимаемая должность. Из группы психографических признаков: интенсив-

ность потребления ОУ, степень осознания нужности в ОУ. По видам образования: обучение на отделениях повышения квалификации, обучение на рабочем месте, самообразование, профессиональные конкурсы. По профилю образования: специализация, общее усовершенствование, тематическое усовершенствование, конференции, семинары, лекции. По формам обучения: с полным отрывом от работы, с частичным отрывом от работы, очно-заочная, дневная, вечерняя. По методам обучения: традиционные лекции, занятия с использованием ТСО, занятия с решением ситуационных задач, занятия с решением тестов, занятия-дискуссии.

В исследовании проводилась сегментация рынка по вышеуказанным параметрам ОУ, определялись тип и сила реакции потребителей на определенные параметры образовательных программ и сопутствующих образовательных услуг, производимых (оказываемых) отделением дополнительного образования и научно-методическим консультативным центром ГОУ СПО «КОМК». Предварительно были определены количественные и качественные характеристики сегментов рынка потребителей по выбранным признакам. Инструментами для проведения сегментации рынка в данном исследовании служили анонимные анкеты, содержащие 52 вопроса.

В качестве потребителей – источников информации при исследовании были выбраны сто человек – средних медицинских работников различных типов лечебно-профилактических учреждений г. Кемерово, обучающихся на факультете Высшего сестринского образования КемГМА, на 2-й ступени (повышенного уровня образования) и на отделении дополнительного образования Кемеровского областного медицинского колледжа.

По результатам исследования отмечается два пика возраста (30 и 50 лет), в котором активизируется потребность средних медицинских работников в повышении квалификации.

Уровень образования анкетированных достаточно высокий – среди исследуемых преобладают потребители, закончившие 2-ю ступень сестринского образования (68 %) и обучающиеся на факультете высшего сестринского образования (19 %). Среди специалистов сестринского дела преобладают лица, имеющие высшую квалификационную категорию (52 %), т.е. проходившие повышение квалификации неоднократно.

По специальностям характер распределения следующий. В наибольшем количестве представлены медицинские сестры – основная специальность средних медицинских работников (88 %, акушерки – 11 %, фельдшера – 1 %).

Достаточно разнообразный по возрасту, представительный по уровню образования, квалифи-

кации, специальностям и служебному положению состав средних медицинских работников, участвующих в исследовании, обеспечивает получение полных и достоверных данных при сегментации рынка ОУ дополнительного последилового образования.

В начале исследования проводилась сегментация рынка ОУ по видам обучения, предпочитаемым потребителями различного возраста.

Анализ двухфакторной модели «возраст – вид ОУ» сегментации рынка показывает, что обучение на отделении дополнительного образования больше других видов соответствует запросам потребителей во всех возрастных сегментах. Самообразование как возможный способ получения знаний ни в каком возрасте практически не рассматривается.

Другая модель «квалификация – вид ОУ» показывает, что обучению на ОДО отдается большее предпочтение во всех сегментах потребителей различной квалификации. Самообразование в большей степени предпочитают специалисты высшей квалификации.

Следующая модель строилась для выяснения приоритетов в профилях последилового образования у анкетированных различного возраста. Выяснено, что наставничество и специализация более необходимы потребителям молодого возраста (20-25 лет), общее усовершенствование требуется потребителям среднего возраста (35-40 лет), а старшему поколению (45-50 и более лет) нужно тематическое усовершенствование.

Постоянная потребность в обучении выявлена в возрастных сегментах до 30 лет, что необходимо для увеличения объема знаний и профессионального роста, затем происходит спад, когда объем знаний считается достаточным, а на рубеже 50 лет происходит стремительный рост потребности, что может объясняться желанием не уступить свое место молодым коллегам.

Постоянное пополнение знаний достигается только путем самообразования, чтения литературы и периодических изданий по специальности. Как показали результаты предыдущих исследований, к самообразованию средние медицинские работники пока не готовы.

Приобретение литературы по специальности, газет и журналов требуют средств и времени на поиск нужной информации. При наличии источника информации зачастую требуется разъяснение, консультации по отдельным вопросам.

На оказание информационных и консультативных услуг, на помощь научно-методического характера средним медицинским работникам нацелена деятельность НМКЦ. Востребованность ассортимента услуг, оказываемых НМКЦ потребителям разных возрастных сегментов высока. Анализ показывает, что существует потребность

во всех услугах в сегментах наиболее активного возраста от 25 до 55 лет. Выделяется большой спрос на учебно-методическую литературу, связанный непосредственно с потребностями средних медицинских работников в повышении квалификации и дополнительном последипломном образовании на протяжении всей трудовой деятельности.

Данное исследование показывает, что, используя даже небольшой объем фактического материала, можно построить множество моделей, характеризующих потребности и предпочтения средних медицинских работников в выборе параметров ОУ дополнительного последиplomного образования. Тем самым положено начало более масштабной работе по всему комплексу маркетинговых исследований рынка образовательных услуг, предоставляемых средним медицинским работникам на последиplomных этапах процесса непрерывного образования.

Проведя данное исследование, можно рекомендовать к практическому внедрению:

1. Для формирования контингента слушателей ОДО, наряду с заявками от руководителей ЛПУ, использовать рекламу и другие формы и методы коммуникаций с потребителями.
2. Для реализации маркетинговой ориентации ГОУ СПО «КОМК» организации работы в рыночных условиях ввести штатную должность руководителя коммерческими отношениями с клиентами.
3. Провести обучение сотрудников ОДО вопросам менеджмента и маркетинга.
4. Для разработки и внедрения системы мероприятий по оптимизации образовательной деятельности в сфере дополнительного образования в ГОУ СПО «КОМК» использовать представленные в исследовании параметры и характеристики маркетинговой ориентации.

ЕГОРОВА Л.А., НОСКОВА И.Л., СОЛОНИНКИНА Л.Ф.,
УЛЬЯНОВА В.П., ЧЕПЕЛЬ В.А.

*ГОУ СПО Кемеровский областной медицинский колледж,
МУЗ Городская клиническая больница № 3 им. М.А. Подгорбунского,
г. Кемерово*

ОПЫТ СОВМЕСТНОЙ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА И КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ

За последние годы в системе медицинского обслуживания и здравоохранения произошло больше изменений, чем за предыдущие 30 лет. Коллективу медицинского колледжа, благодаря совместной научно-исследовательской работе с лечебно-профилактическими учреждениями области, удается сохранить свой престиж и тесные связи с практическим здравоохранением. Совместная работа областного медицинского колледжа с муниципальным учреждением здравоохранения городской клинической больницей № 3 имени М.А. Подгорбунского по использованию передовых технологий сестринского дела продолжается уже более десяти лет. И до этого колледж и больница тесно сотрудничали по вопросам подготовки специалистов, предоставлению клинических баз и другим вопросам. Новый этап совместной работы был обусловлен взаимной заинтересованностью.

Вопрос о необходимости теоретической поддержки практической деятельности медицинской сестры возник в самом начале совместной работы, проводимой с 1995 года. Сами понятия «новые сестринские технологии», «сестринский процесс», «сестринский диагноз» были новыми и неизвестными. Практически не имелось теоретической базы по современной организации сес-

тринского дела, особенно адаптированной к системе работы в российских ЛПУ. Первые разрабатываемые документы носили название: «Стандарты ухода и наблюдения за пациентами» (с определенной патологией) и являлись, по сути, письменными руководствами по уходу за пациентами. Они заменили собой отсутствующую специальную литературу и дали возможность планировать процесс как сестринского ухода, так и всей сестринской деятельности. Положительные результаты привели к дальнейшему расширению сотрудничества.

Целью совместной работы является:

- повышение качества медицинской помощи пациентам путем развития сестринского дела и внедрения новых сестринских технологий;
- усиление роли сестринского персонала в оказании медицинской и медико-социальной помощи населению.

Предусматривалось решение следующих задач:

- формирование оптимальных условий для повышения эффективности и усиления роли сестринского персонала в оказании медицинской и медико-социальной помощи населению;
- совершенствование материально-технической и организационно-методической базы для совер-



шенствования организации работы сестринского персонала;

- повышение квалификации сестринского персонала и развитие научно-исследовательского потенциала сестринских кадров;
- развитие новых организационных форм и технологий оказания медицинской и медико-социальной помощи населению сестринским персоналом;
- совершенствование системы управления сестринским персоналом.

Это предопределило введение в больницу должности преподавателя-консультанта по вопросам сестринского дела. За время совместной работы преподавателями-консультантами изучена специфика работы отделений, разработана документация сестринского процесса, проведено изучение временных затрат и видов деятельности медицинских сестер различных отделений больницы. Возникла необходимость в проведении совместных совещаний по вопросам возможного расширения роли сестринского персонала в оказании медицинской помощи, консультаций с заведующими отделениями, семинаров с врачами отделений по современным аспектам сестринского дела. Результаты работы используются при подготовке к научно-практическим конференциям.

Разработаны комплекты сестринской документации наблюдения за пациентом по профилю отделений и созданы методические рекомендации по организации ухода и реабилитации пациентов. В течение всего времени совместной работы проводится регулярная коррекция информационно-методического материала по сестринской деятельности. Такого как листы динамического наблюдения по профилю отделений, протоколы ухода, карта экспертной оценки, маршрутные листы, дневники планирования сестринской деятельности, варианты оздоровительно-профилактических бесед и памятки для пациентов и родственников.

В больнице активно используются новые организационные формы сестринской деятельности, сопровождающиеся введением должностей «медицинская сестра-консультант», «старшая медицинская сестра-консультант по уходу за пациентами», и новые сестринские технологии (сестринский процесс и периоперативный процесс), обеспеченные комплектом организационно-нормативной документации. К условиям больницы адаптирован ОСТ 91500.11.0001-2002 «Протокол ведения больных. Пролежни». В настоящее время отрабатывается активная передача пациентов на амбулаторно-поликлинический этап лечения в лечебно-профилактические учреждения города с сопровождением сестринского выписного эпикриза. С целью оценки эффективности работы сестринского персонала в новых условиях преподавателями-консультантами проводится регулярная

экспертная оценка, результаты которой докладываются руководству клиники, обсуждаются в отделении и намечается совместный план корректирующих действий.

Совместная работа неоспоримо дает положительный результат, как для больницы, так и для колледжа. Больница получает теоретическую и методическую поддержку новых сестринских технологий, материалы для обучения сестринского персонала, возможность оптимизации лечебно-диагностического процесса, условия для реализации творческого потенциала медицинских сестер. Колледж — более тесную связь с практическим здравоохранением, возможность апробировать теоретические разработки, поле деятельности для учебно-исследовательской работы студентов.

Студенты, проходящие учебную и учебно-производственную практику в ЛПУ, участвующие в совместной экспериментальной работе, наглядно представляют положительные моменты внедрения современных сестринских технологий:

- повышение статуса медсестры в глазах врача, пациента и родственников;
- возросший профессиональный уровень среднего персонала;
- индивидуальный подход к пациентам;
- преемственность сестринского ухода;
- рациональный подход к распределению обязанностей в бригаде;
- участие медицинских сестер не только в выполнении простейших манипуляций ухода, но и в процессах диагностики, лечения и реабилитации больных.
- значимость работы медицинской сестры по обучению пациента самоуходу, знаниям по вторичной профилактике и др.;
- роль работы медицинской сестры с родственниками в плане обучения уходу и простейшей реабилитации;
- применение на практике результатов научных исследований медицинских сестер.

Существование ЛПУ, внедряющих новые сестринские технологии, благотворно влияет на учебный процесс: демонстрирует новые формы организации медицинской помощи, способствует более глубокому изучению различных клинических дисциплин, дает возможность оценить роль медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе, позволяет студентам чувствовать себя более комфортно при ведении сестринского процесса у курируемых пациентов, создает доброжелательное отношение работающего персонала к студентам колледжа. В результате студенты видят желание и готовность пациентов к общению, понимание пациентами изменившейся роли медсестры, а также реальное улучшение качества медицинской помощи пациенту. У них появляется осознание необходимости качественного улучшения своей подготов-

ки, приведения ее в соответствие с изменившимся статусом специалиста сестринского дела.

Преподаватель-консультант, работающий в ЛПУ, в ходе проведения практических занятий может представить студентам доказательства жизнеспособности теоретических разработок, их востребованности и эффективности; может использовать в качестве примера наиболее современные и эффективные сестринские технологии (например, различные формы организации труда). В процессе обучения формируются тесные межпредметные связи с использованием знаний, уме-

ний, навыков, полученных при изучении психологии, культуры здоровья, фармакологии и других дисциплин. Расширяется спектр учебно-исследовательской деятельности студентов с последующим использованием результатов в практическом здравоохранении.

Таким образом, опыт совместной деятельности лечебно-профилактического и образовательного учреждения медицинского профиля показывает целесообразность и перспективность организации работы с участием преподавателей-консультантов по вопросам сестринского дела.

ИВАНОВА Л. И.

ГОУ СПО Кемеровский областной медицинский колледж

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

На протяжении нескольких поколений особенностью медицинского образования была его оторванность от психологии. Отрадно отметить, что сейчас этот пробел компенсирован, однако по-прежнему актуальными остаются проблемы психологического сопровождения лечебно-диагностического процесса, поддержания психологического здоровья медицинских работников, повышения их коммуникативной компетентности. В этой связи необходимость психологического обеспечения профессиональной деятельности не вызывает сомнений и порождена рядом факторов. С одной стороны, широкое внедрение теоретических знаний в практику связано с возрастающей ролью «человеческого фактора», включающего в себя широкий круг социально-психологических и психофизиологических свойств, которыми обладают люди и которые, так или иначе, проявляются в их конкретной деятельности, оказывая влияние на эффективность и качество этой деятельности. С другой стороны, проводимые реформы отечественного здравоохранения проходят в условиях продолжающегося экономического кризиса и становления правовых отношений между структурными подразделениями ЛПУ и населением. Вместе с тем, обращает на себя внимание тот факт, что границы полномочий и требований четко не определены и, оставаясь за пациентами широко распространенный лозунг: «Клиент всегда прав», средний медицинский персонал зачастую вынужден испытывать на себе негативные издержки «платной медицины», что не может не сказаться на психоэмоциональном состоянии медицинских работников, приводя к возникновению профессиональной и личностной деформации.

Опыт работы психологической службы со студентами, а также опыт работы по внедрению инновационных технологий в практическое здравоохранение привел к необходимости создания модели дальнейшего психологического сопровождения, как обязательного условия становления специалиста и его последующего профессионального совершенствования.

Психологическое сопровождение — целостная, системно-организованная деятельность, в процессе которой создаются социально-психологические условия для успешного профессионального функционирования, развития личностных и профессионально-важных качеств. Сопровождение, как ценностное основание работы, предполагает реализацию в работе следующих принципов.

Учет индивидуального характера деятельности личности, которая занимает определенный социальный статус и действует в соответствии с потребностями общества и своими личностными качествами, индивидуализируя таким образом ролевое поведение и обретая личностную определенность. Сопровождение в таком случае находится в логике профессионального развития средних медицинских работников.

В качестве приоритетных в психологическом сопровождении выдвигаются цели и ценности самого человека, исходя из положения о том, что развитие самосознания личности происходит в деятельности. Сопровождение в таком случае находится в логике личностного развития СМР.

Ориентация сопровождения на создание условий, позволяющих оптимально использовать трудовые и личностные возможности среднего медицинского работника с учетом актуального состояния и перспектив его профессионального развития. Сопровождение как метод психологи-



ческой работы в ЛПУ предполагает создание условий для организации, внедрения и успешного функционирования сестринского процесса, благоприятного социально-психологического климата в отделениях, формирования позитивной «Я»-концепции медицинского работника и укрепление профессиональной мотивации. Данная цель на практике реализуется следующими направлениями работы:

- психодиагностическое, направленное на выявление индивидуально-личностных особенностей медсестер и определение круга проблем, требующих психологической помощи в их разрешении;
- консультативное, направленное на создание психологически безопасного пространства учебной и профессиональной деятельности, повышение психологической компетентности СМР;
- психокоррекционное и развивающее, направленное на повышение возможностей человека в профессиональном и личностном самоопределении;
- обучающее, направленное на расширение информационного пространства СМР, формирование базы теоретических знаний по психологическим проблемам, выработку практических умений и навыков психологически грамотного поведения;
- научно-исследовательское, направленное на развитие творческого потенциала личности.

Психодиагностическое исследование служит, с одной стороны, для определения психологического статуса медицинских работников, изучения уровня развитости их личностных и профессионально важных качеств. С другой стороны, значимо изучение психологических особенностей самого труда медицинской сестры в целях повышения адаптационных способностей и профилактики профессиональной и личностной деформации. Поэтому диагностика осуществляется как в рамках учебного процесса на практических занятиях по предметам психологического цикла, так и на рабочих местах, в ходе подготовки к научно-практическим конференциям, во время проведения обучающих семинаров в самих ЛПУ, в процессе дипломных исследований.

Практические занятия по «Социальной, педагогической и медицинской психологии», проводящиеся на повышенном уровне образования, предполагают не только закрепление теоретических знаний, но и создание каждым студентом собственного психологического профиля, что невозможно без владения методами индивидуальной и групповой психодиагностики, умения грамотно использовать тестовые методики и правильно интерпретировать полученные результаты. Занятия дают возможность не только лучше узнать себя,

но и с уже иных, более глубинных, позиций воспринимать другого человека, применять несложные методы диагностики к пациентам, коллегам, психологически грамотно выстраивать взаимоотношения с ними.

Разработанные нами психологический статус пациента и психологические аспекты сестринского диагноза направлены на выработку адекватной стратегии поведения, что способствует реализации целей оказания сестринской помощи. Кроме того, многие из тех, кто относительно недавно закончил базовый уровень обучения в нашем колледже, могут проследить динамику развития своих личностных и профессионально-ценностных качеств, сделать вывод о том, насколько эффективно прошла их профессиональная и социальная адаптация.

Психодиагностическая работа ведется и вне рамок учебного процесса. Специфика того или иного отделения предопределяет выбор психодиагностического направления. Так, проблема эмоционального выгорания была первоначально востребована медицинскими сестрами, работающими в Кардиоцентре, в госпитале ГКБ № 3, и вынесена в качестве дипломного исследования на материале Областного госпиталя ветеранов войн.

Проблемы качества жизни, здоровья СМР рассматривались в дипломных исследованиях на материале МУЗ Клиническая поликлиника № 5, изучение социально-психологического климата проводилось медицинскими сестрами поликлиники и реабилитационного центра УВД.

Психодиагностические исследования проходят и в рамках постоянно действующего психологического семинара, который проводится в разных ЛПУ г. Кемерово в соответствии с планом работы Научно-методического консультативного центра. Так, например, экспресс-диагностика уровня тревожности позволила перевести разговор о стрессе, способах выхода из негативных состояний из области теоретической в русло практической профессиональной деятельности медсестры. Таким образом, психодиагностическая составляющая — неременная часть семинарских занятий, посвященных проблемам коммуникативной компетентности, ценностно-ориентационной и мотивационной сферы медрботника.

Как известно, одной из задач управления кадровыми процессами является создание и сплочение управленческих команд, т.е. выбор лидеров, способных эффективно наладить работу в своем подразделении, обладающих навыками коллективной работы, умеющих преодолевать кризисные ситуации. Решение этих задач невозможно без диагностики личностных, профессионально-важных качеств претендентов на вхождение в эту команду. В ходе тестирования были определены индивидуальные психологи-

ческие особенности старших медицинских сестер и их дублеров, предпочитаемые ими стратегии межличностного взаимодействия, выявлены качества, являющиеся прогностически благоприятными для осуществления лидерской позиции. Данное психодиагностическое исследование завершилось социально-психологическим тренингом профессионального и личностного роста.

Консультативная работа предполагает оказание квалифицированной психологической помощи по нескольким направлениям. Это персональное консультирование медицинских работников, направленное на оказание помощи в формировании индивидуального стиля работы с тем, чтобы человек мог максимально использовать свои способности, выявить их сильные стороны и провести коррекцию недостатков. Это может быть продиктовано необходимостью разрешения личностных проблем, проблем, связанных с непосредственной профессиональной деятельностью, обусловленных спецификой отделения, сложившимся психологическим климатом и установившимися отношениями. Часто основу консультации составляет обсуждение результатов проведенной диагностики, конкретный запрос в связи с теми или иными выявленными проблемами. Данное направление работы содействует повышению адаптационных возможностей личности.

Групповое консультирование медицинских работников предполагает оказание помощи в разрешении проблем мотивации, устранении конфликтов, повышении стрессоустойчивости, обучении навыкам релаксации, психологически грамотного подхода к пациентам, с учетом их заболеваний, возрастных и личностных особенностей. Выбор тематики консультативной работы связан со спецификой отделения, основан на знании степени удовлетворенности своей деятельностью, взаимоотношений в коллективе, проблем, с которыми сталкивается в своей работе медицинская сестра. Так, для отделений гериатрического профиля более значимы консультации по психологическим особенностям пациентов пожилого и старческого возраста, аспектам общения с умирающим пациентом и его родственниками. Медицинские сестры, работающие в приемных отделениях, в качестве тем групповых консультаций предлагают проблемы снятия психологических барьеров в общении, налаживания конструктивных взаимоотношений, снятия психоэмоционального напряжения.

Следующее направление консультативной деятельности — это психологические консультации пациентов и их родственников. Признавая тот факт, что помощь пациенту важна и необходима, мы ограничиваем свое общение теми пациентами и их родственниками, консультации с которыми рекомендованы лечащим врачом. Поскольку срок

пребывания больного в стационаре ограничен, и мы не имеем возможности для ежедневной работы с ним, представляется необходимым и целесообразным введение должности медицинских психологов, работающих в больнице. Наиболее актуальным и перспективным представляется взаимодействие и консультирование медицинского персонала, обучение его навыкам оказания первой психологической помощи и поддержки.

В рамках учебного процесса в госпитале МУЗ ГКБ № 3 мы осуществляем разнообразную работу. Это и санитарно-просветительская деятельность (студенты проводят беседы в палатах на различные темы), и разговоры с пациентами об их жизни, и получение опыта неформального общения, в ходе которого студенты отрабатывают профессионально значимые навыки и удовлетворяют потребности пожилого человека в признании, уважении, передаче социального опыта молодежи.

Следующее, психокоррекционное и развивающее направление, способствующее профессиональному и личностному самоопределению СМР, реализуется в разных формах работы.

Одно из наиболее эффективных — социально-психологический тренинг, который может рассматриваться как метод воздействия в целях обучения, развития профессионально-необходимых качеств и свойств, личностных характеристик. Цель тренинга — способствовать повышению мотивации на профессиональное и личностное саморазвитие.

Тренинговые занятия, проводимые в ГКБ № 3, способствуют расширению спектра личностных стратегий и тактик поведения, представлений о собственном внутреннем мире, о человеческом общении, приобретению навыков работы в команде и совершенствованию навыков оказания психологической поддержки.

Активные методы обучения (ролевые игры, выступающие имитационными моделями проблемных ситуаций, встречающихся в жизни, дискуссии по профессиональным проблемам, элементы арттерапии, видео- и аудиоматериалы) способствуют включенности слушателей и позволяют развить эмпатийные способности, способности к преодолению кризисных ситуаций, улучшить восприятие себя и окружающих, активизировать мотивацию на успешную профессиональную деятельность, повысить коммуникативную компетентность.

Обучающее направление реализуется также в форме семинаров, организованных в ЛПУ г. Кемерово. Так, на базе МУЗ ГКБ № 3 проведены занятия по конструктивному общению для старших медицинских сестер и заведующих отделениями. В Областном госпитале ветеранов войн проведен семинар по проблемам психологии ста-

рости и особенностям ухода за пожилыми людьми. В рамках областной конференции состоялось заседание секции, посвященной психологическим проблемам пациентов гериатрического профиля, где опытом работы поделились медицинские сестры г. Кемерово и Кемеровской области.

Психологические проблемы управления, формирования эффективной команды находились в центре внимания на занятиях психологического цикла в рамках постоянно действующего семинара для главных сестер ЛПУ г. Кемерово. Тематика занятий, проводимых МУЗ Поликлиника № 6, способствовала повышению устойчивости медицинских работников к стрессорным воздействиям.

Организация и выбор направления психологических семинаров продиктованы потребностью ЛПУ в освещении той или иной проблемы и соответствует плану работы НМКЦ с учреждениями практического здравоохранения.

Разработанная преподавателями КОМК программа «Сестринский процесс, целостный подход к уходу за пациентами» содержит психологический блок. Программа предназначена для курсов повышения квалификации преподавателей мединститута, медучилищ, работников практическо-

го здравоохранения. Занятия регулярно проводятся не только в стенах нашего учебного заведения, но и на выездных семинарах в учебно-профилактических учреждениях области.

Все направления деятельности по психологическому сопровождению профессиональной деятельности медсестры неразрывно связаны с научно-исследовательским направлением, рассчитанным на развитие творческого потенциала среднего медицинского персонала. Данное направление многогранно и является познавательную, поисковую, психодиагностическую деятельность, находящую выражение в работе по научному руководству дипломными исследованиями слушателей повышенного уровня обучения, в подготовке и проведении научно-практических конференций в ЛПУ г. Кемерово.

Интерес практического здравоохранения к психологическим аспектам профессиональной деятельности средних медицинских работников непосредственно связан проблемами эффективности, успешности функционирования ЛПУ, с проблемами индивидуального планирования карьеры профессионала, что представляется актуальным и значимым в современных условиях.

ЧВора И. В.

ГОУ СПО Кемеровский областной медицинский колледж

САМОКОНТРОЛЬ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ. ОБУЧЕНИЕ В СЕСТРИНСКОЙ ПРАКТИКЕ

Первое место в структуре причин смертности населения на сегодняшний день занимают болезни сердечно-сосудистой системы, при этом отмечается тенденция к их омоложению и утяжелению.

В Российской Федерации, как и во всем мире, артериальная гипертензия остается одной из самых актуальных проблем. Это связано с тем, что артериальная гипертензия во многом обуславливающая высокую сердечно-сосудистую заболеваемость и смертность, характеризуется широкой распространенностью и, в то же время, отсутствием адекватного контроля в масштабе популяции. Даже в странах с высоким уровнем организации здравоохранения этот показатель в настоящее время не превышает 25-27 %, в то время как в России артериальное давление контролируется должным образом лишь у 5,7 % мужчин и 17,5 % женщин.

Политика и стратегия профилактики, в соответствии с концепцией развития российского здравоохранения, признает необходимым активное участие самого населения в разработке политики профилактики и ее осуществление в раз-

личных формах, использование современных методов информации о здоровье, вовлечение населения в здоровый образ жизни.

В последнее десятилетие пристальное внимание уделяется вопросам немедикаментозного лечения сердечно-сосудистых заболеваний: коррекции факторов риска, диетотерапии, физической реабилитации, обучению самоконтролю и самопомощи.

Учитывая постоянно возрастающую роль медицинских сестер в лечении и реабилитации больных с сердечно-сосудистой патологией, мы посчитали возможным привлечь будущих медицинских работников к участию в осуществлении немедикаментозного воздействия на пациентов с артериальной гипертензией.

В настоящее время сестринская педагогика становится обязательной функцией медицинской сестры, а обучение пациентов способствует улучшению качества их жизни и, в конечном счете, ее продлению. Педагогическая деятельность медицинских работников уже является неотъемлемой частью терапевтической помощи в большинстве стран мира. И результаты этой работы

наглядно демонстрируют стабилизацию хронических процессов у пациентов, снижение числа осложнений.

Данное положение обусловило активную популяризацию контроля артериального давления среди пациентов, проводимую студентами 2-3 годов обучения в процессе прохождения ими учебной и учебно-производственной практики.

Это имело целью, с одной стороны, привить навыки самостоятельной педагогической деятельности будущим медицинским работникам, с другой – обучить пациентов основам контроля своего состояния при артериальной гипертензии.

На первом этапе разрабатывались методические материалы, включающие теоретическое обоснование проблемы, раскрытие основных понятий, методику проведения обучающих бесед и варианты документации.

Для студентов и практикующих медицинских сестер был сформирован комплект «Пациенту при артериальной гипертензии», в котором представлена модель сестринской деятельности по обучению пациента. Комплект включал доступно изложенную медицинскую информацию о заболевании, его основных симптомах и опасностях, так же имелись советы и рекомендации по самоуходу и самоконтролю, профилактике осложнений, особенностям приема медикаментов, описаны действия при кризисных ситуациях.

При подготовке к работе с пациентами нами учитывались качественный и количественный состав аудитории, готовность аудитории (наличие или отсутствие знаний, умений и правильных убеждений), потребность в получении знаний, образ жизни, повседневные привычки, стиль мышления и восприятия, учитывалась осведомленность в рассматриваемой проблеме.

При разработке обучающих материалов для популяризации самоконтроля при артериальной гипертензии мы руководствовались принципами доступности (учет уровня подготовки, возрастные особенности пациента, его интеллектуальный и образовательный уровни), систематичности и последовательности (логическое изложение материала), наглядности обучения (использование разнообразных наглядных средств информации), связи теории с практикой (применение приобретенных в процессе обучения знаний, умений, навыков), индивидуального подхода в обучении, коллективной организации просветительской деятельности.

На втором этапе, в рамках дисциплин «Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи», «Сестринское дело в гериатрии», «Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи», «Гериатрия», со студентами проводились тренинговые занятия по отработке навыков проведения обучающих бесед

и заполнения «Дневника самоконтроля пациента с артериальной гипертензией».

На этом этапе пациентам предлагалась «Анкета для определения уровня медицинской грамотности и знаний по самоконтролю». Среди пациентов лица в возрасте 55-64 года составили 22 %, 65-74 года – 18 %, 75-84 года – 55 % и 85 и более лет – 5 %. Большинство респондентов (92 %) были женщины. Источником информации о своем заболевании 83 % пациентов назвали знакомых и родственников, передачи по радио и телевидению, а медицинских работников отметили лишь 5 %. Выразили желание расширить свои знания о заболевании 92 % респондентов. Ответы на вопрос «Что вас в большей степени интересует?» распределились следующим образом: механизм развития заболевания отметили 55 %, особенности течения – 31 %, методы диагностики и подготовки к ним – 43 %, на особенности ухода и меры профилактики указали все респонденты.

Наиболее приемлемыми для себя формами обучения 62 % пациентов назвали просмотр видеofilмов, 57 % – чтение популярной медицинской литературы. Обращает на себя внимание, что основная часть пациентов (89 %) отметили такую форму как живой контакт со специалистом при условии изложения материала в доступной и легко воспринимаемой форме и ответов на интересующие вопросы.

Полученные результаты анкетирования позволили провести корректировку планов бесед с пациентами с учетом их интересов. Также был определен перечень наиболее часто задаваемых, интересующих пациентов вопросов и разработаны универсальные ответы на них.

Выбран оптимальный вариант «Дневника самоконтроля». Окончательный вариант дневника включил следующие пункты: время контроля, цифры артериального давления, пульс и его ритмичность, особенности самочувствия, применение лекарственных средств, погодные условия и дополнительную информацию (особенности диуреза, погрешности в питании, стрессовые ситуации и др.).

В рамках изучаемых дисциплин, при выполнении самостоятельной аудиторной и внеаудиторной работы, студентами разрабатывались и обсуждались материалы по вопросам артериальной гипертензии, которые в окончательном варианте были оформлены в виде памяток «Правила подсчета пульса и измерения артериального давления» и «Антисклеротическая диета», содержащие конкретные советы, правила и сведения по тематике, а также санитарного бюллетеня «Артериальная гипертензия. Меры профилактики».

Студенты проводили обучение пациентов как индивидуально, так и малыми группами (3-5 человек). Каждая группа формировалась в зависимос-

ти от возраста, уровня образования, тяжести заболевания пациента. Программа занятий с группой определялась по результатам тестирования.

На занятиях, проводившихся в малых группах в условиях стационара, обсуждались симптомы заболевания и проблемы, возникающие у пациента в связи с развитием артериальной гипертонии, мероприятия по профилактике этого заболевания, способы коррекции факторов риска, обосновывалась необходимость ведения самоконтроля. Пациентов обучали методике контроля артериального давления и правилам ведения дневника самоконтроля. Для облегчения усвоения и закрепления полученной информации пациентам предлагались разработанные памятки.

Особую заинтересованность у пациентов вызвали уровни целевого артериального давления, степени отклонения его от нормы, уровни риска развития осложнений, предрасполагающие факторы, метеочувствительность и метеозависимость организма, возможность приема кофеинсодержащих напитков, подбор модели тонометра.

На заключительном этапе проводилась активная курация пациентов. Им предлагалось выполнить задания (самостоятельно произвести подсчет пульса, измерение артериального давления, заполнение дневника самоконтроля). Правильность выполнения заданий оценивалась теми студентами, которые проводили обучение, при этом оказывалась необходимая консультативная и практическая помощь.

В ходе работы студенты указали, что наиболее приемлемыми методами обучения пациентов являются индивидуальные беседы (92 %), санитарные бюллетени (16 %) и различные формы текстовой информации, такие как памятки, листовки, рефераты, буклеты (64 %). Значительная часть студентов указали на то, что большая эффективность обучения достигается при соблюдении двух важных условий: доброжелательного отношения к пациенту (88 %) и контроля знаний пациентов (93 %). Важными критериями оценки способности к обучению навыкам самоконтроля большинство студентов считали возраст больных (84 %), самочувствие на момент проведения обучения (72 %); 52 % студентов отметили уровень образования.

Известно, что обучение – эффективный метод в оказании помощи человеку, нуждающемуся в инструктаже для развития знаний или выработки определенных навыков. Использование обучения подразумевает точное понимание того, что должен знать нуждающийся в помощи человек. Поэтому, с нашей точки зрения, особо значимо, что почти все студенты (96 %) признали процесс обучения пациентов серьезной, важной и ответственной задачей.

В результате обучения пациентов все участники процесса отметили действенность и необходимость самоконтроля артериального давления, поскольку этот доступный метод позволяет контролировать уровень артериального давления, установить, каким самочувствием сопровождается его изменение, выявить факторы, влияющие на уровень артериального давления в конкретном случае, оценить эффективность принимаемых препаратов. Выявляемые при этом причинно-следственные связи, несомненно, позволяют содействовать в выборе адекватной дальнейшей терапии.

Таким образом, индивидуальное, групповое консультирование, обучение пациентов знаниям и навыкам, мы рассматриваем как целевое профилактическое воспитание и образование, которое является элементом вторичной профилактики. А ведь именно профилактика – это реальное и эффективное средство стабилизации показателей здоровья нации. Поэтому медицинская сестра в современных условиях должна уметь анализировать, чтобы определять, что можно изменить, что следует сделать, чтобы обеспечить максимальное удовлетворение потребностей.

Проведенная работа показала, что активное использование педагогических приемов при обучении пациентов с гипертонической болезнью представляет один из возможных способов оптимизации лечения больных, как в условиях стационара, так и амбулаторно.

Опыт педагогического воздействия наших студентов на пациентов показал, что новое поколение медицинских сестер и фельдшеров, обучающихся в образовательных учреждениях среднего профессионального медицинского образования, должны и могут обучить здоровому образу жизни, изменить отношение человека к своему здоровью.

ДОЧКИНА Н.Л.

ГОУ СПО Кемеровский областной медицинский колледж

ПРИЕМЫ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММ СОХРАНЕНИЯ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ

В настоящее время основным направлением в области сохранения и укрепления здоровья молодежи является работа по

формированию знаний, привычек и ценностей здорового образа жизни. Особую роль здесь играет система образования, являющаяся соци-

альным институтом, формирующим повседневную жизнь и перспективы развития взрослого человека. К сожалению, в настоящее время отмечается ослабление роли образовательных учреждений в процессах социализации, недостаточность в них образовательно-воспитательных технологий, адекватных возрастным особенностям обучающихся, направленных на формирование культуры здоровья.

Одной из перспективных форм работы в этой сфере является разработка и реализация программ, позволяющих при использовании спектра медико-педагогических приемов и методов осуществлять оздоровительные, коррекционные воздействия непосредственно во время учебного процесса и обучать студенческую молодежь навыкам сохранения здоровья. Реализация данных программ должна содействовать включению в каждое занятие в образовательном учреждении методических приемов здоровьесбережения, препятствовать развитию переутомления в процессе обучения, формировать навыки культуры здоровья, способствовать созданию оздоровительного климата в образовательном учреждении путем сочетания психолого-педагогических подходов с лечебно-профилактическими, диагностическими, коррекционными и реабилитационными мероприятиями.

В настоящее время в России накоплен опыт разработки и проведения программ, направленных на укрепление здоровья детей и подростков. Часть этих программ представляют адаптированные версии зарубежных проектов, в которые внесены отечественный опыт и учтены региональные особенности, что способствует более успешному их внедрению. В числе работающих программ можно перечислить Программу укрепления здоровья детей CINDI-Children, ориентированную на внедрение в образовательных учреждениях профилактических программ, международный проект ВОЗ «Школы укрепления здоровья», целью которого является обеспечение здорового образа жизни для всего коллектива образовательного учреждения путем создания окружающей среды, благоприятной для здоровья, программу «Обучение жизненным навыкам», помогающую молодым людям сделать положительный здоровый выбор в жизни.

Опыт работы перечисленных программ, а также многочисленные научные публикации по данной проблеме, позволяют определить требования, которые необходимо учитывать при разработке программ сохранения и укрепления здоровья детей и подростков. Программы должны быть всесторонними (ориентироваться на изменение норм, приоритетов, ценностей, как у молодежи, педагогического коллектива, так и политики образовательного учреждения) и комплексными (предполагающими интеграцию в единую программу

педагогических, медицинских, психологических и социальных мер). Результатом данного подхода должно стать изменение среды образовательного учреждения в сторону реализации на практике основ здоровьесбережения. Программы должны обладать адекватным информационным подходом (поиск новых форм и методов подачи информации, поиск новых подходов и педагогических технологий, быть построены на деятельностных принципах и позволять формировать ценности и поведение (а не только знания, соответствующее ЗОЖ), рассчитывать на долговременный эффект и разделять ответственность между участниками и структурами образовательного учреждения.

Практика показывает, что программы сохранения и укрепления здоровья успешно реализуются там, где их планирование, разработка и проведение базируются на данных оценки существующей ситуации и потребностей людей. Поэтому первым шагом при разработке таких программ в конкретном образовательном учреждении является проведение аналитической и исследовательской работы. В качестве примеров можно привести анализ данных медицинской документации (форма 086-у, данные результатов медицинского осмотра студентов, педагогического коллектива, данные обращаемости за медицинской помощью), проведение исследования образа жизни и факторов, влияющих на здоровье, на основе анкетного опроса, исследования уровня физического развития и т.д. Необходимо также оценить способности и возможности имеющихся структур и людей осуществлять данные программы.

Результаты проведенной аналитической и исследовательской деятельности позволят определить основные направления деятельности (организационное, образовательное, консультативное, оздоровительное, коррекционное, методическое и др.), сформулировать цели и задачи программы, наметить конкретные пути реализации — все это является следующим шагом в разработке программ сохранения и укрепления здоровья.

Здесь хотелось бы подчеркнуть, что одним из приоритетных направлений в образовательном учреждении следует считать образовательное, которое включает пересмотр дидактического содержания и методического оформления программ с позиций здоровьесбережения и формирования культуры здоровья, разработка и внедрение учебно-методических материалов разного типа, развитие практики интегрированных предметов по вопросам здоровья и здорового образа жизни.

Другим, не менее приоритетным, направлением является формирование системы изменения педагогического профессионализма и повышения квалификации, предполагающей ориентацию на ценности здоровья и способность гибкого реаги-

рования на связанные с ним факторы (учет состояния обучающихся, дифференцированный подход и т.д.).

Осуществление поставленных целей, задач и выбранных направлений программы возможно только при участии различных, так или иначе заинтересованных и вовлеченных в ее реализацию, лиц и структур (администрация, педагогические работники, кураторы, представители студенческого самоуправления, медицинские работники др.), которые в этом случае становятся партнерами в деле укрепления и сохранения здоровья молодежи и должны прийти к общему соглашению о путях реализации программы. Построение коалиционных связей — неотъемлемый шаг в построении программ.

Заключительным шагом при разработке программ сохранения и укрепления здоровья молодежи является оценка данных программ по конечным результатам (например, снижение заболева-

емости, уменьшение распространенности факторов риска, повышение медицинской активности и т.д.) и промежуточным показателям (разработка образовательных программ, охват профилактическими, коррекционными мероприятиями и др.). Данные мероприятия позволяют оценивать эффективность мероприятий, определять и решать проблемы, возникающие в ходе реализации программы.

Таким образом, разработка в образовательных учреждениях программ, направленных на изменение поведенческих навыков, условий обучения, медицинского обслуживания молодежи, требующих внедрения новых педагогических, социальных, медицинских, психологических технологий, при активном вовлечении всех участников образовательно-воспитательного процесса, позволит решить одну из актуальных сегодняшних проблем — охрану и укрепление здоровья современной молодежи.

ОВЧИННИКОВА И.П.

ГОУ СПО Кемеровский областной медицинский колледж

СОСТОЯНИЕ ПИТАНИЯ УЧАЩИХСЯ И СТУДЕНТОВ Г. КЕМЕРОВО

Питание является важнейшим фактором, обеспечивающим поддержание здоровья людей, их работоспособность, профилактику самых разных заболеваний. По данным ученых, занимающихся проблемами питания, до 95 % обратившихся за медицинской помощью страдают болезнями, связанными с неправильным питанием. В современной литературе даже выделяют понятие «продовольственная безопасность» страны. По определению ВОЗ, это «способность государства обеспечить физическую и экономическую доступность продуктов питания всем гражданам и социальным группам страны, гарантированную наличием собственного производства продовольствия, и принятие социальной политики, обеспечивающей достаточный прожиточный минимум».

В течение десяти лет мы изучали питание разных возрастных слоев населения города Кемерово: школьников младших классов в летнем городском оздоровительном лагере, студентов Кемеровской государственной медицинской академии, учащихся Кемеровского областного медицинского колледжа и средних медицинских работников, углублявших свое образование на базе медицинского колледжа. Использовались анкетный, опросно-весовой и расчетный методы, для обобщения результатов применялись методы статистической обработки.

Организованное питание школьников в летнем оздоровительном лагере изучалось на приме-

ре 80 детей в течение месяца. Оказалось, что их питание не соответствовало требованиям по основным пищевым веществам и энергетической ценности, рекомендуемым для этой возрастной группы. Калорийность рационов варьировала от 67 % до 95 % от нормируемой, при среднем значении 82 %. Для растущего организма белки являются основным пластическим материалом построения новых тканей. Количество белков, в том числе животного происхождения, содержащих все необходимые ребенку незаменимые аминокислоты, было на уровне 76-78 %. Уровень жиров был ближе к нормативу — 94 %. Содержание углеводов колебалось от 46 % до 84 % со средним значением 63 %.

Важнейшим принципом рационального сбалансированного питания является правильное соотношение основных пищевых веществ — белков, жиров и углеводов. Для детей оно должно быть 1 : 1 : 4. В изученных нами рационах соотношение пищевых веществ оказалось 1 : 1,2 : 3,5. Таким образом, потребность в энергии за счет белков удовлетворялась на 13,7 %, жиров — на 38,3 %, углеводов — на 48 %, при нормативах 14 %, 30 % и 56 %, соответственно.

Для изучения питания студентов КемГМА обобщено 130 среднесуточных рационов. Обращает на себя внимание углеводно-жировая направленность. Резко повышено содержание жиров, особенно животного происхождения. Среднее

значение этого показателя составило 144 %, в индивидуальных рационах зафиксированы колебания от 126 % до 178 %. Количество углеводов было также избыточно – среднее содержание 121 % (колебания от 84,9 % до 132 %). А вот белков в большинстве рационов не хватало, их количество варьировало от 53,8 % до 124 %, при среднем значении 79 %. При таком питании резко нарушалось соотношение макронутриентов (1 : 1,9 : 6,6), потребность в энергии за счет белков удовлетворялась на 7,7 %, жиров – на 35,2 %, углеводов – на 57,1 %.

Питание учащихся Кемеровского областного медицинского колледжа изучается на протяжении пяти последних лет. Рассчитано 400 суточных рационов. Выяснилось, что они также не соответствовали нормам физиологических потребностей в основных пищевых веществах и энергии. Средняя энергоценность рационов составляла 82 % от рекомендуемой. Отдельные студенты были обеспечены энергией лишь на 35-45 %. Анализ поступления пищевых веществ выявил дефицит практически всех их групп. Белком студенты были обеспечены в среднем на 76 %, причем недостаток белков животного происхождения составил 39 % – более трети от потребности. Потребление жиров было на уровне 84 %, но встречались рационы, где их содержание было около 30 %. Более половины студентов испытывали дефицит жиров растительного происхождения, что может крайне неблагоприятно сказаться на состоянии их здоровья. Снижена и обеспеченность углеводами, в среднем на 20 % от нормы.

Оценка содержания витаминов в рационах школьников, учащихся и студентов показала, что имеется значительный дефицит этих веществ. Особенно важен недостаток витаминов А, Е и С, поскольку доказано, что они обладают специфическим антиоксидантным действием, то есть защищают организм от разрушающего действия свободных радикалов в условиях загрязненной окружающей среды, стрессов, неправильного питания и др.

Важными компонентами антиоксидантной системы организма являются витамин А (ретинол) и его предшественник β -каротин. Считается, что каротин предотвращает разрушение клеток, а действие ретинола направлено на нормализацию роста клетки и внутриклеточных связей. Одной из важнейших функций в многостороннем действии витамина А на организм является его влияние на структуру и функцию мембран клетки и клеточных органелл. Витамин обнаружен в биологических мембранах, причем его дефицит ведет к значительным изменениям их свойств. В первую очередь, нарушаются окислительно-восстановительные реакции и перекисные соединения образуются в избыточном количестве. Печень слу-

жит депо витамина А и содержит значительные количества ретинола в связанной форме. Часть каротина вообще не всасывается в кишечнике и выводится из организма в неизменном виде. Всасывание каротина из вареных гомогенизированных продуктов улучшается при добавлении жира.

В детском возрасте витамин А имеет особое значение. Он влияет на интенсивность роста скелета, работу эндокринных желез, особенно гипофиза, состояние и функции которого обеспечивают нормализацию процессов роста. Ретинол обеспечивает целостность эпителиальных клеток, процессы фоторецепции. Потребность в ретиноле для детей младшего школьного возраста составляет 700 мкг ретинол-эквивалентов, при этом треть потребности должна быть обеспечена витамином А, остальное – β -каротином. Расчетное содержание витамина А колебалось от 21 % до 68 % от рекомендуемого. Учитывая, что при термической обработке до 50 % витамина может разрушиться, а β -каротин из некоторых продуктов усваивается слабо, реальная обеспеченность этими веществами еще меньше.

Фактическое потребление витамина А с пищей у студентов КемГМА было на уровне 50-56 %, у учащихся медицинского колледжа – 45 % ретинола и 28 % β -каротина от необходимого.

Экспериментально доказано, что токоферол предохраняет витамин А от окисления как в кишечнике, так и в тканях, и организм не может усваивать нужное количество ретинола при недостатке витамина Е. Значение токоферола заключается в антиокислительном действии на внутриклеточные липиды и предохранении их от перекисидации. Включаясь в клеточную мембрану, он удаляет свободные радикалы, которые могли бы ослабить основную защитную линию клетки. Витамин Е участвует в синтезе АТФ, влияет на функцию и состояние эндокринной системы, особенно половых желез, гипофиза, надпочечников и щитовидной железы. Витамин Е нормализует мышечную деятельность, предотвращая процессы утомления. Изучаемые рационы детей содержали 34-87 % от рекомендуемого количества токоферолов (10 мг). Обеспеченность витамином Е рационов студентов КемГМА составила 76-82 %, учащихся колледжа – 100 %. Хотя витамин устойчив к нагреванию, он разрушается под влиянием ультрафиолетовых лучей, поэтому для лучшей сохранности в продуктах питания их необходимо правильно хранить.

Антиоксидантная активность витамина С обусловлена тем, что он функционирует как молекула, защищающая жиры и жирорастворимые витамины (особенно А и Е), а также иммунные клетки, от разрушительного действия кислорода. Высокие дозировки витамина способны снижать содержание холестерина в плазме, а недостаток

его запускает механизм развития атеросклероза кровеносных сосудов. Важна аскорбиновая кислота и для усвоения минеральных веществ, в частности, железа. Организм не может запастись этим витамином, поэтому он должен поступать с каждым приемом пищи. Содержание витамина С в рационах школьников составило 6-53 %, студентов академии – 12-41 %, учащихся колледжа – 10-53 %. Необходимо отметить, что с учетом потерь фактическая обеспеченность ниже, ведь аскорбиновая кислота разрушается при температурной обработке на 60-100 %. Снижается уровень витамина в присутствии ионов металлов и кислорода, при нарезке и хранении продуктов.

Выражена недостаточность витаминов группы В (табл. 1). Изучение минерального состава питания также выявило их недостаток (табл. 2).

Таблица 1
Обеспеченность витаминами группы В (в %)

	В ₁	В ₂	РР	В ₆	В ₉	В ₁₂
Школьники	68	64	78	81	49	78
Студенты КемГМА	74	71	85	89	37	69
Студенты КОМК	70	60	67	62	20	35

Таблица 2
Обеспеченность минеральными веществами (в %)

	Кальций	Фосфор	Магний	Железо	Йод	Селен
Школьники	50	86	81	83	31	14
Студенты КемГМА	71	89	76	75	27	17
Студенты КОМК	48	76	62	55	18	12

Особенно следует остановиться на низкой обеспеченности рационов йодом и селеном, учитывая, что мы проживаем в регионе, эндемичном по этим элементам. У детей и подростков также формируется целый ряд медицинских и социальных проблем в связи с дефицитом йода. Задерживается физическое и половое развитие, развивается интеллектуальная недостаточность, вплоть до кретинизма. И для взрослых, попавших на территорию с йодным дефицитом, это не проходит бесследно: формируется зуб, гипотиреоз со всеми последствиями клинических осложнений, нарушаются работоспособность, интеллектуальные возможности, снижаются трудовые ресурсы. Уникальная особенность селена состоит в том, что он обладает мощным антиоксидантным действием, положительно влияет на функциональное состояние щитовидной железы, принимает участие в иммунном процессе, стимулируя образование защитных антител. Селен играет важную роль в профилактике рака, обладает радиозащитным действием, поддерживает работу сердечной мышцы. Селен входит в состав активного центра важнейшего фермента – глутатионпероксидазы, защищающей клетки от свободных радикалов.

Кемеровская область относится к селендефицитному биогеохимическому региону, и это в полной мере нашло свое отражение в обеспеченности изучаемых групп населения этим важнейшим веществом. Около трети получали селен в количестве менее 5 % от необходимого количества.

Недостаточное поступление железа может привести к анемии. Особенно это важно для детей, так как организм ребенка практически не может запастись этим элементом. Железо необходимо для синтеза гемоглобина, миоглобина, для нормального функционирования иммунных клеток. При его дефиците ребенок становится подверженным частым инфекциям.

Полученные данные отчетливо согласуются с высокой заболеваемостью детей, подростков и молодежи, регистрируемой в нашем регионе.

Мы изучили условия проживания, состояние здоровья, особенности фактического питания и стереотипы пищевого поведения 82 средних медицинских работников. Для этого была разработана анкета и рассчитаны рационы питания.

При изучении фактического питания средних медицинских работников четко просматривается углеводная направленность питания. Почти все

ежедневно употребляют хлеб, булочки, батоны, сахар и кондитерские изделия в количествах, превышаемых рекомендуемые. Продукты – источники белков животного происхождения представлены в рационах значительно скромнее. Мясо и мясные

продукты ежедневно используют в питании лишь 17 %, 20 % едят их через день, 18 % – 2 раза в неделю, а почти половина – 1 раз в неделю или реже. Ежедневно употребляют молочные продукты только треть обследованных, 31 % – 1 раз в неделю или реже. Яйца ежедневно или через день едят 23 % опрошенных, 73 % употребляют рыбу реже, чем раз в неделю. Расчет суточных рационов показал, что среднее потребление общих белков составило 68 % от рекомендуемого, животных белков – 54 %. Жирами растительного происхождения рационы обеспечены в среднем на 90 %, животного – на 84 %, углеводами – на 128 %.

При изучении потребления овощей и фруктов оказалось, что картофель ежедневно используют в питании 49 %, 21 % – через день. Другими овощами респонденты обеспечены хуже. У 55 % опрошенных фрукты появляются на столе реже, чем раз в неделю. В питании изученной нами группы медицинских работников наблюдался недостаток практически всех витаминов. Рассчитанные рационы содержали, в среднем, 59 % тиамина, 64 % рибофлавина, 69 % витамина РР, 72 % пиридоксина, 23 % фолиевой кислоты, 44 % цианкобаламина и 31 % аскорбиновой кислоты.

Витамином А медсестры обеспечены на 36 %, каротином – на 28 %, токоферолом – на 76 %. Результаты опроса показали, что только 10 % респондентов принимают дополнительно витаминные препараты. Немногим лучше обстояли дела с поступлением минеральных веществ. Рационы содержали 65 % от нормы кальция, 94 % фосфора, 79 % магния, 62 % железа, 28 % йода и 12 % селена.

При оценке состояния здоровья только каждая пятая медсестра считала себя здоровой. Остальные 80 % отметили у себя наличие хронических заболеваний. Более половины страдают болезнями желудочно-кишечного тракта, 30 % – опорно-двигательного аппарата, по 15% – заболеваниями мочеполовых органов и эндокринными расстройствами. Просматривается четкая связь состояния здоровья с неправильно организованным питанием, недостатком защитных компо-

нентов пищи, которые могли бы предотвратить развитие заболеваний.

Исходя из сказанного можно сделать вывод, что питание всех изученных контингентов населения города Кемерово недостаточно, как по основным пищевым веществам и энергии, так и по микронутриентам – витаминам и минеральным веществам. Необходимо подчеркнуть, что потребность в защитных компонентах пищи – белках, витаминах и некоторых минералах – значительно повышается в условиях экологически неблагоприятной обстановки, примером которой является город Кемерово. Следует больше включать в рацион молочных, мясных, рыбных продуктов, яиц, овощей и фруктов, хлеба из муки грубого помола, обогащенных биологически активными добавками продуктов, выпускаемых сегодня нашими пищевыми предприятиями, тем более что их ассортимент постоянно расширяется.

БАЛАШОВА И.В.

ГОУ СПО Кемеровский областной медицинский колледж

ВОЛОНТЕРСКОЕ ДВИЖЕНИЕ В ГОУ СПО «КОМК» КАК ФОРМА САМОРЕАЛИЗАЦИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Желание молодых людей самореализоваться, почувствовать собственную значимость, стремление быть полезным людям – педагогическая норма. Направить это желание в нужное русло, создать условия для самореализации каждого студента – важнейшая педагогическая задача, одним из возможных вариантов достижения которой является создание добровольческих (волонтерских) студенческих отрядов.

Теория и практика современного добровольческого движения показывают, что молодежь была и будет резервом для создания волонтерских отрядов. Надо лишь заинтересовать, пробудить тягу творить добро – и новые поколения молодых пополнят ряды волонтеров. «Горячее сердце в душе молодой. Душа, словно песня, готова рвануться. А может быть в жизни не будет такой возможности сердцу до дна распахнуться».

Во Всеобщей декларации добровольцев определено понятие «добровольчество». Это:

- инструмент социального, культурного, экономического и экологического сообщества;
- добровольный выбор, отражающий личные взгляды и позиции;
- активное участие гражданина в жизни человеческого сообщества;
- способ улучшения качества жизни, личного совершенствования и углубления солидарности между людьми и народами.

Добровольчество существует везде, где есть люди, которые заботятся о других и о проблемах общества.

Добровольчество – это способ строить социальные отношения, применять на практике свои моральные и религиозные принципы, получать новые навыки, найти поддержку и друзей, почувствовать себя способным что-то совершить.

Добровольцы ставят перед собой цель превратить добровольчество в элемент личного совершенствования, приобретения новых знаний и навыков, выявления способностей, стимулируя для этого инициативу и творчество людей, давая каждому возможность быть созидателем, а не пользователем.

У российского добровольческого движения мощные корни. Вспомните хотя бы героев А. Гайдара, их мальчишескую преданность идеалам чести, добра и справедливости. Дело, их объединявшее, помогало чувствовать себя взрослее, ощущать свою причастность к судьбе страны в то сложное, военное время.

Сегодня вспоминаются вечные библейские истины – «Время разбрасывать камни и время их собирать». Развить свои способности, научить свою душу сопереживанию – это то, что нужно студенту-медику.

Так, еще в 1993 г. на базе Кемеровского областного медицинского колледжа преподавателем Кутеповой М.Ф. было создано волонтер-

ское движение «Спешите делать добро», которое продолжает свою деятельность до настоящего времени.

Основными целями, поставленными перед студентами-волонтерами, были оказание социальной и моральной помощи одиноким людям преклонного возраста и инвалидам, определение качества жизни пенсионеров для помощи социальным службам, проведение санитарно-просветительской работы по наиболее социально-значимым проблемам региона.

Ежегодно в волонтерском движении принимают участие более ста студентов. Они систематически (1 раз в неделю) обслуживают 30 неработающих пенсионеров. Убирают квартиры, стирают, покупают продукты и лекарства. В осенний период проводят засолку овощей, доставляют овощи из магазина или Центра социальной защиты. Ребята утепляют окна на зиму, помогают не только добрым делом, но и словом. Со своими подопечными ребята по-настоящему дружат. Да иначе и быть не может. Тут идут настоящие уроки доброты, человечности, гуманизма. Маргарита Федоровна восхищается своими учениками: «Говорят, что в нынешние времена молодежь не склонна к сопереживанию и состраданию. Ничего подобного! Наши дети умеют чувствовать боль стариков, им не чужды их проблемы и нужды. Часто, посмотрев на то, как тяжело живет их подопечным, ребята приносят продукты из дома, чтобы порадовать людей, ставших для них родными. Для них устраивают праздники, дни рождения, пытаются скрасить их одиночество и разнообразить жизнь».

Через главных врачей кемеровских клиник Маргарита Федоровна стала искать одиноких и социально-незащищенных медицинских работников-пенсионеров. Таких людей оказалось на удивление много, причем многие очень известны. Они и становятся новыми подопечными волонтеров медицинского колледжа.

Листая подборку материалов по добровольческой работе колледжа невозможно не обратить внимания на письма благодарности пожилых людей. Сколько в них теплоты. С какой любовью и гордостью пишут они о своих помощниках!

И ребята отвечают им тем же. На вопрос, что дает Вам участие в волонтерском движении, студенты отвечают так: «Я научился понимать чужую боль...», «Я стала больше думать о жизни...», «Я научился сопереживать и помогать людям...», «Я научился любить и уважать человека...».

Ширится волонтерское движение, в него вливаются новые люди. На протяжении года помощь и уход за ветераном здравоохранения, а ныне пенсионеркой Нечаевой Екатериной Петровной осуществляла наша студентка Валентина

Дубовец. Валя — будущая акушерка, родилась и воспитывалась в г. Березовский в многодетной семье. Ее родители воспитали 11 детей. Воспитали достойно — об этом говорят правительственные награды. Мама награждена Орденом «За заслуги перед Отечеством», медалью «Мать-героиня». Семья и все дети — глубоко верующие, ребята с малых лет приучены к труду.

Приехав на учебу в колледж, Валя стала помогать Екатерине Петровне по дому, ухаживать за ее больным мужем. За это время они подружились, стали близкими людьми. Все соседи знали и очень хорошо отзывались о Валентине. На вопрос «Для чего ты это делаешь?» Валя отвечала — «Мне не трудно, а эта семья во мне нуждается. Мне это нравится».

Еще одним из направлений волонтерского движения, существующих в нашем колледже, является социальное волонтерство, в рамках которого студенты помогают детям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Это воспитанники детских домов и интернатов. Традиционной стала акция «Ты не один», в ходе которой студенты собирали книги, игрушки, канцелярские принадлежности и передавали их в дар нуждающимся детям.

Польза от этих мероприятий обоюдная. Дети получают подарки, которым очень радуются, но главное — они получают общение, которого им так не хватает.

Студенты же получают еще один жизненный урок — они видят, что есть среди нас те, к кому судьба не была милосердной. И желание помочь таким детям говорит о социальной зрелости добровольцев.

Выезд в детские дома всегда волнителен. Дети сначала насторожены, и лишь потом, пообщавшись, открывают душу. В широко открытых глазах вопрос или мольба — «Ты моя мама?» Не просто отвечать на такой вопрос. И не каждый студент готов в такой работе, тут необходима психологическая поддержка, психологическое сопровождение волонтерской работы.

Дружеские отношения завязались у наших студентов с воспитанниками Детского дома № 2 г. Кемерово. Хореографический коллектив «Весна» этого детского дома (директор Каширина Олеся Александровна, художественный руководитель заслуженный работник культуры Иванова Галина Леонидовна) стал частым гостем на мероприятиях колледжа.

С момента создания Муниципального образовательного учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом № 105» г. Кемерово наши студенты стали частыми гостями ребятешек.

На открытие детского дома ребят порадовали гроздья гелиевых шаров, поздравления наших



студентов. Как частичку своего сердца, каждому ребенку наши волонтеры подарили именной шарик с личными праздничными пожеланиями. Как важен такой индивидуальный подход к этим ребятам! Но главным подарком были минуты общения с детьми. Оправдалось название акции — «Ты не один».

Для этих детей в течение всего учебного года наши волонтеры собирали подарки и радовали ими ребят. Более 500 книг безвозмездно передано в библиотеку детского дома, а еще вещи, игрушки. Часто эти незамысловатые подарки несли студенты из семей, где явно нет особого достатка. В особенностях российского менталитета — помогать ближнему, делиться последним.

«Если тебе тяжело — посмотри вокруг, найди человека, которому еще тяжелее. Помоги ему — и поможешь себе». В этих словах скрыта великая сила. Они являются девизом всех волонтеров.

Основоположница сестринского дела Флоренс Найтингейл писала: «...человек, сотворивший добрые дела, прожил великую жизнь!...»

Приобщиться к великому таинству жизни, попытаться понять человека и помочь человеку, значит помочь и себе — всему этому можно научиться, придя в волонтерское движение Кемеровского областного медицинского колледжа. Движению этому жить, ведь неиссякаем источник любви и доброты, без которого нет настоящего медицинского работника.





ОГЛАВЛЕНИЕ

<i>СКОМОРИНА О.В.</i> ГОУ СПО «КЕМЕРОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»	6
<i>БАРСУКОВА Ю.И.</i> ...ЭТО НАШЕЙ ИСТОРИИ СТРОКИ	8
<i>ЧЕРНЫХ Е.А., КОТКОВА Л.М.</i> К ВОПРОСУ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА	25
<i>ЧУПРОВА Т.А., НИЛОВА О.Л., СОРОЖКИНА В.П.</i> ПРАКТИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ В КЕМЕРОВСКОМ ОБЛАСТНОМ МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ. ПРОБЛЕМЫ, ПЕРСПЕКТИВЫ	27
<i>ЕГОРОВА Л.А.</i> СОВРЕМЕННАЯ СИСТЕМА ОРГАНИЗАЦИИ НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ	30
<i>БАЛАШОВА И.В.</i> ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ. ТРАДИЦИИ И ИННОВАЦИИ	33
<i>БАРСУКОВА Ю.И.</i> О РАБОТЕ КЛУБА «КРАСНАЯ ГВОЗДИКА» 1968-2005 ГГ.	36
<i>ИВАНОВА Л.И., ДЕРЮШЕВА М.А.</i> ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА	37
<i>БАРСУКОВА Ю.И.</i> РАЗВИТИЕ ИНФОРМАЦИОННОГО ПРОСТРАНСТВА ГОУ СПО «КЕМЕРОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»	40
<i>ДОЧКИНА Н.Л.</i> СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД К ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ	44
<i>ЕГОРОВА Л.А.</i> АНАЛИЗ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ КАЧЕСТВОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ	46
<i>МАКИЕНКО Ю.Н., МОИСЕЕНКОВА Е.Н., ЕГОРОВА Л.А., ДЕХАНДТ Л.А.</i> СТАНОВЛЕНИЕ ОТДЕЛЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО ОБУЧЕНИЯ	49
<i>САННИКОВА И.Н.</i> НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ЦЕНТР КАК ИНСТРУМЕНТ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА	53
<i>САННИКОВА И.Н.</i> МАРКЕТИНГОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «КЕМЕРОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ» В СФЕРЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	55
<i>ЕГОРОВА Л.А., НОСКОВА И.Л., СОЛОНИНКИНА Л.Ф., УЛЬЯНОВА В.П., ЧЕПЕЛЬ В.А.</i> ОПЫТ СОВМЕСТНОЙ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА И КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ	58
<i>ИВАНОВА Л.И.</i> ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ	60



<i>ЧВОРА И. В.</i> САМОКОНТРОЛЬ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ. ОБУЧЕНИЕ В СЕСТРИНСКОЙ ПРАКТИКЕ	63
<i>ДОЧКИНА Н.Л.</i> ПРИЕМЫ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММ СОХРАНЕНИЯ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ	65
<i>ОВЧИННИКОВА И.П.</i> СОСТОЯНИЕ ПИТАНИЯ УЧАЩИХСЯ И СТУДЕНТОВ Г. КЕМЕРОВО	67
<i>БАЛАШОВА И.В.</i> ВОЛОНТЕРСКОЕ ДВИЖЕНИЕ В ГОУ СПО «КОМК» КАК ФОРМА САМОРЕАЛИЗАЦИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	70

