

Воякина Марина Евгеньевна

методист отделения повышения квалификации

ТОГБОУ СПО "Тамбовский областной медицинский колледж"

город Тамбов

ФОРМИРОВАНИЕ КОМПЕТЕНТНОСТНОЙ МОДЕЛИ ОБУЧЕНИЯ В СИСТЕМЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НА ОТДЕЛЕНИИ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ТОГБОУ СПО «ТАМБОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ» ЧЕРЕЗ МЕХАНИЗМЫ ВНЕДРЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА

Формирование компетентностной модели обучения в системе дополнительного профессионального обучения средних медицинских работников на отделении повышения квалификации ТОГБОУ СПО «Тамбовский областной медицинский колледж» отражает современную действительность развития общества согласно политики Государства, проводимой в сфере образования и здравоохранения.

Причины перехода сложившейся, традиционной модели обучения средних медицинских работников на компетентностную модель определены на основе анализа существующей законодательной базы, а также внедрении механизмов социального партнерства. Уровень развития современного общества отражается в качестве жизни отдельного человека и населения в целом, на которое оказывает свое влияние и экономическая, и социокультурная, и образовательная сферы деятельности и, в том числе, одна из приоритетных по значимости сфер - здравоохранение. Чтобы добиться положительных результатов в этом направлении, Государство, посредством нормативно-регламентирующих актов, влияет на процесс эффективного достижения этой цели. Следовательно, и здравоохранение нашего времени ориентировано на обеспечение качества в предоставлении всех видов медицинской помощи.

7 июля 2015 г.

Третья летняя Всероссийская конференция 2015 года "Актуальные проблемы теории и практики образования"

Управление качеством медицинской (сестринской) помощи осуществляют органы государственной власти на федеральном, региональном и муниципальном уровнях. Обеспечивают правовое пространство охраны здоровья населения с позиции «качества» следующие основные документы:

1. **"Конституция Российской Федерации" (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ, от 21.07.2014 N 11-ФКЗ)** – в соответствии со статьей 41, каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь; государством принимаются меры по развитию государственной, муниципальной, частной систем здравоохранения, поощряется деятельность, способствующая укреплению здоровья человека...

2. **"Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая)" от 26.01.1996 N 14-ФЗ (ред. от 06.04.2015, с изменениями от 07.04.2015)** – регулирует законодательные нормы ответственности за причинение вреда жизни и здоровью гражданина, объем и характер возмещения вреда, причиненного повреждением здоровья.

3. **"Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 23.05.2015)** – определяет виды наказаний и иные меры уголовно-правового характера за совершение преступлений против личности: преступления против жизни и здоровья.

4. **Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"**. – Настоящие Основы устанавливают правовые, организационные и экономические принципы в области охраны здоровья граждан: регулируют отношения граждан, органов государственной власти в области охраны здоровья; определяют профессиональные права (право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью), обязанности и ответственность (вопросы ответственности медицинских и фармацевтических работников за нарушение прав граждан в

области охраны здоровья) - признавая основополагающую роль охраны здоровья граждан как неотъемлемое условие жизни общества и подтверждая ответственность государства за сохранение и укрепление здоровья граждан Российской Федерации.

5. Постановление Правительства Российской Федерации от 18 октября 2013 г. N 932 г. Москва "О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов" – регулирующий предоставление гарантированной профессиональной медицинской помощи населению, а также требования к территориальным программам государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части определения порядка, условий предоставления медицинской помощи, критериев доступности и качества медицинской помощи.

6. Постановление Правительства РФ «О мерах по стабилизации и развитию здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации» от 05.11.1997г. № 1387. – в котором предусмотрено осуществление реформы, направленной на повышение качества, доступности и экономической эффективности медицинской помощи населению в условиях формирования рыночных отношений.

7. Программа модернизации здравоохранения субъекта Российской Федерации на 2011-2012 годы, разработанная Министерством здравоохранения и социального развития в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 N 326-ФЗ (ред. от 01.12.2014) "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2015) - это комплекс мероприятий (социально-экономических, организационных и других), направленных на модернизацию регионального здравоохранения, путем решения поставленных задач (укрепление материально-технической базы медицинских учреждений, внедрение современных информационных систем в здравоохранение, внедрение

стандартов оказания медицинской помощи), реализация которых отражает цель Программы - повышение доступности и качества медицинской помощи для всего населению.

Общественной организацией, готовой развивать и совершенствовать сестринскую профессию в России, улучшая медицинское обслуживание населения, является **Российская ассоциация медицинских сестер (РАМС)**. В настоящее время Российская ассоциация медицинских сестер ставит перед собой множество целей и задач влияющих на формирование национальной концепции здравоохранения, среди которых повышению уровня оказания и качества сестринских услуг, разработке и внедрению стандартов профессиональной деятельности и системы контроля качества работы медицинской сестры, организации непрерывного обучения медсестер через систему дополнительного профессионального обучения отводится первостепенное значение.

15-16 октября 2009 года состоялся **III Всероссийский съезд средних медицинских работников** в городе Екатеринбурге, на котором была принята резолюция, отражающая концепцию современного развития здравоохранения в Российской Федерации до 2020 года, проблемы развития сестринского дела в России. Одной из целей программы стало повышение уровня профессиональной компетентности специалистов со средним медицинским образованием через развитие и совершенствование системы непрерывного и многоуровневого профессионального образования.

Самым последним словом в информационном пространстве государственного регулирования проводимых реформ стало **Послание Президента РФ Федеральному Собранию от 04.12.2014г.**, в котором сохраняется прежний курс на решение существующих проблем в социальной сфере, обеспечивающий условия для всестороннего обновления жизни общества.

Итак, мы рассмотрели один из аспектов вопроса о предпосылках внедрения компетентностного модели обучения в образование средних медицинских и

фармацевтических работников (в том числе дополнительное профессиональное образование) – **качество** в системе предоставления медицинской помощи населению. Т.о., обеспечение качества – приоритетная цель деятельности системы здравоохранения.

Управление качеством медицинской помощи (КМП), а, следовательно, и качеством сестринской помощи (КСП) – действенный механизм обеспечения государственных гарантий охраны здоровья граждан, предусмотренных Программой государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью».

Управление качеством медицинской (сестринской) помощи – это организация и контроль деятельности системы здравоохранения для обеспечения имеющихся и предполагаемых потребностей населения в медицинской помощи, отвечающей ожиданиям потребителей. А одним из наиболее значимых условий достижения качества оказываемой медицинской помощи является:

- уровень подготовленности медицинских работников;
- возможность профессионального роста;
- желания эффективного внедрения инновационных технологий в сестринскую практику.

Таким образом, развитие и совершенствование системы последипломного обучения средних медицинских и фармацевтических работников в рамках современных концептуальных требований и предложений государственного реформирования системы образования обеспечивает реальные возможности в достижении поставленных целей и задач, обозначенных политикой здравоохранения в Российской Федерации.

Итак, вторым из аспектов преобразований дополнительного профессионального образования средних медицинских работников являются – современные акценты государственной образовательной политики.

Совершенствование системы подготовки и эффективного использования сестринских кадров обусловлено сменой ориентиров на модульное,

непрерывное обучение, сопряженное с выработкой у среднего медицинского работника определенного набора профессиональных компетенций. Эти изменения можно проследить в ряде нормативных актов, регулирующих современное образование в России:

1. "Конституция Российской Федерации" (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ, от 21.07.2014 N 11-ФКЗ) – в соответствии со статьей 43, каждый имеет право на образование. ...Российская Федерация устанавливает федеральные государственные образовательные стандарты, поддерживает различные формы образования и самообразования.

2. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 31.12.2014, с изм. от 02.05.2015) "Об образовании в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями, вступившими в силу с 31.03.2015). Закон регулирует основные принципы правового регулирования отношений в сфере образования: государственные гарантии реализации права на образование в Российской Федерации, систему образования, управление системой образования, общие требования к содержанию образования, научно-методическое, ресурсное, производственное и информационное обеспечение системы образования, экспериментальную и инновационную деятельность в сфере образования, общие требования к организации образовательного процесса, кредитно-модульную систему организации образовательного процесса и другое.

3. Российское профессиональное образование развивается в соответствии с образовательными стандартами нового типа, задающими требования не к содержанию, а к результатам освоения образовательных программ. В основе этих стандартов - модульно-компетентностный подход, обеспечивающий диалог между сферами труда и образования. Реализация образовательных стандартов потребовала серьезной перестройки деятельности всей системы профессионального образования, переосмысления его целей,

ценностей, содержания и технологий, обновления сознания участников образовательного процесса, признания абсолютной ценности и самодостаточности знания к пониманию его как инструмента решения задач профессионального и личностного. Сейчас ведется работа по разработке стандартов «четвертого поколения».

4. **Распоряжение Правительства РФ от 29.12.2014 N 2765-р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2016 - 2020 годы»** – В рамках Программы должны быть решены задачи достижения высокого стандарта качества содержания и технологий для всех видов образования - профессионального (включая высшее), общего и дополнительного. Личностно ориентированная модель образования, учитывающая внешние вызовы и тенденции, и соответствующая ей структура Программы позволят существенно повысить конкурентоспособность личности, образовательных институтов и в конечном итоге экономики и государства. Целью Программы является обеспечение условий для эффективного развития российского образования, направленного на формирование конкурентоспособного человеческого потенциала. В качестве основного фактора обновления профессионального образования выступают запросы развития экономики и социальной сферы, науки, техники, технологий, федерального и территориальных рынков труда, а также перспективные потребности их развития. Главная задача российской образовательной политики – обеспечение современного качества образования на основе сохранения его фундаментальности и соответствия актуальным и перспективным потребностям личности, общества и государства.

5. **Национальный проект образования** - программа по повышению качества образования, объявленная Президентом России Владимиром Владимировичем Путиным еще в 2005 году.

Хочется сказать и еще об одном явлении современности – присоединении России к **Болонскому процессу** в сентябре 2003 года на берлинской встрече

министров образования европейских стран. Во многих отношениях, **Болонский процесс** стал революционным. Вопросы, обсуждаемые на проводимых конференциях и форумах (14-15 мая 2015 года в Ереване состоялся четвертый Болонский политический форум и ее итоги в виде совместного коммюнике содержат приоритетные направления дальнейшего развития Болонского процесса в странах-участницах), обеспечивают возможность реформирования систем ценностей и концепций образовательного процесса:

- внедрения европейской системы образовательных кредитов, сделав ее накопительной системой, способной работать в рамках концепции «обучение в течение всей жизни».

- содействия европейскому сотрудничеству в обеспечении качества с целью разработки сопоставимых критериев и методологий и как следствие - обеспечение высокого качества обучающего процесса.

- обеспечения соответствия квалификаций современным требованиям на рынке труда.

Анализ сложившихся отношений в системе государственного реагирования на темпы развития общества подводит к обоснованию введения новейших подходов определения структуры (модульное обучение), формы (накопительная) и содержания (формирование профессиональных компетенций) образования.

Следовательно, реагируя на темпы развития общества, - вырабатывается стратегия восстановления баланса между уровнем современного образования и требованиями теперешнего времени, с учетом социально-экономических преобразований и акцентом на социализацию принимаемых решений. Примером таких решений служит формирование государственного заказа на подготовку производственных сил (медицинских сестер новой формации). Таким образом, органы государственной власти являются одной из сторон в системе создания механизмов согласования интересов участников производственного процесса, основанных на равном сотрудничестве. А

процесс, направленный на совместную выработку решений по проблемам согласования интересов между государством, определенной сферой производства (учреждения здравоохранения) и самим участником производственного процесса (средний медицинский работник) – представляет собой систему институциональных механизмов для реализации государственных заказов (заданий). Другими словами, решение целей и задач современного здравоохранения должно проходить в рамках социального партнерства.

Социальное партнерство направлено на выработку таких решений, которые удовлетворяли бы все стороны производства:

- **государство** – исполнение государственных заказов, согласно проводимой политики в сфере здравоохранения. При этом, государство выступает и в роли координатора и в роли арбитра достигнутых соглашений на разных уровнях (федеральном, региональном, отраслевом и местном);

- **работодателей** – достижение результатов деятельности: улучшение показателей работы ЛПУ с учетом модернизации, информатизации здравоохранения, удовлетворенность пациентов качеством медицинского (сестринского) обслуживания и другое;

- **самих работников** – востребованность на рынке труда, гарантированная и достойная оплата труда, соблюдение прав в отношении трудового регулирования и другие обязательства и социальные гарантии.

Отделение повышения квалификации средних медицинских и фармацевтических работников ГОУ СПО «Тамбовский областной базовый медицинский колледж» является одним из участников реализации государственных заказов в рамках социального партнерства и способствует достижению приоритетных целей и задач современного здравоохранения и образования.

В качестве сторон, осуществляющих взаимодействие по достижению результатов государственного задания на обеспечение сферы производства

компетентными сотрудниками, выступают также и управление здравоохранения по Тамбовской области (в качестве и координатора и контролирующего органа по выполнению госзаказов), и органы занятости населения (в качестве структуры, обеспечивающей проведение мониторинга рынка труда и наполнение рынка труда), и профсоюзная организация (как организация, регулирующая социально-трудовые отношения) и лечебно-профилактическое учреждение (как исполнитель госзаказа: в вопросах предоставления медицинской помощи населению).

Примером таких согласованных действий и укрепления социального партнерства в областном здравоохранении служит быстрое и эффективное реагирование отделения повышения квалификации на выдвигаемые приоритеты государственной политики в сфере российского здравоохранения, а именно, проведение дополнительного профессионального обучения специалистов среднего звена в целях достижения актуальных задач медицинской деятельности:

- реализации направлений национального проекта «Здоровье»: развитие первичного звена здравоохранения, возрождение профилактической направленности здравоохранения, обеспечение населения высокотехнологичной медицинской помощью;
- развития службы общей врачебной практики (семейной медицины);
- организации розничной торговли лекарственными препаратами работниками врачебных амбулаторий, фельдшерско-акушерских пунктов, центров (отделений) общей врачебной (семейной) практики, расположенных в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации;
- организации деятельности по внедрению накопительной формы последипломного обучения средних медицинских работников;
- созданию центров сосудистой хирургии;
- созданию центров «Здоровье»;

- реализации государственной программы по снижению онкологической заболеваемости среди населения;
- создании центров по дорожно-транспортным происшествиям;
- повышении профессиональной квалификации средних медицинских работников всех медицинских организаций по вопросам противотуберкулезной работы в рамках подпрограммы «Защита населения Тамбовской области от туберкулеза на 2012-2014 годы» Целевой программы Тамбовской области «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2012-2014 годы».

Обобщая вышесказанное, отметим, - отделение повышения квалификации средних медицинских и фармацевтических работников ТОГБОУ СПО «Тамбовский областной медицинский колледж» проводит своевременное дополнительное обучение медицинского персонала по актуальным направлениям областного здравоохранения, чем способствует развитию и укреплению социального партнерства. Таким образом, образовательная деятельность отделения повышения квалификации средних медицинских и фармацевтических работников ТОГБОУ СПО «Тамбовский областной медицинский колледж» выступает одним из механизмов внедрения социального партнерства в здравоохранение, опираясь на результаты обучения: наборы «ключевых» компетенций, которыми должен владеть специалист со средним медицинским образованием, ориентированные на профессиональную деятельность – как нормы качества государственного образования. Формирование компетенций, с позиции **компетентностной модели обучения** – позволяет решать профессиональные задачи различной сложности на основе имеющихся знаний и умения использовать эти знания в ситуации неопределенности, обусловленной обстоятельствами. Соответственно, компетенция предъявляется, в первую очередь, работодателями и обществом в виде некоторых специфических ожиданий, связанных с профессиональной деятельностью. Более того, именно уровень соответствия индивидуальных

показателей – ожиданиям работодателя и общества и полагается в качестве основного показателя компетентности.

Литература:

1. Олейникова О., Муравьева А. Социальное партнерство в сфере профессионально-го образования в странах Европейского Союза // Высшее образование в России. -2006.-№6.
2. Компетентностный подход в обучении Теоретические основы формирования общих компетенций у студентов системы среднего профессионального образования – С.А. Титова, журнал «Среднее профессиональное образование», №5
3. З.Е. Сопина, И.А. Фомушкина Управление качеством сестринской помощи: учеб. Пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 176с.: ил.
4. В.Н. Иванов. – Политическая социология. – 2000 год, 207 стр.
5. М.Г. Романцов, Т.В. Сологуб – Педагогические технологии в медицине: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 112с.
6. "Конституция Российской Федерации" (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ, от 21.07.2014 N 11-ФКЗ)
7. "Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая)" от 26.01.1996 N 14-ФЗ (ред. от 06.04.2015, с изменениями от 07.04.2015)
8. "Уголовный кодекс Российской Федерации" от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 23.05.2015)
9. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
10. Постановление Правительства Российской Федерации от 18 октября 2013 г. N 932 г. Москва "О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов"

11. Постановление Правительства РФ «О мерах по стабилизации и развитию здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации» от 5 ноября 1997 года N 1387
12. Программа модернизации здравоохранения субъекта Российской Федерации на 2011-2012 годы в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 N 326-ФЗ (ред. от 01.12.2014) "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2015)
13. Программа развития сестринского дела в Российской Федерации на 2010 – 2020 годы
14. "Конституция Российской Федерации" (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ, от 21.07.2014 N 11-ФКЗ)
15. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 31.12.2014, с изм. от 02.05.2015) "Об образовании в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями, вступившими в силу с 31.03.2015)
16. Распоряжение Правительства РФ от 29.12.2014 N 2765-р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2016 - 2020 годы»
17. http://www.arhmedcolledg.ru/sites/arhmedcolledg.ru/files/cr-collections/2/programma_razvitiya_sd_2010-2020.pdf
18. http://momotik.ru/ramoefepusav/%D0%91%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%86%D0%B5%D1%81%D1%81
19. <http://base.garant.ru/4184672/>
20. <http://dok.opredelim.com/docs/index-67314.html>
21. <http://pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&nd=102366393&rdk=&intelsearch=%D0%E0%F1%EF%EE%F0%FF%E6%E5%ED%E8%E5+%CF%F0%E0%E2%E8%F2%E5%EB%FC%F1%F2%E2%E0+%D0%D4+%EE%F2+29.12.2014+N+2765->

[%F0+%3C%CE+%CA%EE%ED%F6%E5%EF%F6%E8%E8+%D4%E5%E4%E5%F0%E0%EB%FC%ED%EE%E9+%F6%E5%EB%E5%E2%EE%E9+%EF%F0%EE%E3%F0%E0%EC%EC%FB+%F0%E0%E7%E2%E8%F2%E8%FF+%EE%E1%F0%E0%E7%EE%E2%E0%ED%E8%FF+%ED%E0+2016+-+2020+%E3%EE%E4%FB%3E](#)

22. <http://www.russianenic.ru/publications/DOC/b12e13.pdf>
23. <http://novostink.ru/armenia/66998-ministerskiy-sammit-stran-uchastnic-bolonskogo-processa-proydet-v-erevane-v-2015-godu.html>
24. <http://uchebnik-online.com/51/11.html>
25. <http://dic.academic.ru/dic.nsf/ruwiki/30134#.D0.A4.D0.BE.D1.80.D1.83.D0.BC.D1.8B>
26. http://udmedu.ru/project_program/federal/edu_project/
27. <http://government.ru/media/files/mlorxfXbbCk.pdf>
28. <http://docs.cntd.ru/document/420237294>
29. http://epo.ucoz.com/index/kompetencija_i_kompetentnost/0-7
30. <http://festival.1september.ru/articles/574903/>
31. <http://txtb.ru/89/11.html>
32. <http://trudov-pravo.ru/index.php?action=full&id=740>