

Кныш Ирина Петровна,
заведующая производственной практикой
отделения естественно-научного профиля
ГБПОУ ЯНАО «Ямальский многопрофильный
колледж», г. Салехард.
E-mail: irina-knysh@lenta.ru



ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА КАК САМАЯ ЭФФЕКТИВНАЯ ФОРМА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РАБОТОДАТЕЛЕМ ПРИ КОРРЕКТИРОВКЕ СОДЕРЖАНИЯ ОПОП ПО НАПРАВЛЕНИЮ СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

**АКТУАЛЬНЫЕ
ПРОБЛЕМЫ
СОВРЕМЕННОЙ
ПЕДАГОГИКИ**

УДК 377

Медицинская сестра – это человек, который рядом с пациентом на протяжении всего периода лечения. Выполнение врачебных назначений, грамотное ведение медицинской документации, проведение разного рода манипуляций, анализов – далеко не полный перечень обязанностей медсестры. Важность качественной подготовки медицинских сестер, которые имели бы высокий уровень профессионализма, переоценить трудно. В ходе производственной практики студенты получают ценный опыт. В статье описывается одна из форм социального партнерства – производственная практика как самая эффективная форма взаимодействия с работодателем при корректировке содержания ОПОП по направлению сестринское дело.

A nurse is a person who is beside the patient throughout the whole treatment period. Performing medical appointments, medical records management, carrying out all sorts of manipulations, medical tests – is not a complete list of a nurse duties. It is difficult to overestimate the importance of high-quality nurses training to achieve high level professionalism. During the internship, students gain valuable experience. The article describes the form of social partnership, as work practice, which is the most effective method of interaction with the employer updating the Basic Professional Educational Program for nursing profession.

Ключевые слова: социальное партнерство, профессионализм, рынок труда, практическое обучение.

Key words: social partnership, professionalism, labor market, practical training.

Медицинская сестра является ключевой фигурой в системе здравоохранения. Не зря говорят, что больно-го не вылечили, а выходили. Медицинская сестра – это человек, который рядом с пациентом в течение всего процесса лечения. Выполнение врачебных назначений, грамотное ведение медицинской документации, проведение разного рода манипуляций, анализов – далеко не полный перечень обязанностей медсестры. От того, насколько грамотно и профессионально это выполняется, зависит здоровье и жизнь человека. Таким образом, важность качественной подготовки медицинских сестер, которые имели бы высокий уровень профессионализма, переоценить трудно.

Наиважнейший способ достижения этой цели, безусловно, социальное партнерство. Социальное партнерство в среднем профессиональном образовании – это система договорных, организационных, педагогических и экономических отношений учреждений профессионального образования с работодателями, службами занятости, родителями, позволяющая включить их в рыночные отношения и ориентированная на подготовку конкурентоспособного и мобильного выпускника [4].

Основными направлениями развития социального партнерства являются:

- совершенствование содержания образования и организации образовательного процесса, контроль качества образования;
- привлечение к разработке учебно-программной документации работодателей с целью обеспечения учета современных и перспективных требований к обучающимся и выпускникам;
- обеспечение практического обучения обучающихся с использованием современного оборудования и технологий предприятия.

Цель колледжа – подготовить востребованного на рынке труда специалиста, владеющего новейшими типами оборудования и технологическими процессами, способного после окончания колледжа самостоятельно приступить к работе [2].

Из всего многообразия форм социального партнерства в процессе подготовки медицинских сестер следует особо выделить роль производственной практики [1]. Производственная практика – это деятельность студентов в условиях реальной больничной обстановки, возможность получить живой профессиональный опыт, провести манипуляции не на фантоме или муляже, а непосредственно пациенту. Кроме того, это важный опыт работы в коллективе, проверка своих коммуникативных навыков через живое общение с персоналом, пациентами, родственниками пациентов. Это по сути основная работа по трудоустройству наших выпускников, так как обучающиеся, положительно зарекомендовавшие себя на производственной практике, не испытывают затруднений при трудоустройстве. И конечно, именно производственная практика позво-

ляет оперативно, непрерывно и эффективно осуществлять корректировку содержания основной профессиональной образовательной программы специальности «Сестринское дело».

Основные этапы организации производственной практики для студентов специальности «Сестринское дело»:

- заключение и реализация договоров о совместной деятельности в области практической подготовки;
- подбор непосредственных руководителей производственной практики из числа наиболее опытных работников практического здравоохранения (старших медсестер);
- совместное с преподавателями колледжа осуществление методического руководства практикой;
- собеседования в процессе практики с главной медсестрой;
- защита практики в виде дифференцированного зачета, который принимает комиссия, полностью состоящая из представителей учреждения здравоохранения.

Каждый новый день диктует новые требования к уровню подготовки специалистов, удовлетворить которые учебное заведение может и должно только в тесном сотрудничестве с работодателями.

Все это дает возможность очень оперативно корректировать ОПОП исходя из требований работодателя. Самым основным моментом в этой работе является сбор отзывов о работе студентов у основного (главная медсестра) и непосредственных руководителей практики. Отзыв содержит вопросы, освещающие дисциплину, теоретическую и практическую подготовку студентов, уровень владения манипуляциями. А самое главное – конкретные предложения по улучшению качества практической подготовки, рекомендации по оснащению практических занятий, акцентуацию на новых приказах Министерства здравоохранения.

Все предложения оперативно анализируются, обсуждаются на заседании кафедры медицинских дисциплин. На основании выявленных проблем, недочетов принимается решение о внесении изменений в основную профессиональную образовательную программу: в программы практик, профессиональных модулей и междисциплинарных курсов. Может быть увеличено количество часов на клиническую дисциплину за счет вариативной части. Все изменения еще раз согласовываются с работодателями, затем утверждаются на методическом совете колледжа.

Для измерения соответствия содержательной части ОПОП ожиданиям и требованиям работодателей в Ямальском многопрофильном колледже также используются следующие формы социального партнерства:

- стажировка преподавателей клинических дисциплин

Таблица 1
Трудоустройство выпускников специальности «Сестринское дело» за 2015-2017 годы

Укрупненная группа	2015 г.			2016 г.			2017 г.		
	кол-во выпускников	трудоустроено	%	кол-во выпускников	трудоустроено	%	кол-во выпускников	трудоустроено	%
34.000 Сестринское дело	80	68	85	95	81	85	113	91	80,5

в Салехардской окружной клинической больнице;

- совместное участие в конкурсах профессионального мастерства;
- совместное проведение итоговых аттестаций;
- совместное проведение «Часов карьеры»;
- экскурсии студентов 1-го курса в учреждения здравоохранения;
- формирование актуальной тематики выпускных квалификационных работ по предложениям работодателей;
- участие работодателей в разработке программ практики;
- участие в государственной аккредитационной комиссии;
- рецензирование выпускных квалификационных работ.

Все это позволяет непрерывно повышать качество подготовки студентов специальности «Сестринское дело».

Наши выпускники имеют высокий рейтинг на рынке труда. Ежегодно в учреждения здравоохранения округа трудоустраивается выше 80 % студентов (таб. 1). Наша основная клиническая база – ГБУЗ СОКБ – практически полностью укомплектована выпускниками колледжа разных лет. Большое количество специалистов ежегодно трудоустраиваются в учреждения здравоохранения Приуральского района (Аксарковская ЦРБ, Городская Лабытнангская больница, Харпская районная больница), Ямальского района (Яр-Салинская ЦРБ), Шурышкарского района и других. Многие трудятся за пределами округа.

Несмотря на плодотворную работу по повышению качества подготовки специалистов имеется ряд проблем:

- не всегда студенты на производственной практике

имеют возможность работать самостоятельно из-за недоверия медицинских работников, обусловленного особенностями медицинской профессии;

- нежелание части пациентов взаимодействовать со студентами;

- недостаточная активность и заинтересованность части студентов в получении профессионального опыта.

Вышеперечисленные проблемы по мере поступления решаются. Каждый новый день диктует новые требования к уровню подготовки специалистов, удовлетворить которые учебное заведение может и должно только в тесном сотрудничестве с работодателями.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Золочевская И.Г., Ваятца Н.Л. Роль практики в ЛПУ для формирования профессиональной компетентности// Сестринское дело. – 2010 – № 5 – С. 12-18.

2. Медведев В.П. Опыт создания инновационной образовательной среды путем интеграции образовательных ресурсов учебного заведения и производства//Успехи современного естествознания. – 2007 – № 11 – С. 13-29.

3. Никитина Г.А. Формирование мотивации к усвоению профессии//Сестринское дело. – 2010. – № 1. – С. 23-29.

4. Пупенкова Т.П. Социальное партнёрство в среднем профессиональном образовании//Гуманитарные научные исследования. – 2013. – № 5. – С. 51-57.

5. Пылаев С.В., Лаврин Д.В., Аськова Н.В. Формирование профессиональных компетенций у студентов медицинских колледжей с учетом потребности работодателей//Главная медицинская сестра. – 2011 – № 2 – С. 20-22.