

ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

www.mednovosti.by

Препараты компании KRKA –
надежные партнеры в клинической практике

тендер РБ
Ко-пренесса
4 мг/1,25 мг



АТОРИС®

таблетки аторвастатин 10 мг, 20 мг и 40 мг № 30

Надежный путь к цели

Более
10
лет
доверия
врачей



ПРЕНЕССА®

периндоприл
Таблетки

4 мг
8 мг

КО-ПРЕНЕССА®

периндоприл
и индапамид
Таблетки

2 мг/0,625 мг
4 мг/1,25 мг
8 мг/2,5 мг

Будущее уже здесь!

- Доказанная защита «органов-мишеней» [1]
- Отсутствие гипотонии первой дозы [2]
- Снижение сердечно-сосудистого риска [1]
- Профилактика повторного инсульта в комбинации с индапамидом [3]
- Замедляет течение атеросклероза [4]
- Уменьшает размер атеросклеротической бляшки [4]
- Эффективно снижает риск сердечно-сосудистых катастроф [5]

РБ МЗ РБ № 9150/10 от 25.01.2010 по 25.01.2015. РБ МЗ РБ № 9547/11 от 10.01.2011 по 10.01.2016

1. Fox K. Benefits of perindopril all along the cardiovascular continuum: the level of evidence. Eur Heart J 2008; Supplement
2. Драпкина О. Ингибиторы АПФ при лечении пациентов с ИБС. Справочник поликлинического врача. 2010;6. Ресурс доступен: <http://www.consilium-medicum.com/handbook/article/20043> [посещен 12.02.2013]
3. Chalmers J. Trials on blood pressure-lowering and secondary stroke prevention. Am J Cardiol. 2003;22:91:3G-8G

РБ МЗ РБ № 7391/05/10 от 27.07.2010 по 27.07.2015

4. Steven E. Nissen; E. Murat Tuzcu; Paul Schoenhagen; et al. Effect of Intensive Compared With Moderate Lipid-Lowering Therapy on Progression of Coronary Atherosclerosis. JAMA. 2004;291(9):1071-1080
 5. Shafova SA, Deev AD. OSCAR Study lessons – Epidemiology and treatment of high-risk patients in real-world clinical practice, 2005-2006. Kardiovaskularnaya terapija i profilaktika 2007;6(1):117.
- Представительство в Беларуси: 220012, г. Минск, ул. Сурганова, 29, оф. 28.
Тел. (017) 290 05 11. Факс (017) 290 05 10. E-mail: info.by@krka.biz, www.krka.by



Наши инновации и опыт посвящены заботе о здоровье. Стремления, последовательность и накопленные знания компании подчинены единой цели – созданию эффективных и безопасных препаратов высочайшего качества.

В номере

Contents

• ЛЕКЦИИ Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: внепищеводные проявления, методы диагностики и коррекции / Жукова Т.В.	4	• LECTURES Gastroesophageal reflux disease: extraesophageal manifestations, diagnosis and correction / Zhukava T.V.	
• ПРОБЛЕМНЫЕ СТАТЬИ И ОБЗОРЫ Анатомическая характеристика рельефа слизистой оболочки двенадцатиперстной кишки человека / Денисов С.Д., Коваленко В.В. Современные подходы к экспертной оценке нарушений у пациентов с сахарным диабетом 2-го типа / Львова Н.Л.	11 16	• PROBLEM ARTICLES AND REVIEWS Anatomic characteristic of human duodenum's relief of mucosa / Denisov S.D., Kovalenko V.V. Modern approaches to expert assessment of disorders in patients with type 2 diabetes mellitus / Lvova N.L.	
• ОРГАНИЗАЦИЯ НАУЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И НАУКОМЕТРИЯ Современные тенденции развития медицинской науки и факторы, способствующие профессиональному росту молодых исследователей / Титов Л.П.	21	• PROSPECTS OF DEVELOPMENT OF MEDICAL SCIENCE AND SCIENTOMETRICS Current trends in medical science and factors favoring young researcher's professional progress / Titov L.P.	
• ВОПРОСЫ АТТЕСТАЦИИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ Диетотерапия метаболического синдрома X / Брановец И.Н. Вегетативные лицевые и тригеминальные боли / Артошкевич А.С., Руман Г.М., Байда А.Г., Адащик Н.Ф. Хирургическое лечение доброкачественных образований слюнных желез / Людчик Т.Б., Базык-Новикова О.М. Зофеноприл (зокардис): новые возможности применения ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента в современной кардиологической практике / Вдовиченко В.П., Бронская Г. М., Коршак Т.А., Гончарук В.В., Хребтова О.М., Маханькова Т.В.	28 31 35 38	• PROBLEMS OF ATTESTATION AND EDUCATION CONTINUING Diet therapy of metabolic syndrome X / Branavets I.N. Vegetative facial and trigeminal pain / Artushkevich A.S., Ruman G.M., Baida A.G., Adaschik N.F. Surgical treatment of benign parotid tumors / Liudchik T.B., Bazyk-Novikova V.M. Zofenopril (zocardis): a new possibilities of use of ace inhibitors in modern cardiological practice / Vdovichenko V.P., Bronskaya G.M., Korshak T.A., Goncharuk V.V., Hrebtova O.M., Mahankova T.V.	
• ПРОБЛЕМЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И РЕФОРМИРОВАНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Организационные аспекты оказания помощи при сочетанной травме на догоспитальном этапе / Филинов С.В., Волошенко А.Н., Удот П.С., Липатова А.А. Проблема профессиональной адаптации выпускников медицинских колледжей и перспективы ее решения / Лаптиева Л.Н., Рублевская Е.И., Дивакова Т.С.	45 48	• PROBLEMS OF PUBLIC HEALTH AND HEALTH CARE REFORMING Organizational aspects of relief associated trauma in the prehospital / Filinau S., Valasheniuk A., Udot P., Lipatova A. Problem of professional adaptation of graduates of medical colleges and prospect of its decision / Laptsiyeva L.N., Rubleuskaya K.I., Dzivakova T.S.	
• ОБМЕН ОПЫТОМ Автоматизация проведения реабилитации пациентов, перенесших операции на органах пищеварения / Власова-Розанская Е.В.	52	• EXPERIENCE'S EXCHANGE Automatization of rehabilitation of patients undergoing operations on the digestive organs / Ulasava-Rozanskaya E.V.	
• ОПЫТ КЛИНИЧЕСКОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ Глюкованс: старые возможности антигипергликемической терапии в новом свете / Мохорт Т.В. Сравнительная оценка комбинаций валсартана с гидрохлортиазидом и лизиноприла с индапамидом у пациентов с артериальной гипертензией I-II степени / Корнелиук Д.Г., Лакотко Т.Г. Биологический возраст пациентов с ишемической болезнью сердца при терапии atorvastатином / Воробьева Е.П.	57 61 66	• EXPERIENCE OF PHARMACEUTICALS' CLINICAL USE Glucovance: new possibilities of antihyperglycemic therapy / Mokhort T.V. Comparative assessment of combinations of valsartan with hydrochlorothiazide and lisinopril with indapamide in patients with the I – II degree arterial hypertension / Korneluck D.G., Lakotko T.G. Biological age of patients with ischemic heart disease under atorvastatin therapy / Varabyeva A.P.	
• ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ БЕЛАРУСИ	71	• REMEDIES AT PHARMACEUTICAL MARKET OF BELARUS	
• НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ Гипогликемические свойства нового комбинированного средства гликверина на модели инсулинорезистентности / Кононенко Н.Н., Харченко О.М. Комбинированная антигипертензивная терапия и ее воздействие на жесткость периферических сосудов у пациентов, перенесших ишемический инсульт / Турна Э.Ю., Крючкова О.Н. Разработка нового способа коррекции голосовой функции при ортопедическом лечении полными съемными пластиночными протезами / Мельничук Н.В. Образование зачатков ацинусов в ходе эмбрионального развития слюнных желез человека / Гевкалюк Н.А. Клиническая оценка эффективности применения внутрикожного армированного шва в хирургической стоматологии / Безруков С.Г., Хоменко Е.В.	74 77 80 84 86	• SCIENTIFIC RESEARCHES Hypoglycemic properties of a new combined agent glikverin on a model of insulin resistance / Kononenko N.N., Kharchenko O.M. Combined antihypertensive therapy and its effect on the rigidity of the peripheral vessels in patients with ischemic stroke in history / Turna E.U., Kryuchkova O.N. Development of a new method of correcting voice function in prosthetic treatment with using complete denture / Meljnychuk N.V. The formation of germs in the acini embryonic development of the salivary glands of man / Hevkalyuk N.O. Clinical evaluation of efficiency of application the intradermal reinforced suture in the dental surgery / Bezrukov S.G., Khomenko E.V.	

Проблема профессиональной адаптации выпускников медицинских колледжей и перспективы ее решения

Лаптиева Л.Н.¹, Рублевская Е.И.², Дивакова Т.С.³

¹Мозырский государственный педагогический университет им. И.П. Шамякина, Беларусь

²Мозырский государственный медицинский колледж, Беларусь

³Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет, Беларусь

Laptsiyeva L.N.¹, Rubleuskaya K.I.², Dzivakova T.S.³

¹Mozyr State Pedagogical University named after I.P. Shamyakin, Belarus

²Mozyr State Medical College, Belarus

³Vitebsk State Order of Peoples' Friendship Medical University, Belarus

Problem of professional adaptation of graduates of medical colleges and prospect of its decision

Резюме. Одной из важнейших задач практического здравоохранения является качественное оказание медицинской помощи, которое зависит от уровня профессиональной подготовки специалистов. Приступив к самостоятельной трудовой деятельности, молодые специалисты испытывают трудности в процессе профессиональной адаптации. Анализ проблем профессиональной адаптации медицинских работников со средним образованием показал, что большая часть этих проблем находится в сфере профессионального общения. Перспективное направление решения проблемы профессиональной адаптации выпускников – формирование умений профессионального общения учащихся еще при обучении в медицинском колледже.

Ключевые слова: профессиональная адаптация, учреждения здравоохранения, профессиональное общение, профессиональные умения, профессиональная деятельность.

Медицинские новости. – 2013. – № 11. – С. 48–51.

Summary. One of the most important problems of practical health care is high-quality rendering medical care which depends from a level of professional training of experts. Having started independent labor activity, young specialists are exposed to a number of difficulties in the course of professional adaptation. The analysis of problems of professional adaptation of medical workers with secondary education showed that the most part of these problems is in the sphere of professional communication. One of the perspective directions of a solution of the problem of professional adaptation of graduates of medical colleges is formation of skill of professional communication of pupils already during training in medical college.

Keywords: professional adaptation, healthcare institutions, professional communication, professional abilities, professional activity.

Meditsinskije novosti. – 2013. – N 11. – P. 48–51.

Качество оказания медицинской помощи зависит от уровня профессиональной подготовки специалистов. От профессионализма медицинских работников со средним специальным образованием во многом зависит качество медицинского обслуживания населения и в целом здоровье нации. Практическое здравоохранение предъявляет высокие требования к профессиональным и личностным качествам специалиста, так как сейчас важным становится не только результат медицинского обслуживания, но и содержание этого процесса. Эффективность деятельности специалиста в сфере здравоохранения в значительной степени определяется уровнем его профессиональных знаний и умений.

Ежегодно выпускники медицинских колледжей Беларуси пополняют ряды сотрудников учреждений здравоохранения (УЗ) республики. Приступив к самостоятельной трудовой деятельности, молодые специалисты испытывают ряд трудностей в процессе профессиональной адаптации, зачастую оказываясь перед выбо-

ром: работать далее по полученной специальности либо кардинально сменить сферу профессиональной деятельности. В итоге многие молодые специалисты, отработав по распределению положенное время, уходят из медицины. Этот факт имеет ряд негативных последствий:

- финансовые потери, обусловленные дополнительной подготовкой кадров для работы в УЗ республики;

- снижение качества обслуживания населения, поскольку не планирующие в дальнейшем оставаться в сфере системы здравоохранения молодые специалисты не повышают свой профессиональный уровень и просто «отрабатывают время»;
- частая смена медицинских работников в коллективе УЗ отрицательно сказывается на сплоченности коллектива, его функционировании и работоспособности.

Эти негативные явления ставят перед медицинскими колледжами задачу максимального приближения подготовки учащихся к требованиям практического здравоохранения, а также комплексного исследования и решения проблемы про-

фессиональной адаптации выпускников еще в период обучения. Актуальность рассматриваемой нами темы подтверждается многочисленным психолого-педагогическим исследованиям, проводимым в последние десятилетия в отечественном и зарубежном здравоохранении [1, 2, 4].

Настоящее исследование проведено на биологическом факультете Мозырского государственного педагогического университета среди выпускников медицинских колледжей (231 чел.), работающих в разных типах УЗ республики и обучающихся заочно, со стажем работы от 3 месяцев до 8 лет. Исследование уровня сформированности профессиональных знаний и умений проведено у 68 учащихся выпускных групп Мозырского государственного медицинского колледжа медсестринского отделения (группы М-41, М-42 и М-43).

Использовались следующие методы: анкетирование, метод самооценки, опрос, анализ документов отдела кадров УЗ о зачислении, перемещении и уволь-

нении сотрудников, анализ программ подготовки медицинских работников со средним медицинским образованием, анализ литературы, статистический метод.

В целом адаптация представляет собой процесс и систему механизмов приспособления организма к постоянно меняющимся условиям внешней среды. Понятие «профессиональная адаптация медицинского работника» можно рассматривать как процесс взаимодействия молодого специалиста и производственного коллектива УЗ, в котором ему предстоит работать. Это комплексное явление, отдельными компонентами которого выступают биологическая, производственная, психологическая и социально-коммуникативная адаптация. По мнению М.И. Дьяченко и Л.А. Кандыбовича, профессиональная адаптация к самостоятельной трудовой деятельности зависит от уровня психологической готовности, соответствия реальных условий деятельности знаниям и умениям, полученным в процессе обучения [3, с.9].

Профессиональная адаптация медицинских работников к условиям производственной деятельности в УЗ является одним из важнейших компонентов в общей системе профессиональной подготовки специалиста, необходимым и конечным ее звеном. Она говорит о качестве профессиональной подготовки в медицинском колледже.

В ходе профессиональной адаптации медицинский работник приспосабливается к особенностям профессиональной деятельности, характеру, режиму и условиям труда на конкретном рабочем месте. Адаптация предусматривает личностное совершенствование, направленное в первую очередь на применение профессиональных знаний, навыков и умений, полученных при обучении в медицинском колледже, повышение квалификации применительно к той сфере деятельности, в которой предстоит работать.

В период самостоятельной профессиональной деятельности в учреждениях здравоохранения медики испытывают ряд проблем профессиональной адаптации. С целью выявления причин этих проблем и последующего их анализа нами были проведены предварительные мероприятия: опрос и беседа с медицинскими работниками со средним образованием и администрацией учреждений здравоохранения по интересующему нас вопросу. На основании полученных данных, собственного опыта работы в учреждениях здравоохранения и опыта проведения подобных исследований в других регио-

нах нами был определен перечень вопросов, которые, по нашему мнению, могли выявить причины возникающих проблем профессиональной адаптации медицинских работников. В исследовании приняли участие 231 человек – выпускники медицинских колледжей, работающие в разных типах УЗ республики и обучающиеся заочно на биологическом факультете Мозырского государственного педагогического университета со стажем работы от 3 месяцев до 8 лет.

Анализ профессиональной адаптации свидетельствует о том, что большинство проблем приходится на сферу профессионального общения. Так, на недостаток профессиональных умений в области коммуникации указали 27,3% респондентов (63 чел.), на проблемы во взаимопонимании и взаимодействии в системе УЗ 15,1% (35 чел.) и 14,7% (34 чел.) соответственно, недостаток умения действовать в нестандартных условиях – 13,4% (31 чел.) респондентов.

Исследование показало, что медицинские работники в достаточном объеме владеют профессиональными знаниями и операционной сферой деятельности (выполнение медицинских манипуляций), умеют действовать по стандарту. Недостаток своих профессиональных знаний отметили 9,5% (22 чел.) респондентов; проблемы, связанные с умением действовать в стандартных условиях – 3,6% (8 чел.).

Большинство медицинских работников устраивают условия и характер труда. На трудности профессиональной адаптации в связи с вхождением в новый коллектив в начале профессиональной деятельности и при переходе на новое место работы указали 7,3% (17 чел.) респондентов.

В беседе выяснилось, что определенные проблемы, возникающие в профессиональной деятельности медицинских работников, в большей степени связаны с возникновением различного рода конфликтов как в самом трудовом коллективе, так и с пациентами, их родственниками и другими участниками лечебно-оздоровительного процесса. Результатом этого является развитие стресса, разочарование в выбранной специальности, желание сменить работу или сферу профессиональной деятельности.

Студенты биологического факультета отмечают также недостаток знаний в психологии развития человека, особенностей взаимодействия с разновозрастными пациентами и их родственниками и другими категориями людей (пациентами разного социального статуса, типа темперамента, отношения к болезни и др.).

Профессиональная подготовка медицинских работников со средним образованием в Республике Беларусь осуществляется медицинскими колледжами согласно квалификационным характеристикам, в которых изложены основные требования, предъявляемые к специалисту: знания, умения, требования к личностной сфере, возможные виды деятельности. Анализ квалификационных характеристик, по которым ведется подготовка учащихся, позволяет выделить основные блоки, предусматривающие наличие профессиональных и личностных знаний и умений будущего специалиста в различных направлениях профессиональной деятельности:

- а) знание анатомо-физиологических особенностей человека;
- б) осуществление отдельных этапов сестринского процесса;
- в) умение оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях;
- г) умение организовывать уход за пациентом;
- д) владение коммуникативными умениями;
- е) знание нормативной документации и др.

Анализ программ, по которым ведется подготовка медицинских работников со средним образованием, отражает определенный дисбаланс в специфике обучения и объеме приобретаемых знаний. Так, основной объем часовой нагрузки (45,2%) при обучении учащихся медсестринского отделения отводится на изучение общемедицинских (анатомия, фармакология, физиология и др.) и специальных (терапия, педиатрия, хирургия, акушерство и др.) дисциплин. Большое внимание (51,7%) уделяется формированию операционной сферы деятельности (выполнение манипуляций по уходу и оказанию неотложной помощи по стандарту) и закреплению полученных знаний и умений на практических занятиях, проходящих в разных типах УЗ и в ходе учебных и преддипломных практик. Лишь 3,1% от общего объема часовой нагрузки приходится на предметы, в ходе которых формируются коммуникативные знания и умения, умения взаимодействия и взаимопонимания в системе УЗ. Таким образом, одним из недостатков в подготовке специалистов со средним образованием для учреждений образования является недостаточное внимание, которое уделяется вопросам формирования профессионального общения (коммуникативная, перцептивная и интерактивная стороны).

Нами проведено исследование уровня сформированности профессиональ-

Таблица Самооценка сформированности профессиональных знаний и умений учащимися медсестринского отделения медицинского колледжа

Исследуемые категории	Уровень сформированности профессиональных знаний и умений, n=68 (100%)		
	высокий	средний	низкий
1. Профессиональные знания в области общемедицинских дисциплин	17 (25,0%)	46 (67,6%)	5 (7,4%)
2. Профессиональные знания в области специальных дисциплин	17 (25,0%)	47 (69,1%)	4 (5,9%)
3. Сформированность профессиональных умений:			
а) операционная сфера	27 (39,7%)	36 (52,9%)	5 (7,4%)
б) коммуникация	22 (32,3%)	41 (60,3%)	5 (7,4%)
в) взаимодействие в системе УЗ	20 (29,4%)	43 (63,2%)	5 (7,4%)
г) взаимопонимание в системе УЗ	19 (27,9%)	42 (61,8%)	7 (10,3%)
4. Умение действовать в стандартных условиях	19 (27,9%)	45 (66,2%)	4 (5,9%)
5. Умение действовать в нестандартных условиях	6 (8,8%)	49 (72,1%)	13 (19,1%)

ных знаний и умений учащихся выпускных групп колледжа – молодых людей, которые в ближайшее время пополнят ряды работников учреждений здравоохранения. Применялся метод самооценки. Учащимся медсестринского отделения (группы М-41, М-42 и М-43) УО «Мозырский государственный медицинский колледж» было предложено оценить собственные профессиональные знания и умения в баллах от 0 до 3 следующим образом: 0 баллов – отсутствие профессиональных знаний и умений; 1 балл – уровень профессиональных знаний и умений низкий; 2 балла – средний; 3 балла – высокий. Результаты проведенного исследования приведены в таблице.

Показатель «0 баллов» при самооценке не указал никто из респондентов. Низкий балл самооценки во всех исследуемых категориях отмечен в небольшом количестве – от 5,9 до 7,4%. Наибольшие проблемы (низкий уровень сформированности) учащиеся отмечали в категориях «умение действовать в нестандартных условиях» (19,1%) и «взаимопонимание в системе УЗ» (10,3%).

Учащиеся выпускных групп колледжа высоко оценили свои профессиональные знания и умения в операционной сфере деятельности: «выполнение манипуляций» – 39,7%, «коммуникация» – 32,3%, «взаимодействие в системе УЗ» – 29,4% учащихся.

От 52,9 до 72,1% респондентов отмечали средний уровень сформированности профессиональных знаний и умений по всем исследуемым категориям. Однако учащиеся считали, что

им предстоит многому научиться в ходе самостоятельной профессиональной деятельности.

Сравнительный анализ проблем профессиональной адаптации медицинских работников со средним образованием и уровня самооценки сформированности профессиональных знаний и умений учащимися медицинского колледжа позволил сделать вывод, что у них в достаточной степени сформированы профессиональные знания и умения в операционной сфере деятельности и в сфере действий по стандарту. При оценке умений в области профессионального общения (коммуникация, взаимодействие и взаимопонимание в системе УЗ) у респондентов двух исследуемых категорий отмечены существенные расхождения. Медицинские работники, работающие в различных сферах практического здравоохранения, указывают на недостаточный уровень владения этими умениями, а учащиеся медицинского колледжа считают себя подготовленными к разным аспектам профессионального общения.

Анализ проблем профессиональной адаптации медицинских работников со средним образованием и учащихся выпускных групп медицинского колледжа показал, что большая часть вышеуказанных проблем находится в сфере профессионального общения, что позволяет наметить систему мероприятий по их устранению еще в период обучения учащихся в медицинском колледже.

На наш взгляд, пересмотра требует весь процесс подготовки медицинских работников в сфере профессионального общения, причем первоочередного вни-

мания требует работа по следующим направлениям:

1. На данный момент в центр внимания сестринского дела поставлен не человек с его потребностями, а его болезнь. Следовательно, необходим переход от субъект-объектного типа отношений к пациенту к субъект-субъектному.

2. В процессе профессиональной подготовки у медицинских сестер формируется установка на лечение с помощью манипуляций, без выделения значимости общения с пациентом в будущей профессиональной деятельности, учета его личностных качеств. Для устранения этих пробелов необходимо изменение программ подготовки, введение занятий, предусматривающих после первичной отработки на доклинических практиках адресное выполнение манипуляций конкретному пациенту, имеющему определенный возраст, пол, социальную принадлежность и другие характеристики.

3. Изменения требует стиль мышления большинства преподавателей, осуществляющих подготовку учащихся (штатных преподавателей медицинского колледжа и совместителей), понимание ими важности формирования умений профессионального общения для успешной профессиональной деятельности и адаптации выпускников колледжей в УЗ.

4. Коррекции требуют также программы учебных и производственных практик: должны быть предусмотрены вопросы, направленные на изучение и закрепление компонентов профессионального общения с разными категориями пациентов при прохождении практики в разных типах УЗ.

5. Одним из направлений профессиональной деятельности медицинских

работников является педагогическая деятельность, поскольку часто им приходится обучать пациентов и их родственников элементам самоухода. Поэтому одной из задач педагогического коллектива колледжа должно быть обучение организации совместной деятельности медицинской сестры с пациентом и его родственниками.

6. Устранению пробелов в профессиональном общении выпускников медицинских колледжей способствует разработка диагностики сформированности умений профессионального общения, прослеживание их динамики, и при необходимости введение соответствующих факультативных курсов.

Использование такого комплексного подхода в процессе профессиональной подготовки учащихся медицинских колледжей поможет эффективно решить проблемные вопросы в сфере профессиональной адаптации выпускников при самостоятельной трудовой деятельности в УЗ.

Выводы:

1. Выпускники медицинских колледжей, приступившие к самостоятельной трудовой деятельности, испытывают ряд

проблем в сфере профессиональной адаптации, что является причиной неудовлетворенности выбранной профессией.

2. Анализ проблем профессиональной адаптации медицинских работников со средним образованием показал, что большая часть этих проблем находится в сфере профессионального общения, на что указало более половины респондентов (57,1%).

3. Анализ программ, по которым ведется подготовка медицинских работников со средним образованием, позволил установить, что вопросам профессионального общения отводится недостаточное количество часов (3,1%).

4. Медицинские работники со средним образованием и учащиеся выпускных групп медицинского колледжа отмечали идентично высокий уровень сформированности собственных профессиональных знаний, умений в операционной сфере и в сфере действий по стандарту, но по-разному оценивали умения в сфере профессионального общения.

5. Одним из перспективных направлений решения проблемы профессиональной адаптации выпускников медицинских

колледжей является формирование умений профессионального общения учащихся уже при обучении в медицинском колледже, что требует коренной перестройки всего процесса обучения.

Владение выпускниками умениями профессионального общения принесет личную удовлетворенность, уверенность в себе, обеспечит желание работать по полученной специальности и успешную профессиональную адаптацию специалиста в учреждении здравоохранения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сманцер, А. П. // Адаптация к профессиональной деятельности как психолого-педагогическая проблема: методологические основания, пути и способы решения: м-лы междунар. науч.-практ. конф., Барановичи, 3–4 мая 2001 г. – Барановичи: БГВПК, 2001. – Ч. 1. – С. 48–54.
2. Ясько Б.А. Психология медицинского труда: личность врача в процессе профессионализации: дис. ...д-ра психол. наук. – Краснодар, 2004. – 458 с.
3. Дьяченко М.И., Кандыбович Л.А. Психология высшей школы. – Минск: БГУ, 1981. – 381 с.
4. Jakubowiak W. Leadership in nursing. In: Leading nurses in health care markets. – London, Royal College of Nursing, 1993.