

Для выработки компетентности в оценке подлинности студенты должны приобрести умения практического выполнения, оценки селективности и специфичности каждого испытания. При этом необходимо теоретически обосновать использование указанных в ФС способов идентификации лекарственного растительного сырья, исходя из особенностей структуры морфологической группы (лист, трава, кора, плоды, семена, корни и т.д.), то-варного вида лекарственного растительного сырья (целое, резанное, измельченное). То есть в этом случае компетенция представляет собой сочетание знания, умения и способности давать оценку всем испытаниям лекарственного растительного сырья. Не менее значимым в оценке качества лекарственного растительного сырья является товароведческий анализ - испытание на чистоту, которое согласно фармакопейной статье нормируется как «Числовые показатели» и выполняется как физико-химическими так и химическими методами. В качестве физико-химических характеристик чистоты в частных на ЛРС статьях приводятся значения содержания влаги, общей золы и золы нерастворимой в 10% хлороводородной кислоте, органических примесей, измельченности и других. Это требует владения методиками определения указанных показателей, которые приводятся в общих фармакопейных статьях (ОФС). Поэтому необходимо обращать внимание студентов на значимость данных статей для унификации фармакопейного анализа. Наряду с указанием, как определить каждую характеристику чистоты, в фармакопейных статьях указываются пределы, которые позволяют дать оценку соответствия данного ЛРС требованиям стандарта. Для выработки компетентности студентов в оценке чистоты лекарственного растительного сырья необходимо также и теоретическое обоснование применения конкретного вида испытания и особенностей его выполнения для определенной морфологической группы ЛРС. Указанный подход – теоретическое обоснование необходимости испытаний качества, приведенных в ФС, значимость ОФС для правильного выполнения соответствующих испытаний – должны явиться предпосылкой развития, формирования и выработки устойчивой компетенции, а многократное повторение однотипных испытаний в течение определенного времени, позволит закрепить вырабатываемые компетенции.

В современной обучающей среде, когда интенсивно реализуются информационные технологии, необходимой является и информационная компетентность, включающая объем знаний об информации, ее роли в обществе и профессиональной деятельности, умения получать, обрабатывать и представлять профессионально необходимую информацию. Наличие у специалиста регулятивной компетентности предполагает умение управлять собственным поведением. Наряду с обязательным целеполаганием, планированием, она предполагает мобилизацию и устойчивую активность, оценку результатов деятельности и рефлексивность. Касаясь профессиональных компетентностей, целесообразно иметь в виду прежде всего операциональную (деятельностную) компетентность. Профессионально значимой является коммуникативная компетентность, основными компонентами которой служат эмоциональная устойчивость (связана с адаптивностью); способность конструировать речь (особенно деловую), прямую и обратную связь, умение слушать; интеллигентность; стремление к постоянному совершенствованию коммуникативной деятельности; ориентация на личность человека, как на главную ценность, а также способности к нестандартному, творческому решению задач, возникающих в процессе общения. Вместе с тем, каждому будущему специалисту важно помнить о том, что профессиональное общение является сердцевинной коммуникативной компетентности, оно всегда предполагает общность, сходство, взаимное стремление понимать и принимать другого, не только рационально соизмерять ситуацию и реагировать на нее, но эмоционально сопереживать.

Литература

1. Михайлов, Н.Н. Инновационная деятельность – мощный стимул развития / Н.Н. Михайлов, М.И. Ситникова // Высшее образование в России. – 2008. – № 7. – С. 8.
2. Захарова, И.Г. Информационные технологии в образовании / И.Г. Захарова. – М.: Издательский центр «Академия», 2008. – 192 с.
3. Стандартные операционные процедуры методик фармацевтического анализа: учебное пособие для студентов 3-5 курсов очного обучения и 4-6 курсов заочного обучения / М.В. Гаврилин [и др.]; под ред. А.С. Саушкиной. / Пятигорская ГФА. – Пятигорск, 2010. – 143 с.

Фармакогнозия пәннің зерттеуіндегі компетентілік жолы

Келимханова С.Е., Сатаева Л.Г.

Мақалада фармакогнозия пәнінен студенттерде компетенциялық дағдыларды қалыптастыру жолдары, олардың түрлері қарастырылған.

Competention approach in speciality the pharmacognozia

Kelimchanova S.E., Sataeva L.G.

In this article description compentention approach in subject of the pharmacognozia.

КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКЕ БУДУЩИХ МЕНЕДЖЕРОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**Давлетбакова А.Ш., Жаканова Т.А., Алибаева Р.Н.**

Казахский национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова, г. Алматы

Современная реальность представляет свои требования в реализации национальных медицинских программ в Казахстане, где одним из главных звеньев будет необходимость подготовки менеджеров, владеющих управленческими навыками. В данной статье рассматриваются перспективы развития КК для студентов факультета «менеджмент в здравоохранении и фармации», который имеет свои особенности в методах подготовки специалистов-управленцев. Рассматриваются новые, инновационные методики в подготовке таких специалистов – на сегодняшний день это и является основной задачей нашего современного медицинского образования в подготовке профессионального управленца-лидера, способного принимать оптимальные решения в условиях изменяющейся экономической, политической и социальной действительности.

Ключевые слова: Менеджмент в здравоохранении и фармации, психология личности, коммуникативная компетентность, коммуникативные навыки, специалист-управленец.

Современные требования, предъявляемые к программам подготовки врачей предусматривают их построение по модульному принципу на основе интегрального, пациент- и проблемно-ориентированного подхода. Образовательный стандарт профессиональной подготовки менеджеров в медицине призван решать задачи формирования профессиональной и коммуникативной компетентности, а также критического мышления. Инновационный принцип его построения отражен, прежде всего, в целях обучения, предусматривающих овладение компетентностями, базирующимися на основных знаниях и умениях, приобретаемых в процессе подготовки.

Компетентность специалиста проявляется в ходе выполнения деятельности и характеризует способность решать проблемы, его способности самооценки, самоанализа, самосознания.

Формирование компетентности проходит последовательно 4 уровня (Miller G.E., 1990): от уровня «знать» к уровню «сделать». Компетентность считается сформированной, начиная с третьего уровня - «показать как».

В современной медицине для большинства руководителей лечебных учреждений особое значение приобретает вопрос квалификации кадров, а именно – медико-психологической компетентности (готовности и способности медицинского работника выполнять свои профессиональные функции в соответствии с принятыми в государстве на настоящий момент нормами и стандартами) [1].

Поэтому практическое здравоохранение ставит перед учебными медицинскими заведениями вопросы поиска эффективных путей обеспечения качественной профессиональной подготовки высококвалифицированных специалистов-менеджеров здравоохранения в соответствии со стандартами образования республики Казахстан.

Реализация компетентного подхода в профессиональном образовании связана с понятиями «компетентность» и «компетенция специалиста». Важным условием развития ключевых компетенций специалиста являются ключевые квалификации (общепрофессиональные знания, умения, навыки, а также способности и качества личности, необходимые для выполнения работы в разрезе своей профессии) [2].

Полноценный процесс профессионального развития личности возможен лишь при развитой системе ее представлений о себе как о специалисте с высоким уровнем профессиональной компетентности. В обучении будущего специалиста важно уделять внимание развитию блока профессионально важных качеств, развивать установку на личностно-профессиональное самосовершенствование, которое достигается при создании определенных условий познания студентами своих мотивов, возможностей реализации личностных свойств и качеств [3].

Профессионально-личностное развитие будущего управленца-медика определяется уровнем развития профессионально важных свойств и качеств личности, а также его коммуникативных способностей, что предполагает системность воздействий на личность на каждом из этапов ее развития и обучения.

Развитие профессионально важных качеств личности студента – одна из важнейших задач учебного процесса, которое возможно в системе длительного и непрерывного пути становления гармоничной личности, способной выдержать конкуренцию на рынке труда) [4].

Предлагаемая нами комплексная программа обеспечивает непрерывность профессионально-личностного развития студентов, а также ступенчатость поступления информации с учетом особенностей этапности в обучении и степени освоения ими учебной программы. Она рассчитана на четыре года обучения (с I по IV курс) и направлена на развитие индивидуальных интересов и склонностей в профессиональной деятельности, творческих возможностей каждого студента. Занимаясь по данной программе, обучающиеся не только получают знания, овладевают навыками культуры общения, саморегуляции, самопрезентации, но и учатся применять эти знания и навыки на практике.

Основные формы занятий по данной программе:

обеседы с опытными врачами и специалистами-управленцами в медицине, одискуссии, ролевые и деловые игры, отренинги, экскурсии в больницы и музеи, оиндивидуальные и групповые занятия.

Программа обучения коммуникативным компетенциям имеет общее название «Бакалавр менеджмента».

В первый и второй год обучения – занятия проводятся в разрезе программы «Введение в специальность».

Здесь решаются следующие задачи:

- помочь студенту определить свои профессиональные интересы и склонности, темперамент, выявить особенности эмоциональной и коммуникативной сферы;
- разобраться в предмете, объекте и условиях труда выбранной профессии, а также в других профессиях медицинской сферы (врач общей практики, педиатр, стоматолог, фармацевт)
- приобретение базовых коммуникативных навыков.

Основными средствами обучения, воспитания, развития на этой ступени являются:

- психологические тесты и методики, игровые ситуации;
- занятия проиллюстрированы примерами из жизни известных медицинских работников и деятелей сис- темы здравоохранения, видеоматериалами;
- проведение психологического тестирования.

На этой ступени задача программы – через характерологические черты известных в медицине людей по- мочь студенту осознать глубже самого себя, сравнить свой характер или отдельные его черты с характером или чертами другого человека, на которого хотелось бы ориентироваться в своем развитии. Одновременно через все занятия проходит идея анализа отрицательных качеств медицинского работника-управленца и способов устра- нения данных ошибок.

На практической части занятий студенты учатся оценивать себя, пытаются самореализоваться в различ- ных игровых ситуациях, приобретают навыки самоконтроля и саморегуляции, работают над ситуационными задачами профессиональной направленности, что оказывает положительное влияние на их профессионально- личностное развитие)[5].

Программа **третьего года** обучения – проходит под названием «Профессионально важные качества спе- циалиста-управленца».

Эта программа способствует и должна формировать у студентов следующие качества:

- навыки ведения и развития бизнеса,
- достижение эффективной коммуникации и преодоление барьеров в общении с деловыми парт- нерами и ведении переговоров,
- развитие ораторского искусства,
- развитие навыков по организации рабочего процесса и принятию управленческих решений,
- навыки управления персоналом,
- контроля и управления качеством медицинских услуг,
- вырабатывать способность давать объективную оценку собственному поведению и поведению окружающих в различных ситуациях.

Для формирования указанных профессиональных навыков и умений наряду с ранее используемыми, широко используются :

- видеоматериалы,
- мультимедийные интерактивные лекции с обратной связью между субъектами преподавания,
- семинары в малых группах, самоподготовка с изучением литературы,
- ролевые и деловые игры,
- тренинги,
- созданием тематических презентаций, сообщений,
- проведение мини-конференций,
- проведение ролевых игр с моделированием работы специалиста-управленца.

На **четвертом году** обучения студенты завершают свое образование и занимаются по программе с назва- нием «Мои профессиональные планы», где подводятся итоги полученных знаний в области коммуникативной компетентности и закрепление полученных знаний. На этой ступени задача занятий состоит:

- в выработке у обучающихся уверенности в себе;
- способами профилактики эмоционального выгорания в трудовой деятельности;
- способность давать объективную оценку своей готовности к профессиональной деятельности в медицине;
- выработка собственного стиля управленческой деятельности;
- планирование дальнейшего пути в выбранной сфере.

Для формирования указанных профессиональных навыков и умений используются все ранее упомянутые методики.