

ство. В частности, изменились правила въезда в страну и порядок трудоустройства иностранных граждан. Во –первых, начиная с 1 января граждане СНГ должны въезжать на территорию России по загранпаспортам. Исключением из правил являются граждане стран, входящих в Таможенный союз и Единое экономическое пространство (Белоруссии и Казахстана). [2] Во-вторых, 1 января вступил в силу закон о замене квотирования трудовых мигрантов патентной системой. Закон касается только иностранцев из стран, с которыми в РФ существует безвизовый режим. В соответствии с документом патент будет выдаваться на месяц с возможностью продления до года. Получить его нужно будет в течение 30 дней с момента въезда в Россию. Через год мигрант может продлить патент еще на год. После этого он должен будет выехать из страны и вернуться, и закон не устанавливает сроки, на какое время иностранец должен покинуть РФ, то есть он может выехать и въехать буквально на следующий день.[2] В третьих, «с 2015 года вступил в силу федеральный закон РФ "О внесении изменений в федеральный закон "О правовом положении иностранных граждан в РФ", согласно которому иностранные граждане при получении разрешения на работу должны будут подтверждать знания русского языка, истории и законодательства России.

Для этого надо предъявить либо документ о получении образования на территории государства, входившего в состав СССР, либо свидетельство об успешном прохождении государственной итоговой аттестации в России, либо специальный сертификат. Для получения такого сертификата нужно сдать экзамены в центрах тестирования при школах, вузах, колледжах» [2]. Можно только порадоваться за правительство нашей страны, своевременно и точно способной изменить законодательство и не допустить (хотя бы в некоторых вопросах) полного беспредела.

Европа, являясь миром толерантности и мягких законов, стала жертвой миграций и вынуждаться из всего ей будет совсем нелегко. Мы опросили жителей нашего города о ситуации в Европе, о беженцах и способах регулирования мигрантской ситуации. На вопрос «знают ли они вообще о ситуации в Европе касательно мигрантов» - 85% респондентов ответили положительно, 10% сказали, что слышали что-то, а 5% заявили, что вообще не интересуются политикой. На вопрос «каковы пути выхода из кризиса беженцев» 55% опрошенных ответили «отправлять обратно в свои страны»; 25 % выступили за «изменение по-

литики мигрантов в странах ЕС», 15% предложили «создание специальных мигрантских поселений» и 5% не нашли реального выхода из данного кризиса.

Проблема выхода их «кризиса беженцев» остается и , вероятнее всего, еще долго будет оставаться на пике европейских проблем. Задача сейчас состоит в том, чтобы правительства Германии, Франции, Австрии и тех стран, кого потоки мигрантов не только затронули, но уже и перевернули европейские уклады жизни, ценности европейских народов, подошли к вопросу пересмотра и политических, и экономических моментов. И сделать это необходимо настолько тонко , чтобы в выигрыше остались обе стороны : и мигранты, не всегда только отрицательные герои, и Европа как пример сочетания традиционности и современности.

Литература:

1. В Европе отмечен рекордный наплыв нелегальных мигрантов [электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.bbc.com/russian/international/2015/11/151102_migrant_crisis_october_stats
2. Мигранты в России: что изменилось с 1 января 2015 года [электронный ресурс] –Режим доступа -<http://tass.ru/obschestvo/1648164>
3. <https://lenta.ru/articles/2015/01/12/politmuslims/>
4. Нападения на женщин вновь произошли в Германии [электронный ресурс] –Режим доступа: <http://rg.ru/2016/01/11/germaniya-site.html>

НОВЫЕ ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕПОДАВАНИЯ НА ЦИКЛАХ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ

Ильченко Г.В., Маковкина Д.В.
МАОУ ВО "Краснодарский муниципальный
медицинский институт высшего
сестринского образования"
Краснодар, Россия

Существующее в настоящее время соотношение: врач/медицинская сестра в отечественном здравоохранении составляет 1:2,2, (в европейских странах – 1:4, 1-5) при укомплектованности средним медицинским персоналом 65% негативно сказывается на качестве медицинской помощи, важная роль в оказании которой отводится медицинским сестрам.

Одним из важных направлений реформирования сестринской службы является создание перечня простых медицинских услуг, стандартизация сестринской деятельности. В этой связи оптимизации обучения и вопросы практической подготовки медицинских сестер представляются актуальными.

Таким образом, можно обозначить ряд проблем, без решения которых качественно развить содержание подготовки по специальности, увеличить конкурентоспособность выпускника, представляется затруднительным.

Прежде всего, отсутствует единообразие по вопросам многоуровневой подготовки по специальности. В плане улучшения взаимодействия с органами практического здравоохранения и обеспечения трудоустройства выпускников разных уровней обучения перспективной идеей является развитие социального партнерства. В рамках этих мероприятий предполагается подготовка специалистов с учетом потребностей конкретных лечебных учреждений додипломная специализация на основе трехстороннего договора, заключаемого между лечебным, образовательным учреждением и студентом; проведение производственных практик или стажировки на предполагаемом рабочем месте.

Существующая система последипломного образования строго регламентирована приказом МЗ РФ № 186 от 05.6.98г. «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием». Утвержденный перечень программ жестко связан с определенными специальностями и задает объем и содержание циклов. Учитывая потребность в высококвалифицированных кадрах, владеющих инновационными технологиями, экономическую целесообразность и эффективность их подготовки назрела необходимость реформирования последипломного образования. Одним из вариантов решения проблемы является внедрение в практику накопительной системы повышения квалификации с применением дистанционных технологий обучения.

Таким образом, анализ основных проблем в сфере подготовки специалистов «Сестринского дела» позволяет выделить следующие стратегические направления деятельности:

- Внедрение международного стандарта менеджмента качества.

- Формирование индивидуальной образовательной траектории обучающихся с учетом потребностей региона.

- Развитие дистанционной формы повышения квалификации с расширением практики проведения выездных циклов на базе лечебных учреждений.

- Проведение совместных учебно-методических конференций с руководителями сестринских служб для усиления обратной связи с образовательным учреждением и мониторинга удовлетворенности работодателей качеством подготовки выпускников по специальности;

- Формирование заказов лечебных учреждений на проведение научных исследований в учебных заведениях, направленных на решение конкретных вопросов по улучшению работы сестринских служб, качества сестринской помощи, маркетинга медицинских услуг;

- Расширение практики зарубежных стажировок студентов разного уровня обучения для внедрения инновационных технологий в сестринскую деятельность.

Литература:

1. Белоусова А.К., Сербина Л.А. Практические навыки и умения медсестры инфекционного профиля. — Ростов н/Д: Феникс, -2012.
- 2.Евплов В.И. Профилактика внутрибольничных инфекций. Сборник документов, комментарии, рекомендации.— Ростов: Феникс, 2011.
3. Кулешова Л.И., Пустоветова Е.В., Рубашкина Л.А. Инфекционный контроль в лечебно-профилактических учреждениях. — Ростов: Феникс, 2009.
- 4.Аслоньянц, А.М., Ищенко, О.Ю. Международный журнал экспериментального образования. Использование модульно - компетентностной технологии преподавателем дисциплины "Общественное здоровье и здравоохранение". Москва: Академия естествознания, 2014 (10), 41-45.
- 5.Салалыкина Е.В., Лынова Е.Н. Современные коммуникационные процессы в организации деятельности медицинского персонала // Сборник материалов 1 международной (X Всероссийской) научно- методической конференции РИЦ БашГУ – 2014.-С.75-77.
- 6.Салалыкина Е.В., Лынова Е.Н. Профессиональное выгорание – как причина ухудшения взаимодействия персонала в коллективе // Сборник материалов 1 международной (X Всероссийской) научно- методической конференции РИЦ БашГУ – 2014.-С.160-162.