

© И. Ю. Мельникова, М. Г. Романцов, 2014  
УДК 378.17(470+571)

**И. Ю. Мельникова**

докт. мед. наук

**М. Г. Романцов**

докт. мед. наук

Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова, Санкт-Петербург

## Российское национальное медицинское образование на современном этапе

**Сегодня приходится признать, что сложившаяся в стране система профессионального медицинского образования характеризуется рядом слабых сторон. Переход России к непрерывному образованию требует разработки специального подхода к формированию содержания, организации и контроля результатов образования.**

**Ключевые слова:** национальное медицинское образование, профессиональная компетенция, Болонский процесс

В последние годы в нормативных документах, связанных с качеством образования, появляется термин «компетенция» (невозможно научить, можно только научиться), то есть сутью образования становится самообразование. Для российского образовательного сообщества этот поворот к самообразованию не является чем-то новым, ведь почти эти же слова, при описании понятия «образование», сказал наш соотечественник П. Ф. Кантерев в 1885 г. Л. С. Гребнев трактует образование «как процесс самозменения человека, в результате которого он осваивает новые (для себя) знания, умения, навыки и компетенции...». Компетенция является способностью на основе единства знаний, умений и опыта осуществлять профессиональную деятельность. Парадигма образования меняется. Теперь уже не человека учат, а человек учится. Логика образования направлена на самостоятельную работу личности, где последняя переходит на новый уровень творческого развития. Формирование парадигмы образования с ориентацией на критерии Болонского процесса предъявляет новые требования к качеству образовательной системы, развитию профессиональной компетентности личности. Это качество определяется как обладание человеком соответствующих знаний и умений, включающих его личностное отношение к предмету деятельности, понимание ответственности за свои действия и способность принятия решений.

Современные потребители образовательных услуг оценивают качество образования и подготовленность специалистов по уровню их компетентности. Эффективность процесса преподавания в медицинском ВУЗе определяется не только высоким уровнем медицинских знаний, но и владением элементами коммуникативной компетенции — одним из общих качеств, на основе которого строится профессиональная работа педагога, обучающего будущего специалиста. Для этого необходимо формировать навыки личностно-ориентированных, интерактивных, проектных форм обучения с учетом нормативной модели требований, отражающих профессиональную педагогическую компетентность педагога. Сегодня в условиях реформы высшего образования повышается ответственность преподавателей медицинских вузов за результаты своего труда, поэтому значимым становится обеспечение соответствия квалификации преподавателей компетентностному подходу в высшем профессиональном образовании в условиях его непрерывности. Это становится возможным при условии использования модульной модели учебного процесса, когда меняется соотношение учебной нагрузки в сторону увеличения самостоятельной работы обучающихся с учебно-методической литературой и электронными образовательными ресурсами. При таком подходе предполагается тесное взаимодействие обучающегося и преподавателя для приобретения профессиональных навыков (компетенций). Совершенствование высшего медицинского образования предполагает следование основным принципам Болонской декларации, согласно которым каждый преподаватель медицинского

Ирина Юрьевна Мельникова  
e-mail: melnikovai@yandex.ru

вуза должен дополнительно иметь педагогическое образование по организационно-педагогическим основам обучения, дидактическим основам разработки и применения современных технологий обучения по программе «Преподаватель высшей школы» (приказ Минобразования РФ «О введении в действие Государственных требований к минимуму содержания и уровню подготовки для получения дополнительной квалификации «Преподаватель высшей школы»). Принцип модульного построения и совместимости программ позволяет решать проблему целесообразности достаточности и избирательности в подготовке преподавателей медицинских вузов разных уровней квалификации, в определении объема, содержания и трудоемкости рекомендуемой образовательной программы.

Для развития высшего медицинского образования в России важно применять образовательные стандарты третьего поколения, внедрять инновационные подходы в психолого-педагогическом обеспечении образовательного процесса и методически подготовить к этому профессорско-преподавательский состав. Сегодня возникает необходимость включения базовых психолого-педагогических понятий; закономерностей учебного процесса и дидактических принципов; современных технологий обучения; обучения методологии и методологическим принципам и методам педагогического исследования. Федеральный государственный образовательный стандарт переносит акценты основной образовательной программы с содержательной стороны дисциплин, выраженной через знания, умения и навыки (чему преподаватель должен учить), на ожидаемые результаты, выраженные в компетенциях (что специалист должен уметь после успешного окончания изучения дисциплины). Это требует увеличения разнообразия используемых образовательных технологий преимущественно деятельного и интерактивного типа. Меняются роли обучающихся и преподавателей в образовательном процессе. Пассивные слушатели должны превратиться в активных участников образовательного процесса, тогда как преподаватели должны стать «наставниками и путешественниками», что обеспечит изменение содержания и структуры функций и компетенций преподавателей вузов.

Осознание важности социально-экономического потенциала образования привело к идеологии и практике непрерывного обучения, цели и задачи которого провозглашены на саммите Большой восьмерки. «Непрерывное образование

должно стать главной политической программой гражданского общества».

В России задача формирования системы непрерывного образования сформулирована в 2004 г. в рамках приоритетных направлений развития образовательной системы Российской Федерации. Создание непрерывного образовательного континуума преподавателей высшей медицинской школы ставит во главу угла включение обучающегося в образ жизни врача, формируя у него профессионально-субъектную позицию. Это выработка, передача, распространение знаний, формирование у того, кто учится, осознания необходимости учиться на протяжении всей жизни.

Сегодня приходится признать, что сложившаяся в стране система профессионального медицинского образования характеризуется рядом слабых сторон: несоответствие качества подготовки специалистов современным требованиям, отсутствие интегрированной системы профессиональной подготовки в условиях «вуз–реальная клиническая практика», отсутствие стандартизированной для задач практического здравоохранения технологии внешней оценки качества профессионального образования. Слабым звеном отечественного образования является и дополнительное (последипломное) обучение — образование для взрослых людей, получаемое в разнообразных формах переобучения и дополнительного обучения. Традиционная модель обучения, когда работники приобретают необходимые знания и навыки в периоде трудовой деятельности, неадекватна реалиям современного общества.

Переход России к непрерывному образованию требует разработки специального подхода к формированию содержания, организации и контроля результатов образования. Развитию подобного подхода препятствует отсутствие современной национальной системы квалификаций, механизма формирования современных стандартных требований к профессии и стандартных технологий для каждой специальности. Переход к непрерывному обучению требует изменения системы управления образовательной сферой и ее ресурсного обеспечения.

Формирование базовых основ современной системы непрерывного образования предполагает создание условий для развития конкурентной образовательной среды и ее насыщение разнообразными образовательными услугами, создания инфраструктуры непрерывного образования, внедрения современных технологий обучения,

новых финансовых механизмов. Укоренившиеся в системе профессионального дополнительного образования методы преподавания не обеспечивают формирование у слушателей способностей к практическим действиям в изменившихся экономических условиях, поскольку базируются на традиционных лекционных методах обучения. Поэтому должна быть решена проблема перехода непрерывного профессионального образования на новые технологии обучения (образовательные модули, проектные методы обучения, стажировки, дистанционное обучение и др.), что повысит эффективность образования.

Дистанционное обучение, как разновидность телекоммуникационного вида образования, является инновацией в медицинской отрасли и реализуется средствами интернет-технологий или другими компьютерными возможностями, предусматривающими интерактивность. Перспективной задачей вуза является развитие и внедрение высоких технологий в научную, педагогическую и клиническую деятельность на всех этапах профессионального образования врачей.

Обучающиеся в послевузовском сегменте сферы образовательных услуг относятся к категории взрослых учащихся. Основной целью их обучения является удовлетворение конкретных и индивидуализированных образовательных потребностей, ориентированных на приобретение компетенций, необходимых для совершенствования своих социальных ролей и для развития собственной личности. Содержание четко обусловлено конкретной сферой практической деятельности. Специфические условия характеризуются сжатым временем, краткими сроками обучения и, в ряде случаев, совмещением непростых и ответственных профессиональных обязанностей. Указанные параметры требуют организации обучения специалистов на андрагогических принципах, которые все активнее и шире используются на уровне последипломного и дополнительного профессионального образования.

При этом основной проблемой преподавателей сферы последипломного и дополнительного профессионального образования в организации обучения на андрагогических принципах является недостаточный уровень компетентности, то есть недостаточный уровень умений выполнять действия и функции специалиста, обучающего взрослых людей. Решение этой проблемы является ключом к решению и других проблем организации обучения на андрагогических принципах в сфере послевузовского и дополнительного профессионального образования.

Проблема непрерывного медицинского образования методологически восходит к Гиппократу, утверждавшему безграничность совершенствования искусства врачевания. Человек, избравший профессию врача, обречен на вечное учение, он должен быть компетентной личностью. Непрерывное медицинское образование — процесс, включающий оценку профессиональной практики врача с приобретением коммуникаций и компетенций.

Концепция развития непрерывного медицинского образования в Российской Федерации подготовлена во исполнение Указа президента РФ №598 от 07.05.2012 г., в котором поставлена задача разработки современной программы повышения квалификации и оценки уровня знаний медицинских работников, и в целях реализации положений Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (№323 от 21.11.2011). Важнейшей предпосылкой для развития непрерывного медицинского образования явилось широкое обсуждение общественностью и разработка проекта Федерального закона «Об образовании в РФ». Это связано с неудовлетворительными показателями качества и безопасности медицинской помощи. По данным ФОМС, до 60 % случаев оказания медицинской помощи, по результатам проведенной экспертизы ее качества, имеет дефекты, то есть каждый второй случай. Объективные показатели качества и безопасности медицинской помощи в два раза хуже, чем в развитых странах. Более 2/3 пациентов неудовлетворены качеством и доступностью медицинской помощи. Увеличились объемы медицинской информации и скорости ее обновления. Внедряются в практику новые сложные медицинские технологии, применение которых требует дополнительных знаний и умений. Появились новые высокоэффективные информационные и телекоммуникационные возможности, которые позволяют быстро и эффективно улучшить медицинское образование.

Творческая педагогическая индивидуальность всегда опосредована личными качествами преподавателя, ведь творческое своеобразие — это высшая характеристика педагога. Россия должна входить в Болонский процесс, не разрушая при этом основ своего образования, а развивая их, при дальнейшем совершенствовании системы национального медицинского образования с учетом образовательных стандартов. Обеспечение инновационного характера медицинского образования качественно нового уровня с учетом современных требований и мировых тенденций, с фор-

мированием системы непрерывного образования как инструмента профессионального развития должно стать стратегической целью. Реализация этой цели, как справедливо отмечает П. В. Глыбочко, предполагает решение стратегических направлений: внедрение компетентностного подхода, развитие вариативности образовательных программ, применение новых образовательных

технологий, внедрение эффективной качественной подготовки и переподготовки специалистов на базе опыта передовых институтов, формирование системы внешней независимой сертификации профессиональных компетенций, создание системы непрерывного профессионального развития, основанной на принципах открытого образовательного пространства.

*I. Yu. Melnikova, M. G. Romantsov*

North-Western State Medical University named after I. I. Mechnikov, St. Petersburg

### **Russian national medical education at present**

Today we have to recognize that the country's system of professional medical education is characterized by a number of weak points. Russia's transition to continuing education requires the development of a special approach to the formation of the content, organization and monitoring of educational outcomes.

**Key words:** *national medical education, professional competence, the Bologna process*

## **План конференций ООО «ДискавериМед» на 2014 г.**

Руководителям учреждений здравоохранения, образования и научно-исследовательских институтов, врачам, директорам и главам представительств фирм и другим заинтересованным лицам

**В 2014 г. при участии ООО «ДискавериМед» и Издательского дома «Терра Медика» в Санкт-Петербурге проводятся следующие конференции:**

### *I полугодие*

*16 апреля*

VI Научно-практическая конференция

«Актуальные вопросы неврологии» с симпозиумом  
«Нейрометаболические заболевания»

*15–16 мая*

IV Всероссийский конгресс по школьной и университетской медицине с международным участием

«Охрана здоровья и безопасность жизнедеятельности детей и подростков. Актуальные проблемы, тактика и стратегия действий»

*28–29 мая*

VII Междисциплинарная научно-практическая конференция

«Урогенитальные инфекции и репродуктивное здоровье: клиничко-лабораторная диагностика и терапия» с сателлитными симпозиумами «Заболевания шейки матки и их лечение» и «Мужское здоровье»

***Приглашаем Вас принять участие в конференциях!***

Оргкомитет конференций: ООО «ДискавериМед», Издательский дом «Терра Медика»  
Елена Викторовна Прижевойт тел./ф. (812) 274-08-62, 327-76-22  
e-mail: expo@terramedica.spb.ru <http://www.discoverymed.ru>