

НЕПРЕРЫВНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ВРАЧЕЙ В РОССИЙСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

РЕКТОР ГБОУ ДПО
«РОССИЙСКАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ»
МИНЗДРАВА РОССИИ
Лариса Константиновна
Мошетева



Сегодня, в начале XXI века, во всем мире идет осмысление того, каким должно быть образование, чем оно должно отличаться от образования прошлого века. Эпоха информационного общества, технологической культуры отличается стремительно увеличивающейся потребностью в высококвалифицированных кадрах, непрерывным процессом обновления и совершенствования знаний и умений специалиста на протяжении всей его жизни.

Образование является условием существования общества, инструментом, позволяющим ему двигаться вперед, обновляться и изменяться. Уровень образовательной деятельности повышается, формы и методы обучения, структура и содержание учебной информации непрерывно развиваются, реагируя на потребности общества. Значение непрерывного медицинского образования подчеркнуто рядом международных форумов ВОЗ, ЮНЕСКО, ООН и др.

Особенную важность непрерывное медицинское образование представляет как фактор развития кадров здравоохранения. На протяжении длительного времени непрерывное медицинское образование позволяет работнику поддерживать необходимый уровень профессиональной квалификации за счет фиксированных методов обучения, научной рациональности, ориентации на передачу готовых знаний, дисциплинарное содержание обучения.

Проблемы повышения качества медицинского образования сохраняют свою актуальность и значимость на протяжении многих лет. Российская высшая школа имеет развитую инфраструктуру, обладает высококвалифицированным научно-педагогическим потенциалом, исторически сложившимися традициями подготовки врачей. Вместе с тем в отрасли сохраняется недостаточно высокий уровень качества подготовки медицинских кадров и их квалификации.

Основные причины такого положения дел в подготовке медицинских кадров неоднократно обсуждались профессиональным сообществом. Среди них: опережающий характер изменения потребностей здравоохранения в условиях его реформирования и модернизации по сравнению с системой профессионального медицинского образования, проблемы с подготовкой научно-педагогических кадров необходимой квалификации и их допуском к медицинской деятельности, отсутствие модели непрерывного профессионального образования врачей на основе системного формирования профессиональных компетенций и стимулов, определяющих мотивацию врачей к развитию профессиональных квалификаций.

Главной движущей силой современных реформ высшего медицинского образования выступают потребности общества, государства и системы здравоохранения. Образовательная парадигма XXI века ориентирована на развитие личности, индивидуальности, творческой инициативы, конкурентоспособности, мобильности обучаемых.

Концептуальные основы федеральных государственных стандартов высшего образования (ФГОС ВО) нового поколения отражают связь проектируемых направлений развития системы медицинского образования с мировыми тенденциями в медицинском образовании, включая Болонский процесс.

К отличительным признакам новых стандартов можно отнести:

- Возрастание социальной ответственности систем высшего медицинского образования и образовательных учреждений за подготовку спе-

циалистов, их личностное развитие, раскрытие интеллектуального и духовно-нравственного потенциала, формирование готовности к активной профессиональной деятельности.

- Ориентацию на создание совокупности взаимосвязанных ФГОС ВО и реализующих их образовательных программ многоуровневых систем высшего образования по каждому направлению профессиональной подготовки с многообразной структурой квалификаций и учетом возможной диверсификации моделей подготовки специалистов.
- Использование принципов модульной организации, возрастание роли междисциплинарного подхода и сетевого участия в проектировании и реализации образовательных программ.
- Переход к использованию кредитных систем (систем зачетных единиц), совместимых с ECTS, в определении трудоемкости реализации основных образовательных программ.
- Обеспечение преемственности и оптимального сочетания отечественных традиций фундаментальности высшего образования и его практической направленности, формирование у обучаемых системного профессионального мышления.
- Формирование эффективной системы взаимодействия образовательных учреждений и сферы труда для улучшения качества подготовки специалиста.
- Возрастание ответственности профессорско-преподавательского состава и обучаемых за эффективность образовательного процесса и результаты будущей профессиональной деятельности.

Методологической основой современных ФГОС ВО является компетентностный подход, в соответствии с которым акцент делается не только на усвоении знаний и формировании умений, но и на усвоении способов и приобретении опыта профессиональной деятельности в различных ситуациях, развитии профессиональных компетенций.

Компетенция предполагает способность применять знания и умения в профессиональной деятельности, ориентироваться в разнообразных сложных и непредсказуемых рабочих ситуациях, быть готовым нести ответственность за последствия своей деятельности, стремление совершенствовать личностные качества.

Система медицинского образования, основанная на компетентностном подходе, нацелена на формирование специалиста, готового к решению профессиональных задач, к постоянному совершенствованию и развитию профессиональных квалификаций.

Основная образовательная программа – комплексный перспективный проект образовательного процесса по определенной медицинской специальности – представляет собой систему документов, определяющих цели, ожидаемые результаты, структуру и содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, необходимое ресурсное обеспечение, методы, средства и технологии оценки качества подготовки.

Отличительными особенностями инновационного образования являются: междисциплинарная орга-

низация содержания обучающих программ, формирование системного мышления, развитие творческого потенциала человека, ориентация принципов, форм, методов, содержания обучения на формирование способности создавать систему знаний и умений в процессе обучения, не полагаясь только на преподавателя.

Возрастание динамичности и сложности профессиональных функций врачей различных специальностей ведет к расширению объема содержания профессионального образования, увеличению продолжительности обучения. Внедрение современных образовательных технологий позволяет сочетать подготовку специалиста с выполнением им трудовых функций, придает ей творческий характер, определяет конкретные индивидуальные потребности врача в обучении в данный период времени, способствует профессиональному развитию личности.

Российская медицинская академия последипломного образования является крупнейшим учебным, научным и методическим центром в системе здравоохранения Российской Федерации, который был образован еще в 1930 году приказом Наркома здравоохранения РСФСР как Центральный институт усовершенствования врачей. За годы Великой Отечественной войны им подготовлено более 25 тыс. квалифицированных медицинских специалистов для фронта и тыла. В 1967 году за достигнутые успехи в подготовке врачей институт удостоен высшей награды страны – ордена Ленина. В 1980 году свидетельством международного признания стало присуждение институту компанией Gold Mercury International премии «Золотой Меркурий». В 1990-е годы, несмотря на сложности переходного периода, институт оставался одним из самых авторитетных учреждений страны. Распоряжением Правительства Российской Федерации в 1994 году Центральный институт усовершенствования врачей преобразован в Российскую медицинскую академию последипломного образования.

Уникальный высококвалифицированный научно-педагогический кадровый потенциал академии позволяет эффективно осуществлять образовательную, научную и медицинскую деятельность. (94,1% сотрудников имеют ученую степень и/или ученое звание). В структуру академии входят 6 факультетов, 103 кафедры и 2 курса, научно-исследовательский центр, центр практической подготовки, клиника, научная библиотека, ряд учебных и административных структурных подразделений. В соответствии с лицензией на образовательную деятельность от 21 декабря 2012 года №0476 академия осуществляет образовательную деятельность в интернатуре по 26 специальностям, в ординатуре – по 89 специальностям, в аспирантуре – по 43 научным специальностям.

В образовательном процессе используются современные технологии, учитываются приоритетные задачи государственных программ, включая организацию медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, больным сосудистыми заболеваниями, формирование здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, внедрение аудиологического скрининга новорожденных, модернизацию



здравоохранения и др. Большое внимание уделяется организации работы с молодежью, в том числе с молодыми научно-педагогическими кадрами.

В академии широко проводятся фундаментальные и прикладные научные исследования по приоритетным направлениям науки, реализуются целевые научные программы, формируются и развиваются научные школы и научные направления. Выполнение научной программы имеет целью улучшение качества непрерывного профессионального развития специалистов здравоохранения. В настоящее время в учреждении функционируют 5 диссертационных советов по 12 научным специальностям.

Медицинская деятельность включает лечебно-диагностическую, профилактическую, экспертную и консультативную работу на клинических базах и в клинике академии. На основе научных исследований разрабатываются и внедряются в клиническую практику новые технологии диагностики и лечения больных.

Ведется активная работа по учебно-методическому сопровождению систем высшего и дополнительного профессионального образования врачей, разработке основных и дополнительных образовательных программ, созданию информационного обеспечения образовательной деятельности, формированию электронных ресурсов, включающая развитие единой интегрированной инфраструктуры – информационно-аналитической системы РМАПО, электронной библиотеки, электронных информационных учебно-методических комплексов по всем врачебным специальностям, дистанционных технологий и пр.

Академия строит свою деятельность на приоритете качества подготовки выпускников, рассматриваемого не только как стратегическая цель в рамках требований государства, но и как основное средство повышения эффективности деятельности и конкурентоспособности на рынке образовательных услуг. Поэтому главная задача академии – обеспечить качество образования на основе сохранения его фундаментальности, учитывая при этом перспективные потребности личности и общества.

В академии проведена аналитическая работа по проектированию ориентированных на развитие профессиональных компетенций методологических моделей основных и дополнительных образовательных программ непрерывного профессионального образования врачей.

Модель основной образовательной программы ординатуры базируется на требованиях ФГОС ВО, что обеспечивает:

- единство образовательного пространства Российской Федерации;
- преемственность основных образовательных программ;
- вариативность содержания образовательных программ соответствующего уровня образования, возможность формировать образовательные программы различного уровня, сложности и направленности с учетом образовательных потребностей и способностей обучающихся;

- государственные гарантии уровня и качества образования ввиду единства обязательных требований к условиям реализации основных образовательных программ и результатам их освоения.

Модель дополнительной образовательной программы проектировалась на основе принципов:

- персонализированности (содержание программы подготовки врача соотносится с потребностями конкретного обучающегося, врачи ведут персональный учет (портфолио) образовательных достижений);
- непрерывности (обучение осуществляется длительное время путем освоения отдельных учебных модулей и прохождения запланированных учебных мероприятий);
- партнерства с профессиональным сообществом (в интересах объединения усилий и популяризации профессиональных достижений организуется сетевое взаимодействие со специалистами отрасли);
- использования информационных образовательных технологий (доля дистанционных образовательных технологий и электронных форм обучения на данный период времени составляет 50% от содержания образовательной программы).

Логично выстроены технология и алгоритм проектирования дополнительных профессиональных образовательных программ на основе формулирования конкретных целей и результатов обучения. Целью программы профессиональной переподготовки врача является получение компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации. Программа повышения квалификации ориентирована на совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности, и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Профессиональное сообщество врачей находится в постоянном поиске прогрессивных форм непрерывного повышения квалификации врачей в течение всей их профессиональной деятельности.

Для выполнения приказа Минздрава России от 11 ноября 2013 года №837 «Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций» в академии в рамках пилотного проекта разработаны соответствующие образовательные программы. Все они согласованы с профильными общественными профессиональными организациями и уполномоченными органами государственной власти.

При разработке модели образовательных программ учитывались уже известные принципы: модульное построение, сетевая форма реализации образовательной программы, обязательное использование дистанционных технологий и электронных форм обучения (не менее 50%), региональный компонент подготовки врачей (не менее 15% образовательной программы).



Сетевая форма реализации образовательных программ обеспечивает обучающимся возможность освоить образовательную программу с использованием ресурсов нескольких организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в том числе иностранных, а также при необходимости ресурсов иных организаций.

Модель образовательной программы в рамках пилотного проекта включала описание планируемых результатов обучения, характеристик профессиональных квалификаций, видов профессиональной деятельности, трудовых функций; профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию и развитию в рамках освоения программы; требований к итоговой аттестации; матрицы распределения учебных модулей; методических особенностей реализации дистанционного обучения; кадрового обеспечения учебного процесса.

Эффективность реализации современной модели дополнительного профессионального образования врачей зависит от выполнения ряда условий. В их числе:

- наличие единого открытого и доступного образовательного пространства, взаимосвязь форм обучения, преемственность содержания и результатов обучения на различных уровнях и этапах образования;
- диверсифицированное представление профессиональных компетенций по широкому спектру образовательных программ на базе образовательных структур различного вида и типа по организационно-правовым формам деятельности и организации образовательного процесса;
- широкая возможность развития практических профессиональных компетенций на основе современных информационных и симуляционных технологий;
- информированность о стимулирующих факторах получения профессионального образования, постоянное поддержание обществом, государством, работодателем моральной и материальной мотивации работника к профессиональному совершенствованию и развитию личности.

Совершенствование системы практической подготовки врачей – одна из основных задач в деле обеспечения системы здравоохранения высококвалифицированными кадрами. Традиционные программы последиplomной подготовки врачей определяли достаточно широкий спектр знаний выпускников, в том числе в междисциплинарной сфере. В то же время у молодых специалистов отмечался определенный дефицит практических умений и навыков в сфере профессиональной деятельности.

Федеральный закон от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» обязал ввести клиническую практику в процесс подготовки медицинских кадров.

Во многих образовательных учреждениях Российской Федерации формируется новая инфраструктура практической подготовки медицинских работников, в том числе: симуляционные или фантомно-тренинговые центры практической подготовки, коучинг-центры, виртуальные клиники, экспериментальные операционные с использованием животных и витальных тканей. Фан-

томно-симуляционные центры позволяют совершенствовать и развивать широкий спектр практических навыков: от простейших (внутримышечные, подкожные, внутривенные инъекции) до узкоспециализированных высокотехнологичных манипуляций (эндovasкулярные, лапароскопические, эндохирургические вмешательства).

Прохождение симуляционного курса интернами и ординаторами на сегодняшний день является обязательным. В процессе подготовки молодые врачи учатся моделировать реальные условия и ситуации, формируют практические навыки и профессиональные компетенции. Использование симуляторов к тому же позволяет выработать коммуникативные умения. Многократным повторением одного и того же сценария, что доступно благодаря симулятору, формируемое умение доводится до автоматизма. В Российской медицинской академии последиplomного образования в обучении используются как простые фантомы, так и современные программируемые симуляторы для отработки врачебных манипуляций, диагностических и лечебных процедур, первичной и расширенной реанимации, тактики ведения родов и пр.

Следует подчеркнуть, что технические навыки являются лишь частью профессиональной компетенции врача, важно интегрировать их с когнитивными и поведенческими характеристиками. К сожалению, обилие учебных материалов и желание каждой клинической кафедры потратить отведенное время на изучение нозологических единиц порой заслоняют значимость вопросов медицинской этики и деонтологии, психологии профессионального общения. Однако умение «слушать и слышать» пациента, общаться с ним не менее важно, чем анализ лабораторных данных, современные инструментально-диагностические исследования.

Качество медицинского образования во многом зависит от профессионализма преподавательских кадров, их компетентности в сфере инновационных технологий, умения быстро реагировать на происходящие в медицине и обществе изменения.

В современной педагогике идет процесс смены образовательной парадигмы: от результата к компетентности, от преподавателя-интерпретатора к преподавателю-координатору. Качество непрерывного профессионального медицинского образования во многом определяется особенностями обучения взрослых.

Первые попытки формирования научной базы данных, обосновывающей отличительные особенности обучения взрослых людей, были предприняты в России в конце XIX – начале XX века К.Д. Ушинским, Е.Н. Медыньским, но их взгляды не получили должной оценки и развития. Современная идеология образования взрослых основана на ряде научных исследований, послуживших толчком к описанию новой науки – андрагогики.

Андрагогика – наука об обучении взрослых, раскрывающая специфические закономерности освоения знаний и умений взрослым субъектом учебной деятельности, а также особенности руководства этой деятельностью со стороны педагогов. Понятие «андрагогика» введено в научный обиход в 1833 году немецким ученым А. Каппом.



В андрагогической модели обучения ведущая роль принадлежит обучаемому, характерной особенностью которого является средний возраст. У него уже есть жизненный опыт, он физиологически, психологически, социально, нравственно зрел, экономически независим. У него лучше развит самоконтроль, а значит, он сам для себя может создать высокую мотивацию к обучению, то есть получению и совершенствованию необходимых профессиональных знаний, умений и навыков для достижения определенного социального и профессионального статуса, причем с использованием интенсивных форм обучения. Основными принципами обучения взрослых являются индивидуальность и системность.

Образовательный процесс, в который включены взрослые субъекты, как никакой другой характеризуется прагматичностью. Формирующими факторами становятся знания и умения, соответствующие лично значимым запросам обучаемого и годные к применению в предметно-практической деятельности. Образовательная программа должна предусматривать особенности образования взрослых, образовательный процесс должен быть сформирован с учетом мотивационного потенциала обучающегося, обобщенных трудовых функций врачей, отраженных в профессиональных стандартах и квалификационных требованиях к специальностям и должностям.

Использование образовательных информационных ресурсов, владение инновационными технологиями позволяют преподавателю осуществлять информационно-образовательную деятельность, направленную на поиск, сбор, обработку, хранение, продуцирование и передачу учебной информации, способствуют внедрению инновационных и совершенствованию традиционных методов и форм обучения, формированию умений осуществлять информационное взаимодействие в профессиональной среде. Актуальным направлением в современном образовательном процессе является повышение квалификации профессорско-преподавательского состава в области современных передовых педагогических и инновационных технологий для формирования необходимых профессиональных компетенций врача.

Информационные технологии открыли новые возможности в медицинском образовании. Активно формируется электронная информационно-образовательная среда, включающая в себя электронные ресурсы и технологии. Информационные технологии помогают упростить, стандартизировать, удешевить процесс разработки и применения программных продуктов, обеспечивают доступность учебных материалов, профессиональной видео- и аудиоинформации для широкого круга практических врачей вне зависимости от географической удаленности. Безусловно, реализовать преимущества современных форм и методов обучения возможно лишь при условии существования информационной медицинской системы, обладающей развитой инфраструктурой.

Федеральный закон от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» закрепляет возможность реализации образовательных

программ с применением электронных форм обучения и дистанционных образовательных технологий, форм сетевого взаимодействия. Новые возможности облегчают сотрудничество образовательных учреждений в России и за рубежом, интеграцию отечественных образовательных технологий с мировыми образовательными ресурсами (например, посредством использования системы электронного обучения e-Learning).

Анализ тенденций развития профессионального медицинского образования и системы здравоохранения Российской Федерации позволил выделить основные концептуальные подходы к разработке модели непрерывного профессионального образования:

- системно-функциональный, позволяющий определить структуру, этапы, функции и принципы проектирования модели непрерывного медицинского образования, обеспечивающей готовность врачей к формированию и развитию профессиональных компетенций;
- компетентностный, определивший механизмы проектирования и реализации образовательных программ на основе целеполагания как системообразующего и связующего звена, позволивший определить содержание и условия реализации образовательной программы, требования к организации учебного процесса, показатели оценки качества и результативности разработки и реализации образовательных программ;
- интегративный, предполагающий научный отбор содержания специальных, смежных, фундаментальных дисциплин с учетом профессиональной деятельности врача определенной квалификации;
- дифференцированный, учитывающий индивидуальные образовательные потребности и способности слушателей, уровень их начальной подготовки и компетентности, характер и степень необходимой для формирования и развития профессионального творческого мышления личностной мотивации к обучению.

Выводы:

1. Система непрерывного профессионального образования должна предоставить врачу широкий выбор образовательных возможностей освоения и развития профессиональных компетенций определенного уровня и направленности с учетом профессиональных стандартов и аккредитационных требований. Непрерывное профессиональное образование врачей должно осуществляться различными путями за счет использования модульной, четко структурированной образовательной программы с обозначением целевых профессиональных компетенций.
2. Важным условием предоставления качественного профессионального образования является формирование содержания в виде систематизированной, педагогически адаптированной системы знаний, умений, навыков и отношений в сфере профессиональной деятельности. Системы, базирующейся на научных достижениях и социально значимом про-



- фессиональном опыте, формирующей универсальные, общепрофессиональные и специальные профессиональные компетенции специалиста.
3. Модель подготовки должна предусматривать наличие балльно-рейтинговой системы оценки изученного материала, уровня приобретенных и освоенных профессиональных компетенций.
 4. Внедрение проектной модели непрерывного профессионального образования требует дальнейшего совершенствования и развития:
 - ресурсного обеспечения системы непрерывного профессионального образования;
 - систем мониторинга качества реализации образовательных программ;
 - системы практической подготовки медицинских работников, позволяющей формировать и развивать профессиональные компетенции и квалификации врачей;
 - сетевого взаимодействия образовательных организаций и профессиональных сообществ, образовательных организаций и других организаций.Решение вышеперечисленных проблем требует согласованных действий образовательных, медицинских, научных организаций, профессионального сообщества, разработки научно-методических основ непрерывного профессионального образования врачей как целостного процесса профессионального развития личности в течение всей трудовой деятельности.

СТАТЬЯ ПОДГОТОВЛЕНА ПРИ УЧАСТИИ:

ПРОРЕКТОРА ПО УЧЕБНОЙ РАБОТЕ

ГБОУ ДПО «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ» МИНЗДРАВА РОССИИ

О.Л. Задворной

НАЧАЛЬНИКА УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО УПРАВЛЕНИЯ

ГБОУ ДПО «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ» МИНЗДРАВА РОССИИ

С.Ю. Астаниной