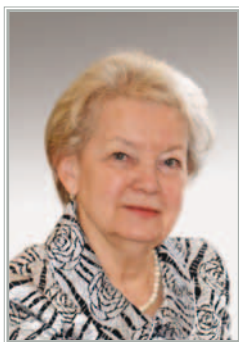


ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ В ОРДИНАТУРЕ. НОВЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ

РЕКТОР
ФГБОУ ДПО «РМАНПО»
МИНЗДРАВА РОССИИ
Лариса Константиновна
Мошетова



НАЧАЛЬНИК УПРАВЛЕНИЯ
НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ
И ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ФГБОУ ДПО «РМАНПО»
МИНЗДРАВА РОССИИ
Светлана Юрьевна
Астанина



Качество оказания медицинской помощи населению страны, оптимальное использование ресурсов системы здравоохранения, повышение эффективности здравоохранения субъектов Российской Федерации, определенные Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года №597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», напрямую зависят от уровня подготовки медицинских специалистов, владеющих современными методами диагностики и лечения заболеваний и способных применять новейшие достижения медицинской науки, обеспечивая профилактическую направленность ведения пациента. В последние годы во многих странах особое значение придается разработ-

ке и внедрению стандартов в рамках каждого этапа медицинского образования.

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (в редакции от 3 июля 2016 года) образовательные стандарты рассматриваются как неотъемлемая часть системы образования Российской Федерации в целом. Образовательные стандарты на протяжении последних лет определяют основные цели, направления развития и содержание медицинского высшего образования и включают структуру основных профессиональных образовательных программ, в том числе требования к соотношению частей основной образовательной программы, требования к объему этих частей, а также к соотношению обязательной части основной образовательной программы и части, формируемой участниками образовательного процесса.

Новые федеральные государственные стандарты высшего образования по медицинским специальностям (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре), введенные в действие в 2014 году, основаны на компетенциях (competence based standards), и их реализация требует соответствующих программ и технологий.

Компетентностный подход диктует логику построения образовательных программ, непривычную для существующей образовательной политики. Традиционная схема работы состояла в том, что сначала отбиралось «научное содержание» образовательных программ, а затем решалось, какие образовательные результаты врачей-ординаторов (знания, умения, навыки) можно сформировать, опираясь на это содержание. Логика компетентностного подхода предполагает движение в противоположном направлении: от результатов образования к содержанию. При этом приоритетное значение получают те образовательные результаты, которые связаны с овладением обучающимися опытом профессиональной деятельности. Важно правильно расставить акценты: речь идет не об отрицании значимости академических знаний, а о повыше-

нии значимости универсальных умений и готовности к профессиональной деятельности.

Таким образом, образовательный стандарт является основным инструментом управления качеством профессионального медицинского образования на государственном уровне.

В современный период в системе высшего профессионального образования принципиально важной является подготовка врачей-специалистов к выполнению трудовых функций, регламентированных профессиональным стандартом, то есть подготовка врачей, способных и готовых оказывать специализированную медицинскую помощь. Компетентностный подход выступает методологической основой разработки программ, направленных на подготовку врачей, способных оперативно реагировать и быстро адаптироваться к изменяющимся требованиям практического здравоохранения в соответствии со стоящими перед ними профессиональными задачами.

Модульный принцип применительно к подготовке врачей выступает теоретической основой отбора, структурирования учебного содержания и организации учебно-познавательной деятельности в соответствии с профессиональными и учебно-профессиональными задачами, стоящими перед врачом-специалистом. Руководствуясь требованиями модульного принципа, программа представляет собой систему учебных модулей, где системообразующей связью выступает планируемый результат – способность и готовность врачей-специалистов к оказанию специализированной медицинской помощи.

Содержание программ максимально приближено к требованиям практического здравоохранения: сюда входят знания порядков и стандартов оказания медицинской помощи, нормативно-правовых основ, клинических рекомендаций, достижений медико-биологических и медицинских наук – и состоит из следующих блоков:

1. Блок «Дисциплины (модули)» включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части про-

граммы, и дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части.

2. Блок «Практики» относится как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.
3. Блок «Государственная итоговая аттестация» в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «врач-специалист».

Дисциплины (модули) и практики, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимися и определяются организацией самостоятельно в объеме, установленном федеральными государственными стандартами высшего образования.

К обязательным дисциплинам относят специальные, смежные, фундаментальные дисциплины специальности, а также дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии, реализуемые в рамках базовой части блока 1 и регламентированные федеральными государственными стандартами высшего образования.

Компетентностный подход к построению программ ординатуры усиливает роль практической подготовки ординаторов. Так, трудоемкость практической подготовки составляет более 70% от общего количества часов программы. При этом предусмотрены условия прохождения практики для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Стоит отметить, что реализация практической подготовки обучающихся и государственной итоговой аттестации в соответствии с требованиями образовательного стандарта не допускается с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Таким образом, особенностью практико-ориентированных образовательных программ является их ориентированность на подготовку врача, способного и готового к решению конкретных профессиональных задач, обеспечивающих выполнение его трудовых функций как специалиста.