

УДК 378

ВОЗМОЖНОСТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ В СВЯЗИ С ПЕРЕХОДОМ НА НОВЫЕ ФГОС ВО

И. Э. Есауленко, А. А. Зуйкова, Е. А. Кудашова¹

Воронежский государственный медицинский университет имени Н. Н. Бурденко

Поступила в редакцию 17 декабря 2021 г.

Аннотация: в статье, исходя из требований формирования готовности и способности личности к непрерывному образованию, формированию компетенций, востребованных на рынке труда, рассматривается обновление основных образовательных программ (ООП) высшего образования как одно из направлений обеспечения гарантии качества высшего медицинского образования в России.

Ключевые слова: федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования, основная образовательная программа, поведенческая медицина, зачетная единица.

Abstract: in the article, based on the requirements of the formation of the readiness and ability of the individual for continuing education, the formation of competencies in demand in the labor market, the updating of the basic educational programs (OOP) of higher education is considered as one of the directions of ensuring the quality assurance of higher medical education in Russia.

Key words: federal state educational standards of higher education, basic educational program, behavioral medicine, credit unit.

Ценность образования, как составляющей комплекса мер по обеспечению экономической безопасности России, отражена в Стратегии экономической безопасности РФ до 2030 года [1]. В этом документе особое внимание уделяется важности интеграции в единое пространство науки, образования и производства, а также прямо обозначено, что будущее страны непосредственно зависит от образовательного потенциала ее граждан, от качества образовательного процесса на всех этапах и уровнях (и особенно высшего) с учетом проблем и рисков, возникающих в ходе реализации образовательного процесса.

Высшее медицинское образование в Российской Федерации является динамичной, постоянно требующей модернизации системой. Впервые о необходимости реформ не только в сфере отечественного здравоохранения, но и медицинского образования заявил, выступая на пленарном заседании съезда партии «Единая Россия» в декабре 2017 года, Президент России Владимир Путин: «Нам нужно внести существенные изменения

в развитие здравоохранения и образования, в развитие инфраструктуры, потому что без здравоохранения и образования нам не решить другой ключевой задачи – придать нашей экономике инновационный характер, цифровизацию развивать, биотехнологии» [2]. Главные задачи для отечественного здравоохранения, обозначенные Президентом России, стали вектором реформирования высшего медицинского образования.

Цель любого высшего образования, а медицинского особенно – помочь каждому человеку найти свою нишу в мире и социуме. Количество технологических открытий в медицинской среде и объем информации вообще находятся в состоянии экспоненциального роста. Селекция знаний, их структуризация, вычленение главного, анализ второстепенного – все это важная и насущная проблема, реализация которой требует профессионального подхода [3]. И такой подход в высшем медицинском образовании есть – это федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО) для различных медицинских специальностей. Именно ФГОС ВО устанавливает качественные и количественные критерии в образовательном процессе, ориентируясь на универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции, которые, в свою очередь, отражают основные цели, постав-

¹ Авторы выражают благодарность профессору О. Н. Краснолуцкой и доценту Н. В. Страховой за помощь в работе над статьей.

© Есауленко И. Э., Зуйкова А. А., Кудашова Е. А., 2022

ленные государством перед образовательными организациями [3; 4 и др.].

Не так давно вышла целая серия приказов Минобрнауки России об утверждении новых ФГОС ВО по медицинским специальностям [3]. Это уже третье модернизированное поколение стандартов (версия 3++), которые полностью отражают отечественную концепцию функционирования высшего медицинского образования. Формирование единого образовательного пространства, преемственность основных образовательных программ и их вариативность имеют одну цель – будущий врач должен обладать набором установленных государством компетенций, которые отражают единый вектор развития страны, служат ее реализации «в интересах обороны и безопасности государства, обеспечения законности и правопорядка в федеральных государственных образовательных организациях» (п. 1.5 ч. I ФГОС) [5]. Выпускники, прошедшие полный цикл обучения по новому ФГОС ВО, могут осуществлять профессиональную деятельность в образовании и науке (в сфере научных исследований), в здравоохранении (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях), административно-управленческой и офисной деятельности (в сфере деятельности организаций здравоохранения). Такая широкая возможность для реализации полученных профессиональных компетенций у выпускников медицинских вузов появилась впервые. Модульно-компетентный подход в реализации нового ФГОС ВО является принципиальным его отличием от предыдущих поколений образовательных стандартов.

Согласно новому ФГОС ВО, меняется организация педагогического процесса в высшей медицинской школе: вводится новая терминология, преобразуется структура образовательного процесса, повышаются требования к уровню преподавания, появляются новые направления, которые не должны дублироваться и тормозить образовательный процесс, делая его консервативным.

Открытия последних лет в области молекулярной биологии, молекулярной генетики, достижения физико-химической биологии и иммунологии, успехи в изучении тонкого строения и функции живых систем создали новые возможности для понимания причин происхождения болезней, их диагностики и лечения [6]. Возрастающая роль знания естественно-научных основ жизнедеятельности человека на современном этапе развития природы и общества, задачи здравоохранения и профилактической медицины требуют от врача фундаментальных знаний, основанных на синтезе профессиональных (медицинских) и естественно-

научных знаний о человеке как части живой природы [7 и др.].

Усиливающаяся в последние десятилетия дифференциация биологических и медицинских наук, подмена точных знаний «общекультурным базисом» (мы ни в коей мере не отрицаем необходимости и важности всестороннего воспитания личности, но делать это надо в рамках профильных специальных дисциплин с учетом анализа культурного и исторического моментов развития того или иного фундаментального медицинского закона) приходит в противоречие с необходимостью целостного подхода врача к пониманию на современном уровне сущности конкретной патологии, значения проводимых манипуляций и процедур, а также их влияния на различные проявления жизнедеятельности человеческого организма как целого. Недостаточный уровень фундаментального образования и слабая преемственность знаний по базовым естественно-научным дисциплинам в медицинских вузах компенсировалась при изучении профильных клинических дисциплин, но не всегда в полном объеме и не должного качества. Между объективной потребностью клинической медицины в специалистах с высоким уровнем системного представления о сущности патологий и фундаментализацией высшего медицинского образования возникла пропасть. Сложившиеся традиционные (прежде всего узкодисциплинарные) подходы к высшему медицинскому образованию не могут преодолеть диктуемые временем стремления к формированию системного образовательного процесса и развитию современного врача. Реальная проблема медицинского вуза – как преодолеть противоречие между существующей приверженностью в обучении будущих врачей нозологическому мышлению на основе многократно апробированных, но зачастую морально устаревших и недостаточно показательных методов профилактики, диагностики, лечения и вызовом научно-технического прогресса, определяющим активное внедрение в клиническую практику достижений естественных наук, расширяющих представления о сущности болезней человека и его здоровье.

Формирование системного естественно-научного знания осуществляется на основе ФГОС ВО и созданного в полном соответствии с ним учебного плана, введения системно-интегративных модулей обучения (дисциплины, обязательные к изучению, объединены в модули по принципу формирования ими компетенций, в том числе, часть, формируемая участниками образовательных отношений, дисциплины по выбору, направленные на достижение исключительно профессиональ-

ных компетенций, практики, проектная деятельность).

Новый ФГОС ВО позволил воплотить концепцию фундаментализма высшего медицинского образования в Воронежском государственном медицинском университете имени Н. Н. Бурденко (ВГМУ): объединить педагогический и научный процессы в относительно равных объемах при обеспечении единства обучения и исследовательской деятельности будущих специалистов. Уже с первых семестров обучающиеся получают расширенный базис фундаментальных дисциплин (анатомия, гистология, нормальная физиология, биохимия), без которых формирование клинического мышления, а значит и профессиональной(ых) компетенции(й) становится невозможным. Только фундаментальные знания могут обеспечить возможность прогресса.

Далее представлены дисциплины, которые призваны сформировать универсальные и общепрофессиональные компетенции (иностранный язык, управление в здравоохранении, психология и поведенческая медицина). Они важны для того, чтобы соответствовать времени, быть мобильным, презентабельным, милосердным, уметь мыслить на перспективу. Безусловно, программа специалитета обеспечивает реализацию дисциплин по философии, истории, безопасности жизнедеятельности, так как они позволяют формировать личность будущего врача не только из профессиональных составляющих, но и общекультурных компетенций, личностно ориентированной траектории. В вузе максимально полно эти дисциплины изучаются и на клинических кафедрах, что позволяет компенсировать снижение учебной нагрузки непрофильных кафедр.

Модульная структура нового ФГОС ВО позволила расширить образовательный процесс, добавив в него к уже имеющимся таким незыблемым основам медицины, как лечение и профилактика, возможности формировать будущими врачами принципы «культуры пациентов» (считаем вполне оправданным говорить наравне с медицинской культурой и о культуре пациентов). Ведь это задача, лежащая на плечи медицинских сотрудников, не из простых, и уже на этапе обучения необходимо сформировать у будущих врачей знания о поведенческой медицине. В том виде, в котором обычно понимают сегодня этот термин, эта область знаний сложилась в середине 70-х годов прошлого века, но ее актуальность с годами только нарастает. Многие проблемы со здоровьем имеют в себе причины, сочетающие медицинскую и поведенческую природу. Такие аспекты, как определенный способ

мышления, умение учиться, навык наладить стабильное сотрудничество, способность грамотно распределять свои ресурсы, чтобы не истощаться и при этом быть максимально продуктивным в имеющихся условиях, и другие, оставались «за кадром» в образовательном процессе медицинского вуза. Возрастающее значение «гибких» метанавыков (публичного выступления, делового общения, критического мышления, организации деятельности) сталкивается с еще одним важным аспектом, который необходимо учитывать при формировании подобного опыта: до сих пор этим навыкам целенаправленно практически не обучали. Такие важнейшие жизненные навыки, как умение управлять эмоциями, выстраивать здоровые и стабильные отношения, ставить цели и добиваться их, организовывать свое время, правильно расходовать энергию и т.п. каждый человек осваивает сам, подчас стихийно. Не является также общепринятым обучение данным навыкам детей в семьях. Это не преподают в школе. И до последнего времени практически не уделяли внимание в высшей школе. На протяжении всей истории человечества метанавыки по большей части усваивались имплицитно: через воспитание, через неосознанное моделирование поведения родителей и учителей или других значимых личностей. В результате у одних людей сочетание жизненных факторов приводило к более удачному для определенного рода деятельности «комплекту» метанавыков, и это называлось талантом, у других этого не происходило.

Частично задача развития данных навыков ранее реализовывалась в медицинском образовании при изучении гуманитарных дисциплин: философии, истории медицины, экономики и др. В современных реалиях нужен принципиально новый, практико-ориентированный подход. Более того, для формирования соответствующего социальному запросу образа врача необходимо целенаправленное становление системы «hard-skills – soft-skills» (профессиональные ценности – профессиональная идентичность»). Решение задач подобного типа находится на стыке медицины с психологией, социологией и теорией систем. В рамках обучения студентов-медиков это реализуется посредством введения в учебные планы такой дисциплины, как психология и поведенческая медицина. Именно в ответ на подобные вызовы в медицинской образовательной и практической среде, а также с учетом требований нового ФГОС ВО в ВГМУ организована кафедра психологии и поведенческой медицины, перед которой поставлена задача выработки у будущих врачей компетенции soft-skills в медицине.

Новая кафедра должна напрямую взаимодействовать со студентами, давая им возможность всесторонне изучить поведенческую медицину в качестве биопсихосоциального подхода к болезни, пациенту и лечению, т.е. системно подойти к формированию soft-skills будущих врачей. Все начинается с психологии личности, которая дает базовое представление о том, как работает психика человека. Студенты уже с первого курса получают своего рода «инструкцию по применению» человеческой психики – великой ценности здорового счастливого человека. Психология здоровья помогает отличить здоровьесохраняющие отношения с собой от деструктивных. Через реализацию проектной деятельности и целеполагание обучающиеся погружаются в психологию продуктивности, что вносит важный вклад в их социальную успешность. Теория и практика эффективной коммуникации обеспечивает будущих специалистов основами формирования доверительных продуктивных отношений не только с пациентами (что увеличивает комплаентность) и коллегами (для улучшения климата в трудовом коллективе и результатов сотрудничества), но и вне профессиональной среды, что повышает уровень душевного благополучия самих врачей и способствует поддержанию здоровья их личности и профилактике эмоционального выгорания. Основы организационной психологии дополняют картину системами более крупного масштаба, чем «врач – пациент» и их взаимодействие.

Содержание дисциплины «Психология и поведенческая медицина» неразрывно связано с особенностями ее реализации. Для максимально эффективного усвоения обучающимися необходимых метанавыков значимым фактором является создание образовательной среды, которая, с одной стороны, способствует здоровьесбережению обучающихся, а с другой, является моделью применения формируемых компетенций, подкрепляя их выработку реальным жизненным опытом. Сотрудники кафедры, владея экспертными компетенциями в области психологии и психотерапии, дополнительно к реализации образовательной программы берут на себя функцию психологической поддержки первокурсников и формирования у них навыков и механизмов адаптации к жизненным обстоятельствам, закладывая основы профилактики эмоционального выгорания в перспективе их профессиональной работы в здравоохранении.

Возможности нового ФГОС ВО позволили ВГМУ выбрать оптимальные средства для разрешения противоречий отечественной системы высшего медицинского образования и, как следствие, по-

высить его качество – стать конкурентоспособным вузом, обеспечить фундаментализацию университетского медицинского образования на основе системного естественно-научного знания, формировать современное профессиональное мышление врача, системные знания о человеке и его здоровье как о целостном объекте анализа и лечения.

Молодое поколение, с которым работает вуз, является носителем «своей» молодежной культуры, в основе которой нередко лежит тенденция копирования поведения других людей, успешных с точки зрения общества. Такой вектор весьма непродуктивен для молодежи, поскольку не учит формулировать и аргументированно представлять собственное мнение. Многоплановая медицинская культура, которую через образовательный процесс мы передаем молодым людям, избравшим профессию врача, нацелена на целостное восприятие всех аспектов человеческой жизни (духовных, физических, психических и пр.). Важнейшая педагогическая задача вуза – сформировать мировоззрение и социальное понимание роли и места в обществе молодых, уже профессионально ориентированных людей. Педагоги высшей медицинской школы готовы меняться сами и так трансформировать образовательный процесс, чтобы развить в будущем врачей профессиональные и моральные качества, связанные с его ценностными гуманистическими установками и не позволяющие ему пересмотреть этические аксиомы медицинской культуры. Но и студенты должны быть готовы меняться и интегрироваться в целостную систему нового российского высшего медицинского образования и мировой медицинской культуры.

ЛИТЕРАТУРА

1. О стратегии экономической безопасности Российской Федерации на период до 2030 года : Указ Президента Российской Федерации от 13 мая 2017 года № 208. – URL: www.pravo.gov.ru (дата обращения: 15.05.2021).
2. Материалы XVII съезда Всероссийской политической партии «Единая Россия». – URL: <http://www.kremlin.ru/events/president/news/56478/photos/51904> (дата обращения: 19.11.2021).
3. *Ендовицкий Д. А.* Ректорский вектор : сб. статей / Д. А. Ендовицкий. – Воронеж : Изд. дом ВГУ, 2020. – 660 с.
4. *Ендовицкий Д. А.* Оценка и мониторинг эффективности вузов : региональный опыт / Д. А. Ендовицкий, Ю. А. Бубнов, К. М. Гайдар // Вестник Воронежского государственного университета. Сер.: Проблемы высшего образования. – 2020. – № 2. – С. 5–10.

5. Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело : приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 12 августа 2020 г. № 988 (с изменениями и дополнениями). Редакция с изменениями № 1456 от 26.11.2020. – URL: <https://fgosvo.ru/fgosvo/index/26/76> (дата обращения: 06.12.2021).

Воронежский государственный медицинский университет имени Н. Н. Бурденко

Есауленко И. Э. – доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный работник высшей школы РФ, ректор

Тел.: 8-473-259-89-90

Зуйкова А. А. – доктор медицинских наук, профессор, проректор по учебной работе, заведующий кафедрой поликлинической терапии

Кудашова Е. А. – кандидат медицинских наук, заведующий кафедрой психологии и поведенческой медицины

E-mail: lech@vrngmu.ru

Тел.: 8-473-253-06-44

6. Молекулярная биология XXI века : в поисках «кодов» жизни. – URL: <https://ria.ru/20131025/97257-4915.html> (дата обращения: 6.12.2021).

7. *Хрусталева Е. М.* Философия науки и медицины / *Е. М. Хрусталева, Г. И. Царегородцев.* – Москва : Изд-во ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 116 с.

Voronezh State Medical University named after N. N. Burdenko

Esaulenko I. E. – Dr. Habil. in Medical Sciences, Professor, Honored Worker of the Higher School of the Russian Federation, Rector

Tel.: 8-473-259-89-90

Zuykova A. A. – Dr. Habil. in Medical Sciences, Professor, Vice-Rector for Academic Affairs, Head of the Polyclinic Therapy Department

Kudashova E. A. – PhD in Medical Sciences, Head of the Psychology and Behavioral Medicine Department

E-mail: lech@vrngmu.ru

Tel.: 8-473-253-06-44