

совсем довольны перегруженностью аудиторными занятиями, это отметили 19,22% опрошенных респондентов. Для совершенствования организации учебного процесса важно знать мнение студентов по качеству преподаваемых дисциплин, так как именно преподавание учебных дисциплин является основополагающим элементом в учебном процессе.

Для того чтобы выяснить, как студенты оценивают качество преподавания, был сформулирован следующий вопрос: «Оцените качество преподавания следующих дисциплин ...». Распределение ответов представлено следующим образом: В разделе хирургическая стоматология студентам не хватает «наглядного материала» в виде фильмов (44 % опрошенных). Для лучшего усвоения ортопедической стоматологии студентам необходима оснащённая зуботехническая лаборатория (49 %), а самым сложным в освоении терапевтической стоматологии для студентов явился раздел эндодонтии. С этой целью студентами предложен вариант оснащения кабинета эндодонтическими фантомами и инструментарием (87 %).

В целом, можно отметить достаточно высокий уровень удовлетворенности студентов различными аспектами учебного процесса, который свидетельствует о том, что на кафедре процесс обучения организован грамотно, и это дает основу высокого качества подготовки специалистов.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Конопля А.И., Панкова Н.И., Овод А.И. Система контроля качества чтения учебных лекций в Курском государственном медицинском университете. Актуальные вопросы качественного образования в высшей школе. Материалы международной дистанционной учебно-методической конференции 15-30 мая 2009г.-с.88-90.

2. Кудрявая Н.В., Уколова Е.М.. Врач – педагог в изменяющемся мире: традиции и новации. Учебное пособие// Москва, 2001. – 302с.

3. Цвиренко С.В., Русяева Л.В. Система качества подготовки специалистов в УГМА// Актуальные проблемы подготовки и воспитания специалистов в медицинском ВУЗе. Сборник научных статей.- Екатеринбург. 2004. – с. 4 -9.

ПРОБЛЕМА КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ВЫПУСКНИКОВ ВУЗОВ В УСЛОВИЯХ ПЕРЕХОДА НА СИСТЕМУ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ

Н.С.Давыдова*, Н.Л. Шкиндрер**, Л.В. Русяева**

*Проректор по учебной работе УГМА

**Учебно-методическое управление

Уральская государственная медицинская академия

С 1 января 2011 года российские вузы переходят на систему федеральных государственных стандартов. Новое поколение российских образовательных стандартов создано на основе базовых принципов Болонского процесса, к

которому Российская Федерация присоединилась 19 сентября 2003 г. в Берлине во время саммита европейских министров образования. Это, в свою очередь, потребовало от нашей страны комплексной модернизации системы высшего профессионального образования, прежде всего, разработки образовательных программ, совместимых с европейскими, а для их реализации – соответствующей трансформации вузовских структур, нормативно-правовой базы и, наконец, технологий и методик преподавания.

Инновационные изменение концепции стандартизации в российском высшем профессиональном образовании обусловлены переносом акцента с содержания образования на его результаты. В связи с этим утверждаемые сегодня ФГОС ВПО¹ ориентированы на результаты обучения, выраженные в формате компетенций и с учётом трудозатрат в кредитных (зачётных) единицах.

В структуре ФГОС ВПО результаты обучения описаны с помощью общекультурных и профессиональных компетенций. Под компетенцией мы понимаем комплексную характеристику готовности выпускника применять знания, умения, способности и личностные качества в стандартных и изменяющихся ситуациях профессиональной деятельности. В отличие от традиционных для российского образования «ЗУНов» – знаний, умений и навыков, компетенции имеют комплексный характер и включают, кроме теоретической содержательной основы, поведенческий аспект, т.е. систему социальных, нравственных и профессиональных ориентиров, позволяющих выпускнику «правильно» вести себя в различных ситуациях, в т.ч. профессиональных.

Образовательные программы, проектируемые на основе ФГОС ВПО и нацеленные на формирование компетенций, должны иметь модульную структуру и представлять собой не просто перечни теоретических дисциплин и практических курсов, но сопоставимые по объему (трудозатратам студентов на их освоение) группы модулей. По определению, данному в ФГОС ВПО, модуль – это совокупность частей учебной дисциплины или учебных дисциплин, имеющая определенную логическую завершенность по отношению к установленным целям и результатам воспитания и обучения, т.е. отвечающая за выработку той или иной компетенции или группы компетенций. Компетенция является системообразующим фактором проектирования ООП ВПО, позволяющим выстроить логику и содержание образовательных модулей на основе взаимосвязи дидактических единиц и разделов различных дисциплин, видов учебной деятельности студентов, образовательных и воспитательных технологий.

Для того чтобы стало возможным соотносить объёмы трудозатрат на освоение отдельных образовательных модулей или целых образовательных программ, реализуемых в разных странах, предложено ввести единую систему

¹ ФГОС ВПО – федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования.

условных кредитных единиц, не зависящих от форм обучения. В «кредит» (зачётную единицу трудоёмкости) входят аудиторные теоретические и практические занятия, курсовые проекты и работы, самостоятельная работа студента, а также мероприятия текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Таким образом, образовательные программы вузов, проектируемые на основе ФГОС ВПО, характеризуются следующими важными признаками:

- компетентностным подходом (ориентация на результаты обучения, выраженные в форме компетенций);
- модульным построением;
- объемом учебной нагрузки студента, исчисляемым в кредитах ECTS².

Необходимо особо подчеркнуть, что обозначенные выше три характеристики взаимосвязаны между собой, поэтому проектирование и реализация образовательных программ в вузе на основе только одной из этих характеристик (например, компетентностном или модульном подходе) будет иметь негативные последствия, связанные со снижением качества подготовки выпускников.

Обязательным условием проектирования и реализации образовательных программ на основе ФГОС ВПО является участие в этом процессе профессиональных объединений работодателей.

Но самым большим новшеством для отечественной высшей школы стал «рамочный» характер стандартов нового поколения. В СССР на протяжении многих десятилетий образовательный процесс реализовывался по так называемым «типовым» учебным планам и программам дисциплин, единым на всём пространстве бывшего СССР. Различия в учебных планах вузов не превышали 10-12 %. В свою очередь, и предшественники ФГОС ВПО, государственные образовательные стандарты (ГОС ВПО) первого (1996 г.) и второго (2000 г.) поколений, имели жёсткую регламентацию образовательного процесса. Так, в разделе ГОС ВПО «Требования к обязательному минимуму содержания основной образовательной программы» содержали перечень дисциплин, практик и форм отчетности, отступать от которых вуз не имел права. Мало того, ГОС ВПО регламентировали объем, выраженный в академических часах, и содержание каждой из дисциплин, закрепленное в перечне указываемых после её названия «дидактических единиц» – основных разделов учебного курса.

Тем не менее, в 1990-2000-х гг. доля самостоятельности вуза в разработку учебного плана за счет «регионального» и «вузовского» компонентов образовательной программы постепенно росла и составляла в ГОС ВПО первого поколения 15-20 %, второго поколения – уже около 30 %.

² ECTS (англ. European Credit Transfer and Accumulation System) – Европейская система перевода и накопления кредитов – общесвропейская система учета учебной работы студентов при освоении образовательной программы или курса.

Вместе с тем существовала практика обязательного согласования учебных планов вузов с учредителем, учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию и одновременного регулирования содержания регионального компонента образовательных программ, так что оно было почти одинаково во всех медицинских вузах страны. В итоге единственной «академической свободой вуза» был выбор дисциплин элективных курсов, по трудоемкости занимающих скромные 1-2 % от общего количества часов, отведенных на освоение ООП.

В новом поколении стандартов предусмотрено дальнейшее расширение свободы вузов при проектировании своих образовательных программ. Следовательно, *создается основа* для развития конкурентных преимуществ. ФГОС ВПО определяет в качестве базовой (обязательной) по набору дисциплин (модулей) лишь половину (50 %) образовательной программы бакалавра и не более 30 % образовательной программы магистра. Более того, даже в базовой составляющей образовательной программы (за исключением нескольких позиций в цикле гуманитарных и социально-экономических дисциплин) на первое место поставлены не жестко закрепленные учебные дисциплины, а требования к формируемому у студента в результате изучения соответствующего цикла дисциплин компетенциям. Содержательное наполнение вариативной (профильной) составляющей образовательной программы становится прерогативой вуза, в помощь которому учебно-методическими объединениями (УМО) или иными компетентными группами экспертов должны быть созданы ориентировочные «примерные основные образовательные программы» по конкретным направлениям подготовки или специальностям.

Предполагается, что подобный принцип построения ФГОС ВПО позволит вузам разрабатывать новые образовательные программы с учётом потребностей регионального рынка труда, научных и образовательных традиций, собственных методических наработок («инноваций») и т.п. А это, в свою очередь, приведет к разнообразию и даже к конкуренции образовательных программ на территории Российской Федерации. Здесь же заложена и возможность создания программ, совместимых с европейскими.

Однако подобная «свобода» в формировании собственных образовательных программ, похоже, не распространяется на медицинские вузы России. Так, анализ проектов ФГОС ВПО по укрупненной группе специальностей 060000-здравоохранение, утверждённой Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 августа 2010 г. № 847, ФГОС для 060105 Медико-профилактическое дело, позволяет сделать вывод о том, что доля вариативной части в трудоёмкости циклов С.1, С.2, С.3 составляет всего лишь 10-20 %.

Возможно, разработчики ФГОС ВПО по медицинским специальностям ограничивают свободу медицинских вузов в формировании собственных образовательных программ не случайно, объясняя это отсутствием в вузах

необходимого опыта. Обстановку осложняет и то обстоятельство, что ориентация на Болонский процесс и реформирование российской системы ВПО до сих пор воспринимается профессорско-преподавательским сообществом и широкой общественностью как процесс искусственный, насильственно осуществляемый «сверху» порой в ущерб национальным интересам России³.

Не простым процессом, очевидно, является и переосмысления целей и задач высшего профессионального образования: усиление его прикладного значения, не формирование энциклопедиста, владеющего набором научных сведений и истин, а воспитание специалиста, готового профессионально действовать в самых разнообразных жизненных ситуациях, умеющих получить все необходимые знания для грамотного решения возникающих проблем.

Эта проблема весьма актуальна и для нашего вуза. В 2010 году Уральская государственная медицинская академия участвовала в создании Типовых программ дисциплин естественно-научного блока основной образовательной программы 060105.65 Медико-профилактическое дело. Мы столкнулись с тем, как непросто отобрать в дисциплине базовую часть, выделить инвариативные, общие для рабочих программ всех медицинских вузов дидактические единицы. Встает непреодолимо трудный психологический барьер перед необходимостью удалить ДЕ из «списка» обязательных, и, несмотря на то что аудиторного (да и общего) времени слишком мало, в программу буквально «втискиваются» все ДЕ, что были в типовых программах на основе ГОС-2000. Возникает ситуация, когда до 50 % содержания дисциплины не направлены на формирование профессиональных и общекультурных компетенций. Сказанное не означает, что не нужна фундаментальная подготовка, глубокое знание научных основ дисциплин. От создателей методического сопровождения ФГОС требуется не сортировка содержания (важно – неважно, базовая часть – вариативная часть), а четкое понимание современных тенденций развития отечественного образования, задач и условий интеграции России в европейское образовательное пространство. Выпускник вуза 21 века должен быть востребован, отвечать запросам, ожиданиям работодателя. Сегодня развитая, высокотехнологичная экономика нуждается в специалистах высокой квалификации и потенциально готова инвестировать средства в их профессиональную подготовку. Иначе говоря, спектр направлений высшего профессионального образования, качество подготовки выпускников и гарантии качества образования должны соответствовать квалификационной структуре рынка труда и ожиданиям работодателей. В лучшем же случае они должны идти на шаг впереди, стимулируя тем самым технический и технологический прогресс во всех отраслях экономики, в том числе и в системе здравоохранения.

Академия ставит перед собой амбициозную цель – формирование интеллектуального, культурного, нравственного потенциала в области

³ Проектирование основных образовательных программ вуза при реализации уровней подготовки кадров на основе федеральных государственных образовательных стандартов / Под ред. С.В. Коршунова. – М.: МИПК МГТУ им. Н.Э. Баумана, 2010. С. 12.

здравоохранения Уральского региона. Это своего рода определение нашего понимания качества подготовки выпускника УГМА. Сегодня, изучая ФГОС, разрабатывая основные образовательные программы, методическое сопровождение в целом, мы должны заложить фундамент такого качества.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОБЛЕМНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО МЕТОДА ОБУЧЕНИЯ НА ВЫПУСКНОМ КУРСЕ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Г.Ж. Жарылкасынова, Р.У. Юлдашева, Ш.А. Наимова, Н.П. Алимова
Бухарский государственный медицинский институт. Узбекистан.

Как подчеркнул академик РАМН И.Н.Денисов, «качество оказываемой медицинской помощи не может быть выше качества полученного образования». Учебный процесс должен гибко реагировать на меняющиеся потребности здравоохранения, обеспечивая качественную теоретическую и практическую подготовку специалистов.

Инновационное образование – развитие способностей обучаемых к проектной детерминации будущего, которое требует кардинально новых подходов. Одним из видов такого образования является проблемно ориентированное обучение (ПОО).

Это система получения знаний с глубоким, активным и стойким освоением материала реальных жизненных ситуаций при максимальном использовании доказательно обоснованных мировых информационных ресурсов. В рамках проекта "Здоровье" существует компонент по обучению преподавателей медицинских вузов, новым методам обучения и оценки навыков студентов. Он заключается в том, что студенты непосредственно задействованы в процессе, сами активно учатся, получают новые знания, пользуясь Интернетом, учатся обобщать информацию и обсуждать результат с преподавателем. Для изучения и эффективного внедрения данного метода на кафедре подготовки врачей общей практики проводятся семинары для студентов выпускников нашего института по ПОО. Тренеры по подготовке врачей общей практики обучают студентов, как разрабатывать новые случаи, добывать информацию.

Пример проведения ПОО. День 1:

1. Введение (5 мин.).
2. Ознакомление с клиническим случаем (10 мин.).
3. Групповая работа (семинар фасилитированный лидерами группы) 45 мин. Идентификация проблемы и формулировка вопроса.

Перерыв.

4. Презентация в классе (10 мин. на каждую группу + 10 мин. на обсуждение) = 60 мин.

5. Групповая работа (30 мин.: согласованные задачи, роли и временные рамки).

День 2 и 3: