

УДК: 378

Э. М. Идов, А. Н. Молчанов

**СОЦИАЛЬНЫЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ
ПОРТРЕТ ОРДИНАТОРОВ КАК БАЗОВАЯ ОСНОВА ИХ
ПОДГОТОВКИ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ***Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация*

Аннотация. В статье представлены результаты комплексного анализа проблем последипломного обучения ординаторов по программе сердечно-сосудистой хирургии. Были выявлены типичные познавательные состояния, характерные для основной формы обучения, их интенсивность и закономерности изменений в разных формах и методах обучения индивидуально каждому молодому специалисту.

Ключевые слова: последипломное обучение, ординатор, профессионализм молодого специалиста.

E. M. Idov, A. N. Molchanov

**SOCIALLY AND PROFESSIONALLY-PSYCHOLOGICAL PORTRAIT OF THE RESIDENTS
AS THE BASIC FOUNDATIONS OF THEIR PREPARATION FOR PROFESSIONAL WORK***Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation*

Abstract. The article presents the results of a comprehensive analysis of the problems of post-graduate training program for residents of Cardiovascular Surgery. Typical cognitive status were identified characteristic of the main forms of training, their intensity and patterns of changes in different forms and methods of training to each individual young professionals.

Keywords: postgraduate training, resident, professionalism of the young specialist.

Введение

Обеспечение отрасли высококвалифицированными и компетентными специалистами должно способствовать позитивным изменениям в оказании медицинской помощи населению страны и улучшению качества здравоохранения, причем в немалой степени это будет зависеть от уровня профессиональных компетенций (знаний, умений и навыков) именно молодых специалистов как наиболее активной части общества [1; 3; 5; 7; 10]. Кафедра, где обучается будущий сердечно-сосудистый хирург, должна являться средой, создающей условия для саморазвития, социальной и творческой самореализации, профессионального и личностного роста специалистов медиков. Кроме того, согласно современным подходам подготовка кадров, как и медицинские услуги, является товаром, и, конечно, от ее каче-

ства будет зависеть и ее привлекательность для молодых специалистов, и спрос на нее [8; 9; 11; 12]. Главной целью совершенствования системы последипломного обучения является подготовка таких специалистов, которые способны работать в новых экономических условиях, требующих более высокого уровня профессионализма [2; 6]. Проблемное инновационное обучение профессиональным навыкам должно стать неотъемлемой частью учебного процесса [4].

Цель исследования

Проведение многопланового комплексного научного анализа проблемы последипломного обучения ординаторов на многопрофильной базе кафедры сердечно-сосудистой хирургии — ГБУЗ СО «СОКБ № 1».

Центр сердца и сосудов располагает современным оснащением, высококвалифицированными специалистами, являющимися одновременно действующими профессионалами клиницистами и опытными педагогами, разрабатывает и внедряет новые перспективные методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации, что создает оптимальные условия для подготовки кадров. В Центре разработаны и внедрены технологии последипломного обучения, основанные на интеграции лечебного, научного и учебного процессов в сочетании с индивидуализацией обучения, ориентированные на потребности здравоохранения и новейшие достижения медицинской науки и техники. Образовательный процесс строится на принципе единства и организационной связи теории с практикой.

Материал и методы

При изучении и анализе данных, полученных в процессе исследования, вопросы анкет были условно сгруппированы в 3 блока: I блок — социальный статус респондентов, II блок — профессионально-психологический портрет, III блок — организация, технология, результаты обучения. Исследование проведено в четырехлетний период (2012–2016 гг.) у ординаторов, закончивший полный курс обучения. В анкетировании приняли участие 25 ординаторов. 3/4 ординаторов-респондентов обучались на коммерческой основе, 1/4 — на бюджетной. Среди ординаторов наибольший удельный вес (96,4%) составила возрастная группа до 25 лет, наименьший (3,6,1%) — старше 25 лет. 99,7% ординаторов были мужчины. Большинство ординаторов-респондентов (83%) поступили в ординатуру по окончании академии (университета), лишь 15% — по окончании интернатуры, 2% — после работы врачом в течение нескольких лет. Большинство опрошенных (58,7% ординаторов) вынуждены были совмещать обучение с работой.

Результаты и обсуждения

Практически все ординаторы (97,8%) признают, что рост квалификации молодого специалиста во многом зависит от его инициативы и активности. Если обучающийся хочет учиться, то он изыскивает возможности для этого, работает целеустремленно, заинтересованно и продуктивно. Более 1/3 респондентов ожидают, что избранная профессия позволит им завоевать авторитет в обществе и уважение друзей и знакомых, и ровно

столько же анкетированных полагают, что, работая врачами, им удастся ощутить чувство своей полезности. 22,7% ординаторов ожидают, что профессия врача принесет им в будущем хорошее материальное положение, 15,8% ординаторов рассчитывают на хорошую должность и перспективы дальнейшего продвижения по службе. Отрадно, что наибольшая часть ординаторов надеются, что профессия врача принесет им в будущем, прежде всего, удовлетворение от самой работы. Таким образом, доминирующие позиции занимают все же истинные человеческие ценности, которые согласуются с гуманистическим представлением о приоритетах.

Следует отметить, что значительная часть ординаторов (76,9%) уделяет внимание охране собственного здоровья и соблюдению принципов здорового образа жизни (ответили «да» и «скорее да, чем нет» на этот вопрос). Среди факторов риска здоровью чаще всего называли нарушение режима сна и отдыха и нерациональное питание (74,2% ординаторов).

Подавляющее большинство ординаторов, принявших участие в анкетировании (97,4%), пришли в медицину осознанно, руководствуясь интересом к профессии и только 2,6% — по совету родственников, друзей. В студенческие годы более половины респондентов занимались в научном студенческом кружке и/или работали в качестве среднего медицинского персонала, что, безусловно, свидетельствует об интересе к будущей профессии, однако 17% опрошенных ни тем, ни другим не занимались.

Представляет интерес анализ мотивов обучения. Ведущей причиной, по которой 97,8% ординаторов приняли решение о последипломном обучении, является потребность в приобретении и совершенствовании практических навыков и умений, возможность реализовать свои профессиональные интересы.

При выборе кафедры и места для обучения 95,7% ординаторов считали самым главным уровнем квалификации сотрудников, а 41,9% — престиж и репутацию кафедры. На вопрос «Что такое для вас врачебное призвание?» более 3/4 респондентов ответили, что они скорее согласны с тем, что «настоящий врач никогда не сменит свою профессию на другую, даже если большинство его друзей и знакомых будут считать его работу непрестижной», и 2/3 респондентов полагают, что «настоящий врач никогда не сменит свою профессию на другую, даже если работа

будет мало перспективна с точки зрения карьеры», а вот с высказыванием «настоящий врач никогда не сменит свою профессию на другую, даже если его работа будет малооплачиваемой» 66% ординаторов скорее не согласны.

Весьма информативен срез данных по вопросам о карьере и «успешности» врача. Основная доля респондентов считает, что карьера для врача — это, прежде всего, профессиональная самореализация, не обязательно связанная с высокой должностью для более половины ординаторов

Заслуживает внимания ранжирование по значимости «жизненных» принципов обучающихся. На вопрос «Что нужно лично вам, чтобы добиться профессионального успеха в жизни?» наибольшая часть опрошенных (3/4) ответили, что надо стать квалифицированным специалистом, иметь высокий уровень знаний по специальности. 27,9% ординаторов отмечают, что для достижения успеха надо быть уверенным в себе. Около 7% респондентов считают, что для профессионального успеха следует обзавестись полезными связями и знакомствами в медицинских кругах, иметь пробивные способности, быть предприимчивым, инициативным.

Профессионализм врача определяется как содержательным компонентом (знаниями, умениями, навыками), так и профессионально-личностными качествами, такими как ответственность, дисци-

плинированность, коммуникабельность, целеустремленность, инициативность, гибкость и мобильность поведения, объективность в оценках, оперативность в действиях, мотивация к успешной работе, потребность в самообразовании, организаторские способности, морально-этические установки. При сопоставлении самооценки ординаторов и оценки руководителей можно сделать вывод, что ординаторы более самокритично и строго оценивают себя, по сравнению с преподавателями. Сменить профессию руководители посоветовали двум из обучающихся.

Выводы

При проектировании индивидуальных планов обучения следует учитывать способности и личностные особенности каждого обучающегося, что позволит рационально распределить учебное время и самостоятельное определение обучающимся своих возможностей, создать условия для реализации его образовательных потребностей, построить гибкое содержание обучения, дифференцированно подходить к выбору наиболее целесообразных и адекватных учебным целям форм, методов и средств обучения и оценивания результатов, обеспечить интеграцию различных технологий обучения с использованием как традиционных, так и новых форм и методов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Абдуллаева, М. М. Семантические характеристики профессиональной направленности медиков: автореф. дис. ... канд. психол. наук / М. М. Абдуллаева. — Москва, 1993—121 с.
2. Абрамова, Г. С. Психология в медицине / Г. С. Абрамова, Ю. А. Юдчиц. — М.: Кафедра-М, 1998. — 272 с.
3. Гройсман, А. Л. Медицинская психология / А. Л. Гройсман. — М.: Магистр, 1998. — 360 с.
4. Диагностирование специальных способностей и профессиональных достижений // Психологическая диагностика. — 1981. — № 1. — С. 36–42.
5. Ермолаева, Е. П. Психология социальной реализации профессионала / Е. П. Ермолаева. — М.: Инст-та РАН, 2008. — 352 с.
6. Караванов Г. Г. Индивидуально-психологические особенности личности врача-хирурга / Г. Г. Караванов, В. В. Коршунова. — Львов.: Медицина, 1974. — 152 с.
7. Пряжников, Н. С. Профессиональное самоопределение. Теория и практика / Н. С. Пряжников. — М.: Академия, 2008. — 320 с.
8. Руденко А. М. Психология для медицинских специальностей / А. М. Руденко, С. И. Самыгин. — М.: Медицина, 2009. — 670 с.
9. Смирнов, С. Д. Педагогика и психология высшего образования. От деятельности к личности / С. Д. Смирнов. — М.: Академия, 2010. — 400 с.
10. Соловьева, С. Л. Индивидуальные психологические особенности личности врача / С. Л. Соловьева. — СПб.: ГОУВПО, 2001. — 110 с.
11. Соколов, Е. А. Профессиональное становление личности специалиста-гуманитария / Е. А. Соколов. — М.: Университетская книга, 2009. — 480 с.
12. Ясько, Б. А. Психология личности и труда врача: курс лекций / Б. А. Ясько. — М.: Феникс, 2005. — 304 с.

Л. А. Каминская, О. А. Мазурова, М. П. Тимошенко, В. О. Тарасов, В. Н. Мещанинов

ПЕРЕКРЕСТОК МНЕНИЙ: ЛЕКЦИЯ НА МЛАДШИХ КУРСАХ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

*Уральский государственный медицинский университет
г. Екатеринбург, Российская Федерация*

Аннотация. В статье изучается мнение студентов второго курса лечебно-профилактического факультета «Нужна ли лекция в вузе?». По результатам анкетирования из участников сформированы три группы в зависимости от места получения школьного образования, по успеваемости, по гендерному признаку. 47% студентов высказались за необходимость лекционного курса, из них 67% предпочитают только «электронные» лекции, 22% обучающихся — лекции в «классическом» варианте, 11% не имеют предпочтений.

Ключевые слова: лекция, мнение, студенты, анкетирование.

L.A. Kaminskaya, A.A. Mazurov, M.P. Timoshenko, O.V. Tarasov,
V.N. Meshchaninov

THE INTERSECTION OF OPINIONS: LECTURE FOR JUNIOR COURSES MEDICAL UNIVERSITY

*Ural State Medical University
Yekaterinburg, Russian Federation*

Abstract. The article discusses the students' opinion of second-year students of the medical faculty «'lecture-less' medical school classes». We have formed from the survey participants three groups according to place of schooling, academic achievement, gender. 47% of students expressed the need for lectures, 67% of them prefer electronic lectures, 22% of students — lectures in the «classical» variant, 11% have no preferences.

Keywords: lecture, opinion, students, questionnaire.

Введение

В настоящее время все чаще возникает дискуссия вокруг важной педагогической проблемы: «Нужна ли лекция в вузе?» Развитие в учебном процессе новых технологий дистанционного образования, размещение в Интернете большого количества доступной информации, наличие печатных и электронных учебников с большим объемом контрольных заданий (тесты, ситуационные задачи с ответами и решением) создаст уверенность части студентов и даже педагогов в том, что лекция в педагогическом процессе «устарела» и от нее вполне можно отказаться. Одним из первых ввел в общественное мнение этот взгляд Ruthann Richter (Stanford University Medical Center, California), который постулировал

«lecture-less» medical school classes»: «Teachers would be able to actually teach, rather than merely make speeches»; «Class time was used for interactive discussions of clinical vignettes that highlighted the biochemical bases of various diseases»; «Students then come together in the «flip-classroom» where they can use the facts they've learned in «engaged, active learning»». Возникает встречная проблема: может ли каждый студент второго года обучения самостоятельно выделить суть проблемы, основные «опорные элементы» в дисциплинарных модулях, внимательно и осознанно прочитать и получить знания, чтобы подготовить себя к ведению диалога с преподавателем на занятии, сформировать умения и затем навыки? Очевидно, нужен дифференцированный подход, зависящий