

## ПЕРЕДОВАЯ СТАТЬЯ

Н.С. Давыдова, Н.Л. Шкиндер, Г.М. Насыбуллина, Л.В. Русяева

**ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ РОСПОТРЕБНАДЗЗОРА И УРАЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА – АКТУАЛЬНАЯ ЗАДАЧА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ***ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет Минздрава России, Екатеринбург*

Вступивший в силу Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» вызвал новую волну принципиальных изменений в системе высшего образования и без того находящегося в состоянии реформирования не менее двух десятков лет. К принципиально новым моментам, вводимым законом, следует отнести модернизацию образовательных стандартов, практикоориентированность образовательных программ, применение современных технологий обучения, неперенное взаимодействие с рынком труда, и постоянное оценивание и оценка содержания и качества образования потребителем и поставщиком образовательных услуг. Изменяется сама структура образования. Так в высшем образовании программы бакалавриата, специалитета, магистратуры, ординатуры, аспирантуры – это все уровни высшего образования (ВО), которое не квалифицируется как профессиональное. Термин – профессиональное – сохранен только для дополнительного образования, которое действительно может быть направлено, например, на развитие личности вне профессиональной деятельности. Ступени подготовки врача специальности медико-профилактическое дело выглядят так: специалитет (6 лет), ординатура. Аспирантура, согласно новому законодательству, также стала ступенью высшего образования. Осваивающим программу аспирантуры присваивается квалификация – исследователь, преподаватель-исследователь, а защита диссертации не рассматривается как ожидаемый и обязательный результат обучения. Выпускник специальности медико-профилактическое дело может продолжить обучение в аспирантуре по программам укрупненных групп специальностей: фундаментальная медицина и науки о здоровье и профилактическая медицина. Далее – дополнительное, профессиональное не-

прерывное образование – образование через всю жизнь.

Действующим законодательством в сфере высшего образования вузам даны невиданные ранее академические свободы: право самим разрабатывать основные образовательные программы, то есть модели подготовки специалистов с высшим медицинским образованием, выбирать содержание и технологии обучения. Федеральные образовательные стандарты третьего поколения (на основе которых сегодня ведут подготовку выпускников вузы) и уже опубликованные проекты образовательных стандартов четвертого поколения носят рамочный характер. Они закрепляют тренд на расширение академических свобод с введением единых требований к ожидаемым результатам освоения, профессиональным компетенциям, которые должны быть выработаны у выпускника, без регламентации перечней изучаемых дисциплин и практик, требуемых конкретных знаний и умений.

Вместе с тем, ответственность за качество подготовки целиком переложена на образовательную организацию. Именно качество предоставляемых образовательных услуг определяет не только конкурентоспособность вуза, но и его имидж как научно-образовательной организации.

Содержание образовательной программы подготовки специалиста медико-профилактическое дело только в том случае обеспечит качество подготовки, если уже на этапе целеполагания ожидаемые результаты освоения ООП будут поддержаны, либо даже в большей своей части сформулированы работодателем.

К сожалению, практика подготовки профессорско-преподавательского состава (ППС), реализующего основную образовательную программу (ООП) специальности Медико-профилактическое дело, в отличие от такового для

других специальностей группы Здравоохранение. сложилась так, что педагогами зачастую становятся лица, не имеющие большого опыта работы в системе санэпидслужбы, в органах, учреждениях Роспотребнадзора. В отличие от преподавателей клинических кафедр, которые одновременно с преподавательской деятельностью сразу начинают заниматься и лечебной работой на клинических базах, ППС, реализующий учебные программы профильных дисциплин (гигиены, эпидемиологии) не может привлекаться к практической деятельности на тех же условиях, что клиницисты, в рамках должностных обязанностей преподавателя кафедры. Поэтому первую задачу в разработке образовательных программ (от специалитета до послевузовского ВО) – перечень профессиональных компетенций, знаний, навыков и умений – необходимо решать преимущественно работодателю при участии ППС, реализующих ООП и дополнительные программы послевузовского образования (ДППО), ориентируясь на профессиональные характеристики специальностей, которые тоже нуждаются в серьезной переработке в формат профессиональных стандартов.

Ожидаемые результаты освоения, как конечная цель реализации образовательной программы, это системообразующий фактор проектируемых моделей подготовки специалистов, которые должны определять требования к содержанию ОП, используемым образовательным технологиям и ресурсному обеспечению. Прежде всего, становится очевидным необходимость участия ведущих специалистов, руководителей органов и учреждений Роспотребнадзора непосредственно в процессе преподавания, что оговорено, в том числе, и Федеральным государственным образовательным стандартом. Чем выше уровень высшего (дополнительного) образования, тем более весомой должна быть доля привлекаемых вузом к учебному процессу профессионалов, ежедневно преломляющих теоретические знания в решение профессиональных задач на основе собственного приобретенного опыта.

Очевидным становится и второе важнейшее условие подготовки выпускников: начиная со старших курсов, особо значимых в формировании профессиональных компетенций выпускников, учебный процесс не может быть адекватно обеспечен ресурсами без использования в качестве учебных баз структурных подразделений органов и учреждений Роспотребнадзора. В УГМУ (УГМА) имеется некоторый опыт тако-

го взаимодействия, когда студенты выпускного курса на 3 недели, по сути, становятся практически стажерами на рабочих местах врачей гигиенистов, эпидемиологов. Программы таких занятий были согласованы еще в ходе реализации образовательных стандартов второго поколения, утвержденных в 2000 г. Главным государственным врачом по Свердловской области Заслуженным врачом РФ, д.м.н., профессором Б.Н.Никоновым. Опыт сотрудничества продолжается и сейчас, и касается он не только вопросов организации и проведения учебной и производственной практики, но и разработки образовательных программ. В числе разработчиков ООП специальности «Медико-профилактическое дело» – представители руководства Управления Роспотребнадзора по Свердловской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области», а ведущим рецензентом программы является Руководитель Управления – д.м.н., профессор С.В.Кузьмин. Такой подход, как показало время, абсолютно соответствует вектору, который определяет в настоящее время развитие высшего образования в стране. Современные Федеральные государственные образовательные стандарты, и уже опубликованные проекты ФГОС 4-го поколения, тем более, позволяют разрабатывать учебные модули – междисциплинарные программы на компетентностной основе, которые, по сути, возвращают ту организацию учебного процесса, которая известна в истории подготовки медицинских кадров как субординатура. Разработчики ООП (с участием работодателя) вполне могут предусмотреть обучение в течение 11 и 12 семестров на базе организаций Роспотребнадзора с использованием их информационных, материально-технических ресурсов. Виды учебной деятельности при этом могут быть в форме производственной практики, в форме освоения специального междисциплинарного учебного модуля, в форме других видов учебной деятельности, что позволит не только формировать компетенции обучающихся, но и найти валидные способы оценки уровня их сформированности. В связи с этим становится очевидной и целесообразность создания кафедры непосредственно на базе организаций, служб, осуществляющих свою деятельность по профилю ООП «Медико-профилактическое дело», что предусмотрено действующим законом «Об образовании в Российской Федерации».

Реализация такого подхода к подготовке кадров для нужд служб Роспотребнадзора повле-

чет необходимость изменения образовательных технологий. Несомненно, возрастет роль электронного обучения, позволяющего использовать содержащуюся в базах данных информацию и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, информационно-коммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи информацию, информационных ресурсов вуза и производственных баз обучения.

Невозможно представить реализацию образовательных программ на основе компетентного подхода без внедрения технологий симуляционного обучения. В отличие от электронных фантомов, муляжей используемых для отработки навыков в ходе освоения клинических дисциплин, таковые для специалистов медико-профилактического дела не встречаются пока на рынке учебного оборудования, но вполне возможно их создание совместными усилиями службы и вуза. Это, прежде всего, создание виртуальных производственных условий (цеха промышленных предприятий, общественного питания, детские дошкольные, школы и т.п.), позволяющие отрабатывать навыки санитарно-эпидемиологического обследования, составления актов, протоколов. Возможны симуляции отбора проб, работы на сложных дорогостоящих приборах, аппаратуры для гигиенических исследований и целый ряд других, формирующих необходимые профессиональные навыки врача гигиениста, эпидемиолога. Расширятся возможности для интегрирования программ обучения и проведения научных исследований.

Созданная непосредственно на производственной базе кафедра, может иметь самый высокий уровень кадрового потенциала за счет потенцирования объединенного опыта профессиональной и образовательной деятельности профессорско-преподавательского состава, что особо скажется на эффективности непрерывного, профессионального образования специалистов медико-профилактического дела. Реализация программ ординатуры, тем более дополнительных профессиональных программ – переподготовки, повышения квалификации – станет возможной при минимуме отрыва от рабочего места обучающегося, в случае применения серьезной учебно-методической дистанционной поддержки.

Принципиально новым моментом в организации образовательной деятельности по программам высшего образования в свете Закона «Об

образовании в РФ» является требование тесного взаимодействия с рынком труда. Разработка профессиональных стандартов, исходящая из потребностей потребителя, анализ трудоустройства, целевой прием и целевая подготовка – это те направления совместной деятельности медико-профилактического факультета и работодателей, которые могут обеспечить одновременно и конкурентоспособность вуза, и формирование кадрового потенциала Роспотребнадзора региона.

Еще один аспект модернизации высшего образования заключается в том, что оценивание и оценка качества подготовки специалистов в вузе также невозможны без участия общественности и, прежде всего, снова работодателя, с которым должны быть согласованы методы мониторинга и самообследования образовательной деятельности вуза. Оценка качества образовательной деятельности вуза ведется как по направлению оценки содержания и качества условий реализации ООП, так и оценки качества полученного образования. Последнее, по сути, оценка изменений личности, вызванных процессом воспитания и обучения в вузе, которые определяют способность и готовность выпускника к профессиональной деятельности. Эту готовность, компетентность и компетенции, как результат обучения, оценить объективно и достоверно может только работодатель в процессе оценки уже профессиональных достижений приступившего к работе молодого специалиста.

Постоянный мониторинг успешности выпускников, их карьерного роста, способности решать на практике профессиональные задачи – это актуальная задача и вуза, и органов, учреждений Роспотребнадзора. Анализ результатов мониторинга – это важнейший фактор, определяющий направление развития, дальнейшей модернизации и оптимизации подготовки врачей-гигиенистов, эпидемиологов, организаторов здравоохранения для региона. Одновременно, это свидетельство того, насколько успешно несет свою Миссию Уральский государственный медицинский университет: «Формирование интеллектуального, культурного и нравственного потенциала личности, передача знаний профессионалами в области медицинской науки, здравоохранения и фармации через выпускников академии, фундаментальные, прикладные научные исследования и разработки для сохранения здоровья нации, устойчивого развития России».