

Мир науки. Педагогика и психология / World of Science. Pedagogy and psychology <https://mir-nauki.com>

2022, №6, Том 10 / 2022, No 6, Vol 10 <https://mir-nauki.com/issue-6-2022.html>

URL статьи: <https://mir-nauki.com/PDF/29PDMN622.pdf>

Ссылка для цитирования этой статьи:

Рюмина, Т. В. Основания проектирования профессиограммы врача, осуществляющего педагогическую деятельность в сфере здравоохранения / Т. В. Рюмина // Мир науки. Педагогика и психология. — 2022. — Т. 10. — № 6. — URL: <https://mir-nauki.com/PDF/29PDMN622.pdf>

For citation:

Ryumina T.V. The grounds for designing a professionogram of a doctor engaged in pedagogical activity in the field of healthcare. *World of Science. Pedagogy and psychology*. 2022; 10(6): 29PDMN622. Available at: <https://mir-nauki.com/PDF/29PDMN622.pdf>. (In Russ., abstract in Eng.).

Рюмина Татьяна Валерьевна

ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации —
Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна», Москва, Россия
Медико-биологический университет инноваций и непрерывного образования
Заведующий отделом высшего образования по ординатуре и аспирантуре
E-mail: ryumina.mbuino@mail.ru

Основания проектирования профессиограммы врача, осуществляющего педагогическую деятельность в сфере здравоохранения

Аннотация. Актуальность статьи обусловлена задачами повышения качества подготовки врачей-ординаторов к многоплановой врачебной деятельности, включая педагогический аспект. В статье представлено обоснование разработки профессиограммы педагогической деятельности врача, которая станет ориентиром для разработки более совершенной модели формирования его готовности ко всем видам профессиональной деятельности, включая педагогический аспект, что будет отвечать требованиям образовательных и профессиональных стандартов в сфере образования и практического здравоохранения. Обосновывается, что профессиональная подготовка врачей эффективна, если она осуществляется в едином образовательном и научно-клиническом пространстве вуза.

В статье раскрывается сущность четырех основных видов педагогической деятельности врача: в системе непрерывного медицинского образования, предполагавшей реализацию основных образовательных программ непрерывного медицинского образования, включая программы дополнительного профессионального образования («формальное медицинское образование»); в системе здоровьесохранительного образования, направленного на формирование мотивации общества к ведению здорового образа жизни, а также участие в разработке региональных и муниципальных образовательных программ, и проектов в сфере здоровьесбережения; в системе практического здравоохранения — в структурных подразделениях больниц, поликлиник и т. п., с младшим медицинским персоналом и др.; в образовательных организациях различной типологии (общеобразовательные учреждения, колледжи, вузы и др.), в которых изучаются отдельные дисциплины медицинского профиля, формируется здоровьесберегающая среда («неформальное медицинское образование»).

Эмпирической базой публикации стали результаты анализа научной литературы и исследований в области профессиональной подготовки врачей-ординаторов ко всем видам врачебной деятельности, включая педагогический аспект. Проведен анализ реальной практики подготовки ординаторов к педагогической деятельности в Медико-биологическом

университете инноваций и непрерывного образования Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научный центр Российской Федерации — Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна» (за 2020–2022 годы), осуществляемой при непосредственном участии автора статьи.

Ключевые слова: врач-ординатор; профессиограмма; медицинская деятельность; педагогическая деятельность; педагогическая компетентность

Введение

В условиях реализации государственной стратегии, национальных программ и инновационных проектов развития отечественного здравоохранения особую актуальность приобретает подготовка высококвалифицированных врачей, способных к эффективному решению профессиональных задач в области практического здравоохранения, что предопределяют поиск более совершенных моделей непрерывного воспроизводства медицинских кадров на всех уровнях высшего медицинского образования. Соответственно, «высшее медицинское образование должно быть ориентированным на подготовку специалистов, умеющих не только разрабатывать и реализовывать комплекс лечебных и реабилитационных мероприятий в рамках своей специальности, давать оценку психического и физического здоровья человека, обосновать систему профилактических мер, но и анализировать результативность собственной профессиональной деятельности, направления ее совершенствования и способы повышения эффективности» [1].

Во все времена, «медицинская профессия всегда занимала особое место среди других профессий как по основным содержательным характеристикам труда (интеллектуальность, особая ответственность за результаты и др.), так и по выполняемой в обществе социокультурной миссии. Врачи как профессиональная общность выступают индикатором гуманитарного потенциала и духовного здоровья общества в различные исторические периоды» [2].

В Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года выделяются основополагающие принципы ее реализации: «соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий; приоритет профилактики в сфере охраны здоровья; приоритет охраны здоровья матери и ребенка; доступность и качество медицинской помощи; инновационное развитие медицины и открытость в диалоге с гражданским обществом» [3].

В свете этих задач, по мнению исследователей, «медицинский вуз становится, с одной стороны, важным звеном, определяющим подготовку компетентных и востребованных кадров для системы здравоохранения, с другой — *научно-клинической базой*, где осуществляются разработка и внедрение в практику эффективных инновационных технологий диагностики, лечения и реабилитации пациентов» [4].

Таким образом, «образовательный процесс современного университета является подвижной мультифакторной *системой*, обеспечивающей информационно-педагогическое взаимодействие преподавателя и обучающегося, *обладающей* способностью приспосабливаться к постоянно изменяющимся условиям и запросам современности к уровню профессиональной компетентности выпускника» [5], а также к его личностным качествам (честность, ответственность, дисциплинированность, аккуратность и др.), что в полной мере относится и к вузам медицинского профиля.

Наши исследования выявили, что качество практико-ориентированной подготовки врача ко всем видам профессиональной деятельности (включая педагогический аспект) повышается в условиях многоаспектной *интеграции* всех структурных подразделений вуза, его образовательной, научной и клинической базы, а также доминирования принципа организации учебного процесса, озвученного Гумбольдтом: «*Исследуй, обучая. Обучай, исследуя*», который актуален и в настоящее время [6].

Под концептом «единое научно-образовательное и клиническое пространство медицинского вуза», мы понимаем укрупненную дидактическую систему подготовки медицинских кадров ко всем видам профессиональной деятельности, имеющую четко сформулированные и документированные цели, согласующиеся с миссией вуза, стратегией его инновационного развития в соответствии с задачами практического здравоохранения, а также положениями образовательных и профессиональных стандартов, определяющих требования к формированию готовности врача ко всем видам врачебной деятельности.

Отметим, что в последние годы в отечественном здравоохранении выделяется многофакторный переход на общеврачебную (семейную) практику, что предполагает не только лечение болезней, но и предупреждение заболеваний в контексте развития мотивации и у пациентов на ведение здорового образа жизни и отказа от вредных привычек. К тому же, в профессиональные стандарты медицинского персонала высшей категории в перечень трудовых действий включена функция, связанная с проведением профилактических мероприятий с населением (по возрастным группам и состоянию здоровья), а также с проведением санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни и контроль ее эффективности.

Однако, как отмечают исследователи, «несмотря на то, что государство в последнее десятилетие приняло достаточно мер законодательного и социального характера по обеспечению и пропаганде здорового образа жизни, одним из основных барьеров на пути к достижению данной цели остается слабо выраженная мотивация врачей на педагогическую деятельность и недостаточная готовность к ней» [7], что определяет усиление подготовки будущих врачей в области теории и практики педагогической науки.

Но чтобы подготовить высококвалифицированные медицинские кадры в системе непрерывного образования, педагогические кадры, призванные осуществлять педагогическую деятельность в образовательных учреждениях медицинского профиля сами должны иметь достаточный высокий уровень компетентности в медицинской сфере и педагогической науке и практике, а также иметь навыки профессионально-коммуникативных компетенций.

По мнению исследователей, «преподаватели высшей медицинской школы — особая категория педагогов, имеющих специфические функции, условия и методы работы, квалификационные и личностные характеристики, что повышает ответственность преподавателей медицинских вузов за результаты своего труда [8]. В своей работе мы приняли во внимание мнение М.В. Афанасьева, что «современная медицинская педагогика как междисциплинарная область и предметная область системы педагогических наук, имеет несколько направлений научной и практической деятельности медицинских и педагогических работников: *практико-ориентированная* деятельность медицинских и педагогических работников медицинское просвещение, *медико-педагогическая* помощь и поддержка, *профилактические мероприятия* и т. п.; *научные исследования и практическая деятельность* в сфере образования, где приоритетна медицинская компетентность (знание клинической психологии, психиатрии, гериатрии) и др.» [9].

Осуществив анализ основных институциональных документов *в сфере образования и практического здравоохранения*, монографий, научных статей [3; 10], и личный опыт практической деятельности автора статьи, в своей работе нами выделяются четыре основных вида педагогической деятельности, а именно:

1. *в системе непрерывного медицинского образования*, направленного на реализацию основных образовательных программ в системе непрерывного медицинского образования, включая программы дополнительного профессионального образования («*формальное медицинское образование*»);
2. *в системе здоровьесохрнительного образования*, в котором формируется мотивация к ведению здорового образа жизни общества в целом и пациентов в частности, а также участие в разработке региональных и муниципальных образовательных программ, и проектов в сфере здоровьесбережения населения;
3. *в системе практического здравоохранения* — в структурных подразделениях больниц, поликлиниках и т. п. (с младшим медицинским персоналом и т. п.);
4. *в образовательных организациях* различной типологии (общеобразовательные учреждения, колледжи, вузы и др.), в которых изучаются отдельные дисциплины медицинского профиля, формируется здоровьесберегающая среда и т. п. «*неформальное медицинское образование*».

Таким образом, «в педагогической деятельности врача происходит сочетание двух видов деятельности и их пересечение в практической плоскости: *обучения* (передача теоретических и прикладных знаний) и *научения* (передача навыков и умений), т. е. интегрирование педагогической составляющей в профессиональную деятельность врача и формирование новой для него социальной роли врача-педагога» [11].

Выделим, что многоплановая профессиональная деятельность врача в ФГОС+ ВО институционально закреплена в рамках четырех видов: медицинской; научно-исследовательской; организационно-управленческой; педагогической деятельности. Соответственно формирование готовности врача-ординатора ко всем видам профессиональной деятельности является достаточно сложной задачей. В указанном случае, «знания, умения и навыки — это, безусловно, необходимое, но не достаточное условие подготовки специалиста с точки зрения профессионально-целостной личности. Перспективным решением в сложившейся проблеме может стать использование профиограммы специалиста, которая будет выступать как модель высшего уровня профессиональной деятельности и личностного развития» [12].

В своих научных работах А.К. Маркова отмечает, что «профиограмма — это: (1) научно обоснованные нормы и требования профессии к видам профессиональной деятельности и качествам личности специалиста, которые позволяют ему эффективно выполнять требования профессии; (2) обобщенная эталонная модель успешного специалиста в данной области; (3) не жесткая стандартная схема, а гибкая ориентировочная основа развития специалиста. Профиограмма может меняться по мере изменения профессии» [13].

По мнению исследователей, «на сегодняшний день профиограмма должна отвечать следующим требованиям: выделять предмет и основные результаты труда (на что направлены главные усилия человека в труде); иметь направленность на решение практических задач (профотбор, профессиональное обучение и т. п.); выделять не отдельные компоненты и стороны профессии, а описывать ее целостно; показывать возможные линии развития человека средствами профессии; показывать перспективы изменения в самой профессии (каким может быть специалист будущего)».

К примеру, в профессиограмме врача выделяются следующие разделы: *преимущества профессии*: разнообразие вариантов специализации, из которых можно выбрать область, наиболее близкую по интересам; самостоятельность в принятии решений, социальная значимость профессии; *ограничения профессии*: высокий уровень ответственности за жизнь и здоровье пациентов; необходимость постоянно развивать свои навыки и умения, осваивать все новые средства труда, новые приемы и методы работы и др.

Таким образом, можно сказать, что профессиографический подход дает возможность качественно подготовить современного конкурентоспособного выпускника, т. к. профессиограммы становятся ориентиром и методологической основой при проектировании моделей формирования готовности специалиста к профессиональной деятельности и определении путей достижения ее целей и задач. В современных стандартах высшего профессионального образования эти характеристики выражены в группе компетенций и их дефиниций (универсальных, общепрофессиональных и профессиональных), которые необходимо сформировать выпускнику определенного уровня образования в процессе освоения им образовательной программы. Изучение профессии предполагает длительную по времени и систематическую работу, т. к. необходимо разобраться в вопросах, какие критерии (параметры) оценивания профессии являются действительно существенными для ее характеристики и разработки профессиограммы.

В процессе исследования, нами выявлено, что описательная характеристика профессии, выраженная в профессиограмме врача, осуществляющего педагогическую деятельность, в настоящее время в полной мере не раскрыта, что стало предметом нашего аналитического исследования и нашло отражение в данной статье.

Методы исследования

В статье были использованы теоретические методы исследования: анализ, синтез, индуктивный метод и сравнение, а также использовался метод наблюдения, опроса, экспертной оценки, анализ практики формирования готовности врачей ко всем видам профессиональной деятельности (включая педагогический аспект) в системе непрерывного медицинского образования на уровне ординатуры.

Методологическую базу исследования составили публикации российских и зарубежных авторов, аналитические доклады и исследовательские отчеты по проблеме повышения уровня педагогической готовности врачей-ординаторов к профессиональной врачебной деятельности. Эмпирической базой публикации являются результаты исследования, проведенного в Медико-биологическом университете инноваций и непрерывного образования ФГБУ ГНЦ ФМБЦ имени А.И. Бурназяна ФМБА России в 2020–2021 году. Исследование включало экспертный опрос педагогических кадров университета и опрос ординаторов, обучающихся по 36 специальностям с целью разработки профессиограммы врача, осуществлявшего образовательную деятельность в логике образовательных задач отечественного здравоохранения.

Результаты исследования

Профессия врача относится к типу «человек — человек», и «связана с общением и взаимодействием человека с человеком, что предполагает умение устанавливать и поддерживать деловые контакты, понимать людей, проявлять активность, общительность, обладать развитыми лексическими способностями и вербальным мышлением, обладать эмоциональной устойчивостью и связана с анализом, исследованиями и испытаниями,

контролем и планированием, управлением другими людьми, что требует высокой эрудиции, оригинальности мышления, стремления к развитию и постоянному обучению» [14].

Для того чтобы разработать проектную профессиограмму врача-педагога, призванного осуществлять образовательную деятельность, в процессе проведенного научного поиска, нами выявлены ключевые компетенции, которые формируют *педагогическую компетентность* врача, которую в своей работе мы раскрываем тремя укрупненными блоками компетенций:

1. *Предметный (профильный) блок:*

- *психолого-педагогические компетенции*, включающие знания, умения и навыки проектирования и продуктивной реализации дидактической системы предметного обучения, а также умение мотивировать обучающихся к качественному освоению преподаваемого предмета;
- *методологические компетенции*, определяющие навыки учебно-методического сопровождения учебного процесса, разработки рабочих программ и фонда оценочных средств дисциплины; умение вносить коррективы в образовательные программы, направленные на непрерывное повышение качества педагогической деятельности.

2. *Общепрофессиональный блок:*

- *воспитательные компетенции*, определяющие способность решать задачи профессионального и духовно-нравственного воспитания, а также наставничества, обеспечивающие личностное и профессиональное становление обучающихся;
- *когнитивно-деятельные компетенции*, обеспечивающие самостоятельную познавательную деятельность, генерирование новых знаний; поиск образовательных технологий, развивающих у обучающихся стремление к познанию новаций по профилю врачебной и педагогической деятельности;
- *научно-исследовательские компетенции*, характеризующие готовность проводить научно-исследовательскую работу (НИР), знаний новаций и навыки их внедрения по профилю врачебной и педагогической деятельности.

3. *Универсальный блок:*

- *организационно-педагогические компетенции*, определяющие способность организовывать педагогический процесс в отведенное учебным планом время, развивать у студентов проектное мышление и творческий потенциал;
- *информационно-технологические компетенции*, определяющие способность использовать все многообразие цифровых ресурсов; знание основных поисковых систем, веб-технологий, видов онлайн-тестов для контроля и самоконтроля результатов учебного процесса и др.;
- *социально-личностные и коммуникативные компетенции*: совокупность компетенций, относящихся к педагогу как к личности, к его навыкам сотрудничества с коллективом, студенческой группой и другими членами общества, а также личностных качеств (честность, ответственность, дисциплинированность, аккуратность, стремление к саморазвитию и самоменеджменту);

- *диагностические и прогностические компетенции*: способность осуществлять мониторинг результатов учебного процесса, самостоятельный подбор и использование диагностических методик и техник, умение их грамотно применять в учебном процессе и др.

Рассмотрим на примере специальности ординатуры «Терапия» задачу формирования готовности врача-ординатора к педагогическому виду деятельности. Выделим компетенции, которые формируют психолого-педагогическую компетентность врача-ординатора.

Согласно ФГОС ВО специальности ординатуры 31.08.49 Терапия (укрупненная группа 310000 Клиническая медицина), в результате освоения дисциплины базового блока учебного плана «Педагогика», ординатор должен сформировать следующие компетенции: *универсальные* — готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); — готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по программам дополнительного профессионального образования (УК-3); *профессиональные* — готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)¹.

Однако в новых ФГОС+ ВО на уровне ординатуры (в отличие от действующих с 2014 года образовательных стандартов), предусмотрена подготовка уже не к психолого-педагогическому виду деятельности, а к педагогическому виду деятельности, что отражено нами в таблице 1.

Таблица 1

**Требования к результатам освоения
программы ординатуры в соответствии с ФГОС+ ВО**

Универсальные компетенции (УК)	Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	Профессиональные компетенции (ПК)
Системное и критическое мышление (УК-1); Разработка и реализация проектов (УК-2); Командная работа и лидерство (УК-3); Коммуникация (УК-4); Самоорганизация и саморазвитие, в том числе здоровьесбережение (УК-5)	Деятельность в сфере ИТ (ОПК-1); Организационно-управленческая деятельность (ОПК-2); Педагогическая деятельность (ОПК-3); Медицинская деятельность (ОПК-4-10)	Определяются самостоятельно на основе профессиональных стандартов, соответствующих современным требованиям, предъявляемых к выпускникам рынком труда

Составлено автором

На наш взгляд, данные изменения (уточнения) обосновываются важностью выделения задачи формирования у медицинских работников компетенций в психологической области для осуществления продуктивной врачебной деятельности, связанные с клинической диагностикой, способностью быстро и глубоко вникать в психологию пациента, умением разбираться в его психологическом состоянии и эффективно управлять собственной психикой.

¹ Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования — подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.49 — Терапия //утвержденный приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1092 (зарегистрирован Минюст России 27.10.2014 г., № 34466).

Таблица 2

**Профессиограмма врача-педагога,
призванного осуществлять образовательную деятельность**

Паспорт профессиональной деятельности врача, призванного ее осуществлять педагогическую деятельность в сфере здравоохранения: характеристика, область и виды, условия труда, пути получения профессии, перспективы карьерного роста, спрос на профессию		
1	<i>Область</i>	Образование и наука
2	<i>Вид</i>	Педагогическая деятельность по преподаванию учебных дисциплин, медицинской деятельности и др.
3	<i>Объект</i>	Образовательная деятельность: преподаватели высшей медицинской школы — особая категория педагогов, имеющих профильное образование, специфические функции, условия и методы работы, квалификационные и личностные характеристики.
4	<i>Тип профессии</i>	Типология: «Человек — Человек».
5	<i>Предмет труда</i>	Ведущий предмет труда — люди. Для успешного труда по профессии этого типа нужно научиться устанавливать и поддерживать контакты с людьми, знать этику межличностных коммуникаций, понимать людей, а также овладеть знаниями в соответствующей области науки.
6	<i>Базовые характеристики</i>	Преподаватель дисциплин образовательных программ в системе непрерывного медицинского образования относится к профессорско-преподавательскому составу вуза, непосредственно подчиняется руководителю структурного подразделения. Каждый преподаватель медицинского вуза должен дополнительно иметь педагогическое образование, по организационно-педагогическим основам обучения в медицинском вузе, дидактическим основам разработки и применения в медицинском вузе современных технологий обучения по программе «Преподаватель высшей школы» (приказ Минобрнауки РФ «О введении в действие Государственных требований к минимуму содержания и уровню подготовки для получения дополнительной квалификации «Преподаватель высшей школы»).
7	<i>Условия труда</i>	Условия педагогического процесса, происходящего в специально оборудованном аудиторном фонде, оснащённом в соответствии с требованиями ФГОС ВО и требованиям к научно-образовательной среде вуза.
8	<i>Пути получения профессии</i>	Специалитет, ординатура, аспирантура, профессиональная переподготовка в системе непрерывного медицинского высшего образования.
9	<i>Перспективы карьерного роста</i>	От должности ассистента до профессора кафедры, управление кафедрой, вузом и иные формы организаторской и административной деятельности.
10	<i>Спрос на профессию</i>	100% востребованность на рынке труда (при соответствии квалификационным требованиям профессиональных стандартов).
Основные параметры профессии: должностные обязанности (функции), задачи, требуемые компетенции и профессионально значимые личностные качества, результат		
11	<i>Должностные обязанности (функции):</i>	Педагогическая деятельность в логике образовательных задач в сфере здравоохранения: - в системе непрерывного медицинского образования, предполагавшей реализацию основных образовательных программ в системе непрерывного медицинского образования, включая программы дополнительного профессионального образования («формальное медицинское образование»); - в системе здоровьесохрнительного образования, направленных на формирование мотивации к ведению здорового образа жизни общества в целом и пациентов в частности, а также участие в разработке региональных и муниципальных образовательных программ, и проектов в сфере здоровьесбережения населения; - в системе практического здравоохранения — в структурных подразделениях больниц, поликлиниках и т. п. (с младшим медицинским персоналом и т. п.); - в образовательных организациях различной типологии (общеобразовательные учреждения, колледжи, вузы и др.), в которых изучаются отдельные дисциплины медицинского профиля, формируется здоровьесберегающая среда и т. п. «неформальное медицинское образование».

12	<i>Требуемые универсальные знания</i>	Знание образовательного права, нормативно-правовой базы модернизации отечественного образования (законы, постановления, национальные инициативы, ФГОС ВО, ПС т. д; локальные акты ОУ); знание основ педагогики, психологии; методики профессионального обучения; применение интерактивных образовательных технологий, организации самостоятельной работы, воспитательных мероприятий; знание теории и методологии управления дидактическими системами; порядок разработки учебных планов; ЭИОС; использование цифровых ИТ-технологий и др.
13	<i>Профессиональные задачи</i>	Обеспечение качества научно-образовательного процесса, выполнение требований, действующих ФГОС ВО и умение конкретизировать дидактические задачи; непрерывно осуществлять поиск новаций в области медицины и образования, современных информационных ресурсов и технологий, направленные на достижение целей и задач, действующих ФГОС и профессиональных стандартов и многое другое.
14	<i>Требуемые профессиональные компетенции</i>	Предметно-профильные компетенции: <i>психолого-педагогические компетенции, методологические;</i> Общепрофессиональные компетенции: <i>воспитательные компетенции, когнитивно-деятельные компетенции, научно-исследовательские компетенции;</i> Универсальные компетенции: <i>организационно-педагогические компетенции; информационно-технологические компетенции, социально-личностные и коммуникативные компетенции; диагностические и прогностические компетенции.</i>
15	<i>Личностные качества</i>	Открытый, общительный, эмоционально-устойчивый характер, высокий уровень профессиональной этики, морали и духовности; логическое и творческое мышление; гуманистическое мировоззрение; широкая эрудиция; высокая внутренняя культура; организаторские и коммуникативные способности, само организованность и самостоятельность.
16	<i>Ожидаемый результат труда</i>	Повышение исходного уровня владения знаниями в предметной области выпускников образовательной программы, реализуемой врачом-педагогом; формирование у выпускников универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций для успешной врачебной деятельности и в иных сферах.
17	<i>Области применения знаний</i>	Области применения профессиональных знаний: научно-исследовательские институты; медицинские учреждения (больницы, санатории, оздоровительные лагеря, поликлиники, медсанчасти и др.); образовательные учреждения (школы, детские сады и дошкольные учреждения, институты, колледжи, техникумы); социальные организации (детские дома, приюты, дома престарелых и инвалидов, дома ребенка).
18	<i>Ограничения профессии</i>	Обязательные требования к профессии: высокий уровень ответственности за жизнь и здоровье пациентов; необходимость постоянно развивать свои навыки и умения, осваивать все новые средства труда, новые приемы и методы работы. Качества, препятствующие эффективности профессиональной деятельности: безответственность; невнимательность; эгоистичность; эмоциональная несдержанность; жестокость; брезгливость; нетерпимость; рассеянность.

Составлено автором

К тому же выделим факт, что ординаторы — это выпускники специалитета, которые уже имеют опыт профессиональной работы в системе здравоохранения, а также компетенции в психолого-педагогической области, этическое и деонтологическое мировоззрение, которые сформированы у них по завершению изучения дисциплины «Психология и педагогика», которая изучается на уровне специалитета.

С целью выделения факторов успешной подготовки врача к педагогической деятельности, в рамках данного исследования нами была разработана профессиограмма, разработанная в соответствии с требованиями ФГОС ВО и профессиональными стандартами в медицинской сфере и педагогике, которая представлена в таблице 2.

Таким образом, проектная профессиограмма врача, осуществляющего педагогическую деятельность в сфере здравоохранения, регламентирует весь комплекс требований к данному виду трудовой деятельности, включает в себя: характеристику, область и виды, условия труда,

пути получения профессии, перспективы карьерного роста, спрос на профессии и особенности профессиональной деятельности специалиста данной категории в образовательной и медицинской сфере.

Выводы

Проведенные исследования выявили, что в настоящее время педагогическая деятельность врача имеет признак непрерывной диверсификации ее основных видов, содержания, целей, задач и гуманитарных смыслов, при этом, по мнению исследователей, «в своей основе направлена на следующие виды деятельности: (1) врачебную деятельность; (2) проектную деятельность; (3) осознание ценностей, содержания и способов этой деятельности посредством *врачебной рефлексии*; (4) осознание всех условий успешности выполнения этой деятельности — посредством *педагогической рефлексии*; (5) использование закономерностей межличностного взаимодействия; (6) осознание всех этих закономерностей» [15].

В настоящее время актуализируется проблема, связанная с разработкой эффективных моделей подготовки врачей-ординаторов ко всем видам профессиональной деятельности, включая педагогический аспект. В процессе исследования была выявлена эффективность использования профессиографического подхода, позволяющего познакомиться с «паспортом» профессиональной деятельности врача, призванного осуществлять педагогическую деятельность в сфере здравоохранения, что будет «ориентировочной основой» развития специалиста, пути получения профессии, перспективы карьерного роста, спроса на профессию и многое другое.

Таким образом, целью разработки профессиограммы врачей, осуществляющих педагогическую деятельность является: решение научной проблемы, связанной с разработкой эффективных моделей формирования готовности врачей ко всем видам профессиональной деятельности, включая педагогический аспект, а также заполнение пробела в педагогической теории и практике в вопросах подготовки медицинских кадров ко всем видам педагогической деятельности в логике образовательных задач здравоохранения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Конопля А.И. Компетентностная модель подготовки специалиста-медика // Высшее образование в России. — 2010. № 1. — С. 98–101.
2. Давыдова Т.В. О роли гуманистических ценностей профессии врача в системе высшего медицинского образования // Здоровье — основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения. — 2011, Том 6, № 1. — С. 345–348.
3. Разработана стратегия развития здравоохранения Российской Федерации на долгосрочный период // Главный врач. — 2015. № 7. — С. 4–19.
4. Лазаренко В.А., Охотников О.И. Взаимодействие вуза и практического здравоохранения // Высшее образование в России. — 2010, № 1. — С. 105–108.
5. Леванов В.М., Перевезенцев Е.А., Гаврилова А.Н. Дистанционное образование в медицинском вузе в период пандемии COVID-19: первый опыт глазами студентов // Журнал телемедицины и электронного здравоохранения. — 2020; № 2. — С. 3–9. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/dstantsionnoe-obrazovanie-v-meditsinskom-vuze-v-period-pandemii-covid-19-pervyy-opyt-glazami-studentov> (дата обращения: 01.12.2022).

6. Давыдова А.В. Университеты как системообразующие элементы образования, науки и общественного развития в историческом контексте // Вестник РУДН, серия Социология. — 2014, № 1. — С. 69–81.
7. Тагаева Т.В. Формирование готовности студентов медицинского вуза к психолого-педагогической деятельности // Теория и практика общественного развития. — 2015. — № 20. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/formirovanie-gotovnosti-studentov-meditsinskogo-vuza-k-psihologo-pedagogicheskoy-deyatelnosti> (дата обращения: 01.12.2022).
8. Мельникова И.Ю., Романцов М.Г. Особенности медицинского образования и роль преподавателя вуза в образовательном процессе на современном этапе // Международный журнал экспериментального образования. — 2013. — № 11–2 — С. 47–52. URL: <https://expeducation.ru/ru/article/view?id=4314> (дата обращения: 28.10.2022).
9. Афанасьев М.В. Становление и развитие медицинской педагогики в истории образования: апробация и внедрение результатов исследования // Вестник Санкт-Петербургского военного института войск национальной гвардии. — 2018, № 4(5). — С. 5–8. URL: <http://vestnik-spvi.ru/2018/12/002.pdf>.
10. Медицинская книга «Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство» / гл. ред. Г.Э. Улумбекова, В.А. Медик. — 2-е изд. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — С. 1144. — URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467237.html> (дата обращения: 28.10.2022).
11. Шурупова Р.В., Макарова И.И. О специфике социальной роли врача педагога // Журнал научных статей «Здоровье и образование в XXI веке». — 2011, Том 13, № 1. — С. 132–133.
12. Иванова А.В. Профессиограмма как эталонная модель специалиста / А.В. Иванова. — Текст: непосредственный // Актуальные вопросы современной педагогики: материалы III Междунар. науч. конф. (г. Уфа, март 2013 г.). — С. 154–155. — URL: <https://moluch.ru/conf/ped/archive/68/3601/> (дата обращения: 30.10.2022).
13. Маркова А.К. Психология профессионализма. — М.: Международный гуманитарный фонд «Знание», 1996. — URL: <https://moluch.ru/conf/ped/archive/68/3601/> (дата обращения: 12.11.2022).
14. Логинова И.О., Сердюк Т.И., Живаева Ю.В. Исследование самоактуализационного потенциала личности во взаимосвязи с проявлением мотивации достижения у студентов медицинских и педагогических специальностей // Современные проблемы науки и образования. — 2014. — № 6. — URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=16559>.
15. Кудрявая Н.В., Уколова Е.М., Молчанов А.С., Смирнова Н.Б., Зорин К.В. Врач-педагог в изменяющемся мире: традиции и новации / Под редакцией академика РАМН, проф. Ющука Н.Д. — М: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, — 2001. — 304 с.

Ryumina Tatyana Valer`evna

State Research Center — Burnasyan Federal Medical Biophysical Center of
Federal Medical Biological Agency, Moscow, Russia
Medico-Biological University of Innovation and Continuing Education
E-mail: ryumina.mbuino@mail.ru

The grounds for designing a professionogram of a doctor engaged in pedagogical activity in the field of healthcare

Abstract. The relevance of the article is due to the tasks of improving the quality of training of resident doctors for a multifaceted medical activity, including the pedagogical aspect. The article presents the rationale for the development of a professionogram of a doctor's pedagogical activity, which will become a reference point for the development of a more perfect model for the formation of his readiness for all types of professional activities, including the pedagogical aspect, which will meet the requirements of educational and professional standards in the field of education and practical healthcare. It is proved that the professional training of doctors is effective if it is carried out in a single educational and scientific-clinical space of the university.

The article reveals the essence of four main types of pedagogical activity of a doctor: in the system of continuing medical education, which involved the implementation of basic educational programs of continuing medical education, including programs of additional professional education ("formal medical education"); in the system of health-preserving education aimed at forming the motivation of society to lead a healthy lifestyle, as well as participation in the development of regional and municipal educational programs and projects in the field of health care; in the system of practical healthcare — in structural units of hospitals, polyclinics, etc., with junior medical personnel, etc.; in educational organizations of various typologies (general education institutions, colleges, universities, etc.), in which individual disciplines of a medical profile are studied, a health-saving environment is formed ("informal medical education").

The empirical basis of the publication was the results of the analysis of scientific literature and research in the field of professional training of resident doctors for all types of medical activity, including the pedagogical aspect. The analysis of the real practice of training residents for pedagogical activity at the Medico-Biological University of Innovation and Continuing Education of the State Research Center — Burnasyan Federal Medical Biophysical Center of Federal Medical Biological Agency (for 2020-2022), carried out with the direct participation of the author of the article.

Keywords: resident doctor; occupational chart; medical activity; pedagogical activity; pedagogical competence

REFERENCES

1. Konoplya A.I. Competence model of medical specialist training // Higher education in Russia. — 2010. No. 1. — pp. 98–101.
2. Davydova T.V. On the role of humanistic values of the doctor's profession in the system of higher medical education // Health — the basis of human potential: problems and ways to solve them. — 2011, Volume 6, No. 1. — pp. 345–348.
3. Strategy of healthcare development of the Russian Federation for the period up to 2025 // Chief Physician. — 2015. No. 7. — pp. 4–19.
4. Lazarenko V.A., Okhotnikov O.I. Interaction of the university and practical healthcare // Higher education in Russia. — 2010, No. 1. — pp. 105–108.

5. Levanov V.M., Perevezentsev E.A., Gavrilova A.N. Distance education at a medical university during the COVID-19 pandemic: the first experience through the eyes of students // Journal of Telemedicine and e-Health. — 2020; No. 2. — PP. 3–9. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/distantsionnoe-obrazovanie-v-meditsinskom-vuze-v-period-pandemii-covid-19-pervyy-opyt-glazami-studentov> (accessed: 01.12.2022).
6. Davydova A.V. Universities as system-forming elements of education, science and social development in a historical context // Bulletin of the RUDN, Sociology series. — 2014, No. 1. — pp. 69–81.
7. Tagaeva T.V. Formation of readiness of medical university students for psychological and pedagogical activity // Theory and practice of social development. — 2015. — No. 20. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/formirovanie-gotovnosti-studentov-meditsinskogo-vuza-k-psihologo-pedagogicheskoy-deyatelnosti> (accessed: 01.12.2022).
8. Melnikova I.Yu., Romantsov M.G. Features of medical education and the role of a university teacher in the educational process at the present stage // International Journal of Experimental Education. — 2013. — No. 11–2 — PP. 47–52. URL: <https://expeducation.ru/ru/article/view?id=4314> (date of reference: 10/28/2022).
9. Afanasyev M.V. Formation and development of medical pedagogy in the history of education: approbation and implementation of research results // Bulletin of the St. Petersburg Military Institute of the National Guard Troops. — 2018, № 4(5). — P. 5–8. URL: <http://vestnik-spvi.ru/2018/12/002.pdf>.
10. Medical book "Public health and healthcare. National Leadership" / gl. ed. G.E. Ulumbekova, V.A. Medik. — 2nd ed. — Moscow: GEOTAR-Media, 2022. — p. 1144. — URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467237.html> (date of appeal: 10/28/2022).
11. Shurupova R.V., Makarova I.I. About the specifics of the social role of a doctor teacher // Journal of scientific articles "Health and education in the XXI century". — 2011, Volume 13, No. 1. — pp. 132–133.
12. Ivanova A.V. Professionogram as a reference model of a specialist / A.V. Ivanova. — Text: direct // Topical issues of modern pedagogy: materials of the III International Scientific Conference (Ufa, March 2013). — pp. 154–155. — URL: <https://moluch.ru/conf/ped/archive/68/3601/> (date of address: 10/30/2022).
13. Markova A.K. Psychology of professionalism. — Moscow: International Humanitarian Foundation "Knowledge", 1996. — URL: <https://moluch.ru/conf/ped/archive/68/3601/> (date of request: 12.11.2022).
14. Loginova I.O., Serdyuk T.I., Zhivaeva Yu.V. Research of self-actualization potential of personality in connection with the manifestation of achievement motivation in students of medical and pedagogical specialties // Modern problems of science and education. — 2014. — No. 6. — URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=16559>.
15. Kudryavaya N.V., Ukolova E.M., Molchanov A.S., Smirnova N.B., Zorin K.V. Doctor-teacher in a changing world: traditions and innovations / Edited by Academician of the Russian Academy of Medical Sciences, prof. Yushchuk N.D. — M: GO VUNMC of the Ministry of Health of the Russian Federation, — 2001. — 304 p.