

## Выводы

Анализ динамики проведенных исследований продемонстрировал рост уровня удовлетворенности потребителей образовательных услуг в 2016 году по сравнению с 2008-м по всем показателям. Данные результаты были достигнуты путем проведения корректирующих и предупреждающих

мероприятий после первого исследования. Изменения организации и содержания образовательного процесса подразумевают оценку обучающимися степени своего участия в образовательном процессе. Результаты исследования отражают критичность оценки студентами собственных результатов обучения.

## Литература

1. Управление качеством: учебник / М. Б. Щепакин и др. — Ростов н/Д.: Феникс, 2014. — 256 с.
2. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273 «Об образовании в Российской Федерации».
3. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 060105 Медико-профилактическое дело, 2010. — 42 с.
4. Кутепов, С. М. Востребованные выпускники — системообразующая цель развития вуза / С. М. Кутепов, Н. С. Давыдова // Аккредитация в образовании. — 2015. — № 5. — с. 38—40.

.....

## ВОСПИТАНИЕ ГУМАННОГО ОТНОШЕНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА НА ОСНОВЕ ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

УДК 378.1

**С.Н. Скорняков, Ю.П. Чугаев, Т.Е. Тюлькова**

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

Наиболее остро формирование общечеловеческих ценностей и гуманного отношения к человеку проявляется при работе врача с социально значимыми заболеваниями (в том числе фтизиатрии). Авторы данной статьи попытались определить возможность воспитания гуманного отношения к пациенту с помощью современных стандартов образования.

**Ключевые слова:** стандарты образования, студент, воспитание, гуманность, общекультурные компетенции, коммуникации, факультативные занятия.

## EDUCATION OF HUMAN RELATIONS AT STUDENTS OF THE MEDICAL UNIVERSITY BASED ON CULTURAL COMPETENCES

**S.N. Skorniyakov, Yu.P. Chugaev, T.E. Tulkova**

*Ural state medical university, Yekaterinburg, Russian Federation*

Most sharply formation of universal values and the humane attitude towards the person is shown during the work of the doctor with socially important diseases (including, phthisiology). Authors of this article have tried to define a possibility of education of the humane attitude towards the patient by modern standards of education.

**Keywords:** education standards, student, upbringing, humanity, general cultural competences, communications, elective classes.

### **Актуальность**

Имеющаяся система образования ориентирована на формирование компетенций. Качество новоиспеченного специалиста оценивают с позиций профессиональных компетенций [1; 2; 3], упуская из виду человеческие ценности. В последнее время стали появляться публикации, где авторы отмечают, что для конкурентоспособности на современном рынке труда выпускнику учебного заведения в настоящее время недостаточно обладать только узкоспециализированными знаниями [4; 5]. Право выбора всегда остается за работодателем в любой отрасли, кроме медицины, где общечеловеческие ценности, гуманное отношение к человеку являются приоритетными. В федеральных стандартах образования эти качества формируются на основании общекультурных компетенций.

### **Цель исследования**

Анализ общекультурных компетенций и оценка возможности при их помощи воспитать гуманное отношение к пациенту.

### **Материалы и методы**

Федеральные государственные образовательные стандарты высшего профессионального образования, рабочие программы для преподавания дисциплины «фтизиопульмонологии» студентам лечебного и педиатрического факультетов ГБОУ ВПО Уральского государственного медицинского университета.

### **Результаты и их обсуждение**

Нами проанализировано количество компетенций, охватывающих области профессиональных (ПК) и общекультурных компетенций (ОК). За период обучения в вузе студенты лечебного и педиатрического факультетов должны сформировать 8 общекультурных и 32 профессиональные компетенции, т.е. соотношение составляет  $\frac{1}{4}$ . В программе изучения дисциплины «фтизиопульмонология» студентами лечебного факультета описаны три компетенции (ОК-5, ОК-7, ОК-8), а педиатрического — одна (ОК-1). Соотношение

между ОК/ПК уменьшилось до  $\frac{1}{13,5}$  и  $\frac{1}{32}$  соответственно на разных факультетах. При расчете времени, отведенного в учебном процессе на формирование указанных компетенций на кафедре фтизиатрии и пульмонологии, обнаружено, что оно ничтожно мало (отсутствует).

Следует отметить, что в формулировках ОК в стандартах [6; 7] не заложены понятия гуманного отношения к человеку. Вузам предложено формировать у студентов способность и готовность анализировать социально значимые проблемы и процессы, политические события, логически и аргументированно проводить анализ, публично выступать, овладеть одним из иностранных языков на уровне бытового общения, использовать методы управления, организовать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции. Единственная ОК-8 направлена на «способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну» [6; 7].

Наиболее остро формирование общечеловеческих ценностей и гуманного отношения к человеку проявляется при работе врача с социально значимыми заболеваниями (в том числе фтизиатрии). Сложившиеся стереотипы, что контингентами противотуберкулезных диспансеров являются лица без определенного места жительства, подкрепляются современными тенденциями распространения наркомании и ВИЧ-инфекции. Кроме особенностей контингента фтизиатрической службы, имеются длительные сроки лечения (6—24 мес.). Все это требует от врача не только профессиональных знаний, но и человеческого отношения к пациентам, медицинской сестре, как к коллегам и участникам лечебного процесса.

Формирование принципов межличностного общения закладывается и раскрывается в акте коммуникации: сначала с друзьями

и сокурсниками, потом с преподавателем, затем автоматически транслируется на пациента. То есть развитие коммуникативно-творческих способностей является еще одним залогом гуманного отношения к людям и пациентам [9].

В большей степени проблемой формирования общечеловеческих ценностей озадачены преподаватели гуманитарных вузов. Они формулируют новые компетенции и проводят их классификацию. В статье В. Байденко [8] представлена классификация ОК с учетом требований современного работодателя. Некоторые авторы [8; 9] выделяют следующие виды общих компетенций: социального взаимодействия (кооперация с коллегами и работа в коллективе); самоорганизации и самоуправления (способность критически оценивать свои достоинства и недостатки, намечая пути и выбирая средства развития достоинств и устранения недостатков).

## Литература

1. Болонский процесс: результаты обучения и компетентностный подход (книга-приложение 1) / под науч. ред. д-ра пед. наук, профессора В. И. Байденко. — М.: Исследовательский центр проблем качества подготовки специалистов, 2009. — 536 с.
2. Коваженков, М. А. Рейтинговый контроль знаний студентов как один из элементов системы управления качеством образования в высшем учебном заведении / М. А. Коваженков // Актуальные вопросы профессионального образования. — 2006. — № 12. — С. 30—37.
3. Потапова, И. А. Вторичная занятость студентов и качество высшего профессионального образования / И. А. Потапова // Вестник Вятского государственного гуманитарного университета. — 2008. — Т. 4. — № 4. — С. 143—147.
4. Москаленко, И. А. Классификация общекультурных компетенций глазами работодателя / И. А. Москаленко // Вопросы региональной экономики. — 2012. — Т. 12. — № 3. — С. 85—88.
5. Якимович, В. А. Воспитательная работа в ВУЗе и ее роль в повышении качества образования / В. А. Якимович, О. А. Паршукова // Мир науки, культуры, образования. — 2009. — № 6. — С. 263—265.
6. Приказ Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. № 95 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета). Ссылка на файл: <http://fgosvo.ru/310501> (Зарегистрировано в Минюсте России 01 марта 2016 г. № 41276.)
7. Приказ Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. № 853 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)». Ссылка на файл: <http://fgosvo.ru/310502> (Зарегистрировано в Минюсте России 15 сентября 2015 г. № 38880.)
8. Байденко, В. И. Выявление состава компетенций выпускников вузов как необходимый этап проектирования ГОС ВПО нового поколения: методическое пособие / В. И. Байденко. — М.: Исследовательский центр проблем качества подготовки специалистов, 2006. — 72 с.
9. Бегидова, С. Н. Классификация общекультурных компетенций бакалавра по направлению подготовки 040400.62 «Социальная работа» как основа реализации компетентностного подхода в образовании / С. Н. Бегидова, Т. Н. Поддубная, О. В. Агошкова // Вестник Адыгейского государственного университета. — 2011. — Вып. 2.
10. Кудрявцева, М. Е. Развитие коммуникативно-творческих способностей студентов как путь повышения качества образования / М. Е. Кудрявцева // Ученые записки Санкт-Петербургского государственного института психологии и социальной работы. — 2007. — Т. 7. — № 1. — С. 21—26.

Другой проблемой, помимо отсутствия четких формулировок в ФГОС, недостаточного внимания к ОК в рабочих программах кафедры, является отсутствие измерительных материалов, способных оценить человеческие качества профессионала. В связи с чем следует обратить внимание на опыт гуманитарных вузов, которые разрабатывают психологические тесты, изучают проблему не только профессионального выгорания, но и профессиональной деформации.

## Выводы

Гуманное отношение к пациенту призваны формировать не профессиональные, а общекультурные компетенции. Это качество нечетко прописано в федеральных стандартах. Вузами отводится недостаточное количество времени и отсутствует возможность объективной оценки уровня сформированности важного качества будущего врача.