

КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД В ПОДГОТОВКЕ ОРДИНАТОРОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.58 «ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ»

Ким И.А.^{1,2}, Орлова О.С.^{1,3}, Серебрякова И.Ю.², Поляков Д.П.^{1,2}

1 Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н. И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва

2 Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии ФМБА России» (ФГБУ НМИЦО ФМБА России), г. Москва, Россия

3 ФГБУ ВО «Московский педагогический государственный университет», г. Москва, Россия

Для корреспонденции: Ким Ирина Анатольевна, irinakim_s@mail.ru

Аннотация

В статье раскрыта проблема совершенствования подготовки ординаторов по специальности 31.08.58 «Оториноларингология» в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии ФМБА России» с позиции компетентного подхода с целью повышения ее эффективности. Проанализированы понятия «компетенции», «компетентность», «профессиональная готовность», определены качественные характеристики уровней формирования профессиональных компетенций ординаторов по специальности Оториноларингология и их поэтапного оценивания на различных стадиях обучения. Доказано, что внедрение в процесс обучения инновационных технологий (ситуационных задач, имитационного моделирования и других) способствует повышению эффективности формирования профессиональных компетенций.

Ключевые слова: компетентный подход, компетенции, компетентность, оториноларингология, подготовка ординаторов, ситуационные задачи, тестирование, инновационные технологии

Введение

Проблема совершенствования и модернизации современного высшего образования является одной из важнейших ключевых позиций современной школы. В свете общемировых образовательных тенденций и главных задач государственной политики в области образования и здравоохранения, повышение его качества занимает центральное место, что обеспечивается реализацией ФГОС ВО третьего поколения, разработанных на основе компетентностного подхода, отвечающего запросам экономики и социальной сферы, науки и технологий, федерального и регионального рынков труда, а также перспективным потребностям развития общества^{1,2}.

Существенные изменения характера образования (его направленность, цели, содержание) согласно Федеральному закону «Об образовании в Российской Федерации», ориентированы на «свободное развитие человека», на творческую инициативу, самостоятельность, предполагают ориентированность образования на комплексное и всестороннее развитие личности, ее свойств и качеств, необходимых для успешной профессиональной деятельности, социальной коммуникации, саморазвития и самообразования. Квалифицированный специалист сегодня должен быть конкурентоспособным на рынке труда, свободно владеть необходимой информацией, ориентироваться не только в профессиональной, но и смежных областях, способным к профессиональному росту, к адаптации в постоянно изменяющихся социальных и экономических условиях.

Новая образовательная парадигма в качестве приоритета высшего образования рассматривает ориентацию на интересы личности, на формирование эрудиции, компетентности, развитие творческого потенциала и общей культуры, выдвигая в центр внимания обучающегося как активного субъекта, приобретающего образование в форме «личностного знания». В качестве интегрального социально-личностного и поведенческого (деятельностного) феномена как результата образования выступают компетенции и компетентности обучающихся [1].

Компетентностный подход является основополагающим в структуре модернизации и реконструкции высшего образования, составляет методологическую основу профессиональной подготовки, недостаточно изучен и обоснован в современных исследованиях обучения будущих врачей - оториноларингологов. Современная высшая медицинская школа находится в процессе поиска и внедрения новых методов и технологий, направленных на реализацию основополагающей стратегии – компетентностного подхода. Одна из главных проблем медицинского образования: сформировать такие виды деятельности, которые включают в себя целостную систему знаний и обеспечивают их применение в заранее обозначенных пределах. Парадигма совершенствования преподавания учений и теорий медицинской науки требует сформировать у будущих врачей преемственность, системообразующие взаимосвязи между различными блоками дисциплин учебного плана, используя новые подходы дидактики. Целесообразность этого пути обусловлена тем, что на завершающей стадии обучения специалиста в сознании обучающегося должно быть сформировано глубокое и целостное осмысление всех аспектов теории и практики. В профессиональной подготовке специалиста для любой сферы деятельности (в частности, для оториноларингологии) уделяют значительное внимание таким понятиям, как «профессиональная компетентность» (ПК) и «готовность к профессиональной деятельности», хотя эти трактовки не всегда однозначны, позиции исследователей нередко совпадают [8].

Компетентность и компетентностный подход изучали такие ученые, как Н.Ф. Ефремова, И.А. Зимняя, Джон Равен, А.В. Хуторской, М.А. Чошанов и другие [2, 3, 4, 7, 9, 10, 11, 12].

Понятие «компетентность» в литературе чаще относят к функциональным областям деятельности, а «компетенция» – к поведенческим.

Под «компетентностью» понимают особый тип организации и интеграции знаний, навыков, умений и фундаментальных способностей, которые позволяют личности быть эрудированной и успешной в определенном виде деятельности, удовлетворить свои потребности в самореализации и стать показателями профессиональной подготовленности и возможности решать профессиональные задачи.

¹ Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ

² Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.58 Оториноларингология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1101

По мнению М.А. Чошанова, компетентность как уровень образованности включает два аспекта: **ресурсный** – потенциальная готовность, объем знаний и **продуктивный** – процессуальный (умения). Другими словами, компетенция – это определенный объем знаний, компетентность – умение применять их на практике. Сходство между словоформами компетенция и компетентность часто объясняется их англоязычным происхождением, при этом первая связана с познавательной деятельностью и ее чаще употребляют в лингвистике, а вторая – с общением и ее используют в психологии и педагогике [12].

Компетенция – это теоретическая и практическая способность, потенциальная возможность решения разного рода задач, готовность к осуществлению какой-либо деятельности, **возможность установить связь между знанием и ситуацией, обнаружить процедуру (знание и действие), подходящую для решения проблемы**. Н.Ф. Ефремова рассматривает компетенции как обобщенные глубокие качества личности, отображающие ее способности наиболее универсально использовать полученные знания, умения и опыт, действовать и принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, которые могут быть сформированы и выявлены лишь в реальных ситуациях или их моделях [2].

Д. Равен выделяет 37 различных компетенций, которые трактует как знания, умения, мотивация и воля [4]. Другими словами, компетенцию можно понимать как личностную характеристику и личностную модель поведения постоянного обновления знаний, умений и навыков для достижения оптимальных профессиональных результатов.

Компетентность – это интегративное личностное качество, которое можно проверить только в деятельности. **Компетентность интегрирует в себе три аспекта: когнитивный (знания), операциональный (способы деятельности и готовность к осуществлению деятельности), аксиологический (наличие определенных ценностей и мотивов)**.

И.М. Зимняя рассматривает компетенции как внутренние, потенциальные, скрытые психологические новообразования [3, 4].

А.В. Хуторским образовательная компетенция характеризуется как совокупность смысловых ориентаций, знаний, умений, навыков и опыта деятельности человека по отношению к определенному кругу объектов реальной действительности, необходимых для осуществления продуктивной деятельности [11].

В основе компетентного подхода лежит культура самоопределения. Понятие «компетенция» чаще используется для описания эффективности освоения и выполнения конкретного типа деятельности и как свойство личности, проявляющееся только в процессе деятельности. Такое понимание предполагает трактовать компетенцию как личностную характеристику, которая выражается в готовности выпускника к профессиональной деятельности профильного врача.

Характеристика «компетентный специалист» означает достаточно квалифицированный, обученный, способный к определенному виду деятельности, обладающий внутренней мотивацией к качественному осуществлению профессиональной деятельности в области оториноларингологии. Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи в области: **профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой деятельности**.

Согласно образовательным стандартам, **компетенция** – это способность применять знания, умения и проявлять личностные качества для успешной деятельности в определенной области. В ФГОС ВО по специальности 31.08.58 «Оториноларингология» определено 3 универсальные компетенции (УК) и 12 профессиональных компетенций (ПК), которые должны быть сформированы в процессе обучения. В таблице №1 представлено содержание ПК на начальном этапе их формирования в процессе освоения образовательной программы.

Профессиональная готовность рассматривается как интегральная субъектная характеристика, являющаяся базовой для формирования УК и ПК и определяющая способность выпускника к решению детерминированных задач профессиональной деятельности. Профессиональная подготовка ординаторов по специальности «Оториноларингология» осуществляется с использованием методической модели, представленной и реализуемой на концептуальном, прагматическом, содержательном, организационно-технологическом, мониторинговом и прогностическом уровнях.

Мы считаем готовность к профессиональной деятельности одним из основополагающих этапов становления ПК и профессионализма будущего специалиста, в том числе и врача-оториноларинголога. Ключевыми направлениями, определяющими формирование профессиональной готовности врачей - оториноларингологов, являются:

- **личностное развитие** (способность к совершенствованию собственных возможностей в диагностике, лечении и профилактике);

- **когнитивное развитие** (знание концепций оториноларингологии и понимание междисциплинарных связей);
- **профессионально-деятельностное развитие** (готовность к анализу теоретических и практикоориентированных знаний, обеспечивающих их использование для решения профессиональных задач).

«Профессиональная готовность ординатора-оториноларинголога» понимается как субъектная характеристика выпускника, сочетающая в себе личностные, когнитивные и профессионально-деятельностные составляющие и выражающаяся в способности решать детерминированные задачи диагностики, лечения и профилактики заболеваний уха, горла и носа, а также в умении воспринимать, перерабатывать и использовать комплексную интегративную информацию, необходимую для осуществления конкретных действий в профессиональной сфере врача.

Организационное обеспечение образовательной деятельности в ФГБУ «НМИЦО ФМБА России» осуществляется согласно ФГОС ВО по специальности 31.98.58 Оториноларингология, утвержденному приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1101, в соответствии, с которым разработана основная образовательная программа по специальности «Оториноларингология».

Содержание подготовки врачей - оториноларингологов определяется структурой профессиональной деятельности, направленной на решение консультативно-диагностических, коррекционно-образовательных (развивающих или восстановительных), культурно-просветительских, исследовательских (проектных), организационно-управленческих задач.

Существующая дискуссия показывает, что эти задачи являются универсальными для лор-практики, а готовность к их решению определяет сущность ПК. Однако все они имеют технологически вариативные решения в зависимости от конкретного контекста деятельности (в системе здравоохранения, социальной защиты, сфере частного предпринимательства). Это подтверждает стабильность содержательного поля подготовки врачей - оториноларингологов, целесообразность его трактовки как интеграцию медицинских, психологических, социальных, педагогических знаний в профессиональной интерпретации.

В современном мире профессия врача – это специфическая профессиональная отрасль, требующая высокоразвитого уровня навыков коммуникации и эмпатии, а также экстравертированной направленности личности. В этой связи психолого-педагогическая составляющая является неотъемлемой частью профессиональной деятельности практикующего врача [8].

В Центре разработаны учебно-методические материалы (в том числе, классифицированные по уровням сложности примеры ситуационных оториноларингологических детерминированных задач профессиональной деятельности), позволяющие эффективно реализовать модель профессиональной подготовки врача - оториноларинголога на прагматическом, содержательном, организационно-технологическом, мониторинговом, прогностическом уровнях.

Определены параметры и особенности профессиональных уровневых компетенций на разных этапах обучения, являющиеся основой для разработки методических материалов, представлены в таблице №2.

С помощью разработанной диагностической программы экспериментально реализован содержательный сравнительный анализ профессиональной готовности ординаторов, результаты которого будут способствовать ПК в целом и совершенствованию системы подготовки к будущей профессиональной деятельности.

В процесс подготовки ординаторов успешно внедрены в различные формы и методы обучения: традиционные проблемно-поисковые, иллюстративные методы сочетаются с интерактивными формами обучения с привлечением инновационных обучающих технологий, а именно прикладных компьютерных технологий, имитационных и ассистивных методов.

Практический проблемно-поисковый метод позволяет обучить ординаторов формулировать проблему, осуществлять комплексный анализ данных, согласно заданной теме, в результате которого они получают знания и вырабатывают практическое умение, навыки выполнения практических действий [6].

Одними из новых привлекательных компьютерных технологий, широко применяющихся при обучении, стали интерактивные компьютерные тренажеры. Применение виртуальных интерактивных тренажеров в процессе подготовки ординаторов позволяет отработать практические навыки по проведению хирургических манипуляций, тем самым заменить реальный объект виртуальным. Обучающиеся могут лично самореализоваться, творчески использовать предметные знания при формировании навыков выполнения практических действий.

Для преподавания оториноларингологии большое значение имеет показ учебных кинофильмов и видеодемонстраций, которые широко используются в аудиторном и самостоятельном процессе обучения и формирования диагностических, лечебных и реабилитационных компетенций [5].

Особое внимание в процессе обучения уделяется практической подготовке. Оценка результатов обучения реально позволяет осуществить объективный анализ качества всех структурных элементов образовательного процесса: организационного обеспечения управления, преподавания, целей, содержания и технологий обучения, образовательных достижений обучающихся [13].

Оценивание результатов производится на основе балльно-рейтинговой системы, предусматривающей уровневую оценку образовательных результатов по различным видам учебной деятельности.

При выборе технологий оценивания на этапе текущего контроля успеваемости используются **типовые формы контроля:**

- для проверки знаний – информационное сообщение, доклад, реферат, опрос, коллоквиум, составление глоссария;
- для проверки умений и действий – анализ отечественных и зарубежных научных источников, анализ аудио и видеоматериалов), практические работы, ролевые и деловые игры;
- зачеты (дифференцированные, в том числе) по дисциплине проводятся в форме индивидуального собеседования, включающего ответ на вопрос и обсуждение результатов выполнения практического задания, письменных тестов;
- экзамены по дисциплине проводятся в форме индивидуального собеседования, включающего ответ обучающегося на вопрос и обсуждение результатов выполнения практического задания и ситуационных задач. Для этих целей разработаны теоретические вопросы и ситуационные задачи по всем разделам оториноларингологии, которые требуют от ординаторов не только теоретических знаний, освоения практических навыков под руководством преподавателя, но и активной самостоятельной работы.
- Опрос позволяет не только определить уровень знаний и успешность обучения ординаторов, но и прогностически определять мотивацию, эффективность обучения, критически оценивать информацию, что позволяет повысить уровень компетенций обучающихся, а также применять основные методы анализа и принятия решений в будущей профессиональной деятельности [1].

Ординаторы могут получить доступ к учебным материалам в соответствии с учебной программой, текущую информацию о прохождении учебной программы (зачетные баллы, оценка работы преподавателем по дисциплинам текущего курса); имеют доступ в режиме самотестирования к материалам оценки знаний по дисциплинам с использованием электронно-образовательной среды.

Заключение

На основе проведенного анализа современных концепций, раскрывающих представление об оториноларингологии как области научных знаний и сфере профессиональной деятельности, а также актуальных подходов к построению системы профессиональной подготовки врача предложена обобщенная схема, раскрывающая ее содержание и направленность.

Формирование профессиональной готовности лор - специалиста можно обеспечить внедрением модели подготовки, представляющей учебный процесс как единство концептуального, прагматического, содержательного, организационно-технологического, мониторингового и прогностического уровней и ориентированной на включение медицинских знаний во все виды профессиональной деятельности. Существующая сегодня в высшей школе компетентностная ориентированность подготовки выпускника напрямую связывается с установлением необходимых личностных и профессиональных качеств и их описанием, которое включает в себя как минимум три компонента: личностный (профессионально значимые качества и свойства личности), когнитивный (знания), профессионально-деятельностный (умения и опыт).

Рассмотренные подходы соотносятся с идеями компетентностной ориентированности и модульной организации образовательной программы.

Таким образом, компетентностный подход в подготовке будущих специалистов является детерминирующим методом познания изучаемых объектов и процессов в приобретении навыков решения профессиональных задач и способствует эффективному и качественному образованию.

Табл. 1 | Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Индекс компетенции	Формулировка компетенции	Этап формирования компетенции
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Начальный
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Начальный
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Начальный
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи	Начальный
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Начальный
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Начальный
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны: здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Начальный
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Начальный
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Начальный

Табл. 2 | Темы практической подготовки и формы оценивания контролируемых компетенций

№	Контролируемые разделы (темы) практики	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	Методы диагностики заболеваний ЛОР – органов	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Задания в тестовой форме (письменно)
2	Заболевания уха	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Задания в тестовой форме (письменно)
3	Заболевания носа и околоносовых пазух	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Задания в тестовой форме (письменно)
4	Заболевания глотки	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Ситуационные задачи
5	Заболевания гортани	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Ситуационные задачи

Список литературы

1. Ванчакова Н. П., Тельнюк И. В., Худик В. А. Методика изучения учебной группы/ Психология и педагогика: Учебное пособие для преподавателей медицинского вуза. - Санкт-Петербург, 2015. – 174 с.
2. Ефремова, Н.Ф. Компетенции в образовании: формирование и оценивание – М.: Национальное образование, 2012. – С. 24.
3. Зимняя, И.А. Ключевые компетенции – новая парадигма результата образования / И.А. Зимняя // Высшее образование сегодня. – 2003. – № 5. – С. 34-42.
4. Зимняя, И.А. Общая культура и социально-профессиональная компетентность человека / И.А. Зимняя // Высшее образование сегодня. – 2005. – № 11. – С.14-22.
5. Карпищенко С.А., Никитин К.А., Рябова М.А. Современные аспекты преподавания оториноларингологии в ПСПбГМУ им. Академика И.П. Павлова // Материалы всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Педагогика и психология в медицине: проблемы, инновации, достижения» ПСПбГМУ им. И.П.Павлова (3-4 июня 2019 года), СПб., 2019. – С. 109-111
6. Моторина И.В., Моторин А.В. Формирование гибких навыков студентов медицинского вуза – перспективное направление повышения качества профессионального образования в высшей школе [Электронный ресурс] // Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие: сетевой журн.- 2018.- Т. 6, - №2(21). Режим доступа: <http://humjournal.rzgm.ru/art&id=324> (дата обращения: 18.03.2019).
7. Равен Дж. Компетентность в современном обществе. Выявление, развитие и реализация / Дж. Равен. М.: Когито-Центр, 2002. – 400 с.
8. Соложенкин В. В. Психологические основы врачебной деятельности: учебник для студентов высших учебных заведений. – М., 2003. – 260 с.
9. Троянская С.Л. Основы компетентностного подхода в высшем образовании: учебное пособие. – Ижевск: Издательский центр «Удмуртский университет», 2016. – 176 с.
10. Филимонов С.В. Опыт преподавания оториноларингологии в высшем учебном медицинском заведении у разнородных студенческих групп // Материалы всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Педагогика и психология в медицине: проблемы, инновации, достижения» ПСПбГМУ им. И.П.Павлова (3 июня 2019 года), СПб, 2019.- С. 265-273.
11. Хуторской, А.В. Ключевые компетенции как компонент личностно-ориентированной парадигмы образования / А.В. Хуторской // Народное образование. – 2003. – № 2. – С.58-64.
12. Чошанов, М.А. Гибкая технология проблемно-модульного обучения: метод. пособие. М.: Нар. Образование, 1996. 93 с.
13. Ягмуров О.Д. Case–метод и особенности его применения в медицинском ВУЗе // Материалы всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Педагогика и психология в медицине: проблемы, инновации, достижения» ПСПбГМУ им. И.П. Павлова (3 -4 июня 2019 года), СПб., 2019.- С. 292-297.

References

1. Vanchakova N. P., Tel'nyuk I. V., Hudik V. A. (2015). 'Metodika izucheniya uchebnoj gruppy'. Psihologiya i pedagogika: Uchebnoe posobie dlya prepodavatelej medicinskogo vuza. Sankt-Peterburg.
2. Efremova, N.F. (2012). 'Kompetencii v obrazovanii: formirovanie i ocenivanie'. Nacional'noe obrazovanie. P.24.
3. Zimnyaya, I.A. (2003). 'Klyuchevye kompetencii – novaya paradigma rezul'tata obrazovaniya'. Vysshee obrazovanie segodnya. № 5. pp.34-42.
4. Zimnyaya, I.A. (2005). 'Obshchaya kul'tura i social'no-professional'naya kompetentnost' cheloveka '. Vysshee obrazovanie segodnya. № 11. pp. 14-22.
5. Karpishchenko S.A., Nikitin K.A., Ryabova M.A. (2019). 'Sovremennye aspekty prepodavaniya otorinolaringologii v PSPbGMU im. Akademika I.P. Pavlova'. Materialy vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodnym uchastiem «Pedagogika i psihologiya v medicine: problemy, innovacii, dostizheniya» PSPbGMU im. I.P.Pavlova (3-4 iyunya 2019 goda). pp.109-111.
6. Motorina I.V., Motorin A.V. (2018). 'Formirovanie gibkih navykov studentov medicinskogo vuza – perspektivnoe napravlenie povysheniya kachestva professional'nogo obrazovaniya v vysshej shkole'. Lichnost' v menyayushchemsya mire: zdorov'e, adaptaciya, razvitie: setevoy zhurn. Vol.6. №2(21). URL: <http://humjournal.rzgm.ru/art&id=324> (accessed: 18.03.2019).
7. Raven Dzh. (2002). 'Kompetentnost' v sovremennom obshchestve. Vyyavlenie, razvitie i realizaciya. Kogito-Centr. P.400.

8. Solozhenkin V. V. (2003). Psihologicheskie osnovy vrachebnoj deyatel'nosti: uchebnik dlya studentov vysshih uchebnyh zavedenij. P.260.
9. Troyanskaya S.L. (2016). Osnovy kompetentnostnogo podhoda v vysshem obrazovanii. Uchebnoe posobie. Izhevsk: Izdatel'skij centr «Udmurtskij universitet». P.176.
10. Filimonov S.V. (2019). 'Opyt prepodavaniya otorinolaringologii v vysshem uchebnom medicinskom zavedenii u raznorodnyh studencheskih grupp'. Materialy vserossijskoj nauchno-prakticheskoj konferencii s mezhdunarodnym uchastiem «Pedagogika i psihologiya v medicine: problemy, innovacii, dostizheniya» PSPbGMU im. I.P.Pavlova (03.06.2019). pp.265-273.
11. Hutorskoj, A.V. (1993). 'Klyuchevye kompetencii kak komponent lichnostno-orientirovannoj paradigmy obrazovaniya'. Narodnoe obrazovanie. № 2. pp 58-64.
12. Choshanov, M.A. (1996). Gibkaya tekhnologiya problemno-modul'nogo obucheniya. Metod. posobie. Nar. Obrazovanie. P.93.
13. Yagmurov O.D. (2019). 'Case–metod i osobennosti ego primeneniya v medicinskom VUZe'. Materialy vserossijskoj nauchno-prakticheskoj konferencii s mezhdunarodnym uchastiem «Pedagogika i psihologiya v medicine: problemy, innovacii, dostizheniya» PSPbGMU im. I.P.Pavlova (3-4.06 2019). pp.292-297.

COMPETENCE APPROACH IN MEDICAL RESIDENTS TRAINING ON IN SPECIALTY 31.08.58 – “OTORHINOLARYNGOLOGY”

Kim I.A.^{1,2}, Orlova O.S.^{1,3}, Strebryakova I.U.², Polyakov D.P.^{1,2}

1 Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education Russian National Research Medical University named after N. I. Pirogov of the Ministry of Health of Russia, Moscow, Russia

2 Federal State Budgetary Institution “The National Medical Research Center for Otorhinolaryngology of the Federal Medico-Biological Agency of Russia, Moscow, Russia

3 Federal State Budgetary Educational University of Higher Education Moscow Pedagogical State University, Moscow, Russia

Correspondence should be addressed: Kim Irina Anotolievna, irinakim_s@mail.ru

Abstract

The paper describes the ways of residents’ training improvement in specialty 31.08.58 “Otorhinolaryngology” which is used in Federal National Medical Research Centre of Otorhinolaryngology of FMBA. Our analysis was based on principles of competence approach. We analyzed the concepts of “competencies”, «competence» and «professional readiness». We suggest some qualitative characteristics of the residents’ professional competencies formation levels and the instruments of step-by-step evaluation of such characteristics depending on educational stage. The results of the article prove that the implementation of innovative educational technologies (situation tasks, simulative models and etc.) improves formation of residents’ professional competences.

Keywords: competence approach, competencies, competence, otorhinolaryngology, medical residents training, situation tasks, testing, innovative educational technologies.

Источник финансирования: авторы заявляют об отсутствии финансирования.

Конфликт интересов: авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Личные вклады авторов: авторство не разделено.

Соответствие принципам этики: соответствует.