

## К ВОПРОСУ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ СКВОЗНОГО ОБУЧЕНИЯ И КОНТРОЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ХОДЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

Е.В. Соколовский\*, Т.В. Красносельских, И.В. Тельнюк

ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова»

## TO THE ISSUE ON MANAGEMENT OF THE CROSS-CUTTING EDUCATION AND ON THE MONITORING OF COMPETENCIES IN SPECIALIZATION «GENERAL MEDICINE»

E.V. Sokolovskiy, T.V. Krasnoselskikh, I.V. Telnyuk

Pavlov University, Saint-Petersburg, Russia

E-mail: s40@mail.ru

### Аннотация

В статье проанализировано содержание профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» и Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности «Лечебное дело» с точки зрения организации процесса сквозного преподавания и контроля формирования компетенций у студентов медицинского вуза на различных этапах обучения.

**Ключевые слова:** ФГОС ВО, трудовая функция, универсальные компетенции, общепрофессиональные компетенции, профессиональные компетенции, педагогический контроль, унификация формирования компетенций.

### Abstract

The authors have analyzed the professional standard «General Practitioner» and the Federal State Higher Education Standards in specialty «General Medicine». They have assessed management measures in cross-cutting skill formation and the control in competencies formation in medical students at various stages of their education.

**Key words:** Federal State Higher Education Standard; labor function; universal competencies; general professional competencies; professional competencies; pedagogical control; unification of competencies formation.

*Ссылка для цитирования: Соколовский Е.В., Красносельских Т.В., Тельнюк И.В. К вопросу об организации сквозного обучения и контроля формирования компетенций в ходе освоения программы по специальности «лечебное дело». Кремлевская медицина. Клинический вестник. 2021; 3: 108-114.*

Подготовка врача-специалиста в системе высшего медицинского образования всегда была сложным процессом, основные цели и методы которого отрабатываются десятилетиями и столетиями во всех странах мира. Происходило изменение целей, уточнение задач, постоянно совершенствовались методы преподавания, но неизменной в последние десятилетия оставалась основная задача — подготовка специалиста, максимально отвечающего возрастающим запросам общества и способного не только работать в существующих условиях системы организации медицинской помощи, но и, совершенствуясь в системе последиplomной подготовки, принимать активное участие в развитии системы здравоохранения в стране.

Современному здравоохранению требуется работник, способный выполнять свою деятель-

ность в условиях постоянно меняющихся профессиональных требований и обладающий набором трудовых функций, освоенных на достаточном для качественного выполнения профессиональной деятельности уровне. Трудовая функция — ключевое понятие профессиональной деятельности, она является структурным основанием построения профессионального стандарта. Профессиональный стандарт — характеристика квалификации, необходимой работнику для осуществления определенного вида профессиональной деятельности (ст.195.1 ТК) [1]. В структуре функциональной карты вида профессиональной деятельности профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» отмечена следующая обобщенная трудовая функция: «оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому насе-

лению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника» [2]. Обобщенная функция формируется набором конкретных трудовых функций, уровень освоения которых и определяет квалификацию работника. Таким образом, концепция идеи профессионального стандарта заключается в способности и готовности врача к решению профессиональных задач на основе сформированных знаний, освоенных умений и практического опыта, реализуемого посредством трудовых действий.

Согласно требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) [3], выпускник медицинского вуза должен обладать необходимым для выполнения профессиональной деятельности набором компетенций. Так как сегодняшний выпускник вуза завтра будет работать в учреждении здравоохранения, очевидно, что требования профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» должны быть «созвучны» требованиям ФГОС. В связи с этим актуальность исследования обусловлена необходимостью определения содержательного соотношения трудовых функций, выполняемых врачом в ходе профессиональной деятельности, и компетенций, формируемых в ходе реализации ФГОС.

Цель исследования: проанализировать имеющиеся подходы к определению и наполнению (набор трудовых действий) понятия «компетенция» и организации процесса преподавания и контроля формирования компетенций в медицинском вузе.

### Материалы и методы

Анализ имеющихся данных литературы.

### Результаты и обсуждение

Переход на Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО) поставил перед российскими вузами сложную задачу, обеспечивающую получение образовательного результата, — задачу формирования всех видов компетенций. Компетентностный подход является методологической основой ФГОС ВО. *Компетенция* — это личностное свойство человека, потенциальная способность и готовность применять знания, умения и личностные качества для успешной деятельности в определенной области. Первой частью задачи формирования у обучающихся требуемых компетенций является создание современных образовательных технологий. Второй частью — создание *фондов оценоч-*

*ных средств* (ФОС), позволяющих проводить объективную комплексную оценку сформированных компетенций. При этом образовательные технологии рассматриваются как способ формирования компетенций (через использование традиционных аудиторных и дистанционных методов обучения), а оценочные средства — как инструмент доказательств сформированности компетенций.

В соответствии с ФГОС компетенции делятся на универсальные, или общекультурные (УК), общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные (ПК).

*Универсальная компетенция* — это способность успешно действовать при решении задач, общих для многих видов профессиональной деятельности. Универсальные компетенции, формируемые при освоении программы специалитета «Лечебное дело» (31.05.01), разделены на 11 категорий (групп), носящих общекультурный характер и являющихся, по сути, результатом синтеза знаний и навыков, получаемых во время всего периода обучения и воспитания индивида. Формирование УК, основанных на поведенческих, моральных, идеологических и других установках, начинается в семье, продолжается в период обучения в школе и окончательно оформляется в вузе. К числу УК, формируемых в рамках специалитета «Лечебное дело», относятся (ФГОС 3++):

- системное и критическое мышление — способность критически анализировать проблему и вырабатывать стратегию действий на основе системного подхода (УК-1);
- способность управлять проектом от этапа разработки до завершающего этапа реализации (УК-2);
- способность работать в команде и брать на себя функции лидера и организатора работы команды (УК-3);
- способность к академической и профессиональной коммуникации с использованием современных коммуникативных технологий, в том числе на иностранных языках (УК-4);
- способность к анализу и учету разнообразия культур при межкультурном взаимодействии (УК-5);
- способность к определению приоритетов собственной деятельности, самоорганизации и самосовершенствованию в течение всей жизни, в том числе реализации здоровьесберегающего поведения для полноценной социальной и профессиональной деятельности (УК-6, УК-7);
- способность создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов (УК-8);

– способность использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах (инклюзивная компетентность) (УК-9);

– способность принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности (экономическая, в том числе финансовая, грамотность);

– гражданская позиция – способность формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению.

Сложность оценки универсальных компетенций заключается в том, что степень их сформированности является результатом освоения целостной образовательной программы. Оценочных инструментов для универсальных компетенций в рамках подготовки в вузе в настоящее время не имеется, да и сама возможность их появления сомнительна в связи с отсутствием конкретного перечня «измеряемых» параметров. Успешность формирования и принятия самими обучающимися этих компетенций находится в пределах личного мировоззренческого пространства человека, а судить о правильности и качестве применения этих компетенций общество может на протяжении всей жизни человека по результатам соблюдения им целого ряда установок – от общепринятых нравственных, поведенческих правил и социальных норм до оценки исполнения профессиональных обязанностей и требований большого количества различных регламентирующих документов: от инструкций, рекомендаций, приказов, касающихся профессиональной деятельности, до Административного и Уголовного кодексов РФ. Вместе с тем важность воспитательной работы в вузе, проводимой и по специализированным планам, и всеми преподавателями путем «личного примера», для формирования универсальных компетенций, неоспорима.

*Общепрофессиональные компетенции* (ОПК) отражают набор основополагающих профессиональных способностей, знаний и умений профессионала, являющихся основой для любой деятельности в рамках профессии. То есть это профессиональные компетенции в широком смысле. Овладение общепрофессиональными компетенциями определяет широту профессионального трудоустройства. Следовательно, в профессиональной подготовке специалиста формированию общепрофессиональных компетенций необходимо уделять пристальное внимание.

В качестве примера основных ОПК, формируемых в рамках специалитета «Лечебное дело» (ФГОС 3++), можно привести:

– способность реализовывать в профессио-

нальной деятельности моральные и правовые нормы, принципы этики и деонтологии (ОПК-1);

– способность проводить эффективные мероприятия по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-2);

– способность оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-5);

– способность проводить обследование пациента с целью установления диагноза (ОПК-4);

– способность организовывать первичную помощь, уход за больными, работу при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций и эпидемий (ОПК-6);

– способность назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности (ОПК-7);

– способность проводить медицинскую реабилитацию пациента, оценку способности осуществлять трудовую деятельность (ОПК-8);

– способность решать задачи профессиональной деятельности с использованием библиографических ресурсов, информационно-коммуникационных технологий (ОПК-10).

*Профессиональная компетенция* (ПК) – это способность успешно действовать при выполнении задания, решении задачи в конкретной профессиональной деятельности (профессиональные компетенции в узком смысле). В таблице приведена матрица соотношений трудовых функций, определенных профессиональным стандартом «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», и профессиональных компетенций, формируемых в рамках ФГОС ВО по специальности 31.05.01 «Лечебное дело».

В структуре компетенции выделяют следующие ожидаемые и измеряемые составляющие:

- знание академических вопросов;
- ценностные ориентации личности и мотивация к решению профессиональных задач;
- деятельность (практические умения, опыт деятельности, которые должен получить и уметь продемонстрировать применительно к конкретной ситуации обучающийся после освоения того или иного модуля).

Для каждого вида профессиональной деятельности установлены уровни освоения компетенций. Компетенции могут быть сформированы на различных уровнях: пороговый, базовый и повышенный.

Усвоение обучающимся конкретных знаний, навыков, приемов профессиональной деятельности и формирование ОПК и ПК происходит в

Матрица соотношений трудовых функций и освоенных профессиональных компетенций

Трудовая функция	Профессиональные компетенции
Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	<b>ПК-1.</b> Способность оценивать состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах. Способность распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
	<b>ПК-2.</b> Способность оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента
	<b>ПК-3.</b> Способность распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека — кровообращения и/или дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
	<b>ПК-4.</b> Способность оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека — кровообращения и/или дыхания)
	<b>ПК-5.</b> Способность применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной форме
Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	<b>ПК-6.</b> Способность собирать жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента. Способность проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию). Способность формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента
	<b>ПК-7.</b> Способность направлять пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Способность направлять пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Способность направлять пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Способность направлять пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	<b>ПК-8.</b> Способность проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/ состояниями, в том числе неотложными. Способность устанавливать диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	<b>ПК-9.</b> Способность разрабатывать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	<b>ПК-10.</b> Способность назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	<b>ПК-11.</b> Способность назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	<b>ПК-11.</b> Способность оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения
	<b>ПК-11.</b> Способность оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. Способность организовать персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценивать эффективность и безопасность лечения

Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	<b>ПК-12.</b> Способность проводить экспертизу временной нетрудоспособности и работу в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности
	<b>ПК-13.</b> Способность подготавливать необходимую медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
	<b>ПК-14.</b> Способность выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	<b>ПК-15.</b> Способность направлять пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Способность направлять пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	<b>ПК-16.</b> Способность оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	<b>ПК-17.</b> Способность направлять пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу
	<b>ПК-18.</b> Способность организовать и провести медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
	<b>ПК-19.</b> Способность организовать и проконтролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	<b>ПК-20.</b> Способность осуществить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами. Способность провести диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями. Способность проконтролировать соблюдение профилактических мероприятий
	<b>ПК-21.</b> Способность определить медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней. Способность оформить и направить в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания. Способность проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	<b>ПК-22.</b> Способность формировать программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. Способность оценивать эффективность профилактической работы с пациентами
	<b>ПК-23.</b> Способность составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка. Способность проводить анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения
	<b>ПК-24.</b> Способность вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде
	<b>ПК-25.</b> Способность контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками. Способность обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей

течение всего периода обучения в медицинском вузе: начинается на теоретических кафедрах младших курсов и продолжается преимущественно (в идеальной модели обучения) на клинических ка-

федрах старших курсов и в процессе прохождения практики. Содержание компетенций определяет образовательная организация или преподаватель (в рамках программы обучения), веду-

ший дисциплину. Каждое учебное заведение, готовящее специалистов, имеет возможность изменять определенную часть программы подготовки (в России до 20%) с учетом региональных потребностей и др. Закладываемые в содержание компетенции знания, умения и опыт деятельности, таким образом, могут быть различными, что будет представлять определенные трудности в формировании общепрофессиональных компетенций. Кроме того, это различие приведет к сложности определения уровня сформированности компетенций. Актуализация компетенций происходит в результате накопления опыта деятельности, который обучающийся приобретает, находя и апробируя различные модели поведения в данной предметной области, выбирая из них те, которые в наибольшей степени соответствуют его стилю, притязаниям, эстетическому вкусу и нравственным ориентациям.

Оценка качества формирования компетенций у обучающихся включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию и итоговую (государственную итоговую) аттестацию. Конкретные формы и процедуры текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов по каждой дисциплине (модулю) и практике устанавливаются образовательной организацией самостоятельно. Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов образовательная организация создает фонды оценочных средств (ФОС), позволяющие оценить достижение запланированных в образовательной программе результатов обучения и уровень сформированности всех компетенций, заявленных в образовательной программе. Оценочные средства по дисциплине и по образовательной программе в целом отражают результаты обучения и уровень сформированных общих и профессиональных компетенций в соответствии со спецификой и видом профессиональной деятельности, отраженной в матрице компетенций.

Оценка усвоения знаний и формирование конкретных профессиональных компетенций происходит в соответствии с профессиональным стандартом, а общепрофессиональные компетенции являются интеграцией таких различных профессиональных компетенций и контроль их формирования происходит уже на заключительном этапе подготовки специалиста — во время государственных экзаменов, прохождения системы аккредитации и сертификации. Инструменты и правила прохождения аккредитации и сертификации установлены соответствующими приказами Минздрава РФ. Следует подчеркнуть, что до сих пор, несмотря

на разработку самых разных вариантов тестирования и контроля знаний обучающихся, самой адекватной и важной в оценке таких компетенций, как ОПК-5, ОПК-6 и ОПК-7, является форма очного собеседования — экзамена, позволяющего в полной мере оценить формирование у выпускников способности клинически мыслить, анализировать, формулировать и принимать решение. Мы считаем, что современные средства контроля знаний, оценивающие *объем знаний фактического материала*, могут и должны быть предварительным этапом проведения итоговой государственной аттестации выпускника в форме очного экзамена. Возможный субъективизм процесса очного экзамена при правильной организации работы нивелируется коллегиальной работой экзаменационной комиссии. До сегодняшнего дня ни одна из других форм контроля не позволяет настолько же адекватно оценивать результат подготовки врача, как форма очного экзамена-собеседования.

Существующая система подготовки врача предполагает, что выбор профессиональных компетенций в каждой медицинской отрасли, специальности — соответственно и на каждой клинической кафедре — определяется стандартом специальности, по которой проводит преподавание конкретная кафедра. Не существует стандартных указаний в ФГОС по разработке таких компетенций — предложены только рамочные параметры компетенций, не предусмотрен механизм обеспечения преемственности формирования таких компетенций, не имеется разработанных механизмов контроля компетенций. Вместе с тем обеспечение унификации преподавания отдельных специальностей в различных медицинских вузах и соблюдение высокого качества подготовки врачей требуют обсуждения путей решения этих вопросов.

### Выводы

1. Введение ФГОС ВО оставляет ряд нерешенных проблем: отсутствие преемственности уровней образования, малое сопряжение с профессиональными стандартами и трудовыми функциями.
2. Компетенции ФГОС ВО должны соответствовать необходимым знаниям, умениям и трудовым действиям, прописанным в профессиональном стандарте, не только по содержательному наполнению, но и максимально приближены по механизму формирования и диагностирования уровня их сформированности.
3. Необходима межвузовская унификация формирования компетенций по отдельным медицинским специальностям в рамках общего ФГОС ВО и выработка механизма такой унификации.

### Заключение

Представляется целесообразным обсуждение вопросов подготовки специалистов, в том числе определение объема компетенций, для двух этапов подготовки — в медицинском вузе и в системе последиplomной подготовки. На этапе вуза крайне важно соблюдение принципа преемственности подготовки специалиста, реализуемого как на теоретических, так и на клинических кафедрах. Для этого формирование работниками клинических кафедр профессиональных компетенций должно происходить с учетом кооперации преподавания клинических и теоретических дисциплин и согласования учебных планов профильной клинической кафедры и кафедр-предшественников в рамках работы, вероятно, общего методического совета. Формы и методы контроля усвоения профессиональных компетенций определяются клинической кафедрой, исходя из организационных возможностей кафедры и наличия соответствующего материального оснащения вуза. Подобный же процесс должен пройти и внутри системы после-

дипломной подготовки специалистов, где вопрос унификации требований к объему знаний и навыков выпускников различных вузов стоит еще более остро, особенно после широкого внедрения коммерческих форм подготовки специалистов. Целесообразно проведение межвузовского обсуждения этих вопросов с целью стандартизации процесса подготовки врачей.

### Литература

1. Трудовой кодекс РФ. [Labor Code of the Russian Federation. In Russian]. URL: [http://base.garant.ru/12125268/31/#block\\_1031](http://base.garant.ru/12125268/31/#block_1031).
2. Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)». [Professional standard «Medical doctor (local therapist)». In Russian]. URL: <http://ivo.garant.ru/#/document/71648500/paragraph/1:4>.
3. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования. Уровень образования специалитет. Направление подготовки 31.05.01 Лечебное дело. [Federal state educational standard of higher education. The level of education is a specialty. Direction of training 05/31/01 Medicine. In Russian]. URL: <http://fgosvo.ru/news/2/1807>.