

# Повышение потенциала ППС, основанное на компетентностном подходе

Профессор Deborah Gill,  
Директор, Медицинской  
школы UCL

# Консультационные услуги UCL по медицинскому образованию (MSEC)

- MSEC использует опыт Медицинской школы, чтобы предложить широкий спектр консультационных услуг, которые предоставляют, информируют и поддерживают высококачественное, с научной точки зрения тщательное, и пациент-ориентированное образование для врачей и других специалистов здравоохранения
- Наши консультанты - клиницисты, исследователи, эксперты в сфере образовательных услуг, которые увлеченно относятся к своему делу – медицинскому образованию и с репутацией передового опыта в образовании



# ЦЕЛИ ПРОЕКТА

- Обучение преподавателей по ключевым компетенциям педагога
- Оказание помощи в дизайне инфраструктуры и процессов в повышении потенциала преподавателя:
  - Центры медицинского образования
  - ГОСО программ магистратуры и докторантуры по медицинскому образованию
- Оказание поддержки в разработке образовательной программы, основанной на компетентностном подходе:
  - Образовательная программа бакалавриата «Общая медицина»
  - Образовательная программа резидентуры «общая врачебная практика»

# Данная презентация

- Обучение преподавателей по ключевым компетенциям педагога
- Оказание помощи в дизайне инфраструктуры и процессов в повышении потенциала педагога:
  - Центры медицинского образования
  - ГОСО программ магистратуры и докторантуры по медицинскому образованию
- Оказание поддержки в разработке образовательной программы, основанной на компетентностном подходе:
  - Образовательная программа бакалавриата «Общая медицина»
  - Образовательная программа резидентуры «общая врачебная практика»

# Содержание работы

- Два вопроса:
  - *Каков желаемый конечный продукт образовательных программ бакалавриата «Общая медицина» и резидентуры «Общая врачебная практика»?*
  - *Какие учебные мероприятия необходимы для разработки этого продукта – что изучать? В каком виде будет поставляться?*
- Признавая, что команда MSEC имеет большой опыт в международных стандартах и разработке и изменении медицинских образовательных программ, *но необходима информация о медицинском образовании в Казахстане* для того, чтобы создать смысловое и устойчивое изменение при совместной разработке образовательных программ
- Конечный продукт проекта (образовательная программа, основанная на компетентностном подходе) является лишь началом

# Процесс

- Работа с текущими программами ГОСО и другими соответствующими документами
- Проведение обсуждений и онлайн исследований для сбора мнений команды проекта и ряда заинтересованных сторон, включая руководителей образовательных программ
- Разработка рекомендаций, основанных на:
  - Международных стандартах
  - Данных исследований
  - Обсуждениях с руководителями образовательных программ во время семинаров, проведенных в Казахстане в декабре 2014
  - Продолжении обсуждений с Республиканским центром развития здравоохранения

# Текущая программа бакалавриата

- Сильный акцент на обучение в классе, теоретическом обучении: ограничено время на обучение в клинических базах. Оценка также в значительной степени сфокусирована на приобретении теоретических знаний
- 2-летняя интернатура более похожа на финальный этап MBBS, более ориентированный на практику, и эквивалентных международных программ
- Общая продолжительность программы – 7 лет, что также значительно дольше, чем в международной практике

# Бакалавриат: рекомендации

- В программу MBBS должно быть включено, что на **данный момент является первым годом обучения в интернатуре**, в квалификационный уровень MBBS
- Учебная программа должна быть акцентирована на **компетенциях, а не на приобретении фактических или теоретических знаний** и изложена в формате, **основанном на конечных результатах, а не на формате традиционных «знаний», «навыков» и «отношении»**
- **Более ранний клинический контакт**, программа более ориентирована на **клиническое обучение**, а также на **оценку и учебную деятельность, основанных на компетентностном подходе**
- **Подход к оценке – «Расширенная программа»**



# Бакалавриат: рекомендации

*Высоко компетентный и с научной точки зрения грамотный клиницист, готов к поступлению и обучению в программе интернатуры и готов к практике в быстро меняющемся современном мире.*

*Программа сосредоточена на развитии выпускника как научно информированного, социально-ответственного профессионала, который в свою очередь может служить медицинским потребностям отдельных лиц и общества как в Казахстане, так и на международном уровне.*

# Бакалавриат: рекомендации

Компетенции изложены в следующих рамках:

- **Общие конечные результаты обучения** по программе
- **Области компетенций**
  - *Научный подход к практике;*
  - *Оказание хорошей медицинской помощи пациенту;*
  - *Ориентация на общество;*
  - *Коммуникация и взаимодействие;*
  - *Профессионализм; и*
  - *Исследовательская работа и гранты*
- **Ключевые компетенции** в рамках каждой из областей. Это полная информация об успеваемости, шире любого прямого наблюдаемого и измеримого поведения и способности, которые определяют необходимые для достижения сферы компетенций в каждой из областей.
- **Реализация компетенций:** ‘суб-способности’ которые крайне необходимы для овладения ключевыми компетенциями.

Плюс;

- Основные условия и представления
- Ожидаемые практические процедуры

# Новая программа бакалавриата



# Подходы к обучению

- Направлять усилия на знания, позволяющие достичь компетенции, а не просто на изучение нецеленаправленных научных «фактов»
- Используя представления из списка «основные условия и представления» в качестве стимула для представления и организации материалов
- Педагогическая деятельность должна быть сфокусирована на реальных примерах, например случаях, а не просто изучение фактических знаний в конспекте
- Новые форматы для сложных компетенций: групповые обсуждения, обсуждение один на один с супервайзером (ментором), обсуждение случаев и т.д.
- Обучение *в, из, и через реальную практику*

# Подходы к оценке

- *Широкие подходы программы*– множественные инструменты
- Увеличить формативную оценку – также самооценку своих компетенций
- Оценка, более основанная на рабочем месте
- Любая запись обучения хранится у учащегося или наблюдение достижений у супервайзера и **должна быть четко привязана к компетенциям, практическим процедурам и списку основных условий и представлений**

# Действующая программа резидентуры «Общая врачебная практика»

- Резидентура:
  - 2 года и успешное завершение позволяет выпускникам самостоятельно практиковать в качестве ВОП: меньше времени, чем в международной практике
  - Сильный акцент на обучение в классе, теоретическом обучении
  - Время практики; ограничено время, выделенное на наблюдение за работой ВОП в общем времени выделенным на практику
  - Оценка в значительной степени сфокусирована на приобретении теоретических знаний

# Рекомендации к программе резидентуры

- Определить цель как например сфокусировать образовательную деятельность на подготовку резидентов к началу их самостоятельной практики в качестве семейных врачей
- **Переход к компетенциям:** в целях, учебной деятельности и оценке
- Переход от приобретения огромных списков знаний и навыков к усилению внимания на развитие более сложных компетенций: учебную деятельность необходимо будет изменить и повысить внимание на обучение в из и через *реальную практику*

# Рекомендации к программе резидентуры

Выпускник резидентуры семейной медицины Казахстана это: *компетентный практикующий врач: который ориентирован на практику и учитывает потребности различных пациентов; ориентирован на защиту здоровья также как и лечения болезней; координирует свою работу с работой социальных служб; в работе придерживается принципов равенства, защиты интересов пациента и пациент-центрированности и, который удовлетворен своей практикой и отношением, и ответственностью своей должности.*



# Рекомендации к программе резидентуры

- **Общие конечные результаты обучения программы**
- **Области компетенций**
  - *ориентированность на общество;*
  - *всесторонний подход;*
  - *комплексный подход;*
  - *пациент-ориентированная помощь;*
  - *управление ПМСП;*
  - *навыки решения определенных проблем*
- **Ключевые компетенции** в рамках каждой из областей. Это полная информация об успеваемости, шире любого прямого наблюдаемого и измеримого поведения и способности, которые определяют необходимые для достижения сферы компетенций в каждой из областей.
- **Реализация компетенций:** ‘суб-способности’ которые крайне необходимы для овладения ключевыми компетенциями.

Плюс;

- Основные условия и представления
- Ожидаемые практические процедуры

# Новая программа резидентуры



# Подходы к обучению

- Два года короткий период времени и этот период времени не желательно использовать на дидактическое обучение
- Время, проведенное в клинических базах обучаясь от и рядом с практиками плюс соответствующие возможности увидеть реальных пациентов общей практики с соответствующим уровнем контроля и обратной связи
- Учащиеся должны иметь доступ к широкому спектру ресурсов и являются достаточно зрелыми, чтобы брать на себя ответственность за свое обучение

# Подходы к оценке

- Принять широкий подход к программе
- Найти баланс между оценкой в университете и на рабочем месте
- Должно быть оценено *поведение в реальной практике*
- Подобрать инструменты оценки компетенций: быть готовым использовать низкую надежность, но более подтвержденную оценку в рамках более широкого подхода к программе
- Внедрить портфолио, которое будет охватывать оценку обучения по программе и отображать компетенции, список практических процедур и список основных условий и представлений

# Рекомендации: основные моменты

- В учебной программе, основанной на компетентностном подходе, используются четко сформулированные **конечные результаты обучения**, которые должны быть четко расписаны и часто имеют **множественные элементы учебной программы для достижения**
- Эти предложенные документы учебных программ **выступают в качестве руководства или шаблона** для ППС университетов, преподавателей клиницистов, студентов программ или внешней аккредитации

# Рекомендации: основные моменты

Программа, основанная на компетентностном подходе:

- Предлагает четкое описание для учащихся, что они должны изучить, и для преподавателей, чему они должны обучать и что оценивать
- уменьшает большие, сложные и неясные действия на более простые, измеримые компоненты

НО

- Это просто бумага
- Некоторые из тем, которые мы доктора и медицинские студенты изучаем не могут быть легко разбиты на компетенции, так как обучение для практики зачастую является сложным сочетанием знаний, ноу-хау, суждений, навыков, компетенций, ориентации и отношения

# Рекомендации: основные моменты

- Образовательная программа не обучает: обучают преподаватели, ресурсы и опыт
- Изменения на уровне запланированной учебной программы могут негативно повлиять (или быть поддержаны) скрытым элементом программы
- Статус-кво является очень мощным инструментом и даже если произошло изменение все равно все придет к тому, как должно быть
- Разработчикам учебной программы необходимо активно управлять процессом и внедрять изменения