**Современные тенденции в непрерывном профессиональном образовании**

**Г.И.Дереча1, Э.Р.Габбасова1**

**1** *ФГБОУ ВО Оренбургский государственный медицинский университет, г.Оренбург*

*Система образования определяется* четкими конечными стратегическими целями: какой уровень и какое качество мы закладываем в систему зависит от потребностей общества.

*Требования к образованию:*

1. Ориентация на **потребителей** образовательных услуг;
2. Общеевропейская тенденция интеграции, глобализация мировой экономики, процессы гармонизации европейской системы высшего образования - **Болонский процесс**
3. Потребность постиндустриального общества в людях, способных приспосабливаться к смене видов и форм профессиональной деятельности.

Основу этого требования составляет компетентность каждого индивида.

*Компетентностный подход*

«Компетентность» - от латинского Competens - соответствующий, способный.

Компетентность - способность реализации знаний и умений в конкретной ситуации.

Компетентность - совокупность компетенций.

*Цель системы медицинского образования:*

* формирование профессионально готового к самостоятельной врачебной практике специалиста в условиях современного уровня материально-технической оснащенности здравоохранения.

Статья 82. Особенности реализации профессиональных образовательных программ медицинского образования и фармацевтического образования:

* реализация профессиональных образовательных программ медицинского образования и фармацевтического образования обеспечивает
* непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни,
* а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации.

*Аккредитация - процесс официального подтверждения соответствия качества предоставляемых услуг некоему стандарту.*

Для определения готовности лица, получившего медицинское или фармацевтическое образование, к практической работе в соответствии с утвержденными стандартами и порядками оказания медицинской помощи будет внедрена новая форма допуска - аккредитация к конкретным видам медицинской деятельности.

*Новый модульный принцип непрерывного образования*

Вместо повышения квалификации раз в пять лет российские врачи будут учиться непрерывно – дистанционное обучение. *(Министр здравоохранения Вероника Скворцова на III Всероссийском форуме студентов Петербурге).*

Чтобы получить аккредитацию, врачи должны будут овладеть клиническими протоколами по этой специальности или направлению, то есть самыми современными знаниями.

*Клинический протокол медицинской организации*

– нормативный документ, определяющий требования к выполнению медицинской помощи больному при определенном заболевании, с определенным синдромом или при определенной клинической ситуации в медицинской организации.

*Непрерывное образование*

 «Сегодня перед нами стоит очень амбициозная задача — и по масштабу, и по срокам, — мы должны заставить врачебное сообщество овладеть протоколами лечения, потому что это и есть постоянная база для шлифовки их знаний» (*В.Скворцова*).

 Уже разработаны более 500 клинических протоколов, 400 из них утверждены. Однако всего их должно быть в три раза больше — 1500.

*Непрерывное образование*

По мнению Вероники Скворцовой, помочь врачам освоить клинические рекомендации должны интерактивные компьютерные программы, которые в игровой форме позволяют решать ситуационные задачи и тем самым овладевать клиническими протоколами. Предполагается, что такие интерактивные образовательные программы будут внедряться через сервис электронного рабочего места врача, который Минздрав запустил в 2013 году. Допуск к нему может бесплатно получить любой врач России.

Минздрав поставил задачу — создать такие программы, которые позволили бы через сервис [**«электронное место врача»**](http://doctorpiter.ru/articles/8143/) постоянно учиться и получать самые современные данные по своей специальности.

Сервис содержит необходимую рабочую информацию по ведению пациента, а также справочную информацию.

Доступ к историям болезни своих пациентов и результатам всех анализов, доступ к реестру лекарственных средств, электронной медицинской библиотеке, базе необходимых бланков.

Доступ к системе виртуальной визуализации, где можно будет просматривать 3d-модели органов и тканей человека. врачи смогут сделать 3D модели первичных медицинских изображений, полученных в результате высокотехнологичных методов обследования, например, КТ (компьютерной томографии), МРТ (магнито-резонансной томографии), ПЭТ (позитронно-эмиссионной томографии) и другого диагностического оборудования. Эти изображения можно загружать на сайт и пересылать другим специалистам для изучения.

Цель данной системы – обеспечение удобства работы с информацией в сфере медицины, науки и образования с помощью единого интерфейса.

Система позволит проводить удаленные медицинские консультации, получать экспертные заключения на основе телемедицинских осмотров, а также работать с федеральными сервисами ЕГИСЗ.

Система должна стать основой для обучения кадров и непрерывного медицинского образования.

Доступ к сервису смогут получить только специалисты, находящиеся в федеральном регистре медперсонала.

*Приказ Минобазования и науки РФ
от 1 июля 2013 № 499* «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам»

*Приказ № 499*

П.5 Содержание ДПО определяется образовательной программой, разработанной и утвержденной организацией, если иное не установлено ФЗ «Образовании в РФ»

П.6 ДПО осуществляется посредством реализации дополнительных профессиональных программ (программ повышения квалификации и программ ПП)

*Потребность в непрерывном образовании:*

“Надо бежать со всех ног, чтобы только остаться на месте.

Если же ты хочешь куда-то попасть, надо бежать в два раза быстрее.”

*Конечные цели обучения - формирование способностей*

* самостоятельно добывать информацию
* критически анализировать получаемые знания, информацию
* вычленять проблемы
* искать пути рационального решения проблем
* применять знания для решения новых задач.