



И.И. Горлачева

Ведущие факторы и тенденции медицинского образования в Республике Беларусь*

Проблема факторов и тенденций, способствующих развитию образования, актуализируется в связи с необходимостью научного предвидения перспектив развития общества. Современные ученые признают, что в эволюции человеческой цивилизации приоритетным является образование, определяющее уровень и качество жизни. В этой связи представляется своевременной попытка вычленения ведущих факторов и тенденций, способствующих реализации социально-педагогического аспекта медицинского образования в Республике Беларусь в постсоветский период. Определение и уточнение факторов и тенденций медицинского образования в обозначенный период исторического развития дает основу для разработки стратегии и тактики дальнейшего развития медобразования в Беларуси. Научный подход к его осмыслению является важным ориентиром построения региональной модели развития медицинского образования, обеспечивающей качественную подготовку медработников с учетом требований глобализации образования в контексте Болонского процесса. Выявление основных факторов и тенденций медицинского образования позволит целенаправленно их активизирующее начало в целях приближения уровня медобразования в Республике Беларусь к мировым стандартам.

Методология науки требует грамотного подхода к разработке понятийно-терминологического аппарата исследования. Определяя сущность понятий **фактор и тенденция**, был проанализирован целый ряд источников энциклопедического плана [1–4]. В имеющих место формулировках, в толковании рассматриваемых понятий общим является признание того, что фактор – причина какого-либо процесса, явления, определяющего его направление, а тенденция выступает направлением развития.

Представители науки, определяя и уточняя категориально-понятийный аппарат педагогических исследований, акцентируют внимание на вышеназванных категориях. Уже в первые годы постсоветского периода доктор педагогических наук, профессор А.Я. Найн, выступая на страницах ведущего научно-теоретического журнала РАО «Педагогика» со статьей «Общенаучные понятия в педагогике» [5], писал о необходимости учета при проведении научных исследований противоречивости трактовок многих категорий и понятий. К важнейшим задачам педагогической науки он относил составление современного терминологического словаря и уточнения некоторых дефиниций. Среди наиболее важных для педагогики дефиниций А.Я. Найн выделял «фактор». При анализе понятия «фактор» акцентировал внимание на вопросе

* Социально-педагогический аспект.

тождественности понятий «фактор» и «причина». Ученый отмечал, что фактор непосредственно связан с процессом функционирования какого-либо явления. Причина всегда предшествует следствию, т.е. выступает исходным элементом парной категории «причина–следствие».

Современный белорусский ученый А.В. Торхова (доктор педагогических наук (РФ), директор Центра по проблемам развития педагогического образования УО «БГПУ им. М. Танка») посвящает специальное исследование тенденциям развития педобразования. Обобщая собственное видение этих тенденций в статье, опубликованной в журнале «Адукацыя і выхаванне», она отмечает, что «под тенденциями развития педагогического образования понимаются направления закономерных и необратимых изменений, происходящих в исследуемой системе и приводящих ее к новому качеству» [6].

Мы согласны с мнением ученых о том, что в широком смысле слова фактор следует рассматривать как активный элемент воздействия на процесс того или иного развития. Тенденция, в нашем понимании, отождествляется с направлением развития определенной системы. Фактор (причина) способствует появлению (формированию) тенденций (следствия) в развитии системы. В своем исследовании мы рассматриваем фактор как активный элемент воздействия на развитие медицинского образования, а также выделяем в данном развитии определенные тенденции. Иными словами, выявляем, что активизировало появление определенных тенденций, прежде всего, социально-педагогической направленности в развитии медобразования, т.е. способствовало развитию данного процесса в постсоветский период.

При рассмотрении вопроса о развитии медицинского образования и выделении факторов, определяющих его развитие, следует учитывать изменения, происходящие как во всем мире (мегафакторы), так и на уровне страны, государства, общества (макрофакторы), региона, этноса, типа поселения (мезофакторы), семьи, института воспитания, микросоциума (микрофакторы). Таким образом, речь идет о мега-, макро-, мезо- и микрофакторах.

Важнейшими факторами, определяющими изменения в образовательной сфере, выступают цивилизационные, идеологические и политические, социально-экономические и культурные.

Цивилизационный фактор выступает в качестве ведущего. Он предполагает взаимосвязь и взаимозависимость развития сферы образования с ходом исторического развития человечества на стадии перехода к постиндустриальному обществу. Цивилизационный фактор следует рассматривать в контексте глобализации. Общий ход истории человечества, находящегося на стадии исторического перелома, характеризуется глобализацией всех сфер жизни, в том числе образования. Глобализация как новейший этап процесса интернационализации общества стала определяющей тенденцией современного мирового развития в рамках цивилизационного подхода.

Глобальные изменения в современном мире непосредственно касаются образовательного пространства, поскольку оно является важным аспектом социальной жизни и становится главным стимулом развития личности. Интенсифицируются и углубляются разнообразные связи между национальными системами образования, влиятельные международные организации разрабатывают программы развития образования для целых геополитических регионов. На базе использования современных информационных технологий осуществляется все более регулярный обмен опытом в области образования между разными странами. Образование выступает как важнейшая универсальная ценность, которая получила всеобщее признание и утверждение. Но вместе с тем в сфере образования особое значение приобретает проблема соотношения глобализации и национальной самобытности.

В рамках цивилизационного фактора, в соответствии с тенденцией глобализации, в сферу образования активно внедряются идеологические и политические факторы. Одним из факторов, детерминирующих развитие высшего образования в современном мире, является принятие в Париже 9 октября 1998 года на конференции, организованной ЮНЕСКО, Всемирной декларации «Высшее образование для XXI века: подходы и практические меры».

Болонская декларация и Парижское коммюнике выделяют 3 важнейшие цели, которые нужно достичь в области образования: академическое качество; способность выпускников вузов найти работу на международном рынке труда в течение всей жизни; мобильность во всех смыслах – пространственная, временная (т.е. непрерывность образования и повышение квалификации), программная.

Политика Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), направленная на достижение целей стратегии здоровья для всех, выступает в качестве специфического фактора развития медицинского образования. Содержательная сторона подготовки врачей в контексте осуществления цели политики «Здоровье для всех», принятой Всемирной Ассамблеей Здравоохранения (WHA 48.8), определяет тенденцию социально-педагогической направленности в содержании медицинского образования [7–8].

Учет факторов мирового значения должен приниматься во внимание при рассмотрении вопроса, связанного с развитием медицинского образования в регионе. Это позволит повысить авторитет и престиж белорусской высшей школы за рубежом, и увеличит приток иностранных студентов для обучения в вузах Беларуси; расширит доступ к европейским программам академического сотрудничества. Для конструирования и прогнозирования дальнейшего развития медицинского образования в Республике Беларусь учет факторов мирового значения представляет большой теоретический и практический интерес.

Проведенный анализ изменений, происходящих в системе подготовки медицинских кадров в Республике Беларусь, позволил выделить ряд мега- и макрофакторов развития медицинского образования:

- «природно-географический фактор, или природная среда, которая прямым или косвенным путем влияет на здоровье человека, на возникновение тех или иных заболеваний инфекционной и неинфекционной природы;

- политика Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), направленная на достижение целей стратегии здоровья для всех;

- процесс интернационализации высшего образования, основанный на универсальном характере знаний и проявляющийся как в возрастающей роли международного сотрудничества в деятельности национальных образовательных заведений и организаций, так и в появлении наднациональных организаций, программ и фондов;

- международное сотрудничество в области высшего образования;

- развитие гуманистического направления в философии, мировой педагогике и психологии, возрастание духовного начала в эпоху перехода от техногенной к антропогенной цивилизации;

- широкомасштабная информатизация мирового общественного пространства и развитие глобальной системы сетевых коммуникационных технологий» [9].

Идеологические и политические факторы следует особо выделить среди факторов, определяющих развитие медицинского образования в Республике Беларусь в постсоветский период. Распад Советского Союза существенным образом повлиял на изменение идеологических и политических установок в Беларуси. Отказ от коммунистической идеологии как основы государственного и общественного строя непосредственно отразился на образовательной сфере, поскольку утверждение новой государственности, с учетом исторического опыта,

опиралось на систему образования. Кстати, именно идеологические и политические факторы способствовали реализации в системе образования суверенной Республики Беларусь тенденции преемственности, сочетания традиции и новаторства.

Человек вносит свои изменения в развитие образования. Это определяет двойственную природу сферы образования: с одной стороны, непосредственное включение в экономическую систему, с другой – зависимость от изменений, происходящих в социуме. Анализ развития системы медицинского образования в Республике Беларусь предполагает акцентирование внимания на социально-экономических факторах, обеспечивающих поступательное развитие системы образования. Речь идет о радикальных изменениях в экономической жизни и социальном устройстве общества, повлекших за собой качественные изменения в образовательной сфере. Распад Советского Союза отрицательно сказался на экономике Беларуси, больно ударил по многим отраслям народного хозяйства, в том числе и по здравоохранению. Были перекрыты каналы, по которым Беларусь получала из союзных республик и стран социалистического лагеря лекарственные средства и медтехнику. В этих непростых условиях отечественное здравоохранение не только выжило, но и обеспечило стабильную деятельность всех лечебно-профилактических учреждений по оказанию населению медицинской помощи. Формирование законодательной базы в области экономического развития Республики Беларусь способствовало активизации развития медицинского образования. Приоритетные направления развития экономики Беларуси были сформулированы в «Основных направлениях экономического и социально-политического развития РБ до 2000 года». «Концепция программы социально-экономического развития Республики Беларусь на 2001–2005 годы» акцентировала внимание на формировании эффективной системы здравоохранения, что представляло собой «социальный заказ» белорусского общества. Государственными задачами в области социальной политики выступают: сохранение и укрепление здоровья народа; улучшение медико-демографической ситуации; увеличение продолжительности жизни. Принимается ряд законов, направленных на решение обозначенных задач:

- в целях поддержания института семьи и репродуктивного здоровья нации – Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 22.09.2005 № 1049 «Об утверждении национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь на 2006–2010 годы», Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 18 декабря 2003 г. № 1661 «О национальном плане действий по улучшению положения детей и охране их прав на 2004–2010 годы»;

- в целях адаптации и реабилитации детей с особенностями в психофизическом развитии – Закон Республики Беларусь от 18.05.2004 г. № 285-З «Об образовании лиц с особенностями психофизического развития (специальном образовании)»;

- в целях государственной поддержки лиц пожилого возраста и инвалидов – Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 13.07.2004 г. № 855 «Об утверждении комплексной программы по совершенствованию системы социальной работы с одинокими гражданами пожилого возраста в Республике Беларусь до 2010 года»; Закон Республики Беларусь от 11 ноября 1991 года № 1224-XII «О социальной защите инвалидов в Республике Беларусь» (в ред. Законов Республики Беларусь от 14.07.2000 № 418-З, от 29.10.2004 № 319-З), Закон Республики Беларусь «О предупреждении инвалидности и реабилитации инвалидов» от 17 октября 1994 г. № 3317-XII (в ред. Закона Республики Беларусь от 28.11.2003 г. № 249-З), Приказ Министерства

здравоохранения Республики Беларусь от 25 января 1993 г. № 13 «О создании системы реабилитации больных и инвалидов в Республике Беларусь», Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 19 января 2001 г. № 68 «О государственной программе по предупреждению инвалидности и реабилитации инвалидов на 2001–2005 годы».

Несмотря на общую положительную направленность развития общества, отдельным сторонам социальной сферы присущ негатив. Социальные проблемы нашего общества: курение, алкоголизм, наркомания. Все это влечет за собой ухудшение здоровья нации. В структуре смертности ведущее место занимают сердечно-сосудистые заболевания, травмы и отравления. Специалисты отмечают рост общей заболеваемости: если в 2001 году этот показатель составлял 123316 случаев на 100 тысяч населения, то в прошлом – 134926. Особую тревогу вызывает состояние детей, которое ухудшается. Социальные проблемы, ведущие к ухудшению здоровья нации, можно рассматривать как фактор, активизировавший тенденцию реализации социально-педагогической направленности развития медицинского образования. Принимается ряд законов, которые направлены на решение злободневных социальных проблем, мешающих поступательному движению общества вперед: о профилактике девиантного поведения среди всех групп населения, а также о формировании здорового образа жизни (ЗОЖ) (напр., Указ Президиума Верховного Совета Республики Беларусь от 20.05.1985 № 141-XI (ред. от 06.07.1987) «О мерах по усилению борьбы против пьянства и алкоголизма, искоренению самогонварения»).

Одним из действенных факторов развития медобразования выступает демографический фактор. В первой половине 1990-х годов наша страна вступила в стадию демографической катастрофы. Это выразилось в низкой рождаемости, в относительно низкой продолжительности жизни населения, особенно сельского, и мужчин трудоспособного возраста. С 1993 года население Беларуси не растет, а сокращается. На государственном уровне данная проблема нашла свое отражение в ряде нормативно-правовых документов и законодательств. Одним из главных является Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 22.09.2005 № 1049 «Об утверждении национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь на 2006–2010 годы». Особый приоритет государственной социальной политики – решение демографических проблем, укрепление семьи, повышение престижа семьи в обществе, сохранение и укрепление семейных ценностей.

Сегодня в мировом масштабе ставится задача решения проблемы улучшения репродуктивного здоровья. Разрабатываются международные проекты, направленные на разрешение данной проблемы в рамках конкретного государства. Примером служит привлечение международного сообщества к решению проблем репродуктивного здоровья в Беларуси. В соответствии с Постановлением Совета Министров Республики Беларусь № 1325 от 22 октября 1994 года и соглашением между Министерством образования, Министерством здравоохранения и Фондом по народонаселению ООН (ЮНФПА) в Республике Беларусь в течение 2003–2007 годов реализовывался совместный проект «Расширение доступа молодежи к услугам и информации в области репродуктивного здоровья».

Одними из определяющих факторов развития медицинского образования выступают образовательные факторы. Решение злободневных социальных проблем возможно лишь при условии всестороннего комплексного подхода и привлечения всех заинтересованных сторон. Поскольку проблема репродуктивного здоровья напрямую связана со здравоохранением, а следовательно, с медицинским образованием, встает задача всестороннего и комплексного

решения проблемы в рамках подготовки и переподготовки медицинских работников с учетом социальной ситуации в регионе. Таким образом, создавшееся противоречие между пониманием необходимости комплексного решения поставленной проблемы и недостаточностью ее осуществления в рамках подготовки медицинских работников требует специального включения социально-педагогического аспекта в подготовку студентов-медиков. В частности, речь может идти о создании элективов социально-педагогической направленности, что имеет место, например, в УО «ВГМУ». Здесь подготовлен элективный курс, а также издано методическое пособие «Практическая деятельность врача с семьей». Кстати, появление данного пособия напрямую связано с имеющей место в мировой образовательной практике ориентации на подготовку семейного врача (важнейшая тенденция развития медобразования). Все вышесказанное актуализирует реализацию социально-педагогической направленности в развитии современного медицинского образования.

Рассматривая развитие данного вида образования, следует обратить внимание на природно-географические факторы, обуславливающие подобное развитие. В рамках природно-географических факторов можно выделить наиболее значимые в целом для человеческой цивилизации и для Республики Беларусь. Это нарушение экологии человека, в том числе экологического равновесия взаимодействия окружающей среды (природы, социума) и человека. В мировом масштабе это прежде всего экологические проблемы, приводящие к экокризису. Экологический кризис при этом следует рассматривать как вопрос существования человеческой цивилизации, т.е. как вопрос жизни вообще, жизни человека на Земле. Здесь, с учетом нашего региона, на первом месте, бесспорно, последствия трагедии на ЧАЭС. К более частным факторам, активизирующим социально-педагогический аспект развития медицинского образования, следует отнести ухудшение качества жизненной среды человека. Это не только загрязнение природы, но и общественной среды. Имеется в виду урбанизированный темп жизни, сложные общественные отношения, вызывающие негативные последствия, связанные со здоровьем.

К факторам, определяющим социально-педагогическую направленность развития медицинского образования, следует отнести «культурный» фактор. Прогрессирующая интервенция западной субкультуры, изменившиеся условия жизнедеятельности человека, отсутствие нравственного идеала нередко ведут к утрате нравственного стержня, нравственно-ценностного ориентира и, как результат, – к нравственному и физическому нездоровью определенной части населения. Всестороннее и комплексное решение этой проблемы с учетом социальной ситуации в регионе акцентирует внимание на социально-педагогической направленности медицинского образования.

Современные государственные законодательные документы особое внимание обращают на образование, поскольку повышение образовательного уровня общества значительно влияет на качество жизни. В связи с этим происходят изменения в определении принципов, структуры и функций профобразования. На одно из первых мест в профессиональном образовании выходят социально-педагогические ценности. Изменения в экономической и социально-культурной жизни общества обострили потребность решения задачи социальной адаптации человека в обществе и оказания социальной защиты. В связи с этим, приоритетным является включение социально-педагогического аспекта в профессиональное образование специалистов социальной сферы, в том числе медработников. Профессионализм рассматривается как высокая подготовленность к выполнению задач профессиональной деятельности. Социально-педагогическая составляющая в профессионализме медработника предполагает формирование социально-педагогической компетентности, которую следует рассматривать как сово-

купность личностных качеств специалиста, позволяющих ориентироваться в динамично меняющемся социуме в соответствии со своей профессиональной деятельностью. При этом речь идет о максимальном качественном использовании своих профессиональных возможностей, адаптированных к запросам общества.

Специфика медобразования предполагает, что при рассмотрении факторов, активизирующих социально-педагогический аспект в его развитии, следует иметь в виду тенденции мирового масштаба как в области образования, так и в области здравоохранения. Определенный интерес в этой связи представляет общая позиция, отраженная в выводах и рекомендациях совещания стран CARNET по вопросам реформирования медицинского образования (Барселона, 15–17 декабря 1997 г.), где подчеркивалась общая тенденция в области здравоохранения: «врачи должны уметь диагностировать и предупреждать проблемы здоровья отдельных граждан и общества в целом, а также содействовать здоровому образу жизни и при необходимости проводить соответствующие лечебные и реабилитационные мероприятия... Врачи должны играть роль лидеров нашего общества и защищать интересы здоровья населения от имени всей общественности... врачи должны обладать развитыми аналитическими, коммуникативными и управленческими навыками. В частности, они должны уметь решать проблемы, работать в коллективе и понимать социально-культурные особенности своих стран... они должны руководствоваться принципами человеческого достоинства, профессиональной этики и солидарности» [10].

Среди ведущих тенденций, детерминирующих развитие образования, в том числе медицинского, на современном этапе развития общества следует отметить демократизацию, гуманизацию и гуманитаризацию, реформирование, дифференциацию и диверсификацию содержания образования, технологизацию, фундаментализацию системы высшего образования и профессионально-компетентный подход к специалисту, индивидуализацию, непрерывность и преемственность образования.

К специфическим тенденциям, обуславливающим развитие медицинского образования, можно отнести экологизацию, антропоцентрическую доминанту и социально-педагогическую направленность в системе медобразования. Все названные тенденции находятся в тесной взаимосвязи и взаимозависимости.

В частности, в рамках профессиональной подготовки медработников экологизация предполагает рассмотрение и проведение лечебно-профилактических мероприятий среди населения, проживающего в неблагоприятных экологических условиях и формирование адекватной экологической ситуации поведения, а также активную разработку и реализацию мероприятий по сохранению благоприятной для жизни среды обитания. Осуществление данной тенденции проявляется в формировании представления об основах экологии, изучении роли факторов окружающей среды в возникновении заболеваний, получении знаний в области современных проблем экологии.

Антропологическая доминанта выступает в качестве значимых тенденций развития системы медицинского образования. В современных условиях происходит смена нозоцентрического подхода к больному (субъект-объектные отношения между врачом и пациентом) на антропоцентрический (субъект-субъектное взаимодействие «врач–пациент»). Ядром профессиональной компетентности специалиста-медика становится системное антропологическое знание, поскольку одним из важнейших принципов функционирования и развития системы медицинского образования является отношение к человеку как к высшей социальной ценности. Выполняя системообразующую функцию, антропоцентрический подход в системе медобразования обеспечивает взаимосвязь и взаимодействие культурологической, социогуманитарной, психологической и медико-социальной подготовки.

Все вышесказанное актуализирует реализацию тенденции социально-педагогической направленности в развитии медицинского образования на современном этапе развития общества. Обращение к социально-педагогическому аспекту и выделение данной тенденции в системе медобразования детерминировано рядом объективных причин. Трансляция знаний перестала быть единственной функцией системы образования. Изменившиеся социально-экономические условия поставили перед системой медицинского образования новые задачи, одной из которых является формирование у медработников навыков социализации, адаптации в изменяющейся среде в соответствии со своей профессиональной деятельностью. Социально-педагогическая компетентность выступает в качестве неотъемлемой части профессионализма современного медработника. Общие факторы и тенденции развития медицинского образования подтверждают значимость и своевременность реализации тенденции социально-педагогической направленности в системе медобразования.

Выявление факторов и тенденций, определяющих развитие системы медицинского образования в Республике Беларусь в постсоветский период, подтверждает необходимость разработки стратегических теоретико-методологических и практико-ориентированных направлений в системе медицинского образования. Важнейшей тенденцией развития медицинского образования на современном этапе исторического развития выступает социально-педагогическая направленность, которая обусловлена множеством взаимосвязанных и взаимообусловленных факторов.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Словарь русского языка* / под ред. Н.Ю. Шведовой. – М.: Русский язык, 1990. – С. 791, 845.
2. *Современный словарь иностранных слов*. – СПб.: Дуэт, 1994. – С. 601, 635.
3. *Словарь по образованию и педагогике* / В.М. Полонский. – М.: Высш. шк., 2004. – С. 146, 160.
4. *Современный толковый словарь русского языка* / авт.-сост. А.Н. Чехоминко. – Минск: Харвест, 2007. – С. 638, 678.
5. *Найн, А.Я.* Общенаучные понятия в педагогике / А.Я. Найн // Педагогика. – 1992. – С. 15–19.
6. *Торхова, А.В.* Тенденции развития педагогического образования / А.В. Торхова // Адукацыя і выхаванне. – 2007. – № 7. – С. 44.
7. *Reorienting medical education and medical practice for health for health for all* (Переориентация медицинского образования и медицинской практики для осуществления стратегии здоровья для всех), World Health Assembly Resolution, 48.8, Geneva, 1995.
8. *Doctors for health: a WHO global strategy for changing medical education and medical practice for health for all* (Врачи для здравоохранения: глобальная стратегия ВОЗ по изменению медицинского образования и медицинской практики). Geneva, World Health Organization, 1996 (document WHO/HRH/96).
9. *Возмитель, И.И.* Факторы развития высшего медицинского образования в Республике Беларусь в постсоветский период / И.И. Возмитель // Вестник ПГУ. – 2008. – № 5. – С. 35.
10. *Медицинское образование в странах CARNET*. Европа: Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения. – С. 78.

S U M M A R Y

The total factors and tendencies in medical education in the world determined its social-pedagogic directivity in the Republic of Belarus.

Поступила в редакцию 30.09.2008