

## **АНАЛИЗ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ОБЪЕКТА И СУБЪЕКТА ОБРАЗОВАНИЯ ПРИ ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**Башмаков О.А.<sup>1</sup>, Полев А.В.<sup>2</sup>, Жабоева С.Л.<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>ГБОУ ВПО «РНИМУ им. Н. И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва

<sup>2</sup>АНО «Научно-исследовательский медицинский центр «Геронтология», г. Москва

<sup>3</sup>ООО «Медицина Красоты», г. Казань

---

За истекший период времени человечество шагнуло далеко вперед на пути общественного прогресса, в связи с чем проблемы управления, весь комплекс вопросов, связанных с обеспечением урегулирования всей общественной жизни, на современном этапе становятся важнейшими видами проявления активности человека. Управление здравоохранением в настоящую эпоху, ознаменовавшуюся бурным развитием медицинской науки, породившей в свою очередь специализацию, не может осуществляться без правильного научно обоснованного подбора людей для осуществления этих функций и без специальной их подготовки по всем вопросам, связанным с этого рода деятельностью. К этому обязывает и тот высокий уровень развития системы здравоохранения, к которому российское государство подошло в настоящее время, что требует тщательного отбора уже на стадии поступления **будущих студентов.**

---

Ключевые слова: субъект и объект образования, преподаватели, теории управления, технологии управленческой деятельности.

## **ANALYSIS OF THE INTERACTION OF THE EDUCATION OBJECT AND SUBJECT IN TRAINING STUDENTS AT THE PUBLIC HEALTH AND HEALTHCARE CHAIR**

**Bashmakov O.A.<sup>1</sup>, Polev A.V.<sup>2</sup>, Zaboeva S.L.<sup>3</sup>**

<sup>1</sup>Pirogov Russian National Research Medical University (RNRMU), Moscow, Russia

<sup>2</sup>ANO «Research Medical Center, «Gerontology», Moscow, Russia

<sup>3</sup>The limited liability company «Medicine of beauty», Kazan, Tatarstan

---

Over the last period of time the humanity has stepped far forward the way of public progress, in this connection the problems of governing, the whole complex of questions related with guaranteeing public life administration are becoming the most important kinds of the human activities. Health care administration in today's age marked by rapid development of medical science causing specialization cannot be realized without a correct evidence-based selection of people for performing these functions and without their specific training on all the issues connected with this kind of activity. This is required also by that high level of public care system development, achieved by the Russian state today, what demands thorough selection on the stage of the **future students entering already.**

---

Keywords: the subject and object of education, academics, administration theories, administration technologies.

«Всякий непосредственно общественный или совместный труд, осуществляемый в сравнительно крупном масштабе, нуждается в большей или меньшей степени в управлении, которое устанавливает согласованность между индивидуальными работами и выполняет общие функции, возникающие из движения всего производственного организма», – указывал К. Маркс в одной из своих работ. Эти слова были написаны ещё в тот период времени, отдаленный от нас многими десятками лет, когда уровень материального производства в обществе, а соответственно и развитие сферы обслуживания, были ещё очень невысокими [1,2,3,4,5].

Самая большая проблема в настоящее время – квалифицированный профессиональный отбор в системе управления. Низкий уровень у большинства современных организаторов здравоохранения, сформированности профессионально важных качеств и низкий уровень востребованности этих качеств системой здравоохранения приводят к примитивному стилю управления в отрасли и отсутствию мотиваций специалистов к обучению. Противоречия между уровнем освоения педагогами знаний по специальности и по педагогике [6-15]. Несмотря на то, что каждые пять лет педагоги проходят обучение на факультете повышения квалификации специалистов, навыки использования прогрессивных форм и методов преподавания, формирования адекватного содержания образовательного процесса у них развиты слабо в связи с тем, что вопросы педагогики излагают преподаватели, не знающие специальности. Противоречие между социальной значимостью кафедр общественного здоровья и здравоохранения и низким социальным статусом преподавателей (низкий уровень оплаты труда, большая педагогическая нагрузка, примитивный регламент и др.) [16-24].

Разрешить данные противоречия возможно только путем внедрения современных теорий управления в практику работы организаторов здравоохранения и внедрения современных эффективных образовательных технологий в образовательный процесс подготовки студентов соответствующих кафедр.

**Результаты и обсуждение.** Главным объектом образования является личность, ее развитие, формирование и социализация. Личность – это человеческий индивид как продукт общественного развития, субъект труда, общения и познания, детерминированный конкретными условиями жизни общества. Социализация – взаимодействие человека с обществом, в процессе которого происходит интеграция личности в социальную среду, приспособление к ней путем усвоения человеком ценностей, норм, установок, образцов поведения, присущих обществу, социальной группе, и воспроизводство им социальных связей и социального опыта.

Особенности формирования и социализации личности оказывают большое влияние на результаты образовательного процесса, которые зависят от следующих факторов:

1. Задатки – анатомо-физиологические особенности организма, являющиеся предпосылкой способностей.
2. Способности – индивидуальные особенности личности, являющиеся субъективными условиями успешного осуществления определенного рода деятельности, которые обнаруживают в быстроте, глубине и прочности овладения способами и приемами деятельности. Способности и задатки у организатора здравоохранения следует определять

путем оценки профессионально важных качеств (ПВК) в процессе профотбора на конкретную должность.

3. Среда – реальная действительность, в условиях которой происходит развитие и жизнедеятельность человека (географическая, национальная, школьная, семейная, социальная).

4. Общение – категория жизнедеятельности, проявляющаяся в установлении и развитии контактов между людьми, в формировании межличностных отношений.

5. Уровень социализации – уровень взаимодействия человека с обществом.

6. Воспитание – процесс целенаправленной и сознательно контролируемой социализации.

7. Деятельность – форма бытия и способ существования, который обеспечивает материальные условия жизни человека, способствует удовлетворению естественных потребностей, познанию и преобразованию окружающего мира, духовному развитию личности, реализации ее культурных потребностей, личностного потенциала, достижению жизненных целей самореализации человека.

8. Самовоспитание – осознание, принятие и осуществление личностью объективной цели как мотива своей деятельности.

Таким образом, чтобы прогнозировать результаты обучения организатора здравоохранения, оценить готовность конкретного специалиста воспринять учебный материал у конкретного преподавателя с определенным уровнем интеллекта, опытом работы и качеством преподавания, необходимо определить параметры каждого из вышеперечисленных факторов у конкретного организатора здравоохранения. В зависимости от уровня влияния этих факторов следует подбирать состав преподавателей, способ преподавания материала, соотношение лекционного и практического материала, методику текущей и итоговой аттестации.

Объект преподавания – организатор общественного здравоохранения, как правило, управленец, работа которого связана с принятием управленческих решений и ответственностью за их последствия. В настоящее время следует учитывать следующие аспекты деятельности руководителя, которые определяют особенности его подготовки:

1. Повышение уровня интенсивности, интеллектуальности и эмоциональной напряженности труда современного руководителя, необходимого для эффективного функционирования управляемой организации, грамотной кадровой политики, создания эффективных рабочих команд.

2. Постоянное экологическое и параэкологическое загрязнение организма (физическая дезадаптация и хронический стресс), что приводит к снижению качества здоровья и отра-

жается на эффективности работы руководителя и, в дальнейшем, на функционировании организации.

3. Наличие множества стрессов в работе руководителя: сложность и противоречивость отечественного законодательства и нормативной базы, низкая мотивация сотрудников и необходимость постоянного контроля их деятельности, отсутствие взаимопонимания с деловыми партнерами и конфликты с ними, постоянная нехватка времени, чрезмерный и не всегда обоснованный контроль со стороны руководства, ощущение несоответствия между затраченными усилиями и реальными результатами, потеря смысла деятельности, стресс несбывшихся надежд (Кемалов Р.Ф., 2005).

4. Необходимость постоянно соблюдать хорошую форму и поддерживать высокий уровень здоровья.

5. Высокие требования к личности и уровню руководителей, которые не только должны уметь принимать адекватные управленческие решения, нести ответственность за их выполнение, но и быть способными осознанно относиться к состоянию своего организма, регулировать психические процессы (управлять своими чувствами, мыслями, желаниями), успешно приспосабливаться к социально-политической, экономической и управленческой среде, прогнозировать и управлять стрессом.

6. Возрастающее значение социально-психологических методов управления, конечной целью которых является изменение трудового поведения работников, их эмоционального состояния, когнитивных (знаний, полученных в результате познавательных процессов) и поведенческих интенций (намерений, предвещающих действия), то есть трансформация установок работника.

7. Необходимость изучения когнитивных процессов в сознании руководителя как субъекта управления и объекта образовательных воздействий (Вялков А.И., Кучеренко В.З., Татарников М.А., 2005).

Сложность управленческой деятельности требует качественного профессионального отбора на должности руководителей любого уровня и постоянного мониторинга их соответствия управленческой деятельности как на этапе обучения, так и в процессе их деятельности. В основе мониторинга лежит оценка задатков, способностей и установок личности.

Задатки к определенному виду деятельности называют специальными задатками, которые наследуются и могут успешно развиваться в благоприятных условиях ещё во время студенческой поры.

Способности – индивидуальные особенности личности, являющиеся субъективными условиями успешного осуществления определенного вида деятельности, которые

обнаруживаются в быстроте, глубине и прочности овладения способами и приемами деятельности. Высокий уровень развития способностей – талант, гениальность.

Главенствующие установки личности студента – будущего организатора – устойчивые предрасположенности к определенной оценке, схеме мышления и поведения, основанные на когнициях, аффективных реакциях, интенциях и предшествующем поведении, способные влиять на познавательные процессы, эмоции, формирование интенций и будущее поведение. Установки взаимодействуют между собой и с другими компонентами личности, что приводит к их взаимовлиянию: новое знание – изменение установки – изменение эмоционального состояния и интенций – изменение поведения. Основные компоненты установочной системы личности: аффективные реакции, когниции, поведение, поведенческие интенции.

В результате индивидуальная интерпретация окружающей действительности на основе сложившихся установок имеет большее влияние, чем объективная реальность как таковая. Учитывая большое влияние поведения и установок студента – будущего организатора здравоохранения на качество, объем и интенсивность труда медицинского персонала, перед обучением следует оценить личность каждого слушателя, его управленческие качества и способность воспринять учебный материал.

В подготовке организаторов здравоохранения следует учитывать известные способы повышения эффективности мышления, связанные с эвристическими методами обработки информации:

- уменьшение самоуверенности руководителей в непогрешимости своих мыслительных способностей и точности оценок социальных ситуаций;
- понимание механизмов особенностей собственного мышления (психологических основ восприятия и интерпретации информации);
- повышение навыков адекватного восприятия окружающих людей и ситуаций (психологическая подготовка);
- необходимость изучения основ теории вероятности и статистики, которое приводит к адекватному восприятию людей и социальных ситуаций.

Субъект преподавания – личность педагога, которая имеет те же самые факторы формирования, что и объект преподавания. Чтобы преподавать организацию здравоохранения, преподавателю необходимо:

- иметь опыт клинической деятельности в медицинских учреждениях;
- иметь опыт работы организатора территориального уровня;
- хорошо знать теорию управления, экономику и организацию здравоохранения;

- иметь навыки работы со сложной социальной группой, уметь управлять ей и направлять ее деятельность;
- иметь навыки и опыт педагогической деятельности.

**Выводы.** Таким образом, современный преподаватель дисциплины «Организация здравоохранения и общественное здоровье» – это не просто несостоявшийся клиницист, а социально зрелая личность, свободно владеющая специальностью, имеющая опыт управленческой деятельности и дополнительное образование по важнейшим аспектам преподаваемой дисциплины (управление, экономика, право). Это определяет необходимость реформирования существующей системы подготовки преподавателя и значительное повышение его социального статуса. Целью каждого преподавателя является оптимизация учебного процесса для повышения результативности обучения, однако эффект обучения будет зависеть и от уровня взаимодействия объекта и субъекта образования в рамках конкретного учебного процесса.

### Список литературы

1. Аванесов В.С. Научные проблемы тестового контроля знаний: монография / В.С. Аванесов. – М.: Исследовательский центр проблем качества подготовки специалистов, 1994. – 135 с.
2. Алексеев А.Н. К вопросу о количественном оценивании результатов тестового контроля знаний / А.Н. Алексеев // Открытое образование. – 2006. – № 6. – С. 11–13.
3. Аленичева Е. О проблеме системного конструирования учебного процесса / Е. Аленичева, В. Мамугина // Высшее образование в России. – 2005. – № 9. – С. 60–63.
4. Аляев Ю.А. Формирование управленческих компетенций с использованием экспертных систем обучения / Ю.А. Аляев, А.Ю. Беляков, Л.К. Гейхман // Открытое образование. – 2006. – № 3. – С.18–21.
5. Введенский В. Учебная программа повышения квалификации: концептуальные основания / В. Введенский // Высшее образование в России. – 2005. – № 2. – С. 151–152.
6. Ганаева Е. Повышение квалификации руководителей: маркетингово-технологический подход / Е. Ганаева // Высшее образование в России. – 2005. – № 12. – С.16–21.
7. Гребнев А. Аккредитация и контроль качества образовательных программ в США / А. Гребнев, В. Попов // Высшее образование в России. – 2005. – № 2. – С. 120–133.
8. Гусева Е.К. Технология последиplomной подготовки специалистов по организации здравоохранения и общественному здоровью: Методические рекомендации. – Нижний Новгород: Изд-во НижГМА, 2008. – С. 88.

9. Железнякова О.М. Изжила ли себя лекция в вузе? / О.М. Железнякова // Высшее образование сегодня. – 2006. – № 12. – С. 30-33.
10. Жураковский, В. «Работа в команде» как педагогический принцип / В. Жураковский, 3. Сазонова // Высшее образование в России. – 2005. – № 8. – С. 3–8.
11. Комченко А.К. Энциклопедия педагогических технологий: пособие для преподавателей / А.К. Комченко. – СПб.: НАРО. – 368 с.
12. Кулагина С. В. Дистанционное обучение как один из факторов повышения конкурентоспособности современных организаций /С.В. Кулагина // Открытое образование. – 2006. – № 5. – С. 18–20.
13. Лаврентьева Н.Б. Педагогические основы разработки и внедрения модульной технологии обучения: дисс... д-ра пед. наук / Н.Б. Лаврентьева. – Барнаул, 1999. – 380 с.
14. Ларионов В. Проблемно-ориентированное обучение: «управление» и «психология» / В. Ларионов // Высшее образование в России. – 2005. – № 7. – С. 156–159.
15. Леонова Н.М. Построение математической модели лекционного вида учебных занятий по результатам использования адаптивного электронного образовательного ресурса / Н.М. Леонова, М.В. Марковский // Открытое образование. – 2006. – № 6. – С. 15–18.
16. Паволоцкий А.В. Контрольные вопросы и методика анализа результатов при проведении автоматизированного контроля знаний / А.В. Паволоцкий // Качество. Инновации. Образование. – 2006. – № 6. – С.17–25.
17. Плещеев В.В. Автоматизированная система формирования вариантов обучения / В.В. Плещеев // Высшее образование в России. – 2005. – № 1. – С. 52.
18. Плугина М. Организация системы повышения квалификации / М. Плугина // Высшее образование в России. – 2005. – № 1. – С.126–129.
19. Подготовка кадров высшей квалификации: некоторые интеграционные механизмы / П. Матушкин // Высшее образование в России. – 2007. – № 1. – С. 119–127.
20. Пястолов С. К вопросу об оценке качества образования / С. Пястолов // Высшее образование в России. – 2005. – № 3. – С. 13-25.
21. Рубин Ю. Стандартизация как фактор конкурентоспособности российского образования / К. Рубин, А. Емельянов // Высшее образование в России. – 2005. – № 11. – С. 28–41.
22. Рыбанов А.А. Моделирование динамики процесса формирования ответов на тестовые задания закрытой формы при дистанционном тестировании знаний / А.А. Рыбанов // Открытое образование. – 2006. – № 6. – С. 36-38.
23. Сазонов Б. Организационно-экономические аспекты модернизации: система зачетных единиц / Б. Сазонов // Высшее образование в России. – 2005. – № 8. – С. 9–27.

24. Щурим К. О структуре непрерывного профессионального образования / К. Щурин // Высшее образование в России. – 2005. – № 2. – С. 20-28.

**Рецензенты:**

Макконен К.Ф., д.м.н., профессор, кафедра факультетской терапии НИУ «БелГУ», г. Белгород.

Чеботарев А.П., д.м.н., зав. кафедрой охраны труда, безопасности жизнедеятельности и промышленного здравоохранения ПГУ, г. Полоцк.