

**Р.В. Шурупова,**  
к.п.н., доцент, академик РАЕН, заведующая отделом социологии управления здравоохранением НИИ социологии медицины, экономики здравоохранения и медицинского страхования Первого МГМУ им. И.М. Сеченова

**R.V. Shurupova,**  
PhD, lecturer, academician of RANS, head of the Department of sociology of health management of the Research institute of sociology of medicine, economics of health and medical insurance of the First MSMU named after I.M. Sechenov

## ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ СТАНОВЛЕНИЕ ВРАЧА: ВЫБОР СТРАТЕГИЙ И СПЕЦИФИКА ПРОЦЕССА ПРОФЕССИОНАЛИЗАЦИИ

*(Опыт социологического исследования)*

## THE PROFESSIONAL DEVELOPMENT OF PHYSICIAN: THE CHOICE OF STRATEGIES AND THE SPECIFIC PROCESS OF PROFESSIONALIZATION

*(An experience in sociological research)*

### КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

Раиса Викторовна Шурупова, заведующая отделом социологии управления здравоохранением НИИ социологии медицины, экономики здравоохранения и медицинского страхования

Адрес: 119021, г. Москва, ул. Россолимо, д. 11, стр. 2

Телефон: 8 (499) 246-12-03

E-mail: socmed-1mgmu@mail.ru

Статья принята к печати: 19.10.2012

**Аннотация.** Данная работа посвящена вопросам профессионального становления врача, особое внимание уделяется процессу самосовершенствования врачей-педагогов.

**Annotation.** The article under review is about the professional development of physician, special attention is paid to the process of self-perfection of physician-teachers.

**Ключевые слова.** Социология медицины, профессионализация, профессиональная деятельность врача.

**Key words.** Sociology of medicine, professionalization, professional occupation of a doctor.

Мир профессий необъятен и весьма разнообразен, и соответственно, ответ на вопрос «Все ли обстоятельства учтены своими профессиональными желаниями?» также имеет весьма широкий диапазон смыслового наполнения. Вспомним В.В. Маяковского: «Книгу перевернув, намотай себе на ус — все работы хороши, выбирай на вкус!».

Выбирать на вкус — это значит в соответствии со своим желанием, со своей склонностью. Молодые люди не всегда могут комплексно и взвешенно осмыслить вектор направленности и движущую силу их желания овладеть профессией, что впоследствии отражается на их вовлеченности и заинтересованности своей профессией, мотивации професси-

онального становления и развития, и зачастую приводит к обесцениванию собственного профессионального выбора и отказ от работы по специальности.

Можно согласиться с мнением В.Я. Данилевского, считавшего абсурдным принцип поточной (массовой) подготовки специалистов в области медицины. Как указывает В.Я. Данилевский, эта профессия требует, помимо призвания, еще и наличие природных данных: духовного и физического здоровья, пластики мышления, сострадания, готовности к самопожертвованию, инициативы. Он указывал, что отсутствие указанных качеств не может быть восполнено ни знаниями, ни умением, ни на-

выками, тогда как при заинтересованности в профессии — клиническое мышление вырабатывается в ходе упражнений без каких-либо усилий со стороны студента-медика [1].

Мы обобщили ряд исследований с целью выяснения причин (мотивов) профессионального выбора абитуриентов, студентов. По данным ряда российских исследований, на первом месте стоит такой мотив выбора профессии, как её престижность, на втором — высокая заработная плата, затем — интересное содержание труда и хорошие условия труда. Однако, как пишет С.А. Ефименко, «основная масса респондентов считает, что имеющиеся условия труда не соответствуют целям и задачам их профессиональной деятельности» [2]. Также студенты указывают на такие критерии выбора профессии, как доступность обучения, лёгкость получения образования, советы родителей, пример друзей и др.

Автор публикации провела социологическое исследование по проблеме объективного отношения к роли династий в выборе профессии, к профессионализму и профессиональной культуре врачей-педагогов. Исследование осуществлялось среди студентов старших курсов лечебного факультета ГБОУ ВПО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова (МГМУ) с ноября 2007 г. по июнь 2008 г. В опросе приняли участие 107 обучающихся. Студентам предлагалось заполнить анкету, содержащую ряд вопросов о врачах-педагогах. Предполагалось, что основой заполнения анкет послужит опыт работы с врачами-педагогами МГМУ при прохождении обучения. Анкетные данные были сгруппированы для возможности расчета процентного соотношения наиболее часто встречающихся вариантов ответов.

Исследование предусматривало возможность анонимного участия в опросе (по выбору), но большинство студентов (80,3%) не воспользовалось правом оставить графу ФИО незаполненной. Абсолютное большинство студентов проявило готовность открыто вступить в диалог и отстаивать свое мнение с целью проведения конструктивной работы по дальнейшему развитию образовательного процесса в МГМУ.

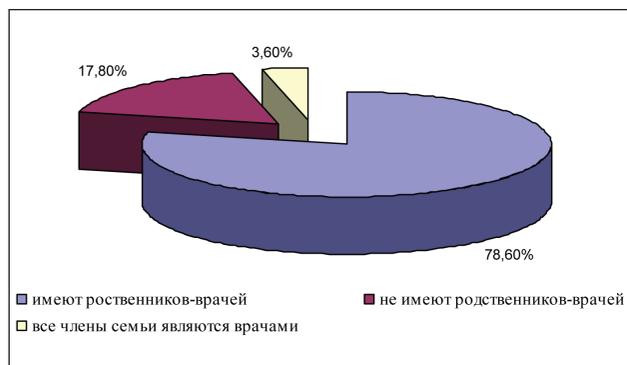


Рис. 1.

Из года в год увеличивается число желающих поступить в медицинские вузы. Помимо традиционной мотивации (желания служить ближнему) немалую роль в выборе вуза играют научно-технический прогресс и развитие коммерческой медицины. В статье В. Перглера «Искусство лечить людей: от отца к сыну» содержатся интересные замечания на этот счёт [3].

Известно, что большое количество семей имеют давние сложившиеся традиции, в том числе и в отношении профессиональной деятельности. Так, нередко, подрастающие поколения ряда династий врачей также выбирают медицину и пополняют ряды медицинских специалистов. Анализ жизненной ситуации династий подтверждает, что у 78,6% студентов-медиков имеются врачи среди родственников, а у 3,6% — все члены семьи являются врачами (рис. 1).

Весьма вероятно, что выбору профессии студентов способствуют не только формальная принадлежность к профессии родственников, но пример врача среди близких — того, кто оказывает реальную помощь каждый день, образа жизни, несущего свет надежды всем окружающим. Династии — довольно распространенный феномен во всех профессиональных группах. Его особенности удачно отражены в книге Ф. Гальтона «Наследственность таланта», в работах других отечественных и зарубежных авторов [4].

В ответе на вопрос анкеты о важнейших, с точки зрения обучающихся, педагогических качествах врача, студенты руководствовались, прежде всего, опытом работы с преподавателями, в большинстве случаев врачами кафедр и клиник МГМУ, то есть учитывали медицинскую специфику образовательного процесса. Среди множества вариантов ответов наиболее часто встречаются следующие (здесь и далее в порядке убывания): юмор, терпение, краткость, справедливость, интеллект, знание и другие.

Отметим, что душевное здоровье человека в значительной степени определяется способностью с юмором или с иронией относиться к очень серьёзным проблемам. Сквозь призму юмора подчас ярко высвечиваются слабости и недостатки современной медицины. Можно предположить, что студенты уделяют большое значение необходимости снижения психологического давления при изучении медицины. Особенно стоит отметить тот факт, что качество «юмор» встречалось в той или иной форме в 92,3% анкет (рис. 2).

Основываясь на мнениях и оценках респондентов, можно сказать, что педагогическое мастерство и педагогическая технология занимает позиции в конце ранжированных параметров, что может говорить о высоком уровне подготовки врачей, ведущих педагогическую деятельность в МГМУ, с педагогической точки зрения. Кроме того, следует подчеркнуть, что в последнее время в МГМУ началась активная работа по повышению квалификации врачей.

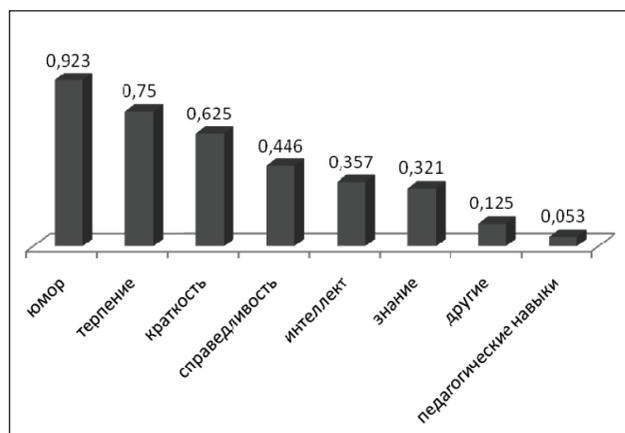


Рис. 2.

Общеизвестно, что в процессе обучения большое значение придаётся личности педагога. Практически во всех анкетах перечислялись конкретные врачи, с которыми студентам приходилось работать на протяжении шести лет обучения на лечебном факультете. Большое количество респондентов также указывало кафедры, причем многие из перечисленных преподавателей работали на одной кафедре. Например, были перечислены такие кафедры, как кафедра патологической физиологии и фармакологии. В целом, все кафедры МГМУ, которые работают со студентами, были перечислены хотя бы один раз. Упомянутые выше кафедры или преподаватели, работающие на них, встречались практически во всех анкетах (98,2%). Это достаточно высокий уровень оценки работы преподавателей.

Как показали оценки студентов, больше всего запомнились самые неординарные преподаватели. Безусловно, среди них есть те, кто прекрасно воплощает последние инновационные методы ведения образовательного процесса, внедряя идеи активного, проблемного, развивающего обучения, принципы сотрудничества. В то же время, некоторые педагоги запомнились и в свете точного следования авторитарной модели. В любом случае, именно нестандартность стиля отложилась в памяти студентов, а вместе с тем, возможно, и знания, навыки, умения, личностные качества и ценностные ориентации, полученные по соответствующей дисциплине.

Участники социологического опроса отмечают, что даже после непростых лет недавней истории современной России многие профессионалы предпочли не просто сохранять, но развивать уникальные традиции отечественной медицинской школы. Очевиден тот факт, что уникальность отечественной медицинской школы во многом обязана выдающимся деятелям медицины. Масштаб и авторитет этих исторических фигур обуславливает выбор будущей профессии многих студентов. Заметим, что многие

светила медицинской науки также занимались общественной и педагогической деятельностью.

Чаще всего в анкетах упоминались такие известные личности как: И.М. Сеченов, Н.И. Пирогов, С.П. Боткин и Н.Ф. Филатов, что может быть связано, с одной стороны, с вполне прозаическими причинами — обучаясь в Первом МГМУ имени И.М. Сеченова, проходя по Большой или Малой Пироговской улице в учебные корпуса или клиники, постоянно слыша о «Филатовке», студент-медик может ассоциировать данные фамилии исключительно в техническом плане. Впрочем, в пользу оптимистического варианта говорит тот простой факт, что в МГМУ на ранних курсах организованы учебные циклы по истории медицины, работает музей медицины, регулярно проходят мероприятия, посвященные тому или другому известному отечественному медицинскому деятелю.

Материалы исследования показали, что к концу обучения (к 6-му курсу) в МГМУ происходит рост профессиональной целеустремленности студентов, а вместе с этим становление их как целостной личности и профессионалов. Вместе с тем, как показывают социологические исследования автора, желание студентов-выпускников вернуться в медицинскую академию в качестве педагога и продолжить развивать отечественную медицинскую науку не только как врач-специалист, но и как наставник будущих поколений, представлены в ответах «нет», «может быть», «да» в отношении 2:1:1 (рис. 3).

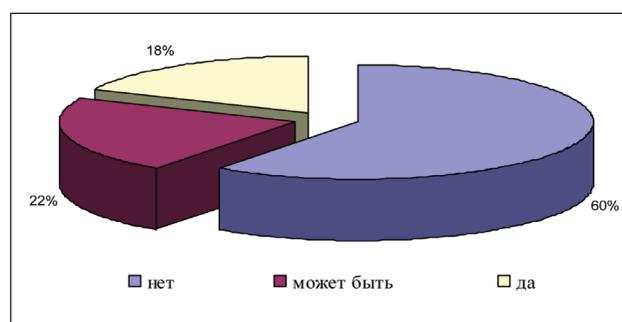


Рис. 3.

При этом негативные бескомпромиссные ответы в форме «конечно, нет», к сожалению, не предполагали конструктивной критики и совместной работы по выявлению негативных аспектов, а также выработки подходов к стратегии их разрешения. Вместе с тем, ряд студентов планируют продолжить славную традицию отечественной медицины, «своими руками» направлять новую достойную смену. В исследовании респондентам, прошедшим обучение, также предлагалось высказать пожелания врачам, преподававшим в МГМУ. Среди большого разнообразия пожеланий выделялись, прежде всего, поже-

лания терпения (89%), сохранения крепких нервов (57%) и удачи в работе (21%).

Ещё одно важное направление, которое интересовало автора — это список предпочтительных форм работы в процессе обучения. Заполняя графу «Формы проведения занятий», студенты руководствовались опытом работы с различными преподавателями и мнением о том, какие формы с их точки зрения наиболее оптимальны для постижения медицины, каких форм им более всего не хватало. Был представлен широкий спектр форм соответствующих современной концепции методов обучения, включая такие необычные формы для отечественных медицинских высших учебных заведений как «деловые игры». Упоминались и более привычные формы — такие, как лекции или семинары.

Анализируя состояние внедрения новых технологий обучения аспирантов и преподавателей можно сделать вывод о том, что больше всего студенты ценят, помимо развивающих активных игровых форм (например, «деловая игра»), давно известную форму проведения занятия — «у постели больного» (рис. 4).

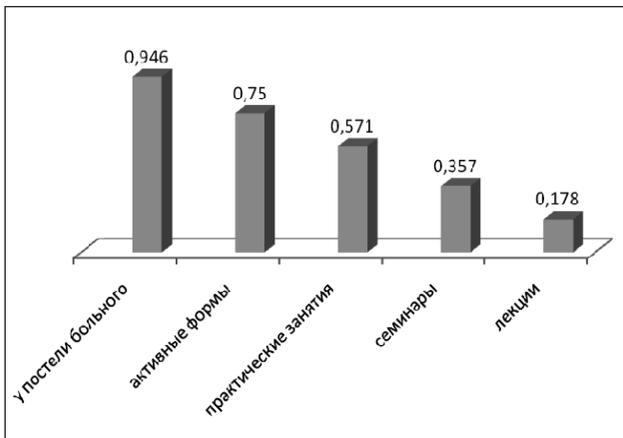


Рис. 4.

Другими словами, студентов интересует не столько углубленное изучение теоретической базы на лекциях и самостоятельная подготовка к семинарским занятиям, сколько реальные практические занятия, где можно почерпнуть знания, навыки и умения, которые действительно могут пригодиться не только в профессиональной деятельности, но и в современной непростой «обычной жизни». Вместе с тем, нельзя не согласиться с мнением И.И. Косарева и В.А. Попкова, что «...как бы хорошо ни было построено обучение, какими бы совершенными ни казались учебники, учебные и методические пособия, они не в состоянии заменить самообразование и самовоспитание личности» [6].

Так как основой любой профессии является профессиональный опыт, т.е. знания, умения, навыки, чувственный опыт [10], исследователь выясняла,

какие формы занятий, мероприятия будут обеспечивать реализацию профессиональных способностей врача. Предполагалось, что использование активных методов обучения позволяет существенно повысить качество образования в Первом МГМУ имени И.М. Сеченова.

Внедряемая автором с 2003 г. технология игромоделирования занимает одно из центральных мест в системе инновационных технологий обучения на кафедре теории и технологии обучения в высшей школе ФУЭЗ Первого МГМУ им. И.М. Сеченова. Её сущность состоит в переводе обозначаемых целей обучения и воспитания в реальные результаты. В процессе обучения взрослых игра позволяет как усвоить новый, так и привлечь имеющийся социальный и профессиональный опыт, в результате чего знания актуализируются и трансформируются в умения и навыки, происходит накопление опыта личности и её развитие. Внедрение инновационного подхода в образовательный процесс с учётом современных требований и мировых тенденций выступает одним из стратегических направлений развития Первого МГМУ им. И.М. Сеченова [7].

В большой степени успех активных методов обучения зависит от управленческих умений преподавателя, обстановки в аудитории, которая позволяет студентам не бояться рисковать и обеспечивает удовлетворение запросов студентов. Если вид деятельности является новым для большинства студентов, то такая деятельность должна быть тщательно структурирована и объяснена столько раз, сколько необходимо для того, чтобы студенты ее приняли [5, 8].

Представления автора-исследователя о применении нестандартных форм обучающей деятельности в рамках медицинского вуза были существенным образом дополнены данными экспериментального исследования организации работы преподавателей МГМУ, проведённого в соавторстве с М.А. Кузнецовой (N=67, 2008 г., г. Москва). В рамках исследования были заданы параметры организационно-деятельностной игры — моделирования совокупности факторов, обеспечивающих успешную адаптацию специалиста-медика.

Интенсивная интеллектуальная деятельность участников организационно-деятельностной игры была направлена на получение инновационного интеллектуального продукта. При этом каждый участник игры должен был провести ранжирование двадцати предложенных факторов по степени значимости на четыре группы. Наиболее значимыми факторами, определяющими успех, по мнению преподавателей, являлись (в порядке убывания):

1. Профессионализм.
2. Потребность в саморазвитии, достижении акме.
3. Адекватная самооценка.

4. Личная зрелость.

5. Профессиональное (клиническое мышление).

В качестве менее значимых были выделены такие показатели, как: характер взаимосвязей между профессионально важными свойствами личности, профессиональная пригодность, профессиональная способность, профессиональное самосознание, профессиональный склад ума.

Кроме того, респонденты-преподаватели выделили группу факторов, влияние которых ограничено, к числу которых отнесли внешний вид, культуру врача, наличие критического и интуитивного мышления, влияние трудового коллектива, индивидуальный стиль профессиональной деятельности. Как незначимые факторы были указаны толерантность, креативность, проактивность (активность для будущего), самоидентификация, образное мышление.

Вместе с тем, было выявлено, что многие преподаватели лишь в общей форме представляют сущность профессионального самосовершенствования, совершенно не знают его механизмы, испытывают большие затруднения в обосновании методики своей работы над развитием профессионально-значимых качеств, знаний, умений, навыков. Так, 78% преподавателей в принципе затруднились с пониманием вопроса «Какие методы, формы и средства Вы используете в целях своего самосовершенствования?», указывая в качестве ответа «чтение газет, журналов». К основным трудностям процесса самосовершенствования значительная часть врачей-педагогов (44%) отнесли недостаток необходимой литературы, более четверти из общего числа опрошенных (26%) указали в качестве проблемы собственную неорганизованность, 22% — неумение планировать время, и оставшиеся 8% респондентов указали «отсутствие системы контроля».

Итак, складывается картина, что направлением дальнейшей работы по совершенствованию образовательного процесса в ММА являются не педагогические аспекты или профессионализм, но, скорее, некоторые личностно-психологические особенности. Эти данные вполне согласуются с данными о тех качествах, которыми должен, по мнению студентов, обладать врач-педагог МГМУ.

Таким образом, анализ данных комплексного исследования позволил автору сделать важные шаги в концептуальном, теоретическом и системном рассмотрении процесса становления врача-профессионала, выделив четыре главных требования:

— во-первых, профессия должна быть интересной для человека;

— во-вторых, необходимым условием выступает наличие потребности рынка труда в выбранной человеком профессии;

— в-третьих, способности и возможности человека должны соответствовать профессиональным требованиям выбранной профессии;

— в четвертых, профессиональное становление требует постоянного профессионального совершенствования, саморазвития и самообразования.

Соблюдение указанных требований выступает базой формирования профессионализма медицинского специалиста, тогда как стратегия его карьерного роста зависит, преимущественно, от стремления к саморазвитию и самореализации в профессиональной деятельности, расширении смыслового поля и профессиональных интересов врача. Таким образом, остается актуальным высказывание И. Канта, что «... именно всестороннее развитие личности имеет то преимущество, что оно неотчуждаемо и как таковое может быть использовано в различных изменяющихся обстоятельствах без ущерба престижу личности в обществе. Наоборот, неразвитость индивида, односторонняя профессиональная специализация может оказаться невостребованной на поворотных этапах общественного развития» [9].

### Список литературы

1. *Данилевский В.Я.* Врач, его призвание и образование. — Харьков: Госиздат Украины, 1921. — Вып. 1–2.
2. *Ефименко С.А.* Социальный портрет участкового врача-терапевта. — М., 2005. — С. 60.
3. *Перглер В.* Искусство лечить людей: от отца к сыну // Лица года. — 2006. — № 3. — С. 32–33.
4. *Косарев И.И.* Династии как феномен // Философские и психолого-педагогические проблемы развития образовательной среды в современных условиях: материалы международной научно-практической конференции. — Воронеж, 2008. — Ч. 1. — С. 160–164.
5. *Шурупова Р.В.* Личность педагога: знаковые моменты, мотивы к достижению определённой позиции в биографическом повествовании индивида // Акмеология. — 2007. — № 3. — Т.4. — С. 133–137.
6. *Косарев И.И., Попков В.А.* Педагогические аспекты высшего медицинского образования. М. 2003.
7. *Глыбочко П.В.* Стратегия развития Первого МГМУ им. И.М. Сеченова до 2015 года. Доклад Ректора Первого МГМУ имени И.М. Сеченова на Учёном совете // Сеченовские вести, 2012. (1 сентября)
8. *Шурупова Р.В., Пронин А.В., Разживин Р.В.* Оптимизация управленческих механизмов при использовании методов активного обучения на занятиях по педагогике на ФДПОП // Итоги реализации программы формирования инновационного образовательного пространства ММА им. И.М. Сеченова. Материалы научно-методической конференции сотрудников Академии, посвященной 250-летию ММА им. И.М. Сеченова. — М.: МДВ, 2007. — С. 228.
9. *Кант И.* Антропология с прагматической точки зрения. — Кн. II. — Соч. Т. 6. — С. 475, 489.
10. *Решетников А.В.* Социальное управление в здравоохранении с позиции социологии медицины (Часть II) // Социология медицины. — 2007. — № 2. — С. 3–10.