

Компетентностный подход в преподавании вопросов формирования здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения студентам клинических специальностей

Радченко О.Р., Тафеева Е.А.

ФГБОУ ВО "Казанский государственный медицинский университет" Минздрава России. Казань, Россия

Цель. Изучить подходы российских медицинских вузов к формированию компетенции "проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни (ЗОЖ) и санитарно-гигиеническому просвещению населения" и формулировке индикаторов ее достижения в виде знаний, умений и навыков.

Материал и методы. Веб-скрапинг — извлечение основных профессиональных образовательных программ по клиническим специальностям с официальных сайтов медицинских вузов с последующим анализом рабочих программ дисциплин, учебных планов и матриц компетенций на предмет выявления перечня дисциплин, на которых проходит освоение общепрофессиональных компетенций (ОПК) "Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию ЗОЖ и санитарно-гигиеническому просвещению населения", сравнение формулировок индикаторов сформированности компетенций (знаний, умений и навыков).

Результаты. Сравнительный анализ формулировок индикаторов сформированности компетенции ОПК-2, представленных в рабочих программах дисциплины "Гигиена" для специальности 31.05.01 "Лечебное дело" трех российских медицинских вузов, в виде образовательных достижений обучающихся — знаний, умений и навыков, не позволяет с уверенностью утверждать, что при реализации образовательных программ в ряде вузов у выпускника произойдет формирование компетенции на необходимом уровне. Кроме того, в большинстве вузов формирование данной компетенции осуществляется на теоретических кафедрах и не рассматривается на старших курсах во время прохождения клинических дисциплин.

Заключение. Полученные результаты свидетельствуют о существовании проблемы в российском медицинском образовании: отсутствие единого подхода в вузах страны к формированию ОПК "Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию ЗОЖ и санитарно-гигиеническому просвещению населения" и отсутствие перечня дисциплин, в результате изучения которых выпускник должен освоить данную компетенцию.

Ключевые слова: общепрофессиональная компетенция, здоровый образ жизни, профилактика.

Отношения и деятельность: нет.

Поступила 16/10-2025

Рецензия получена 19/10-2025

Принята к публикации 15/11-2025



Для цитирования: Радченко О.Р., Тафеева Е.А. Компетентностный подход в преподавании вопросов формирования здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения студентам клинических специальностей. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*. 2025;24(3S):4650. doi: 10.15829/1728-8800-2025-4650. EDN: CSRZPT

A competency-based approach to teaching healthy lifestyle and public health promotion in clinical students

Radchenko O. R., Tafeeva E. A.

Kazan State Medical University. Kazan, Russia

Aim. To study the approaches of Russian medical universities to teaching the implementing and monitoring the effectiveness of healthy lifestyle and public health promotion measures and formulating achievement indicators in the form of knowledge, skills, and abilities.

Material and methods. Web scraping is the extraction of key professional educational programs in clinical specialties from the official websites of medical universities, followed by an analysis of the course syllabi, curricula, and competency matrices to identify courses in which

professional competencies "Implementation and monitoring of the effectiveness of healthy lifestyle and public health promotion measures" are developed, and a comparison of competency development indicators (knowledge, skills, and abilities).

Results. A comparative analysis of competency development indicators presented in the Hygiene course syllabi for General Medicine at three Russian medical universities in the form of students' educational achievements (knowledge, skills, and abilities) does not allow us to

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

e-mail: olga.radchenko@kazangmu.ru

[Радченко О.Р.* — д.м.н., доцент, профессор кафедры общей гигиены, ORCID: 0000-0002-0616-2620, Тафеева Е.А. — д.м.н., доцент, профессор кафедры общей гигиены, ORCID: 0000-0002-4161-2463].

Адреса организаций авторов: ФГБОУ ВО Казанский государственный медицинский университет Минздрава России, ул. Бултерова, д. 49, Казань, Республика Татарстан, Приволжский федеральный округ, 420012, Россия.
Addresses of the authors' institutions: Kazan State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, 49 Butlerova St., Kazan, Republic of Tatarstan, Volga Federal District, 420012, Russia.

confidently assert that graduates will develop the required competency when implementing educational programs. Moreover, at most universities, this competency is developed in theoretical departments and is not covered in senior years during clinical courses.

Conclusion. The obtained data indicate a following problem in Russian medical education: the lack of a unified approach across the country's universities to developing the professional competency "Implementation and monitoring of the effectiveness of healthy lifestyle and public health promotion measures" and the absence of a list of courses that graduates must complete to master this competency.

Keywords: general professional competency, healthy lifestyle, prevention.

Relationships and Activities: none.

Radchenko O. R. * ORCID: 0000-0002-0616-2620, Tafeeva E. A. ORCID: 0000-0002-4161-2463.

*Corresponding author:
olga.radchenko@kazangmu.ru

Received: 16/10-2025

Revision Received: 19/10-2025

Accepted: 15/11-2025

For citation: Radchenko O. R., Tafeeva E. A. A competency-based approach to teaching healthy lifestyle and public health promotion in clinical students. *Cardiovascular Therapy and Prevention*. 2025; 24(3S):4650. doi: 10.15829/1728-8800-2025-4650. EDN: CSRZPT

ЗОЖ — здоровый образ жизни, ОПК — освоение общепрофессиональных компетенций, ФГОС ВО — Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования.

Введение

Вопросы поиска путей реформирования высшего медицинского образования и усиление ответственности образовательных организаций за качество подготовки врачей неоднократно поднимались в отечественных публикациях [1-4]. Это обусловлено необходимостью достижения целевых показателей: увеличение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет к 2030г и до 81 года к 2036г, обозначенных в Указе Президента Российской Федерации (РФ) от 7 мая 2024г № 309¹, и выполнения задач Национального проекта "Продолжительная и активная жизнь" — что должно быть реализовано путем увеличения приверженности граждан к ведению здорового образа жизни (ЗОЖ) и систематическими занятиями физической культурой. Выполнение поставленных задач возможно только при совместном действии специалистов первичного звена здравоохранения: не только врачи Центров Здоровья при проведении профилактического консультирования должны предлагать "посетителям" (или "пациентам") индивидуальную программу по формированию ЗОЖ, опираясь на методические рекомендации [5], но и врачи-терапевты-участковые, осуществляя лечение пациента, должны уметь проводить индивидуальное углубленное профилактическое консультирование (с учетом особенностей пациента и его заболевания: форма и стадия заболевания; частота рецидивов; вероятность наступления осложнений; дополнительные риски) в рамках диспансерного наблюдения. Именно поэтому разделы по формированию ЗОЖ и проведению санитарно-гигиенического просвещения населения необходимо начинать преподавать студентам клинических специальностей

на младших курсах на кафедрах теоретического профиля с постепенным и последовательным переходом на клинические кафедры для полноценного формирования общепрофессиональной компетенции (ОПК) "Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения".

В многочисленных публикациях отмечается, что в условиях стремительного роста научных знаний в мире развития технологий, в т.ч. искусственного интеллекта, очень важно, чтобы система медицинского образования не отставала от практического здравоохранения, а стандарты подготовки врачей соответствовали бы уровню развития медицинской науки и запросам общества [1-7]. В настоящее время подготовка специалистов с высшим образованием в РФ, в т.ч. медицинским, базируется на компетентностной модели. Компетенции — способность решать типичные профессиональные задачи с использованием знаний, умений, навыков и профессионального опыта, ценностей [8]. Преимущества "компетентностной модели" образования, в отличие от "знаниевой" — очевидны, т.к. при ее реализации предполагается не только получение определенного объема академических знаний, но и практико-ориентированное применение полученных знаний в профессионально ориентированной деятельности [9]. Компетентностная модель выпускника вуза по направлению профильной подготовки (специальности) — это результат образования в вузе, основанный на компетентностном подходе, в основе которого лежит компетентностное развитие будущего выпускника. Основной целью компетентностно-ориентированного образования является преодоление разрыва между образованием и требованиями жизни: от необходимости достижения студентами определенного уровня сформированности компетентности в профессиональной деятельности к готовности будущих специалистов реализовать приобретенный набор

¹ Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 года № 309 "О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 год" (Зарегистрирован 07.05.2025 № 0001202405070015) URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202405070015> (дата обращения: 05.10.2025).

компетенций в окружающей действительности, способности к взаимодействию в групповой деятельности, умению кооперировать свои усилия в команде, конкурировать на рынке труда [3, 4]. Компетентностная модель обучения предполагает не только получение определенного объема академических знаний, но и их практико-ориентированное применение в повседневной деятельности врача-специалиста [1, 9]. Как уже отмечалось, подготовка врачебных кадров предусматривает формирование в процессе обучения универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, овладение которыми является основной целью обучения, а в последующем — основой профессиональной деятельности, отраженной в трудовых функциях профессиональных стандартов². Для реализации трудовой функции А/05.7, врачу-лечебнику будут необходимы навыки эффективного профилактического консультирования пациентов разных возрастных групп с учётом их социокультурного контекста.

Сотрудниками Федерального государственного бюджетного учреждения "Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России) показано, что в современных условиях важнейшими задачами повышения качества подготовки врачей является использование единых методологических подходов, определение единых требований к обязательной части содержания образовательных программ и к результатам их освоения, т.е. компетенциям [3, 4]. В настоящее время на законодательном уровне закреплены только универсальные и общепрофессиональные компетенции, при этом вузы сами определяют индикаторы их достижения, а формулирование профессиональных компетенций осуществляет образовательная организация "с учетом требований профессиональных стандартов". Так, в Федеральном государственном образовательном стандарте высшего образования (ФГОС ВО) — специалитет по специальности 31.05.01 "Лечебное дело"³ отмечается, что образовательная организация разрабатывает программу спе-

циалитета с учетом соответствующей примерной основной образовательной программы, включенной в реестр примерных основных образовательных программ, однако на сегодняшний день такие программы отсутствуют — это значительно осложняет работу медицинских вузов, т.к. нет "стандартных" формулировок, которые позволили бы вести подготовку медицинских специалистов во всех вузах страны по единому шаблону.

Также необходимо отметить, что на сегодняшний день отсутствует единая методология оценки уровня сформированности компетенций студентов как показателя результата образования. Между тем, современному выпускнику медицинского вуза необходимо уметь грамотно излагать свои мысли, быть готовым к ведению аргументированных дискуссий, самостоятельному поиску необходимой информации, ее критической оценке и использованию в профессиональной деятельности, уметь слушать и слышать коллег, пациентов, их родственников, персонал медицинской организации [10]. Ведь по-прежнему важнейшими задачами медицинского образования являются развитие критического мышления и коммуникативных навыков будущих врачей, наряду с освоением общепрофессиональных и профессиональных компетенций [6, 7]. По-прежнему остается проблема низкой мотивации студентов-медиков на ведение ЗОЖ [11, 12]. Возможно, именно поэтому выпускники медицинских вузов не умеют мотивировать население к прохождению профилактических медицинских осмотров, а также потому, что воспринимают профилактические компетенции как вторичные по сравнению с клиническими [13]. Данная тенденция возникла из-за слабой интеграции модулей ЗОЖ в общую образовательную программу, и имеющейся практики преподавания дисциплины ЗОЖ как отдельной дисциплины или факультатива на младших курсах [14].

Цель: изучение подходов российских медицинских вузов к формированию компетенции "проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения" и формулировке индикаторов ее достижения в виде знаний, умений и навыков.

Материал и методы

Веб-скрапинг — извлечение основных профессиональных образовательных программ по клиническим специальностям с официальных сайтов медицинских вузов с последующим анализом рабочих программ дисциплин, учебных планов и матриц компетенций на предмет выявления перечня дисциплин, на которых проходит освоение ОПК "Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию ЗОЖ и санитарно-гигиеническому просвещению населения",

² Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017г № 293н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)"" (ред. от 21.03.2017). Опубликован на официальном интернет-портале правовой информации www.pravo.gov.ru, 07.04.2017, № 0001201704070040; <https://docs.cntd.ru/document/420395834>.

³ Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования — специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело" (Зарегистрирован 26.08.2020 № 59493). <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202008270013>.

Таблица 1

Формулировки индикаторов сформированности компетенции ОПК
 "Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию ЗОЖ
 и санитарно-гигиеническому просвещению населения" в виде образовательных достижений
 обучающихся — знаний, умений и навыков на примере рабочих программ дисциплины "Гигиена"
 для специальности 31.05.01 "Лечебное дело" трех Российских медицинских вузов

Вузы	Вуз № 1	Вуз № 2	Вуз № 3
Формулировка согласно ФГОС ВО специалитет по специальности 31.05.01 "Лечебное дело": ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения ³			
Формулировка индикатора	ОПК-2.2. Проводит беседы и занятия по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения	ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.1. Планирует и применяет наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний ОПК-2.2. Использует навыки подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики
Формулировка "Знать"	Гигиенические основы здорового образа жизни; основные принципы построения здорового образа жизни	Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики; формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди медицинских работников; основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения наиболее распространённых заболеваний; основы профилактической медицины; этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики наиболее распространённых заболеваний	Наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний (для ОПК 2.1) Методы проведения просветительской работы по профилактике заболеваний среди населения, формированию здорового образа жизни (для ОПК 2.2)
Формулировка "Уметь"	Распространять знания о влиянии отдельных факторов окружающей среды на здоровье человека	Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; проводить санитарно-просветительскую работу с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; формировать поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в т.ч. программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний; назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в т.ч. онкологических; проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики наиболее распространенных заболеваний	Планировать и применять наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни (для ОПК 2.1) Организовать и проводить работу по профилактике и формированию здорового образа жизни (для ОПК 2.2)

Таблица 1. Продолжение

Вузы	Вуз № 1	Вуз № 2	Вуз № 3
Формулировка "Владеть"	—	Имеет практический опыт: пропаганды здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных заболеваний; проведения санитарно-просветительской работы; формирования поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; разработки плана профилактических мероприятий и осуществление методов групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний; назначения профилактических мероприятий детям и взрослым с учетом факторов риска, онкологической и гигиенической профилактики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; подбора и назначения лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики наиболее распространенных заболеваний, в т.ч. с применением социальных средств массовой информации	Навыками устного выступления и печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики (для ОПК 2.1) Навыками, осуществляющими контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний среди населения (для ОПК 2.2)
Профессиональные компетенции, определяемые Организационными самостоятельно	Не определены	ПК-5. Способен к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепления здоровья населения	Не определены
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения — Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами и перечень врачей специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации — Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий — Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в т.ч. программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ — Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям — Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы — Профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами — Организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи — Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития — Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в т.ч. пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском — Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в т.ч. социально-значимых заболеваний — Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту — Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции — Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в т.ч. программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами — Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи 			

Таблица 1. Продолжение

Вузы	Вуз № 1	Вуз № 2	Вуз № 3
— Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами и проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями			
— Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи			
— Контроль соблюдения профилактических мероприятий			
— Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней			
— Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания			
— Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в т.ч. карантинных мероприятий при выявлении особо-опасных (карантинных) инфекционных заболеваний			
— Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ			
— Оценка эффективности профилактической работы с пациентами			

сравнение формулировок индикаторов сформированности компетенций (знаний, умений и навыков).

Результаты

На первом этапе был проведен сравнительный анализ рабочих программ по дисциплине "Гигиена" для специальности 31.05.01 Лечебное дело трех Российских медицинских вузов. Были изучены варианты формулировок индикаторов сформированности компетенции по профилактике, формированию ЗОЖ и санитарно-гигиеническому просвещению населения в виде образовательных достижений обучающихся — знаний, умений и навыков (таблица 1).

Анализ данных, представленных в таблице 1, позволяет сделать вывод, что свое право, отраженное в пунктах 3.7-3.8 ФГОС ВО специалитет по специальности 31.05.01 "Лечебное дело"³, вузы реализуют в полном объеме, однако предложенные некоторыми вузами формулировки позволяют усомниться, что при реализации данной образовательной программы с данными индикаторами у выпускника произойдет формирование компетенции "Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию ЗОЖ и санитарно-гигиеническому просвещению населения" в полной мере. Ситуация усугубляется еще и тем, что, проведя изучение матрицы компетенций по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" собственного вуза (таблица 2), мы с сожалением вынуждены констатировать, что освоение данной компетенции возложено на дисциплину "Гигиена", т.к. во время прохождения "Ознакомительной практики" в 1-ом семестре обучающиеся имеют только школьные представления о формировании ЗОЖ и не могут полноценно осуществлять профилактическое консультирование пациентов, практика же хирургического профиля "Помощник врача-хирурга", проводимая в 7 и 8 семестрах, хотя и не исключает бесед

с прооперированными пациентами о необходимости ведения ЗОЖ после выписки, но вероятнее всего будет восприниматься пациентами с низкой степенью готовности (поскольку не является приоритетной на текущий момент) в отличие от рекомендаций по особенностям послеоперационного питания и возможностей реабилитационной терапии. Логичнее было бы поручить формирование данной компетенции клиническим кафедрам, например: общей врачебной практики, поликлинической (амбулаторной) терапии, педиатрии (в тех вузах, в которых кафедры с такими названиями сохранились).

Результаты анализа рабочих программ по дисциплине "Гигиена" для специальностей 31.05.02 "Педиатрия" и 31.05.03 "Стоматология" выявили закономерности, установленные для специальности 31.05.01 "Лечебное дело".

Обсуждение

Проведенный анализ рабочих программ дисциплин, реализующих формирование компетенции ОПК "Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию ЗОЖ и санитарно-гигиеническому просвещению населения", выявил ряд проблем, характерных для большинства медицинских вузов страны. Ряд из них уже обсуждался в отечественных публикациях и может быть сформулирован как "отсутствие единой методологии для оценивания уровня сформированности компетенций студентов как показателя результата образования" [15, 16].

Учитывая, что в настоящее время в сфере здравоохранения набор знаний и умений, необходимый для осуществления профессиональных действий, соответствующих определенным трудовым функциям, устанавливают профессиональные стандарты, то на их основе и должны быть разработаны **единые требования** для вузов в части формирования компетенций и индикаторов их достижения.

Таблица 2

Сквозная матрица компетенций по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" на примере ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России
(https://e.kazangmu.ru/pluginfile.php/247772/mod_resource/content/2/%D0%B0%D0%BB%D0%B5%D1%87%D0%A0%D0%9F%D0%B3%D0%B8%D0%B5%D0%BD%D0%B0%202022.pdf)

Группа компетенций	Индикаторы компетенций	Наименование дисциплины	Курсы					
			Младшие курсы			Старшие курсы		
			1 курс	2 курс	3 курс	4 курс	5 курс	6 курс
Универсальные компетенции УК-7: Самоорганизация и саморазвитие (в т.ч. здоровьесбережение)	ИУК-7.3. Применяет здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма	Физическая культура и спорт	1-6 семестры					
		Элективные дисциплины по физической культуре и спорту	Весь период обучения					
Общепрофессиональные компетенции ОПК-2. "Здоровый образ жизни"	ИОПК-2.1. Планирует и применяет наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний	Ознакомительная практика	1 семестр	–	–	–	–	
		Гигиена	–	4, 5 семестры	–	–	–	
	ИОПК-2.2. Планирует и применяет наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний	Гигиена	–	4, 5 семестры	–	–	–	
		Практика хирургического профиля (помощник врача-хирурга)	–	–	–	7, 8 семестры	–	
Профессиональные компетенции								
ПК-2. Способность искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с полученными из различных источников данными для решения задач.								
ПК-14. Способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ситуациях								

Ряд вузов выходит из положения путем создания отдельной дисциплины — так, в Высшей школе медицины БФУ им. И. Канта, дисциплина "Здоровый образ жизни" преподается на I курсе для специальности "Лечебное дело". Авторы публикации отмечают, что данная дисциплина направлена на получение навыков аналитической, проектной, санитарно-профилактической деятельности, умения коммуницировать, работать в команде, отстаивать свою точку зрения, критически мыслить, а также правильно относиться к своему здоровью и образу жизни. Также подчеркивается целесообразность применения STEAM-подхода, а именно "принципов междисциплинарности, интегративности, практико-ориентированности, коммуникации, креативности, критического мышления, проектности и проективности". Авторы заявляют, что к окончанию курса "Здоровый образ жизни" студенты получили знания о формах и методах обучения пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, профилактике заболеваний [14]. Остается только вопрос к авторам публикации: *"какие же навыки самоконтроля основных физиологических показателей и какие основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера могли освоить студенты первого курса и научить этому пациентов и их родственников"*, если к этому времени еще не завершено освоение теоретических дисциплин (физиология, гигиена, микробиология, патологическая физиология) и в общем-то не сформировано представление о патогенезе заболеваний?

На наш взгляд, заслуживает внимания публикация Аксеновой Е. И. и др., 2023г, посвященная обобщению мирового опыта внедрения в учебный план высших учебных заведений дисциплины "медицина образа жизни": в результате анализа 18 систематических обзоров, метаанализов и статей, опубликованных учеными из 4 стран (США, Австралии, Израиля и Индии), было выявлено, что за рубежом активно внедряется образовательная программа медицины образа жизни в учебные программы ряда медицинских вузов и системы последипломного образования. Авторы статьи уверены, что, обучая "медицине образа жизни", зарубежные медицинские школы готовят следующее поколение врачей к лечению основных причин болезней, связанных с образом жизни, для уменьшения бремени хронических заболеваний пациентов и населения [17]. Таким образом, возможностей для реформирования высшего медицинского образования в научной литературе предлагается достаточно.

Отдельно стоит отметить возможность совершенствования образовательных технологий в российских медицинских вузах, ставших сегодня ре-

альностью благодаря координирующей деятельности экспертов Российского общества профилактики неинфекционных заболеваний. Для реализации трудовой функции "Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию ЗОЖ и санитарно-гигиеническому просвещению населения" врачу-лечебнику необходимы навыки эффективного профилактического консультирования пациентов разных возрастных групп с учётом их социокультурного контекста и умение разрабатывать, планировать и проводить целевые профилактические мероприятия: лекции, семинары, акции для различных групп населения, а также выявлять риски, критически оценивая собственный образ жизни и профессионально корректировать его, служа примером. Огромным вкладом в практическую подготовку врачей стали платформы, разработанные: "Врачи врачам" (<http://vrachivracham.ru/>), "Доктор ПМ" — цифровая платформа № 1 верного пути к здоровью (<https://ropniz.ru/doctor-pm>), на которых представлены полезные ресурсы в виде видеоматериалов, буклетов, памяток, диалоговых тренажеров, интерактивных обучающих игр по профилактическому консультированию при отказе от алкоголя (<https://ropniz.ru/doctors/course/alco>) и следованию основным принципам ЗОЖ. Считаем, что данные ресурсы необходимо использовать не только при повышении квалификации врачей, но и при подготовке студентов всех клинических специальностей на кафедрах, реализующих дисциплины с компетенцией ОПК "Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию ЗОЖ и санитарно-гигиеническому просвещению населения".

Заключение

Проведенный выборочный анализ учебных планов и опыт ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России свидетельствуют о том, что ОПК "Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию ЗОЖ и санитарно-гигиеническому просвещению населения" фактически везде закреплена за дисциплиной гигиена, а также различными видами практик. Некоторые вузы вводят самостоятельные дисциплины по ЗОЖ, но они также реализуются на первых курсах, когда у студентов еще недостаточно сформировано клиническое мышление. Поэтому проблему, которая, на наш взгляд, требует решения, можно сформулировать как отсутствие единого подхода в вузах страны к формированию общепрофессиональной компетенции по ЗОЖ и отсутствие перечня дисциплин, в результате изучения которых выпускник должен освоить данную компетенцию. При этом изучение данных дисциплин осуществляется, как правило, на младших курсах,

более целесообразно было бы осваивать их в течение всего периода обучения с более подробным разбором на старших курсах, когда студенты имеют уже достаточный багаж знаний по фундаментальным и клиническим вопросам медицины. В настоящее время вузы сами определяют индикаторы достижения компетенций, а формулирование профессиональных компетенций полностью доверено образовательным организациям с учетом требований профессиональных стандартов. Считаем методологически неверной ситуацию, когда каждый вуз самостоятельно формулирует требования к результатам освоения образовательной программы, т.к.

компетенции и индикаторы их достижения должны быть едиными для всех медицинских вузов страны.

Решение указанных проблем (необходимость единых типовых образовательных программ, унифицированных компетенций, индикаторов их достижения и способов оценки сформированности компетенций) требует системного подхода и поддержки не только на уровне администрации медицинских вузов, но и на федеральном уровне.

Отношения и деятельность: все авторы заявляют об отсутствии потенциального конфликта интересов, требующего раскрытия в данной статье.

Литература/References

1. Drapkina OM, Astanina SYu, Shepel RN. A unified educational space for internists and general practitioners (family doctors) as a way to improve the quality of training. *Cardiovascular Therapy and Prevention*. 2024;23(2S):4152. (In Russ.) Драпкина О.М., Астанина С.Ю., Шепель Р.Н. Единое образовательное пространство врачей-лечебников, врачей-терапевтов и врачей общей практики (семейных врачей) — путь к повышению качества подготовки специалистов. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*. 2024;23(2S):4152. doi:10.15829/1728-8800-2024-4152.
2. Astanina SYu. Issues of reforming professional medical education in Russia. *Cardiovascular Therapy and Prevention*. 2022; 21(1):3192. (In Russ.) Астанина С.Ю. Вопросы реформирования профессионального медицинского образования в России. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*. 2022; 21(1):3192. doi:10.15829/1728-8800-2022-3192.
3. Drapkina OM, Astanina SYu, Shepel RN. The concept of forming a system of unified educational space for medical practitioners, internists, general practitioners (family doctors). *Cardiovascular Therapy and Prevention*. 2024;23(1S):4041. (In Russ.) Драпкина О.М., Астанина С.Ю., Шепель Р.Н. Концепция формирования системы единого образовательного пространства врачей-лечебников, врачей-терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей). *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*. 2024;23(1S):4041. doi:10.15829/1728-8800-2024-4041. EDN: ZZVXUD.
4. Astanina SYu, Shepel RN, Drapkina OM. Theoretical and methodological foundations for the training of physicians, internists, general practitioners (family doctors). *Cardiovascular Therapy and Prevention*. 2025;24(1S):4392. (In Russ.) Астанина С.Ю., Шепель Р.Н., Драпкина О.М. Теоретико-методологические основы подготовки врачей-лечебников, врачей-терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей). *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*. 2025;24(1S):4392. doi:10.15829/1728-8800-2025-4392. EDN: XMDOJU.
5. Drapkina OM, Drozdova LYu, Kontsevaya AV, et al. Providing medical care to patients with risk factors for developing chronic noncommunicable diseases in adult health centers. *Methodological guidelines*. M.: ROPNIZ, LLC "SILICEA-POLYGRAPH" 2025. 164 p. (In Russ.) Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Концевая А.В. и др. Оказание медицинской помощи пациентам с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний в центрах здоровья для взрослых. Методические рекомендации. М.: РОПНИЗ, ООО "СИЛИЦЕЯ-ПОЛИГРАФ" 2025 г. 164 с. ISBN: 978-5-6053845-8-8. doi:10.15829/ROPNIZ-d108-2025. EDN: HKMNQW.
6. Maloshonok NG, Tarasova, KV, Vilkova KA, Talov DP. The Role of Student Behavior in the Development of Critical Thinking at the University. *Vysshee obrazovanie v Rossii = Higher Education in Russia*. 2025;34(7):27-51. (In Russ.) Малошонов Н.Г., Тарасова К.В., Вилкова К.А., Талов Д.П. Роль образовательного поведения в развитии критического мышления в университете. *Высшее образование в России*. 2025;34(7):27-51. doi:10.31992/0869-3617-2025-34-7-27-51.
7. Galaktionova MYu, Tikhonova NV, Sabanova AO, et al. Some modern features of forming professional communication medical student culture *Medical education and professional development*. 2025;16(1):41-8. (In Russ.) Галактионова М.Ю., Тихонова Н.В., Сабанова А.О. и др. Современные аспекты формирования профессиональной коммуникативной культуры студента-медика. *Медицинское образование и профессиональное развитие*. 2025;16(1):41-8. doi:10.33029/2220-8453-2025-16-1-41-48.
8. *Medical education. Handbook of concepts and terms*. Sost. Drapkina OM, Shepel RN, Savchenko DO, Astanina SYu. M.: ROPNIZ, ООО "SiliceyaPoligraf". 2023. 32 p. (In Russ.) Медицинское образование. Справочник понятий и терминов. Сост. Драпкина О.М., Шепель Р.Н., Савченко Д.О., Астанина С.Ю. М.: РОПНИЗ, ООО "СилицеяПолиграф". 2023. 32 с. ISBN: 978-5-6050061-7-6. doi:10.15829/ROPNIZ-d87-2023. EDN: SALCPM.
9. Andrienko AS. Competence-oriented approach in the system of higher education: history, current state and development prospects: monograph. *Cheboksary: Sreda*, 2018, 92 p. (In Russ.) Андриенко А.С. Компетентностно-ориентированный подход в системе высшего образования: история, современное состояние и перспективы развития: монография. Чебоксары: Среда, 2018. 92 с. ISBN: 978-5-6042304-3-5. doi:10.31483/r-22120.
10. Alekseenko SN, Gajvoronskaya TV, Drobot NN. Pedagogical technologies and a competence-based approach in the system of training a future doctor. *Modern high-tech technologies*. 2021; (7):73-9. (In Russ.) Алексеенко С.Н., Гайворонская Т.В., Дробот Н.Н. Педагогические технологии и компетентностный подход в системе подготовки будущего врача. *Современные наукоемкие технологии*. 2021;(7):73-9. doi:10.17513/snt.38755.
11. Nikolaev EL, Lazareva EYu, Lancova NN. Features of commitment to a healthy lifestyle of junior medical students: relationship with psychosocial characteristics. *Online scientific journal "Personality in a Changing World: health, adaptation, development"*. 2020; 8(4):427-35. (In Russ.) Николаев Е.Л., Лазарева Е.Ю., Ланцова Н.Н. Особенности приверженности здоровому образу жизни студентов-медиков младших курсов: взаимосвязь с психосоциальными характеристиками. *Сетевой научный журнал*

- "Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие". 2020;8(4):427-35. doi:10.23888/humJ20204427-435.
12. Naberezhnaya ZhB, Romahova AA. The attitude of medical students towards a healthy lifestyle. Bulletin of the Ivanovo Medical Academy. 2022;27(2):12-5. (In Russ.) Набережная Ж. Б., Ромахова А. А. Отношение студентов-медиков к здоровому образу жизни. Вестник Ивановской медицинской академии. 2022;27(2):12-5. doi:10.52246/1606-8157_2022_27_2_12.
 13. Aleksandrova OA, Yarasheva AV, Nenahova Yu S. Professional training of doctors: experts on the problems of the educational process (part two). Population. 2021;24(1):54-65. (In Russ.) Александрова О. А., Ярашева А. В., Ненахова Ю. С. Профессиональная подготовка врачей: эксперты о проблемах образовательного процесса (часть вторая). Народонаселение. 2021;24(1):54-65. doi:10.19181/population.2021.24.1.6.
 14. Rusina EV, Perepelitsa SA. Competency-oriented approach to teaching the discipline "Healthy Lifestyle". Medical education and professional development. 2024;15(2):51-62. (In Russ.) Русина Е. В., Перепелица С. А. Компетентностно-ориентированный подход к преподаванию дисциплины "Здоровый образ жизни". Медицинское образование и профессиональное развитие. 2024;15(2):51-62. doi:10.33029/2220-8453-2024-15-2-51-62.
 15. Isakova DN, Rusakova OA, Zavedensky KE, et al. Competency-based education of specialists at a medical university. Cardiovascular Therapy and Prevention. 2023;22(3S):3665. (In Russ.) Исакова Д. Н., Русакова О. А., Заведенский К. Е. и др. Компетентностный подход к подготовке специалистов в медицинском университете. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2023;22(3S):3665. doi:10.15829/17288-800-2023-3665. EDN: NHTPYZ.
 16. Dyshnieva MYa, CHagaeva HV-A. Criteria for assessing the professional competencies of students of medical universities of therapeutic profile. Education management: theory and practice. 2023;13(12-2):117-25. (In Russ.) Дышниева М. Я., Чагаева Х. В.-А. Критерии оценки профессиональных компетенций студентов медицинских вузов терапевтического профиля. Управление образованием: теория и практика. 2023;13(12-2):117-25. doi:10.25726/r0131-6271-3547-b.
 17. Aksenova EI, Kamynina NN, Turzin PS. Lifestyle medicine: world experience of implementation in the curriculum of higher educational institutions. Medical Education and Professional Development. 2023;14(4):106-26. (In Russ.) Аксенова Е. И., Камынина Н. Н., Турзин П. С. Медицина образа жизни: мировой опыт внедрения в учебный план высших учебных заведений. Медицинское образование и профессиональное развитие. 2023;14(4):106-26. doi:10.33029/2220-8453-2023-14-4-106-126.