

В.В. Монжиевская

ВЕДУЩИЕ КАЧЕСТВА ЛИЧНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СФЕРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ФОРМИРУЮЩЕГОСЯ ОБЩЕСТВА

Иркутский государственный университет (Иркутск)

В работе рассматривается проблема формирования личностных качеств специалистов сферы здравоохранения в условиях трансформирующегося общества: конкурентоспособность, мобильность, коммуникативная компетентность. Уточняется их содержание.

Ключевые слова: конкурентоспособность, мобильность, коммуникативная компетентность

THE MAIN FEATURES OF PERSONALITY OF THE SPECIALIST ENGAGED IN THE SPHERE OF PUBLIC HEALTH UNDER THE CONDITIONS OF THE CHANGING SOCIETY

V.V. Monzhievskaya

Irkutsk State University, Irkutsk

The problem of building up personal features of the specialist under the conditions of changing society is urgent. The main features of the specialist engaged in the sphere of public health are competitiveness, mobility, communicative competence are considered. Their essence is specified.

Key words: competitiveness, mobility, communicative competence

Успешность деятельности специалиста любой профессиональной сферы зависит от уровня сформированности его личностных качеств. Поэтому не случайно, в профессиограммы специалистов разных областей заложен перечень личностных качеств, позволяющих достигнуть более эффективных результатов в профессиональной деятельности. Этот набор качеств достаточно стабилен и зависит от требований, диктуемых социальной практикой.

На рубеже третьего тысячелетия в российской действительности произошли серьезные социально-экономические преобразования: в стране осуществлен переход на рыночные отношения, намечилась активная интеграция с мировой системой в решении многих проблем, информатизации общества, формировании единого образовательного пространства и мн. др. Трансформация общественной системы определила новые потребности в личности специалиста, готового к творческому решению нестандартных социально-значимых задач. Сказанное нацелило отечественных ученых и практиков пересмотреть подходы к личности специалистов различных сфер профессиональной деятельности с учетом требований жизни.

Вопрос о том, какие качества специалиста являются ведущими в условиях современного трансформирующегося общества, рассматривались во многих исследованиях. Мы придерживаемся логики разработок в этой области профессора Т.А. Стефановской.

Сфера здравоохранения обладает своей спецификой, что, несомненно, влияет на решение рассматриваемой проблемы. Наши исследования показали, что ведущими качествами личности совре-

менного специалиста сферы здравоохранения являются следующие: конкурентоспособность, мобильность, коммуникативная компетентность.

Пятнадцать лет назад мы и представить себе не могли, что одним из важнейших качеств личности медицинского работника будет являться его конкурентоспособность. Как правило, первое место в списке личностных качеств всегда отводилось профессионализму. Однако рынок продиктовал свои требования.

Понимание конкурентоспособности специалиста невозможно без его профессионализма. Нельзя быть конкурентоспособным и в то же время плохим профессионалом, т.к. в этом случае ставится под сомнение эффективный результат профессиональной деятельности. Профессионализм, как совокупность профессиональных знаний, профессиональных умений, позитивного отношения к профессии и т.д. является тем незыблемым основанием, на котором строится конкурентоспособность специалиста. Но одного профессионализма, к сожалению, как показала практика последних лет, не достаточно, чтобы выдержать конкуренцию на рынке труда.

Конкурентоспособность, как личностное качество, является сложным интегральным образованием. Достаточно глубокие исследования конкурентоспособности современного специалиста были проведены группой ученых под руководством профессора В.И. Андреева. На основе биографического метода ими были изучены и проанализированы биографии известных преуспевающих специалистов различных сфер профессиональной деятельности в нашей стране и за рубе-

жом. Данные исследования показали, что все они имели сходный набор личностных качеств, помимо высочайшего профессионализма. Этот набор был выделен и определен как «системообразующие качества конкурентоспособности». В контексте данного исследования конкурентоспособность представляется как интегральное качество, включающее четкость целей и ценностных ориентаций, трудолюбие, способность быть лидером, независимость, творческое отношение к делу, непрерывный профессиональный рост, способность к риску, способность к непрерывному саморазвитию, стрессоустойчивость, направленность на высокий результат конечного продукта.

Мобильность, как адаптация и самореализация личности в измененных условиях жизнедеятельности, важна с позиций динамических изменений внутрипрофессиональной деятельности, а также внешних на нее влияний. Внутренние изменения в сфере здравоохранения определяются все возрастающим потоком информации, интеграцией, дистанционным взаимодействием на основе возможностей коммуникационных сетей, использованием медицинской аппаратуры на базе достижений видеопроизводства и микроэлектроники, новых медицинских технологий, современного компьютерного программного обеспечения и т.д.

В ситуации постоянно меняющихся условий профессиональной деятельности, связанной с развитием научно-технического прогресса, научной мысли, медицинской практики, знания, умения и навыки, полученные на выходе из медицинского образовательного учреждения, быстро устаревают, и это требует от медицинских работников постоянного самосовершенствования своего мастерства, своевременного овладения новейшими достижениями и оперативного внедрения положительного опыта в практику.

Внешние влияния на профессиональную сферу, связанные с реорганизацией или даже распадом медицинских организаций, требуют от специалиста быстрой ориентации в обстановке, поиска своей ниши в аналогичной или другой профессиональной деятельности на рынке труда.

И, наконец, третьим ведущим качеством специалиста сферы здравоохранения мы выделяем коммуникативную компетентность, направленную на эффективное взаимодействие в профессиональной деятельности.

Специфика сферы здравоохранения налагает отпечаток на это качество медицинского работника. Дело в том, что в своей профессиональной деятельности медицинскому работнику приходится взаимодействовать с коллегами по работе, руководителями медицинского учреждения и своими (если имеются) подчиненными, а также представителями других служб и подразделений как медицинского профиля, так и с социальными партнерами, обеспечивающими в комплексе успех профессиональной деятельности. Т.е. медицинский работник должен уметь осуществлять эффективное взаимодействие по горизонтали, вертика-

ли, диагонали. Это взаимодействие имеет целью создание качественной медицинской услуги. Кроме этого, медицинский работник взаимодействует с пациентами. Целью этого вида взаимодействия является потребление услуг сферы здравоохранения. Это другой вид общения. В первом случае медицинский работник должен быть готов к реализации делового общения, во втором — профессионального. Они различаются между собой не только по предметной направленности, но и тем, что деловое общение является универсальным, подчиняется этикетным, корпоративным нормам, а профессиональное отражает специфику деятельности, особенности пациента и т.д. Эффективность реализации делового и профессионального общения зависит от уровня сформированности коммуникативной компетентности медицинского работника.

Проанализировав подходы к понятию «коммуникативная компетентность», представленные в отечественной психолого-педагогической литературе, мы согласны с тем, что коммуникативная компетентность складывается из коммуникативных знаний, коммуникативных умений, личностных качеств человека. И в то же время мы считаем, что они отражают не все сущностные признаки этого феномена. Дело в том, что взаимодействие в профессиональной деятельности всегда протекает при измененных условиях, а это требует каждый раз осознания новых коммуникативных задач и необходимости их решения, которое всегда будет новым. Механизмом же творческой активности личности при этом выступает ее рефлексивная позиция, позволяющая развивать собственную деятельность, превращая ее в объект своего воздействия. Именно поэтому мы считаем, что коммуникативная рефлексия медицинского работника должна выступить еще одним сущностным признаком коммуникативной компетентности, придающим ей динамичный и саморазвивающийся характер.

В нашем понимании, содержание коммуникативной компетентности невозможно рассматривать без ценностного отношения к процессу общения и его участникам. В противном случае, владение знаниями и умениями без ценностного отношения к окружающим могут представлять собой крайнюю степень социальной опасности. На основе теоретического осмысления проблемы, принятых оценок и рассуждений, мы пришли к выводу, что коммуникативная компетентность — это интегральное, динамическое, саморазвивающееся качество субъекта, представляющее систему внутренних средств ориентировки и регуляции коммуникативных действий на базе знаний о целостном процессе общения, коммуникативных умений, ценностного отношения, коммуникативной рефлексии и направленное на оптимальное функционирование процесса общения.

Рассмотрение вопроса о ведущих качествах специалиста, обращает нас к образовательной практике. В процессе профессионализации фор-

мирование ведущих качеств медицинского работника осуществляется при обучении его в учебном заведении и путем самосовершенствования.

Игнорирование рассматриваемой проблемы в современном медицинском образовательном заведении выражается в том, что акцент делается лишь на профессиональную составляющую, а личностное развитие будущего специалиста не попадает под целенаправленное педагогическое влияние. Вследствие этого, адаптация молодого специалиста на рынке труда носит вероятностный характер и во многом зависит от воли случая. При направленности студента лишь на получение профессиональных знаний и формирование профессиональных умений — его адаптация на рынке труда также может оказаться сложной. Важность рассматриваемой проблемы осознана на государ-

ственном уровне. Это привело к принятию изменений и дополнений в Государственные образовательные стандарты по направлениям подготовки и специальностям Высшего профессионального образования в части усиления их воспитательной направленности (Письмо Министерства образования РФ от 8 октября 2002 года №14-55-840 ин/15), где указывается, что основная образовательная программа должна быть направлена на обеспечение профессиональной подготовки выпускника и воспитания в нем профессионально значимых личностных качеств.

Вышесказанное актуализирует проблему формирования ведущих качеств личности специалиста сферы здравоохранения и ориентирует образовательные заведения, готовящие медицинские кадры, обратиться к ее реализации.