



Профессиональное совершенствование работников здравоохранения— путь к здоровью нации

III Всероссийская научно-практическая
конференция с международным участием

СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ

Москва

29 февраля – 1 марта 2024 г.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова»
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

Профессиональное совершенствование работников здравоохранения – путь к здоровью нации

III Всероссийская научно-практическая конференция
с международным участием
(Москва, 29 февраля–1 марта 2024 г.)

Сборник материалов

Под редакцией О.Ф. Природовой

Москва
2024 г.

УДК 614.2-051
ББК 51.1(2)
П84

Под редакцией О.Ф. Природовой

П84 **Профессиональное совершенствование работников здравоохранения – путь к здоровью нации. III Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием (Москва, 29 февраля - 1 марта 2024 г.). Сборник материалов /** Под ред. О.Ф. Природовой. – Москва: ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, 2024. – 72 с.

ISBN 978-5-88458-674-1

В сборнике представлены работы секций III Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Профессиональное совершенствование работников здравоохранения – путь к здоровью нации». Материалы прошли рецензирование и отражают тематические направления работ конференции. Материалы публикуются в авторской редакции.

Сборник рекомендован представителям образовательных организаций, реализующих программы дополнительного профессионального образования для работников здравоохранения, представителям профессиональных медицинских сообществ и региональных органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья, руководителям и заместителям руководителей медицинских организаций, представителям кадровой службы медицинских организаций, руководителям структурных подразделений медицинских организаций, старшим медицинским сестрам/фельдшерам/акушеркам, главным медицинским сестрам, врачам-методистам, представителям образовательных организаций, реализующих программы подготовки кадров высшей квалификации в сфере здравоохранения.

ISBN 978-5-88458-674-1

УДК 614.2-051
ББК 51.1(2)

© Коллектив авторов, 2024
© ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России, 2024

СОДЕРЖАНИЕ

Благов Л.Н., Шуплякова А.В., Федорова Е.В., Погодина Е.А. Дидактика клинической аддиктологии в системе непрерывного медицинского образования	6
Булычева Е.В., Добролюбов М.Ю., Луцай Е.Д., Шукшина Л.М. К вопросу кадрового обеспечения деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»	10
Житарь Б.Н. Реализация модульного подхода при разработке дополнительных профессиональных программ по фармации	14
Коробов А.В., Федянинова Н.В., Хирьянова И.С. Методические аспекты применения эмулятора радиологической информационной системы в формировании профессиональных компетенций врача-рентгенолога	17
Краснов В.Н., Сейку Ю.В., Краснослободцева Л.А., Кудрявцева Е.П. Рационализация учебного процесса в психиатрии	20
Лигатюк П.В., Рудой А.А., Ковтун Д.А. Применение практических курсов с использованием симуляционных платформ и тренажеров в ДПО, как залог успешной учебной деятельности	22
Луцай Е.Д. Роль главных внештатных специалистов в системе непрерывного профессионального развития медицинских работников	25
Маль Г.С. Наставничество как стратегия интеграции молодого специалиста в медицинскую деятельность	29
Лебедев Н.Н., Воронина А.В., Шихметов А.Н., Сутягин М.В., Назаров В.А., Крюков А.П., Кабардокова Л.Б., Ионова В.В. Опыт реализации дополнительных профессиональных программ медицинского и фармацевтического образования с использованием ведомственной системы дистанционного обучения (СДО)	32

Орлов Ю.В. Возможности обучения акушеров-гинекологов родовспоможению в виртуальной реальности	35
Пензяков А.К. Непрерывное профессиональное образование как вектор кадровой политики медицинской организации	38
Потемкина М.Н. Практика применения иммерсивных технологий в медицинском образовании	42
Хлямов С.В. Оптимизация профессионального и личностного развития медицинских работников с использованием электронной информационно-образовательной среды	44
Антонов А.Е. , Барышев С.Б. Оценка эффективности реализации федерального проекта «Медицинские кадры России»	48
Михайлева Е.А., Ильина М.Ю. Методологические аспекты дополнительного профессионального образования в условиях новых образовательных, профессиональных стандартов и потребностей практического здравоохранения	50
Мальцева О.А. Педагогические аспекты обучения первой помощи в образовательных организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации ...	53
Панков Д.Д., Панкова Т.В. Основополагающие подходы к внедрению в практику подготовки и переподготовки врачей учебного курса по преморбидной медицине	57
Тимошина Е.Н. Мониторинг кадрового обеспечения системы здравоохранения	60
Шлемская В.В. Современные подходы к кадровому обеспечению медицинских организаций в регионах России	64
СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ	67

ДИДАКТИКА КЛИНИЧЕСКОЙ АДДИКТОЛОГИИ В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Благов Л.Н.¹, Шуплякова А.В.¹, Федорова Е.В.¹, Погодина Е.А.¹

¹ Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия

Для корреспонденции: Шуплякова Анжелика Васильевна, anzhelika2010@yandex.ru

Аннотация. Требования активного развития научно-практической специализированной медицины предполагают новое дидактическое качество преподавания клинической дисциплины. Психопатологический формат патологии, сопряженной со злоупотреблением психоактивными субстанциями, реализуется в образовательных программах кафедры наркомании и токсикомании ИНОПР РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава РФ.

Ключевые слова: образовательные программы; непрерывное медицинское образование; клиническая дидактика; клиническая аддиктология.

DIDACTICS IN CLINICAL ADDICTOLOGY IN CONTINUOUS MEDICAL EDUCATION SYSTEM

Blagov L.N.¹, Shuplyakova A.V.¹, Fedorova E.V.¹, Pogodina E.A.¹

¹Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia

Correspondence address: Shuplyakova Anzhelika Vasilievna, anzhelika2010@yandex.ru

Abstract. Innovative quality in clinical discipline teaching due to active progress in scientific-practice specialized medicine. Psychopathological format of addictive disease realized in cathedral education programs at Pirogov Russian National Research Medical University Russian Federation Ministry of Health.

Keywords: Education programs; continuous medical education; clinical didactics; clinical addictology.

Актуальность

Негативные тенденции имитации и формализма – помеха при формировании инновационного клинического направления в медицине патологического пристрастия, реализуемого в рамках активно формируемой дисциплины «клиническая аддиктология». Это – ожидаемое следствие парадоксального игнорирования базовых методологических требований клинического академизма и вызов, требующий системной гармонизации и технологической преемственности всего комплекса «исследование – технология – профессиональное обучение». Рассматривается как стратегия корректного воспроизводства эффективного профессионального предметного знания.

Цель

Создание алгоритма эффективного преподавания специализированной клинической дисциплины – фактора инновационной медицины в психиатрии и наркологии.

Задачи

Определение методологической параметрии как приоритетного клинического дидактического начала. Алгоритмика получения нового знания и его практическая имплементация в структуре современных образовательных программ.

Практическая значимость

Достигается точность формирования профессионально значимой информации и её логическое дидактическое оформление, практический опыт использования информации в специальности, обратная связь.

Гибкое модульное форматирование клинической лекции, практического занятия и аспекта самостоятельной курации пациента в условиях специализированной клиники. Формирование навыков подготовки и проведения клинического разбора больного с патологической аддикцией с учетом особенностей клиники аддиктивного заболевания.

Возможности формирования нового научно-практического качества профессиональной деятельности (экосистема) в сфере психиатрии и наркологии как симбиоз клинических и информационно-аналитических технологий – возможности объединения научного и практического ресурсов медицинской специализированной активности [1 – 6]. Накопление и разработка клинической фактологии аддиктивной болезни (включая коморбизм) как фактор синергетики «исследование – технология – обучение».

Создание отраслевой специализированной «базы знаний и технологий» для подготовки специалистов высшей профессиональной квалификации современного уровня требований.

Методология

Клинический детерминизм: гармония соподчиненности клинико-патогенетического фактора патологии и ориентированной параклиники – методологический примат научно-практического направления «клиническая аддиктология» [1-6]. Принцип Исследование – Медицинские технологии – Образование как организационная матрица получения профессионального знания, его консолидации в формате базы профессиональных знаний, автоматизированно-технологическая (компьютеризированная) имплементация и ресурсная база учебно-методического компонента кадровой подготовки.

Основные положения

Принципы комплектования учебного материала включают:

- клинический академизм: системность клинических положений и эволюции клинической диагностики как общепатологическая закономерность (границы болезни, клиническая эволюция болезни как психопатологический процесс); диагностический алгоритм по модели индуктивно-дедуктивного клинического смыслообразования (поиск и идентификация клинической фактологии); оценка клинической динамики патологического статуса как базовой оперантной категории клинического ведения и сопровождения патологии);

- структурирование учебного материала на основании требований дидактики: доступный язык понятийно-смысловой организации (клинико-психопатологическая синтактика), семантика, семиотика базовых клинических описаний клинической феноменологии аддиктивной болезни. Корректность терминологии и её понятное дифференциально-диагностическое позиционирование (возможности клинической дифференцирующей психопатологической диагностики); клиническая логика и клиническое мышление врача-специалиста как категории профессиональной адекватности;

- включение слушателей в активный совместный научно-исследовательский процесс: выработка навыков клинического исследования, понимание алгоритмики его формализации и анализа, практическое усвоение получаемых данных в процессе курации пациентов на клинической базе;

- лонгитудинальный характер обучения и востребованная преемственность кафедральных программ как единый учебно-практический модульный континуум;

- оценочный ресурс: качество владения клинической методологией и оперантные способности специалиста, отрабатываемые в ходе учебной программы;

Резюме

1. Динамическая оценка усвоения и качественного роста клинического содержания как фактор востребованного профессионального знания («постижение» профессии). Организационные требования к инфраструктуре (способность понимания и формулирования ресурсных возможностей основных компонентов).

2. Системность знания: диалектика динамической эволюции профессии (дифференцирующая интеграция) клинической и параклинической функциональных частей. Методологический базис и организационная основа концентрированного усилия команды профессионалов.

3. Преподавание предмета: актуальное транслирование инновационно-получаемых данных (база знаний клинической аддиктологии) в существующих и новых образовательных технологиях.

Литература

1. Благов Л.Н. Актуальные аспекты психопатологии аддиктивного заболевания / Л.Н. Благов. – М.: ИЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН, 2008. – ISBN 978-5-7982-0220-1.
2. Благов Л.Н. Актуальные вопросы клиники и профилактики аддиктивного заболевания / Л.Н. Благов. – М.: Издательство "Гениус Медиа", 2013. – 432 с. – ISBN 5-94973-004-7.
3. Благов Л.Н. Опиоидная зависимость: клинико-психопатологический аспект / Л.Н. Благов. – М.: «Гениус». – 2005. – 316 с.

References

1. Blagov L.N. Aktual'nyye aspekty psikhopatologii addiktivnogo zabolevaniya / L.N. Blagov. – M.: NTSSSKH im. A.N. Bakuleva RAMN, 2008. – ISBN 978-5-7982-0220-1.
2. Blagov L.N. Aktual'nyye voprosy kliniki i profilaktiki addiktivnogo zabolevaniya / L.N. Blagov. – M.: Izdatel'stvo "Genius Media", 2013. – 432 s. – ISBN 5-94973-004-7.
3. Blagov L.N. Opioidnaya zavisimost': kliniko-psikhopatologicheskiy aspekt / L.N. Blagov. – M.: «Genius». – 2005. – 316 s.

Литература

4. Благов Л.Н. Клиническая аддиктология: научно-практическая методология. Клинические лекции / Л.Н. Благов. — М.: ООО «Сам Полиграфист». — 2021. — 355 с.
5. Благов Л.Н. Психопатологическая феноменологическая диагностика в клинике аддиктивного заболевания / Л.Н. Благов. — М.: НЦССХ им. А. Н. Бакулева РАМН, 2011. — 279 с. — ISBN 978-5-7982-0281-2.
6. Кургак Д.И. Опиоидная наркомания, осложненная алкоголизмом (клиническая динамика, психопатология, терапия) / Д.И. Кургак, Л.Н. Благов, Н.А. Бохан. — Томск : Типография "Иван Федоров", 2007. — 166 с.

References

4. Blagov L.N. Klinicheskaya addiktologiya: nauchno-prakticheskaya metodologiya. Klinicheskiye leksii / L.N. Blagov. — M.: OOO «Sam Poligrafist». — 2021. — 355 s.
5. Blagov L.N. Psikhopatologicheskaya fenomenologicheskaya diagnostika v klinike addiktivnogo zabolevaniya / L.N. Blagov. — M.: NTSSSKH im. A. N. Bakuleva RAMN, 2011. — 279 s. — ISBN 978-5-7982-0281-2.
6. Kurgak D.I. Opioidnaya narkomaniya, oslozhnennaya alkogolizmom (klinicheskaya dinamika, psikhopatologiya, terapiya) / D.I. Kurgak, L.N. Blagov, N.A. Bokhan. — Tomsk : Tipografiya "Ivan Fedorov", 2007. — 166 s.

Дополнительные сведения

Исследование не имеет дополнительных источников финансирования, конфликта интересов, соответствует принципам медицинской этики. Декларируется паритет авторства.

К ВОПРОСУ КАДРОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА «ШКОЛА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ»

Булычева Е.В.^{1,2}, Добролюбов М.Ю.^{1,2}, Луцай Е.Д.^{1,2}, Шукшина Л.М.^{1,2}

¹ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, Оренбург, Россия
² Государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая больница имени В.И. Войнова», Оренбург, Россия

Для корреспонденции: Луцай Елена Дмитриевна, e.d.lucai@orgma.ru

Аннотация. Реализация федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом», утверждение нового порядка оказания помощи населению по профилю «Эндокринология» сопровождается организацией кабинетов «Школа для пациентов с сахарным диабетом», обучением врачей-эндокринологов и среднего медицинского персонала. Взаимодействие с главным внештатным специалистом эндокринологом координирует работу Университета и медицинских организаций, направленную на повышение квалификации медицинских работников.

Ключевые слова: сахарный диабет, школа для пациентов, кадровое обеспечение.

ON THE ISSUE OF STAFFING THE ACTIVITIES OF THE OFFICE "SCHOOL FOR PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS"

Bulycheva E.V.^{1,2}, Dobrolyubov M.Yu.^{1,2}, Lutsai E.D.^{1,2}, Shukshina L.M.^{1,2}

¹Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Orenburg State Medical University", Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg, Russia,
²State Autonomous Healthcare Institution "Orenburg Regional Clinical Hospital named after V.I. Voynov"

For correspondence: Lutsay Elena Dmitrievna, e.d.lucai@orgma.ru

Abstract. The implementation of the federal project "Combating diabetes mellitus", the approval of a new procedure for providing assistance to the population in the field of "Endocrinology" is accompanied by the organization of classrooms "School for patients with diabetes mellitus", training of endocrinologists and nursing staff. Interaction with the chief freelance endocrinologist coordinates the work of the University and medical organizations aimed at improving the skills of medical workers.

Keywords: diabetes mellitus, a school for patients, staffing.

Введение

Диabetология является лидером в реализации современных принципов организации длительного наблюдения больных с хроническими заболеваниями. В 2023 году вступил в силу приказ Минздрава России о порядке оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология», где содержатся правила организации деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом» [1, 2]. Обучение должно проходить по структурированным программам в зависимости от типа сахарного диабета продолжительностью от 15 до 25 часов. Школы создаются на базе медицинских организаций из расчета одна школа на 2500 человек, где выделяется 0,5 ставки врача-эндокринолога и одна ставка медицинской сестры¹.

Сегодня выстроена система оказания помощи пациентам с сахарным диабетом. На базе ГНЦ РФ ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России организован проектный офис по вопросам терапевтического обучения пациентов с сахарным диабетом. Одна из его целей – «...повышение уровня квалификации медицинских работников по вопросам, касающимся организации и проведения обучения пациентов с СД²». В 2023 году началась реализация федерального проекта «Борьба с сахарным диабетом».

Цель

Содействовать кадровому обеспечению деятельности кабинета «Школа для пациентов с сахарным диабетом»

Методы исследования

Исследование представляет собой анализ нормативно-правовой базы, литературных данных, дополнительных образовательных программ и иных документов по вопросам организации школ для пациентов с сахарным диабетом.

Результаты

Согласно данным ВОЗ, терапевтическое обучение пациентов с сахарным диабетом является важной составляющей лечения. Это связано с тем, что контроль за показателями больного сахарным диабетом требует активного участия самого пациента. По данным областного регистра сахарного диабета за 2023 год в Оренбургской области зарегистрировано и состоит на учете свыше 4 тыс. пациентов с первым типом, более 70 тыс. пациентов со вторым типом сахарного диабета и 388 человек с другими типами. Около 9% больных первым типом имеют острые осложнения в виде диабетического кетоацидоза и 1,58% – тяжелые гипогликемии. Самым распространенным поздним осложнением является диабетическая полинейропатия (59% при 1 типе и 28% при 2 типе диабета). Диабетическая ретинопатия встречается у 28% пациентов с 1 типом и 7% со 2 типом. Диабетическая нефропатия наблюдается у 42% больных 1 типом и 33% – 2 типом диабета. Такое грозное осложнение, как синдром диабетической стопы регистрируется реже по сравнению общепринятыми статистическими данными. Все еще недостаточно диагностируется сопутствующий остеопороз и анемия хронического заболевания. Помочь решению многих насущных вопросов призваны школы больных сахарным диабетом.

Для обеспечения кадрами школ были разработаны программы для врачей-эндокринологов и для специалистов со средним профессиональным образованием. На базе кафедры факультетской терапии и эндокринологии Оренбургского государственного медицинского университета прошли обучение 25 врачей-эндокринологов по программе «Организация деятельности

¹ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 марта 2023 г. № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология»

² <https://www.endocrincentr.ru/shkola-diabeta> (дата обращения: 12.01.2024 г.)

врача-эндокринолога в кабинете «Школа для больных сахарным диабетом» (36 часов). Программа была разработана при активном участии главного внештатного специалиста по эндокринологии министерства здравоохранения Оренбургской области Добролюбова М.Ю.

Согласно штатным нормативам в кабинете «Школа для пациентов сахарным диабетом» предусмотрена должность медицинской сестры. Учитывая возникшую необходимость в совершенствовании трудовых дескрипторов медицинских сестер для работы в кабинетах Школы, была разработана программа «Организация и проведение деятельности медицинской сестры в кабинете «Школа для больных с сахарным диабетом» (72 часа). Учитывая функционал кабинета «Школа для пациентов сахарным диабетом», уровень и перечень трудовых функций медицинских сестер согласно профессиональному стандарту¹, особенности потенциальных проблем больных сахарным диабетом в программу разработчиками были включены модули: «Сахарный диабет», «Теоретические основы организации и проведения терапевтического обучения пациентов», «Особенности терапевтического обучения у пациентов с учётом типа сахарного диабета и возраста», «Острые осложнения при сахарном диабете». Было обучено 43 медицинских сестер, из которых 48,2% были направлены областными либо городскими и 51,8% районными медицинскими организациями. В возрастной структуре преобладали лица молодого возраста – медицинские сестры в возрасте 18-44 лет (55,6%), 38,9% обученных медсестер были в возрасте 45-59 лет и 5,5% составили лица пожилого возраста (60-74 лет). Особый интерес вызвали вопросы: педагогические технологии обучения и убеждения пациентов, сценарии занятий, планирование питания пациента, а также существующее материально-техническое сопровождение обучающихся пациентов. Наиболее сложным навыком для обучающихся медицинских сестер стало объяснение сложных медицинских понятий простым языком для лучшего понимания больных, навыки эффективного убеждения пациента, а также вопросы планирования питания больного. Для лиц старше 45 лет основной трудностью явился недостаточный уровень владения компьютерными и дистанционными технологиями. Высокий средний балл итоговой аттестации $97,5 \pm 1,55\%$ свидетельствовал об успешном освоении программы.

Сегодня в г. Оренбурге и области уже организованы и функционируют 17 школ для больных сахарным диабетом и готовятся к открытию еще 5 школ.

Заключение

Таким образом, в короткие сроки качественно подготовлены программы для обучения врачей-эндокринологов и медицинских сестер по вопросам деятельности в кабинетах «Школа для пациентов сахарным диабетом». Обучение обеспечивает уверенность в эффективной работе и достижении основных целевых показателей федерального проекта по сахарному диабету.

¹ Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат».

Литература

1. Джаборова М.С. Предиабет. Риск развития, причины роста, профилактика (обзор литературы) / М.С. Джаборова, Ш.С. Анварова, Ф.Т. Халимова. // Биология и интегративная медицина. – 2023. – № 5(64). – С. 139-157.
2. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. 11-й выпуск / И.И. Дедов, М.В. Шестакова, А.Ю. Майоров [и др.] // Сахарный диабет. – 2023. – Т. 26, № 2S. – С. 1-157. – DOI 10.14341/DM13042.

References

1. Dzhaborova M.S. Prediabet. Risk razvitiya, prichiny rosta, profilaktika (obzor literatury) / M.S. Dzhaborova, Sh.S. Anvarova, F.T. Khalimova. // *Biologiya i integrativnaya meditsina*. – 2023. – № 5(64). – С. 139-157.
2. *Algoritmy spetsializirovannoy meditsinskoj pomoshchi bol'nym sakharnym diabetom / Pod redaktsiyey I.I. Dedova, M.V. Shestakovoy, A.YU. Mayorova. 11-y vypusk / I.I. Dedov, M.V. Shestakova, A.Yu. Mayorov [i dr.] // Sakharnyy diabet*. – 2023. – Т. 26, № 2S. – S. 1-157. – DOI 10.14341/DM13042.

Дополнительные сведения

Исследование не имело спонсорской поддержки, конфликт интересов отсутствует, соответствует принципам этики.

Вклад авторов: Луцай Е.Д. – идея, дизайн статьи, редактирование текста статьи; Бульчева Е.В. – написание текста статьи, анализ данных; Добролюбов М.Ю. – написание, редактирование текста статьи, подготовка нормативно-методической базы для исследования; Шукшина Л.М. – написание текста статьи.

РЕАЛИЗАЦИЯ МОДУЛЬНОГО ПОДХОДА ПРИ РАЗРАБОТКЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ ПО ФАРМАЦИИ

Житарь Б.Н.¹

¹Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Пятигорск, Россия

Для корреспонденции: Житарь Борис Николаевич, zhbn@yandex.ru

Аннотация. Профессиональное совершенствование специалистов здравоохранения, обеспечивающее реализацию национальных целей по подготовке высококвалифицированных кадров, связано с внедрением новых подходов к содержанию дополнительных профессиональных программ. Предложен модульный принцип при разработке программ повышения квалификации фармацевтов и провизоров с учетом профессиональных траектории, в рамках которых осуществляется совершенствование фармацевтических специалистов.

Ключевые слова: профессиональное совершенствование, модульный принцип, дополнительные профессиональные программы, фармацевтическое образование.

IMPLEMENTATION OF A MODULAR APPROACH TO THE DEVELOPMENT OF ADDITIONAL PROFESSIONAL PROGRAMS IN PHARMACY

Zhitar B.N.¹

¹Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Volgograd State Medical University" of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Pyatigorsk, Russia

For correspondence: Zhitar Boris Nikolaevich, zhbn@yandex.ru

Abstract. Professional development of healthcare professionals, ensuring the implementation of national goals for the training highly qualified personnel, is associated with the introduction of new approaches to the content of additional professional programs. A modular principle is proposed for the development of advanced training programs for pharmacists, taking into account professional trajectories within which the improvement of pharmaceutical specialists is carried out.

Keywords: professional development, modular principle, additional professional programs, pharmaceutical education.

Введение

Миссия дополнительного профессионального образования (ДПО) при реализации современных задач развития здравоохранения заключается в обеспечении кадрового ресурса в условиях индивидуализации траекторий профессионального совершенствования, освоения новых компетенций, направленных на формирование качественно нового специалиста медицинской и фармацевтической отрасли.

Одним из основных условий при планировании результатов обучения по дополнительным профессиональным программам (ДПП) является учет требований профессиональных стандартов в части знаний, умений и трудовых действий, на совершенствование которых направлена разрабатываемая программа.

Цель

Разработка методических подходов к формированию дополнительных профессиональных программ, основанных на модульном принципе.

Методы исследования

Применены методы системного анализа, обобщения требований образовательных стандартов, профессиональных стандартов, рынка труда, отечественного и зарубежного опыта в области фармацевтического образования.

Результаты

Актуализация и разработка новых программ повышения квалификации фармацевтов и провизоров, начиная с 2016 года, развивались вместе с совершенствованием требований к аккредитации специалистов. При разработке программ в объеме 36, 72 и 144 часов нами учитывались профессиональные траектории, в рамках которых фармацевтические специалисты планируют совершенствоваться.

В результате изучения федеральных государственных образовательных стандартов (ФГОС) высшего и среднего профессионального образования разных поколений, а также требований профессиональных стандартов в области фармации мы пришли к выводу, что программы повышения квалификации могут быть ориентированы на совершенствование общепрофессиональных компетенций, освоенных в процессе получения профессионального образования, в то время как формирование набора и содержания профессиональных компетенций в условиях их отсутствия в ФГОС ВО третьего поколения, возможно либо на основе обобщенных трудовых функций (ОТФ) профессиональных стандартов, либо на основе анализа рынка труда, отечественного и зарубежного опыта в области фармации.

Так как фармацевтическая деятельность сегодня обеспечена профессиональными стандартами «Провизор», «Провизор-аналитик» «Специалист в области управления фармацевтической деятельностью», «Фармацевт» их обобщенные трудовые функции должны быть максимально учтены при разработке содержательной части дополнительных профессиональных программ фармацевтического образования. Объем материала, который задействован в формировании содержания рабочих программ модулей зависит от степени дискретности пятилетнего цикла НМО, но при этом обучающемуся должны быть предоставлены условия для совершенствования всего спектра знаний и умений, определенных тем или иным профессиональным стандартом.

Учитывая требования положения об аккредитации специалистов в части периодической аккредитации, разрабатываемые нами программы в объеме 144 часов, отражают не только все трудовые функции, но также ориентированы на квалификационные требования и соответствуют видам трудовой деятельности фармацевтического специалиста.

Реализуемые в настоящее время программы «Актуальные вопросы фармации и фармацевтической технологии», «Актуальные вопросы управления и экономики фармации», «Актуальные

вопросы фармацевтической химии и фармакогнозии», «Актуальные вопросы фармацевтической деятельности», а также «Современные аспекты работы фармацевтов», разработаны по модульному принципу. На основе требований профессиональных стандартов, анализа требований рынка труда, а также обобщения отечественного опыта разработаны учебные модули, путем комбинации которых в зависимости от целей программы, обеспечивается принцип универсальности и максимального охвата видов фармацевтической деятельности специалистов: «Практические аспекты обращения ЛП и ИМН в условиях фармацевтических организаций», «Фармацевтическое информирование и консультирование», «Современная аптечная технология и внутриаптечный контроль лекарственных препаратов», «Система качества фармацевтической организации», «Современные аспекты управления фармацевтической организацией», «Правовые основы фармацевтической деятельности», «Система обеспечения качества лекарственных средств в аптечных организациях», «Контроль качества лекарственных средств и фармацевтической деятельности», «Методы фармацевтического анализа лекарственных препаратов и лекарственного растительного сырья».

Выводы

В результате анализа потребностей рынка труда, требований профессиональных стандартов разработаны программы повышения квалификации провизоров и фармацевтов, освоение которых предусмотрено в рамках пятилетнего цикла НМО. Структуру разработанных программ составляют 9 стандартных модулей, отражающих широкий спектр трудовых функций и областей профессиональной деятельности.

МЕТОДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ЭМУЛЯТОРА РАДИОЛОГИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ВРАЧА-РЕНТГЕНОЛОГА

Коробов А.В.¹, Федяинова Н.В.², Хирьянова И.С.²

¹ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко»

Министерства здравоохранения Российской Федерации, Воронеж, Россия

² Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации медицинских кадров», Воронеж, Россия

Для корреспонденции: Хирьянова Ирина Сергеевна, irina.hiryanova@mail.ru

Аннотация. Интерактивные образовательные технологии в системе повышения квалификации врачей-рентгенологов позволяют формировать профессиональные компетенции (анализ и интерпретация результатов МРТ/КТ-исследований) с помощью эмулятора радиологической информационной системы (РИС), описывать результаты лучевых исследований в условиях, подобных диагностическим центрам.

Ключевые слова: профессиональные компетенции, МРТ, КТ, эмулятор радиологической информационной системы.

METHODOLOGICAL ASPECTS OF THE APPLICATION THE RADIOLOGICAL INFORMATION SYSTEM EMULATOR IN THE FORMATION OF PROFESSIONAL COMPETENCIES OF A RADIOLOGIST

Korobov A.V.¹, Fedyainova N.V.², Khiryanova I.S.²

¹ Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Voronezh State Medical University Named after. N.N. Burdenko" of the Ministry Of Health Of The Russian Federation, Voronezh, Russia

² Autonomous Non-Profit Organization of Additional Professional Education "Institute for Advanced Training of Medical Personnel", Voronezh, Russia

For correspondence: Hiryanova Irina Sergeevna, irina.hiryanova@mail.ru

Abstract. Interactive educational technologies in the system of advanced training of radiologists allow the formation of professional competencies (analysis and interpretation of MRI results/CT studies) using the emulator of the radiological information system (RIS), to describe the results of radiation studies in conditions similar to diagnostic centers.

Keywords: professional competencies, MRI, CT, emulator of the radiological information system.

Введение

Значительная роль в методической системе повышения квалификации врача-рентгенолога принадлежит интерактивным образовательным технологиям, активным методам обучения и практико-ориентированному подходу при формировании таких профессиональных компетенций, как анализ и интерпретация результатов МРТ/КТ-исследований. Методически обоснованное использование в образовательном процессе эмулятора РИС обеспечивает эффективное формирование профессиональных компетенций в условиях, максимально приближенных к реальной трудовой деятельности [1, 2].

Цель

Разработка методических аспектов применения эмулятора РИС для эффективного формирования профессиональных компетенций врача-рентгенолога.

Методы исследования

Анализ, практическое моделирование.

Результаты

Применение эмулятора РИС позволяет реализовать интерактивные технологии обучения, как в очном, так и дистанционном формате, за счет возможности выполнения множества заданий по анализу реальных анонимизированных МРТ/КТ-исследований и написанию протоколов.

Алгоритм взаимодействия преподавателя и врача-рентгенолога в РИС:

1. Преподаватель формулирует задание на основе базы кейсов МРТ/КТ-исследований РИС.
2. Врач-рентгенолог находит в базе РИС нужное исследование, анализирует, готовит протокол описания и прикрепляет в качестве ответа на задание.
3. Преподаватель получает выполненное врачом-рентгенологом описание МРТ/КТ-исследования и проводит проверку при сравнении ответа с эталоном. Наличие эталонных шаблонов позволяет провести объективную оценку описаний, так как практически исключается субъективный фактор оценивания уровня сформированности профессиональной компетенции по анализу и интерпретации результатов МРТ/КТ-исследований.
4. Преподаватель оценивает и делает необходимые комментарии по выполненной работе.
5. Врач-рентгенолог получает результат оценивания задания с комментариями от преподавателя. При получении неудовлетворительной отметки есть возможность внести исправления и отправить на повторную проверку. Возможность многократного описания одного и того же исследования из базы РИС позволяет сохранить все попытки и тем самым определить динамику формирования профессиональных компетенций. В зависимости от показателей преподаватель имеет возможность разработать индивидуальные рекомендации по совершенствованию профессиональных компетенций.

Возможности эмулятора РИС:

1. Описание исследования с помощью «Умных шаблонов».
2. Использование Анатомического атласа для локализации изменений.
3. Отправка на консультацию к преподавателю.
4. Просмотр исследования во встроенном просмотрщике.

Варианты применения эмулятора РИС как средства формирования профессиональных компетенций врачей-рентгенологов [1]:

1. Лекции: демонстрационная база данных лучевых исследований на основе клинических случаев для изучения основ анализа МРТ/КТ-изображений и определения патологических изменений.
2. Практические занятия: средство формирования умений интерпретации результатов лучевых исследований и составления протоколов по кейсам конкретных исследований из РИС.
3. Стажировка: освоение навыков использования автоматизированного рабочего места

врача-рентгенолога, формирование умений анализа МРТ/КТ- изображений и составления протоколов лучевых исследований с использованием «Умных шаблонов» и системы поддержки принятия врачебных решений.

Достоинство эмулятора РИС заключается в том, что в процессе повышения квалификации врачи-рентгенологи получают возможность:

— изучить информационную систему с базой DICOM-исследований, содержащей типичные и редкие клинические случаи;

— выполнить многократно описание каждого МРТ/КТ-исследования из базы;

— изучить принципы формирования отчётов для врача с помощью системы поддержки принятия врачебных решений на основе технологий искусственного интеллекта.

Выводы

Интерактивное обучение с использованием эмулятора РИС позволяет предупредить возможные трудности, которые возникают у врача-рентгенолога в процессе профессиональной деятельности; отработать свои умения анализа и интерпретации результатов МРТ/КТ-исследований на эмуляторе до уровня навыка в условиях современного автоматизированного рабочего места перед выходом в реальную практику.

Литература

1. Коробов, А.В. Возможности применения эмулятора радиологической информационной системы в образовательном процессе для формирования профессиональных компетенций ординаторов по лучевой диагностике [Электронный ресурс] / А.В. Коробов, О.Е. Волкова, Н.В. Федянинова, С.В. Бузычкин // Российского общества специалистов медицинского образования. URL: <https://www.rosmedobr.ru/rosmedobr2023/thesis/68606/> (дата обращения 17.01.2024).

2. Радиологическая информационная система нового поколения «iRIS» — инструмент повышения эффективности работы диагностических центров [Электронный ресурс] // Congress.orgzdrav.com: сайт. URL: <https://congress.orgzdrav.com/cases/59> (дата обращения 17.01.2024).

Дополнительные сведения

Источник финансирования: работа проводилась в рамках должностных обязанностей без дополнительного финансирования; конфликт интересов — отсутствует.

Личные вклады авторов: Федянинова Н.В., Хирьянова И.С. — разработка методических аспектов, организация апробации и анализа результатов педагогического эксперимента, Коробов А.В. — участие в разработке РИС.

Соответствие принципам этики: в процессе работы интересы всех сторон учтены, результаты работы согласованы со всеми участниками.

References

1. Korobov, A.V. Vozmozhnosti primeneniya emulyatora radiologicheskoy informatsionnoy sistemy v obrazovatel'nom protsesse dlya formirovaniya professional'nykh kompetentsiy ordinatov po luchevoj diagnostike [Elektronnyy resurs] / A.V. Korobov, O.Ye. Volkova, N.V. Fedyainova, S.V. Buzychkin // Rossiyskoy obshchestvo spetsialistov meditsinskogo obrazovaniya. URL: <https://www.rosmedobr.ru/rosmedobr2023/thesis/68606/> (data obrashcheniya 17.01.2024).

2. Radiologicheskaya informatsionnaya sistema novogo pokoleniya «iRIS» — instrument povsheniya effektivnosti raboty diagnosticheskikh tsentrov [Elektronnyy resurs] // Congress.orgzdrav.com: sayt. URL: <https://congress.orgzdrav.com/cases/59> (data obrashcheniya 17.01.2024).

РАЦИОНАЛИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА В ПСИХИАТРИИ

Краснов В.Н.¹, Сейку Ю.В.¹, Краснослободцева Л.А.¹, Кудрявцева Е.П.¹

¹ Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия

Для корреспонденции: Кудрявцева Елена Павловна, kudryavtseva-2025@list.ru

Аннотация. Учебный процесс активно развивается в последние годы, прежде всего за счет внедрения новых технологий: дистанционного обучения, телекоммуникаций, применения симуляционных подходов и виртуальной реальности, использования элементов искусственного интеллекта.

Ключевые слова: внедрение новых технологий, дистанционное обучение, сохранение очного метода обучения, гибридный формат обучения.

RATIONALIZATION OF THE EDUCATIONAL PROCESS IN PSYCHIATRY

Krasnov V.N.¹, Yu.V. Seiku Yu.V.¹, Krasnoslobodtseva L.A.¹, Kudryavtseva E.P.¹

¹Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia

For correspondence: Kudryavtseva Elena Pavlovna, kudryavtseva-2025@list.ru

Abstract. The educational process has been actively developing in recent years, primarily due to new technologies: distance learning, telecommunications, the use of simulation approaches and virtual reality, and the use of elements of artificial intelligence.

Keywords: introduction of new technologies, distance learning, preservation of the teaching method, hybrid learning format.

Цель

Рационализация учебного процесса в психиатрии.

Метод исследования

Сравнительный анализ эффективности различных форм и приемов обучения, включая традиционные методы преподавания и новые технологические подходы.

Результаты

Учебный процесс в психиатрии складывается из краткого знакомства с пропедевтикой предмета, где будут представлены основные клинические категории и связанные с ними структурные элементы: симптом, синдром, этиология, патогенез, течение. Усвоение психопатологических знаний (включая однозначное понимание многочисленных терминов) оказывается наиболее продуктивным при сочетании трех компонентов: лекции, клинические разборы и заочное знакомство с литературными источниками. Лекции могут быть представлены дистанционно и в формате обычного лекционного цикла, полезно использовать интерактивные симпозиумы.

Наиболее значимый компонент — это клинические разборы с обсуждением актуальной симптоматики, анамнестических и параклинических данных, терапии и прогноза. При этом не обязательно упорядоченно, но иллюстративно, повторяются или вводятся впервые необходимые терминологические обобщения. Обязательно следует обращать внимание обучающихся на манеру беседы, ее вариативность, обсуждать со слушателями стиль общения, нацеленный на достижение доверительности, в конечном итоге — готовности пациента к партнерству, так называемому терапевтическому альянсу, приверженности рекомендациям врача и терапии в целом.

Выводы

Представляются перспективными последовательное расширение методического диапазона образовательного процесса за счет привлечения новых технологических возможностей и гибридный формат обучающих мероприятий; при значимых возможностях улучшения обучающего процесса, наиболее важным в психиатрии остаются очные клинические разборы пациентов.

Литература

1. Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова, Ю.А. Александровского. — М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. — 624 с.
2. Полат Е.С. Современные педагогические и информационные технологии в системе образования: учебное пособие / Е.С. Полат, М.Ю. Бухаркина. — 3-е. — М. : Издательский центр "Академия", 2010. — 368 с.
3. Kapczinski F. Neuroprogression in Psychiatry / F. Kapczinski, M. Berk., P. Vieira da Silva Magalhães. — Oxford University Press eBooks, 2019.

References

1. Psikiatriya. Natsional'noye rukovodstvo. Kratkoye izdaniye / Pod red. T.B. Dmitriyevoy, V.N. Krasnova, N.G. Neznanova, V.Ya. Semke, A.S. Tiganova, Yu.A. Aleksandrovskogo. — М.: GEOTAR-MEDIA, 2021. — 624 s.
2. Polat Ye.S. Sovremennyye pedagogicheskiye i informatsionnyye tekhnologii v sisteme obrazovaniya: uchebnoye posobiye / Ye.S. Polat, M.Yu. Bukharkina. — 3-ye. — М. : Izdatel'skiy tsentr "Akademiya", 2010. — 368 s.
3. Kapczinski F. Neuroprogression in Psychiatry / F. Kapczinski, M. Berk., P. Vieira da Silva Magalhães. — Oxford University Press eBooks, 2019.

ПРИМЕНЕНИЕ ПРАКТИЧЕСКИХ КУРСОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ПЛАТФОРМ И ТРЕНАЖЕРОВ В ДПО, КАК ЗАЛОГ УСПЕШНОЙ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Лигатюк П.В.¹, Рудой А.А.¹, Ковтун Д.А.¹

¹ Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Балтийский федеральный университет им. Иммануила Канта», Калининград, Россия

Для корреспонденции: Лигатюк Полина Вячеславовна, polinaligatyuk@mail.ru

Аннотация. Рассматривается значение применение комбинированных методов обучения с использованием виртуальной клиники и роботов-симуляторов, как оптимальный способ, способствующий прогрессивному формированию процессуальных, операциональных характеристик мышления. Работа в обучающих VR-программах улучшает традиционные показатели образной кратковременной памяти, наблюдательности, устойчивости, концентрации внимания, способности к обобщению и классификации, способствует повышению полнезависимости (когнитивный стиль). В целом виртуальная обучающая среда является достаточно эффективным методом, средством и технологией обучения.

Ключевые слова: VR-технологии, VR-программы, робот-симулятор.

THE USE OF PRACTICAL COURSES USING SIMULATION PLATFORMS AND SIMULATORS IN ADDITIONAL VOCATIONAL EDUCATION AS A GUARANTEE OF SUCCESSFUL EDUCATIONAL ACTIVITIES

Ligatyuk P.V.¹, Rudoy A.A.¹, Kovtun D.A.¹

¹ Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education "Baltic Federal University named after Immanuel Kant", Kaliningrad, Russia

For correspondence: Ligatyuk Polina Vyacheslavovna, polinaligatyuk@mail.ru

Abstract. The importance of using combined teaching methods using a virtual clinic and robotic simulators is considered, as the optimal way to promote the progressive formation of procedural, operational characteristics of thinking. Working in VR training programs improves traditional indicators of figurative short-term memory, observation, stability, concentration, ability to generalize and classify, and helps to increase field independence (cognitive style). In general, the virtual learning environment is a fairly effective teaching method, tool and technology.

Keywords: VR technologies, VR programs, robot simulator.

Введение

Технология виртуальной реальности (VR) в настоящий момент являются важным разделом симуляционной медицины, который позволяет с помощью виртуальной модели отработать алгоритм ведения пациента, проведения процедур и манипуляций при различных клинических сценариях [2].

В декабре 2021 года БФУ им. И Канта приобрел виртуальную клинику «Димедус», которая активно используется в работе симуляционного центра.

Виртуальная клиника «Димедус» имеет более 300 клинических сценариев по 16 специальностям, которые реализуются с помощью 2 медиаэкранов, 8 планшетов и 3 очков виртуальной реальности.

Кроме того, в виртуальной клинике «Димедус» имеется 1000 бесплатных лицензий для установки на персональные устройства (ПК, планшеты, смартфоны) сроком на 1 год, что позволяет использовать данный продукт даже в условиях дистанционного обучения.

Материалы и методы

Применение виртуальных технологий в симуляционном обучении имеет широкие возможности, которые обусловили различные варианты использования виртуальной клиники «Димедус» в этом процессе:

1. Проведение занятий по установленным сценариям:

- а) Позволяет изучить и отработать алгоритмы действий врача в различных клинических ситуациях.
- б) В режиме «Обучение» программа подсказывает правильную последовательность действий, которую далее можно закрепить в режиме «Выполнение» и объективно оценить в режиме «Экзамен».

Занятия проводятся в классе «Виртуальная медицина»

2. Проведение занятий с использованием комбинированных (гибридных) методов обучения.

На наш взгляд, оптимальным способом обучения является одновременное выполнение студентами виртуального и реального сценария на симуляционном оборудовании. Одновременно с виртуальным сценарием, позволяющим освоить алгоритм процедуры, отрабатывается реальный навык на симуляционном оборудовании. Данный вид обучения позволяет усвоить не только правильный алгоритм, но и получить/закрепить практические навыки. Занятия проводятся как в классе «Виртуальная медицина», так и с использованием «Димедус» дистанционно.

3. Использование возможностей виртуальной клиники «Димедус» с при проведении экзаменов, в частности, экзамена для лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского и высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала (медицинских сестер, фельдшеров скорой медицинской помощи). Одним из этапов экзамена является прохождение сценариев сестринских навыков на «Димедусе». Проводится в классе «Виртуальная медицина».

4. Проведение простых и сложных тренингов со студентами всех уровней подготовки и слушателей программ ДПО (возможность соединения нескольких специальностей на одном тренинге), таких как «Основы высокореалистичной симуляции в экстренных ситуациях и интенсивной терапии», «Современное акушерство» [3].

5. Обучение иностранных студентов. Возможность отработки сценария на английском языке позволяет проводить занятия, зачеты и экзамены в виртуальной клинике для студентов иностранных государств.

Результаты

Следует заметить, что возможности виртуальной клиники сразу были по достоинству оценены обучающимися все уровней образования, иностранными студентами и преподавателями. Учебный класс «Виртуальная клиника «Димедус» с первого дня оказался очень востребован. Здесь ежедневно проводятся занятия, преимущественно для российских и иностранных студентов. Всего за период использования клиники в классе виртуальной медицины было пройдено 8048 сценариев, т.е. больше 500 сценариев в месяц.

Выводы

Использование виртуальных технологий в обучении улучшает традиционные показатели образной кратковременной памяти, наблюдательности, устойчивости, концентрации внимания, способности к обобщению и классификации, способствует повышению полнезависимости (когнитивный стиль) [1]. Опыт работы симуляционного центра БФУ им. И.Канта показывает, что виртуальные технологии могут использоваться как самостоятельные методы обучения, так и в комбинации с другими. В целом виртуальная обучающая среда является достаточно эффективным методом, средством и технологией обучения.

Литература

1. Бутько В.В. Опыт использования симуляционного обучения при изучении практических навыков у студентов младших курсов / В.В. Бутько, Я.И. Гончарук, О.В. Кудаш // Виртуальные технологии в медицине. – 2021. – № 2(28). – С. 87-88. – DOI 10.46594/2687-0037_2021_2_1302.
2. Горшков М.Д. Виртуальная реальность и искусственный интеллект в медицинском образовании / М.Д. Горшков. – М.: РОСОМЕД, 2023. – 252 с.
3. Пути реализации образовательного симуляционного курса: учебное пособие / А.В. Федоров, С.А. Совцов, М.Л. Таривердиев, М.Д. Горшков. – М. : РОСОМЕД, 2014. – 46 с.

References

1. But'ko V.V. Opyt ispol'zovaniya simulyatsionnogo obucheniya pri izuchenii prakticheskikh navykov u studentov mladshikh kursov / V.V. But'ko, Ya.I. Goncharuk, O.V. Kudash // Virtual'nyye tekhnologii v meditsine. – 2021. – № 2(28). – S. 87-88. – DOI 10.46594/2687-0037_2021_2_1302.
2. Gorshkov M.D. Virtual'naya real'nost' i iskusstvennyy intellekt v meditsinskom obrazovanii / M.D. Gorshkov. – M.: ROSOMED, 2023. – 252 s.
3. Puti realizatsii obrazovatel'nogo simulyatsionnogo kursa: uchebnoye posobiye / A.V. Fedorov, S.A. Sovtsov, M.L. Tariverdiyev, M.D. Gorshkov. – M. : ROSOMED, 2014. – 46 s.

РОЛЬ ГЛАВНЫХ ВНЕШТАТНЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Луцай Е.Д.¹

¹Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, Оренбург, Россия

Для корреспонденции: Луцай Елена Дмитриевна, e.d.lucai@orgma.ru

Аннотация. Непрерывное профессиональное развитие в системе здравоохранения интегрирует медицинского работника, работодателя и образовательную организацию в единую систему, направленную на достижение высокого уровня актуальных и востребованных компетенций. Главные внештатные специалисты являются важным связующим звеном в этой системе, которые в рамках профиля своей специальности могут определять тематики для всех видов образовательной активности: программы повышения квалификации, интерактивные образовательные модули, научно-практические конференции.

Ключевые слова: непрерывное профессиональное развитие, главные внештатные специалисты.

ROLE OF CHIEF FREELINE SPECIALISTS IN THE SYSTEM OF CONTINUOUS PROFESSIONAL DEVELOPMENT OF MEDICAL WORKERS

Lutsay E.D.¹

¹Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Orenburg State Medical University"
Ministry of Health of the Russian Federation, Orenburg, Russia

Correspondence address: Lucai Elena Dmitrievna, e.d.lucai@orgma.ru

Abstract. Continuous professional development in the healthcare system integrates the medical worker, employer and educational organization into a single system aimed at achieving a high level of relevant and in-demand competencies. The main freelance specialists are an important link in this system, who, within the framework of their specialty profile, can determine topics for all types of educational activities: advanced training programs, interactive educational modules, scientific and practical conferences.

Keywords: continuous professional development, main freelance specialists.

Введение. Непрерывное профессиональное развитие предполагает активное вовлечение в систему трех основных игроков: медицинского работника, работодателя и образовательную организацию.

Для медицинского работника это систематическое совершенствование своих профессиональных компетенций и мотивация к постоянному обучению [1]. Для работодателя – обеспечение востребованных навыков и знаний в рамках основной деятельности медицинской организации, в том числе цифровых компетенций для обеспечения работы в информационных системах здравоохранения [2]. Для образовательной организации – разработка достаточного числа актуальных программ повышения квалификации и иного образовательного контента в рамках потребности системы здравоохранения [3, 4].

Важным звеном в обеспечении устойчивого развития непрерывного профессионального образования в субъекте Российской Федерации является институт главных внештатных специалистов.

Приказом Минздрава России от 25 октября 2012 г. № 444 «О главных внештатных специалистах Министерства здравоохранения Российской Федерации» утверждено Положение о главном внештатном специалисте. Согласно п. 7 Приказа, главный внештатный специалист может «...вносить предложения по совершенствованию системы аккредитации специалистов, непрерывного медицинского и фармацевтического образования; совершенствованию системы аттестации специалистов на присвоение квалификационных категорий».

Таким образом, главный внештатный специалист совместно с профессорско-преподавательским составом образовательной организации может определять тематику «целевых программ» дополнительного профессионального образования для обучения специалистов здравоохранения [5].

Цель. Провести анализ основных направлений взаимодействия образовательной организации и главных внештатных специалистов, направленных на непрерывное профессиональное развитие медицинских работников.

Методы исследования. Исследование представляет собой анализ литературных данных по выбранной теме. За основу взяты научные труды, опубликованные за последние три года (в период с 2021 по 2023 гг.). Поиск публикаций на русском языке производился с применением электронных баз данных eLibrary.ru¹ и других. Проводился анализ лучших практик взаимодействия образовательных организаций и региональных органов исполнительной власти по вопросам непрерывного профессионального образования медицинских работников с привлечением главных внештатных специалистов.

Результаты. В настоящий момент непрерывное профессиональное развитие медицинских работников включает освоение программ повышения квалификации, освоение интерактивных образовательных модулей на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России², участие в научно-практических мероприятиях, аккредитованных координационным советом по развитию НМФО.

Разработка интерактивных образовательных модулей для портала НМФО Минздрава России осуществляется в том числе национальными медицинскими исследовательскими центрами (НМИЦ), которые тесно сотрудничают с главными внештатными специалистами (ГВС). Организация и проведение научно-практических мероприятий также проводится по инициативе или при активной поддержке ГВС по профилю.

¹ <https://elibrary.ru/> (дата обращения: 08.01.2024 г.)

² <https://edu.rosminzdrav.ru/> (дата обращения: 08.01.2024 г.)

В разработке тематики программ в интересах системы здравоохранения региона важную роль играют выездные мероприятия национальных исследовательских медицинских центров. Их основные направления деятельности утверждены приказом Минздрава России от 7 апреля 2021 г. № 309 «Об утверждении Положения о формировании сети национальных медицинских исследовательских центров и об организации деятельности национальных медицинских исследовательских центров». Согласно п.3.4. этого документа, аналитическая деятельность НМИЦ включает «... анализ кадрового обеспечения медицинских организаций субъектов Российской Федерации и потребности в области подготовки (переподготовки) медицинских работников». В итоговых совещаниях в обязательном порядке принимают участия главные внештатные специалисты минздрава региона и представители образовательной организации. По итогам мероприятия все предложения аудиторов НМИЦ трансформируются в задачи, которые могут быть решены, в том числе путем разработки вузами актуальных программ для медицинских работников.

Распоряжением минздрава утверждается номенклатура и персональный состав главных внештатных специалистов. На основании опроса в чате или на электронном ресурсе формируется актуальная тематика для разработки программ повышения квалификации. Тематика предложений очень разнообразна: организация и оказание медицинской помощи, направленной на прекращение потребления табака и иной никотинсодержащей продукции, лечение табачной зависимости и последствий потребления табака и никотина; диагностика наркотической и алкогольной зависимости у подростков; диабетическая нефропатия; основы ведения пациентов с электрокардиостимуляторами; неотложная урология для врачей первичного звена; программа оптимизации питания детей в возрасте до 3-х лет; дифференциальная диагностика острой хирургии живота и другие.

Вывод. Образовательная организация для формирования актуального и востребованного медицинскими работниками и работодателями образовательного контента может и должна использовать потенциал ГВС. Они досконально владеют вопросами, в том числе проблемными, связанными с оказанием медицинской помощи по их профилю. Часть этих проблем может быть решена с помощью непрерывного профессионального развития медицинских работников.

Литература

1. Система материальных и нематериальных поощрений как инструмент повышения мотивации к профессиональному совершенствованию / Ю.В. Кондусова, Н.В. Вевецева, Л.Г. Гриднева, Г.Н. Карпухин // *Методология и технология непрерывного профессионального образования*. – 2022. – № 2(10). – С. 42 – 45. – DOI 10.24075/MTCPE.2022.012
2. Оценка восприятия врачами внедрения цифровых технологий и цифровой грамотности в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь / Д.В. Вошев, Н.А. Вошева, И.М. Сон, О.М. Драпкина // *Вестник Росздравнадзора*. – 2023. – № 6. – С. 53 – 60.

References

1. Sistema material'nyh i nematerial'nyh pooshchrenij kak instrument povysheniya motivacii k professional'nomu sovershenstvovaniyu / Yu.V. Kondusova, N.V. Venevceva, L.G. Gridneva, G.N. Karpuhin // *Metodologiya i tekhnologiya nepreryvnogo professional'nogo obrazovaniya*. – 2022. – № 2(10). – S. 42 – 45. – DOI 10.24075/MTCPE.2022.012.
2. Ocenka vospriyatiya vrachami vnedreniya cifrovyyh tekhnologij i cifrovoj gramotnosti v medicinskih organizacijah, okazyvayushchih pervichnyuyu mediko-sanitarnuyu pomoshch' / D.V. Voshev, N.A. Vosheva, I.M. Son, O.M. Drapkina // *Vestnik Roszdravnadzora*. – 2023. – № 6. – S. 53 – 60.

Литература

3. Разработка интерактивных образовательных модулей в рамках реализации проекта «Развитие сети НМИЦ и внедрение инновационных медицинских технологий» / Т. Ле, В.Ю. Семенов, М. Биниашвили [и др.] // Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН. Сердечно-сосудистые заболевания. – 2021. – Т. 22, № S3. – С. 124.
4. Михайлов С.Н. Научно-практическая конференция как этап взаимодействия между клиническими кафедрами ОрГМУ и практическим здравоохранением / С.Н. Михайлов, Е.Д. Луцай, М.В. Кононова // Медицинское образование. Пути повышения качества : СБОРНИК НАУЧНЫХ СТАТЕЙ IV Всероссийской научно-педагогической конференции с международным участием, Оренбург, 29 – 31 марта 2022 года. – Оренбург: Издательство ОрГМУ, 2022. – С. 616 – 620.
5. Гаджиев Р.С. Совершенствование организационно-управленческой деятельности главных внештатных специалистов центральных районных больниц / Р.С. Гаджиев, Л.С. Агаларова // Менеджер здравоохранения. – 2021. – № 7. – С. 25 – 37. – DOI 10.21045/1811-0185-2021-7-25-37.

Дополнительные сведения

Конфликт интересов: отсутствует.

Авторский вклад: анализ вопроса, целеполагание, постановка задач, подготовка и написание материала.

Соответствие принципам этики: соответствует.

References

3. Razrabotka interaktivnyh obrazovatel'nyh modulej v ramkah realizacii proekta "Razvitie seti NMIC i vnedrenie innovacionnyh medicinskih tekhnologij" / T. Le, V.Yu. Semenov, M. Biniashvili [i dr.] // Byulleten' NCSSH im. A.N. Bakuleva RAMN. Serdechno-sosudistye zabolovaniya. – 2021. – T. 22, № S3. – S. 124.
4. Mihajlov S.N. Nauchno-prakticheskaya konferenciya kak etap vzaimodejstviya mezhdu klinicheskimi kafedrami OrGMU i prakticheskim zdravoohraneniem / S.N. Mihajlov, E.D. Lucaj, M. V. Kononova // Medicinskoe obrazovanie. Puti povysheniya kachestva : SBORNIK NAUCHNYH STATEJ IV Vserossijskoj nauchno-pedagogicheskoy konferencii s mezhdunarodnym uchastiem, Orenburg, 29 – 31 marta 2022 goda. – Orenburg: Izdatel'stvo OrGMU, 2022. – S. 616 – 620.
5. Gadzhiev R.S. Sovershenstvovanie organizacionno-upravlencheskoj deyatel'nosti glavnyh vneshtatnyh specialistov central'nyh rajonnyh bol'nic / R.S. Gadzhiev, L.S. Agalarova // Menedzher zdravoohraneniya. – 2021. – № 7. – S. 25 – 37. – DOI 10.21045/1811-0185-2021-7-25-37.

НАСТАВНИЧЕСТВО КАК СТРАТЕГИЯ ИНТЕГРАЦИИ МОЛОДОГО СПЕЦИАЛИСТА В МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Маль Г.С.¹

¹Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, Курск, Россия

Для корреспонденции: Маль Галина Сергеевна, mgalina.2013@mail.ru

Аннотация. В современных условиях особое значение приобретает эффективная передача навыков молодому специалисту. В связи с неблагоприятной эпидемической обстановкой многие знания и умения осваиваются дистанционно, что в медицинском образовании является неприемлемым. Однако, для молодого врача становится сложно влиться в рабочий процесс из-за недостатка профессиональных навыков. В данной ситуации важно развивать институт наставничества в качестве эффективного инструмента для введения молодого специалиста в реальные трудовые условия.

Ключевые слова: наставничество, опыт, молодой специалист, медицина.

MENTORING AS A STRATEGY FOR INTEGRATING A YOUNG SPECIALIST INTO MEDICAL ACTIVITY

Mal G.S.¹

¹ Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education “Kursk State Medical University” of
the Ministry of Health of the Russian Federation, Kursk, Russia

Correspondence address: Mal Galina Sergeevna, mgalina.2013@mail.ru

Abstract. In modern conditions, the effective transfer of skills to a young specialist is of particular importance. Due to the unfavorable epidemic situation, many knowledge and skills are mastered remotely, which is unacceptable in medical education. However, it becomes difficult for a young doctor to integrate into the work process due to a lack of professional skills. In this situation, it is important to develop the institution of mentoring as an effective tool for introducing a young specialist into real working conditions.

Keywords: mentoring, experience, young specialist, medicine.

Введение.

Качество оказания медицинской помощи является одной из основных составляющих медицинского образования. Это влияет на уровень доверия населения к системе здравоохранения [1]. К сожалению, большая часть населения не доверяет молодым специалистам, относясь к ним предвзято, и это иногда оправдано. Однако, медицинское сообщество должно активно работать над улучшением подготовки молодых специалистов, их быстрым освоением необходимых навыков, чтобы возродить преемственность в медицинских поколениях и восстановить доверие к институту медицины в целом [2, 3]. В этом направлении можно использовать различные инструменты, в том числе наставничество [1].

Целью исследования является определение потребности молодых медицинских специалистов в наставничестве и эффективности его использования в рабочей деятельности. Для достижения цели были использованы **методы** опроса и статистической обработки результатов. В опросе приняло участие 50 молодых специалистов - врачей и медсестер, имеющих опыт работы не более 5 лет. Среди участников опроса были: женщины (35) и мужчины (15) в возрасте от 25 до 30 лет. Анкета состояла из 10 вопросов, касающихся основных проблем молодых специалистов в профессиональной сфере. Исследование проводилось в 2023 году на базе медицинских организаций города Курска.

Результаты исследования.

Согласно проведенному исследованию было выявлено, что проблемы разной природы возникают у большинства молодых специалистов (84%). Наиболее часто отмечались конфликтные ситуации с пациентами (66%), недостаток опыта в профессиональных навыках (48%), отсутствие желания со стороны старших коллег делиться опытом (32%), проблемы во взаимоотношениях с коллективом (20%), затруднения в общении с руководством (22%) и сложности в повышении квалификации/получении новой специализации (16%). Большинство респондентов (85%) высказали свое желание работать под руководством или с участием наставника.

Однако молодые специалисты отметили, что старшее поколение не спешит делиться своим опытом, объясняя это нехваткой времени или отсутствием смысла. Тем не менее, 36% молодых специалистов заявили, что у них есть наставники или есть элементы наставничества в их коллективе. Например, медицинские сестры первое время работали под наблюдением опытных коллег и учились делать некоторые специфические манипуляции непосредственно на рабочем месте под руководством наставниц. Респонденты, взаимодействующие с наставниками, отметили рост эффективности обучения (100%), уменьшение страха при общении с пациентами (74%), повышение уверенности и самооценки (44%), а также улучшение качества выполнения манипуляций (38%). Взаимодействие с опытными коллегами также способствовало более быстрой адаптации в коллективе.

Анализ ответов на вопрос о причинах потребности в наставничестве показал важность отработки нужного навыка под контролем профессионала (100%), так как некоторые манипуляции не отработывались или изучались только теоретически. Респонденты также отметили, что часть аспектов была освоена через дистанционное обучение, что не всегда способствует правильному закреплению практических навыков. Стоит отметить, что некоторые респонденты (40%) отнеслись к наставничеству с опаской из-за возможных противоречий взглядов, проявления превосходства или насмешек со стороны старших коллег, принижение статуса молодых специалистов или навязывание устаревших методик (12%). В итоге, анализ результатов опроса позволяет сделать следующие выводы:

1. Большинство молодых специалистов стремятся получать помощь наставников на начальных этапах своей работы.

2. Молодые специалисты, получившие помощь наставников, отмечают улучшение качества своей работы.

3. У некоторых начинающих медиков есть опасения относительно наставничества из-за возможных негативных последствий использования статуса наставника.

Выводы.

Таким образом, результаты исследования подтверждают значимость наставничества в трудовой деятельности молодого медицинского специалиста. Этот инструмент помогает преодолеть трудности и эффективно развиваться профессионально.

Литература

1. Инновационные образовательные технологии в непрерывном образовательном процессе / А.В. Крючкова, А.М. Князева, Ю.В. Кондусова [и др.] // Уральский научный вестник. – 2018. – Т. 7, № 1. – С. 079 – 081.

2. Институт наставничества в сестринском деле – пережиток прошлого или классический прием педагогики / И.Е. Плотникова, А.А. Филозоп, А. А. Романова [и др.] // Педагогические и психологические основы оптимизации образовательного процесса в высшей медицинской школе : Материалы научно-практического семинара, Воронеж, 27 февраля 2019 года. – Воронеж: Общество с ограниченной ответственностью "Издательство "Мир науки", 2019. – С. 74 – 77.

3. Использование активных форм обучения в высшем медицинском образовании / Н.М. Семынина, И.Е. Плотникова, А.В. Крючкова [и др.] // Актуальные вопросы высшей медицинской школы : Материалы научно-практического семинара, Воронеж, 13 февраля 2020 года. – Воронеж: Общество с ограниченной ответственностью «Издательство «Мир науки», 2020. – С. 119 – 122.

Дополнительные сведения

Источник финансирования: отсутствует.

Конфликт интересов: не заявлен.

Личные вклады авторов: формулирование темы, цели и выводов, анализ литературы, методология исследования, обработка результатов.

Соответствие принципам этики: принципы этики соблюдены.

References

1. Innovacionnye obrazovatel'nye tekhnologii v neperyvnom obrazovatel'nom processe / A.V. Kryuchkova, A.M. Knyazeva, Yu.V. Kondusova [i dr.] // Ural'skij nauchnyj vestnik. – 2018. – T. 7, № 1. – S. 079 – 081.

2. Institut nastavnichestva v sestrijskom dele - perezhitok proshlogo ili klassicheskij priem pedagogiki / I.E. Plotnikova, A.A. Filozop, A.A. Romanova [i dr.] // Pedagogicheskie i psihologicheskie osnovy optimizacii obrazovatel'nogo processa v vysshej medicinskoj shkole : Materialy nauchno-prakticheskogo seminar, Voronezh, 27 fevralya 2019 goda. – Voronezh: Obshchestvo s ogranichennoj otvetstvennost'yu "Izdatel'stvo "Mir nauki", 2019. – S. 74 – 77.

3. Ispol'zovanie aktivnyh form obucheniya v vysshem medicinskom obrazovanii / N.M. Semynina, I.E. Plotnikova, A.V. Kryuchkova [i dr.] // Aktual'nye voprosy vysshej medicinskoj shkoly : Materialy nauchno-prakticheskogo seminar, Voronezh, 13 fevralya 2020 goda. – Voronezh: Obshchestvo s ogranichennoj otvetstvennost'yu "Izdatel'stvo "Mir nauki", 2020. – S. 119 – 122.

ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ВЕДОМСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ (СДО)

Лебедев Н.Н.¹, Воронина А.В.¹, Шихметов А.Н.¹, Сутягин М.В.¹, Назаров В.А.¹, Крюков А.П.¹, Кабардокова Л.Б.¹, Ионова В.В.¹

¹ Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Газпром корпоративный институт»

Для корреспонденции: Назаров Виктор Александрович, viktor_nazarov@mail.ru

Аннотация. Представлен опыт реализации дополнительных профессиональных программ с использованием ведомственной системы дистанционного обучения (СДО). Рассмотрена ее адаптация для обучения медицинских работников группы компаний ПАО «Газпром» по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации. Дополнение СДО платформой Webinar.ru позволило обучать медицинских работников из большого количества дочерних обществ и организаций, а также перестраивать занятия в соответствии с новыми задачами.

Ключевые слова: We Study, дистанционные образовательные технологии.

EXPERIENCE IN IMPLEMENTATION OF ADDITIONAL PROFESSIONAL PROGRAMS IN MEDICAL AND PHARMACEUTICAL EDUCATION USING DISTANCE LEARNING SYSTEM (DLS)

Lebedev N.N.¹, Voronina A.V.¹, Shikhmetov A.N.¹, Sutiagin M.V.¹, Nazarov V.A.¹, Krjukov A.P.¹, Kabardokova L.B.¹, Ionova V.V.¹

¹ Private educational institution of additional professional education "Gazprom Corporate Institute"

For correspondence: Nazarov Viktor Alexandrovich, viktor_nazarov@mail.ru

Abstract. Experience in implementation of additional professional programs using distance-learning system (DLS) been presented. Reviewed adaptation of the system of additional professional development programs for training medical specialists of the Gazprom group. Synergy of the distance learning system (DLS) and Webinar.ru platform made it possible to train medical specialist from a large number of remote subsidiaries and organizations, as well as to rearrange classes in accordance with new tasks.

Keywords: We Study, distance educational technologies.

В 2020 году в структуре частного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Газпром корпоративный институт» начала свою деятельность кафедра производственной медицины. Основная цель при ее создании заключалась в обеспечении повышения уровня квалификации медицинских работников ПАО «Газпром», его дочерних обществ и организаций на основе единых государственных и корпоративных требований к оказанию медицинской помощи с учетом понимания особенностей производственной деятельности в газовой отрасли и специфики профессиональных заболеваний, накопленного опыта и знаний в области производственной медицины, необходимости распространения лучших практик и новых методов лечения, а также эффективного использования существующего медицинского оборудования.

Ввиду того, что задачи, реализуемые компанией разноплановые, а география дочерних обществ простирается от западных до восточных границ государства, система медицинского обеспечения включает в себя разнообразные элементы, начиная с медицинского управления администрации, отраслевого клинико-диагностического центра как флагманского лечебно-профилактического учреждения, медико-санитарные части крупных дочерних обществ, врачебные и фельдшерские здравпункты на объектах добычи, транспортировки и переработки газа, станции скорой помощи, многочисленные санаторно-курортные объекты.

Существовавшая до создания кафедры производственной медицины система дистанционного обучения «Газпром корпоративный институт» (СДО), в основном была нацелена на проведение электронных курсов по направлениям – корпоративная этика, производственная безопасность и др. При адаптации СДО к обучению медицинских работников важным условием было взаимодействие с Порталом НМО, поскольку наличие возможности зачисления баллов в портфолио специалистов в значительной мере увеличивало привлекательность программ, являлось моментом, обеспечивающим прохождение ими периодической аккредитации. Обращению к дистанционным образовательным технологиям в значительной мере способствовал переход части сотрудников на удаленный режим работы в период эпидемических ограничений.

По ряду критериев, одним из которых являлся параметр импортозамещения, в качестве основной платформы для дистанционного обучения была выбрана платформа Webinar.ru, которая стала частью Системы дистанционного обучения. В 2020 году в результате применения новых методик дистанционного обучения коллективу «Газпром корпоративный институт» удалось своевременно и с высоким качеством решить важную задачу обучения медицинских работников Общества актуальным вопросам профилактики, диагностики и лечения коронавирусной инфекции, что позволило обеспечить качественное оказание медицинской помощи пациентам, помогло в решении широкого круга вопросов, возникших в результате развития пандемии COVID-19, применительно к специфике газовой отрасли, а также показало возможности и преимущества дистанционных образовательных технологий. Сотрудниками кафедры совместно со специалистами отдела управления информационно-образовательной средой, в сотрудничестве со специалистами платформы webinar.ru (после ребрендинга «МТС-Линк») в рамках ведомственной СДО были созданы электронные курсы по основным программам ДПО. Учебные группы формировались по заявкам медицинских и кадровых служб, которые предварительно оповещались о начале обучения информационной рассылкой.

В 2021 году на основании утвержденной правлением ПАО «Газпром» «Единой Программы реабилитационно-восстановительного лечения для работников ПАО «Газпром» кафедре производственной медицины была поставлена задача в короткие сроки разработать программы дополнительного профессионального образования по проблемам постковидной реабилитации.

Всего было проведено 8 циклов, прошли обучение более 300 врачей и средних медицинских работников из основных санаторно-курортных учреждений. Знания и практические навыки, полученные в результате проведенного обучения с успехом применяются в комплексном реабилитационно-восстановительном лечении сотрудников группы компаний «Газпром».

Еще одна особенность работы по реализации программ ДПО – необходимость поиска соответствия обучающих программ как требованиям корпоративного заказчика, так и, в немалой степени, требованиям государственных нормативных документов, таких как приказы Минздрава России и других ведомств, также необходимость тщательно отслеживать изменяющиеся требования Портала НМФО. Одной из насущных проблем обучения в ведомственных системах является конфликт интересов, выражающийся в стремлении кадровиков обучать специалистов в одном учреждении, заключая при этом единственный образовательный Договор, и устремлениями самих специалистов, в особенности тех, кто активно используют все способы пополнения собственной «копилки знаний» и активно работают на Портале НМФО.

За период 2020-2023г.г. на кафедре производственной медицины «Газпром корпоративный институт» с использованием ДОТ проведено 186 циклов, прошли обучение более 6000 специалистов. Креативный подход к разработке и реализации дополнительных профессиональных программ позволил соединить преимущества ранее существовавшей системы ведомственной системы дистанционного обучения, возможностей программной оболочки We. Study платформы «МТС-Линк» и Портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

Требуется дальнейший поиск решений в области практической направленности обучения, а также компромиссов между интересами корпоративных заказчиков обучения и индивидуализацией постдипломного образования специалистов медицинского и фармацевтического профилей.

ВОЗМОЖНОСТИ ОБУЧЕНИЯ АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ РОДОВСПОМОЖЕНИЮ В ВИРТУАЛЬНОЙ РЕАЛЬНОСТИ

Орлов Ю.В.¹

¹ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Казань, Россия

Для корреспонденции: Орлов Юрий Валерьевич, scenter@kazangmu.ru

Аннотация. Авторы предлагают собственный опыт использования разработанного комплекса управляемой виртуальной реальности в образовательном процессе врачей акушеров-гинекологов. VR-тренажер обучения родовспоможению открывает новые возможности повышения качества образовательного процесса. Это особенно актуально при реализации дополнительных профессиональных программ повышения квалификации врачей специалистов акушеров-гинекологов, для которых умелое применение мануальных методов становится одним из критериев оценки профессионального уровня.

Ключевые слова: виртуальная реальность, родовспоможение, обучение, акушерство и гинекология.

OPPORTUNITIES TO TRAIN OBSTETRICIANS-GYNECOLOGISTS TO DELIVERY MANAGMENT IN VIRTUAL REALITY

Orlov Yu.V.¹

¹ Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Kazan Medical University» of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Kazan, Russia

For correspondence: Orlov Yuriy V., scenter@kazangmu.ru

Abstract. The authors offer their own experience of using the developed complex of controlled virtual reality in the educational process of obstetricians-gynecologists. VR-simulator of childbirth training opens up new opportunities to improve the quality of the educational process. This is especially true when implementing additional professional programs for advanced training of doctors of specialists in obstetricians and gynecologists, for whom the skillful use of manual methods becomes one of the criteria for assessing the professional level.

Keywords: virtual reality, childbirth, education, obstetrics and gynecology.

Актуальность.

Существует множество моделей современных симуляторов, в том числе для проведения оперативных эндоскопических операций, где обучающийся может отработать оперативные навыки, а врач-хирург поддержать свои компетенции, соответствующие профессиональному стандарту. При этом хирургические манипуляторы в точности повторяют настоящие операционные инструменты, а порой в обучающем оборудовании используется реальный медицинский инструментарий. Происходящее в моделируемом оперативном поле отображается на экране монитора, также, как и при такой же реальной операции. Единственным отличием является, в данном случае, моделированное 3D изображение органов человеческого тела, которое может быть высокореалистичным. Это помогает обучающемуся максимально глубоко погрузиться в структуру хирургической операции и отбатывать мануальные, тактильные, визуальные практические навыки.

Тем не менее, специалисты отмечают определённую проблему, связанную с современными хирургическими симуляторами. Она состоит в том, что они типично не предоставляют обучающемуся реалистичный опыт нахождения в операционной комнате. Известно, что во время настоящих операций может возникать множество отвлекающих факторов для хирурга и другого медицинского персонала. Например, хирурга могут вызывать по внутренней связи к экстренному больному. Медсестра может выронить инструмент, передаваемый врачу, в критически важный момент времени. На операцию могут повлиять сложности, связанные с анестезиологическим пособием. Таким образом, современные обучающие медицинские симуляторы могут быть ограничены в возможностях предоставления обучающемуся реалистичного клинического опыта.

Следовательно, может быть актуальным появление системы, которая предоставляет начинающему медику реалистичный опыт медицинских манипуляций непосредственно в операционном блоке или родовом зале во время обучения.

Материалы и методы.

Для разработки комплекса была выбрана Unity – система разработки интерактивных приложений, называемая среди разработчиков «игровым движком», являющаяся бесплатным и одним из наиболее популярных вариантов для разработки видеоигр, имеющих низкий порог входа, что позволяет начать разработку в кратчайшие сроки.

В качестве гарнитуры виртуальной реальности была выбрана гарнитура Pico Neo 3 Pro – качественное и в то же время бюджетное решение китайской промышленности, оснащенное системой трекинга рук Stereo IR 170 Evaluation Kit от компании UltraLeap. Система трекинга руки имеет широкий спектр зрения и хорошо распознаёт различные жесты.

Сущность метода.

Ключевая функция приложения позволяет в режиме реального времени менять параметры роженицы и ребенка для прогнозирования вероятности естественного прохождения плода по родовому каналу, а при проблемных родах визуализировать сценарий, когда плод не может самостоятельно пройти по родовым путям женщины и необходимо оперативное абдоминальное родовспоможение. В ходе работы были реализованы анимации, демонстрирующие различные фазы хода естественных родов на всех этапах первого, второго и третьего периода в нескольких вариациях, в зависимости от размера таза роженицы. В том числе, были анимированы физиологические процессы изменения анатомических структур роженицы и плода во время родов, такие как: опускание плода во вход в таз перед родами, подготовка шейки матки к родам, сглаживание и открытие шейки матки во время родов, прохождение головки по родовым путям, согласно биомеханизму родов, в зависимости от предлежания головки и таза плода и многие другие.

Для обучения пользователя управлению через жесты рук реализован подход точного повторения за виртуальными руками. Важной частью обучающего процесса является разработанный плеер, который позволяет запускать симуляцию процесса родов с любой значимой точки для лучшего понимания отдельных этапов.

Обсуждение.

Представляется возможным дальнейшее расширение использования VR-технологий на всех уровнях образовательного процесса: специалитета, ординатуры, повышения квалификации специалистов и профессиональной переподготовки. На сегодняшний день ставится задача модернизации представленного комплекса и адаптация его к требованиям первичной и первичной специализированной аккредитации специалистов.

Выводы.

Все вышеперечисленное открывает новые возможности применения инновационных методов обучения в образовательном процессе высшей медицинской школы на базе VR-технологий. Расширяются перспективы использования обучающего комплекса также и в прикладных медицинских целях для возможного прогноза течения и исхода физиологических и осложненных родов, проходящих через естественные родовые пути.

НЕПРЕРЫВНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ КАК ВЕКТОР КАДРОВОЙ ПОЛИТИКИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Пензяков А.К.¹

¹ Государственное автономное учреждение здравоохранения
«Соль-Илецкая межрайонная больница», Соль-Илецк, Россия

Для корреспонденции: Пензяков Александр Константинович, al_pen@bk.ru

Аннотация. В работе с помощью шкалы SWOT структурированы и проанализированы вопросы кадровой политики в ГАУЗ «Соль-Илецкая межрайонная больница». Выделены основные направления: совершенствование материально-технической базы для улучшения условий труда сотрудников; выплата справедливой заработной платы через системы стимулирования; выстраивание систематической работы ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России; решение социальных вопросов сотрудников; создание благоприятного психоэмоционального климата в коллективе.

Ключевые слова: медицинская организация, кадровая политика, непрерывное профессиональное образование.

CONTINUOUS PROFESSIONAL EDUCATION AS A VECTOR OF THE PERSONNEL POLICY IN A MEDICAL ORGANIZATION

Penzyakov A.K.¹

¹ State Autonomous Healthcare Institution "Sol-Iletsk Interdistrict Hospital", Sol-Iletsk, Russia

For correspondence: Penzyakov Alexander Konstantinovich, al_pen@bk.ru

Abstract. Issues of personnel policy in the State Autonomous Healthcare Institution "Sol-Iletsk Interdistrict Hospital" are structured using a SWOT scale and analyzed in the work. The main directions are highlighted: developing material and technical base to improve working conditions of employees; paying fair wages through incentive systems; building systematic work of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Orenburg State Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation; solving social issues of employees; creating a favorable psycho-emotional climate in the team.

Keywords: medical organization, personnel policy, continuous professional education.

Введение.

Кадровая политика медицинской организации является основой ее устойчивого функционирования в части оказания качественной и доступной медицинской помощи населению, экономической стабильности, управления организацией. Сегодня медицинская организация является экономическим субъектом здравоохранения, на который в равной мере оказывают влияния все социально-экономические условия государства и региона [1]. Востребованность управленческих компетенций в кадровой политике медицинской организации обусловлено несколькими причинами.

Во-первых, приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 7 ноября 2017 г. № 768н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья»» закладывает трудовые действия по организации непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение трудовой жизни в обобщенную трудовую функцию по управлению медицинской организацией.

Во-вторых, концепция развития НМФО в Российской Федерации четко определила приоритеты государственной политики для совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни, постоянного повышения уровня и расширения квалификации.

В-третьих, приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 ноября 2023 г. № 624н «Об утверждении примерной дополнительной профессиональной программы - программы профессиональной переподготовки по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» в учебном модуле «Менеджмент ресурсов медицинской организации» уделяет внимание вопросам управления кадровыми ресурсами.

Все вышеперечисленное делает кадровую политику в разрезе непрерывного профессионального развития медицинских работников одним из векторов успешного развития и стабильного функционирования медицинской организации.

Цель.

Выявить перспективные направления для совершенствования вопросов кадровой политики в ГАУЗ «Соль-Илецкая межрайонная больница».

Материалы и методы.

Структурированы с помощью шкалы SWOT [2] и проанализированы вопросы кадровой политики через непрерывное профессиональное развитие сотрудников ГАУЗ «Соль-Илецкая межрайонная больница».

Результаты.

ГАУЗ «Соль-Илецкая межрайонная больница» начинает свою историю с 1805 года, когда была учреждена больница соляного промысла. С 1927 г. участковая больница становится районной, в ее состав входят родильное, хирургическое, терапевтическое отделения. В 2021 году преобразована в межрайонную больницу, объединив в себе Соль-Илецкую и Акбулакскую районные больницы. Объединенная больница обслуживает более 70 000 человек на территории площадью почти 10 000 квадратных километров. У прикрепленного населения есть возможность получать как амбулаторную, так и стационарную медицинскую помощь. Стационар рассчитан на 189 коек круглосуточного пребывания и имеет в своем составе хирургическое, терапевтическое, кардио-неврологическое, педиатрическое и инфекционное отделения. В структуру амбулаторного звена входят следующие подразделения: взрослая поликлиника №1 на 500 посещений в смену; женская консультация на 100 посещений в смену; стоматологическая поликлиника (кабинет) на 100 посещений в смену; детская поликлиника №1 на 200 посещений в смену; поликлиника №2 на 300 посещений в смену; аптека; службы параклинической диагностики; а также 45-фельдшерско- акушерских

пунктов. ГАУЗ «Соль-Илецкая МБ» оказывает доврачебную, первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь. Коллектив Соль-Илецкой межрайонной больницы представлен 830 сотрудниками, из которых врачей – 131 человек, средний медицинский персонал – 386 человек.

По итогам анализа для достижения эффекта от кадровой политики медицинской организации были решены задачи: совершенствование материально-технической базы с целью улучшения условий труда сотрудников; увеличение финансирования: выплата справедливой заработной платы через увеличение стимулирующей ее части; выстраивание систематической работы ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России в плане целевого обучения и непрерывного профессионального развития сотрудников организации; решение социальных вопросов сотрудников [3, 4]; создание благоприятного психоэмоционального климата в коллективе.

Выводы.

ГАУЗ «Соль-Илецкая межрайонная больница» нуждается в совершенствовании кадровой политики, что неразрывно связано с непрерывным медицинским образованием сотрудников. Проведённая работа позволила разработать стратегию и поставить задачи для развития организации, выполнение которых позволит решить проблему кадрового дефицита медицинских работников, что в итоге приведет к повышению доступности и качества оказания медицинской помощи для прикрепленного населения.

Литература

1. Использование индексного метода для оценки кадровой ситуации в сфере здравоохранения в субъектах Российской Федерации / Л.И. Меньшикова, О.В. Ходакова, О.О. Захарченко [и др.] // Социальные аспекты здоровья населения. – 2023. – Т. 69, № 4. – DOI 10.21045/2071-5021-2023-69-4-17
2. Внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации: SWOT-анализ / И.В. Виноградова, И.В. Петров, Н.Е. Новоселова [и др.] // Вестник Авиценны. – 2023. – Т. 25, № 1. – С. 10 – 21. – DOI 10.25005/2074-0581-2023-25-1-10-21.

References

1. Ispol'zovanie indeksnogo metoda dlya ocenki kadrovoj situacii v sfere zdravoohraneniya v sub'ektah Rossijskoj Federacii / L.I. Men'shikova, O.V. Hodakova, O.O. Zaharchenko [i dr.] // Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya. – 2023. – T. 69, № 4. – DOI 10.21045/2071-5021-2023-69-4-17.
2. Vnedrenie sistemy menedzhmenta kachestva v medicinskoj organizacii: SWOT-analiz / I.V. Vinogradova, I.V. Petrov, N.E. Novoselova [i dr.] // Vestnik Avicenny. – 2023. – T. 25, № 1. – S. 10 – 21. – DOI 10.25005/2074-0581-2023-25-1-10-21.

Литература

3. Мировые практики привлечения и удержания медицинских работников в сельских районах (обзор литературы) / В.П. Чигрина, Д.С. Тюфилин, И.А. Деев, О.С. Кобякова // Бюллетень сибирской медицины. — 2023. — Т. 22, № 1. — С. 153 – 163. — DOI 10.20538/1682-0363-2023-1-153-163.

4. Влияние мер социальной поддержки на обеспечение региональных систем здравоохранения кадрами / О.В. Ходакова, Л.В. Руголь, И.А. Соломатников [и др.] // Вестник Российской академии наук. — 2023. — Т. 93, № 5. — С. 462 – 469. — DOI 10.31857/S0869587323050055.

References

3. Mirovye praktiki privlecheniya i uderzhaniya medicinskih rabotnikov v sel'skih rajonah (obzor literatury) / V.P. Chigrina, D.S. Tyufilin, I.A. Deev, O.S. Kobyakova // Byulleten' sibirskoj mediciny. — 2023. — T. 22, № 1. — S. 153 – 163. — DOI 10.20538/1682-0363-2023-1-153-163

4. Vliyaniye mer social'noj podderzhki na obespecheniye regional'nyh sistem zdravoohraneniya kadrami / O.V. Hodakova, L.V. Rugol', I.A. Solomatnikov [i dr.] // Vestnik Rossijskoj akademii nauk. — 2023. — T. 93, № 5. — S. 462 – 469. — DOI 10.31857/S0869587323050055.

Дополнительные сведения

Автор отмечает отсутствие конфликта интересов и соответствие материалов принципам этики.

ПРАКТИКА ПРИМЕНЕНИЯ ИММЕРСИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

Потемкина М.Н.¹

¹ Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия

Для корреспонденции: Потемкина Мария Николаевна, mpotem@gmail.com

Аннотация. Одной из наиболее активно развивающихся инновационных технологий в образовании является иммерсивное обучение. Иммерсивное обучение — образовательный процесс, основанный на погружении обучающихся в реальную или виртуальную интерактивную среду, в которой они могут получать знания и отрабатывать навыки в искусственно смоделированных сценариях.

Ключевые слова: медицинское образование, иммерсивное обучение, иммерсивное образование, виртуальная реальность, дополненная реальность, тренажер, 3D-тренажер, VR-тренажер.

PRACTICE OF APPLYING IMMERSIVE TECHNOLOGIES IN MEDICAL EDUCATION

Potemkina M.N.¹

¹ Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia, Moscow, Russia

For correspondence: Potemkina Maria Nikolaevna, mpotem@gmail.com

Abstract. One of the most actively developing innovative technologies in education is immersive learning. Immersive learning is an educational process based on immersing students in a real or virtual interactive environment in which they can gain knowledge and practice skills in artificially simulated scenarios.

Keywords: medical education, immersive learning, immersive education, virtual reality, augmented reality, simulator, 3D simulator, VR simulator.

К иммерсивным технологиям относят технологии виртуальной реальности (VR), дополненной реальности (AR) и трехмерное иммерсивное обучение (3D). В докладе рассматривается опыт применения в медицинском образовании разработанных в РНИМУ им. Н.И. Пирогова VR-тренажеров по отработке алгоритма оказания экстренной и неотложной помощи [1] и 3D-тренажера «Полиморбидный пациент». Тренажеры не могут заменить преподавателя, они становятся еще одним инновационным инструментом в опытных руках, прекрасно дополняя образовательный процесс.

В наших VR-тренажерах есть рабочее место не только обучающегося (внутри шлема), но и преподавателя — за компьютером, на экране которого отображаются все показатели жизнедеятельности пациента и протокол действий специалиста. После работы в тренажере можно провести дебрифинг и разобрать допущенные ошибки. Необходимо заметить, что для студентов мы рекомендуем проходить модули на занятиях с наставником, где он будет давать комментарии и пояснять происходящее.

В этом учебном году мы начали подготовку преподавателей в форме программы повышения квалификации «Симуляционные технологии в медицинском образовании» на кафедре организации профессионального образования и образовательных технологий института непрерывного образования и профессионального развития (ИНОПР) РНИМУ им.Н.И.Пирогова (директор – Природова Ольга Федоровна). Ввели тему «Иммерсивные технологии в медицинском образовании» в дисциплину «Педагогика» для обучающихся по программам ординатуры и аспирантуры.

У нас многие кафедры используют тренажеры. Например, как один из образовательных элементов в программах повышения квалификации врачей на кафедре терапии, общей врачебной практики и ядерной медицины факультета дополнительного профессионального образования (заведующий — Григорий Ефимович Ройтберг, академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ).

Тренажеры позволяют наиболее эффективно осваивать знания и алгоритмы поведения в обстановке, максимально приближенной к практической деятельности врача.

Литература

1. Использование технологии виртуальной реальности для отработки алгоритма оказания экстренной и неотложной медицинской помощи / Е.В. Резник, И.А. Краснопольский, М.Н. Потемкина, О.Ф. Природова // Методология и технология непрерывного профессионального образования. – 2020. – № 2(2). – С. 6 – 14. – DOI 10.24075/МТСРЕ.2020.007.

References

1. Ispol'zovanie tekhnologii virtual'noj real'nosti dlya otrabotki algoritma okazaniya ekstretnoj i neotlozhnoj medicinskoj pomoshchi / E.V. Reznik, I.A. Krasnopol'skij, M.N. Potemkina, O.F. Prirodova // Metodologiya i tekhnologiya nepreryvnogo professional'nogo obrazovaniya. – 2020. – № 2(2). – S. 6 – 14. – DOI 10.24075/МТСРЕ.2020.007.

ОПТИМИЗАЦИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО И ЛИЧНОСТНОГО РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЭЛЕКТРОННОЙ ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ

Хлямов С.В.¹

¹ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, Курск, Россия

Для корреспонденции: Хлямов Станислав Валерьевич, khlyamovsv@kursksmu.net

Аннотация. Электронная информационно-образовательная среда имеет значительные преимущества для профессионального и личностного развития медицинских работников. При условии соблюдения принципов открытости, ресурсной избыточности, интегративности, динамичности и интерактивности, эта среда способствует оптимизации обучения и развития медицинских работников, что, в свою очередь, приводит к повышению качества медицинской помощи и улучшению результата лечения пациентов.

Ключевые слова: электронная информационно-образовательная среда, медицинские работники.

OPTIMIZATION OF PROFESSIONAL AND PERSONAL DEVELOPMENT OF MEDICAL WORKERS USING ELECTRONIC INFORMATION AND EDUCATIONAL ENVIRONMENT

Khlyamov S.V.¹

¹ Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education
“Kursk State Medical University” of the Ministry of Health of the Russian Federation, Kursk, Russia

For correspondence: Khlyamov Stanislav Valerievich, khlyamovsv@kursksmu.net

Abstract. The electronic information and educational environment has significant advantages for the professional and personal development of medical workers. Subject to the principles of openness, resource redundancy, integrativeness, dynamism and interactivity, this environment helps to optimize the training and development of medical workers, which, in turn, leads to improved quality of medical care and improved patient outcomes.

Keywords: electronic information and educational environment, medical workers.

Введение.

Непрерывное медицинское образование – это непрерывный процесс приобретения новых знаний и профессиональных навыков в течение всей карьеры специалиста здравоохранения [1]. Чтобы обеспечить такое образование, медицинским работникам предлагаются адаптивные, практикоориентированные и гибкие программы повышения квалификации и профессиональной переподготовки, основанные на использовании инновационных образовательных технологий. В этом процессе информационные технологии играют важную роль, предоставляя современным специалистам средства для наглядного представления информации, обработки больших объемов данных и доступа к мировым информационным ресурсам. Использование информационно-коммуникационных технологий в учебном процессе также позволяет удовлетворить индивидуальные образовательные потребности каждого учащегося [2].

Цель исследования заключалась в выявлении основных возможностей электронной информационно-образовательной среды для профессионального и личностного развития медицинских работников.

Материалы и методы и исследования.

Исследование проводилось путем анализа нормативно-правовых актов и литературных источников, посвященных организации и функционированию электронной информационно-образовательной среды (ЭИОС) и ее использованию для профессионального и личностного развития медицинских работников.

Результаты исследования.

В настоящее время развитие здравоохранения является одной из национальных целей и стратегических задач развития Российской Федерации. В рамках национального проекта "Здравоохранение" планируется, что к 2024 году более 1 880 тыс. специалистов будут совершенствовать свои знания в рамках системы непрерывного медицинского образования. Для достижения этих целей и задач создание электронной информационно-образовательной среды является ключевым моментом [4].

ЭИОС включает в себя электронные информационные ресурсы, образовательные ресурсы и различные информационно-коммуникационные и телекоммуникационные технологии, которые позволяют обучающимся осваивать образовательные программы в полном объеме независимо от места и времени. В настоящее время существуют разные модели организации обучения с помощью информационных технологий, включая дистанционную форму обучения и смешанную модель, объединяющую очные и дистанционные занятия. При использовании ЭИОС происходят существенные изменения в организации учебного процесса, появляются новые формы занятий, основанные на применении современных компьютерных и телекоммуникационных технологий [3].

Принципы обеспечения эффективного функционирования ЭИОС включают следующие аспекты [2]:

1. Принцип открытости - установление постоянного взаимодействия с внешней средой и постоянное развитие и совершенствование системы [1].
2. Принцип ресурсной избыточности - предоставление различных форм представления материала, отсутствие ограничений на его количество, возможность создания дополнительных модулей повышенной сложности и углубленного изучения. Это позволяет каждому обучающемуся выбирать удобную форму и скорость усвоения материала.
3. Принцип интегративности - установление перекрестных ссылок между различными курсами и создание метапредметных программ. Такой подход способствует более глубокому и комплексному освоению знаний.

4. Принцип динамичности - возможность изменения модулей учебного курса и их адаптации с учетом индивидуальных особенностей обучающихся. Это позволяет системе гибко реагировать на потребности и запросы пользователей [3].

5. Принцип интерактивности - активное взаимодействие пользователей с информацией, позволяющее каждому стать не только потребителем информации, но и ее создателем. Преподаватель в данной системе выступает в роли помощника и организатора процесса самообучения [4].

Выводы

Итак, электронная информационно-образовательная среда имеет значительные преимущества для профессионального и личностного развития медицинских работников. При условии соблюдения принципов открытости, ресурсной избыточности, интегративности, динамичности и интерактивности, эта среда способствует оптимизации обучения и развития медицинских работников, что, в свою очередь, приводит к повышению качества медицинской помощи и улучшению результата лечения пациентов.

Литература

1. Лебедева Т.Е. Электронная образовательная среда вуза: требования, возможности, опыт и перспективы использования / Т.Е. Лебедева, Н.В. Охотникова, Е.А. Потапова // Мир науки. – 2016. – Т. 4, № 2. – С. 22. URL: <http://mir-nauki.com/PDF/57PDMN216.pdf> (дата обращения: 14.01.2024).
2. Прохоренков П.А. Этапы формирования электронной информационно-образовательной среды вуза / П.А. Прохоренков // Международный журнал экспериментального образования. – 2016. – № 2-2. – С. 291 – 294.
3. Семенова Т.Б. Обновленный глоссарий терминов в области медицинского образования / Т.Б. Семенова, З.З. Балкизов, А.Ю. Алексеева // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2020. – Т. 11, № 3(39). – С. 8 – 20. – DOI 10.24411/22208453-2020-13001.

References

1. Lebedeva T.E. Electronic educational environment of a university: requirements, opportunities, experience and prospects for use / T.E. Lebedeva, N.V. Okhotnikova, E.A. Potapova // World of Science. – 2016. – Т. 4, No. 2. – P. 22. URL: <http://mir-nauki.com/PDF/57PDMN216.pdf> (access date: 01/14/2024).
2. Prokhorenkov P.A. Stages of formation of an electronic information and educational environment of a university / P.A. Prokhorenkov // International Journal of Experimental Education. – 2016. – No. 2-2. – pp. 291 – 294.
3. Semenova T.B. Updated glossary of terms in the field of medical education / T.B. Semenova, Z.Z. Balkizov, A.Yu. Alekseeva // Medical education and professional development. – 2020. – Т. 11, No. 3(39). – P. 8 – 20. – DOI 10.24411/22208453-2020-13001.

Литература

4. Сэкулич, Н.Б. Электронная информационно-образовательная среда университета: принципы построения и структура / Н.Б. Сэкулич // Вестник Бурятского государственного университета. – 2016. – № 4. – С. 114 – 120. – DOI 10.18101/1994-0866-2106-4-114-120.

References

4. Sekulich, N.B. Electronic information and educational environment of the university: principles of construction and structure / N.B. Sekulich // Bulletin of the Buryat State University. – 2016. – No. 4. – P. 114 – 120. – DOI 10.18101/1994-0866-2106-4-114-120.

Дополнительные сведения

Источник финансирования: отсутствует.

Конфликт интересов: не заявлен.

Личные вклады авторов: формулирование темы, цели и выводов, анализ литературы, Методология исследования, обработка результатов.

Соответствие принципам этики: принципы этики соблюдены.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ПРОЕКТА «МЕДИЦИНСКИЕ КАДРЫ РОССИИ»

Антонов А.Е.¹, Барышев С.Б.¹

¹ Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия

Для корреспонденции: Антонов Андрей Евгеньевич, antonov_ae2@rsmu.ru

Аннотация. Авторы представляют некоторые принципы дата-инжиниринга федерального проекта «Медицинские кадры России» в рамках задач мониторинга, выполняемых Индустриальным центром компетенций и организации подготовки медицинских кадров Национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова (проектный офис) и в связи с реализацией методики расчета отдельных основных показателей национального проекта «Здравоохранение» и дополнительных показателей федерального проекта «Медицинские кадры России». Авторы также приводят ряд дополнительных методов, позволяющих оценить реализацию федерального проекта и соответствующих региональных проектов, которые можно использовать для таргетирования управленческих решений.

Ключевые слова: федеральный проект «Медицинский персонал России», национальный проект «Здравоохранение», медицинские кадры, региональный проект, эффективность кадровой политики.

ASSESSMENT OF FEDERAL PROJECT "MEDICAL PERSONNEL OF RUSSIA" IMPLEMENTATION

Antonov A.E. ¹, Baryshev S.B. ¹

¹ Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia

For correspondence: Antonov Andrey Evgenievich, antonov_ae2@rsmu.ru

Abstract. The authors present certain principles of federal project "Medical Personnel of Russia" data engineering in the scope of monitoring tasks carried out by the Industrial Center for Competence and Organization of Medical Personnel Training of the National Research Medical University named after. N.I. Pirogov (project office) and in connection with the implementation of methods for calculating certain main indicators of the national project "Healthcare" and additional indicators of the federal project "Medical Personnel of Russia". The authors also provide a number of additional methods that allow assessing the implementation of a federal project and corresponding regional projects that can be used for targeting management decisions.

Keywords: federal project "Medical Personnel of Russia", national project "Healthcare", medical personnel, regional project, effectiveness of personnel policy.

Федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» реализуется в Российской Федерации с 2019 года.

При реализации федерального проекта осуществляется мониторинг десяти показателей и четырех результатов федерального проекта, имеющих разную статистическую природу (относительные и абсолютные) и единицы измерения (проценты, тыс. чел., чел./10 тыс. населения). В связи с этим возникает потребность в вычислении верхнеуровневого интегрального индикатора, позволяющего оценить в количественном выражении (в одном числе) эффективность реализации федерального проекта субъектом Российской Федерации.

Отраслевым центром компетенций и организации подготовки квалифицированных кадров для системы здравоохранения ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России разработан и используется такой показатель. Он вычисляется путем определения среднего арифметического уровней достижения (процентов достижения плановых значений) показателей федерального проекта, за исключением доли аккредитованных медицинских работников и числа медицинских работников, вовлеченных в НМО и результата – числа медицинских работников, вовлеченных в НМО.

Индикатор верхнеуровневый показал свою эффективность в качестве параметра, позволяющего оценить, в том числе, в динамике достижение всей совокупности показателей и результатов федерального и региональных проектов.

МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ НОВЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ, ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ И ПОТРЕБНОСТЕЙ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Михайлева Е.А.¹, Ильина М.Ю.¹

¹ Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Свердловский областной медицинский колледж», Екатеринбург, Россия

Для корреспонденции: Михайлева Елена Анатольевна, mihaileva66@mail.ru

Аннотация. Перед образовательными организациями стоят задачи формирования современной системы дополнительного профессионального образования. Подготовка специалистов обеспечивает формирование и совершенствование профессиональных компетенций с ориентацией на практические навыки, необходимые для повышения качества профессиональной деятельности специалистов.

В статье представлены результаты анкетирования специалистов, рассмотрены методологические аспекты разработки программ дополнительного профессионального образования.

Ключевые слова: программы дополнительного профессионального образования.

METHODOLOGICAL ASPECTS OF ADDITIONAL PROFESSIONAL EDUCATION IN THE CONDITIONS OF NEW EDUCATIONAL, PROFESSIONAL STANDARDS AND NEEDS OF PRACTICAL HEALTH CARE

Mikhaileva E.A.¹, Ilyina M.Y.¹

¹ State budgetary professional educational institution
"Sverdlovsk Regional Medical College", Yekaterinburg, Russia

For correspondence: Mikhaileva Elena, mihaileva66@mail.ru

Abstract. Educational organizations are faced with the task of forming a modern system of additional professional education. Training of specialists ensures the formation and improvement of professional competencies with a focus on practical skills necessary to improve the quality of professional activities of specialists.

The article presents the results of a survey of specialists and discusses the methodological aspects of the development of additional professional education programs.

Keywords: Programs of additional professional education.

Введение.

Дополнительное профессиональное образование должно обеспечивать формирование профессиональных компетенций у специалистов со средним медицинским образованием с учетом новых образовательных и профессиональных стандартов, а также в соответствии с потребностями практического здравоохранения [1, 2].

Цель.

Рассмотреть методологические аспекты разработки и реализации программ дополнительного профессионального образования. Проанализировать условия, созданные для непрерывного профессионального развития практикующих специалистов со средним медицинским образованием Свердловской области.

Методы исследования.

Нами проведено анкетирование, в котором приняли участие 4326 респондентов, что составляет 11,7% от общего количества сотрудников со средним медицинским образованием, работающих в медицинских организациях Свердловской области.

Основными мотивами освоения программ дополнительного профессионального образования для 57,7% респондентов явились профессиональное развитие и совершенствование общих и профессиональных компетенций.

Для изучения методологических аспектов дополнительного профессионального образования были проанализированы образовательные стандарты, профессиональные стандарты и информационно-методические материалы, используемые для реализации программ повышения квалификации и профессиональной переподготовки.

Результаты.

Одной из основных целей деятельности колледжа является поиск, систематизация и использование эффективных моделей подготовки специалистов со средним медицинским образованием по дополнительным профессиональным программам для обеспечения соответствия уровня квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности.

Ежегодно на базе колледжей проходят обучение более 13 тысяч работников со средним медицинским образованием. Востребованным остается обучение по специальностям: «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Скорая и неотложная помощь», «Организация сестринского дела».

Численность специалистов, совершенствующих знания в рамках системы непрерывного медицинского образования, путем освоения программ повышения квалификации, включенных в перечень программ Портала непрерывного медицинского образования в 2023 году составила 8578 специалистов со средним медицинским образованием.

Все программы дополнительного профессионального образования имеют модульный принцип построения и ежегодно актуализируются. Все программы рецензируются главными внештатными специалистами МЗ СО и представителями профессиональных сообществ.

Образовательный процесс ориентирован на формирование и совершенствование профессиональных компетенций. При организации образовательного процесса используются принципы дуального обучения, практикоориентированные технологии, симуляционное обучение на базе мастерских колледжа, а также дистанционные технологии и электронное обучение. Для всех программ профессиональной переподготовки обязательна стажировка в условиях профессиональной деятельности в ведущих медицинских организациях.

Для изучения образовательных потребностей регулярно проводится анкетирование обучающихся, что позволяет ориентироваться на потребности практического здравоохранения Свердловской области с учетом приоритетных направлений развития медицинской помощи.

В рамках неформального образования для медицинских работников проводятся образовательные мероприятия, направленные на совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для оказания высококвалифицированной медицинской помощи. За 2023 год проведено 39 мероприятий, количество участников составило 20739 человек из 29 регионов Российской Федерации.

Проблемы.

В настоящее время наблюдается высокая конкуренция на рынке образовательных услуг, но при этом образовательные организации предоставляют программные и информационно-методического материалы, не актуализированные в соответствии с новыми образовательными и профессиональными стандартами, а также клиническими рекомендациями. В дальнейшем это негативно отражается на совершенствовании профессиональных компетенций и влияет на качество оказываемой медицинской помощи.

Выводы.

Для совершенствования дополнительного профессионального образования медицинских работников необходимо ужесточение требований к лицензированию программ образования в сфере здравоохранения.

Таким образом, качественное дополнительное профессиональное образование является основой формирования профессионально готового к самостоятельной практике специалиста в условиях современного уровня развития здравоохранения.

Литература

1. Паспорт Регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами в Свердловской области». URL: <https://strategy24.ru/66/health/projects/obespechenie-meditsinskih-organizatsiy-sistemy-zdravookhraneniya-kvalifitsirovannymi-kadrami-v-sverdlovskoy-oblasti> (дата обращения: 03.03.2022).
2. Стратегия развития здравоохранения Свердловской области до 2035 года. URL: <https://minzdrav.midural.ru/article/show/id/10070> (дата обращения 24.01.2024).

Дополнительные сведения

Источник финансирования: ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж».

Конфликт интересов: отсутствует.

Личные вклады авторов: проведено анкетирование специалистов со средним медицинским образованием Свердловской области.

Соответствие принципам этики: соответствие.

References

1. Pasport Regional'nogo proekta «Obespechenie medicinskih organizacij sistemy zdravookhraneniya kvalificirovannymi kadrami v Sverdlovskoj oblasti». URL: <https://strategy24.ru/66/health/projects/obespechenie-meditsinskih-organizatsiy-sistemy-zdravookhraneniya-kvalifitsirovannymi-kadrami-v-sverdlovskoy-oblasti> (data obrashcheniya: 03.03.2022).
2. Strategiya razvitiya zdravookhraneniya Sverdlovskoj oblasti do 2035 goda. URL: <https://minzdrav.midural.ru/article/show/id/10070> (data obrashcheniya 24.01.2024).

ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБУЧЕНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Мальцева О.А.¹

¹ Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия

Для корреспонденции: Мальцева Ольга Алексеевна, o-malzeva@mail.ru

Аннотация. В статье указана актуальность обучения первой помощи в образовательных организациях Минздрава России. Перечислены и обоснованы педагогические аспекты обучения первой помощи. Проанализированы учебные программы дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» в плане организации и педагогического содержания раздела первой помощи. Выявлены педагогические методы, используемые при обучении первой помощи будущих медицинских работников.

Ключевые слова: первая помощь, обучение, содержание, образовательные организации, работники здравоохранения.

PEDAGOGICAL ASPECTS OF FIRST AID TRAINING IN EDUCATIONAL INSTITUTIONS OF THE MINISTRY OF HEALTH OF THE RUSSIAN FEDERATION

Maltseva O.A.¹

¹ Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia

For correspondence: Maltseva Olga Alekseevna, o-malzeva@mail.ru

Abstract. The article indicates the relevance of teaching first aid skills in educational organizations of the Ministry of Health of Russia. The pedagogical aspects of first aid training are listed and justified. The study programs of the discipline "Life safety" are analyzed in terms of the organization and pedagogical content of first aid. The pedagogical methods used in teaching first aid to future medical workers have been identified.

Keywords: first aid, training, pedagogical methods, content, educational organizations, healthcare workers.

Введение.

Обучение первой помощи является важным и полезным навыком, который каждый человек может освоить. Это позволяет быть готовым оказать помощь пострадавшему или внезапно заболевшему человеку в случае несчастного случая или острого заболевания. Применение навыков оказания первой помощи, например, спасение жизни пациентов, часто является частью профессиональной деятельности работников здравоохранения. Поэтому умение оказывать первую помощь это навык, который важен и полезен в работе медицинского персонала. В России функционируют различные организации, которые разрабатывают и реализуют учебные программы, включающие темы по первой помощи. Часто обучение проводится в виде специальных курсов или тренингов, которые позволяют посредством практики овладеть основными навыками и знаниями.

Цель.

Выявить педагогические аспекты обучения первой помощи в образовательных организациях Минздрава России.

Методы исследования.

Анализ документов, изучение продуктов педагогической деятельности, наблюдение, интервьюирование.

Результаты.

В образовательных организациях Минздрава России первая помощь, как правило, включена в учебную программу дисциплины «Безопасность жизнедеятельности». В ходе анализа 30 учебных программ дисциплины «Безопасность жизнедеятельности», разработанных образовательными организациями Минздрава России среднего и (или) высшего профессионального образования было выявлено, что на темы по первой помощи в разных образовательных организациях отводится разное количество учебного времени. Так, например, в КГБПОУ «Барнаульском базовом медицинском колледже (31.02.05 Стоматология ортопедическая (31.00.00 Клиническая медицина) – 8 часов; ФГБ ПО «Кисловодском медицинском колледже» (34.02.01 Сестринское дело) – 24 часа; медицинском колледже Саратовского государственного медицинского университета им. В.И. Разумовского (31.02.01. «Лечебное дело») – 20 часов; ФГБПОУ «Электростальском медицинском колледже Федерального медико-биологического агентства» (34.02.01 Медицинская сестра) – 9 часов; ФГБОУ ВО Воронежском государственном медицинском университете имени Н.Н. Бурденко (31.05.01 «Лечебное дело») – 2 часа; ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова (31.05.01 Лечебное дело) – 18 часов; ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» (31.05.01 Лечебное дело) – 10 часов. Согласно примерной программе обучения лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь предлагается тематический план, рассчитанный на 16 часов [1]. Что говорит об отсутствии единого подхода в организации обучения первой помощи в образовательных организациях Минздрава России. В содержательной части тем по первой помощи присутствуют: оценка состояния пострадавшего, оказание помощи при остановке дыхания и сердечной деятельности, наложение повязок и шин, оказание помощи при кровотечениях, ожогах и обморожениях, часто неотложные медицинские процедуры, что в первую помощь не входит [2]. Некоторые учебные программы дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» в разделе «Первая помощь» включают темы об оказании первой медицинской помощи, в частности при различных стихийных бедствиях. То есть отсутствует разграничение первой помощи и первой медицинской помощи [3] (в нарушении ст. 31 Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ).

Педагогические методы обучения первой помощи, которые помогают работникам здравоохранения освоить необходимые навыки и знания:

1. Метод «теоретические занятия» основан на предоставлении работникам здравоохранения необходимой теоретической информации о первой помощи. Обычно такие занятия проводятся в классе или аудитории с использованием мультимедийного оборудования посредством демонстрации презентаций.

2. Важной частью обучения являются практические тренировки, которые позволяют обучающимся на практике применить изученные методы и навыки. Во время тренировок они могут практиковаться в проведении, например, сердечно-легочной реанимации, наложении повязок и шин, остановке кровотечений и других ситуациях, требующих первой помощи.

3. Симуляционные тренировки - метод обучения предлагает обучающимся возможность пройти обучение в условиях максимально приближенных к реальным. Используются симуляторы, манекены, которые имитируют пострадавших. Это позволяет развить навыки оказания первой помощи в контролируемой среде без риска для жизни и здоровья пациентов.

4. Ролевые игры предоставляют обучающимся возможность сыграть различные роли - пострадавших и спасателей. Это позволяет понять, как вести себя в различных ситуациях и как взаимодействовать с пострадавшими.

5. В настоящее время существует множество электронных обучающих материалов, которые обучающиеся могут использовать для изучения первой помощи.

Выводы

Комбинация указанных методов обучения может быть наиболее эффективной в обеспечении того, чтобы работники здравоохранения могли эффективно оказывать первую помощь в различных ситуациях. Важно предоставить им достаточное количество практических тренировок и обратной связи, чтобы они могли уверенно применять свои навыки в реальной жизни.

Литература

1. Учебно-методический комплекс по первой помощи. Примерные образовательные программы [Электронный ресурс] // <https://allfirstaid.ru/index.php?q=node/875> (дата обращения: 24.02.2024г.).

2. Корчагина Т.А. Формирование навыков по основам первой помощи у обучающихся с использованием технических средств обучения на факультативных занятиях по ОБЖ / Т.А. Корчагина // Проблемы современного педагогического образования. – 2021. – № 70 – 1. – С. 196 – 201.

3. Первая помощь: Учебное пособие для преподавателей обучающихся лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь.. – М. : ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, 2018. – 32 с.

References

1. Uchebno-metodicheskij kompleks po pervoj pomoshchi. Primernye obrazovatel'nye programmy [Elektronnyj resurs] // <https://allfirstaid.ru/index.php?q=node/875> (data obrashcheniya: 24.02.2024g.).

2.Korchagina T.A. Formirovanie navykov po osnovam pervoj pomoshchi u obuchayushchih-sya s ispol'zovaniem tekhnicheskikh sredstv obucheniya na fakul'tativnykh zanyatiyakh po OBZh / T.A. Korchagina // Problemy sovremennogo pedagogicheskogo obrazovaniya. – 2021. – № 70-1. – S. 196 – 201.

3. Pervaya pomoshch': Uchebnoe posobie dlya prepodavatelej obuchayushchih lic, obyazannyh i (ili) imeyushchih pravo okazyvat' pervuyu pomoshch'!.. – M. : FGBU «CNIIOIZ» Minzdrava Rossii, 2018. – 32 s.

ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЕ ПОДХОДЫ К ВНЕДРЕНИЮ В ПРАКТИКУ ПОДГОТОВКИ И ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ УЧЕБНОГО КУРСА ПО ПРЕМОРБИДНОЙ МЕДИЦИНЕ

Панков Д.Д.¹, Панкова Т.В.¹

¹ Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия

Для корреспонденции: Панков Дмитрий Дмитриевич, prof.pankov@gmail.com

Аннотация. Раздел «преморбидная медицина» слабо представлен на концептуальном уровне в планах подготовки и переподготовки врачей в отечественных медицинских ВУЗах, что нуждается в исправлении так как охватывающая его вторая группа здоровья является наиболее многочисленной. Цель данного сообщения: разъяснить специфику содержания учебного курса по преморбидной медицине в системе подготовки и переподготовки врачей. Для распознавания преморбидных состояний и экспертной оценки их значимости с точки зрения индивидуального прогноза заболеваемости необходим взгляд несколько отличный от того, которым врачи привыкли руководствоваться врачи при диагностике нозологических состояний. Эти отличия авторами раскрываются в виде пяти принципиальных позиций. Кроме того, ими подготовлена методическая база для внедрения курса по преморбидной медицине в систему обучения врачей и повышения их квалификации в виде выпущенной серия книг [1, 2, 3] под девизом «Медицина: шаг в будущее».

Ключевые слова: преморбидная медицина, преморбидные состояния, вторая группа здоровья, подготовки и переподготовки врачей, адаптации-саногенеза, этиопатогенез, маска преморбидных состояний, стигмы дизморфогенеза, рациональная фармакотерапия, дизрегуляторный, органный, коэффициент удовлетворительности состояния, коэффициент риска заболеваемости, методическая база.

FUNDAMENTAL APPROACHES TO INTRODUCING A TRAINING COURSE ON PREMORPID MEDICINE INTO THE PRACTICE OF TRAINING AND RETRAINING DOCTORS

Pankov D.D.¹, Pankova T.V.¹

¹Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia

For correspondence: Dmitry Dmitrievich Pankov, prof.pankov@gmail.com

Abstract. The topic of “premorbid medicine” is poorly represented at the conceptual level in the educational plans for training and retraining of doctors in the medical universities in Russia. This topic requires special attention as it relates to what’s called the second group of health, the most numerous group. The purpose of this talk is to explain the specifics of the content of the educational course on premorbid medicine in the settings of training and retraining of medical doctors. Recognizing the premorbid conditions and assessing it’s significance for the individual prognosis requires a different prospective than when diagnosing nosological conditions. These nuances are described by the authors in the form of five fundamental principals. In addition, authors have published series of books (D.D.Pankov 2019, 2020, 2021) under the general name “Medicine: a step into the future” covering the methodological basis for the implementation of the course on premorbid medicine into the educational plan for medical doctors.

Keywords: premorbid medicine, premorbid conditions, second group of health, training and retraining of doctors, adaptation-sanogenesis, etiopathogenesis, mask of a premorbid condition, stigmas of dysmorphogenesis, evidence based pharmacotherapy, dysregulatory, organ related, coefficient of satisfactory status assessment, coefficient of morbidity risk, methodological basis.

Актуальность.

В целях проводимой нашим Университетом реализации федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», считаем целесообразным внедрить в план подготовки и переподготовки врачей учебный курс, посвященный преморбидной (доклинической) медицине. Это связано с тем, что данный раздел слабо представлен на концептуальном уровне в планах подготовки и переподготовки врачей в отечественных медицинских ВУЗах, что отстает от современных требований, предъявляемых к качеству жизни россиян, и может в конечном счете отрицательно сказываться на темпах роста их продолжительности жизни. Следует признать — подготовка врачей в наших вузах традиционно ведется преимущественно с акцентом на нозологические формы, т.е. в проекции на морбидную медицину. Плюсом такого подхода является достаточно высокая квалификация российских врачей в деле диагностики и лечения пациентов, относящихся к, так называемым, 3 – 5 группам здоровья. Но, как сообщил 23 ноября 2022 г. министр здравоохранения РФ М.Мурашко, 60% детского населения входит во вторую группу здоровья с «некоторыми» нарушениями¹. По сути, речь и идет о преморбидных состояниях, включающих различные недомогания, транзиторные расстройства, астению (во многих случаях связанную с редко диагностируемыми [4] дизрегуляторными расстройствами), невротическими и депрессивными состояниями (чреватými суицидами!). Сюда же можно отнести группу часто болеющих детей. Это обуславливает снижение работоспособности у представителей указанного контингента и, как следствие, отсутствие возможности реализоваться в полной мере.

Цель данного сообщения: разъяснить специфику содержания учебного курса по преморбидной медицине в системе подготовки и переподготовки врачей.

Основное содержание.

Для правильного методологического подхода к распознаванию преморбидных состояний и экспертной оценки их значимости с точки зрения индивидуального прогноза заболеваемости, необходим несколько отличный подход от того, которым мы привыкли руководствоваться при клинически сформировавшейся нозологии. Ниже мы освещаем пять позиций, характеризующих этот методологический подход.

Во-первых, данный подход основан на понимании того, что в дебюте многих клинических состояний лежит противоборство адаптации-саногенеза (с одной стороны) и этиопатогенеза (с другой стороны) при котором защитные силы организма могут проявлять себя более заметно. Но эти, по сути позитивные, проявления также ухудшают состояние пациента и их легко принять за отражение этиопатогенеза. И врач должен обладать знаниями и методическими приемами, необходимыми для того, чтобы распознать, какие дебютные проявления преморбидных состояний отражают адаптацию и саногенез, а какие - этиопатогенез. Это важно для разработки на преморбидном этапе тактики лечебно-профилактических мероприятий, которая может иметь два направления. Первое – назначение средств, синергичных по действию адаптивным и санагенетическим механизмам и усиливающим их. Второе – противодействующее этиопатогенезу. При этом нужно помнить, что в дебюте заболевания проявления адаптации и саногенеза могут быть более яркими, чем этиопатогенеза и, как бы, маскировать их. Чтобы подчеркнуть этот факт, привлечь к нему внимание врачей, мы ввели термин «маска преморбидных состояний».

¹ <https://www.interfax.ru/russia/873855> (дата обращения: 02.02.2024 г.)

Во-вторых, необходимо распознать особенности конституции организма человека с позиции наличия потенциальных факторов риска формирования на их основе (при неблагоприятных условиях) патогенетических механизмов. Для этого необходим внимательный пропедевтический осмотр с выявлением стигм дизморфогенеза, отражающих эти конституциональные особенности. Чем в более раннем возрасте осуществлена такая диагностика (поэтому мы проецируем наши разработки прежде всего на детей), тем более своевременной, индивидуализированной, направленной и эффективной становятся профилактика.

В-третьих, селективный подбор лечебно-профилактических мероприятий в дебюте заболевания должен быть основан на глубоком понимании действия механизмов этих мероприятий. Например, при применении фармпрепаратов необходимы обязательно учитывать их фармакодинамику, фармакокинетику, хронофармакологию лекарственных средств и время достижения дидактических эффектов, т.е. всего того, что сейчас входит в понятие «рациональной фармакотерапии».

В-четвертых, на преморбидном этапе возникновения заболевания (в отличие от морбидного) существует принципиальная возможность разобраться (и необходимо это сделать!) по какому пути идет его развитие: по дизрегуляторному или органному. От этого принципиально зависит выбор эффективных средств профилактики.

В-пятых, на этапе преморбидности состояние обследуемых реципиентов в большинстве случаев является «относительно удовлетворительным». Но такая характеристика состояния человека весьма аморфна! Нужны градации, например, высокий, средний и низкий уровень удовлетворительности. Еще более информативным может быть заключение, при котором констатация состояния сочетается с количественной оценкой риска возникновения заболевания. Для этого нами разработана система «Москва», которая по итогам введенных в компьютер данных профилактического осмотра выдает два коэффициента: удовлетворительности состояния и риска заболеваемости. Комбинации этих коэффициентов позволяют оценить перспективу увеличения нагрузки (например, академической у учащегося) с учетом того, насколько индуцируемое данным воздействием напряжение чревато риском заболеваемости, и решить вопрос на предмет: стоит ли оно того!

Заключение. Нами подготовлена методическая база для внедрения курса по преморбидной медицине в систему обучения врачей и повышения их квалификации в виде выпущенной серии книг [1, 2, 3] под девизом «Медицина: шаг в будущее». Они и ряд других наших публикаций обеспечивают теоретическое сопровождение данного курса с разъяснением специфики этих состояний, их диагностики, вариабельности и дифференцированного выбора лечебно-профилактических мероприятий. Рассматриваются достижения современной науки в области представлений об адаптации и саногенезе, фармакологии и других, необходимых, как мы считаем, для врача XXI века в этой области знаний.

Литература

1. Панков Д.Д. Избранные лекции по медицинским аспектам регуляции самочувствия, проблемам гендерного формирования и детскоподростковой абилитации. Том 1. / Д.Д. Панков. – М. : Издательские решения, 2019. – 280 с.

References

1. Pankov, D.D. Izbrannye lekicii po medicinskim aspektam reguljacii samochuvstviya, problemam gendernogo formirovaniya i detskopodrostkovoju abilitacii. Tom 1. / D.D. Pankov. – M. : Izdatel'skie resheniya, 2019. – 280 s.

Литература

2. Панков Д.Д. Избранные лекции по инновационным подходам к проблемам здоровья и адаптации организма. Том 2. / Д.Д. Панков. — М. : ООО "Центр ВСД", 2020. — 238 с.
3. Панков Д.Д. Проблемы астении и утомляемости на этапе преморбидности (медико-психолого-социальный взгляд.) / Д.Д. Панков. — М. : ООО "Центр ВСД", 2021. — 200 с.
4. Дизрегуляторные расстройства детей и подростков (патогенез, критерии диагностики, терапия) / Д.Д. Панков, Т.Б. Панкова, Н.Л. Петровичева, И.В. Ключникова. — М. : МЦКО, 2013. — 128 с.

References

2. Pankov D.D. Izbrannye lektsii po innovatsionym podhodam k problemam zdorov'ya i adaptatsii organizma. Tom 2. / D.D. Pankov. — M. : 000 \"Centr VSD\", 2020. — 238 s.
3. Pankov D.D. Problemy astenii i utomlyaemosti na etape premorbidnosti (mediko-psihologo-social'nyj vzglyad.) / D.D. Pankov. — M. : 000 \"Centr VSD\", 2021. — 200 s.
4. Dizregulyatornye rasstrojstva detej i podrostkov (patogenez, kriterii diagnostiki, terapiya) / D.D. Pankov, T.B. Pankova, N.L. Petrovicheva, I.V. Klyuchnikova. — M. : MCKO, 2013. — 128 s.

МОНИТОРИНГ КАДРОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Тимошина Е.Н.¹

¹ Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия

Для корреспонденции: Тимошина Елена Николаевна, timoshina_en@rsmu.ru

Аннотация. В работе рассматриваются основные направления и подходы к организации мониторинга кадрового обеспечения региональной системы здравоохранения, разработанные в рамках обеспечения методической поддержки и координации реализации федерального проекта «Медицинские кадры России».

Ключевые слова: федеральный проект «Медицинские кадры России», мониторинг кадрового обеспечения региональной системы здравоохранения, показатели мониторинга, уровни оценки мероприятий по привлечению и закреплению медицинских кадров на рабочих местах, текущая и перспективная потребность в медицинских кадрах, лояльность медицинского персонала.

STAFFING MONITORING IN THE HEALTHCARE SYSTEM

Timoshina E.N.¹

¹Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia

For correspondence: Timoshina Elena Nikolaevna, timoshina_en@rsmu.ru

Abstract. The work presents the main pathways and approaches to organizing of monitoring of staffing in the regional healthcare system, developed in the scope of methodological support and coordination of the implementation of the federal project «Medical Personnel of Russia».

Keywords: federal project «Medical Personnel of Russia», monitoring of staffing in the regional health care system, monitoring indicators, levels of assessment of measures to attract and retain medical personnel in the workplace, current and future need for medical personnel, loyalty of medical personnel.

Введение.

Комплексный анализ социальных процессов, сопровождающих оказание медицинской помощи населению России, в том числе развитие кадровой ситуации, системная диагностика состояния и качества кадрового обеспечения системы здравоохранения невозможны без организации научно обоснованной системы мониторинга, включающей периодический сбор, обобщение, анализ информации и предоставляющей аналитические данные для принятия стратегических и тактических решений на всех уровнях управления. В основе проведения мониторинга лежит потребность в определении адекватных показателей и критериев оценки кадрового обеспечения системы здравоохранения.

Методы исследования.

С 2019 года в Российской Федерации реализуется федеральный проект «Медицинские кадры России». Мониторинг установленных федеральным проектом показателей и результатов осуществляется в ежемесячном формате, по итогам сбора и обобщения данных проводится оценка эффективности, продуктивности и результативности мероприятий кадровой политики в регионах. Однако показатели федерального проекта не являются исчерпывающими для проведения перечисленных видов оценки.

Результаты.

Мониторинг кадрового обеспечения – систематизированное, специально организованное, регулярное отслеживание развития профессионализма и компетентности медицинского персонала в целях разработки оптимальных управленческих решений по коррекции процессов развития кадрового потенциала сферы здравоохранения и условий для его реализации [1]. Важность организации системы мониторинга кадрового обеспечения обоснована тем, что медицинский работник оказывает детерминирующее влияние на все процессы оказания медицинской помощи населению.

При организации мониторинга кадрового обеспечения сформирован комплекс сводных показателей, которые должны характеризовать: 1) оптимальность штатной структуры медицинских организаций потребностям региона и ее укомплектованность; 2) обеспеченность населения специалистами необходимых специальностей; 3) лояльность медицинского персонала; 4) социально-демографические характеристики медицинского персонала; 5) наличие обоснованных прогнозов подготовки и развития медицинского персонала; 6) профессиональная компетентность медицинского персонала.

Результаты мониторинга мероприятий по привлечению и закреплению медицинских кадров на рабочих местах в рамках реализации в субъектах Российской Федерации региональных проектов оцениваются на трех уровнях: 1) продуктивность, 2) результативность и 3) эффективность мероприятий кадровой политики в сфере здравоохранения [2].

Учитывая преимущественно организационный уровень осуществления медицинской деятельности, кадровый дефицит рассчитывается исходя из количества незанятых должностей (вакантных ставок) штатного расписания, для занятия которых работнику требуется обладать определенной специальностью, квалификацией, видом (видами) трудовой функций, принимая во внимание предельную штатную численность персонала медицинских организаций, определяющую экономически обоснованное число медицинских работников (физических лиц, допустимый коэффициент совместительства медицинскими работниками, виды и объемы оказания медицинской помощи).

Определение текущей потребности в медицинских кадрах сферы здравоохранения региона России включает: 1) определение нормативного объема кадрового обеспечения медицинских организаций для обеспечения качества и доступности медицинской помощи населению; 2) оценка соразмерности действующего штатного расписания, его укомплектованности; 3) формирование текущей потребности в специалистах.

Особое место в системе мониторинга кадрового обеспечения занимают показатели лояльности персонала [3], которые имеют не столько статистическое проявление, сколько представляют собой социальный показатель внутреннего развития системы здравоохранения. Они характеризуют как отдельные составляющие внутренней среды во взаимосвязи, так и состояние медицинской организации в целом. Измерение показателя включает построение сводных индексов на основании таких индикаторов, как стабильность медицинского персонала, удовлетворенность условиями труда, структура мотивации работников, отношения с руководством и в коллективе, нуждаемости в социально-материальной поддержке, понимание должностных целей, задач, функций. При этом измерение проводится не только на основании объективной статистической информации, но и с использованием социологических методов, позволяющих выявить субъективные аспекты лояльности персонала в регионе.

Ключевым объективно измеряемым признаком лояльности персонала является его стабильность, оценка которой проводится на основе данных о движении медицинских кадров. Обновление профессионального коллектива – это неизбежный процесс в любой организации, привносящий новые импульсы в ее развитие. В то же время излишние объемы приема и увольнения медицинских работников, характерные для современных медицинских организаций, приводят к дестабилизации трудового коллектива и снижению эффективности управления персоналом. От того, как в медицинской организации запланировано перемещение медицинских работников, как организована адаптация их к новым условиям работы, как стимулируется их трудовая деятельность, зависит их решение остаться в этой организации или же устроиться на другое место работы с лучшими условиями труда.

В теории управления персоналом, в том числе в здравоохранении, выделено большое число показателей и коэффициентов, характеризующих интенсивность движения медицинских кадров. С точки зрения, оценки эффективности реализуемых мер по привлечению и закреплению медицинских работников на рабочих местах наиболее продуктивными, на наш взгляд, являются: коэффициент оборота по приему медицинских кадров, коэффициент оборота по выбытию медицинских кадров, коэффициент замещения медицинских кадров, коэффициент текучести медицинской кадров.

Дополнительным, но не менее значимым показателем, исчисляемым по результатам мониторинга движения медицинских кадров, является коэффициент воспроизводства медицинских кадров, использование которого (равно как и социально-демографических характеристик медицинского персонала) необходимо при обосновании прогнозов подготовки и развития квалификации медицинских работников (расчет перспективной потребности в медицинских кадрах).

Периодическая оценка достигнутых уровней показателей мониторинга кадрового обеспечения региональной системы здравоохранения, включая текущую и перспективную потребность сферы здравоохранения, возможностей региона в воспроизводстве медицинских кадров, должна проводиться по установленным параметрам сводного анализа результатов мониторинга кадрового обеспечения, включая анализ факторов, влияющих на реализацию мероприятий кадровой политики в региональной системе здравоохранения, лучших практик кадрового обеспечения медицинских организаций в регионе и возможностей их тиражирования.

Вывод.

При организации системы мониторинга кадрового обеспечения региональной системы здравоохранения необходимо формировать систему показателей и информации, необходимых для выработки направлений развития кадрового потенциала, способного поддерживать высокий уровень доступности и качества оказания медицинской помощи; составить единую информационную базу данных, оценивать процессы привлечения, стимулирования, увольнения, развития медицинского персонала, анализировать и оценивать внутренние и внешние факторы, влияющие на состояние персонала и систему управления персоналом.

Литература

1. Канеева Ю.Р. Система мониторинга кадрового потенциала государственной и муниципальной службы в регионе как инновационный механизм повышения эффективности деятельности служащих / Ю.Р. Канеева // Вестник Поволжской академии государственной службы. — 2010. — № 4(25). — С. 34-40.
2. Методические подходы к оценке эффективности мероприятий по привлечению и закреплению медицинских кадров на рабочих местах в регионах России / Т.В. Семенова, В.В. Шлемская, Е.Н. Тимошина, А.Е. Антонов // Вестник Росздравнадзора. — 2022. — № 6. — С. 34-48.
3. Тимошина, Е. Н. Социологическая оценка качества социального обслуживания: к вопросу о построении системы показателей / Е.Н. Тимошина // Ученые записки Российского государственного социального университета. — 2011. — № 2(90). — С. 21-30.

References

1. Kaneyeva YU.R. Sistema monitoringa kadrovogo potentsiala gosudarstvennoy i munitsipal'noy sluzhby v regione kak innovatsionnyy mekhanizm povysheniya effektivnoy deyatel'nosti sluzhashchikh / Yu.R. Kaneyeva // Vestnik Povolzhskoy akademii gosudarstvennoy sluzhby. — 2010. — № 4(25). — S. 34-40.
2. Metodicheskiye podkhody k otsenke effektivnosti meropriyatiy po privlecheniyu i zakrepleniyu meditsinskikh kadrov na rabochikh mestakh v regionakh Rossii / T.V. Semenova, V.V. Shlemskaya, Ye.N. Timoshina, A.Ye. Antonov // Vestnik Roszdravnadzora. — 2022. — № 6. — S. 34-48.
3. Timoshina, Ye. N. Sotsiologicheskaya otsenka kachestva sotsial'nogo obsluzhivaniya: k voprosu o postroyenii sistemy pokazateley / Ye.N. Timoshina // Uchenyye zapiski Rossiyskogo gosudarstvennogo sotsial'nogo universiteta. — 2011. — № 2(90). — S. 21-30.

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К КАДРОВОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В РЕГИОНАХ РОССИИ

Шлемская В.В.¹

¹ Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия

Для корреспонденции: Шлемская Валерия Вадимовна, shlemskaia_vv@rsmu.ru

Аннотация. Федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» реализуется в Российской Федерации с 2019 года и входит в состав национального проекта «Здравоохранение». В регионах России реализуется большое число мероприятий по привлечению и закреплению медицинских работников на рабочих местах. Однако зачастую кадровая работа в современной региональной системе здравоохранения не имеет системного характера. Отсутствие или недостаточность системы оценки ее эффективности не позволяет определять наиболее оптимальные и эффективные для конкретного региона мероприятия и выявлять причины, факторы и риски возникновения кадрового дефицита в медицинских организациях. В работе рассматриваются основные подходы к формированию системы современных инструментов кадровой политики в региональной системе здравоохранения, основанной на результатах оценки эффективности мероприятий по привлечению и закреплению медицинских кадров на рабочих местах.

Ключевые слова: федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», медицинские кадры, региональный проект, причины кадрового дефицита, оценка эффективности мероприятий кадровой политики, инструменты кадровой политики в региональной системе здравоохранения.

MODERN APPROACHES TO STAFFING OF MEDICAL ORGANIZATIONS IN REGIONS OF RUSSIA

Shlemskaya V.V.¹

¹Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia

For correspondence: Shlemskaya Valeria Vadimovna, shlemskaia_vv@rsmu.ru

Abstract. The federal project “Providing medical organizations of the healthcare system with qualified personnel” has been implemented in the Russian Federation since 2019 and is part of the national project “Healthcare”. In the regions of Russia, a large number of measures are being implemented to attract and retain medical workers in the workplace. However, often personnel work in the modern regional healthcare system is not systematic. The absence or insufficiency of a system for assessing its effectiveness does not allow us to determine the most optimal and effective measures for a particular region and to identify the causes, factors and risks of personnel shortages in medical organizations. The work examines the main approaches to the formation of a system of modern personnel policy tools in the regional healthcare system, based on the results of assessing the effectiveness of measures to attract and retain medical personnel in the workplace.

Keywords: federal project “Providing medical organizations of the healthcare system with qualified personnel”, medical personnel, regional project, reasons for personnel shortages, assessment of the effectiveness of personnel policy measures, personnel policy tools in the regional healthcare system.

Введение.

Сохранение населения, здоровье и благополучие людей является национальной целью развития Российской Федерации, которая определена Указом Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года». В ряду основных задач здравоохранения Российской Федерации по достижению национальной цели находятся: повышение качества и доступности медицинской помощи и лекарственного обеспечения¹, совершенствование системы медицинского образования и кадрового обеспечения системы здравоохранения.

Проблема дефицита медицинских кадров остается актуальной в большинстве субъектов Российской Федерации. Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях является ключевой задачей федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», решение которой носит системный, комплексный характер.

Методы исследования.

При определении эффективности реализации региональных проектов «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», входящих в состав федерального проекта, систематизированы факторы и предпосылки в разрезе основных причины (возраст, экономические причины, трудоустройство, реальная потребность в кадровом ресурсе), влияющие на обеспеченность и укомплектованность медицинскими работниками медицинских организаций. Перечень контрольных мероприятий, предусмотренный федеральными и региональными проектами, позволил регионам определить и развить адресные подходы, положительно влияющие на кадровую ситуацию в регионе.

Результаты.

Детальный анализ мониторинга реализации региональных проектов «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» по кадровому обеспечению, позволил выделить ведущие направления, воздействующие на систему регулирования кадрового обеспечения медицинских организаций, среди которых комплекс мер, направленный на регулирование потребности, трудовых функций и подготовку специалистов. Определен набор инструментов, к которому относятся - цифровое пространство, модели регулирования, пересмотр/изменения трудовых функций и образовательные программы. Кроме того, выделена структура мероприятий на региональном уровне, предусматривающая контроль и развитие центров трудоустройства на базе образовательных организаций медицинского образования и функционирование регионального кадрового центра, развитие системы профориентации школьников, системы наставничества, увеличение целевой подготовки специалистов со средним медицинским образованием, расширение мер поддержки медицинских работников (гарантии социальный, правовые и финансовые), реализация федеральных и региональных программ («Земский доктор», «Земский фельдшер» и др.).

В ходе реализации региональных проектов стала очевидной необходимость максимальной интеграции различных информационно-аналитических систем в цифровой контур – в единую информационную систему с целью регулирования и управления кадровыми ресурсами здравоохранения в режиме реального времени как на уровне медицинской организации (включая структурные подразделения), так и на уровне региона. Это обеспечит использование системного,

¹ Указ Президента Российской Федерации РФ от 06.06.2019 № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»

процессного и структурно-функционального подходов к детальному анализу кадровой потребности (текущей и перспективной, в том числе с учетом объемов оказания медицинской помощи), необходимой для обоснования прогнозов подготовки медицинских кадров и их развития.

Анализ результативности итогов реализации региональных программ кадрового обеспечения позволил сформулировать, структурировать примерный алгоритм оценки эффективности мероприятий кадровой политики в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации [1]. Задача данного алгоритма – своевременно выявлять проблемы кадрового дефицита на различных уровнях, определять оптимальные пути решения с учетом параметров текущих (постоянных) и плановых мероприятий, реализовывать принятые решения на разных уровнях, проводить корректировку планов мероприятий, направленных на кадровое обеспечение с учетом развития кадровой ситуации в регионе.

Важно отметить, что в целях определения основных подходов к кадровому обеспечению медицинских организаций в регионе, выработки / корректировке соответствующих мер, в том числе адресных, необходимо проводить разбор текущей кадровой ситуации на постоянной основе с учетом рекомендованных направлений и используемых инструментов (включая все источники информации), структуры и алгоритмов принятия решений на разных уровнях управления, влияющих на регулирование кадровой ситуации в субъекте Российской Федерации.

Вывод.

Использование разработанных в ходе реализации федерального проекта модели оценки эффективности мероприятий кадрового обеспечения деятельности медицинских организаций позволяет структурировать процессы управления кадровой политикой на основе адресного применения мер по укомплектованию медицинских организаций медицинскими кадрами, ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях.

Литература

1. Методические подходы к оценке эффективности мероприятий по привлечению и закреплению медицинских кадров на рабочих местах в регионах России / Т.В. Семенова, В.В. Шлемская, Е.Н. Тимошина, А.Е. Антонов // Вестник Росздравнадзора. – 2022. – № 6. – С. 34-48.

References

1. Metodicheskiye podkhody k otsenke effektivnosti meropriyatiy po privlecheniyu i zakreplenyu meditsinskikh kadrov na rabochikh mestakh v regionakh Rossii / T.V. Semenova, V.V. Shlemskaya, Ye.N. Timoshina, A.Ye. Antonov // Vestnik Roszdravnadzora. – 2022. – № 6. – С. 34-48.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Антонов Андрей Евгеньевич

д.м.н., начальник отдела развития и нормативно-правового обеспечения Отраслевого центра компетенций и организации подготовки квалифицированных кадров для системы здравоохранения Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия.
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5745-3586>, ResearcherID: S-5628-2016, SPIN-код: 9983-0227

Барышев Сергей Борисович

специалист по информационным системам отдела развития и нормативно-правового обеспечения Отраслевого центра компетенций и организации подготовки квалифицированных кадров для системы здравоохранения Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия.

Благов Лев Николаевич

к.м.н., доцент, заведующий кафедрой наркомании и токсикомании факультета дополнительного профессионального образования Института непрерывного образования и профессионального развития Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия.

Булычева Екатерина Владимировна

к.м.н., доцент, доцент кафедры сестринского дела Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г.Оренбург, Россия.
ORCID: 0000-0002-8215-8674, SPIN-код: 8985-3210

Воронина Анна Владимировна

к.п.с.н., начальник филиала Частного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Газпром корпоративный институт» в Москве, г. Москва, Россия.

Добролюбов Максим Юрьевич

к.м.н., заведующий отделением эндокринологии Государственного автономного учреждения здравоохранения «Оренбургская областная клиническая больница им. В.И. Войнова», г.Оренбург, Россия.

Житарь Борис Николаевич

к.фарм.н., доцент, декан факультета последипломного образования Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Пятигорск, Россия.
ORCID ID: 0000-0003-4605-818X; SPIN-код: 8636-1534

Ильина Мария Юрьевна

методист дополнительного профессионального образования Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Свердловский областной медицинский колледж», г. Екатеринбург, Россия.

Ионова Вера Владимировна

главный специалист кафедры производственной медицины Частного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Газпром корпоративный институт», г. Санкт-Петербург, Россия.

Кабардокова Людмила Бертовна

главный специалист кафедры производственной медицины Частного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Газпром корпоративный институт», г. Санкт-Петербург, Россия.

Ковтун Даниил Александрович

ведущий специалист Регионального ресурсного центра симуляционного обучения и аккредитации в медицине Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Балтийский федеральный университет им. И. Канта», г. Калининград, Россия.

Коровов Андрей Владимирович

к.м.н., доцент кафедры лучевой и функциональной диагностики Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Воронеж, Россия.

Краснов Валерий Николаевич

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой психиатрии факультета дополнительного профессионального образования Института непрерывного образования и профессионального развития Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия.

Краснослободцева Лариса Алексеевна

к.м.н., доцент кафедры психиатрии факультета дополнительного профессионального образования Института непрерывного образования и профессионального развития Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия.

Крюков Александр Павлович

к.м.н., Заслуженный врач Российской Федерации, главный специалист кафедры производственной медицины Частного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Газпром корпоративный институт», г. Санкт-Петербург, Россия.

Кудрявцева Елена Павловна

ассистент кафедры психиатрии факультета дополнительного профессионального образования Института непрерывного образования и профессионального развития Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия.

Лебедев Николай Николаевич

д.м.н., профессор, Заслуженный врач Российской Федерации, заведующий кафедрой производственной медицины Частного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Газпром корпоративный институт», г. Санкт-Петербург, Россия.

Лигатюк Полина Вячеславовна

к.пед.н., директор Центра непрерывного медицинского образования Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Балтийский федеральный университет им. И. Канта», г. Калининград, Россия.

Луцай Елена Дмитриевна

д.м.н., доцент, директор института профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г.Оренбург, Россия. ORCID: 0000-0002-7401-6502, SPIN-код: 5363-3250.

Маль Галина Сергеевна

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой фармакологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Минздрава России, г.Курск, Россия. ORCID: 0000-0003-1712-5005, SPIN: 4371-7708.

Мальцева Ольга Алексеевна

к.пед.н., доцент, доцент кафедры медицины катастроф Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им.Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия. ORCID: 0009-0002-3646-5603.

Михайлева Елена Анатольевна

заместитель директора по дополнительному профессиональному образованию Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Свердловский областной медицинский колледж», г. Екатеринбург, Россия.

Назаров Виктор Александрович

главный специалист кафедры производственной медицины Частного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Газпром корпоративный институт», г. Санкт-Петербург, Россия.
ORCID: 0000-0003-1234-8584

Орлов Юрий Валерьевич

к.м.н., руководитель аккредитационно-симуляционного центра, доцент кафедры акушерства и гинекологии им. проф. В.С. Груздева Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Казань, Россия.
ORCID: 0000-0002-3871-045X

Панков Дмитрий Дмитриевич

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой педиатрии и школьной медицины факультета дополнительного профессионального образования Института непрерывного образования и профессионального развития Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия.

Панкова Тамара Борисовна

к.м.н., доцент кафедры педиатрии и школьной медицины факультета дополнительного профессионального образования Института непрерывного образования и профессионального развития Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им.Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия.

Пензяков Александр Константинович

главный врач Государственного автономного учреждения здравоохранения «Соль-Илецкая межрайонная больница», г.Соль-Илецк, Оренбургской обл., Россия.

Погодина Екатерина Александровна

старший лаборант кафедры наркомании и токсикомании факультета дополнительного профессионального образования Института непрерывного образования и профессионального развития Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия.

Потемкина Мария Николаевна

преподаватель кафедры организации профессионального образования и образовательных технологий факультета дополнительного профессионального образования Института непрерывного образования и профессионального развития Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия.

Рудой Александр Анатольевич

к.м.н., директор Ресурсного центра симуляционного обучения и аккредитации в медицине Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Балтийский федеральный университет им. И. Канта», г. Калининград, Россия.

Сейку Юрий Викторович

к.м.н., доцент кафедры психиатрии факультета дополнительного профессионального образования Института непрерывного образования и профессионального развития Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия.

Сутягин Максим Валерьевич

к.тех.н., заместитель начальника филиала Частного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Газпром корпоративный институт» в Москве, г. Москва, Россия.

Тимошина Елена Николаевна

к.соц.н., заместитель директора по работе с регионами Отраслевого центра компетенций и организации подготовки квалифицированных кадров для системы здравоохранения директор Отраслевого центра компетенций и организации подготовки квалифицированных кадров для системы здравоохранения Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия.

Федорова Елена Васильевна

ассистент кафедры наркомании и токсикомании факультета дополнительного профессионального образования Института непрерывного образования и профессионального развития Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия.

Федяинова Наталья Витальевна

к.пед.н., доцент, заместитель директора по развитию образовательных ресурсов и управлению учебно-методическим процессом Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации медицинских кадров», г. Воронеж, Россия.

Хирьянова Ирина Сергеевна

руководитель учебно-методического отдела Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации медицинских кадров», г. Воронеж, Россия.

Хлямов Станислав Валерьевич

младший научный сотрудник лаборатории экспериментальной кардиофармакологии НИИ Экспериментальной медицины, аспирант кафедры фармакологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г.Курск, Россия.
ORCID: 0000-0001-8985-9599, SPIN: 6063-3303.

Шихметов Александр Низамеддинович

д.м.н., доцент, главный специалист кафедры производственной медицины Частного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Газпром корпоративный институт», г. Санкт-Петербург, Россия.

Шлемская Валерия Вадимовна

директор Отраслевого центра компетенций и организации подготовки квалифицированных кадров для системы здравоохранения Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия.

Шукшина Лариса Михайловна

к.м.н., доцент, доцент кафедры факультетской терапии и эндокринологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Оренбург, Россия.
SPIN-код: 7908-6610

Шуплякова Анжелика Васильевна

к.м.н., доцент, доцент кафедры наркомании и токсикомании факультета дополнительного профессионального образования Института непрерывного образования и профессионального развития Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва, Россия.

ДЛЯ ЗАМЕТОК

ДЛЯ ЗАМЕТОК

Научное издание

**Профессиональное совершенствование работников
здравоохранения — путь к здоровью нации**

III Всероссийская научно-практическая конференция
с международным участием
(Москва, 29 февраля–1 марта 2024 г.)

Сборник материалов

Под редакцией О.Ф. Природовой

Подписано в печать 20.03.2024.
Формат 60x90^{1/4}. Усл. печ. л. 4,5. Тираж 100 экз. Заказ № 07-24.
Отпечатано в ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова МЗ РФ
117997, Москва, ул. Островитянова, 1
www.rsmu.ru

ISBN 978-5-88458-674-1



9 785884 586741 >