



Профессиональное
совершенствование
работников здравоохранения –
путь к здоровью нации

V ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ
КОНФЕРЕНЦИЯ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
(26–27 ФЕВРАЛЯ 2026 г.)

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

МОСКВА
2026

Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ
РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ –
ПУТЬ К ЗДОРОВЬЮ НАЦИИ**

V Всероссийская научно-практическая
конференция с международным участием
(26–27 февраля 2026 г.)

Сборник тезисов

Под редакцией О.Ф. Природовой

Москва
2026

УДК 613.94(043)

ББК 51.1я5

П84

Редакционная коллегия:

Природова Ольга Федоровна, главный редактор, к.м.н., доцент, проректор по послевузовскому и дополнительному образованию ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет);

Моргун Алексей Николаевич, научный редактор, к.п.н., доцент ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет);

Фомина Мария Алексеевна, научный редактор, д.б.н., профессор ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет);

Фомина Ксения Юрьевна, литературный редактор, корректор.

П84 Профессиональное совершенствование работников здравоохранения — путь к здоровью нации : V Всероссийская научно-практическая конференция (26–27 февраля 2026 г.) : сборник материалов / ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова (Пироговский Университет); под ред. О.Ф. Природовой. — Москва : — ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский университет), 2026. — 144 с.

ISBN 978-5-88458-809-7

В сборнике представлены работы секций V Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Профессиональное совершенствование работников здравоохранения — путь к здоровью нации». Материалы прошли рецензирование и отражают тематические направления работы 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 978-5-88458-809-7

УДК 613.94(043)

ББК 51.1я5

©Коллектив авторов, 2026

©ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
(Пироговский университет), 2026

СОДЕРЖАНИЕ

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ	7
Абзалова С.Л., Анохина А.В.	
РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ОФТАЛЬМОЛОГИЯ В ТУЛЬСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ УНИВЕРСИТЕТЕ.....	10
Асташова В.В., Лазук А.В.	
ВНЕДРЕНИЕ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ СОВРЕМЕННОГО ВРАЧА	14
Богданова С.В., Ильенко Л.И., Богданова А.В., Гуреев А.Н., Семашина Г.А., Лазарева С.И.	
РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОПЫТ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОТРЕБНОСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КВАЛИФИЦИРОВАННЫМИ МЕДИЦИНСКИМИ КАДРАМИ	18
Володин А.В.	
ГЕМОТРАНСФУЗИИ В УРОЛОГИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ: ОБУЧЕНИЕ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ КАК МЕРА ПО УСТРАНЕНИЮ РИСКОВ.....	20
Голубева А.В., Гусейнов Р.Г.	
ПРИМЕНЕНИЕ ТЕХНОЛОГИИ МЕТОДА ПРОЕКТОВ В ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ В СРЕДНЕМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ.....	24
Горожанкина Ю.Н.	
РЕАЛИЗАЦИЯ МОДЕЛИ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТЕЛОВЫХ КЛЕТОК С ЦЕЛЬЮ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СУБЪЕКТАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.....	27
Джулакян У.Л., Бойко Н.В., Гармаева Т.Ц., Паровичникова Е.Н.	
КАК ОБУЧАТЬ МЕДИЦИНСКОЙ КОММУНИКАЦИИ И КАК ГОТОВИТЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ.....	31
Дьяченко Е.В., Давыдова Н.С.	
ФОРМА ПРОТОКОЛА КРАТКОСРОЧНОГО УПРАВЛЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКИМИ СОСТОЯНИЯМИ ПАЦИЕНТА	35
Катунова В.В.	

ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ АККРЕДИТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ – ГАРАНТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ.....	39
Качанова Л.А., Ласкарева Л.Н., Рябчикова Т.В.	
РОЛЬ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ В СИСТЕМЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ-ЭНДОКРИНОЛОГОВ.....	43
Киселева Т.А., Валеева Ф.В., Исламова Д.Р.	
ВОЗМОЖНОСТИ ИНТЕРАКТИВНЫХ ЛЕКЦИЙ В РЕАЛИЗАЦИИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ПОДХОДА ПРИ ИЗУЧЕНИИ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ПО ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКЕ В СИСТЕМЕ ДПО.....	46
Коробов А.В., Федянинова Н.В., Хирьянова И.С., Челеби А.А.	
ПОТРЕБНОСТИ В ОБУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ОБЛАСТИ ДЕТСКОЙ ГЕМАТОЛОГИИ И ОНКОЛОГИИ: РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА В ХОДЕ ВЫЕЗДНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В СУБЪЕКТЫ РФ	50
Костин Ф.Н.	
ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ДЛЯ ПРОФЕССОРСКО-ПРЕПОДАВАТЕЛЬСКОГО СОСТАВА «ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ И В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ»	52
Костюченко М.В.	
ОПТИМИЗАЦИЯ ПРОЦЕДУРЫ ПЕРИОДИЧЕСКОЙ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ: АНАЛИЗ ТИПИЧНЫХ ОШИБОК И СПОСОБЫ ИХ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ.....	56
Кулакова М.В.	
ОРГАНИЗАЦИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ИВАНОВСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА.....	62
Ласкарева Л.Н., Качанова Л.А., Рябчикова Т.В.	
РОЛЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ КАЧЕСТВ В ОБРАЗОВАНИИ БУДУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ.....	65
Макеева Е.В., Матвеева Е.Б., Фатьянова Т.Б.	

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ СТОЛА ПИРОГОВА В ПОДГОТОВКЕ КВАЛИФИЦИРОВАННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ	69
Макеева Е.В., Матвеева Е.Б., Фатьянова Т.Б.	
СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В СИСТЕМЕ МЕДИЦИНСКОГО ДПО С УЧЕТОМ АСПЕКТОВ АНДРАГОГИКИ.....	72
Максумова Н.В., Фаттахов В.В., Юсупова Н.З.	
АКТУАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА	76
Меньших Е.В., Кряквина С.Б.	
ГОРИЗОНТЫ СОТРУДНИЧЕСТВА: ВМЕСТЕ К ИННОВАЦИЯМ В НЕПРЕРЫВНОМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ	80
Михайлева Е.А., Ильина М.Ю.	
О КОНЦЕПЦИИ МЕДИКО-ГУМАНИТАРНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	84
Моисеев В.И., Моисеева О.Н.	
АНАЛИЗ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ И НЕМЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ В КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ	88
Муждабаева Е.Л., Шогенова М.С., Иосипчук К.О.	
О ПОДГОТОВКЕ ОРДИНАТОРОВ НА КАФЕДРЕ УПРАВЛЕНИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ	92
Нехаенко Н.Е., Чайкина Н.Н., Сыч Г.В., Анучина Н.Н.	
АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОРИЕНТИРОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ В КОНТЕКСТЕ РЕФОРМЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ	97
Паранич Д.А.	
РУССКИЙ ЯЗЫК И ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ	100
Прадед Н.Н., Петрова А.Н.	
ТВОРЧЕСКИЕ ЭЛЕМЕНТЫ В ПРИОБРЕТЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В ОРДИНАТУРЕ	104
Победенная Г.П., Скиба Т.А., Котова И.С., Дорошенко Т.В., Вагина Ю.И.	

ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ВЫСШЕГО СЕСТРИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ.....	107
Рябчикова Т.В., Качанова Л.А., Ласкарева Л.Н.	
ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ «ОБУЧЕНИЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ НАВЫКАМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ» С ПРИМЕНЕНИЕМ МОБИЛЬНОГО СИМУЛЯЦИОННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО МОДУЛЯ	110
Садыкова Д.И., Ямалнеев И.М., Макарова Т.П., Мельникова Ю.С.	
ОЦЕНКА МНЕНИЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ О ПРОБЛЕМЕ «ТОКСИЧНЫХ РУКОВОДИТЕЛЕЙ» В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ(РЕЗУЛЬТАТЫ СОБСТВЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ)	113
Симонян Р.З.	
СИМУЛЯЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-РЕАНИМАТОЛОГОВ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ	120
Струк Ю.В., Якушева О.А., Вахтина Е.Б.	
РАЗРАБОТКА ПРОТОТИПА ИИ-АССИСТЕНТА ДЛЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНСКОЙ КИБЕРНЕТИКИ.....	124
Трушников Д.Ю., Ляпина М.В., Глушков В.С., Кудрин П.А., Ковалев Н.А., Петров И.С.	
МЕРОПРИЯТИЯ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ПОДГОТОВКИ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО	128
Чемезов А.С., Солтамакова Л.С., Полунина Н.В.	
МЕДИАЦИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ: ОПЫТ ПОДГОТОВКИ МЕДИАТОРОВ В СМОЛЕНСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ	132
Шашмурина В.Р., Васильцова О.А., Якунин К.А.	

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ

Абзалова С.Л.¹, Анохина А.В.²

¹ «Казанская государственная медицинская академия» – филиал ФГБОУ РМАНПО Министерства здравоохранения Российской Федерации, Казань, Россия

² Институт фундаментальной медицины и биологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет», Казань, Россия

Для корреспонденции: Абзалова София Львовна, sofy_smile@mail.ru

Аннотация. Авторы исследуют процесс формирования диагностической компетентности обучающихся стоматологов. Определяя место диагностики в образовательном процессе, уделяют внимание основным используемым методам диагностики в конусно-лучевой компьютерной томографии, формирующим диагностическую компетентность и клиническое мышление. Посредством анализа, проводимого в процессе обучения, выявляют проблемы использования инновационных медицинских компьютерных технологий для создания цифрового клинического случая.

Ключевые слова: Диагностические компетенции, конусно-лучевая компьютерная томография.

MODERN TECHNOLOGIES IN THE HIGHER EDUCATIONAL PROCESS

Abzalova S.L.¹, Anokhina A.V.²

¹ Kazan State Medical Academy – branch of the Russian Medical Academy of Postgraduate Education of the Ministry of Health of the Russian Federation, Kazan, Russia

² Institute of Fundamental Medicine and Biology, Kazan (Volga Region) Federal University, Kazan, Russia

Correspondence: Sofia Lvovna Abzalova, sofy_smile@mail.ru

Abstract. The authors examine the development of diagnostic competence in dental students. In defining the role of diagnostics in the educational process, they focus on the main diagnostic methods used in cone-beam computed tomography, which shape diagnostic competence and clinical thinking. Through analysis conducted during the training process, they identify challenges in using innovative medical computer technologies to create digital clinical cases.

Keywords: Diagnostic competencies, cone beam computed tomography.

Актуальность формирования диагностической компетентности обучающихся стоматологов в высшей школе обусловлена востребованностью качества современного медицинского образования, что напрямую связано с обеспечением национальной безопасности Российской Федерации [1]. В современной медицине активно используются развивающиеся технологии в области науки и техники, особенно во время проведения диагностики пациента. Максимальную диагностическую информацию о состоянии челюстно-лицевой области врач получает из конусно-лучевой и магнитно-резонансной томографии. Возможность генерировать трехмерные изображения, визуализировать, измерить необходимые анатомические структуры значительно улучшает процесс планирования лечения. Определение объема и плотности костной ткани кости, расположения ретенированных и дистопированных зубов, взаиморасположения корней в области фронтальных и жевательных зубов, визуализация воспалительных процессов в конусно-лучевой компьютерной томографии, состояния анатомических структур височно-нижнечелюстного сустава при анализе магнитно-резонансной томографии позволяет получить необходимую информацию о возможностях и ограничениях, позволяет избежать ошибок, прогнозировать процесс лечения, т.о. оказать качественную медицинскую помощь. Врачам важно научиться преодолевать элементы непредсказуемости прогностической процедуры, применяя навыки клинического мышления.

Знание современных компьютерных технологий и свободное владение ими позволяет врачу существенно ускорить работу и осуществить коммуникацию со специалистами при междисциплинарном взаимодействии как в процессе онлайн консультации при планировании лечения, так и на его этапах. Создание цифрового клинического случая [2, 3] на основе полученных диагностических исследований повышает эффективность консультации посредством визуализации индивидуальной особенности индивидуума, что значительно повышает коммуникативный компонент врач-пациент. Итак, используя создание клинического случая в цифре в процессе обучения специалист вовлекается в увлекательную проблемную ситуацию, требующую сосредоточенности на критическом анализе предложенных факторов. Активно вовлекаясь в процесс обучающийся, применяет навыки клинициста-исследователя, который в образовательном процессе через конкретные ситуации, на основе учебно-методических материалов, которые осваивает самостоятельно, выстраивает цепочку причинно-следственных связей [4], формируя образное мышление, в частности клиническое мышление. С помощью наблюдения и анкетирования обучающихся выявлено, что данная форма обучения повысила дифференциально-диагностическую компетентность врачей на 20%, комму-

никативную компетентность в 2 раза, т.е. на 50%. Алгоритм постановки диагноза: от формулировки задачи до сопоставления реальных результатов улучшили 40% респондентов.

Использование интерактивных методов обучения развивает творческий потенциал обучающихся, формирует активную жизненную позицию на основании моделирования исследовательского интереса, развивает коммуникативные навыки и клиническое мышление. Методика создания цифрового клинического случая требует дальнейшей разработки как успешного образовательного контента.

Список литературы

1. Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия науки и технологий : Указ Президента Российской Федерации от 25.04.2022 №231. // Президент России : [официальный сайт]. – URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/47771> (дата обращения: 29.01.2026).
2. Абзалова, С.Л. Конусно-лучевое компьютерное томографическое исследование, создание цифрового архива клинического случая : учебное пособие / С.Л. Абзалова, А.В. Анохина. – Казань : КГМА – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 2019. – 31 с.
3. Абзалова, С.Л. Конусно-лучевое компьютерное томографическое исследование в практике врача-ортодонта : практическое руководство / С.Л. Абзалова, А.В. Анохина. – Казань : КГМА – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 2019. – 39 с.
4. Абзалова, С.Л. Философский аспект в профессиональной деятельности врача, как совокупность медицинского образования и клинического мышления / С.Л. Абзалова, А.В. Анохина, Г.Р. Рувинская // Утробинские чтения. Инновационные технологии в стоматологии : сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции (Казань, 2018). – Казань, 2018. – С. 20–23.

References

1. Ob ob»yavlenii v Rossijskoj Federacii Desyatiletija nauki i tekhnologijj : Ukaz Prezidenta Rossijskoj Federacii ot 25.04.2022 №231. // Prezident Rossii : [oficial'nyj sajt]. – URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/47771> (data obrashcheniya: 29.01.2026).
2. Abzalova, S.L. Konusno-luchevoe komp'yuternoe tomograficheskoe issledovanie, sozdanie cifrovogo arhiva klinicheskogo sluchaya : uchebnoe posobie / S.L. Abzalova, A.V. Anohina. – Kazan' : KGMA – filial FGBOU DPO RMANPO Minzdrava Rossii, 2019. – 31 s.
3. Abzalova, S.L. Konusno-luchevoe komp'yuternoe tomograficheskoe issledovanie v praktike vracha-ortodonta : prakticheskoe rukovodstvo / S.L. Abzalova, A.V. Anohina. – Kazan' : KGMA – filial FGBOU DPO RMANPO Minzdrava Rossii, 2019. – 39 s.
4. Abzalova, S.L. Filosofskij aspekt v professional'noj deyatel'nosti vracha, kak sovokupnost' medicinskogo obrazovaniya i klinicheskogo myshleniya / S.L. Abzalova, A.V. Anohina, G.R. Ruvinskaya // Utrobinskie chteniya. Innovacionnye tekhnologii v stomatologii : sbornik materialov Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii (Kazan', 2018). – Kazan', 2018. – S. 20–23.

РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ОФТАЛЬМОЛОГИЯ В ТУЛЬСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Асташова В.В.^{1,2}, Лазук А.В.¹

¹ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тульский государственный университет», медицинский институт, Тула, Россия

² Государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Тульская областная клиническая больница», Тула, Россия

Для корреспонденции: Асташова Валентина Викторовна, v_ast@inbox.ru

Аннотация. Описана реализация программ ординатуры по специальности «Офтальмология» на базе медицинского института при Тульском Государственном Университете. Отображены особенности подготовки врачей-офтальмологов. Представлены теоретическая и практическая части образовательного процесса в ординатуре.

Ключевые слова: ординатура, офтальмология, последипломное медицинское образование.

IMPLEMENTATION OF OPHTHALMOLOGY RESIDUAL TRAINING PROGRAMS AT TULA STATE UNIVERSITY

Astashova V.V.¹, Lazuk A.V.²

¹ Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Tula State University», Medical Institute, Tula, Russia

² State Healthcare Institution of the Tula Region «Tula Regional Clinical Hospital», Tula, Russia

Correspondence: Valentina Viktorovna Astashova, v_ast@inbox.ru

Abstract. This paper describes the implementation of ophthalmology residency programs at the Medical Institute of Tula State University. The paper highlights the specifics of ophthalmologist training and presents the theoretical and practical aspects of the educational process during residency training.

Keywords: residency, ophthalmology, postgraduate medical education.

Цель. Рассмотреть организацию образовательного процесса и интегративный подход к обучению в ординатуре по специальности «офтальмология».

Методы исследования. Теоретический анализ.

Значение офтальмологии для современного общества трудно переоценить, поскольку сохранение нормального зрения напрямую

связано с качеством жизни, возможностями трудовой деятельности и социальной активностью человека. В связи с этим актуальным является совершенствование основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ординатура) для подготовки врача специалиста на основе новейших достижений медицины [1]. Цель — подготовка квалифицированного врача-офтальмолога, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового к выполнению трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом «Врач-офтальмолог», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 5 июня 2017 г. №470н.

Подготовка врачей-ординаторов в Тульском государственном университете состоит из базовой и вариативной частей, после каждого этапа предусмотрен промежуточный контроль.

Базовая часть включает в себя специализированные офтальмологические модули, включая офтальмоонкологию для формирования онконастороженности у молодых специалистов, а также модули, востребованные в настоящее время: «военно-полевая хирургия» и «медицина чрезвычайных ситуаций».

Теоретическая подготовка опирается на современную доказательную медицину. Для совершенствования теоретических знаний мы используем лекции, включая дистанционный формат, обучающие интернет-ресурсы, а также привлекаем студентов для участия в проекте «школа-офтальмолога», который проводится в Тульской области. Для врачей-ординаторов обязательным является посещение заседаний Тульского офтальмологического общества, а также выездных лекций ведущих специалистов. Отдельным пунктом образовательного процесса является обучение научному поиску, работа с научными журналами и статьями, электронными библиотеками, умение четко формулировать задачу и определять пути ее решения.

Понятие «качество» в Российской Федерации закреплено на законодательном уровне [2]. Но чтобы обеспечивать качественную и эффективную помощь пациенту в современном мире, врач должен быть на «ты» с новыми технологиями. Знакомство с высокотехнологичным офтальмологическим оборудованием проходит на базе организаций, с которыми заключены договора о практической подготовке обучающихся — Тульская областная клиническая больница и областной Тульский клиничко-диагностический центр. Особенности детской офтальмологии ординаторы овладевают на базе Тульской областной детской клинической больницы. Методы оказания экстренной помощи, выполнения первичной хирургической обработки при травмах глаза и его придаточного аппарата отрабатываются на базе

Тулской больницы скорой медицинской помощи им. Д.Я. Ваныкина. Все практические навыки отрабатываются под контролем высококвалифицированных наставников [3].

В вариативной части представлены функциональная диагностика и клиническая и лабораторная диагностика. Мы рекомендуем врачам-ординаторам изучить оба эти направления, так как офтальмология — это специальность, тесно связанная со многими смежными специальностями как хирургического, так и терапевтического профиля, и владение функциональными методами исследования необходимо для проведения дифференциальной диагностики, применения необходимых мер лечения, так же как и умение оценивать результаты лабораторных исследований. Мы считаем, что выполнение таких диагностических методик, как ультразвуковое исследование глазного яблока и оптической когерентной томографии должно быть обязательным навыком врача-офтальмолога в стационаре, так как значительно ускоряет постановку правильного диагноза, позволяет оценивать и прогнозировать тяжесть заболевания и эффективность проводимого лечения.

Кроме того, мы уделяем особое внимание формированию коммуникативных навыков у молодых врачей и взаимодействию их с пациентом и родственниками, так как считаем, что тезис «врач лечит не только тело, но и душу» должен стать основополагающим принципом в будущей деятельности молодого поколения врачей-офтальмологов.

Для контроля знаний после окончания прохождения модулей предусмотрены промежуточные зачеты, включающие тестирование, опрос по билетам и решение клинических задач. Отчетными документами, предоставляемыми по окончании учебного года являются дневник практики, манипуляционный лист и характеристика с указанием количества курируемых пациентов и освоением компетенций.

По окончании освоения программ ординатуры в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 28.10.22 г. №709н проводится аккредитация специалистов. Целью аккредитации является обеспечение знаний и умений ординатора соответствию стандартам врача-офтальмолога. В связи с этим в процессе подготовки к аккредитации проводится обучающий симуляционный курс для приобретения и отработки практических навыков и умений для использования в профессиональной деятельности. С помощью муляжей и макетов на занятиях осваиваются лечебно-диагностические процедуры и манипуляции по разработанным клиническим сценариям и программам. Симуляционная комната оснащена щелевой лампой, операционным микроскопом и набором инструментов для отработки хирургических навыков.

Выводы. Представленный комплексный метод образовательного процесса в ординатуре позволяет подготовить специалистов, готовых для работы как в амбулаторном звене, так и в стационарах, в том числе экстренной помощи и способствует формированию у молодых специалистов исследовательских и коммуникативных навыков.

Список литературы

1. Проблема дефицита врачебных кадров в здравоохранении России: причины и пути решения (литературный обзор) / Д.А. Канева, Т.Ю. Тарараева, А.В. Бреусов, Л.В. Максименко // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2024. – № 1. – С. 747–767. – DOI: 10.24412/2312-2935-2024-1-747-767.
2. Мурашко, М.А. Основы обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности / М.А. Мурашко, И.В. Иванов, Н.Ф. Князюк. – Москва : [б. и.], 2020. – 408 с. – ISBN 978-5-600-02711-4. – DOI: <https://doi.org/10.35400/978-5-600-02711-4>.
3. Модель наставничества для развития корпоративной культуры медицинских работников : методические рекомендации / ГБУ НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы. – Москва : НИИОЗММ, 2022. – 39 с.

References

1. Problema deficita vrachebnyh kadrov v zdravoohranenii Rossii: prichiny i puti resheniya (literaturnyj obzor) / D.A. Kaneva, T.YU. Tararaeva, A.V. Breusov, L.V. Maksimenko // Sovremennyye problemy zdravoohraneniya i medicinskoj statistiki. – 2024. – № 1. – S. 747–767. – DOI: 10.24412/2312-2935-2024-1-747-767.
2. Murashko, M.A. Osnovy obespecheniya kachestva i bezopasnosti medicinskoj deyatel'nosti / M.A. Murashko, I.V. Ivanov, N.F. Knyazyuk. – Moskva : [b. i.], 2020. – 408 s. – ISBN 978-5-600-02711-4. – DOI: <https://doi.org/10.35400/978-5-600-02711-4>.
3. Model' nastavnichestva dlya razvitiya korporativnoj kul'tury medicinskih rabotnikov : metodicheskie rekomendacii / GBU NII organizacii zdravoohraneniya i medicinskogo menedzhmenta Departamenta zdravoohraneniya goroda Moskvyy. – Moskva : NIIOZMM, 2022. – 39 s.

ВНЕДРЕНИЕ ИСКУССТВЕННОГО ИНТЕЛЛЕКТА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ СОВРЕМЕННОГО ВРАЧА

Богданова С.В.¹, Ильенко Л.И.¹, Богданова А.В.², Гуреев А.Н.¹,
Семашина Г.А.¹, Лазарева С.И.¹

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

² Государственное автономное образовательное учреждение высшего образования города Москвы «Московский городской педагогический университет», Москва, Россия.

Для корреспонденции: Богданова Светлана Владимировна,
2891photina@mail.ru

Аннотация. Медицинское образование вступает в новую эру – синтеза человеческого интеллекта и искусственного разума. В XXI веке врач должен уметь понимать не только пациента, но и алгоритм. Наряду с получением практических и теоретических основ в области педиатрии современному врачу необходимы знания в области цифровых технологий. Законодательная база применения искусственного интеллекта (ИИ) в медицине: приказ МЗ РФ от 11 апреля 2025 года № 193н, письмо МЗ РФ от 14 июля 2025 года № 16-2/И/2-13801.

Ключевые слова: педиатрия, искусственный интеллект, образовательные программы.

INTRODUCTION OF ARTIFICIAL INTELLIGENCE INTO THE EDUCATIONAL PROGRAMMES OF A MODERN DOCTOR

Bogdanova S.V.¹, Ilyenko L.I.¹, Bogdanova A.V.², Gureev A.N.¹,
Semashina G.A.¹, Lazareva S.I.¹

¹ Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education “N.I. Pirogov Russian National Research Medical University” of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russia.

² State Autonomous Educational Institution of Higher Education of the City of Moscow “Moscow City Pedagogical University”, Moscow, Russia.

Correspondence: Bogdanova Svetlana Vladimirovna, 2891photina@mail.ru

Abstract. Medical education is entering a new era – the synthesis of human intelligence and artificial intelligence. In the 21st century, a doctor must be able to understand not only the patient, but also the algorithm. Along with gaining practical and theoretical knowledge in the field of pediatrics, modern doctors need to have knowledge in the field of digital technologies. The legal framework for the use of AI in medicine includes Order No. 193n of the Ministry of Health of the Russian Federation dated April 11, 2025, and Letter

No. 16-2/1/2-13801 of the Ministry of Health of the Russian Federation dated July 14, 2025.

Keywords: pediatrics, artificial intelligence, and educational programs.

Актуальность. Инструменты искусственного интеллекта в диагностике и прогнозировании перестали быть экспериментом — они стали клинической реальностью, но цифровая грамотность медицинского сообщества всё ещё значительно отстаёт от технологических возможностей. Среди возможностей применения искусственного интеллекта в медицине: диагностика, прогнозирование, цифровой документооборот, разработка лекарственных средств, удаленный мониторинг пациентов, анализ биомаркеров, улучшение взаимодействия между медицинскими учреждениями и специалистами, улучшение коммуникации между врачами и пациентами, условия для вовлечения пациента в процесс лечения.

Цель. Оптимизация обучения на педиатрическом факультете с позиций цифровых технологий

Материалы и методы. Анализ особенности обучения на педиатрическом факультете с применением ИИ.

Введение. Национальная стратегия развития искусственного интеллекта на период до 2030 г. включает: профилактические обследования, диагностика на основе анализа изображений, прогнозирование заболеваний, оптимизация дозировки лекарственных препаратов, сокращение угроз пандемии, автоматизация и точность хирургических вмешательств. Перспективы внедрения искусственного интеллекта в здравоохранение ставят новые задачи перед организаторами здравоохранения, одной из которых является проблема образовательного разрыва. Теория без практики: медицинские вузы дают фундаментальные знания, но не формируют цифровые компетенции, отсутствие единых образовательных стандартов, медленная адаптация, инициативы только начинают появляться на уровне World Health Organization, европейских ассоциаций и Минздрава РФ. Формирование цифровой компетентности врача должно включать: интеграцию в клинические дисциплины, платформенное обучение, тандемную модель. Ключевой принцип: ИИ не заменяет клиническое мышление, а расширяет его возможности [1]. Врач остаётся архитектором диагностического процесса, используя искусственный интеллект как мощный аналитический инструмент. Образовательная модель трёх уровней: 1. Базовый уровень — Цель: Цифровая грамотность и понимание основ ИИ; Инструменты: Coursera, AI MedEd, Medscape, вводные модули по машинному обучению; Результат: Врач понимает, как работает ИИ, его возможности и ограничения. 2. Кли-

нический уровень — Цель: Применение ИИ в диагностике и принятии решений; Инструменты: MedGPT, Radiology AI Tools, симуляторы клинических сценариев; Результат: Врач уверенно работает с ИИ-ассистентами в повседневной практике. 3. Стратегический уровень — Цель: Создание ИИ-продуктов и клинических протоколов; Инструменты: Python, Prompt Engineering, n8n, Flowise, разработка алгоритмов; Результат: Врач способен разрабатывать и внедрять собственные ИИ-решения.

В России развитие ИИ-образования для врачей находится на начальной стадии, но уже есть значимые проекты. Минздрав РФ совместно со Сколтехом реализует программы цифровизации медицины. В РНИМУ им. Н.И. Пирогова цифровая кафедра, которая реализует образовательные программы для студентов, посвященные технологиям ИИ в медицинской практике. Медицинский вуз как экосистема инноваций: Интерактивные лекции, Исследования, Vision Tools, Симуляции, AI-платформы, Кейс-обучение [2-4]. Современный медицинский вуз должен стать не просто местом передачи знаний, а живой лабораторией, где студенты и преподаватели совместно исследуют возможности технологий и формируют клиническое мышление нового типа.

Эволюция роли преподавателя: от источника знаний к куратору мышления. Новая миссия преподавателя — формирование критического, системного мышления: задавать правильные вопросы и интерпретировать ответы ИИ в клиническом контексте. Что необходимо внедрить уже сегодня: интеграция ИИ-модулей в клинические кафедры, виртуальные тренажеры на основе Large language model, AI-лаборатории для анализа изображений, обязательный модуль «ИИ и клинические решения» [4].

«Врач XXI века — это ученик на протяжении всей жизни». Технологии развиваются настолько быстро, что обязательной сертификации раз в пять лет недостаточно. Врач будущего — не человек против машины, а союз человека и искусственного интеллекта.

Ключевые выводы. ИИ становится неотъемлемой частью клинического мышления современного врача, расширяя его диагностические и прогностические возможности. Междисциплинарное образование: медицинское образование должно интегрировать технологические компетенции в каждую клиническую дисциплину, а не изолировать их в отдельных курсах. Триединство компетенций: врач будущего — это специалист, объединяющий работу с данными, эмпатию к пациенту и понимание смысла медицины как служения. Задача медицинских университетов — готовить не просто квалифицированных специалистов, а архитекторов медицинского будущего, способных трансформировать систему здравоохранения. Необходимо обучать врачей не только лечить тело, но и понимать искусственный интеллект.

Список литературы

1. Резаев, А.В. Сайты компаний-разработчиков как источник данных об искусственном интеллекте. Сравнительный анализ Google, Yandex и Baidu / А.В. Резаев, Н.Д. Трегубова // Социологический журнал. – 2021. – Т. 27, № 4. – С. 118–145.
2. Черная, И.П. Сквозные технологии как цифровые инновации в здравоохранении и медицинском образовании / И.П. Черная, В.С. Просалова, А.А. Николаева // Теория и практика общественного развития. – 2022. – № 3. – С. 64–73.
3. Итинсон, К.С. Искусственный интеллект как перспективная технология в области медицинского образования и медицины / К.С. Итинсон // Карельский научный журнал. – 2020. – Т. 9, № 2 (31). – С. 16–18.
4. Виртуальная реальность и искусственный интеллект в медицинском образовании / М.Д. Горшков. – Москва : РОСОМЕД, 2023. – 252 с.

References

1. Rezaev, A.V. Sajty kompanij-razrabotchikov kak istochnik dannyh ob iskusstvennom intellekte. Sravnitel'nyj analiz Google, Yandex i Baidu / A.V. Rezaev, N.D. Tregubova // Sociologicheskij zhurnal. – 2021. – T. 27, № 4. – S. 118–145.
2. CHernaya, I.P. Skvoznnye tekhnologii kak cifrovye innovacii v zdavoohranenii i medicinskom obrazovanii / I.P. CHernaya, V.S. Prosalova, A.A. Nikolaeva // Teoriya i praktika obshchestvennogo razvitiya. – 2022. – № 3. – S. 64–73.
3. Itinson, K.S. Iskusstvennyj intellekt kak perspektivnaya tekhnologiya v oblasti medicinskogo obrazovaniya i mediciny / K.S. Itinson // Karel'skij nauchnyj zhurnal. – 2020. – T. 9, № 2 (31). – S. 16–18.
4. Virtual'naya real'nost' i iskusstvennyj intellekt v medicinskom obrazovanii / M.D. Gorshkov. – Moskva : ROSOMED, 2023. – 252 s.

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОПЫТ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОТРЕБНОСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КВАЛИФИЦИРОВАННЫМИ МЕДИЦИНСКИМИ КАДРАМИ

Володин А.В.

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

Для корреспонденции: Володин Анатолий Владимирович, avolodvl@mail.ru

Аннотация. Рассматривается реализация пилотного проекта в Свердловской области, направленного на профессиональную переподготовку параллельно с получением основного образования студентами выпускных курсов медицинских колледжей. Проект охватывает наиболее востребованные направления, такие как «Скорая и неотложная помощь», «Анестезиология и реаниматология», «Операционное дело» и другие. Основная цель инициативы – ускорить выход молодых специалистов на работу и минимизировать финансовые издержки медицинских организаций. Реализация программы позволит подготовить более 1300 квалифицированных кадров, готовых к самостоятельной деятельности сразу после получения диплома, что повышает их конкурентоспособность и эффективно решает проблему кадрового дефицита в регионе.

Ключевые слова: среднее профессиональное образование, профессиональная переподготовка, целевое обучение, медицинские кадры, конкурентоспособность специалистов, дополнительное профессиональное образование.

REGIONAL EXPERIENCE IN MEETIN'S HEALTHCARE NEEDS WITH QUALIFIED MEDICAL STAFF

Volodin A.V.

State Budgetary Professional Educational Institution
"Sverdlovsk Regional Medical College," Yekaterinburg, Russia

Correspondence: Anatoly Vladimirovich Volodin, avolodvl@mail.ru

Abstract. This article examines the implementation of a pilot project in the Sverdlovsk Region aimed at providing professional retraining alongside basic education for final-year medical college students. The project covers the most in-demand areas, such as "Emergency and Emergency Care," "Anesthesiology and Resuscitation," "Surgical Care," and others. The primary goal of the initiative is to accelerate the entry of young specialists into the workforce and minimize financial costs for healthcare organizations. The program will train over 1,300 qualified professionals ready for independent work immediately after graduation, increasing their competitiveness and effectively addressing the region's labor shortage.

Keywords: secondary vocational education, professional retraining, targeted training, medical personnel, specialist competitiveness, continuing professional education.

Подготовка студентов выпускных курсов специальности «Лечебное дело» и «Сестринское дело» по программам профессиональной переподготовки одновременно с получением основного среднего профессионального образования.

В соответствии с действующими нормативными документами для допуска к профессиональной деятельности ряд должностей средних медицинских работников требует обучения специалистов по программам профессиональной переподготовки. Медицинские организации заинтересованы в кадрах, обладающих профессиональными компетенциями, способными быстро войти в профессию и приступить к самостоятельной работе, а также минимизировать расходы на подготовку специалистов (командировочные расходы, сохранение средней заработной платы и др.).

Проект реализуется по инициативе Министерства здравоохранения Свердловской области.

В рамках реализации проекта студенты выпускных курсов, обучающиеся в рамках договоров о целевом обучении и на бюджетной основе, пройдут обучение по самым востребованным у работодателей специальностям: «Скорая и неотложная помощь», «Анестезиология и реаниматология», «Сестринское дело в педиатрии», «Операционное дело» и «Реабилитационное сестринское дело».

В рамках проекта будет подготовлено 1321 студента по программам профессиональной переподготовки.

Реализация Пилотного проекта позволит: обеспечить быстрое вхождение специалиста в профессиональную деятельность; снизить расходы медицинских организаций на подготовку специалистов по дополнительным специальностям; позволит молодым специалистам стать конкурентоспособными на рынке труда.

ГЕМОТРАНСФУЗИИ В УРОЛОГИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ: ОБУЧЕНИЕ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ КАК МЕРА ПО УСТРАНЕНИЮ РИСКОВ

Голубева А.В.^{1,2}, Гусейнов Р.Г.².

¹ Российский научно-исследовательский институт гематологии и трансфузиологии Федерального медико-биологического агентства, Санкт-Петербург, Россия,

² ГБУЗ Клиническая больница Святителя Луки, Санкт-Петербург, Россия

Для корреспонденции: Голубева Анна Викторовна,
e-mail: golubevaa_md@mail.ru

Аннотация. Гемотрансфузии как неотложная мера могут потребоваться в любом стационаре независимо от профиля и частоты их проведения: в урологии – при массивных кровотечениях во время операций, при осложнениях после радикальной простатэктомии, цистэктомии или трансплантации почки. Даже если в стационаре трансфузии выполняются редко (менее 5 % вмешательств), персонал высшего и среднего звена обязан обладать полным объёмом знаний и навыков для их безопасного проведения. Отсутствие регулярной практики не снимает ответственности за соблюдение стандартов: правильное хранение гемаконов, идентификацию донорского материала, мониторинг реакции, оформление информированного согласия и ведение документации.

Ключевые слова: дополнительное профессиональное образование, внутренний аудит, гемотрансфузии.

BLOOD TRANSFUSIONS IN A UROLOGY HOSPITAL: ON-THE-JOB TRAINING AS A RISK-RELIEF MEASURE

Golubeva A.V.^{1,2}, Guseynov R.G.²

¹ Russian Research Institute of Hematology and Transfusiology, Federal Medical and Biological Agency, St. Petersburg, Russia,

² St. Luke's Clinical Hospital, St. Petersburg, Russia

Correspondence: Anna Viktorovna Golubeva, e-mail: golubevaa_md@mail.ru

Abstract. Blood transfusions as an emergency measure may be required in any hospital, regardless of its specialty and frequency: in urology – for massive bleeding during surgery, complications after radical prostatectomy, cystectomy, or kidney transplantation. Even if transfusions are performed infrequently in hospitals (less than 5% of procedures), senior and mid-level staff must possess the full range of knowledge and skills to perform them safely. Lack of regular practice does not relieve responsibility for compliance with standards: proper storage of blood samples, identification of donor material, reaction monitoring, informed consent, and documentation.

Keywords: continuing professional education, internal audit, blood transfusions.

Цель. Оценить готовность персонала урологического стационара к выполнению трансфузиологических протоколов в условиях низкой частоты процедур, выявить риски и подтвердить соответствие требованиям безопасности пациента.

Материалы и методы. В феврале-апреле 2025 года в урологическом стационаре СПб ГБУЗ «Клиническая Больница Святителя Луки» проведён внутренний аудит с обследованием 226 сотрудников: врачей (14,6 %, из них 7 докторов наук, 4 профессора, 16 кандидатов наук, 14 доцентов), среднего медперсонала, ординаторов (3,5 %), аспирантов (4,9 %), административного персонала (4,9 %) и студентов (74,8 %). Аудит включал проверку документации по трансфузиям, тестирование знаний о сроках хранения гемаконов и оценку процедур получения информированного добровольного согласия, а сбор данных осуществлялся многоканально: опросы через Telegram, QR-коды и анкетирование во время занятий.

Результаты и обсуждение. Документация по трансфузиям ведётся в полном порядке, персонал высшего и среднего звена в целом готов к проведению процедур, однако выявлены замечания: 64,5 % сотрудников, знающих о трансфузиях, неверно указали сроки хранения гемаконов, требовались дополнительные разъяснения по сбору информированного добровольного согласия, самооценка компетенций составила 3,2 балла из 10, при этом 87,1 % респондентов поддержали регулярные аудиты и обучение. Редкость проведения гемотрансфузий в урологическом стационаре (менее 5 % от общего числа вмешательств) не уменьшает, а, напротив, усиливает необходимость поддержания высокого уровня готовности персонала. Отсутствие регулярной практики приводит к постепенному снижению бдительности и эрозии теоретических знаний, что особенно критично в условиях, когда трансфузия может потребоваться экстренно — например, при интраоперационном кровотечении, осложнениях после радикальной простатэктомии, цистэктомии, нефрэктомии или трансплантации почки. Даже единичная процедура сопровождается рисками: гемолитические и негемолитические реакции, инфекционные осложнения, ошибки идентификации донорского материала, нарушения температурного режима хранения и несоблюдение сроков годности гемаконов. Выявленные в ходе аудита пробелы — 64,5 % респондентов неверно указали сроки хранения эритроцитсодержащих сред (35–42 суток при +2...+6 °С в зависимости от консерванта) и тромбоцитного концентрата (5–7 суток при +20...+24 °С с агитацией) — свидетельствуют о системном

дефиците актуализации знаний. Аналогично, недостаточная детализация процедуры информированного добровольного согласия (отсутствие фиксации обсуждения рисков, альтернатив и права отказа) создаёт юридические и этические риски. Самооценка компетенций на уровне 3,2 балла по 10-балльной шкале подтверждает субъективное осознание персоналом собственных ограничений, что, однако, не компенсирует объективные риски. Вместе с тем 87,1 % респондентов поддержали регулярные аудиты и обучение, что отражает высокий уровень мотивации к профессиональному развитию. Современный медицинский специалист, особенно в многопрофильном стационаре, должен рассматриваться не только как исполнитель клинических протоколов, но и как гарант безопасности при выполнении редких, но высокорисковых процедур. Регулярный внутренний аудит выступает не формальным мероприятием, а эффективным инструментом выявления латентных угроз, поддержания компетенций и формирования культуры безопасности. Дополнительным фактором риска является отсутствие интеграции трансфизиологических модулей в базовые и последипломные образовательные программы урологических отделений. Формирование устойчивых навыков требует перехода от эпизодических лекций к системному обучению с использованием симуляционных тренировок, клинических кейсов и электронных регистров трансфузий. Вовлечение биостатистиков и IT-специалистов позволит не только автоматизировать контроль сроков годности и условий хранения, но и проводить ретроспективный анализ исходов, что особенно важно при низкой частоте процедур. Таким образом, поддержание готовности к гемотрансфузиям в условиях редкой практики должно строиться на триединой основе: регулярный аудит, целевое обучение и технологическая поддержка.

Заключение. По итогам внутреннего аудита установлено, что медицинская документация по гемотрансфузиям ведётся в соответствии с установленными требованиями, а персонал высшего и среднего звена в целом обладает базовой готовностью к выполнению трансфизиологических процедур. Вместе с тем выявлены отдельные недостатки: 64,5 % респондентов, заявивших о знакомстве с темой, допустили ошибки в определении сроков хранения гемаконов; отмечается недостаточная детализация процедур получения информированного добровольного согласия. Самооценка компетенций составила 3,2 балла по 10-балльной шкале.

Для устранения выявленных пробелов рекомендуется:

- интегрировать в программы основного и последипломного медицинского образования специализированные модули по трансфузиологии с акцентом на правила хранения компонентов крови и регламент информированного согласия;
- внедрить систему регулярных внутренних аудитов готовности к проведению гемотрансфузий с периодичностью не реже одного раза в год;
- обеспечить междисциплинарное взаимодействие с привлечением специалистов по биостатистике и информационным технологиям для совершенствования анализа данных и контроля качества документации.

ПРИМЕНЕНИЕ ТЕХНОЛОГИИ МЕТОДА ПРОЕКТОВ В ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ В СРЕДНЕМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ

Горожанкина Ю.Н.

Областное государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Старооскольский медицинский колледж»
Министерство образования Белгородской области, Старый Оскол, Россия

Для корреспонденции: Горожанкина Юлия Николаевна, zdorove2@mail.ru

Аннотация. В статье рассматривается опыт применения проектной технологии в преподавании биологии в медицинском колледже. Показано, что метод проектов способствует формированию профессиональных компетенций будущих медицинских работников через развитие критического мышления, исследовательских навыков и умения работать с информацией. Приведены примеры учебных проектов, интегрированных в программу подготовки специалистов среднего звена.

Ключевые слова: метод проектов, педагогическая технология, непрерывное образование, медицинское образование, среднее профессиональное образование (СПО), биология, профессиональные компетенции.

APPLICATION OF PROJECT-BASED TECHNOLOGY IN TEACHING IN SECONDARY VOCATIONAL EDUCATION

Gorojankina Yu.N.

Regional State Autonomous Professional Educational Institution "Stary Oskol Medical College" of the Ministry of Education of the Belgorod Region, Stary Oskol, Russia

Correspondence: Yulia Nikolaevna Gorojankina, zdorove2@mail.ru

Abstract. This article examines the application of project-based learning in teaching biology at a medical college. It demonstrates that the project-based learning method contributes to the development of professional competencies in future medical professionals through the development of critical thinking, research skills, and the ability to work with information. Examples of educational projects integrated into the training program for mid-level specialists are provided.

Keywords: project-based learning, pedagogical technology, continuing education, medical education, secondary vocational education (SVE), biology, professional competencies.

Введение. В условиях модернизации системы непрерывного медицинского образования возрастает потребность в технологиях, обеспечивающих не только усвоение знаний, но и развитие практико-ориентированных умений, критического мышления и способности к самостоятельной профессиональной деятельности. Традиционные методы обучения зачастую не обеспечивают необходимого уровня вовлечённости и глубины усвоения материала. Метод проектов представляет собой эффективную педагогическую технологию, позволяющую преодолеть эти ограничения.

Цель и задачи. Цель — продемонстрировать эффективность применения метода проектов в преподавании биологии в системе СПО медицинского профиля.

Задачи:

- Раскрыть дидактический потенциал метода проектов в контексте медицинского образования.
- Представить практический опыт реализации проектов в рамках учебных дисциплин.
- Оценить влияние метода на формирование профессионально значимых компетенций студентов.

Методы. Метод проектов реализуется как система поэтапной самостоятельной работы студентов над решением значимой проблемы, имеющей практическую, теоретическую и познавательную ценность. Основные этапы:

1. Поисковый (формулировка проблемы, сбор информации).
2. Конструкторский (планирование, выбор методов).
3. Технологический (реализация, эксперимент).
4. Заключительный (анализ, презентация, рефлексия).

Формы проектов: индивидуальные, групповые, исследовательские, практико-ориентированные, с использованием цифровых ресурсов (виртуальные лаборатории, интерактивные платформы).

Результаты. Внедрение метода проектов в учебный процесс медицинского колледжа позволило:

- Повысить мотивацию и глубину освоения материала (на примере тем: «Бактериальные и вирусные заболевания», «Генетика», «Энергообмен»).
- Сформировать навыки исследовательской работы, анализа данных, презентации результатов.
- Развить умения работать в команде, самостоятельно планировать деятельность, использовать информационные ресурсы.

- Интегрировать теоретические знания с практическими задачами, приближенными к профессиональной деятельности.

Примеры реализованных проектов:

- «Родословная моей семьи» (изучение основ генетики с учётом этических норм).
- «Аллергия и её виды» (анализ литературы, анкетирование, создание просветительских материалов).
- Использование виртуальных лабораторий для моделирования экспериментов.

Выводы:

Метод проектов является эффективной технологией обучения в системе непрерывного медицинского образования, поскольку:

- способствует формированию ключевых профессиональных компетенций.
- повышает качество и осознанность усвоения материала.
- создаёт условия для развития soft skills (критическое мышление, коммуникация, самоорганизация).

РЕАЛИЗАЦИЯ МОДЕЛИ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК С ЦЕЛЬЮ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СУБЪЕКТАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Джулакян У.Л.^{1,2}, Бойко Н.В.¹, Гармаева Т.Ц.^{1,3}, Паровичникова Е.Н.^{1,2}

¹ Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия

² Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия

³ Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», Москва, Россия

Для корреспонденции: Джулакян Унан Левонович, наука@blood.ru

Аннотация. Представлен опыт реализации наиболее востребованных программ дополнительного профессионального образования для специалистов по вопросам трансплантации гемопоэтических стволовых клеток с целью повышения качества медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы крови. Учитывая особенности междисциплинарного подхода в диагностике и лечении заболеваний системы крови, проведение именно командного/группового обучения специалистов (врач-гематолог, врач-трансфузиолог, врач-клинической лабораторной диагностики, врач-анестезиолог-реаниматолог) является наиболее приемлемой моделью обучения, что позволяет на практике мультидисциплинарной команде специалистов поэтапно оказывать качественную медицинскую помощь особо сложным категориям пациентов гематологического профиля.

Ключевые слова: трансплантация гемопоэтических стволовых клеток, качество медицинской помощи по профилю гематология, дополнительное профессиональное образование, модель образования.

IMPLEMENTATION OF A TRAINING MODEL FOR PHYSICIANS SPECIALISTS IN HEMATOPOIETIC STEM CELL TRANSPLANTATION TO IMPROVE THE QUALITY OF MEDICAL CARE IN REGIONS OF THE RUSSIAN FEDERATION

Dzhulakyan U.L.^{1,2}, Boyko N.V.¹, Garmaeva T.Ts.^{1,3}, Parovichnikova E.N.^{1,2}

¹ Federal State Budgetary Institution "National Medical Research Center of Hematology" of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russia

² Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Russian University of Medicine" of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russia

³ Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education "Patrice Lumumba Peoples' Friendship University of Russia", Moscow, Russia

Correspondence: Unan Levonovich Dzhulakyan, nauka@blood.ru

Abstract. This paper presents the experience of implementing the most in-demand continuing professional education programs for specialists in hematopoietic stem cell transplantation with the aim of improving the quality of medical care for patients with blood diseases. Given the interdisciplinary approach to diagnosing and treating blood diseases, team-based/group training of specialists (hematologist, transfusion specialist, clinical laboratory diagnostics specialist, and anesthesiologist-resuscitator) is the most appropriate training model. This allows a multidisciplinary team of specialists to provide high-quality medical care to particularly complex hematological patients in a step-by-step manner.

Keywords: hematopoietic stem cell transplantation, quality of medical care in hematology, continuing professional education, educational model.

Введение. Стратегия развития гематологической службы в Российской Федерации включает неуклонный рост числа гематологических трансплантационных центров на базе многопрофильных медицинских организаций 3-го уровня, поэтому необходима своевременная оптимизация стандартизированного образовательного процесса с разработкой групповых и индивидуализированных подходов и моделей [1–3]. Обучение региональных специалистов высокотехнологическим методам терапии — трансплантационным и клеточным технологиям в условиях динамично возникающих запросов и практических решений, требует комплексного подхода в виде междисциплинарной (командной) подготовки профильных специалистов для совершенствования и минимизации сроков трансляции в регионах наиболее эффективных и адаптированных практик, разработанных специалистами федерального центра.

Цель работы — разработать комплексную модель обучения специалистов по основной и смежным программам дополнительного про-

фессионального образования, оценить возможность их применения в различных субъектах РФ в зависимости от наличия инфраструктуры, их эффективность и результативность.

Методы исследования. Для оценки комплексной образовательной модели были использованы методы опроса, анализа, проведения выборочного и сплошного тестирования обучающихся и кандидатов на обучение с обязательными постаналитическими процедурами и заключениями. Также были запланированы и последовательно выполнены этапные работы, включающие организационно-подготовительный, непосредственно этап сбора данных и более продолжительные долгосрочные этапы обработки и анализа полученных данных, мониторинга и получения обратной связи.

Результаты. В течение 2021–2025 годов в центре инновационно-медицинского образования ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России осуществлена комплексная подготовка 67 специалистов из медицинских организаций 9 субъектов РФ, включая г.ф.з. Москва, в виде практико-ориентированного обучения в форме стажировки на рабочем месте по циклам: «Актуальные вопросы трансплантации гемопоэтических стволовых клеток: стажировка на рабочем месте», 144 академических часа, для врачей-гематологов; «Актуальные вопросы интенсивной терапии угрожающих состояний в гематологии: стажировка на рабочем месте», 72 академических часа, для врачей анестезиологов-реаниматологов; «Актуальные вопросы трансфузиологии: заготовка гемопоэтических стволовых клеток: стажировка на рабочем месте», 144 академических часа, для врачей-трансфузиологов; «Актуальные вопросы иммунофенотипирования: стажировка на рабочем месте», 36 академических часов, для врачей клинической лабораторной диагностики; «Актуальные вопросы сестринского дела в трансфузиологии: заготовка гемопоэтических стволовых клеток», 36 академических часов для среднего медицинского персонала. В рамках программ подготовки были адаптированы в соответствии с практическими запросами и наличием условий инфраструктуры и реализованы все возможности командного преимущества при ведении и мониторинге когорт уникальных пациентов на этапе ТТСК под руководством коллектива высококвалифицированных сотрудников.

Выводы. Апробация и применение разработанного комплексного подхода при проведении обучения врачей-специалистов из 9 субъектов РФ с получением соответствующих документов о повышении квалификации способствовали не только масштабированию полученных знаний, умений и навыков в практической деятельности трансплантационных команд ведущих региональных гематологических центров Самарской, Новосибирской, Иркутской, Саратовской, Ярославской,

Тулской областей, Приморского края, города Москвы, ДНР, а также в получении лицензии на вид деятельности по ТГСК, в указанных субъектах РФ.

Дополнительные сведения. Личные вклады авторов: Джулакян У.Л. — концепция, разработка программ дополнительного профессионального образование, написание, Бойко Н.В. — написание, выполнение организационно-контролирующих этапов; Гармаева Т.Ц. — написание, Паровичникова Е.Н. — написание, согласование.

Список литературы

1. Джулакян, У.Л. Программы дополнительного профессионального образования, реализуемые в форме стажировки на рабочем месте / У.Л. Джулакян, Н.В. Бойко, Л.П. Менделеева [и др.] // Гематология и трансфузиология. — 2024. — Т. 69, №2 S1. — С. 206–207.
2. Джулакян, У.Л. Реализация программ профессиональной переподготовки в ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России в виде стажировки на рабочем месте с индивидуальной траекторией обучения с учетом особенностей оказания медицинской помощи в медицинской организации заказчика образовательных услуг / У.Л. Джулакян, Н.В. Бойко, Л.П. Менделеева [и др.] // Гематология и трансфузиология. — 2024. — Т. 69, №2 S1. — С. 103.
3. Джулакян, У.Л. Практико-ориентированное обучение как способ повышения качества медицинской помощи / У.Л. Джулакян, Н.В. Бойко, Л.П. Менделеева [и др.] // Гематология и трансфузиология. — 2024. — Т. 69, №2 S1. — С. 205–206.

References

1. Dzhulakyan, U.L. Programmy dopolnitel'nogo professional'nogo obrazovaniya, realizuemye v forme stazhirovki na rabochem meste / U.L. Dzhulakyan, N.V. Bojko, L.P. Mendeleeva [i dr.] // Gematologiya i transfuziologiya. — 2024. — T. 69, №2 S1. — S. 206–207.
2. Dzhulakyan, U.L. Realizaciya programm professional'noj perepodgotovki v FGBU «NMIЦ gematologii» Minzdrava Rossii v vide stazhirovki na rabochem meste s individual'noj traektoriej obucheniya s uchetom osobennostej okazaniya medicinskoj pomoshchi v medicinskoj organizacii zakazchika obrazovatel'nyh uslug / U.L. Dzhulakyan, N.V. Bojko, L.P. Mendeleeva [i dr.] // Gematologiya i transfuziologiya. — 2024. — T. 69, №2 S1. — S. 103.
3. Dzhulakyan, U.L. Praktiko-orientirovannoe obuchenie kak sposob povysheniya kachestva medicinskoj pomoshchi / U.L. Dzhulakyan, N.V. Bojko, L.P. Mendeleeva [i dr.] // Gematologiya i transfuziologiya. — 2024. — T. 69, №2 S1. — S. 205–206.

КАК ОБУЧАТЬ МЕДИЦИНСКОЙ КОММУНИКАЦИИ И КАК ГОТОВИТЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

Дьяченко Е.В., Давыдова Н.С.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Екатеринбург, Россия

Для корреспонденции: Дьяченко Елена Васильевна, al-dyachenko@yandex.ru

Аннотация. Рост значимости коммуникативной компетентности врача в системе аккредитации специалистов обострил вопрос не только содержания обучения, но прежде всего используемых образовательных технологий и готовности преподавателей к их применению. В тезисах представлен опыт внедрения доказательных методик обучения медицинской коммуникации и подготовки преподавателей, основанных на моделях медицинской консультации и принципах обучения навыкам. Показано, что эффективность формирования коммуникативных навыков определяется выбором активных методов обучения, регулярным подкреплением навыков и специальной подготовкой преподавателей к наблюдению, анализу и обратной связи по коммуникативным действиям. Обоснована необходимость целенаправленного профессионального развития преподавателей медицинской коммуникации в системе НМО и аккредитации.

Ключевые слова: медицинская коммуникация, методы обучения, подготовка преподавателей, симуляционное обучение, объективный структурированный клинический экзамен.

HOW TO TEACH MEDICAL COMMUNICATION AND TRAIN TEACHERS

Dyachenko E.V., Davydova N.S.

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

Correspondence: Elena Vasilievna Dyachenko, al-dyachenko@yandex.ru

Abstract. The growing importance of physician communicative competence in the specialist accreditation system has raised the issue not only of training content but, above all, of the educational technologies used and the readiness of teachers to apply them. This paper presents the experience of implementing evidence-based methods for teaching medical communication and training teachers based on medical consultation models and skills-based teaching principles. It is demonstrated that the effectiveness of developing communication skills is determined by the choice of active teaching methods, regular skill reinforcement, and specialized training of teachers in observing, analyzing, and providing feedback on communication activities. The need for targeted profes-

sional development of medical communication teachers within the continuing medical education and accreditation system is substantiated.

Keywords: medical communication, teaching methods, teacher training, simulation training, OSCE.

Введение. Включение станций профессионального общения в процедуры аккредитации специалистов показало ограниченность традиционных подходов к обучению коммуникации, основанных преимущественно на лекционных формах и фрагментарных занятиях. Коммуникативные навыки врача относятся к сложным профессиональным навыкам, требующим специальных образовательных технологий, ориентированных на формирование действий, а не передачу знаний. В этой связи особую актуальность приобретает вопрос того, как именно следует обучать медицинской коммуникации и каким образом готовить преподавателей, способных реализовывать такие программы.

Цель. Описать эффективные технологии обучения медицинской коммуникации и подходы к подготовке преподавателей для реализации программ обучения и оценки коммуникативных навыков врачей.

Методы исследования.

Использованы:

- анализ образовательных программ клинических дисциплин и коммуникативных модулей;
- анализ результатов станций общения в аккредитации специалистов (2020–2022 гг.);
- экспертное анкетирование преподавателей и членов аккредитационных подкомиссий;
- анализ доказательных методик обучения навыкам общения (Agenda-Led Outcome-Based Analysis, ALOBA), моделей медицинской консультации (Calgary-Cambridge) и подходов к подготовке преподавателей, представленных в главе 6 монографии «Специалист медицинского симуляционного обучения».

Результаты. Показано, что наибольшую эффективность в обучении медицинской коммуникации демонстрируют технологии, ориентированные на активную отработку коммуникативных действий: симуляционные занятия с участием стандартизированных пациентов, структурированная обратная связь, анализ видеозаписей консультаций, а также повторяемость тренировок в течение обучения. Ключевым элементом является использование единых моделей консультации и четко операционализированных коммуникативных действий, доступных наблюдению и оценке.

Установлено, что преподаватели клинических кафедр испытывают затруднения при обучении и оценке коммуникации без специальной подготовки. Эффективная подготовка преподавателей включает освоение моделей медицинской консультации, методик обучения навыкам, техник наблюдения и предоставления обратной связи, а также калибровку оценочных суждений. Отсутствие согласованной методической позиции преподавателей снижает устойчивость формируемых навыков у обучающихся.

Выводы:

Обучение медицинской коммуникации требует применения активных, повторяемых и структурированных образовательных технологий, ориентированных на формирование наблюдаемых коммуникативных действий.

Эффективность обучения напрямую зависит от специальной подготовки преподавателей к обучению и оценке коммуникативных навыков.

Подготовка преподавателей медицинской коммуникации должна рассматриваться как самостоятельное направление профессионального развития научно-педагогических кадров в системе НМО.

Список литературы

1. Дьяченко, Е.В. Общение с пациентом: модели, обучение, оценка / Е.В. Дьяченко, Е.Ю. Васильева, Ж.М. Сизова // Специалист медицинского симуляционного обучения : учебное пособие. – 2-е изд., испр. и доп.. – Москва : РОСМЕД, 2021. – С. 176–211. – EDN SCCDSD.
2. Сонькина, А.А. Чему учит курс «общение с пациентами»? Диалог экспертов о задачах и содержании обучения врачей навыкам общения / А.А. Сонькина, Е.В. Дьяченко // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2020. – Т. 11, № 3(39). – С. 118–132. – DOI 10.24411/2220-8453-2020-13010.
3. Silverman, J. Skills for Communicating with Patients / J. Silverman, S. Kurtz, J. Draper. – 3rd ed. – Boca Raton : CRC Press, 2013. – 312 p. – DOI 10.1201/9781910227268.
4. Kurtz, S. Teaching and Learning Communication Skills in Medicine / S. Kurtz, J. Draper, J. Silverman. – 2nd ed. – Boca Raton : CRC Press, 2005. – 353 p. – DOI 10.1201/9781315378398.
5. Rider, E.A. A model for communication skills assessment across the undergraduate curriculum / E.A. Rider, M.M. Hinrichs, B.A. Lown // Medical Teacher. – 2006. – Vol. 28, iss. 5. – P. e127–e134. – DOI 10.1080/01421590600726540.

References

1. D'yachenko, E.V. Obshchenie s pacientom: modeli, obuchenie, ocenka / E.V. D'yachenko, E.YU. Vasil'eva, ZH.M. Sizova // Specialist medicinskogo simulyacionnogo obucheniya : uchebnoe posobie. – 2-e izd., ispr. i dop.. – Moskva : ROSOMED, 2021. – S. 176–211. – EDN SCCDSD.
2. Son'kina, A.A. CHemu uchit kurs "obshchenie s pacientami"? Dialog ekspertov o zadachah i sodержanii obucheniya vrachej navykam obshcheniya / A.A. Son'kina, E.V. D'yachenko //

Medicinskoje obrazovanie i professional'noe razvitie. – 2020. – T. 11, №3(39). – S. 118–132. – DOI 10.24411/2220-8453-2020-13010.

3. Silverman, J. Skills for Communicating with Patients / J. Silverman, S. Kurtz, J. Draper. – 3rd ed. – Boca Raton : CRC Press, 2013. – 312 p. – DOI 10.1201/9781910227268.
4. Kurtz, S. Teaching and Learning Communication Skills in Medicine / S. Kurtz, J. Draper, J. Silverman. – 2nd ed. – Boca Raton : CRC Press, 2005. – 353 p. – DOI 10.1201/9781315378398.
5. Rider, E.A. A model for communication skills assessment across the undergraduate curriculum / E.A. Rider, M.M. Hinrichs, B.A. Lown // Medical Teacher. – 2006. – Vol. 28, iss. 5. – P. e127–e134. – DOI 10.1080/01421590600726540.

ФОРМА ПРОТОКОЛА КРАТКОСРОЧНОГО УПРАВЛЕНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКИМИ СОСТОЯНИЯМИ ПАЦИЕНТА

Катунова В.В.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Нижний Новгород, Россия

Для корреспонденции: Катунова Валерия Валерьевна, katunova@mail.ru

Аннотация. В статье представлен авторский коммуникативный протокол «УСПОКОЙ», предназначенный для врачей. Его цель – оперативная коррекция деструктивных психологических состояний пациентов, возникающих в стрессовых медицинских ситуациях, для повышения эффективности клинического взаимодействия. Теоретической основой протокола выступают ресурсная концепция психологического стресса и теория эго-состояний Э. Берна. Детально описана структура протокола и особенности его применения.

Ключевые слова: психологическое состояние, врачебная коммуникация, регуляция состояния, коммуникативный протокол, коммуникативный менеджмент.

PROTOCOL FOR SHORT-TERM MANAGEMENT OF PATIENT PSYCHOLOGICAL STATES

Katunova V.V.

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Privolzhsky Research Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation, Nizhny Novgorod, Russia

Correspondence: Valeria Valeryevna Katunova, katunova@mail.ru

Abstract. This article presents the author's communication protocol "CALM," designed for physicians. Its purpose is to promptly correct destructive psychological states in patients that arise in stressful medical situations, in order to improve the effectiveness of clinical interactions. The protocol's theoretical basis is the resource concept of psychological stress and E. Berne's ego-state theory. The protocol's structure and application are described in detail.

Keywords: psychological state, medical communication, state regulation, communication protocol, communication management.

Введение. Клинические ситуации в норме у обычного человека часто вызывают стресс, чем меняют его внутреннее психологическое состояние [5]. Причиной может быть визит в клинику, новости о диагнозе и т.п. Это закономерно выводит человека из равновесия, затрудняя

диалог и сотрудничество (комплаенс). Задача врача в этот момент – мягко помочь пациенту стабилизироваться. Это необходимо, чтобы человек мог адекватно оценить свое состояние, сосредоточиться на беседе и осознанно участвовать в лечении.

Цель исследования – сформировать коммуникативный протокол, позволяющий перевести деструктивное состояния пациента в более конструктивное.

Методы исследования. В основе исследования лежит понимание психологического состояния человека как целостного синдрома в динамике психической деятельности, отражающего его личностное отношение к ситуации, по А.О. Прохорову [4]. В контексте клинического взаимодействия состояния подразделяются на конструктивные (фокусировка, мотивация) и деструктивные (тревога, фрустрация, агрессия), что определяет цель интервенции – перевод пациента в более адаптивный режим функционирования.

Теоретический фундамент протокола образует синтез двух концепций:

- Ресурсная модель стресса С. Хобфолла [6], В.А. Бодрова [3]. Деструктивное состояние трактуется как следствие дефицита или угрозы ресурсов (здоровья, информации, поддержки). Задача коммуникации – способствовать их мобилизации.
- Транзактный анализ Э. Берна [1]. В стрессовой ситуации происходит регрессия из рационального эго-состояния «Взрослого» в эмоционально-импульсивное состояние «Ребенка». Эффективная коммуникация направлена на поддержку и активацию позиции «Взрослого», ответственной за логику и сотрудничество.

Таким образом, протокол опирается на принцип осознанной регуляции состояния через когнитивно-поведенческую трансформацию по Е.П. Белинской [2], где врач выступает катализатором перехода пациента к более конструктивному и ресурсному модусу восприятия сложной медицинской ситуации.

Результаты. В структуре разработанного протокола «УСПОКОЙ» выделяются 7 последовательных этапов, образующих целостную алгоритмизированную интервенцию.

Этап «У» – Установка. Врач диагностирует у пациента деструктивное состояние и принимает осознанное решение о необходимости коммуникативной коррекции. Цель четко определяется как перевод в более конструктивный регистр и активация эго-состояния «Взрослого».

Этап «С» – Совладание. Критический этап саморегуляции врача. Требуется сознательная мобилизация внутреннего ресурса и формирование устойчивой эмоциональной позиции, что предотвращает

контрперенос и избыточную вовлеченность. Применяются минималистичные техники сенсорной или телесной концентрации (например, изменение позы, фокусировка взгляда).

Этап «П» — Пространство. Организационная подготовка: выделение времени, оптимизация физического пространства (обеспечение комфорта, ограничение числа присутствующих). Создаются внешние условия, минимизирующие отвлекающие стимулы и способствующие фокусировке внимания обоих участников.

Этап «О» — Обращение. Вербальное инициирование контакта. Упоминание имени пациента, спокойный тон и размеренный темп речи служат для привлечения внимания и формирования базового доверия.

Этап «К» — «Качели эго-состояний». Содержательное ядро протокола, построенное на принципах транзактного анализа. Используется двухфазная вербальная конструкция: 1) валидация текущего эмоционального состояния пациента («Я вижу, Вы встревожены...»), что соответствует эго-состоянию «Ребенок»; 2) после контрастного союза «но» — предложение совместного действия в модусе «Взрослого» с использованием местоимения «мы». Происходит символическое «качание» от эмоциональной реакции к рациональному сотрудничеству.

Этап «О» — Ответственность. Закрепление позиции пациента через постепенную передачу ему ответственности. Коммуникативный фокус смещается с «мы» на «Вы», формулируя конкретные ожидания и действия, которые ему необходимо предпринять («Вам следует...», «Вы можете...»).

Этап «Й» — Пауза. Завершающая фаза оценки: врач наблюдает за эффектом интервенции и принимает решение о переходе к клинической беседе или о необходимости повторения цикла с 4-го этапа.

Протокол адаптирован для взрослых и подростков с неизменным сознанием, находящихся в деструктивных состояниях разной степени интенсивности. Он совместим с иными клиническими алгоритмами. Ключевое ограничение — состояние острого аффекта; отсутствие аффекта после 2–3 попыток указывает на необходимость временной паузы или привлечения психолога.

Выводы. Предлагаемый протокол «УСПОКОЙ» является инструментом краткосрочной (1–2 минуты) коммуникативной интервенции, интегрируемым в клиническое взаимодействие. При регулярном использовании он формирует устойчивый навык. Важно отметить, что протокол не заменяет работу психолога и не предназначен для глубинной терапии. Его цель — оперативная регуляция актуального состояния пациента для оптимизации лечебного диалога и повышения комплаенса в рамках профессиональной коммуникативной компетентности врача.

Список литературы

1. Берн, Э. Трансакционный анализ в психотерапии / Э. Берн. – Москва : Эксмо, 2009. – 416 с. – Текст : непосредственный.
2. Белинская, Е.П. Совладание как социально-психологическая проблема / Е.П. Белинская. – Текст : электронный // Психологические исследования. – 2009. – № 1 (3). – URL: <https://doi.org/10.54359/ps.v2i3.1001> (дата обращения: 12.01.2026).
3. Бодров, В.А. Проблема преодоления стресса. Часть 2. Процессы и ресурсы преодоления стресса / В.А. Бодров // Психологический журнал. – 2006. – Т. 27, № 2. – С. 113–122.
4. Психология состояний : хрестоматия / составитель А.О. Прохоров. – Москва ; Санкт-Петербург : [б. и.], 2004. – С. 37.
5. Davies, M. Managing challenging interactions with patients / M. Davies. – Text : electronic // British Medical Journal. – 2013. – Vol. 347. – URL: <https://www.bmj.com/content/347/bmj.f4673> (date of access: 24.02.2025). – DOI: 10.1136/bmj.f4673.
6. Hobfoll, S. Conservation of resources theory: its implication for stress, health, and resilience / S. Hobfoll // The Oxford handbook of stress, health, and coping. – New York : Oxford University Press, 2011. – P. 127–147. – DOI: 10.1093/oxfordhb/9780195375343.013.0007.

References

1. Bern, E. Transakcionnyj analiz v psihoterapii / E. Bern. – Moskva : Eksmo, 2009. – 416 s. – Tekst : neposredstvennyj.
2. Belinskaya, E.P. Sovladanie kak social'no-psihologicheskaya problema / E.P. Belinskaya. – Tekst : elektronnyj // Psihologicheskie issledovaniya. – 2009. – № 1 (3). – URL: <https://doi.org/10.54359/ps.v2i3.1001> (data obrashcheniya: 12.01.2026).
3. Bodrov, V.A. Problema preodoleniya stressa. CHast' 2. Processy i resursy preodoleniya stressa / V.A. Bodrov // Psihologicheskij zhurnal. – 2006. – T. 27, № 2. – S. 113–122.
4. Psihologiya sostoyanij : hrestomatiya / sostavitel' A.O. Prohorov. – Moskva ; Sankt-Peterburg : [b. i.], 2004. – S. 37.
5. Davies, M. Managing challenging interactions with patients / M. Davies. – Text : electronic // British Medical Journal. – 2013. – Vol. 347. – URL: <https://www.bmj.com/content/347/bmj.f4673> (date of access: 24.02.2025). – DOI: 10.1136/bmj.f4673.
6. Hobfoll, S. Conservation of resources theory: its implication for stress, health, and resilience / S. Hobfoll // The Oxford handbook of stress, health, and coping. – New York : Oxford University Press, 2011. – P. 127–147. – DOI: 10.1093/oxfordhb/9780195375343.013.0007.

ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ АККРЕДИТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ – ГАРАНТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ

Качанова Л.А., Ласкарева Л.Н., Рябчикова Т.В.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Иваново, Россия

Для корреспонденции: Качанова Лариса Альбертовна, lara0921@mail.ru

Аннотация. Тезисы посвящены процедуре первичной специализированной аккредитации специалистов с медицинским образованием, являющейся показателем качества подготовки в образовательных учреждениях и качества оказания медицинской помощи населению.

Ключевые слова: Первичная специализированная аккредитация, качество медицинской помощи.

PRIMARY SPECIALIZED ACCREDITATION OF SPECIALISTS – A GUARANTEE OF PROFESSIONAL COMPETENCE

Kachanova L.A., Laskareva L.N., Ryabchikova T.V.

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

Correspondence: Larisa Albertovna Kachanova, lara0921@mail.ru

Abstract. This paper examines the procedure for primary specialized accreditation of specialists with medical education, which serves as an indicator of the quality of training in educational institutions and the quality of medical care provided to the population.

Keywords: Primary specialized accreditation, quality of medical care.

Введение. Качество оказания медицинской помощи является одним из важнейших приоритетов на современном этапе. Поэтому особую значимость приобретает процедура первичной специализированной аккредитации медицинского персонала, в свою очередь становясь гарантией высокой эффективности и безопасности работы лечебных учреждений, результативного лечения пациентов.

Цель. На основе анализа процедуры первичной специализированной аккредитации медицинских работников на базе федерально-го мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра

ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России предложить рекомендации по подготовке для обучающихся к данной процедуре.

Одним из ключевых аспектов аккредитации является оценка компетенций, которые включают в себя не только теоретические знания, но и умение работать в команде, владение коммуникативными навыками, способность принимать самостоятельные и верные решения в сложных ситуациях, умение быстро ориентироваться и адаптироваться к изменяющимся условиям. Процедура аккредитации позволяет дать оценку готовности специалиста к работе в условиях современной медицины, постоянно и быстро меняющихся, сопровождающихся появлением новых технологий и методов лечения.

Для проведения первичной специализированной аккредитации специалистов с медицинским образованием в Ивановском государственном медицинском университете работают подкомиссии по 51 специальности для аккредитуемых с высшим медицинским образованием, 4 специальностям для аккредитуемых с высшим немедицинским образованием и 13 специальностям для аккредитуемых со средним профессиональным образованием.

Основные проблемы и ошибки, отмечающиеся при проведении данной процедуры:

1. одновременное предоставление документов для прохождения аккредитации специалиста по одной и той же специальности в две и более аккредитационные подкомиссии;
2. предоставление документов не в полном объеме или несоответствие предоставленных документов требованиям, предусмотренным Положением об аккредитации специалистов;
3. аккредитуемый не сдал один из этапов аккредитации, отказался реализовывать еще 2 попытки или не явился на аккредитацию. В данном случае он признается не прошедшим аккредитацию по данной специальности. При повторном прохождении аккредитации он имеет право только на одну попытку каждого этапа;
4. отсутствие подготовки к процедуре аккредитации.

С целью повышения эффективности подготовки аккредитуемых, прошедших профессиональную переподготовку в ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России, осуществляется:

1. комплексная помощь обучающемуся в процессе подготовки к аккредитации: отсутствие необходимости поиска в интернете информации о центре аккредитации, помощь в проведении анализа требований регулярно обновляющегося законодательства, помощь в подготовке и оформлении пакета документов на первичную специализированную аккредитацию (экономия време-

ни, исключение возможности совершения ошибки при подаче заявления), подготовка к этапам аккредитации в рамках цикла профессиональной переподготовки и непосредственно перед процедурой аккредитации, в том числе и на базе аккредитационного центра (гарантия успешного результата), наличие полной информации о расписании процедуры аккредитации;

2. сопровождение аккредитуемого куратором цикла в процессе аккредитации;
3. при планировании процедуры аккредитации ориентир на завершение циклов профессиональной переподготовки специалистов в нашем вузе;
4. прохождение процедуры аккредитации в знакомых условиях (снижение уровня стресса);
5. информирование об итогах аккредитации непосредственно в день прохождения этапа.

Перспективы развития аккредитационно-симуляционного центра включают ряд важных направлений, способствующих повышению эффективности и качества процесса аккредитации медицинских специалистов. Ключевые моменты:

1. использование электронного документооборота уменьшит затраты времени на обработку документов, снизит вероятность технических ошибок и уменьшит потребность в большом количестве сотрудников, занятых в административной работе;
2. использование современных технологий, таких как виртуальная и дополненная реальности повысит качество подготовки специалистов, позволяя проводить обучение в условиях, максимально приближенных к реальной практике;
3. методы оценки практических навыков с помощью внедрения новейших симуляторов и манекенов позволит объективнее оценивать практические навыки аккредитуемых, обеспечивая высокий уровень их компетентности;
4. увеличение числа специальностей, по которым проводится первичная специализированная аккредитация расширит возможности для профессиональной подготовки специалистов разных профилей;
5. привлечение сотрудников университета к участию в комиссиях улучшит координацию процессов и повысит доверие к результатам аккредитации;
6. проведение методических совещаний преподавателей, участвующих в аккредитации, обеспечит согласованность действий и разработку единых протоколов для проведения экзаменационных процедур.

Система первичной специализированной аккредитации медицинских работников постоянно меняется, происходит ее совершенствование, учитываются изменения в медицинской практике, а также накопленный опыт проведения данной процедуры. Она является необходимым этапом профессионального развития, обеспечивающим качество и безопасность медицинской помощи населению, а успешное прохождение процедуры требует тщательной подготовки, понимания всех этапов и своевременной подачи документов.

РОЛЬ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ В СИСТЕМЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ-ЭНДОКРИНОЛОГОВ

Киселева Т.А., Валеева Ф.В., Исламова Д.Р.

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

Для корреспонденции: Киселева Татьяна Александровна, tattiana@mail.ru

Аннотация. В условиях современных вызовов здравоохранения возрастает значение интерактивных методов обучения в системе дополнительного профессионального образования врачей-эндокринологов. Представлен опыт кафедры эндокринологии Казанского государственного медицинского университета по использованию интерактивных клинических разборов в программах повышения квалификации. Показано, что данный формат способствует активному вовлечению обучающихся, развитию клинического мышления, навыков самостоятельного принятия решений и повышению качества подготовки специалистов.

Ключевые слова: интерактивные методы обучения, дополнительное профессиональное образование, подготовка врачей-эндокринологов, клиническое мышление.

THE ROLE OF INTERACTIVE TEACHING METHODS IN CONTINUING PROFESSIONAL EDUCATION FOR ENDOCRINOLOGISTS

Kiseleva T.A., Valeeva F.V., Islamova D.R.

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

Correspondence: Tatyana Aleksandrovna Kiseleva, tattiana@mail.ru

Abstract. In the face of modern healthcare challenges, the importance of interactive teaching methods in the continuing professional education of endocrinologists is growing. This article presents the experience of the Department of Endocrinology at Kazan State Medical University in using interactive clinical case studies in continuing education programs. It is demonstrated that this format promotes active student engagement, develops clinical reasoning and independent decision-making skills, and improves the quality of specialist training.

Keywords: interactive teaching methods, additional professional education, training of endocrinologists, clinical thinking.

Современные вызовы системы здравоохранения, связанные с ростом распространённости эндокринных заболеваний, коморбидных состояний и необходимостью персонализированного подхода к лечению, требуют от врача не только знания клинических рекомендаций, но и умения гибко применять их в реальной клинической практике.

В условиях трансформации системы здравоохранения и роста требований к качеству оказания медицинской помощи особое значение приобретает дополнительное профессиональное образование (ДПО) врачей, ориентированное не только на обновление теоретических знаний, но и на развитие клинического мышления и навыков принятия решений в сложных клинических ситуациях. Эндокринология, как междисциплинарная область медицины, требует от врача высокой степени клинической настороженности, способности к анализу комплексных данных и индивидуализации ведения пациентов, что определяет необходимость внедрения интерактивных методов обучения в программы ДПО.

На кафедре эндокринологии Казанского государственного медицинского университета реализуется ряд дополнительных профессиональных программ повышения квалификации для врачей-эндокринологов, в структуре которых наряду с теоретическими лекциями и практическими занятиями ключевым элементом является интерактивный разбор сложных клинических случаев. Данный формат обучения предполагает активное вовлечение слушателей в анализ клинических ситуаций, обсуждение диагностических и терапевтических подходов, оценку возможных ошибок и альтернативных решений.

Практика показывает, что именно блок интерактивных клинических разборов вызывает наибольший интерес у врачей-слушателей и сопровождается оживлённой профессиональной дискуссией. Возможность познакомиться с редкими и нетипичными клиническими ситуациями, обсудить тактику ведения пациентов, сопоставить собственный клинический опыт с опытом коллег и экспертным мнением профессорско-преподавательского состава способствует углублению профессиональных знаний и формированию системного клинического мышления.

Важной особенностью организации образовательного процесса является вовлечение в интерактивную работу не только врачей, проходящих обучение по программам ДПО, но и врачей-ординаторов кафедры эндокринологии. Ординаторы, проходящие подготовку на базе эндокринологических отделений стационаров, под руководством врачей-кураторов и преподавателей кафедры участвуют в ведении и разборе пациентов. Такой формат межуровневого профессионального

взаимодействия создаёт условия для обмена опытом, формирования наставничества и преемственности в обучении.

Интерактивный разбор клинических случаев реализуется по структурированному алгоритму, ориентированному на активное вовлечение слушателей в процесс анализа клинической ситуации. Разбор начинается с представления клинического случая, включающего жалобы пациента, данные анамнеза, результаты физикального осмотра, лабораторных и инструментальных исследований. На следующем этапе формулируется ключевая клиническая проблема и обсуждаются возможные диагностические гипотезы с проведением дифференциальной диагностики. В ходе обсуждения слушателям предлагается самостоятельно определить оптимальную тактику обследования и лечения пациента с учетом действующих клинических рекомендаций, индивидуальных особенностей пациента и наличия сопутствующей патологии. Приоритетное внимание уделяется детальному анализу клинических ошибок, обсуждению альтернативных лечебно-диагностических стратегий и обоснованию выбранных тактических решений. Функция преподавателя заключается в модерации профессиональной дискуссии, коррекции рассуждений, выделении ключевых аспектов клинической ситуации и формировании у обучающихся логически последовательного клинического мышления.

Интерактивный формат обмена клиническим опытом способствует развитию аналитического мышления, расширению профессионального кругозора врачей, повышению уверенности при самостоятельном принятии решений и формированию готовности к работе в условиях клинической неопределённости. Внедрение интерактивных методов обучения в систему ДПО врачей-эндокринологов представляет собой эффективный инструмент повышения качества профессиональной подготовки и в полной мере соответствует актуальным потребностям современной системы здравоохранения.

ВОЗМОЖНОСТИ ИНТЕРАКТИВНЫХ ЛЕКЦИЙ В РЕАЛИЗАЦИИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ПОДХОДА ПРИ ИЗУЧЕНИИ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ПО ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКЕ В СИСТЕМЕ ДПО

Коробов А.В.¹, Федяинова Н.В.², Хирьянова И.С.², Челеби А.А.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: Федяинова Наталья Витальевна, fedyainova@inbox.ru

Аннотация. Применение дифференцированного подхода в дополнительном профессиональном медицинском образовании позволяет учесть индивидуальные способности слушателей и организовать оптимальную траекторию обучения. Авторами рассмотрены методические аспекты и возможности инструментов информационно-образовательной среды для реализации дифференцированного подхода при изучении теоретического материала по лучевой диагностике, описывается модель структуры интерактивной лекции на основе практического опыта.

Ключевые слова: дифференцированный подход, интерактивная лекция, нелинейная лекция.

POSSIBILITIES OF INTERACTIVE LECTURES IN THE IMPLEMENTATION OF A DIFFERENTIATED APPROACH TO THE STUDY OF THEORETICAL MATERIAL ON RADIODIAGNOSIS IN THE SYSTEM OF CONTINUING EDUCATION

Korobov A.V.¹, Fedyainova N.V.², Khir'yanova I.S.², Chelebi A.A.²

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

² Autonomous Non-Commercial Organization for Continuing Professional Education "Institute for Advanced Medical Personnel Training," Voronezh, Russia

Correspondence: Natalya Vitalievna Fedyainova, fedyainova@inbox.ru

Abstract. The use of a differentiated approach in continuing professional medical education allows for the consideration of students' individual abilities and the organization of an optimal learning trajectory. The authors examine the methodological aspects and capabilities of information and educational environment tools for implementing a differentiated approach to the study of theo-

retical material on radiation diagnostics and describe a model for the structure of an interactive lecture based on practical experience.

Keywords: differentiated approach, interactive lecture, nonlinear lecture.

Введение. Дифференцированный подход в дополнительном профессиональном медицинском образовании предполагает организацию обучения с учётом индивидуальных способностей слушателей. Возможности интерактивной лекции позволяют реализовать несколько вариантов программ одной учебной дисциплины, отличающихся глубиной и объёмом материала. Обучающимся предлагается освоить программу, соответствующую их возможностям.

В условиях цифровизации образования возрастает необходимость внедрения эффективных инструментов, обеспечивающих не только передачу знаний, но и дифференцированный контроль усвоения теоретического материала. Одним из таких инструментов является интерактивная лекция, в которой информирование перемежается с разного рода практическими и контрольными заданиями, предоставляющими моментальную обратную связь [1].

Цель. Разработка модели структуры интерактивной лекции для реализации дифференцированного подхода при изучении теоретического материала по лучевой диагностике.

Методы исследования. Анализ, практическое моделирование.

Результаты. Разработана двухуровневая модель структуры интерактивной лекции для реализации дифференцированного подхода при изучении теоретического материала по лучевой диагностике.

Рассмотрим возможности системы дистанционного обучения (СДО) «Moodle» для создания интерактивных лекций с разной степенью погружения (базовая, углубленная) при самостоятельном изучении теоретического материала. Инструментом, позволяющим преподавателю выстраивать как линейные, так и нелинейные траектории изучения материала, является модуль «Лекция». Для реализации дифференцированного подхода применяются нелинейные траектории изучения теоретического материала.

Нелинейная (ветвящаяся) схема предполагает наличие множественных траекторий внутри лекции и дает возможность слушателю выбрать «путь» в соответствии с уровнем освоения предыдущего теоретического блока — базовый или углубленный. В случае нелинейной схемы используются условия переходов. Например, «при правильном ответе — перейти к странице X, при неправильном — к Y». СДО «Moodle» позволяет создавать сложные сценарии с учётом различных

параметров (оценок, попыток и др.). В модуль «Лекция» можно добавлять следующие типы вопросов: множественный выбор, верно/неверно, краткий ответ, эссе и др.

Рассмотрим модель структуры интерактивной лекции с дифференцированным подходом.

После изучения теоретического материала на базовом уровне по «Теме 1» всем слушателям предлагаются вопрос(-ы) по этой теме.

Если ответ по «Теме 1» базового уровня верный, то слушатель переходит к изучению теории по «Теме 1» на углубленном уровне. Далее слушателю предлагается ответить на вопрос(-ы) по «Теме 1» углубленного уровня. Если ответ верный, то слушатель переходит к изучению теории по «Теме 2» базового уровня. Если ответ неверный, то слушателю предлагается изучить пояснение к вопросу углубленного уровня и ответить на дополнительный вопрос по «Теме 1» углубленного уровня. Если ответ на дополнительный вопрос «Темы 1» углубленного уровня верный, то слушатель переходит к изучению теории по «Теме 2» базового уровня. Если ответ неверный, то слушатель возвращается к пояснению вопроса по «Теме 1» углубленного уровня и после его повторного изучения вновь отвечает дополнительный вопрос по «Теме 1» углубленного уровня. После верного ответа на данный дополнительный вопрос слушатель продолжает дальнейшее изучение теоретического материала и переходит к изучению теории по «Теме 2» базового уровня.

Если ответ по «Теме 1» базового уровня неверный — переход к пояснению, комментарию, разбору вопроса(-ов) по «Теме 1» на базовом уровне. Далее слушателю предлагается ответить на дополнительные вопрос(-ы) по «Теме 1» базового уровня. Если ответ верный, то он переходит к изучению теории по «Теме 2» базового уровня, пропуская изучение данной темы на углубленном уровне. Если снова дан неверный ответ, то возвращается к повторному изучению предложенного пояснения и затем переходит вновь к попытке дать ответ на дополнительные вопрос(-ы) по «Теме 1» базового уровня.

Изучение теоретического материала по другим темам строится по аналогичному алгоритму:

Вопрос 1 (базовый): если слушатель отвечает верно, то переходит к углубленному изучению темы. Если ответ неверный — активируется страница с объяснением (дополнительный материал), далее — дополнительный вопрос базового уровня.

Вопрос 2 (углублённый): предлагается слушателям, успешно прошедшим базовый уровень без изучения дополнительных вспомогательных материалов.

Интерактивная лекция — это не только подача материала с учетом различного уровня готовности слушателей к изучению данной темы, а инструмент педагогического взаимодействия и контроля знаний. Грамотное использование интерактивных элементов позволяет сделать обучение более продуктивным, обеспечить объективный и своевременный контроль усвоения материала.

Обучение с использованием дифференцированного подхода позволяет создать оптимальные условия для обучения слушателя в соответствии с его индивидуальными особенностями, повысить качество учебного процесса, устранить перегрузку во время занятий, создать ситуации успеха для слушателей разного уровня.

Описанная модель структуры интерактивной лекции с реализацией дифференцированного подхода в настоящий момент проходит апробацию на уровне педагогического эксперимента в АНО ДПО «ИПКМК» в рамках курсов повышения квалификации врачей специальности «Рентгенология».

Выводы.

Разработанная двухуровневая модель структуры интерактивной лекции (базовый и углубленный) для реализации дифференцированного подхода при изучении теоретического материала по лучевой диагностике может быть использована в качестве методического инструмента при проектировании учебных курсов различной направленности.

Литература

1. Исаева Т.Е. Интерактивная дискретная лекция: методологические вопросы структурно-методической организации // Научно-методический электронный журнал «Концепт». — 2024. — №03. — С. 151–169. — URL: <https://e-koncept.ru/2024/241038.htm> (дата обращения 27.01.2026).

References

1. Isaeva T.E. Interaktivnaya diskretnaya lekcija: metodologicheskie voprosy strukturno-metodicheskoj organizacii // Nauchno-metodicheskij elektronnyj zhurnal «Koncept». — 2024. — №03. — S. 151–169. — URL: <https://e-koncept.ru/2024/241038.htm> (data obrashcheniya 27.01.2026).

ПОТРЕБНОСТИ В ОБУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ОБЛАСТИ ДЕТСКОЙ ГЕМАТОЛОГИИ И ОНКОЛОГИИ: РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА В ХОДЕ ВЫЕЗДНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В СУБЪЕКТЫ РФ

Костин Ф.Н.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия

Для корреспонденции: Костин Филипп Николаевич, filipp.kostin@dgoi.ru

Аннотация. Представлены результаты анализа потребностей в обучении медицинских работников в области детской гематологии и онкологии, выявленных в ходе выездных мероприятий в субъекты Российской Федерации. Обозначены ключевые дефициты знаний и навыков, а также предложены перспективные направления для повышения квалификации профильных специалистов.

Ключевые слова: детская гематология, онкология, обучение, потребности, медицинские работники, выездные мероприятия.

TRAINING NEEDS FOR MEDICAL WORKERS IN PEDIATRIC HEMATOLOGY AND ONCOLOGY: RESULTS OF ANALYSIS DURING VISITS TO REGIONS OF THE RUSSIAN FEDERATION

Kostin F.N.

Federal State Budgetary Institution "Dmitry Rogachev National Medical Research Center for Pediatric Hematology, Oncology, and Immunology" of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russia

Correspondence: Filipp Nikolaevich Kostin, filipp.kostin@dgoi.ru

Abstract. This article presents the results of an analysis of training needs for medical workers in pediatric hematology and oncology, identified during visiton visits to regions of the Russian Federation. Key knowledge and skill gaps are identified, and promising areas for advanced training for specialized specialists are proposed.

Keywords: pediatric hematology, oncology, training, needs, health workers, outreach activities.

Введение. Повышение качества оказания медицинской помощи детям с гематологическими и онкологическими заболеваниями невозможно без непрерывного профессионального развития медицинских работников. Оценка потребностей в обучении является ключевым эта-

пом планирования образовательных мероприятий, направленных на устранение дефицитов знаний и навыков.

Цель. Определить потребности в обучении медицинских работников в области детской гематологии и онкологии на основе анализа результатов выездных мероприятий в субъекты РФ.

Методы исследования. В рамках выездных мероприятий, в субъектах РФ проведен анализ анкетирования, интервьюирования и наблюдения за работой медицинских работников (врачей, медицинских сестер) в профильных отделениях. Оценка проводилась по следующим направлениям: современные методы диагностики, протоколы лечения, сопроводительная терапия, психологическая поддержка пациентов и их семей, организация паллиативной помощи. Учитывались как самооценка специалистов, так и экспертные оценки.

Результаты. Анализ выявил следующие основные потребности в обучении:

- Недостаточное знание современных протоколов лечения гематологических и онкологических заболеваний у детей.
- Дефицит навыков работы с современным диагностическим оборудованием.
- Необходимость повышения квалификации в области сопроводительной терапии и профилактики осложнений.
- Потребность в обучении коммуникативным навыкам для работы с пациентами и их семьями (особенно вопросы информирования о диагнозе и прогнозе).
- Необходимость улучшения знаний в вопросах ранней диагностики и маршрутизации пациентов с подозрением на онкологические заболевания.

Выводы.

Выявленные потребности в обучении указывают на необходимость разработки целевых образовательных программ, учитывающих специфику работы медицинских работников в регионах. Наиболее эффективным подходом является сочетание дистанционного обучения с практическими семинарами и мастер-классами на базе федеральных центров. Важным аспектом является внедрение системы непрерывного медицинского образования (НМО) с акцентом на практическую ориентированность и оценку эффективности обучения.

ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ДЛЯ ПРОФЕССОРСКО- ПРЕПОДАВАТЕЛЬСКОГО СОСТАВА «ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ И В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ»

Костюченко М.В.

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

Для корреспонденции: Костюченко Марина Владимировна, kostyuchenko_mv@rsmu.ru

Аннотация. В работе представлен опыт реализации программы повышения квалификации для профессорско-преподавательского состава «Оказание первой помощи при неотложных состояниях и в чрезвычайных ситуациях». Для успешного освоения программы при планировании циклов необходимо ориентироваться на ключевые особенности обучаемого контингента, их рабочую нагрузку, психологические и социокультурные барьеры. Оптимизация подготовки профессорско-преподавательского состава с немедицинским образованием к оказанию первой помощи является ключевым аспектом формирования и поддержания культуры безопасности жизнедеятельности на территории образовательной организации.

Ключевые слова: первая помощь, повышение квалификации профессорско-преподавательского состава.

EXPERIENCE IN IMPLEMENTING AN ADDITIONAL PROFESSIONAL PROGRAM ADVANCED TRAINING FOR THE TEACHING STAFF “FIRST AID IN CASE OF EMERGENCIES AND IN EMERGENCY SITUATIONS”

Kostyuchenko M.V.

Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education «N.I. Pirogov Russian National Research Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russia.

Correspondence: Kostyuchenko Marina Vladimirovna, kostyuchenko_mv@rsmu.ru

Abstract. The paper presents the experience of implementing a professional development program for teaching staff “First aid in emergencies and in emergency situations.” To successfully master the program, it is necessary to focus on the key features of the trained contingent as their workload, psychological and socio-cultural barriers when planning cycles. Optimizing the training of

teaching staff with non-medical education for first aid is a key aspect of the formation and maintenance of a culture of life safety on the territory of an educational organization.

Keywords: first aid, professional development of the teaching staff.

Введение. В современных условиях обеспечение безопасности образовательного процесса является одним из приоритетных направлений развития системы высшего медицинского образования. Профессиональная компетентность профессорско-преподавательского состава (ППС) в области оказания первой помощи при неотложных состояниях на территории университета и в чрезвычайных ситуациях с учетом меняющихся нормативно-правовых аспектов и алгоритмов [1, 2] приобретает особую значимость в контексте формирования культуры безопасности жизнедеятельности в университете и охраны труда.

Цель. Обобщение опыта проведения цикла повышения квалификации и оптимизация подготовки профессорско-преподавательского состава с немедицинским образованием к оказанию первой помощи на территории образовательной организации.

Методы исследования. В работе представлен опыт проведения циклов повышения квалификации «Оказание первой помощи при неотложных состояниях и в чрезвычайных ситуациях» для профессорско-преподавательского состава с немедицинским образованием и сотрудников университета на не преподавательских должностях в рамках дополнительного профессионального образования. Проанализированы результаты анкетирования 188 слушателей цикла (149 женщин и 39 мужчин) в возрасте от 23 до 80 лет.

Результаты. На кафедре медицины катастроф Пироговского университета ежегодно обучение первой помощи проводится для различного контингента слушателей: студентов 1–2 курсов, школьников и слушателей курсов довузовской подготовки, а также сотрудников университета и других организаций. Достаточно серьезную задачу представляет обучение профессорско-преподавательского состава университета с немедицинским образованием. Целью данной программы является восстановление после длительного перерыва и поддержание знаний и практических навыков оказания первой помощи, формирование культуры безопасности жизнедеятельности, освещение современных нормативно-правовых аспектов в части оказания первой помощи. Разработанная и внедренная на кафедре программа нацелена на формирование умения выявлять состояния, угрожающие жизни и здоровью пострадавших, как наружные кровотечения, отсутствие сознания и нарушение дыхания и кровообращения, и устранять их.

Особенностями данного контингента слушателей является высокая педагогическая нагрузка, ограничивающая возможность полного отрыва слушателей на длительный промежуток времени для прохождения обучения. Немаловажным в разработке и проведении цикла являются психологические и социокультурные барьеры обучаемого контингента, возрастной состав групп.

Программа рассчитана на 18 ак.ч. и построена на принципах интегративного подхода, объединяющего теоретические (8 ак.ч) и практические занятия с симуляционными техниками (9 ак.ч), итоговый контроль (1 ак.ч). В процессе обучения использовались следующие методы: лекционные занятия с применением электронных дистанционных технологий в асинхронном формате, позволяющие ППС в собственном темпе освоить базу перед очными практическими и симуляционными занятиями на тренажерах и манекенах, решением ситуационных задач. Очная практическая часть составляет 50% времени цикла и проводится в течение 2-х дней. На практических и симуляционных занятиях основное внимание уделено отработке способов остановки наружных кровотечений, оказанию первой помощи пострадавшим без сознания, отработке алгоритма базовой сердечно-легочной реанимации, использован четырехступенчатый метод [3]. Для слушателей программы специально разработана рабочая тетрадь.

Анкетирование слушателей показало, что 75.5% слушателей не сталкивались с необходимостью оказания первой помощи, 98.9% сочли пройденный ими курс необходимым, 98.4% подтвердили необходимость отработки практических навыков первой помощи под контролем преподавателя. До прохождения курса уверены в своих силах оказать первую помощь были только 11,2% преподавателей, а 88,8% сомневались в своих силах. После прохождения курса уверенность преподавателей существенно выросла: оценили себя как абсолютно уверены 42%, с некоторыми сомнениями – 50% и сомневающимися – 8%. В подавляющем большинстве дистанционный асинхронный формат предоставления лекционного материала удовлетворил обучающихся преподавателей, полностью изучили лекции до начала практических занятий 65.4%. Основными проблемами при прохождении курса слушатели указали совпадение практических занятий с необходимостью проведения занятий по расписанию самими слушателями, взаимодействии с новой электронной образовательной средой. В целом, курс был оценен как 4,9 из 5.

Выводы:

1. Опыт реализации программы повышения квалификации ППС по первой помощи показал, необходимость ориентироваться на ключевые особенности обучаемого контингента, как рабочую

нагрузки, возраст слушателей, психологические и социокультурные барьеры.

2. Оптимальным форматом является представление теоретической части к освоению перед практическими занятиями асинхронно с применением электронных дистанционных технологий с контролем заполнения рабочей тетради.
3. Практические занятия оптимально проводить очно методом погружения с использованием симуляционных технологий.

Список литературы

1. Дежурный, Л.И. Первая помощь в Российской Федерации: на пороге перемен / Л.И. Дежурный, А.Ю. Закурдаева, А.А. Колодкин [и др.] // Медицина катастроф. – 2024. – № 4. – С. 5–12. – DOI: 10.33266/2070-1004-2024-4-5-12.
2. Костюченко, М.В. Подготовка профессорско-преподавательского состава к оказанию первой помощи / М.В. Костюченко // Медицина катастроф: обучение, наука и практика : сборник тезисов VI Всероссийской научно-практической конференции (Москва, 21 ноября 2025 г.). – Москва : Пироговский Университет, 2025. – С. 27–28.
3. Шуайбова, М.О. Применение метода «Быстрые циклы» при обучении различных категорий населения оказанию первой помощи / М.О. Шуайбова, С.А. Гуменюк, Г.А. Сметанин // Медицина катастроф. – 2025. – № 2. – С. 33–37. – DOI: 10.33266/2070-1004-2025-2-33-37.

References

1. Dezhurnyj, L.I. Pervaya pomoshch' v Rossijskoj Federacii: na poroge peremen / L.I. Dezhurnyj, A. YU. Zakurdaeva, A.A. Kolodkin [i dr.] // Medicina katastrof. – 2024. – № 4. – S. 5–12. – DOI: 10.33266/2070-1004-2024-4-5-12.
2. Kostyuchenko, M.V. Podgotovka professorsko-prepodavatel'skogo sostava k okazaniyu pervoj pomoshchi / M.V. Kostyuchenko // Medicina katastrof: obuchenie, nauka i praktika : sbornik tezisov VI Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii (Moskva, 21 noyabrya 2025 g.). – Moskva : Pirogovskij Universitet, 2025. – S. 27–28.
3. SHuajbova, M.O. Primenenie metoda «Bystrye cikly» pri obuchenii razlichnyh kategorij naseleniya okazaniyu pervoj pomoshchi / M.O. SHuajbova, S.A. Gumenyuk, G.A. Smetanin // Medicina katastrof. – 2025. – № 2. – S. 33–37. – DOI: 10.33266/2070-1004-2025-2-33-37.

ОПТИМИЗАЦИЯ ПРОЦЕДУРЫ ПЕРИОДИЧЕСКОЙ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ: АНАЛИЗ ТИПИЧНЫХ ОШИБОК И СПОСОБЫ ИХ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ

Кулакова М.В.

ООО «Союзэкспертгрупп»

Для корреспонденции: Кулакова Мария Викторовна, m.v.kulakova@mail.ru

Аннотация. В работе разбираются усиленные требования федерального аккредитационного центра (ФАЦ) к процедуре периодической аккредитации медицинских и фармацевтических работников по состоянию на начало 2026 года. На основании проанализированных 419 отказов за 2023–2026 гг. систематизированы типовые ошибки в документах: расхождения в должностях, несоответствие требуемого уровня образования, перерывы в стаже, подача неполного пакета документов. Предложены алгоритмы проверки документов перед подачей, даны советы по корректировке, чтобы медучреждения избежали несоответствия их сотрудников квалификационным требованиям и потери кадров.

Ключевые слова: периодическая аккредитация, квалификационные требования, наименования должностей, медицинский стаж.

OPTIMIZING THE PROCEDURE FOR PERIODIC ACCREDITATION OF MEDICAL WORKERS: ANALYSIS OF TYPICAL ERRORS AND WAYS TO PREVENT THEM

Kulakova M.V.

SoyuzExpertGroup LLC

Correspondence: Maria Viktorovna Kulakova, m.v.kulakova@mail.ru

Abstract. This paper examines the enhanced requirements of the Federal Accreditation Center (FAC) for the procedure for periodic accreditation of medical and pharmaceutical workers as of the beginning of 2026. Based on an analysis of 419 refusals for 2023–2026, typical errors in documents are systematized: discrepancies in job titles, inconsistencies in the required level of education, gaps in work experience, and submission of an incomplete set of documents. Algorithms for document verification before submission are proposed, along with recommendations for adjustments to help medical institutions avoid employee non-compliance with qualification requirements and staff loss.

Keywords: periodic accreditation, qualification requirements, job titles, medical experience.

Введение. С 2025 г. процедура периодической аккредитации специалистов здравоохранения стала строже, что отражает тренд на рост качества оказываемой помощи и защиту пациентов. Однако практика показывает: специалисты часто терпят неудачи при прохождении периодической аккредитации из-за ошибок в представляемых пакетах документов. Анализ отказов выявляет паттерны, игнорирование которых грозит дефицитом квалифицированных кадров. Необходимы меры для повышения квалификации управляющего персонала медицинских организаций.

Цель. Разобрать актуальные ужесточенные требования к аккредитации, обобщить частые ошибки в документации и дать рекомендации по их устранению, чтобы повысить процент успешного прохождения процедуры периодической аккредитации специалистами, сократить сроки и минимизировать кадровые риски для клиник.

Методы исследования. Ретроспективно проанализировано 419 задокументированных случаев отказа в аккредитации (2023–2026 гг.) с многоуровневой экспертной оценкой документации. Сопоставлены нормы правовой базы (Приказы МЗ РФ №337н [2], №415н [3], №707н [5], №206н [8], №83н [6], №709н [7]) и полученные при отказах разъяснения Федерального аккредитационного центра. Мониторинг эволюции процедуры аккредитации определил наиболее распространенные проблемные зоны, требующие фокуса от руководства медицинских организаций.

Результаты:

1. Расхождения в формулировках должностей.

Одна из самых явных, но не очевидных для специалистов отделов кадров, причин отказов — несоответствие записей в трудовой книжке квалификационным требованиям к специальности (примеры: «хирург», «врач УЗИ», «генеральный директор», «санитарный врач», «главный спортивный врач», «врач-стоматолог общей практики»). Все наименования должностей должны строго соответствовать квалификационным требованиям для специалистов с высшим (Приказ МЗ РФ №206н [8]) и средним профессиональным образованием (Приказ МЗ РФ №83н [6]). При несовпадениях необходимо внести исправления в трудовую книжку и личный кабинет медицинского работника в системе ЕГИСЗ (федеральный реестр медицинских работников (ФРМР)).

2. Несоответствие уровня образования.

Экспертами ФАЦ оценивается не только уровень профессионального образования, но и дополнительное профессиональное образование. Оба уровня должны соответствовать требованиям. Также

необходимо учитывать изменения квалификационных требований с выходом новых приказов. Пример: специальность «пластическая хирургия» можно было получить через профессиональную переподготовку только до октября 2015 года. Далее квалификационные требования ужесточились, и получить её стало возможно только после прохождения ординатуры.

При несовпадении по уровню образования допускается подтверждение квалификации через предоставление сведений об официальном стаже по данной специальности 10 лет и более.

3. Наличие трудового стажа.

В 2024 году ФАЦ ужесточил требования и сейчас есть только 3 официальных способа подтвердить стаж:

1. Заверенная должным образом копия бумажной трудовой книжки,
2. Выписка по форме СТД-СФР,
3. Справка по форме СТД-Р,

Сведения о стаже также должны быть внесены в личный кабинет медицинского работника в ФРМР.

4. Перерыв в стаже в прошлых сертификационных циклах.

Перерыв считается экспертами ФАЦ с момента получения образования. Важно подчеркнуть, что этот перерыв не связан с датой выдачи предыдущих сертификатов.

При перерыве в 5 и более лет требуется профессиональная переподготовка (согласно Федеральному закону №323-ФЗ [1] и Приказу МЗ РФ №709н [7]).

5. Несоблюдение необходимого перечня подаваемых документов.

Эта ошибка — одна из немногих причин отказа, которую легко можно было избежать.

Пакет документов для подачи в ФАЦ через ЛК ФРМР:

1. Диплом об окончании специалитета (вуза)/колледжа,
2. Документ об окончании интернатуры/ординатуры (для высшего медицинского и фармацевтического образования),
3. Диплом о профессиональной переподготовке (если специалист проходил по аккредитуемой специальности),
4. Сертификат специалиста/Свидетельство об аккредитации специалиста,
5. Удостоверения о повышении квалификации за последние 5 лет,
6. Трудовая книжка (все страницы) или выписка по форме СТД-СФР или СТД-Р,

7. Портфолио,
8. Отчет о профессиональной деятельности,
9. Документ, подтверждающий смену имени/фамилии (при необходимости),
10. Паспорт (первый разворот, регистрация),
11. СНИЛС.

Это стандартный пакет документов. Но есть категории медицинских работников, для которых этого списка недостаточно: например, мамы в декрете, частнопрактикующие врачи, преподаватели медицинских кафедр.

Обсуждение. Усиление требований мотивировано заботой о качестве оказания медицинских услуг и повышении безопасности её оказания. Без внутренней координации клиники рискуют отстранением от работы сотрудников, не прошедших своевременно аккредитацию. Приобретение навыков мониторинга управленцами и отделами кадров, тренинги по документообороту и проверке пакетов документов перед аккредитацией, грамотное ведение личных кабинетов сотрудников в ФРМР — путь к успешному прохождению периодической аккредитации с первого раза.

Выводы:

1. Соблюдать точные наименования должностей в трудовой и ФРМР, исправляя все расхождения до подачи.
2. Проверять соответствие образования/стажа, прибегая к дополнительному образованию при несоответствии.
3. Использовать валидные для ФАЦ официальные источники подтверждения стажа.
4. Не допускать перерывов в стаже по специальности >5 лет.

Список литературы

1. Российская Федерация. Законы. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон № 323-ФЗ : [принят Государственной Думой 1 ноября 2011 года : одобрен Советом Федерации 9 ноября 2011 года] // Официальный интернет-портал правовой информации. – 2011. – 22 ноября. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201111220007> (дата обращения: 24.02.2025).
2. Российская Федерация. Министерство здравоохранения. О номенклатуре специальностей в учреждениях здравоохранения Российской Федерации : Приказ от 27 августа 1999 г. № 337 // Электронный фонд правовых и нормативно-технических документов. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/901744973> (дата обращения: 24.02.2025).
3. Российская Федерация. Министерство здравоохранения и социального развития. Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здраво-

- охранения : Приказ от 7 июля 2009 г. № 415н // Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. — URL: <https://minzdrav.gov.ru/documents/8956> (дата обращения: 24.02.2025).
4. Российская Федерация. Министерство здравоохранения. Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях : Приказ от 3 августа 2012 г. № 66н // Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. — URL: <https://minzdrav.gov.ru/documents/8956> (дата обращения: 24.02.2025).
 5. Российская Федерация. Министерство здравоохранения. Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» : Приказ от 8 октября 2015 г. № 707н // Официальный интернет-портал правовой информации. — 2015. — 27 октября. — URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201510270051> (дата обращения: 24.02.2025).
 6. Российская Федерация. Министерство здравоохранения. Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием : Приказ от 10 февраля 2016 г. № 83н // Официальный интернет-портал правовой информации. — 2016. — 11 марта. — URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001201603110034> (дата обращения: 24.02.2025).
 7. Российская Федерация. Министерство здравоохранения. Об утверждении Положения об аккредитации специалистов : Приказ от 28 октября 2022 г. № 709н // Официальный интернет-портал правовой информации. — 2022. — 30 ноября. — URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202211300021> (дата обращения: 24.02.2025).
 8. Российская Федерация. Министерство здравоохранения. Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием : Приказ от 2 мая 2023 г. № 206н // Официальный интернет-портал правовой информации. — 2023. — 1 июня. — URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202306010041> (дата обращения: 24.02.2025).

References

1. Rossijskaya Federaciya. Zakony. Ob osnovah ohrany zdorov'ya grazhdan v Rossijskoj Federacii : Federal'nyj zakon № 323-FZ : [prinjat Gosudarstvennoj Dumoj 1 noyabrya 2011 goda : odobren Sovetom Federacii 9 noyabrya 2011 goda] // Oficial'nyj internet-portal pravovoj informacii. — 2011. — 22 noyabrya. — URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201111220007> (data obrashcheniya: 24.02.2025).
2. Rossijskaya Federaciya. Ministerstvo zdavoohraneniya. O nomenklature special'nostej v uchrezhdeniyah zdavoohraneniya Rossijskoj Federacii : Prikaz ot 27 avgusta 1999 g. № 337 // Elektronnyj fond pravovyh i normativno-tehnicheskikh dokumentov. — URL: <https://docs.cntd.ru/document/901744973> (data obrashcheniya: 24.02.2025).
3. Rossijskaya Federaciya. Ministerstvo zdavoohraneniya i social'nogo razvitiya. Ob utverzhdenii Kvalifikacionnyh trebovanij k specialistam s vysshim i poslevuzovskim medicinskim i farmacevticheskim obrazovaniem v sfere zdavoohraneniya : Prikaz ot 7 iyulya 2009 g. № 415n // Ministerstvo zdavoohraneniya Rossijskoj Federacii : oficial'nyj sajt. — URL: <https://minzdrav.gov.ru/documents/8956> (data obrashcheniya: 24.02.2025).

4. Rossijskaya Federaciya. Ministerstvo zdravooxraneniya. Ob utverzhenii Poryadka i srokov sovershenstvovaniya medicinskimi rabotnikami i farmacevticheskimi rabotnikami professional'nyh znanij i navykov putem obucheniya po dopolnitel'nym professional'nym obrazovatel'nym programmam v obrazovatel'nyh i nauchnyh organizacijah : Prikaz ot 3 avgusta 2012 g. № 66n // Ministerstvo zdravooxraneniya Rossijskoj Federacii : oficial'nyj sajt. – URL: <https://minzdrav.gov.ru/documents/8956> (data obrashcheniya: 24.02.2025).
5. Rossijskaya Federaciya. Ministerstvo zdravooxraneniya. Ob utverzhenii Kvalifikacionnyh trebovanij k medicinskim i farmacevticheskim rabotnikam s vysshim obrazovaniem po napravleniyu podgotovki «Zdravooxranenie i medicinskie nauki» : Prikaz ot 8 oktyabrya 2015 g. № 707n // Oficial'nyj internet-portal pravovoj informacii. – 2015. – 27 oktyabrya. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201510270051> (data obrashcheniya: 24.02.2025).
6. Rossijskaya Federaciya. Ministerstvo zdravooxraneniya. Ob utverzhenii Kvalifikacionnyh trebovanij k medicinskim i farmacevticheskim rabotnikam so srednim medicinskim i farmacevticheskim obrazovaniem : Prikaz ot 10 fevralya 2016 g. № 83n // Oficial'nyj internet-portal pravovoj informacii. – 2016. – 11 marta. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001201603110034> (data obrashcheniya: 24.02.2025).
7. Rossijskaya Federaciya. Ministerstvo zdravooxraneniya. Ob utverzhenii Polozheniya ob akkreditacii specialistov : Prikaz ot 28 oktyabrya 2022 g. № 709n // Oficial'nyj internet-portal pravovoj informacii. – 2022. – 30 noyabrya. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202211300021> (data obrashcheniya: 24.02.2025).
8. Rossijskaya Federaciya. Ministerstvo zdravooxraneniya. Ob utverzhenii Kvalifikacionnyh trebovanij k medicinskim i farmacevticheskim rabotnikam s vysshim obrazovaniem : Prikaz ot 2 maya 2023 g. № 206n // Oficial'nyj internet-portal pravovoj informacii. – 2023. – 1 iyunya. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202306010041> (data obrashcheniya: 24.02.2025).

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ИВАНОВСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Ласкарева Л.Н., Качанова Л.А., Рябчикова Т.В.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Иваново, Россия

Для корреспонденции: Ласкарева Лариса Николаевна, laskareval@mail.ru

Аннотация. Представлен опыт организации практической подготовки обучающихся медицинского университета с использованием технологий симуляционного обучения и банка чек-листов для оценки сформированности умений.

Ключевые слова: практическая подготовка, практические умения, чек-листы.

ORGANIZING PRACTICAL TRAINING FOR STUDENTS OF IVANOV STATE MEDICAL UNIVERSITY

Laskareva L.N., Kachanova L.A., Ryabchikova T.V.

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

Correspondence: Larisa Nikolaevna Laskareva, laskareval@mail.ru

Abstract. This paper presents the experience of organizing practical training for medical university students using simulation-based learning technologies and a bank of checklists for assessing skill development.

Keywords: practical training, practical skills, checklists.

Перед медицинскими вузами стоит задача подготовки врача-специалиста, владеющего умениями и врачебными манипуляциями по специальности, в том числе навыками по оказанию скорой и неотложной помощи. Практическая подготовка будущих специалистов в Ивановском медицинском университете проходит поэтапно. На дисциплинах «Первая помощь и уход за больными» и «Сестринское дело», профильных дисциплинах в рамках учебных планов по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» обучающиеся овладевают сестринскими и врачебными умениями и манипуляциями, которые закрепляют при прохождении учебных и производственных практик.

Для успешного формирования практических умений студент должен иметь возможность и условия многократного повторения алгоритма, как самостоятельно, так и с контролем правильности выполнения со стороны преподавателя. Прежде, чем студент будет иметь возможность оказывать медицинскую помощь пациентам, он должен приобрести необходимые навыки в условиях симуляционного центра. В Ивановском медицинском университете функционирует Федеральный мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр (Центр). Центр является отдельным структурным подразделением, позволяющим использовать междисциплинарный подход в обучении.

Практическая подготовка обучающихся на тренажерах, муляжах (фантомах) позволяет имитировать профессиональную деятельность, приближая обучение к условиям реальной работы с пациентом. Подобная модель овладения профессиональными компетенциями вносит коррективы в методику преподавания и предполагает разработку оценочных листов, создание кейсов сценариев клинических ситуаций, паспортов практических заданий. Процесс практической подготовки завершается прохождением государственной итоговой аттестации и первичной аккредитации выпускников.

В настоящее время при организации первичной аккредитации выпускников медицинских вузов используется методика «Объективного структурированного клинического экзамена» (ОСКЭ). ОСКЭ — это метод, который используют для оценки клинической компетентности. Все участники проходят одинаковые испытания, последовательно переходя от станции к станции в соответствии с расписанием, при этом результаты выполнения заданий оцениваются с помощью чек-листов. Для проведения ОСКЭ можно использовать различные тренажеры и симуляторы, стандартизированных или реальных пациентов. Суть ОСКЭ заключается в отборе примеров и имитации процесса обследования и лечения пациента, поэтому практические испытания на станциях ОСКЭ обычно представляют задания на интерпретацию исследований, оценку навыков общения с пациентом и его родственниками, а также технических навыков. Таким образом, ОСКЭ — это больше, чем комплексный экзамен. ОСКЭ позволяет проверить клинические компетенции, причем в процессе его выполнения оценивается уровень клинических навыков и способностей, связанных с компетентностью самостоятельного осуществления медицинской деятельности. В отличие от традиционных методов оценки ОСКЭ позволяет оценить и продемонстрировать, что аттестуемые могут сделать, а не то, что они знают.

В университете были разработаны оценочные листы, охватывающие сестринские и врачебные умения, приобретаемые студентами в

процессе обучения. Сотрудниками Центра и клинических кафедр проводятся «мастер-классы» для студентов и преподавателей по выполнению сестринских и врачебных манипуляций с использованием банка разработанных самостоятельно и аккредитационных чек-листов. Оценочные листы апробированы на экзамене по допуску к медицинской деятельности на должностях специалистов со средним медицинским образованием, внедрены на кафедрах при обучении студентов по отдельным дисциплинам и используются при аттестации студентов по итогам учебных и производственных практик. Использование подобной методики оценки сформированности умений помогает обучающимся подготовиться к требованиям первичной аккредитации выпускников.

Таким образом, практическая подготовка – это основа профессионального воспитания врача. Правильная ее организация является важнейшей задачей профессорско-преподавательского коллектива университета и позволяет выпускать специалистов, готовых к самостоятельной практической деятельности.

РОЛЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ КАЧЕСТВ В ОБРАЗОВАНИИ БУДУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ

Макеева Е.В., Матвеева Е.Б., Фатьянова Т.Б.

Областное государственное автономное профессиональное
образовательное учреждение «Старооскольский медицинский колледж»,
Старый Оскол, Россия

Для корреспонденции: Макеева Елена Викторовна, elena.mackeeva2012@yandex.ru

Аннотация. Проект «Руки помощи» направлен на преодоление дефицита общения между молодёжью и пожилыми людьми, способствуя формированию толерантности и повышению качества жизни пенсионеров и инвалидов. Основной целью является развитие волонтерской деятельности среди студентов колледжа, привлечение их внимания к проблемам пожилых людей и воспитание нравственных ценностей. Проект включает работу с одинокими людьми, детьми-сиротами и инвалидами, а также способствует формированию профессиональных качеств будущих медицинских работников через практическую помощь нуждающимся.

Ключевые слова: наставничество, нравственность, профессиональные компетенции.

THE ROLE OF THE TEACHER IN DEVELOPING PROFESSIONALLY SIGNIFICANT QUALITIES IN THE EDUCATION OF FUTURE MEDICAL SPECIALISTS

Makeeva E.V., Matveeva E.B., Fatyanova T.B.

Regional State Autonomous Professional Educational Institution "Stary Oskol
Medical College", Stary Oskol, Russia

Correspondence: Elena Viktorovna Makeeva, elena.mackeeva2012@yandex.ru

Abstract. The "Helping Hands" project aims to overcome the communication gap between young people and the elderly, promoting tolerance and improving the quality of life of pensioners and the disabled. The main goal is to develop volunteer activities among college students, draw their attention to the problems of the elderly, and instill moral values. The project includes work with lonely people, orphans, and the disabled, and also promotes the development of professional skills in future healthcare workers through practical assistance to those in need.

Keywords: mentoring, ethics, professional competencies.

В современном, стремительно развивающемся обществе, огромная роль отведена наставничеству. Наставничество давно уже используется в сфере образования в качестве способа подготовки специалиста.

В словаре В.И. Даля можно найти понятие «наставник» под толкованием «учитель или воспитатель, руководитель», «наставничество» как «звание, должность, дело наставника». Данная деятельность существовала с 30-х годов в различных формах и начала распространяться с 70-х годов XX века. Еще в древние времена философы рассматривали основные задачи наставника. Древнегреческий философ Сократ (469–399 гг. до н.э.) считал пробуждение мощных душевных сил ученика главной задачей наставника. Жан-Жак Руссо (1712–1778) французский философ, утверждал, что самое главное и сложное искусство наставника заключается в умении ничего не делать с учеником [1]. Наставничество в широком смысле этого слова играло важную роль в становлении российской педагогики [2]. В 1813 году согласно постановлению Министерства народного просвещения в учебных заведениях вводилась должность надзирателя, наставника. В его обязанности входило постоянное наблюдение за учениками, их обучение, а также было важно «поправлять делаемые ими ошибки», «внушать приличия и вкусы», «своими разговорами и поступками вкоренять в их сердца правила нравственности». Наставником назывались лучшие учителя с большим опытом. Школу было немыслимо представить без профессионального педагога как основного источника разума, просвещения [3].

В настоящее время тема наставничества в образовании является одной из основных в нацпроекте «Образование» (включая федеральные проекты «Современная школа», «Успех каждого ребенка», «Учитель будущего», «Социальные лифты для каждого», «Молодые профессионалы»). Указом Президента России Владимира Владимировича Путина 2023 год объявлен Годом педагога и наставника.

В нашем колледже система наставничества присутствовала всегда, она имела разные подходы к ее организации, так как со временем менялись формы, аспекты и содержание. С 2017 года в нашем образовательном учреждении реализуется проект «Руки помощи», в рамках которого существует несколько направлений наставничества: профессионально-педагогическое наставничество, методическое наставничество, производственное наставничество, студенческое наставничество, социальное наставничество.

Актуальность проекта заключается в том, что в сегодняшние дни существует недостаток в общении подрастающего поколения с пожилыми людьми.

Возникает необходимость духовно-нравственного и гражданско-патриотического воспитания молодежи через различные мероприятия,

направленные на взаимодействие подрастающего и старшего поколений. Проект «Руки помощи» направлен на формирование толерантности с обеих сторон, повышение качества жизни пенсионеров и инвалидов, внедрение новых форм и методов социального обслуживания и формирование у подрастающего поколения привычки «помогать», заботиться о пожилых людях, сопереживать. Охвачены деятельностью волонтеров одинокие люди, дети — сироты, инвалиды.

Цель данного проекта — развитие волонтерской деятельности среди студентов колледжа, привлечение внимания студентов к проблемам людей пожилого возраста, содействие воспитанию нравственности подростков и повышению общих компетенций посредством оказания помощи нуждающимся людям, формирование профессионально значимых качеств будущих медицинских работников.

В данный проект включены не только студенты курируемых групп, но и заинтересованные студенты из других групп, готовые безвозмездно оказать бытовую или иную помощь. Студенты иногда приводят своих друзей, готовых к добровольческой деятельности.

Мероприятия Проекта планируются по предложению студентов, иногда акции возникают стихийно, по необходимости.

Стали уже традиционными такие мероприятия, как: «Копилка добра» (оказание помощи в виде организации сбора предметов личной гигиены и прочего для тяжелобольных людей, престарелых людей с ограниченными возможностями, находящихся в ДСУ «СМК»), акция «Поздравляем с праздником!» (приурочена к праздничным датам, поздравление с новогодними праздниками воспитанников ГБУ «Старооскольский центр развития и социализации детей физкультурно-спортивной направленности «СТАРТ»), различные запланированные мастер-классы: изготовление поздравительных открыток к праздникам для пациентов СМК, мобилизованным солдатам, изготовление поделок, направленных на развитие моторики рук пациентов, движение мелких мышц кистей рук, стимуляцию деятельности мозга, развитие воображения, адресная помощь семье инвалидов из г. Губкин, мясочник пожилых людей (оказание парикмахерских и косметологических услуг пациентам ДСУ и многое другое), проведение обучающих мероприятий по укреплению здоровья (лекция по профилактике остеопороза, по лечебному питанию при хронических заболеваниях, мастер-класс «Дыхательная гимнастика» для пациентов ДСУ).

Руки помощи протягивают наши студенты и животным из приюта, систематически оказывая адресную и бытовую помощь.

Наставничество помогает обеспечить единство социального и профессионального воспитания, успешной адаптации обучающихся

ся. Педагог, наставник — это вечные двигатели, которые сделают все возможное, чтобы помочь подопечным достичь успеха и оказать положительное влияние на их жизнь.

Список литературы

1. Антипин, С.Г. Традиции наставничества в истории отечественного образования : специальность 5.8.1 «Общая педагогика, история педагогики и образования» : автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата педагогических наук / Антипин Сергей Геннадьевич. – Нижний Новгород, 2022. – 24 с.
2. Морин, А.Е. Реализация проекта «Наставник» в студенческой среде / А.Е. Морин, А.С. Антропова // Молодой учёный. – 2021. – № 31.1 (373.1). – С. 56–58.
3. Филатова, Е.В. Организация наставничества как формы социального партнерства в области профессионального образования / Е.В. Филатова // Вестник КемГУКИ. – 2022. – № 18. – С. 198.

References

1. Antipin, S.G. Tradicii nastavnichestva v istorii otechestvennogo obrazovaniya : special'nost' 5.8.1 «Obshchaya pedagogika, istoriya pedagogiki i obrazovaniya» : avtoreferat dissertacii na soiskanie uchenoj stepeni kandidata pedagogicheskikh nauk / Antipin Sergej Gennad'evich. – Nizhnij Novgorod, 2022. – 24 s.
2. Morin, A.E. Realizaciya proekta «Nastavnik» v studencheskoj srede / A.E. Morin, A.S. Antropova // Molodoj uchyonyj. – 2021. – № 31.1 (373.1). – S. 56–58.
3. Filatova, E.V. Organizaciya nastavnichestva kak formy social'nogo partnerstva v oblasti professional'nogo obrazovaniya / E.V. Filatova // Vestnik KemGUKI. – 2022. – № 18. – S. 198.

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ СТОЛА ПИРОГОВА В ПОДГОТОВКЕ КВАЛИФИЦИРОВАННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ

Макеева Е.В., Матвеева Е.Б., Фатьянова Т.Б.

Областное государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Старооскольский медицинский колледж», г. Старый Оскол, Россия

Для корреспонденции: Макеева Елена Викторовна,
elena.mackeeva2012@yandex.ru

Аннотация. В работе рассматривается интерактивный анатомический стол «Пирогов» – современная образовательная платформа для подготовки студентов-медиков.

Ключевые слова: интерактивное обучение, медицинские технологии, виртуальные операции.

THE EDUCATIONAL POTENTIAL OF THE PIROGOV TABLE IN THE TRAINING OF QUALIFIED SPECIALISTS

Makeeva E.V., Matveeva E.B., Fatyanova T.B.

Regional State Autonomous Professional Educational Institution "Stary Oskol Medical College", Stary Oskol, Russia

Correspondence: Elena Viktorovna Makeeva, elena.mackeeva2012@yandex.ru

Abstract. This paper examines the interactive Pirogov anatomical table – a modern educational platform for training medical students.

Keywords: interactive learning, medical technologies, virtual surgeries.

В современном, стремительно развивающемся обществе огромная роль отводится интерактивному обучению и применению технологий искусственного интеллекта. Виртуальные технологии давно уже используются в сфере образования в качестве способа подготовки специалиста.

Традиционные методы обучения, основанные на лекциях и учебниках, зачастую не могут в полной мере передать всю глубину и практическую значимость медицинских знаний. Именно поэтому поиск и внедрение инновационных инструментов интерактивного обучения становится первостепенной задачей. Одним из таких перспективных решений является стол Пирогова – современная мультимедийная платформа, призванная революционизировать процесс подготовки медицинских специалистов.

Актуальность выбранной темы заключается в том, что интерактивные инструменты, подобные «Столу Пирогова», дают возможность

каждому студенту работать в своем темпе, возвращаться к сложным моментам, исследовать интересующие его аспекты глубже. Это способствует более глубокому пониманию материала и развитию индивидуальных способностей.

Основная цель направлена на повышение качества образования и подготовку высококвалифицированных специалистов.

При изучении анатомии и физиологии человека студенты углубляют и систематизируют знания, полученные во время лекций, а также имеют возможность визуализации физиологических процессов в реальном времени, например, кровотока или работы сердца, что значительно улучшает понимание функциональной анатомии. Сенсорное управление позволяет студентам активно взаимодействовать с моделями, исследовать их, проводить виртуальные операции и эксперименты. Элементы геймификации, такие как тесты, викторины и соревнования, могут быть интегрированы в учебный процесс, делая его более увлекательным и мотивирующим. Изучение патологий и проведение виртуальных операций на столе Пирогова исключает риски для пациентов, позволяя студентам учиться на своих ошибках.

В работе представлены результаты анкетирования 50 студентов 1–2 курсов Старооскольского медицинского колледжа.

На вопрос: «Как Вы оцениваете текущую роль стола Пирогова в Вашем учебном процессе?» 70% (35 человек) ответили, что очень важный и часто используемый ресурс; 26% (13 человек) полезный, но используется не так часто, как мог бы; 4% (2 человека) не играет существенной роли.

На вопрос: «Какие преимущества, по Вашему мнению, стол Пирогова уже предоставляет в изучении анатомии и физиологии?» 46% (23 человека) считают, что помогает лучше запоминать материал; 30% (15 человек) видят такие преимущества как наглядность и реалистичность анатомических структур; 24% (12 человек) мотивирует к более глубокому изучению предмета.

На вопрос: «Какие аспекты работы с анатомическим столом Вы находите наиболее сложными?» 38% (19 человек) наиболее сложным находят различие схожих по виду структур; 32% (16 человек) считают, что ориентация в пространстве и определение положения структур; 30% (15 человек) недостаток практических навыков работы с инструментами.

Таким образом, стол Пирогова — это не просто анатомический экспонат, а мощный инструмент, который может быть адаптирован для современных методов интерактивного обучения. В условиях медицинского колледжа, где практические навыки и глубокое понимание ана-

томии и физиологии являются краеугольными камнями образования, использование Стола Пирогова в качестве интерактивной платформы открывает новые горизонты. Он позволяет студентам не только визуализировать, но и взаимодействовать с анатомическими структурами, моделировать клинические сценарии и развивать критическое мышление.

Список литературы

1. Актуальные вопросы современного медицинского образования: совершенствование подготовки медицинских кадров : материалы III Международной научно-практической конференции (Ижевск, 2022) / Ижевская государственная медицинская академия. – Ижевск : ИГМА, 2022. – С. 182.
2. Горбунов, В.И. Медицинскому факультету имени Т.З. Биктимирова – 30 лет / В.И. Горбунов, Л.А. Белова. – Ульяновск : УлГУ, 2021. – С. 292.
3. Использование ресурсов Технопарка и Кванториума в образовательном процессе : учебное пособие / В.Ю. Нефедова, И.В. Игнатушина, Е.В. Кривоплясова, Ю.С. Сапунова. – Оренбург : ОГПУ, 2023. – С. 108.
4. История медицины : учебное пособие : в 2 частях / составители О.В. Медведева [и др.]. – Рязань : РязГМУ, 2022. – Часть 1. – С. 216.

References

1. Aktual'nye voprosy sovremennogo medicinskogo obrazovaniya: sovershenstvovanie podgotovki medicinskih kadrov : materialy III Mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy konferencii (Izhevsk, 2022) / Izhevskaya gosudarstvennaya medicinskaya akademiya. – Izhevsk : IGMA, 2022. – S. 182.
2. Gorbunov, V.I. Medicinskomu fakul'tetu imeni T.Z. Biktimirova – 30 let / V.I. Gorbunov, L.A. Belova. – Ul'yanovsk : UIGU, 2021. – S. 292.
3. Ispol'zovanie resursov Tekhnoparka i Kvantoriuma v obrazovatel'nom processe : uchebnoe posobie / V. YU. Nefedova, I.V. Ignatushina, E.V. Krivoplyasova, YU.S. Sapunova. – Orenburg : OGPU, 2023. – S. 108.
4. Istoriya mediciny : uchebnoe posobie : v 2 chastyah / sostaviteli O.V. Medvedeva [i dr.]. – Ryzan' : RyzGMU, 2022. – CHast' 1. – S. 216.

СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В СИСТЕМЕ МЕДИЦИНСКОГО ДПО С УЧЕТОМ АСПЕКТОВ АНДРАГОГИКИ

Максумова Н.В., Фаттахов В.В., Юсупова Н.З.

Казанская государственная медицинская академия – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Казань, Россия

Для корреспонденции: Максумова Неля Васильевна, nv_maks@mail.ru

Аннотация. Симуляционное обучение – современный подход к повышению квалификации врачей. Цель исследования – разработка методики обучения с использованием симуляторов и принципов андрагогики. Обучение проходило на цикле ПК «Экстренная медицинская помощь». 72% слушателей отметили привлекательность отработки навыков на симуляторах, 88% – повышение уверенности в оказании помощи. Внедрение симуляционного обучения необходимо для поддержания высокого уровня квалификации врачей.

Ключевые слова: симуляционное обучение, дополнительное профессиональное образование, андрагогика, экстренная медицинская помощь.

SIMULATION-BASED TRAINING IN THE SYSTEM OF MEDICAL CONTINUING EDUCATION, TAKING INTO ACCOUNT ASPECTS OF ANDRAGOGY

Maksumova N.V., Fattakhov V.V., Yusupova N.Z.

Kazan State Medical Academy – branch of the Russian Medical Academy of Postgraduate Education of the Ministry of Health of the Russian Federation, Kazan, Russia

Correspondence: Nelya Vasilevna Maksumova, nv_maks@mail.ru

Abstract. Simulation-based training is a modern approach to advanced training for physicians. The objective of this study is to develop a training methodology using simulators and andragogy principles. The training was conducted on the “Emergency Medical Care” course. Seventy-two percent of participants found practicing skills on simulators appealing, and 88% said it increased their confidence in providing care. The introduction of simulation training is essential to maintaining high levels of physician qualifications.

Keywords: simulation-based training, continuing professional education, andragogy, emergency medical care.

Введение. Понятие «андрагогика» было введено в научный обиход в 1833 году немецким историком педагогики А. Каппом [2]. Он выделял ее как науку обучения взрослых людей и противопоставлял известной всем педагогике.

Несмотря на осознание взрослым человеком, врачом-слушателем, необходимости профессионального обучения и наличие у него предпосылок для успешного включения в информационно-образовательную среду, существуют проблемы, без учета которых, выстроить траекторию непрерывного повышения квалификации весьма затруднительно [1]. Это сложности в совмещении учебы и работы, в оформлении документов на циклы, отсутствие мотивации в получении качественных знаний, что обусловлено, в первую очередь, большим числом недобросовестных игроков на рынке образовательных услуг и др.

Внедрение в образовательный процесс симуляционного обучения, открытие аккредитационно-симуляционных центров обеспечивают практико-ориентированный, современный, интересный подход в обучении. Это не только повышает качество подготовки, но и желание специалистов пойти на занятия, попробовать что-то новое, это привлекательно и интересно для людей, имеющих стаж работы [3].

Опыт Казанской государственной медицинской академии в системе постдипломного образования трансформируется в новые образовательные технологии благодаря высокой квалификации сотрудников академии, а также наличию высокотехнологичного оборудования и его применению в образовательном процессе [4].

Согласно модели обучения цикла Колба сформировать у человека нужный навык можно только через практику, пройдя этапы опыта, его восприятия, теоретических знаний и эксперимента.

Цель. Разработать подход к обучению врачей с использованием симуляционных методик и основных принципов андрагогики.

Материал и методы. Слушатели обучались на цикле повышения квалификации (ПК) «Экстренная медицинская помощь», 36 часов, 40 человек. Это врачи со стажем от 3 до 42 лет ($23,1 \pm 10,2$), различных специальностей: скорая медицинская помощь (8 человек), функциональная диагностика (4 человека), дерматовенерология (2 человека), кардиология (3 человека), терапия (4 человека), акушерство и гинекология (5 человек), анестезиология-реаниматология (4 человека), лечебная физкультура и спортивная медицина (2 человека), инфекционные болезни (3 человека), ультразвуковая диагностика (5 человек).

На цикле изучались методики сердечно-легочной реанимации, трахеотомии и коникостомии, интубации трахеи, остановки наружного кровотечения, иммобилизации конечностей при переломах, алгорит-

мы расширенных реанимационных мероприятий при остановке кровообращения и оказания первой помощи; вопросы жизнеугрожающих аритмий, остановки кровообращения, обструкции дыхательных путей и т.д. То есть тематика была абсолютно разной: от первой доврачебной помощи до квалифицированной.

Формат занятий был следующим: изучение теоретического материала, просмотр обучающих видеофильмов, разбор возникших вопросов, после чего — отработка навыков на симуляционном оборудовании. Для симуляционного обучения применялись как анатомические модели и тренажеры, так и сложные роботы-симуляторы с функцией обратной связи и специальные настольные игры по тематике цикла [3].

В завершающий день цикла врачам, помимо прохождения итоговой аттестации, было предложено заполнение анкеты, состоящей из нескольких вопросов по их восприятию симуляционного обучения.

Результаты исследования. По результатам проведенного анкетирования, было выявлено, что наиболее привлекательным в подаче материала на цикле было: отработка навыков на симуляционном оборудовании (72%), просмотр видеофильмов (18%), мультимедийные презентации (10%). Также многие отметили повышение уверенности в оказании экстренной медицинской помощи в различных ситуациях — 88%, 12% ответили, что нужно еще раз повторить и перечитать материал для того, чтобы уложились знания. 100% слушателей ответили, что порекомендовали бы прохождение циклов подобного формата своим коллегам. И, действительно, с каждым разом число заявок на данный цикл ПК растет.

Врачи, имеющие немалый опыт работы в медицине и побывавшие в различных клинических ситуациях — все нашли для себя что-то интересное и полезное: не только отработку навыка, но и умение работать в команде с незнакомыми людьми, коммуницировать, брать на себя ответственность, оценивать, насколько они готовы руководить процессом или выполнять команды лидера, а также грамотно оказывать помощь.

На заключительном заседании слушатели отмечали интересную подачу информации, необычный подход к изучению алгоритма первой помощи — в игровом формате, первичный страх перед выполнением манипуляций на симуляторах, с последующим интересом и чувством удовлетворения при успешном выполнении методики. Главное то, что все единогласно отмечают, что снизился страх оказания экстренной помощи, в основном за счет того, что получилось провести методику на симуляторе.

Выводы. Внедрение симуляционного обучения в системе дополнительного профессионального образования необходимо не только для повышения привлекательности циклов, но и для актуализации знаний и умений врачей в соответствии с меняющимися стандартами, поддержания выполнения навыка на уровне квалифицированной медицинской помощи, укрепления психологической уверенности в своих действиях и готовности оказать помощь.

Список литературы

1. Горшунова, Н.К. Инновационные технологии в подготовке врача в системе непрерывного профессионального образования / Н.К. Горшунова // *Фундаментальные исследования*. – 2009. – № 2. – С. 86–88.
2. Колесникова, И.А. Основы андрагогики : учебное пособие / И.А. Колесникова ; под редакцией И.А. Колесниковой. – Москва : Академия, 2003. – С. 5. – 240 с.
3. Максумова, Н.В. Симуляционное обучение: только подготовка молодых специалистов или необходимый компонент современного медицинского образования? / Н.В. Максумова, В.В. Фаттахов, Н.З. Юсупова // *Виртуальные технологии в медицине*. – 2024. – № 3 (41). – С. 178–180. DOI: 10.46594/2687-0037_2024_3_1864
4. Фаттахов, В.В. Компетентностный подход в системе последипломного образования врачей хирургического профиля / В.В. Фаттахов, И.С. Малков // *Казанский педагогический журнал*. – 2011. – № 2. – С. 91–100.

References

1. Gorshunova, N.K. Innovacionnye tekhnologii v podgotovke vracha v sisteme nepreryvnogo professional'nogo obrazovaniya / N.K. Gorshunova // *Fundamental'nye issledovaniya*. – 2009. – № 2. – S. 86–88.
2. Kolesnikova, I.A. Osnovy andragogiki : uchebnoe posobie / I.A. Kolesnikova ; pod redakciej I.A. Kolesnikovoj. – Moskva : Akademiya, 2003. – S. 5. – 240 s.
3. Maksumova, N.V. Simulyacionnoe obuchenie: tol'ko podgotovka molodyh specialistov ili neobhodimyj komponent sovremennogo medicinskogo obrazovaniya? / N.V. Maksumova, V.V. Fattahov, N.Z. Yusupova // *Virtual'nye tekhnologii v medicine*. – 2024. – № 3 (41). – S. 178–180. DOI: 10.46594/2687-0037_2024_3_1864
4. Fattahov, V.V. Kompetentnostnyj podhod v sisteme poslediplomnogo obrazovaniya vrachej hirurgicheskogo profilya / V.V. Fattahov, I.S. Malkov // *Kazanskij pedagogicheskij zhurnal*. – 2011. – № 2. – S. 91–100.

АКТУАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

Меньших Е.В., Кряквина С.Б.

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Елецкий медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ксении Семеновны Константиновны», Елец, Россия

Для корреспонденции: Меньших Елена Валериевна, menshikh.1972@mail.ru

Аннотация. В последние годы наблюдается рост интереса к вопросам подготовки кадров для практического здравоохранения. Акцент на роли медицинских профессиональных организаций в устранении кадрового голода становится более ярким, повышается мера ответственности не только за формирование профессиональных компетенций будущих специалистов, но и за создание условий ранней профориентации молодежи, выстраивание диалога студента и работодателя, трудоустройство выпускников в государственные медицинские организации, сохранность в отрасли молодых специалистов.

Цель – осмыслить роль медицинского колледжа в системе непрерывного образования среднего медицинского персонала для своевременной перезагрузки.

Результат. Модель профессиональной образовательной организации как экспериментальной площадки решения стратегических государственных задач; место притяжения молодежи; передового центра в системе подготовки кадров для практического здравоохранения; отраслевого полигона проектирования карьерных траекторий будущих специалистов. Научная новизна – в переосмыслении роли медицинского колледжа для решения стратегических задач.

Практическая значимость – в мотивации обновления ландшафта медицинского колледжа.

Ключевые слова: медицинский колледж, непрерывное образование, центр, полигон, площадка.

ACTUAL TASKS OF MEDICAL COLLEGE IN CONTINUOUS EDUCATION SYSTEM OF MEDICAL STAFF

Menshikh E.V., Kryakvina S.B.

State Autonomous Professional Educational Institution “Yelets Medical College named after Hero of the Soviet Union Ksenia Semyonovna Konstantinova”, Yelets, Russia

Correspondence: Menshikh Elena Valerievna, menshikh.1972@mail.ru

Abstract: In recent years, there has been an increase in interest in training personnel for practical healthcare. The focus on the role of medical professional

organizations in addressing the shortage of medical professionals is becoming more prominent, and there is a growing sense of responsibility not only for the development of professional competencies in future specialists, but also for creating conditions for early career guidance, fostering dialogue between students and employers, and ensuring the employment of graduates in public healthcare organizations.

The goal is to understand the role of a medical college in the continuous education system for mid-level medical personnel in order to reboot it in a timely manner.

Result. A model of a professional educational organization as an experimental platform for solving strategic state tasks; a place of attraction for young people; an advanced center in the system of training personnel for practical healthcare; an industry-specific testing ground for designing career paths for future specialists.

The scientific novelty lies in rethinking the role of a medical college in solving strategic problems.

The practical significance lies in motivating the medical college to update its landscape.

Keywords: medical college, continuing education, center, polygon, site.

Система среднего профессионального образования стремительно развивается, решая задачи подготовки высококвалифицированных кадров для различных сфер экономики государства. Основными стимулами глобальных изменений в вопросах материально-технического совершенствования, обновления содержания образовательных программ, кадрового обеспечения, организации воспитательной работы являются национальные и федеральные проекты, в том числе НП «Кадры», НП «Молодежь и дети», НП «Экономика данных и цифровая трансформация», ФП «Профессионалитет», ФП «Производительность труда» и т.д. Значительные изменения ландшафта произошли в системе среднего профессионального медицинского образования.

В условиях масштабных трансформаций, которые охватывают разные уровни образования, особое внимание привлекает сфера подготовки кадров для практического здравоохранения, которое «призвано обеспечить населению доступность медицинской помощи гарантированного объема и качества» [1, с. 154], где ключевые позиции занимают вопросы модернизации медицинской инфраструктуры, повышение качества оказания медицинской помощи, приход в отрасль высококвалифицированных специалистов. Указом Президента РФ от 07.05.2024 №309 среди ключевых целей первое место занимает «сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи». В этой связи большое внимание уделяется вопросам подготовки и трудоустройства выпускников. Анализ программы

«Инцидент №13» показал, что роль образовательной организации в формировании карьерной траектории молодого специалиста значительна. В настоящем материале внимание, прежде всего, фокусируется на подготовке специалистов среднего звена для практического здравоохранения. Особой характеристикой представителей этой сферы деятельности является тот факт, что образование не завершается периодом обучения в медицинском колледже. Специалисты сферы практического здравоохранения повышают уровень знаний и совершенствуют профессиональные навыки на протяжении всей профессиональной деятельности. При этом за время, предусмотренное в федеральном государственном стандарте для получения квалификации медицинского работника, образовательной организации, реализующей специальности укрупненных групп «Здравоохранение и медицинские науки», требуется не просто создать условия для подготовки квалифицированного среднего медперсонала с учетом высокой технологичности отрасли, но сформировать ценностное отношение выпускника к будущей профессиональной деятельности.

Содержание непрерывного медицинского образования (НМО) раскрывается в Концепции, утвержденной Приказом Минздрава РФ от 21.11.2017 №926. В соответствии с ней под непрерывностью обучения понимается подготовка высококвалифицированных специалистов здравоохранения, накопление медицинскими работниками профессиональных знаний и навыков в течение всей трудовой деятельности, «создание динамичной системы дополнительного профессионального образования (ДПО), преемственности и последовательности между уровнями и ступенями образования, обеспечивающими развитие компетенций от теоретических основ к умениям и овладению практическими навыками» [2, с. 113]. Первоначальной площадкой для получения дополнительного профессионального образования выступает колледж при условии обладания правом ведения данного вида деятельности, подтвержденного лицензией. Это своего рода мостик между местом получения профессионального образования и будущим местом работы. Зачастую работодатель, заинтересованный в молодом специалисте в рамках договора о целевом обучении выполняет финансовые обязательства. Здесь важно выстроить эффективную коммуникацию между студентом и медицинской организацией, создать условия для диалога, реализации наставнических практик. С учетом текущей трансформации системы ДПО в соответствии с Федеральным законом от 28.02.2025 №28-ФЗ впоследствии медколледж при условии согласования программ в Росздравнадзоре выступит в качестве образовательной площадки для повышения квалификации медицинских специалистов, обеспечивая высокое качество подготовки медицинских кадров.

Рассматривая вопросы формирования приверженности профессии в парадигме НМО неизлечимой истиной становится тот факт, что привычные границы стали значительно шире. В 2024 году в послании Федеральному собранию Президент России В.В. Путин, анонсируя национальный проект «Кадры», отметил важность ранней профориентации и выстраивания коммуникации школьников с будущим работодателем. Как показала практика, решение этой задачи достигает максимальной эффективности при участии профессиональной образовательной организации.

На площадке медицинского колледжа в настоящее время созданы условия: формирования базовых навыков медицинского работника посредством профессиональных проб в рамках ФП «Билет в будущее», профессионального обучения в рамках регпроекта (Липецкая область) «В будущее с уверенностью», участия учащихся общеобразовательных организаций в конкурсном движении «Профессионалы», а также реализуемых в профессиональных образовательных организациях собственных проектов; диалога со специалистами отрасли.

Подводя итог, приходим к следующим выводам, что медицинский колледж сегодня это: 1) экспериментальная площадка решения стратегических государственных задач; 2) место притяжения молодежи; 3) передовой центр в системе подготовки кадров для практического здравоохранения; 4) отраслевой полигон проектирования карьерных траекторий будущих специалистов.

Список литературы

1. Касимовская, Н.А. Современное состояние и перспективы интеграции специалистов со средним медицинским образованием в систему непрерывного профессионального развития / Н.А. Касимовская, С.А. Ивлева // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2020. – Т. 11, №3. – С. 153–160. – DOI: 10.24411/2220-8453-2020-13013.
2. Крючкова, Н.Ю. Актуальные вопросы непрерывного медицинского образования: история, проблемы, задачи, перспективы / Н.Ю. Крючкова, И.И. Новикова, Н.В. Резанова // Профилактическая медицина. – 2021. – Т. 24, №3. – С. 111–117. – DOI: 10.17116/profmed202124031111.

References

1. Kasimovskaya, N.A. Sovremennoe sostoyanie i perspektivy integracii specialistov so srednim medicinskim obrazovaniem v sistemu nepreryvnogo professional'nogo razvitiya / N.A. Kasimovskaya, S.A. Ivleva // Medicinskoe obrazovanie i professional'noe razvitie. – 2020. – T. 11, №3. – S. 153–160. – DOI: 10.24411/2220-8453-2020-13013.
2. Kryuchkova, N. YU. Aktual'nye voprosy nepreryvnogo medicinskogo obrazovaniya: istoriya, problemy, zadachi, perspektivy / N. YU. Kryuchkova, I.I. Novikova, N.V. Rezanova // Profilakticheskaya medicina. – 2021. – T. 24, №3. – S. 111–117. – DOI: 10.17116/profmed202124031111.

ГОРИЗОНТЫ СОТРУДНИЧЕСТВА: ВМЕСТЕ К ИННОВАЦИЯМ В НЕПРЕРЫВНОМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

Михайлева Е.А.^{1,2}, Ильина М.Ю.^{1,2}

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

² РОО «Ассоциация средних медицинских работников Свердловской области», Екатеринбург, Россия

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

Аннотация. Важнейшей задачей современной системы здравоохранения является эффективное развитие её кадрового потенциала, включающего в себя создание условий для профессионального и личностного роста медицинских работников. Непрерывное медицинское образование способствует повышению качества и безопасности медицинской деятельности. На сегодняшний день активно разрабатываются и внедряются механизмы, направленные на создание условий для подготовки кадров, полностью отвечающих требованиям практического здравоохранения. Эти меры предполагают более тесную интеграцию между образовательными организациями и профессиональными сообществами. В материале представлены результаты совместной деятельности Ассоциации средних медицинских работников Свердловской области и Свердловского областного медицинского колледжа по созданию условий для непрерывного медицинского образования для средних медицинских работников Свердловской области.

Ключевые слова: медицинские работники, профессиональное сообщество, медицинское образование.

HORIZONS OF COOPERATION: TOGETHER TOWARDS INNOVATION IN CONTINUING MEDICAL EDUCATION

Mikhailova E.A.^{1,2}, Ilyina M.Yu.^{1,2}

¹ State Budgetary Professional Educational Institution "Sverdlovsk Regional Medical College", Yekaterinburg, Russia

² Regional Public Organization "Association of Nurses of the Sverdlovsk Region", Yekaterinburg, Russia

Correspondence: Elena Anatolyevna Mikhailova, mihaileva66@mail.ru

Abstract. The most important task of the modern healthcare system is the effective development of its human resources, which includes creating conditions for the professional and personal growth of healthcare workers. Continuous medical education contributes to improving the quality and safety of medical practice. Mechanisms aimed at creating conditions for training personnel who fully meet the requirements of practical healthcare are currently

being actively developed and implemented. These measures call for closer integration between educational institutions and professional communities. This article presents the results of joint efforts by the Association of Nurses of the Sverdlovsk Region and the Sverdlovsk Regional Medical College to create conditions for continuous medical education for nurses of the Sverdlovsk Region.

Keywords: healthcare workers, professional community, medical education.

Введение. Непрерывное медицинское образование играет ключевую роль в развитии профессиональных компетенций специалистов со средним медицинским образованием. Оно должно обеспечивать постоянное формирование и совершенствование профессиональных компетенций, учитывая современные образовательные и профессиональные стандарты.

Цель. Рассмотреть методологические аспекты совместной деятельности профессиональной и образовательной организаций при создании условий для непрерывного медицинского образования. Проанализировать условия, созданные для непрерывного профессионального развития практикующих специалистов со средним медицинским образованием Свердловской области.

В исследовании проанализирован опыт совместной деятельности Ассоциации средних медицинских работников Свердловской области и Свердловского областного медицинского колледжа по формированию условий реализации для непрерывного медицинского образования.

Период проведения исследования: январь — декабрь 2025 года.

Методы исследования: статистический, аналитический.

Результаты исследования. В рамках реализации Федерального проекта «Медицинские кадры» предусмотрено создание условий для качественной и оперативной подготовки кадров под потребности работодателей благодаря скоординированной работе образовательных организаций и профессиональных сообществ [1].

Совместная образовательная деятельность Колледжа и Ассоциации является важнейшим звеном реализации системы непрерывного медицинского образования для практикующих специалистов [2].

Уже более 30 лет Свердловский областной медицинский колледж и Ассоциация средних медицинских работников сотрудничают по созданию условий непрерывного профессионального развития средних медицинских работников Свердловской области.

Свердловский областной медицинский колледж — ведущее государственное профессиональное образовательное учреждение меди-

динского профиля в Свердловской области, готовящее кадры для медицинских организаций Свердловской области. Колледж обучает по наиболее востребованным специальностям: сестринское дело, лечебное дело, фармация, акушерское дело и др.

Ассоциация средних медицинских работников Свердловской области является социально-значимой общественной организацией, главным приоритетом которой является создание единой информационной, научной и профессиональной среды для сотрудников здравоохранения. Сегодня в состав Ассоциации входят более 16 тысяч членов из 140 медицинских организаций.

Совместными приоритетными направлениями работы Колледжа и Ассоциации являются: разработка программ дополнительного профессионального образования; проведение образовательных мероприятий по актуальным вопросам практического здравоохранения и проведение конкурсов профессионального мастерства.

При разработке программ дополнительного профессионального образования учитываются образовательные потребности обучающихся. Для этого регулярно проводится анкетирование, что позволяет ориентироваться на требования практического здравоохранения Свердловской области.

Для постоянного совершенствования профессиональных компетенций специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием Колледж и Ассоциация регулярно проводят совместные образовательные мероприятия (семинары, форумы, конференции, мастер-классы и т.д.) по актуальным вопросам практического здравоохранения: «Фундаментальные аспекты культуры безопасности пациентов», «Профилактика хронических неинфекционных заболеваний», «Актуальные проблемы обеспечения эпидемиологической безопасности в медицинских организациях» и др.

Важным направлением в деятельности является работа по наставничеству. С 2023 года по инициативе Колледжа и Ассоциации проводится Областной конкурс наставников средних медицинских работников «Лучший опыт реализации программ наставничества специалистов со средним медицинским образованием» с целью выявления, поддержки и распространения наиболее эффективного опыта работы по наставничеству для средних медицинских работников в медицинских организациях Свердловской области. За два года в конкурсе приняли участие более 30 лучших наставников из 27 медицинских организаций Свердловской области.

Вывод. Совместная деятельность Колледжа и Ассоциации средних медицинских работников Свердловской области направлена на со-

здание устойчивой и эффективной системы подготовки медицинских кадров, соответствующей современным требованиям практического здравоохранения.

Список литературы

1. Российская Федерация. Президент. О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2030 года : Указ Президента Российской Федерации от 8 декабря 2025 г. № 896 // ГАРАНТ : справочно-правовая система : сайт. – URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/413121153/> (дата обращения: 24.02.2026).
2. Иванова, А.А. Роль профессиональных сообществ в становлении молодого специалиста / А.А. Иванова, Н.В. Макогон // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2022. – Т. 21, № 10. – С. 3446. – DOI: 10.15829/1728-8800-2022-3446.

References

1. Rossijskaya Federaciya. Prezident. O Strategii razvitiya zdavoohraneniya v Rossijskoj Federacii na period do 2030 goda : Ukaz Prezidenta Rossijskoj Federacii ot 8 dekabrya 2025 g. № 896 // GARANT : spravocno-pravovaya sistema : sajt. – URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/413121153/> (data obrashcheniya: 24.02.2026).
2. Ivanova, A.A. Rol' professional'nyh soobshchestv v stanovlenii mladogo specialista / A.A. Ivanova, N.V. Makogon // Kardiovaskulyarnaya terapiya i profilaktika. – 2022. – T. 21, № 10. – S. 3446. – DOI: 10.15829/1728-8800-2022-3446.

О КОНЦЕПЦИИ МЕДИКО-ГУМАНИТАРНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Моисеев В.И., Моисеева О.Н.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия

Для корреспонденции: Моисеев Вячеслав Иванович, vimo@list.ru

Аннотация. Обсуждается современное состояние медицины, основанное на биоинженерной и коммерческой моделях, философии редукционизма, и необходимость восполнения её синтезом холизма и редукционизма в рамках интегрального мировоззрения, которое должно послужить платформой для создания новой концепции медико-гуманитарного образования.

Ключевые слова: редукционизм, холизм, холоредукционизм, интегральное мировоззрение, медико-гуманитарное образование.

ON THE CONCEPT OF MEDICAL AND HUMANITIES EDUCATION

Moiseev V.I., Moiseeva O.N.

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Russian University of Medicine" of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russia

Correspondence: Vyacheslav Ivanovich Moiseev, vimo@list.ru

Abstract. This article discusses the current state of medicine, based on bio-engineering and commercial models, and the philosophy of reductionism, and the need to complement it with a synthesis of holism and reductionism within the framework of an integral worldview, which should serve as a platform for creating a new concept of medical and humanities education.

Keywords: reductionism, holism, holoreductionism, integral worldview, medical and humanities education.

Введение. К рассмотрению предлагается новая концепция медицинского образования — так называемая концепция «медико-гуманитарного образования» (МГО). Современный тип медицинского образования перенасыщен естественнонаучными дисциплинами и формирует образ медицинского знания и практики как преимущественно естественнонаучной дисциплины. В частности, фундаментальными теоретическими моделями в современной медицине являются модели физики, химии и основанной на них молекулярной биологии. Человек понимается как сложная физико-химическая система, биомашина. Болезнь трактуется как поломка биомшины, врач — как биоинженер, призванный за плату оказать услугу ремонта этой поломки. Такая мо-

дель медицинского образования и практики неизбежно ведёт ко всё большей дегуманизации и коммерциализации медицины [1]. В то же время в медицине исторически всегда важную роль играло гуманитарное начало, понимание человека как живого разумного существа, наделённого свободой воли и не сводимого только к биомашинной своей телесности.

Цель. Рассмотреть основные положения и принципы концепции медико-гуманитарного образования (МГО).

Методы исследования. Главный метод, применяемый в исследовании, – метод синтеза различных более частных подходов в более интегральные теории и концепции.

Результаты. В основе концепции МГО лежит интегральное мировоззрение, опирающееся на идеи высшего начала как синтеза всех крайностей и частных относительной реальности – пространства, времени, материи, движения и законов, внешнего и внутреннего мира, материального и идеального начала. Живое существо понимается как единство своего тела и внутреннего мира. Если тело находится во внешнем мире, то внутренний мир есть особый малый мир, сосуществующий с внешним миром. Разные формы жизни образуют разные степени развития своих тел и внутренних миров. Человек есть достаточно высокая форма жизни, обладающая разумом. Высший закон природы – закон развития. Медицина – часть общей науки и практики гармоничной жизни человека и общества.

На принципах интегрального мировоззрения должна быть построена наука нового интегрального типа, в том числе новая медицина, в которой в первую очередь должны координироваться направления редукционистского и холистического типа. Редукционизм – направление биологии и медицины, которое сводит живое к неживому, рассматривая живое существо как сложную физико-химическую систему, для полного понимания которой достаточно применения только законов физики и химии. Холизм – противоположное направление, подчёркивающее принципиальное отличие живого от неживого на основе формирования собственно биологических принципов и законов, которые не сводятся к законам физико-химии. Холизм опирается на понимание живого как целого, которое не сводится к своим элементам и обладает эмерджентным качеством – качеством, впервые возникающим у целого и отсутствующим у его элементов. Таким качеством является качество жизни.

С нашей точки зрения, следует двигаться в направлении синтеза холизма и редукционизма в рамках нового направления, которое условно можно обозначить как холоредукционизм [2]. Медико-гуманитарное образование – это образование холоредукционистской меди-

цины, где принципы редукционизма обеспечиваются в большей мере естественнонаучными компонентами медицинского образования, а холистические его составляющие — гуманитарными дисциплинами. Но те и другие вписываются в рамки единого интегрального мировоззрения.

В Российском университете медицины имеется большой опыт создания и реализации проекта МГО.

Создан новый инновационный курс медико-гуманитарного образования (МГО) в лице новых курсов философии, философии науки, философии биологии и медицины, культурологии и биомедицинской этики для студентов и аспирантов медицинских вузов. Курс предполагает равноправие естественнонаучных и гуманитарных компонент медицинского образования и опирается на принципы интегральности мировоззрения, восходящие к идеям русской философии всеединства и неовсединства [3]. Курс сформирован и реализуется в Российском университете медицины с 2007 г., а также имеет признание в других медицинских вузах России и ближнего зарубежья. Проект МГО вошёл в ТОП-50 на Форуме «Россия-809» в 2024 г. Философская концепция курса подтверждена множеством монографий профессора В.И. Моисеева, в том числе изданных на гранты гуманитарных российских фондов. Образовательная часть проекта МГО представлена множеством учебников и учебных пособий с грифом учебно-методического объединения и Координационного совета «Здравоохранение и медицинские науки».

Необходимо широкое обсуждение проекта медико-гуманитарного образования, выработка итоговой его концепции и воплощение в создании нового учебно-методического комплекса, подготовки новых педагогических кадров.

Выводы:

1. Современная медицина опирается на идеи редукционизма и сегодня подходит к финальным стадиям развития этой парадигмы.
2. Необходимо формирование новой интегральной парадигмы медицинской науки, практики и образования, основанной на холоредукционизме — синтезе холизма и редукционизма.
3. Медико-гуманитарное образование — новый тип медицинского образования, выражающий интегративные тенденции новой медицины.

Список литературы

1. Моисеев, В.И. Судьба медико-гуманитарного образования в России / В.И. Моисеев, О.Н. Моисеева // Биоэтика. 2022. – Т. 15, №1. – С. 24–32. – DOI 10.19163/2070-1586-2022-15-1-24-32.
2. Моисеев, В.И. Холоредукционизм как неклассический тип рациональности / В.И. Моисеев // Философские проблемы биологии и медицины: Холоредукционизм в истории и теории биомедицины : сборник статей / под редакцией В.И. Моисеева. – Москва : ЛЕНАНД, 2022. – С. 10–14.
3. Моисеева, О.Н. Факторы, негативно влияющие на восприятие гуманитарных предметов в медицинских вузах и отношение к ним / О.Н. Моисеева // Философские проблемы биологии и медицины: Холоредукционизм в истории и теории биомедицины : сборник статей / под редакцией В.И. Моисеева. – Москва : ЛЕНАНД, 2022. – С. 95–99.

References

1. Moiseev, V.I. Sud'ba mediko-gumanitarnogo obrazovaniya v Rossii / V.I. Moiseev, O.N. Moiseeva // Bioetika. 2022. – T. 15, № 1. – S. 24–32. – DOI 10.19163/2070-1586-2022-15-1-24-32.
2. Moiseev, V.I. Holoredukcionizm kak neklassicheskij tip racional'nosti / V.I. Moiseev // Filosofskie problemy biologii i mediciny: Holoredukcionizm v istorii i teorii biomeditsiny : sbornik statej / pod redakciej V.I. Moiseeva. – Moskva : LENAND, 2022. – S. 10–14.
3. Moiseeva, O.N. Faktory, negativno vliyayushchie na vospriyatие gumanitarnyh predmetov v medicinskih vuzah i otnoshenie k nim / O.N. Moiseeva // Filosofskie problemy biologii i mediciny: Holoredukcionizm v istorii i teorii biomeditsiny : sbornik statej / pod redakciej V.I. Moiseeva. – Moskva : LENAND, 2022. – S. 95–99.

АНАЛИЗ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ И НЕМЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ В КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

Муждабаева Е.Л.¹, Шогенова М.С.¹, Иосипчук К.О.²

¹ Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр аллергологии и иммунологии» Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской республики, Нальчик, Россия

² Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова», Нальчик, Россия

Для корреспонденции: Муждабаева Елена Леонидовна, mulele@yandex.ru

Аннотация. Статья является результатом первого этапа исследования, посвященного анализу работы аккредитационного центра высшего медицинского образования Кабардино-Балкарской республики в период прохождения первичной специализированной аккредитации за 2023–2025 гг. Рассматривались вопросы динамики принятия документов для проведения аккредитации специалистов, а также географическая составляющая включенных аккредитуемых.

Ключевые слова: первичная специализированная аккредитация, динамика роста, аккредитационная комиссия.

ANALYSIS OF PRIMARY SPECIALIZED ACCREDITATION OF SPECIALISTS WITH HIGHER MEDICAL AND NON-MEDICAL EDUCATION IN THE KABARDINO-BALKAR REPUBLIC

Muzhdabaeva E.L.¹, Shogenova M.S.¹, Iosipchuk K.O.²

¹ Federal State Budgetary Healthcare Institution “Center of Allergology and Immunology” of the Ministry of Health of the Kabardino-Balkarian Republic, Nalchik, Russia

² Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education “Kabardino-Balkarian State University named after Kh.M. Berbekov”, Nalchik, Russia

Correspondence: Muzhdabaeva Elena Leonidovna, mulele@yandex.ru

Abstract. The article is the result of the first stage of a study dedicated to the analysis of the work of the Accreditation Center for Higher Medical Education in the Kabardino-Balkarian Republic during the period of primary specialized accreditation in 2023–2025. The article examines the dynamics of the acceptance of documents for the accreditation of specialists, as well as the geographical distribution of the accredited individuals.

Keywords: primary specialized accreditation, growth dynamics, accreditation commission

Введение. В соответствии со ст. 69 ч. 1. ФЗ Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», право на осуществление медицинской деятельности в Российской Федерации имеют лица, получившие медицинское или иное образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие свидетельство об аккредитации специалиста [1].

В настоящее время организация и проведение процедуры аккредитации регламентируется Приказом Минздрава от 28 октября 2022 г. №709н «Об утверждении положения об аккредитации специалистов» [2].

Первичная специализированная аккредитация проводится после профессиональной подготовки или в результате повышения квалификации, если специалист получил новую компетенцию в области медицины.

ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» является многопрофильной аккредитационной площадкой, единственной аккредитационной площадкой по высшему образованию в Кабардино-Балкарской республике для прохождения первичной специализированной аккредитации для лиц, освоивших образовательные программы ординатуры и профессиональной переподготовки с 2019 года [4].

Цель. Представить результаты работы первичной специализированной аккредитации (ПСА) в ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» за 2023–2025 годы.

Методы исследования. Анализ результатов прохождения первичной специализированной аккредитации специалистов проведен с использованием данных итоговых протоколов по всем специальностям, зарегистрированным к проведению первичной специализированной аккредитации в ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» за 2023–2025 годы.

Результаты. Первичная специализированная аккредитация в ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» проводится по 57 специальностям и представлена 288 экспертами — медицинскими работниками различных медицинских учреждений Кабардино-Балкарской республики.

За период 2023–2025 гг. на площадке ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» ПСА проведена у 995 аккредитуемых по 44 специальностям. В 2023 году было подано заявлений — 277, в 2024 году — 328, в 2025 году — 390. Успешно пройдена аккредитация 879 специалистами, что составляет 88,3%;

в 2023 году – 254 (91,7%), 2024 году – 285 (86,9%), в 2025 году – 340 (87,2%). Как видно из представленных данных, прослеживается динамика более успешного прохождения ПСА за последние 2 года.

В большинстве случаев специалистам самостоятельно приходится искать тот центр, где есть возможность пройти необходимую для допуска к работе аккредитацию. С одной стороны, приоритетным является тот ВУЗ, в котором проходили обучение, с другой – тот регион, в котором сейчас работают, с третьей – тот центр, где назначена и функционирует комиссия по выбранной специальности [3].

Так, в 2023 году ПСА проводилась по 37 специальности, в 2024 году по 41 специальности, а в 2025 году уже по 44 специальностям. Значительный рост количества специальностей на 20% связан с усовершенствованием материально-технической базы учреждения.

«Аккредитационная география» охватывает следующие территории: основное количество аккредитуемых представлены выпускниками ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»; среди остальных аккредитуемых чаще обращаются для прохождения ПСА выпускники вузов Чеченской республики, Республики Ингушетия, Республики Дагестан и Ставропольский край.

Все аккредитуемые последовательно проходят тестирование и практико-ориентированный этап. Практико-ориентированный этап включает в себя решение ситуационных задач и прохождение 2–7 станций в зависимости от специальности. Около 11% аккредитуемых прошли этапы лишь со второй и третьей попыток.

Выводы.

Таким образом, результаты представленной работы позволяют сделать заключение, что работа площадки ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» обеспечивает прохождение аккредитации по 44 специальностям для врачей Кабардино-Балкарской республики и СКФО. Готовность проверочных средств, оснащенность станций площадки свидетельствуют о достаточных резервах и необходимости продолжения работы.

Список литературы

1. Российская Федерация. Законы. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон № 323-ФЗ : [принят Государственной Думой 1 ноября 2011 года : одобрен Советом Федерации 9 ноября 2011 года] // ГАРАНТ : справочно-правовая система : сайт. – URL: <https://base.garant.ru/12191967/> (дата обращения: 26.02.2026).
2. Российская Федерация. Министерство здравоохранения. Об утверждении положения об аккредитации специалистов : Приказ от 28 октября 2022 г. № 709н // ГАРАНТ : справочно-правовая система : сайт. – URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/>

- doc/405742919/ (дата обращения: 26.02.2026).
3. Зарипова, З.А. Подготовка, планирование и проведение первичной специализированной аккредитации: «свои» и «чужие» (аналитический обзор, собственные данные) / З.А. Зарипова // Виртуальные технологии в медицине. – 2021. – № 1. – С. 8–12. – DOI: 10.46594/2687-0037_2021_1_1286.
 4. Инструкция для образовательных организаций : [редакция от 04.03.2022] / Методический центр аккредитации специалистов : официальный сайт. – URL: https://fmza.ru/upload/medialibrary/686/redaktsiya_04.03.22_instruktsiya_obraz.organiz..pdf (дата обращения: 26.02.2026).

References

1. Rossijskaya Federaciya. Zakony. Ob osnovah ohrany zdorov'ya grazhdan v Rossijskoj Federacii : Federal'nyj zakon № 323-FZ : [prinyat Gosudarstvennoj Dumoj 1 noyabrya 2011 goda : odobren Sovetom Federacii 9 noyabrya 2011 goda] // GARANT : spravочно-pravovaya sistema : sajt. – URL: <https://base.garant.ru/12191967/> (data obrashcheniya: 26.02.2026).
2. Rossijskaya Federaciya. Ministerstvo zdavoohraneniya. Ob utverzhenii polozheniya ob akkreditacii specialistov : Prikaz ot 28 oktyabrya 2022 g. № 709n // GARANT : spravочно-pravovaya sistema : sajt. – URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/405742919/> (data obrashcheniya: 26.02.2026).
3. Zariپova, Z.A. Podgotovka, planirovaniye i provedeniye pervichnoj specializirovannoj akkreditacii: «svoi» i «chuzhie» (analiticheskij obzor, sobstvennyye dannye) / Z.A. Zariپova // Virtual'nye tekhnologii v medicine. – 2021. – № 1. – S. 8–12. – DOI: 10.46594/2687-0037_2021_1_1286.
4. Instrukciya dlya obrazovatel'nyh organizacij : [redakciya ot 04.03.2022] / Metodicheskij centr akkreditacii specialistov : oficial'nyj sajt. – URL: https://fmza.ru/upload/medialibrary/686/redaktsiya_04.03.22_instruktsiya_obraz.organiz..pdf (data obrashcheniya: 26.02.2026).

О ПОДГОТОВКЕ ОРДИНАТОРОВ НА КАФЕДРЕ УПРАВЛЕНИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Нехаенко Н.Е., Чайкина Н.Н., Сыч Г.В., Анучина Н.Н.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Воронеж, Россия

Для корреспонденции: Чайкина Наталья Николаевна, chaikinavr@gmail.com

Аннотация. Вопросы подготовки квалифицированных кадров для системы здравоохранения продолжают занимать лидирующие позиции в политике государства. Кафедра управления в здравоохранении ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России осуществляет обучение ординаторов разных специальностей по общественному здоровью и здравоохранению, организации и управления здравоохранением. В работе рассматриваются аспекты практической подготовки ординаторов на кафедре управления в здравоохранении.

Ключевые слова: подготовка ординаторов, кафедра управления в здравоохранении, общественное здоровье и здравоохранение, организация и управление здравоохранением, федеральные государственные образовательные стандарты, профессиональные стандарты, образовательные программы.

ON THE TRAINING OF RESIDENTS IN THE DEPARTMENT OF HEALTHCARE MANAGEMENT

Nekhaenko N.E., Chaikina N.N., Sych G.V., Anuchina N.N.

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

Correspondence: Natalya Nikolaevna Chaikina, chaikinavr@gmail.com

Abstract. The training of qualified personnel for the healthcare system continues to occupy a leading position in government policy. The Department of Healthcare Management at the N.N. Burdenko Voronezh State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation trains residents in various specialties in public health and healthcare, as well as healthcare organization and management. This paper examines aspects of the practical training of residents in the Department of Healthcare Management.

Keywords: resident training, Department of Healthcare Management, public health and healthcare, healthcare organization and management, federal state educational standards, professional standards, educational programs.

Введение. Бесспорно, важность подготовки медицинских кадров по вопросам, касающимся общественного здоровья, организации и управления здравоохранением не теряет своей актуальности [1]. Организаторские и управленческие компетенции квалифицированных специалистов системы здравоохранения в области охраны здоровья населения, необходимы для решения таких проблем современного общества как рост хронических, инфекционных заболеваний, постарение населения, телемедицина, профилактическая медицина, ресурсное обеспечение отрасли, повышение удовлетворенности населения качеством и доступностью медицинской помощи [2]. Значимость знаний по организации здравоохранения, общественному здоровью сегодня требует коллаборации различными сфер – медицины и социологии, экономики и права.

Полученный опыт реализации национальных, федеральных и региональных проектов выявил, насколько важно иметь специалистов, умеющих грамотно организовать работу системы здравоохранения в условиях увеличения нагрузки и неопределенности. При этом специалисты должны совершенствовать знания и навыки по проведению и контролю эффективности мероприятий, касающихся профилактики и формирования здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Формировать и развивать навыки, направленные на практические аспекты медицинской экспертизы. Научиться проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию. Уметь организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. Применять рациональные организационно-управленческие подходы при оказании медицинской помощи различного профиля с учетом ее видов, условий, порядков, стандартов. Своевременно принимать управленческие решения, работая в междисциплинарных командах, используя риск-ориентированный процессный подход и программно-целевое планирование при разработке программ по сбережению здоровья, продлению активного долголетия, повышая качество жизни населения. [3]. Все это труднодостижимо без квалифицированных кадров.

Цель – формирование рекомендаций по оптимизации практической подготовки ординаторов по вопросам общественного здоровья и здравоохранения, организации и управления здравоохранением на кафедре управления в здравоохранении.

Методы исследования. Описание, наблюдение, анализ.

Результаты. Практические занятия по дисциплинам «Общественное здоровье и здравоохранение» и «Организация и управление здравоохранением» для ординаторов различных клинических специальностей осуществляется на основе разработанных сотрудниками кафедры

управления в здравоохранении ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России рабочих программ. Нормативно-правовыми основами их разработки и реализации выступают федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования — подготовки кадров высшей квалификации по различным специальностям, утвержденными приказами Министра науки и высшего образования Российской Федерации; приказы Минтруда России об утверждении профессиональных стандартов медицинских специальностей; учебные планы образовательных программ по специальностям ординатуры; устав и локальные нормативные акты вуза [4].

Целью освоения вышеуказанных дисциплин является подготовка врача, обладающего системой компетенций по оценке здоровья населения, умения организовать работу по оказанию медицинской помощи, оценить свою деятельность и медицинской организации с позиции медицинской, социальной эффективности, владеющего принципами организационно-управленческой деятельности, как важнейшей составляющей подготовки врача, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности.

Во время практических занятий у ординаторов формируются навыки в осуществлении процесса общего управления, организации лечебно-профилактических мероприятий [5]. Также определяются ключевые аспекты профессиональной организационно-управленческой деятельности с учетом специфики получаемой специальности в ординатуре. Детальное освоение и подробный анализ начинающими специалистами плюсов и минусов деятельности медицинских организаций показывают значение системного подхода в их работе. Осознание этих нюансов помогает ординаторам в определении сильных и слабых сторон, возможностей и ограничений медицинских организаций. При выборе стратегии наметить ключевые векторы развития, что в целом, должно привести к формированию целостной личности лидера, грамотного квалифицированного специалиста, обладающего необходимыми компетенциями и способного к внедрению инноваций для достижения намеченных целей.

Выводы.

Полученные результаты позволяют сделать вывод о значимости освоения дисциплин «Общественное здоровье и здравоохранение» и «Организация и управление здравоохранением» при реализации учебных планов для ординаторов клинических специальностей и использования практико-ориентированного подхода, как основного, в рамках подготовки врача-специалиста компетентного в области организации здравоохранения и общественного здоровья. Практические занятия, проводимые с использованием современных образова-

тельных технологий (кейсы, мастер-классы, деловые игры) помогают ординаторам интегрировать теоретические знания с настоящими условиями реальных производственных ситуаций. Это способствует выработке системно-аналитического прогностического мышления, в целях формирования умения принимать решения, также навыков эффективной командной работы для достижения результата. В итоге, кафедра управления в здравоохранении, используя такие технологии, не только помогает развивать у будущих специалистов необходимые универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции, но и формируют навыки, которые необходимы для эффективной организационно-управленческой деятельности в динамично развивающейся сфере здравоохранения.

Таким образом, проведение практических занятий на кафедре управления в здравоохранении для ординаторов клинических специальностей в интерактивной форме с использованием современных образовательных технологий выступает одним из определяющих моментов, оказывающим влияние на готовность и способность специалиста системы здравоохранения к должному исполнению своих обязанностей и поддержанию необходимых стандартов медицинской помощи.

Список литературы

1. История становления и развития специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»: учебное пособие / Н.Е. Нехаенко, Г.В. Сыч, Н.Н. Чайкина, Н.Н. Анучина. – Воронеж: ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, 2024. – 72 с.
2. О некоторых аспектах практической подготовки в ординатуре по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье» / Н.Н. Чайкина [и др.] // Актуальные вопросы организации здравоохранения: сборник научных трудов VII Всероссийской научно-практической конференции (Нижегород, 15 февраля 2024 г.). – Нижний Новгород: ПИМУ, 2024. – С. 69–76.
3. Особенности организации преподавания на кафедре «Управление в здравоохранении» в соответствии с требованиями современных стандартов / Н.Е. Нехаенко [и др.] // Многопрофильный стационар. – 2022. – Т. 9, № 1. – С. 17–22.
4. О практической подготовке в ординатуре по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье» / Н.Е. Нехаенко, Н.Н. Чайкина, Г.В. Сыч, Н.Н. Анучина // Профессиональное совершенствование работников здравоохранения – путь к здоровью нации: сборник материалов IV Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (Москва, 27–28 марта 2025 г.). – Москва: РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2025. – С. 111–114.
5. Удовлетворенность пациентов медицинской помощью первичного звена здравоохранения и ее влияние на совершенствование управления медицинскими организациями / Н.Е. Нехаенко [и др.] // Сборник научных трудов XIII международного форума кардиологов и терапевтов (Москва, 19–21 марта 2024 г.). – Москва: Кардиопрогресс, 2024. – С. 44.

References

1. Istoriya stanovleniya i razvitiya special'nosti «Organizaciya zdavoohraneniya i obshchestvennoe zdorov'e»: uchebnoe posobie / N.E. Nekhaenko, G.V. Sych, N.N. CHajkina, N.N. Anuchina. – Voronezh: VGМУ im. N.N. Burdenko, 2024. – 72 s.
2. O nekotoryh aspektah prakticheskoy podgotovki v ordinature po special'nosti 31.08.71 «Organizaciya zdavoohraneniya i obshchestvennoe zdorov'e» / N.N. CHajkina [i dr.] // Aktual'nye voprosy organizacii zdavoohraneniya: sbornik nauchnyh trudov VII Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii (Nizhnij Novgorod, 15 fevralya 2024 g.). – Nizhnij Novgorod: PIMU, 2024. – S. 69–76.
3. Osobennosti organizacii prepodavaniya na kafedre «Upravlenie v zdavoohranenii» v sootvetstvii s trebovaniyami sovremennyh standartov / N.E. Nekhaenko [i dr.] // Mnogoprofil'nyj stacionar. – 2022. – T. 9, № 1. – S. 17–22.
4. O prakticheskoy podgotovke v ordinature po special'nosti 31.08.71 «Organizaciya zdavoohraneniya i obshchestvennoe zdorov'e» / N.E. Nekhaenko, N.N. CHajkina, G.V. Sych, N.N. Anuchina // Professional'noe sovershenstvovanie rabotnikov zdavoohraneniya – put' k zdorov'yu nacii: sbornik materialov IV Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodnym uchastiem (Moskva, 27–28 marta 2025 g.). – Moskva: RNIMU im. N.I. Pirogova, 2025. – S. 111–114.
5. Udovletvorennost' pacientov medicinskoj pomoshch'yu pervichnogo zvena zdavoohraneniya i ee vliyanie na sovershenstvovanie upravleniya medicinskimi organizacijami / N.E. Nekhaenko [i dr.] // Sbornik nauchnyh trudov XIII mezhdunarodnogo foruma kardiologov i terapevtov (Moskva, 19–21 marta 2024 g.). – Moskva: Kardioprogress, 2024. – S. 44.

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОРИЕНТИРОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ В КОНТЕКСТЕ РЕФОРМЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Паранич Д.А.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

Для корреспонденции: Паранич Дмитрий Андреевич, masterchief27@ya.ru

Аннотация. В материале рассматривается актуальность развития профессионального ориентирования выпускников медицинских ВУЗов в Российской Федерации в контексте текущей реформы высшего образования, в частности, изменений порядка прохождения обучения по программам ординатуры.

Ключевые слова: профориентация, медицинское образование, андрагогика, профессиональная идентичность, образовательная траектория.

THE RELEVANCE OF CAREER GUIDANCE IN MEDICAL EDUCATION IN THE CONTEXT OF HIGHER EDUCATION REFORM

Paranich D.A.

I.M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University),
Moscow, Russia

Correspondence: Paranich Dmitry Andreevich, masterchief27@ya.ru

Abstract. This article examines the relevance of developing career guidance for medical graduates in the Russian Federation in the context of the ongoing higher education reform, specifically changes to the residency training process.

Keywords: career guidance, medical education, andragogy, professional identity, educational trajectory.

Цель: Выявить значение профессионального ориентирования в контексте текущей реформы образования.

Профессиональное ориентирование в современной психолого-педагогической традиции рассматривается как целостная система помощи человеку в осмыслении себя и мира профессий, сопоставлении личных ресурсов с требованиями труда и принятии обоснованных карьерных решений. В психологических работах профориентация чаще описывается через развитие профессионального самосознания и идентичности, динамику мотивации, самоэффективности и стратегии выбора в условиях неопределённости, где важны когнитивные и

ценностные компоненты решения, а также опыт переживания успеха/неуспеха в профессионально значимых действиях. В логике обучения взрослых (андрагогики) подчёркивается, что результат обеспечивается не столько «передачей информации о профессии», сколько созданием условий для самостоятельного принятия решения на основе опыта, рефлексии и обратной связи [2–3]. Для медицинского образования данная система принципиально важна из-за длительности профессионализации и высокой ответственности будущей деятельности: чем раньше и непрерывнее поддержка выбора, тем ниже риск неуспешного входа в профессию, профессиональной дезадаптации и «ошибочной» специализации, особенно при высокой учебной и эмоциональной нагрузке клинической подготовки. В среднем профессиональном образовании профориентация всё чаще выступает как коррекция и укрепление выбора через практику, освоение профессиональных норм и развитие профессионально важных качеств, то есть через «вхождение в деятельность» и первичную профессиональную идентичность. Современные модели педагогической/андрагогической деятельности подчеркивают важность циклического механизма «постановка цели → проба/опыт → рефлексия → корректировка плана» [4]. В медицинском вузе логическим продолжением становится карьерное проектирование: выбор специализации и траектории (клиника, наука, управление, педагогика), подготовка к переходам (ординатура, дополнительное профессиональное образование (ДПО)), освоение норм межпрофессионального взаимодействия и поддержка устойчивости мотивации в условиях высокой нагрузки и эмоционально сложных клинических ситуаций. Таким образом, профориентация в медицинском образовании должна рассматриваться как непрерывное сопровождение профессионального развития, а не как «входной» этап перед поступлением.

В условиях реформы высшего образования и продления пилотного проекта, заданного Указом Президента РФ №343 от 12.05.2023 и последующими актами о продлении пилота возрастают вариативность образовательных траекторий, значимость модульности и практической направленности образовательных программ, а также требования к сопряжению подготовки с запросами рынка труда и реальными кадровыми потребностями системы здравоохранения [1]. В данном контексте возрастает актуальность профессиональной ориентации в качестве не разовой процедуры, а непрерывного процесса управления «точками выбора» внутри программ [5]: выбор образовательных модулей и практик, участие в проектах медицинских организаций, ранняя специализационная ориентация и планирование последующего обучения в ординатуре и ДПО.

Таким образом, профорентация в медицинском образовании должна опираться на данные о кадровых потребностях здравоохранения, учитывать профессиональные стандарты и механизмы аккредитации, поддерживать «точки выбора» внутри программ и развивать у обучающихся компетенции управления карьерой и непрерывного профессионального развития.

Список литературы

1. Российская Федерация. Президент. О некоторых вопросах совершенствования системы высшего образования : Указ Президента Российской Федерации от 12 мая 2023 г. № 343 // Официальный интернет-портал правовой информации. – URL: publication.pravo.gov.ru (дата обращения: 26.02.2026).
2. Климов, Е.А. Психология профессионального самоопределения : учебное пособие / Е.А. Климов. – Москва : Академия, 2004. – 304 с.
3. Пряжников, Н.С. Профессиональное самоопределение: теория и практика : учебное пособие / Н.С. Пряжников. – Москва : Академия, 2008. – 320 с.
4. Коломиец, О.М. Компетентностно-деятельностный подход – методологическая основа преподавания в высшей школе / О.М. Коломиец // Вестник Московского университета. Серия 20, Педагогическое образование. – 2017. – № 1. – С. 84–98.
5. Savickas, M.L. Career Construction Theory / M.L. Savickas. – [S. l.] : 48HrBooks, 2019. – 188 p. – ISBN 978-1-7341178-0-6.

References

1. Rossijskaya Federaciya. Prezident. O nekotoryh voprosah sovershenstvovaniya sistemy vysshogo obrazovaniya : Ukaz Prezidenta Rossijskoj Federacii ot 12 maya 2023 g. № 343 // Oficial'nyj internet-portal pravovoj informacii. – URL: publication.pravo.gov.ru (data obrashcheniya: 26.02.2026).
2. Klimov, E.A. Psihologiya professional'nogo samoopredeleniya : uchebnoe posobie / E.A. Klimov. – Moskva : Akademiya, 2004. – 304 s.
3. Pryazhnikov, N.S. Professional'noe samoopredelenie: teoriya i praktika : uchebnoe posobie / N.S. Pryazhnikov. – Moskva : Akademiya, 2008. – 320 s.
4. Kolomiec, O.M. Kompetentnostno-deyatelnostnyj podhod – metodologicheskaya osnova prepodavaniya v vyshej shkole / O.M. Kolomiec // Vestnik Moskovskogo universiteta. Seriya 20, Pedagogicheskoe obrazovanie. – 2017. – № 1. – S. 84–98.
5. Savickas, M.L. Career Construction Theory / M.L. Savickas. – [S. l.] : 48HrBooks, 2019. – 188 p. – ISBN 978-1-7341178-0-6.

РУССКИЙ ЯЗЫК И ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Прадед Н.Н., Петрова А.Н.

СПб ГБПОУ «Медицинский колледж №2», Санкт-Петербург, Россия

Для корреспонденции: Петрова Алена Николаевна, skvoorr@yandex.ru

Аннотация. Работа посвящена актуальным вопросам трансформации системы российского здравоохранения. Акцентируется внимание на необходимости унификации стандартов медицинской помощи и укрепления прав пациентов. В условиях интенсивного развития нормативного регулирования медицинские работники сталкиваются с новыми вызовами, требующими глубокого владения профессиональным языком и высокой правовой культурой. Анализ показывает, что интеграция языковых и правовых навыков является ключевым фактором повышения качества медицинской практики.

Ключевые слова: унификация, компетенция, правовые аспекты, коммуникация.

RUSSIAN LANGUAGE AND LEGAL SUPPORT IN THE PROFESSIONAL ACTIVITIES OF MEDICAL WORKERS

Praded N.N., Petrova A.N.

St. Petersburg State Budgetary Professional Educational Institution "Medical College No. 2," St. Petersburg, Russia

Correspondence: Alena Nikolaevna Petrova, skvoorr@yandex.ru

Abstract. This paper examines current issues in the transformation of the Russian healthcare system. It emphasizes the need to unify medical care standards and strengthen patients' rights. In the context of rapidly evolving regulatory frameworks, medical workers face new challenges that require a thorough command of professional language and a high level of legal awareness. The analysis shows that the integration of linguistic and legal skills is a key factor in improving the quality of medical practice.

Keywords: unification, competence, legal aspects, communication.

Современные преобразования в системе российского здравоохранения, направленные на унификацию стандартов оказания медицинской помощи и усиление правовых гарантий для пациентов, формируют новые требования к профессиональным компетенциям медицинских работников. В условиях усиления нормативного регулирования медицинской деятельности владение профессиональным языком ста-

новится неотъемлемым элементом правовой культуры специалиста. Интеграция языковых и правовых аспектов в профессиональной подготовке медицинских кадров приобретает особую значимость в контексте реализации национальных проектов в сфере здравоохранения. Требования к точности формулировок в медицинской документации и корректности коммуникации с пациентами различных этнокультурных групп обуславливают необходимость синтеза филологических и юридических знаний. Такой симбиоз компетенций способствует не только повышению качества медицинских услуг, но и формированию правовой безопасности медицинской организации.

Анализ практики медицинских учреждений выявляет системный кризис профессиональной коммуникации, проявляющийся в дисбалансе между владением специальной терминологией и пониманием нормативно-правовых основ деятельности. Лингвистические неточности при заполнении медицинской документации, обусловленные недостаточным знанием профессионального русского языка, создают предпосылки для возникновения юридических коллизий. Эти факторы подчёркивают актуальность поиска решений для гармонизации лингвистических и правовых аспектов профессиональной деятельности.

Целью настоящего исследования выступает комплексный анализ синергетического эффекта от интеграции профессионального языкового мастерства и правовой грамотности медицинских работников.

Некорректное использование терминологии приводит к снижению однозначности профессиональной коммуникации и может вызывать ошибки в клинических решениях и оформлении медицинской документации. Двусмысленность формулировок в историях болезни, направлениях и заключениях увеличивает риск юридических претензий и усложняет взаимодействие между специалистами. Обеспечение стилистической и терминологической точности является необходимым условием для минимизации подобных последствий и повышения безопасности медицинской практики.

Медицинская документация требует строгого соблюдения унифицированных языковых норм для обеспечения точности передаваемой информации. Лексические стандарты предполагают использование общепринятой терминологии без допущения синонимичных замен или двусмысленных трактов.

Требования к оформлению медицинских документов закреплены в нормативных актах, включая ГОСТ Р 52636-2006 и отраслевые приказы Минздрава. Особое внимание уделяется стандартизации терминологических единиц и грамматических конструкций при описании анамнеза, диагноза и терапевтических мероприятий. Отступление от

установленных норм может привести к деформации смыслового содержания записей.

Нарушения стилистических стандартов при оформлении медицинской документации влекут серьезные правовые последствия для учреждений и специалистов.

Законодательство Российской Федерации устанавливает строгие требования к содержанию медицинской документации. Приказ Минздрава России №834н регламентирует обязательность точных и полных записей в историях болезни, заключениях и актах. Несоблюдение данных норм квалифицируется как нарушение профессиональных стандартов и влечёт дисциплинарную ответственность. Юридическая значимость медицинских документов обусловлена их статусом доказательств в правовых спорах.

Совершенствование учебных программ медицинских образовательных учреждений требует обязательного включения специализированных модулей по русскому языку и увеличение часов в образовательных программах. Это позволит обеспечить более качественную подготовку специалистов.

Внедрение междисциплинарных проектов с участием преподавателей русского языка и медицинского права повышает эффективность образовательного процесса. Данная методика способствует формированию у будущих медицинских работников осознанного подхода к языковому оформлению профессиональных действий.

Внедрение интерактивных занятий способствует отработке навыков составления документов с использованием профессиональной лексики. Практические задания должны включать редактирование типовых текстов медицинской документации для устранения двусмысленных трактовок. Ролевые игры с имитацией судебных заседаний позволяют отработать аргументацию при защите правовой позиции. Комплексный подход к обучению способствует снижению юридических рисков, связанных с неточностями в оформлении медицинских документов.

Анализ практических ситуаций выявил прямую зависимость между лингвистическими погрешностями в медицинской документации и возникновением правовых конфликтов. Некорректные формулировки в историях болезни часто становятся причиной судебных разбирательств о профессиональных нарушениях. Это подтверждает необходимость системного подхода к формированию коммуникативных компетенций как неотъемлемого элемента правовой безопасности медицинских учреждений.

Разработанные рекомендации по интеграции модулей медицинской лингвистики и прикладного права в образовательные про-

граммы направлены на создание новой модели подготовки кадров. Перспективным направлением дальнейших исследований является разработка цифровых тренажёров, моделирующих типовые коммуникативно-правовые ситуации в медицинской практике. Это позволяет адаптировать подготовку медицинских кадров к вызовам современного мультикультурного общества.

Список литературы

1. Абдуллаева, Р.М. Русский язык как средство профессиональной коммуникации в подготовке медиков / Р.М. Абдуллаева // *Xalqaro ilmiy-amaliy anjuman : materialy konferencii* (Tashkent, 2025). – Ташкент, 2025. – С. 8–13.
2. Алибекова, Л.Р. Профессиональный язык врача / Л.Р. Алибекова, У.А. Жумабаева // *Yangi O'zbekiston, yangi tadqiqotlar jurnali*. – 2026. – №9. – С. 17–20.
3. Давтян, А.Г. Юридическая лингвистика и особенности правовой коммуникации / А.Г. Давтян // *Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Экономика и право*. – 2018. – №11. – С. 99–102.
4. Мохов, А.А. Медицинское право России : учебник / А.А. Мохов. – Москва : Проспект, 2021. – 544 с.
5. Рамазанова, Н.Т. Русский язык в медицине: неразрывная связь и глобальное значение / Н.Т. Рамазанова // *World scientific research journal*. – 2025. – №1. – С. 3–5.

References

1. Abdullaeva, R.M. Russkij yazyk kak sredstvo professional'noj kommunikacii v podgotovke medikov / R.M. Abdullaeva // *Xalqaro ilmiy-amaliy anjuman : materialy konferencii* (Tashkent, 2025). – Tashkent, 2025. – S. 8–13.
2. Alibekova, L.R. Professional'nyj yazyk vracha / L.R. Alibekova, U.A. ZHumabaeva // *Yangi O'zbekiston, yangi tadqiqotlar jurnali*. – 2026. – №9. – S. 17–20.
3. Davtyan, A.G. YUridicheskaya lingvistika i osobennosti pravovoj kommunikacii / A.G. Davtyan // *Sovremennaya nauka: aktual'nye problemy teorii i praktiki. Seriya: Ekonomika i prawo*. – 2018. – №11. – S. 99–102.
4. Mohov, A.A. Medicinskoe pravo Rossii : uchebnik / A.A. Mohov. – Moskva : Prospekt, 2021. – 544 s.
5. Ramazanova, N.T. Russkij yazyk v medicine: nerazryvnaya svyaz' i global'noe znachenie / N.T. Ramazanova // *World scientific research journal*. – 2025. – №1. – S. 3–5.

ТВОРЧЕСКИЕ ЭЛЕМЕНТЫ В ПРИОБРЕТЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В ОРДИНАТУРЕ

Победенная Г.П., Скиба Т.А., Котова И.С., Дорошенко Т.В.,
Вагина Ю.И.

ФГБОУ «Луганский государственный медицинский университет
имени Святителя Луки» Минздрава России, Луганск, Россия

Для корреспонденции: Победенная Галина Павловна pgp2709s@mail.ru

Аннотация. В тезисах представлена информация о построении индивидуальной траектории обучения врачей в ординатуре, которая включает творческие элементы. Вариантом творчества и индивидуализированного подхода к обучению является участие ординаторов в грантовых проектах, организации и проведении олимпиад по дисциплине, в общественных организациях, изучающих историю медицины своей малой Родины, что способствует приобретению и усвоению профессиональных и над-профессиональных компетенций будущим специалистом.

Ключевые слова: обучение, ординатура, творческий подход, компетенции.

CREATIVE ELEMENTS IN THE ACQUISITION OF PROFESSIONAL COMPETENCIES IN ORDINARY MEDICINE

Pobedyonnaya G.P., Skiba T.A., Kotova I.S., Doroshenko T.V., Vagina Yu.I.

FSBEI "Lugansk State Medical University named after St. Luke" of the Ministry
of Health of the Russian Federation, Lugansk, LPR of the Russian Federation

Correspondence: Galina Pavlovna Pobedyonnaya, pgp2709s@mail.ru

Abstract. The Abstract presents information about building an individual training trajectory for doctors in residency, which includes creative elements. One option for creativity and an individualized approach to training is for residents to participate in grant projects, organize and conduct discipline-specific competitions, and join public organizations that study the history of medicine in their local communities, which helps future specialists acquire and master professional and supra-professional competencies.

Keywords: training, residency, creative approach, competencies.

Введение. Современная система здравоохранения ставит перед врачами-специалистами важные задания, исполнение которых возможно при качественной подготовке. Обучение врачей в ординатуре предусматривает овладение профессиональными компетенциями [1], определенными программой обучения. Важным элементом обучения является построение индивидуальной траектории не только для решения кадровых проблем в здравоохранении, но и повышения мотивации к получению специальности, но и работе в ней [2].

Цель работы — продемонстрировать различные варианты творческого подхода к повышению эффективности обучения в ординатуре.

Материал и методы. Анализ результатов применения творческих методов при обучении врачей-ординаторов.

Результаты. Обучение врачей-ординаторов по выбранной специальности происходит в соответствии с рабочей программой. При формировании учебного процесса учитывается практико-ориентированное направление. Однако, в процессе обучения используются не только традиционные занятия — лекции, семинарские и практические занятия, производственная практика. Одним из вариантов индивидуализированного обучения является участие в подготовке грантовых проектов.

Подготовка гранта стимулировала формулирование молодыми исследователями цели предстоящего исследования и задачи для ее реализации. Кроме того, исполнителям необходимо было определить научную новизну будущего исследования, осуществить выбор методов выполнения работы в соответствии со знанием специальности, взаимодействовать с диагностическими подразделениями, призванными обеспечить лабораторное и инструментальное обследование участников, определить контингенты исследования, предвидеть конкретные научные и/или прикладные результаты, ожидаемые в конце реализации проекта. Исполнение шагов, определенных при подготовке грантового проекта, показало творческий интерес к выбранной специальности, знание диагностических методов, видение перспективы, умение работать с научной литературой [3]. Выполненная работа по подаче грантовой заявки способствовала утверждению молодых ординаторов в выбранной специальности, стимулировала ее многогранное изучение и желание продолжать научный и профессиональный поиск [4]. Результатом такого поиска стало выступление на межрегиональной конференции с научным докладом.

Врачи-ординаторы при реализации творческого элемента практико-ориентированного обучения участвуют в проведении тематических профессиональных олимпиад студентов 6 курса в качестве помощников или экспертов по различным видам заданий для студентов в рамках профессиональной компетентности.

Выводы. Таким образом, использование творческого научного подхода к обучению в ординатуре, расширение кругозора будущего врача по проблемам, выходящим за рамки программы подготовки, способствует формированию специалиста, не только готового к самостоятельной профессиональной деятельности, но и владеющего профессиональными и надпрофессиональными компетенциями, увлеченного будущей специальностью.

Личный вклад авторов: Победенная Г.П. — идея статьи, представление основной информации по исследованию. Скиба Т.А. — написание статьи. Котова И.С. — сбор дополнительной информации при работе со статьями. Дорошенко Т.В. — работа с литературой по статье и ее анализ. Вагина Ю.И. — коррективная и оформление статьи.

Список литературы

1. Гайфуллина, Р.Ф. Шигабиева А.М., Галиуллин А.Н. и др.]Подготовка врачей в клинической ординатуре: траектории модернизации в рамках Федеральных государственных образовательных стандартов // Вестник современной клинической медицины. 2025. Т. 18 №3. С. 113–123. — DOI: 10.20969/VSKM.2025.18(3).113–123.
2. Мурашова, К.Ю. Концептуальная модель опережающей подготовки кадров фармацевтической отрасли методами дуальной системы обучения (с применением индивидуальных образовательных траекторий) // Интеграция медицинского и фармацевтического образования, науки и практики: сборник статей IV Международного научно-педагогического форума (Красноярск, 3–7 февраля 2025 г.) / главный редактор А.В. Протопопов. — Красноярск : тип. КрасГМУ, 2025. С. 67–72. (Вузовская педагогика). ISBN 978-5-94285-262-7.
3. Бельх, И.Л. Развитие научной работы с обучающимися в фармацевтическом колледже // Интеграция медицинского и фармацевтического образования, науки и практики : Сборник статей III Международного научно-педагогического форума, Красноярск, 05–09 февраля 2024 года. Красноярск, 2024. С. 156–159.
4. Ивлева, Е.В. Научно-исследовательская деятельность обучающихся как средство формирования общих и профессиональных компетенций // Коллекция гуманитарных исследований. 2018. Т. 14. №5. С. 31–39.

References

1. Gajfullina, R.F. SHigabieva A.M., Galiullin A.N. i dr.]Podgotovka vrachej v klinicheskoy ordinarie: traektorii modernizacii v ramkah Federal'nyh gosudarstvennyh obrazovatel'nyh standartov // Vestnik sovremennoj klinicheskoy mediciny. 2025. T. 18 №3. S. 113–123. — DOI: 10.20969/VSKM.2025.18(3).113–123.
2. Murashova, K. YU. Konceptual'naya model' operezhayushchej podgotovki kadrov farmacevticheskoy otrasli metodami dual'noj sistemy obucheniya (s primeneniem individual'nyh obrazovatel'nyh traektorij) // Integraciya medicinskogo i farmacevticheskogo obrazovaniya, nauki i praktiki : sbornik statej IV Mezhdunarodnogo nauchno-pedagogicheskogo foruma (Krasnoyarsk, 3–7 fevralya 2025 g.) / glavnyj redaktor A.V. Protopopov. — Krasnoyarsk : tip. KrasGMU, 2025. S. 67–72. (Vuzovskaya pedagogika). ISBN 978-5-94285-262-7.
3. Belyh, I.L. Razvitie nauchnoj raboty s obuchayushchimisya v farmacevticheskom kolledzhe // Integraciya medicinskogo i farmacevticheskogo obrazovaniya, nauki i praktiki : Sbornik statej III Mezhdunarodnogo nauchno-pedagogicheskogo foruma, Krasnoyarsk, 05–09 fevralya 2024 goda. Krasnoyarsk, 2024. S. 156–159.
4. Ivleva, E.V. Nauchno-issledovatel'skaya deyatel'nost' obuchayushchihsya kak sredstvo formirovaniya obshchih i professional'nyh kompetencij // Kollekcija gumanitarnyh issledovanij. 2018. T. 14. №5. S. 31–39.

ОПЫТ ПРЕПОДАВАНИЯ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ВЫСШЕГО СЕСТРИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Рябчикова Т.В., Качанова Л.А., Ласкарева Л.Н.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Иваново, Россия

Для корреспонденции: Качанова Лариса Альбертовна, lara0921@mail.ru

Аннотация. В России в настоящее время существует многоступенчатая подготовка медицинских сестер. В ИвГМУ Минздрава России данное обучение проводится с 1993 года по очной и заочной форме с десятилетним перерывом. С 1993 по 2013 года данное образование получили около 600 медицинских сестер. Около половины данных медицинских сестер занимают руководящие должности, 4 человека имеют степени кандидата медицинских наук. Мотивацией для получения высшего сестринского образования в настоящее время является занятие более высокой должности, имидж обучающего учреждения и престиж профессии.

Ключевые слова: высшее сестринское образование, мотивация, перспектива.

TEACHING EXPERIENCE AND PROSPECTS FOR THE DEVELOPMENT OF HIGHER NURSING EDUCATION

Ryabchikova T.V., Kachanova L.A., Laskareva L.N.

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

Correspondence: Larisa Albertovna Kachanova, lara0921@mail.ru

Abstract. Russia currently has a multi-stage training program for nurses. At Ivanovo State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, this training has been offered full-time and part-time since 1993, with a ten-year break. From 1993 to 2013, approximately 600 nurses received this education. About half of these nurses hold management positions, and four hold PhD degrees in medicine. The motivation for obtaining higher nursing education currently includes achieving a higher position, enhancing the image of the educational institution, and prestige of the profession.

Keywords: higher nursing education, motivation, prospects.

Введение. Реализация высшего сестринского образования в России была начата в 1991 году. Данные факультеты были открыты в Санкт-Петербургской медицинской академии имени И.И. Мечникова, Первом Московском государственном медицинском университете им. И.М. Сеченова, Самарском государственном медицинском университете и чуть позднее в других вузах страны. В Ивановском государственном университете данная программа обучения осуществляется с 1993 года. За это время в России была создана многоступенчатая модель подготовки специалиста по специальности «сестринское дело», начиная от младшей медицинской сестры и заканчивая магистратурой. На факультетах высшего сестринского образования было прочтено чуть больше 20000 человек. Однако, по данным Минздрава, на начало 2025 года в России не хватало около 63 тысяч средних медработников.

В этих условиях значимость высококвалифицированных кадров с широкими компетенциями значительно возрастает.

Встает вопрос о подготовке не просто специалистов сестринского дела, а специалистов, обладающих уникальными компетенциями. Именно такими компетенциями обладает выпускник факультета высшего сестринского образования. С развитием медицинских технологий и увеличением требований к уровню обслуживания, роль медсестры выходит за рамки простого ухода за пациентами. Образованные медсестры имеют возможность не только оказывать помощь на местах, но и принимать участие в управлении медицинскими учреждениями, развивать научные исследования и заниматься педагогической деятельностью. Т.е. кроме общепринятых компетенций у медицинских сестер с высшим образованием формируется ряд новых компетенций, позволяющих занять роль лидера и заниматься управленческой деятельностью. И не маловажным является тот факт, что высшее сестринское образование повышает престиж данной профессии и открывает перед выпускниками широкий спектр карьерных возможностей.

Цель. Оценить у медицинских сестер уровень престижности высшего сестринского образования.

Материал и методы. Была разработана карта социально-гигиенического обследования медицинских сестер, опрошено и проанкетировано 98 медицинских сестер муниципальных учреждений, проведена статистическая обработка результатов анкетирования.

Полученные результаты. В ходе исследования для нас было важно понять мотивацию медицинских сестер на получение данного образования разного уровня. Было опрошено 98 медицинских сестер с разным уровнем стажа. Возраст опрошенных был от 20 до 36 лет. На вопрос нравится ли вам выбранная специальность получены следующие

данные: 52 медицинским сестрам (54%) нравится их специальность, 39 медицинских сестер «ожидали большего» (40%), 3 медсестры хотели бы сменить свою профессию, хотя не предпринимают никаких попыток, двум (2%) профессия не нравится, строят планы смены профессии.

На изначальный выбор профессии у 30 (31%) медицинских сестер повлияли родители, 66 (67%) выбрали самостоятельно и лишь 2 медицинские сестры (2%) выбрали профессию благодаря рекламе, причем у половины опрошенных в семье были медицинские работники.

При этом 26 (27%) медицинских сестер являются студентами факультета высшего сестринского образования. При опросе этих медицинских сестер 13 из них (50%) в качестве главного аргумента при поступлении в медицинский университет по направлению подготовки «Сестринское дело» указали на «возможность получить более высокую должность». Следующими по значимости были ответы: «имидж университета» – 10 человек (40%), «уважение данных специалистов в обществе» – 2 (8%) и «престижность специальности» – 1 (2%). На вопрос «нравится ли вам учиться в университете?» 21 человек (83%) ответили, что нравится, 5 человек затруднились ответить (17%). В основном отвечали, что учиться трудно. При оценке вида деятельности, которым они хотели бы заниматься после окончания факультета опрашиваемые выделили 3 вида: организационно-управленческий – 13 (50%), сестринскую клиническую практику – 8 (31%); педагогический – 5 (19%). Никто не выбрал исследовательский вид деятельности. При этом, те медицинские сестры, которые выбрали организационно-управленческий вид деятельности имели больший стаж работы и работали под руководством выпускников ВСО. После окончания Университета руководителем сестринской службы из них хотели бы работать 18 человек (70%), 5 (19%) заниматься клинической практикой и 3 (11%) педагогическим видом деятельности. На вопрос о расширении функций медицинской сестры все сестры ответили положительно.

Выводы:

1. Получение степени бакалавра можно рассматривать как конкурентное преимущество на рынке труда, позволяющее занять при прочих равных условиях более привлекательные рабочие места.
2. При выборе образовательного учреждения основным аргументом является его имидж.
3. Выбор получения высшего сестринского образования в основном обусловлен возможностью получения более высокой должности и в большинстве своем студенты данного факультета готовят себя к деятельности руководителя сестринских служб.

ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ «ОБУЧЕНИЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ НАВЫКАМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ» С ПРИМЕНЕНИЕМ МОБИЛЬНОГО СИМУЛЯЦИОННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО МОДУЛЯ

Садыкова Д.И., Ямалнеев И.М., Макарова Т.П., Мельникова Ю.С.

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

Для корреспонденции: Макарова Тамара Петровна, makarova-kgmu@mail.ru

Аннотация. Представлен опыт реализации образовательной программы «Обучение педагогических работников навыкам оказания первой помощи детям» с использованием мобильного симуляционного образовательного модуля. Программа направлена на повышение уровня теоретических и практических знаний, формирование умений у педагогических работников о современных технологиях оказания первой помощи непосредственно до прибытия бригад скорой помощи и медицинских работников без отрыва от работы.

Ключевые слова: первая помощь, мобильный симуляционный образовательный модуль.

EXPERIENCE IN IMPLEMENTING THE EDUCATIONAL PROGRAM “TRAINING TEACHING STAFF IN FIRST AID TO CHILDREN” USING A MOBILE SIMULATION EDUCATIONAL MODULE

Sadykova D.I., Yamalneeov I.M., Makarova T.P., Melnikova Yu.S.

Kazan State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Kazan, Russia

Correspondence: Tamara Petrovna Makarova, makarova-kgmu@mail.ru

Abstract. This article presents experience in implementing the educational program “Training Teaching Staff in First Aid to Children” using a mobile simulation educational module. The program aims to enhance theoretical and practical knowledge and develop skills among educators in modern first aid technologies immediately before the arrival of ambulance crews and medical personnel, without interrupting their work.

Keywords: first aid, mobile simulation educational module.

Введение. Обеспечение безопасности жизни и здоровья детей в образовательных организациях является приоритетной государственной задачей. Согласно Федеральному закону №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» педагогические работники должны владеть знаниями и умениями, касающимися оказания первой помощи ребенку при критических состояниях. Успех во многом зависит от знаний и правильного выбора необходимых мероприятий. При этом от педагогического работника требуется решительность, оперативность, психологическая готовность и умение организовать неотложную помощь в стрессовой обстановке детского коллектива.

В целях совершенствования компетенций педагогических работников школьно-дошкольных учреждений по оказанию первой помощи при неотложных состояниях у детей кафедрой госпитальной педиатрии Казанского государственного медицинского университета разработана программа повышения квалификации «Обучение педагогических работников навыкам оказания первой помощи детям». Программа продолжительностью 16 часов, очно-заочной формы обучения, включает темы по наиболее часто встречаемым состояниям у детей (инородное тело, травмы, кровотечения, судороги и др.), требующим оказания первой помощи. Дистанционное обучение реализуется с применением электронных образовательных ресурсов, размещенных на образовательном портале. Формат программы позволяет обучить наибольшее количество педагогических работников в соответствии с международными стандартами оказания первой помощи без отрыва от работы. Для отработки практических мануальных навыков оказания первой помощи предусмотрено использование мобильного симуляционного образовательного модуля (автомобиля) полностью укомплектованного для оказания первой помощи. Оснащение автомобиля: тренажеры для отработки мануальных навыков проведения сердечно-легочной реанимации ребенка с возможностью отображения результатов на мониторе, который позволяет контролировать действия обучающегося и проводить видеозапись для дальнейшего разбора ситуации; учебный автоматический наружный дефибриллятор; мешки дыхательные реанимационные для детей разных возрастов; манекены для отработки приема Геймлиха, тренажер для остановки кровотечения из верхней и нижней конечностей с реалистичной имитацией ран и кровотечения с наложением повязок и жгута, медицинские шины.

Обязательным компонентом образовательной программы является система оценки знаний и умений слушателей с помощью входящего и итогового тестового контроля. Практические навыки оказания первой помощи детям при различных состояниях оцениваются до и после симуляционного курса.

Результаты. За 2023–2025 годы обучено более 15 000 педагогических работников в различных городах Республики Татарстан.

Проведенная оценка теоретических знаний педагогических работников по итогам входящего тестового контроля показала неудовлетворительный результат у 32,4% педагогических работников. По результатам итогового тестирования неудовлетворительных результатов нет, средний балл увеличился на 52% по сравнению с входным. Приведенные данные свидетельствуют о неудовлетворительном уровне подготовки педагогических работников по вопросам оказания первой помощи, а также о целесообразности и востребованности знаний и навыков в рамках данной образовательной программы.

Проведенная оценка практических навыков педагогических работников по оказанию базовой сердечно-легочной реанимации также выявила низкий уровень подготовленности. Показатели ненадлежащего владения навыками в отношении соблюдения алгоритма реанимационных действий и правильности проведения манипуляций, полученные до начала обучения, существенно изменились после отработки манипуляций в рамках симуляционного курса. 93% обучающихся успешно выполнили ключевые навыки (СЛР ребенка, прием Геймлиха, остановка кровотечения, наложение шин при травмах) в смоделированных условиях, в то время как на входном контроле этот показатель составлял менее 15%. По данным анкетирования уровень уверенности в своих силах при необходимости оказать первую помощь вырос с 22% до 91%. Отмечалась высокая удовлетворенность формой обучения (98% респондентов), особенно отмечались реалистичность сценариев и возможность «проживания» стрессовой ситуации в безопасной обстановке.

Выводы.

Образовательная программа с использованием мобильного симуляционного образовательного модуля, дистанционных образовательных технологий в обучении педагогических работников первой помощи является высокоэффективной инновационной технологией, превосходящей традиционные форматы. Данный формат организации занятий позволяет обучить наибольшее количество педагогических работников без отрыва от пребывания на рабочем месте и способствует отработке необходимых навыков в соответствии с международными стандартами оказания первой медицинской помощи. Реализованная программа доказала свою эффективность в формировании устойчивых, готовых к применению компетенций, что напрямую способствует повышению уровня безопасности образовательной среды. Эффективное обучение первой помощи педагогов — это инвестиция в жизнь и здоровье детей и снижение правовых рисков для учреждения.

ОЦЕНКА МНЕНИЯ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ О ПРОБЛЕМЕ «ТОКСИЧНЫХ РУКОВОДИТЕЛЕЙ» В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (РЕЗУЛЬТАТЫ СОБСТВЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ)

Симомян Р.З.

ФГБОУ ВО Курский государственный медицинский университет
Минздрава России, Курск, Россия

Для корреспонденции: Симомян Римма Зориковна, rimmasimonyan@mail.ru

Аннотация. Стресс, недостаток профессионализма приводит к появлению все большего числа эмоционально нестабильных руководителей. Общение с токсичными людьми представляет серьезную нагрузку на эмоциональную систему человека, способствует эмоциональному выгоранию работников, снижению мотивации персонала и результативности работы организации в целом. Проблема токсичных руководителей в системе здравоохранения становится все более распространенной. Такой стиль руководства приводит к снижению эффективности работы, повышению текучести кадров, ошибкам в работе медицинского персонала. Токсичными руководителями в рабочем контексте обычно называют манипуляторов, которые обращаются с коллективом агрессивно, вызывая у сотрудников чувство страха и тревоги. Токсичные руководители часто манипулируют коллективом, используют психологические приемы для контроля и подавления сотрудников. Им свойственен авторитарный стиль руководства, попытки унижить и обвинить во всех проблемах сотрудников. Чтобы узнать отношение будущих врачей к данной проблеме среди студентов Курского государственного медицинского университета был проведен анонимный опрос с целью выяснить, если бы респондентам, принявшим участие в анкетировании, пришлось работать в коллективе, которым руководит «токсичный руководитель», какое решение бы они приняли. Всего в анкетировании приняли участие 290 студентов-медиков. Результаты пилотного исследования будут представлены в данном исследовании.

Ключевые слова: токсичный руководитель, система здравоохранения, коллектив, студенты медицинского университета.

ASSESSING MEDICAL STUDENTS' OPINIONS ON THE PROBLEM OF "TOXIC LEADERSHIP" IN THE HEALTHCARE SYSTEM (RESULTS OF OWN RESEARCH)

Simonyan R.Z.

Kursk State Medical University, Kursk, Russia

Correspondence: Rimma Zorikovna Simonyan, rimmasimonyan@mail.ru

Abstract. Stress and a lack of professionalism are leading to the emergence of an increasing number of emotionally unstable leaders. Interacting with toxic people places a significant strain on the emotional system, contributing to employee burnout, reduced staff motivation, and overall organizational performance. The problem of toxic leaders in the healthcare system is becoming increasingly common. This leadership style leads to decreased efficiency, increased staff turnover, and errors among medical personnel. In the workplace, toxic leaders are typically defined as manipulators who treat their team aggressively, causing fear and anxiety. Toxic leaders often manipulate their team, using psychological tactics to control and suppress employees. They are characterized by an authoritarian leadership style, attempts to humiliate them, and blame them for all their problems. To understand the attitudes of future doctors toward this issue, an anonymous survey was conducted among students at Kursk State Medical University. The survey aimed to determine what decisions respondents would make if they were working in a team led by a "toxic leader." A total of 290 medical students participated in the survey. The results of the pilot study will be presented in this paper.

Keywords: toxic leader, healthcare system, team, medical students.

Эмоционально нестабильные руководители в системе здравоохранения не редкость, хотя сама профессия врача подразумевает самообладание, самоконтроль, умение контролировать свое эмоциональное и физическое состояние в критических и сложных ситуациях [1, 2]. Для продуктивности работы большую роль играют комфортная атмосфера и то какие взаимоотношения сложились в данном конкретном коллективе. Токсичное поведение руководства, негатив, который они распространяют на рабочий коллектив, вызывают у подчиненных чувство вины, разочарования, способствуют эмоциональному выгоранию и вызывают ошибки в работе персонала [3, 4].

Цель исследования — проанализировать мнение будущих медицинских работников к данной проблеме, так как именно они — будущее отечественной медицины. Знать их мнение о проблеме токсичных руководителей в системе здравоохранения очень важно. Это будет способствовать практической подготовке будущих врачей в реальных условиях оказания медицинской помощи в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения.

Материалы и методы. Для изучения мнения респондентов использовалась совокупность методов исследования: анализ и систематизация научной литературы, анонимное социологическое анкетирование, обобщение результатов и статистический анализ. Анкетирование проводилось в период с 09.01.2026 по 19.01.2026 г. с помощью программы «YandexForms» для создания, распространения анкеты и автоматизированного сбора ответов. Материалом настоящего исследования является разработанная авторская анкета, включающая вопросы с вариантами ответов. Ссылка на анкету распространялась через студенческие сообщества и профильные группы в социальных сетях. Для обеспечения максимальной анонимности, анкета не содержала идентификационных данных респондентов. В опросе приняли участие 290 респондентов, среди которых 174 (60%) женщины и 116 (40%) мужчин. Распределение по возрастному показателю было следующим: от 18 до 24 лет – 240 (82,4%) респондентов, от 25 до 35 лет – 36 (12,4%), от 36 до 45 – 14 (4,8%). Анкетирование проводилось среди студентов медицинских факультетов Курского государственного медицинского университета. Большая часть студентов представители лечебного факультета – 201 (69,3%), 31 (10,7%) респондент – это студенты педиатрического факультета, 29 (10%) – медико-профилактического, 28 (9,7%) – обучающиеся по специальности «стоматология». Принявшие участие в анкетировании – это студенты 2–6 курсов.

Результаты исследования. В ходе проведения анкетирования было выявлено: 187 (64,5%) респондентов, считают, что появлению все большего числа эмоционально нестабильных руководителей в системе здравоохранения способствует недостаток профессионализма. Почти столько же опрошенных 185 (63,8%), придерживаются мнения, что появлению токсичных лидеров способствует стресс, 112 (38,6%) считают, что токсичные руководители не соответствуют занимаемой должности. При этом абсолютное большинство студентов-медиков (285, 98,3%) считают, что в современном рабочем коллективе комфортная атмосфера играет ключевую роль для эффективной работы и сохранения здоровья работников. На вопрос: «Как распознать токсичного руководителя?» 211 (72,8%) респондентов полагают, что таким руководителям свойственна необоснованная критика и переход на личности, 223 (76,9%) считают, что для негативных руководителей свойственны попытки унижить и обвинить во всем сотрудников. Чуть более половины анкетированных считают, что неуравновешенные руководители запугивают и предъявляют коллективу или отдельным сотрудникам чрезмерные требования. К признакам токсичного руководителя 199 (68,6%) отнесли неуважительное отношение к труду и мнениям подчиненных; 197 (67,9%) – постоянную непродуктивную критику, особенно на публике, часто с унижением, нарушение личных

границ, например, требование работать в выходные без уважительных причин как признак токсичного руководителя выбрали 156 (53,8%) респондентов; для 145 (50%) опрошенных, признак психически неустойчивого руководителя — это отказ признавать свои ошибки и перекладывание вины на других. Один из основных вопросов звучал так: «Если бы Вам пришлось работать в коллективе, которым руководит «токсичный руководитель», какое решение Вы бы приняли?». Почти половина студентов-медиков (132, 45,5%), участвующих в опросе уволились бы, не стали работать под руководством такого начальника. 125 (43,1%) опрошенных написали бы жалобу на токсичного руководителя вышестоящему должностному лицу или органу власти и только 33 (11,4%) анкетированных остались бы работать под руководством такой личности.

Обсуждение результатов. Следует обратить внимание на очень важный момент: существует мнение, что врачи «старой закалки» более лояльно и терпимо относятся к руководителям, даже если последние ведут себя резко и авторитарно [5]. Если анализировать результаты опроса, в котором приняли участие молодые люди, наибольший процент которых в возрасте 18–24 (82,4%) и в возрасте от 25 до 35 лет (12,4%), можно сделать выводы, что молодое поколение врачей вряд ли будет терпеть грубое и неадекватное поведение своего руководителя. Молодые люди не позволяют нарушать их личные границы, не приемлют авторитарный стиль руководства, психологическое давление и неуважительное к себе отношение. Молодые специалисты скорее выберут вариант увольнения, что не лучшим образом скажется на укомплектованности медицинскими кадрами. Кроме того, это приводит к убыткам медицинских организаций, особенно при дефиците медицинского персонала [6, 7]. Как правило, если руководитель медицинской организации — врач, то учитывая, что сама по себе профессия врача требует устойчивости и уравновешенности, токсичных руководителей среди врачей немного [8]. Чаще токсичность проявляется у управленцев без медицинского образования — у владельцев клиник и генеральных директоров.

Выводы.

Исследование позволило выявить ряд важных аспектов отношения общественности к проблеме токсичных руководителей в системе здравоохранения. Анализируя полученные результаты, удалось выяснить, что половина от общего числа принявших участие в опросе будущих врачей не стали бы терпеть необоснованную критику в свой адрес, попытки унижить и постоянные запугивания и выбрали бы как вариант решения проблемы — увольнение. Другая половина респондентов не стали бы сносить несправедливое отношение руководства и восполь-

зовались бы своим правом для того, чтобы обратиться с жалобой к вышестоящему руководству на грубость и неуважительное отношение к себе и коллективу в целом со стороны начальства. Это говорит об отсутствии стабильности и большой вероятности текучести кадров в организации или в подразделении, которым руководит токсичный начальник. Манипуляция коллективом — основной способ, которым токсичные руководители пользуются, чтобы подчинить себе коллектив. К сожалению, токсичные руководители приносят большой вред, как для коллектива, так и для работы организации в целом. Атмосфера страха и тревоги приводят к снижению эффективности работы организации, к демотивации сотрудников и к увеличению текучести кадров [9, 10]. Перед тем как ставить работника на руководящую должность, работодатель должен проверить кандидата на предмет его эмоциональной устойчивости, не игнорировать мнение самого коллектива по поводу кандидатуры будущего руководителя. Эмоционально устойчивый руководитель будет способствовать слаженной работе коллектива в своем подразделении. Устойчивые лидеры пользуются уважением своих коллег, своим уравновешенным отношением к подчиненным способствуют улучшению производительности труда в любом коллективе, особенно когда речь идет о коллективе, который оказывает помощь людям.

Представленное исследование является пилотным. Автор планирует развить тему проблемы токсичных руководителей в здравоохранении в других публикациях и выступлениях на научных конференциях.

Список литературы

1. Баяндин, М.А. Проблемы управления медицинскими организациями в современных условиях / М.А. Баяндин, А.С. Туякова // Вестник Инновационного Евразийского университета. 2019; 1 (73): 27–31.
2. Сергеева, Е.А. Анализ мотивации руководителей и персонала в системе здравоохранения / Е.А. Сергеева, Л.А. Шаш // Современные тенденции развития науки, общества и образования (шифр – МНС. 10): Сборник материалов X Международной научно-практической конференции, Москва, 11 декабря 2024 года. – Москва: ООО «Издательство Академическая среда» 2024; 292–298.
3. Куделина, О.В. Оценка восприятия врачами изменений в системе управления трудовыми ресурсами медицинских организаций / О.В. Куделина, Н.Г. Бразовская // Социальные аспекты здоровья населения. 2018; 2 (60): 9.
4. Ахметжанов, М.К. Современные тенденции профессиональной подготовки руководителей в организациях здравоохранения / М.К. Ахметжанов, С.Е. Кайдарова // Экономическая и социальная сфера региона: тенденции, проблемы и перспективы: Сборник Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 20-летию Экономического факультета, Кызыл, 24 ноября 2023 года. – Кызыл: Тувинский государственный университет 2023; 23–27.

5. Прошина, А.С. Возможная модель компетенций лидера в здравоохранении – современный взгляд студентов медицинского вуза / А.С. Прошина, М.С. Трофимова, В.Г. Шведова // Молодежный инновационный вестник. 2024; 13 (1): 531–535.
6. Александрова, О.А. Реформа здравоохранения: руководители медучреждений на острие проблем (часть первая) / О.А. Александрова, О.А. Комолова // Народонаселение. 2018; 21 (4): 96–108.
7. Александрова, О.А. Реформа здравоохранения: руководители медучреждений на острие проблем (часть вторая) / О.А. Александрова, О.А. Комолова // Народонаселение. 2019; 22 (1): 79–91.
8. Израелян, З.Э. Некоторые особенности профессиональной деятельности управленческих кадров системы здравоохранения / З.Э. Израелян, П.С. Твилле // Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2023; 9–10: 31–39.
9. Бахмат, Е.М. Об определении основных структурных характеристик образа ответственного руководителя / Е.М. Бахмат // Право. Экономика. Психология. 2023; 3 (31): 62–67.
10. Осипова, Е.З. Квалификация управленческого персонала медицинского учреждения / Е.З. Осипова // Экономика: вчера, сегодня, завтра. 2019; 9 (5-1): 326–334.

References

1. Bayandin, M.A. Problemy upravleniya medicinskimi organizacijami v sovremennyh usloviyah / M.A. Bayandin, A.S. Tuyakova // Vestnik Innovacionnogo Evrazijskogo universiteta. 2019; 1 (73): 27–31.
2. Sergeeva, E.A. Analiz motivacii rukovoditelej i personala v sisteme zdavoohraneniya / E.A. Sergeeva, L.A. Stash // Sovremennye tendencii razvitiya nauki, obshchestva i obrazovaniya (shifr – MNST 10): Sbornik materialov X Mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoj konferencii, Moskva, 11 dekabrya 2024 goda. – Moskva: OOO "Izdatel'stvo Akademicheskaya sreda" 2024; 292–298.
3. Kudelina, O.V. Ocenka vospriyatija vrachami izmenenij v sisteme upravleniya trudovymi resursami medicinskih organizacij / O.V. Kudelina, N.G. Brazovskaya // Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya. 2018; 2 (60): 9.
4. Ahmetzhanov, M.K. Sovremennye tendencii professional'noj podgotovki rukovoditelej v organizacijah zdavoohraneniya / M.K. Ahmetzhanov, S.E. Kajdarova // Ekonomicheskaya i social'naya sfera regiona: tendencii, problemy i perspektivy: Sbornik Vserossijskoj nauchno-prakticheskoj konferencii s mezhdunarodnym uchastiem, posvyashchennoj 20-letiyu Ekonomicheskogo fakul'teta, Kyzyl, 24 noyabrya 2023 goda. – Kyzyl: Tuvinskij gosudarstvennyj universitet 2023; 23–27.
5. Proshina, A.S. Vozmozhnaya model' kompetencij lidera v zdavoohranenii – sovremennyj vzglyad studentov medicinskogo vuza / A.S. Proshina, M.S. Trofimova, V.G. SHvedova // Molodezhnyj innovacionnyj vestnik. 2024; 13 (1): 531–535.
6. Aleksandrova, O.A. Reforma zdavoohraneniya: rukovoditeli meduchrezhdenij na ostrie problem (chast' pervaya) / O.A. Aleksandrova, O.A. Komolova // Narodonaselenie. 2018; 21 (4): 96–108.
7. Aleksandrova, O.A. Reforma zdavoohraneniya: rukovoditeli meduchrezhdenij na ostrie problem (chast' vtoraya) / O.A. Aleksandrova, O.A. Komolova // Narodonaselenie. 2019; 22 (1): 79–91.

8. Israelyan, Z.E. Nekotorye osobennosti professional'noj deyatel'nosti upravlencheskih kadrov sistemy zdravoohraneniya / Z.E. Israelyan, P.S. Tville // Problemy standartizacii v zdravoohraneni. 2023; 9–10: 31–39.
9. Bahmat, E.M. Ob opredelenii osnovnyh strukturnyh harakteristik obraza otvetstvennogo rukovoditelya / E.M. Bahmat // Pravo. Ekonomika. Psihologiya. 2023; 3 (31): 62–67.
10. Osipova, E.Z. Kvalifikaciya upravlencheskogo personala medicinskogo uchrezhdeniya / E.Z. Osipova // Ekonomika: vchera, segodnya, zavtra. 2019; 9 (5-1): 326–334.

СИМУЛЯЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПОДГОТОВКЕ ВРАЧЕЙ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-РЕАНИМАТОЛОГОВ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

Струк Ю.В., Якушева О.А., Вахтина Е.Б.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Воронеж, Россия

Для корреспонденции: Якушева Ольга Алексеевна, oy33@mail.ru

Аннотация. Дополнительное профессиональное образование медицинских специалистов направлено на совершенствование профессиональных компетенций, в том числе, в части практической подготовки. Практические занятия в виде тренингов с применением симуляционного оборудования позволяют улучшать профессиональные навыки безопасно для пациентов. Эффективность такого обучения продемонстрирована на примере краткосрочного повышения квалификации врачей — анестезиологов-реаниматологов Воронежской области.

Ключевые слова: дополнительное профессиональное образование, сердечно-легочная реанимация, симуляционное обучение.

SIMULATION-BASED EDUCATIONAL TECHNOLOGIES IN THE TRAINING OF ANESTHESIOLOGISTS AND RESUSCITATION SPECIALISTS IN THE VORONEZH REGION

Struk Yu.V., Yakusheva O.A., Vakhtina E.B.

N.N. Burdenko Voronezh State Medical University, Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education, Ministry of Health of the Russian Federation, Voronezh, Russia

Correspondence: Olga Alekseevna Yakusheva, oy33@mail.ru

Abstract. Continuing professional education for medical specialists is aimed at improving professional competencies, including practical training. Practical training sessions using simulation equipment allow for the improvement of professional skills while protecting patients. The effectiveness of such training was demonstrated using a short-term refresher course for anesthesiologists and resuscitators in the Voronezh Region.

Keywords: continuing professional education, cardiopulmonary resuscitation, simulation training.

Введение. Одним из приоритетных направлений дополнительного профессионального образования по специальности «Анестезиология-реаниматология» является повышение квалификации врачей для работы в специализированных родовспомогательных медицинских организациях. Остановка кровообращения у женщин при родоразрешении и новорожденных является критическим состоянием и требует немедленного проведения реанимационных мероприятий. Принципы реанимации заключаются в строгом следовании алгоритмам, слаженной командной работе медицинского персонала. В этой связи представляется обоснованным симуляционное обучение в рамках повышения квалификации врачей — анестезиологов-реаниматологов, включающее отработку приемов, навыков и алгоритмов сердечно-легочной реанимации взрослых пациентов и новорожденных. Симуляционные образовательные технологии с применением реалистичного оборудования с обратной связью, имитирующего пациента, изменения его состояния позволяют достичь поставленных целей. В процессе обучения в условиях, приближенных к реальным, но без риска для пациента, врачи доводят до автоматизма навыки по выполнению манипуляций и алгоритмов действий путем многократного повторения. Кроме того, при отработке алгоритмов с распределением задач среди участников тренинга, вырабатываются навыки коммуникации и работы в команде, развивается клиническое мышление и способность анализировать клинические ситуации [1, 3].

Цель — совершенствование профессиональных компетенций врачей — анестезиологов-реаниматологов Воронежской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь при родовспоможении.

Методы исследования. В соответствии с потребностями практического здравоохранения Воронежской области сотрудниками кафедры анестезиологии-реаниматологии и скорой медицинской помощи ИДПО ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России составлена дополнительная профессиональная программа (ДПП) повышения квалификации «Анестезия и интенсивная терапия в акушерстве и гинекологии (для перинатальных центров)» в объеме 36 академических часов. Программа разработана с учетом требований профессионального стандарта «Врач — анестезиолог-реаниматолог» (уровень квалификации 8) и направлена на совершенствование профессиональных компетенций врача — анестезиолога-реаниматолога при оказании специализированной медицинской помощи при родовспоможении. Практическая подготовка при реализации программы сфокусирована на тренингах с симуляционным обучением разных форм реалистичности, на которых осваиваются алгоритмы базовой и расширенной

сердечно-легочной реанимации взрослых пациентов и новорожденных. Структура тренинга включает три этапа. В начале занятия преподаватель предоставляет вводную информацию о порядке проведения тренинга, теорию, включающую причины и патофизиологические аспекты остановки кровообращения, последовательность реанимационных мероприятий. На этом этапе слушатели знакомятся с работой симуляционного оборудования и проходят инструктаж по технике безопасности. Второй этап составляет непосредственное выполнение алгоритмов сердечно-легочной реанимации взрослых и новорожденных. Преподаватель демонстрирует технику и последовательность, в дальнейшем контролирует правильность выполнения мероприятий слушателями. На третьем заключительном этапе проводится обсуждение тренинга — дебрифинг, разбор приобретенного опыта и анализ преподавателем и слушателями выполненных действий и полученных результатов с учетом влияния правильности техники выполнения реанимационных мероприятий и их последовательности на исход [2]. Таким образом, кроме непосредственного совершенствования практических навыков в ходе тренинга, врачи самостоятельно могут критически оценить свои действия и определить пути дальнейшего профессионального развития.

Результаты. В 2023–2024 гг. по данной программе повышения квалификации обучались 36 врачей — анестезиологов-реаниматологов Воронежской области. Все слушатели успешно освоили программу и прошли итоговую аттестацию. При обратной связи получены положительные отзывы обучающихся на организацию тренинга. Удовлетворенность слушателей результатами обучения в ходе анонимного анкетирования составила 100%.

Выводы.

Симуляционные образовательные технологии в структуре ДПП повышения квалификации практической направленности являются важным инструментом в непрерывном профессиональном развитии медицинских специалистов. Реализация таких программ с учетом запросов практикующих врачей способствует улучшению всех аспектов практической подготовки и качества оказания медицинской помощи.

Список литературы

1. Критерии эффективности симуляционного тренинга / К.А. Горина, Е.М. Хаматханова, М.Д. Гапаева, Г.В. Хлестова // Общественное здоровье. – 2025. – №1 (5). – С. 50–55. 10.21045/2782-1676-2025-5-1-50-55.
2. Методология симуляционного обучения : учебное пособие / Ж.А. Акопян, Д.М. Грибков, Д.Г. Масленникова, Л.Б. Шубина. – Москва : РОСМЕД, 2025. – 200 с. : ил. – ISBN 978-5-6043452-9-0.

3. Черкасова, Т.М. Опыт проведения командного тренинга неотложной помощи новорожденному ребенку при urgentных состояниях в акушерстве / Т.М. Черкасова, И.В. Кравцов, Е.С. Кравцова [и др.] // Бюллетень медицинской науки. – 2022. – №4 (28). – С. 34–41.

References

1. Kriteriai effektivnosti simulyacionnogo treninga / K.A. Gorina, E.M. Hamathanova, M.D. Gapaeva, G.V. Hlestova // Obshchestvennoe zdorov'e. – 2025. – №1 (5). – S. 50–55. 10.21045/2782-1676-2025-5-1-50-55.
2. Metodologiya simulyacionnogo obucheniya : uchebnoe posobie / ZH.A. Akopyan, D.M. Grikov, D.G. Maslennikova, L.B. SHubina. – Moskva : ROSOMED, 2025. – 200 s. : il. – ISBN 978-5-6043452-9-0.
3. SCherkasova, T.M. Opyt provedeniya komandnogo treninga neotlozhnoj pomoshchi novorozhdenному rebenku pri urgentnyh sostoyaniyah v akusherstve / T.M. SCherkasova, I.V. Kravcov, E.S. Kravcova [i dr.] // Byulleten' medicinskoj nauki. – 2022. – №4 (28). – S. 34–41.

РАЗРАБОТКА ПРОТОТИПА ИИ-АССИСТЕНТА ДЛЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНСКОЙ КИБЕРНЕТИКИ

Трушников Д.Ю.^{1,2}, Ляпина М.В.¹, Глушков В.С.¹, Кудрин П.А.^{1,3},
Ковалев Н.А.^{1,2}, Петров И.С.³

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

² Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Московский физико-технический институт (национальный исследовательский университет)», Москва, Россия

³ Автономная некоммерческая образовательная организация «Физтех-лицей» имени П.Л. Капицы, Долгопрудный, Россия

Для корреспонденции: Трушников Денис Юрьевич, tmpo@mail.ru

Аннотация. Находится в разработке прототип интеллектуальной ассистирующей системы (ИИ-тьютора), предназначенной для оптимизации процессов базовой подготовки и непрерывного медицинского образования (НМО) кадров в направлении «Медицинская кибернетика». Проектируемая система призвана реализовать интеграцию фундаментальных биологических дисциплин с современными вычислительными методами. Ключевой запланированной функцией является динамическое встраивание актуальных клинических рекомендаций посредством механизмов извлечения релевантной информации (RAG), что должно обеспечить персонализацию обучения при контроле академической достоверности. Контент охватывает модули генетики (включая Genome-Wide Association Study-анализ), антропогенеза, филогенеза систем органов и паразитологии. Актуальность работы обусловлена необходимостью цифровизации НМО для оперативной актуализации компетенций. Научная новизна заключается в проектировании формата проектного экзамена («стартап») с возможностью автоматизированной синхронизации учебных материалов с клиническими рекомендациями. Планируется апробация прототипа на студентах с последующей адаптацией для программ повышения квалификации врачей.

Ключевые слова: искусственный интеллект, непрерывное медицинское образование, клинические рекомендации, медицинская кибернетика, проектно-ориентированное обучение.

DEVELOPMENT OF AN AI ASSISTANT PROTOTYPE TO IMPROVE THE TRAINING OF SPECIALISTS IN MEDICAL CYBERNETICS

Trushnikov D. Yu.^{1,2}, Lyapina M.V.¹, Glushkov V.S.¹, Kudrin P.A.^{1,3},
Kovalev N.A.^{1,2}, Petrov I.S.³

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

² Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education “Moscow Institute of Physics and Technology (National Research University)”, Moscow, Russia

³ Autonomous Non-Commercial Educational Organization “P.L. Kapitsa Phystech Lyceum”, Dolgoprudny, Russia

Correspondence: Denis Yuryevich Trushnikov, tmpo@mail.ru

Abstract. A prototype of an intelligent assistance system (AI tutor) is currently under development. It is designed to optimize the basic training and continuing medical education (CME) of personnel in the field of Medical Cybernetics. The proposed system is designed to integrate fundamental biological disciplines with modern computational methods. A key planned feature is the dynamic integration of current clinical guidelines through relevance-based information retrieval (RAG) mechanisms, which should ensure personalized learning while ensuring academic integrity. The content covers modules on genetics (including GWAS analysis), anthropogenesis, organ system phylogeny, and parasitology. The relevance of this work stems from the need to digitalize continuing medical education for the rapid updating of competencies. The scientific novelty lies in the design of a project-based exam format (“startup”) with the ability to automatically synchronize educational materials with clinical guidelines. The prototype is planned to be tested on students and subsequently adapted for advanced medical training programs.

Keywords: artificial intelligence, continuing medical education, clinical guidelines, medical cybernetics, project-based learning.

Введение. Цифровая трансформация образования в здравоохранении актуализирует потребность в инструментах для оперативного обновления знаний медицинских кадров. Традиционные форматы программ повышения квалификации (НМО) зачастую не обеспечивают персонализацию и глубокую интеграцию биологических основ с IT-подходами, что является барьером для эффективной подготовки специалистов медицинской кибернетики [1, 2]. Разработка специализированных ИИ-ассистентов представляет собой перспективный путь решения данной проблемы.

Цель. Разработка архитектуры и создание прототипа ИИ-тьютора для последующего пилотного тестирования в студенческой аудитории, с перспективой дальнейшей адаптации системы для использования в программах повышения квалификации практикующих врачей.

Методы. В настоящее время ведется разработка архитектуры ИИ-ассистента на основе крупных языковых моделей (LLM) с интеграцией механизма RAG для доступа к учебным материалам и клиническим рекомендациям. Проектируется курс, структурированный по тематическим блокам: генетика, антропогенез, сравнительная морфология органов, паразитология. Планируется реализация следующих форматов взаимодействия: сократические диалоги для выявления пробелов в знаниях, микротестирование с обратной связью, методическая поддержка проектной работы («стартап»). Особое внимание уделяется разработке механизмов контроля достоверности генерируемых ответов и синхронизации с источниками рекомендаций. На следующем этапе запланировано пилотное тестирование функционала на группе студентов-медиков [1, 3].

Ожидаемые результаты и перспективы. Ожидается, что прототип ИИ-тьютора позволит апробировать модель персонализированного обучения с контекстной интеграцией клинических рекомендаций. В рамках проектной деятельности студенты должны будут создавать прототипы решений (например, симуляторы эпидемиологических процессов). Успешная апробация станет основанием для модификации системы: «перепрошивки» контента и интерфейсов под задачи непрерывного медицинского образования (НМО) врачей. Перспективной задачей видится адаптация платформы для ежегодного обновления учебных модулей в соответствии с новыми клиническими протоколами без глубокого перепрограммирования, что позволит масштабировать решение на аудиторию курсов повышения квалификации [2, 4].

Выводы.

Разрабатываемый ИИ-ассистент представляет собой перспективный инструмент для модернизации образовательного процесса в медицинской кибернетике.

Пилотное тестирование на студентах должно подтвердить эффективность предложенной архитектуры и выявить направления для доработки.

Последующая адаптация системы для программ повышения квалификации врачей может значительно повысить эффективность и оперативность НМО.

Список литературы

1. Потапов, М.П. LLM-тьюторинг в медицинском образовании: баланс между цифровой поддержкой и клиническим мышлением / М.П. Потапов [и др.] // Виртуальные технологии в медицине. – 2025. – Т. 3. – DOI: 10.46594/2687-0037_2025_3_2143.
2. Танишин, Е.С. Искусственный интеллект в медицинском образовании, симуляционном обучении / Е.С. Танишин, Е.Н. Танишина // Тезисы докладов Российского общества симуляционного обучения в медицине. – Рязань : РязГМУ, 2024. – DOI: 10.46594/2687-0037_2023_3_1701.
3. Khakpaki, A. Advancements in artificial intelligence transforming medical education: a comprehensive overview / A. Khakpaki [et al.] // Medical Education Online. – 2025. – Vol. 30, iss. 1. – DOI: 10.1080/10872981.2025.2542807.
4. Oberer, B. The Impact of Cybernetic Relationships Between Work-Based Learning and AI Tutoring Systems / B. Oberer // Proceedings of the 18th International Multi-Conference on Society, Cybernetics and Informatics. – 2025. – P. 1–6. – DOI: 10.54808/IMSCI.2025.00.XX.
5. MedTutor: A Retrieval-Augmented LLM System for Case-Based Medical Education / MedTutor authors. – 2025. – arXiv:2601.06979. – DOI: 10.48550/arXiv.2601.06979.

References

1. Potapov, M.P. LLM-t'yutoring v medicinskom obrazovanii: balans mezhdru cifrovoy podderzhkoj i klinicheskim myshleniem / M.P. Potapov [i dr.] // Virtual'nye tekhnologii v medicine. – 2025. – T. 3. – DOI: 10.46594/2687-0037_2025_3_2143.
2. Tanishin, E.S. Iskusstvennyj intellekt v medicinskom obrazovanii, simulyacionnom obuchenii / E.S. Tanishin, E.N. Tanishina // Tezisy dokladov Rossijskogo obshchestva simulyacionnogo obucheniya v medicine. – Ryazan' : RyazGMU, 2024. – DOI: 10.46594/2687-0037_2023_3_1701.
3. Khakpaki, A. Advancements in artificial intelligence transforming medical education: a comprehensive overview / A. Khakpaki [et al.] // Medical Education Online. – 2025. – Vol. 30, iss. 1. – DOI: 10.1080/10872981.2025.2542807.
4. Oberer, B. The Impact of Cybernetic Relationships Between Work-Based Learning and AI Tutoring Systems / B. Oberer // Proceedings of the 18th International Multi-Conference on Society, Cybernetics and Informatics. – 2025. – P. 1–6. – DOI: 10.54808/IMSCI.2025.00.XX.
5. MedTutor: A Retrieval-Augmented LLM System for Case-Based Medical Education / MedTutor authors. – 2025. – arXiv:2601.06979. – DOI: 10.48550/arXiv.2601.06979.

МЕРОПРИЯТИЯ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ПОДГОТОВКИ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО

Чемезов А.С., Солтамакова Л.С., Полунина Н.В.

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский университет), Москва, Россия

Для корреспонденции: Солтамакова Лиана Солтамаковна, lianasolt@mail.ru

Аннотация. Важнейшее значение в системе здравоохранения имеет первичная медико-санитарная помощь. Наиболее востребованными являются врачи-терапевты участковые, образование которых лежит в основе современной цивилизации. Единый подход к формированию профессиональных компетенций и созданию единого для всех медицинских вузов учебного плана обеспечит не только единообразие при подготовке специалистов первичного звена здравоохранения, но и единый уровень подготовки к выполнению всех трудовых действий Профессионального стандарта.

Ключевые слова: врач-терапевт участковый, подготовка врача первичного звена, единый подход обучения врача-терапевта участкового.

EVENTS TO IMPROVE THE TRAINING OF A DISTRICT PHYSICIAN

Chemezov A.S., Soltamakova L.S., Polunina N.V.

Pirogov Russian National Research Medical University (Pirogov University),
Moscow, Russia

Correspondence: Liana Soltamakova, lianasolt@mail.ru

Abstract. Primary health care is of paramount importance in the healthcare system. The most in-demand specialists are district physicians, whose education underpins modern civilization. A unified approach to developing professional competencies and creating a uniform curriculum for all medical universities will ensure not only uniformity in the training of primary health care specialists but also a uniform level of preparation for all work activities specified in the Professional Standard.

Keywords: district general practitioner, training of primary care physician, unified approach to training of district general practitioner.

Введение. Образование — это стержень современной цивилизации. Единство учебного процесса и будущей профессиональной деятельности является важнейшим условием развития не только личности, но и гармоничной подготовки высококвалифицированных специалистов в области медицины и здравоохранения [1, 2, 6]. В системе здравоохранения приоритетное значение имеет первичная медико-санитарная помощь как наиболее массовый и доступный вид медицинской помощи.

В связи с тем, наиболее востребованными являются врачи-терапевты участковые [3, 4]. Именно они для пациентов являются первым уровнем контакта, фактически до 80% всех проблем, связанных со здоровьем населения нашей страны сегодня решаются участковыми терапевтами на этапе первичного звена без перевода пациентов на более дорогостоящий стационарный этап [5]. Интенсивное развитие первичной медико-санитарной помощи, внедрение новых медико-организационных технологий, цифровизация ставит новые задачи перед медицинскими кадрами первичного звена здравоохранения и, прежде всего, участковыми терапевтами, подготовка которых с 2017 года осуществляется в течение 6-ти лет в рамках додипломного образования. После освоения всех дисциплин учебного плана, сдачи итогового государственного экзамена и получения диплома «Лечебное дело» выпускник допускается к первичной аккредитации, которая контролируется Минздравом России. При положительных результатах сдачи всех 3-х этапов выпускник получает свидетельство об аккредитации, которое наряду с дипломом по специальности «Лечебное дело» является необходимым условием для оформления на должность врача-терапевта участкового.

Цель: разработать мероприятия по совершенствованию подготовки врача-терапевта участкового.

Методы исследования. Был проведен анализ Профессионального стандарта (ПС) «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (приказ Минтруда России от 21.марта 2017г. №293н), ФГОС по специальности 31.05.01. Лечебное дело от 12.08.2020г. и учебных планов, разработанных различными медицинскими высшими учебными заведениями.

Результаты. В основе подготовки врачей-терапевтов участковых, начиная с 1996 года, лежат Федеральные государственные образовательные стандарты (ФГОС), которые систематически дополняются и обновляются. Сравнительный анализ ФГОС по специальности 31.05.01 Лечебное дело и ПС «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» показал их соответствие по таким критериям, как области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, типы задач и задачи профессиональной деятельности выпускников, объекты профессиональной деятельности или области знания. Кроме того, в ФГОС указаны универсальные и общепрофессиональные компетенции (соответственно УК и ОПК), которые лежат в основе профессиональной деятельности участкового врача-терапевта. В соответствии с этими компетенциями формируется учебный план, включающий изучение соответствующих дисциплин.

В тоже время профессиональные компетенции (ПК) разрабатываются каждым вузом самостоятельно. Несмотря на то, что ПК должны соответствовать выполняемым участковым врачом трудовым дей-

ствиям, которые соответствуют в ФГОС типам выполняемых задач, разработанные ПК имеют существенные различия не только в количестве, но и в содержании. Так, число профессиональных компетенций (ПК), разработанных вузами, колеблется от 1 до 20 профессиональных компетенций, причем большая часть вузов (42,7%) имеет менее 7-ми профессиональных компетенций, причем не по всем трудовым действиям, указанным в Профессиональном стандарте, разработаны ПК, что ставит под сомнение достаточность образовательного процесса.

Установлено, что в ряде вузов ПК достоверно меньше, чем имеющих в ПС профессиональных действий, в том числе по 1-ой трудовой функции – в 3,9 раз, по 2-ой трудовой функции – в 1,4 раза, по 3-ей трудовой функции – в 2,2 раза, по 4-ой трудовой функции – в 2,6 раза, по 5-ой трудовой функции – в 2,9 раза.

В связи с тем, что ПК наряду с УК и ОПК лежат в основе учебного плана, который содержит перечень изучаемых студентами дисциплин, были изучены действующие учебные планы, которые отличаются не только по перечню изучаемых студентами учебных дисциплин, но и по курсам их освоения, количеству часов, выделяемых на их освоение. Это, безусловно, отражается на качестве подготовки будущих врачей.

Выводы.

При наличии единого Профессионального стандарта для врача-терапевта участкового, единого Федерального государственного образовательного стандарта по специальности «Лечебное дело» и единых УК и ОПК целесообразно иметь единый подход к формированию профессиональных компетенций и соответственно созданию единого для всех медицинских вузов учебного плана, включающего перечень учебных дисциплин, имеющих трудоемкость в соответствии с трудовыми функциями Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», распределенных по курсам обучения студентов по специальности «Лечебное дело», обеспечивая строгую последовательность их изучения. Это будет способствовать не только единообразию при подготовке специалистов первичного звена здравоохранения, но и обеспечит единый уровень подготовки к выполнению всех трудовых действий ПС.

Список литературы

1. Астанина, С.Ю. Теоретико-методологические основы подготовки врачей-лечебников, врачей-терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей) / С.Ю. Астанина, Р.Н. Шепель, О.М. Драпкина // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2025. – Т. 24, № S1. – С. 6–17. – DOI 10.15829/1728-8800-2025-4392.
2. Драпкина, О.М. Единое образовательное пространство врачей-лечебников, врачей-терапевтов и врачей общей практики (семейных врачей) – путь к повышению

- качества подготовки специалистов / О.М. Драпкина, С.Ю. Астанина, Р.Н. Шепель // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2024. – Т. 23, №S2. – С. 6–25. – DOI 10.15829/1728-8800-2024-4152.
3. Астанина, С.Ю. Типы и виды учебно-профессиональных задач в фундаментальной подготовке врачей / С.Ю. Астанина // Самарский научный вестник. – 2018. – Т. 7, №4(25). – С. 293–299. – DOI 10.24411/2309-4370-2018-14302.
 4. Батракова, И.С. Социальные технологии в компетентностном образовательном процессе современного педагогического вуза / И.С. Батракова, А.В. Тряпицын // Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. – 2019. – № 193. – С. 24–33.
 5. Карайланов, М.Г. Оценка эффективности первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных учреждениях / М.Г. Карайланов, И.Т. Русев // International Scientific Review. – 2016. – № 5(15). – С. 99–100.
 6. Драпкина, О.М. Концепция формирования системы единого образовательного пространства врачей-лечебников, врачей-терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей) / О.М. Драпкина, С.Ю. Астанина, Р.Н. Шепель // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2024. – Т. 23, №S1. – С. 32–38. – DOI 10.15829/1728-8800-2024-4041.

References

1. Astanina, S. YU. Teoretiko-metodologicheskie osnovy podgotovki vrachej-lechebnikov, vrachej-terapevtov, vrachej obshchej praktiki (semejnyh vrachej) / S. YU. Astanina, R.N. Shepel', O.M. Drapkina // Kardiovaskulyarnaya terapiya i profilaktika. – 2025. – Т. 24, №S1. – С. 6–17. – DOI 10.15829/1728-8800-2025-4392.
2. Drapkina, O.M. Edinoe obrazovatel'noe prostranstvo vrachej-lechebnikov, vrachej-terapevtov i vrachej obshchej praktiki (semejnyh vrachej) – put' k povysheniyu kachestva podgotovki specialistov / O.M. Drapkina, S. YU. Astanina, R.N. Shepel' // Kardiovaskulyarnaya terapiya i profilaktika. – 2024. – Т. 23, №S2. – С. 6–25. – DOI 10.15829/1728-8800-2024-4152.
3. Astanina, S. YU. Tipy i vidy uchebno-professional'nyh zadach v fundamental'noj podgotovke vrachej / S. YU. Astanina // Samarskij nauchnyj vestnik. – 2018. – Т. 7, №4(25). – С. 293–299. – DOI 10.24411/2309-4370-2018-14302.
4. Batrakova, I.S. Social'nye tekhnologii v kompetentnostnom obrazovatel'nom processe sovremennogo pedagogicheskogo vuza / I.S. Batrakova, A.V. Tryapicyin // Izvestiya Rossijskogo gosudarstvennogo pedagogicheskogo universiteta im. A.I. Gercena. – 2019. – № 193. – С. 24–33.
5. Karajlanov, M.G. Ocenka effektivnosti pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshchi v ambulatornyh uchrezhdeniyah / M.G. Karajlanov, I.T. Rusev // International Scientific Review. – 2016. – № 5(15). – С. 99–100.
6. Drapkina, O.M. Konceptiya formirovaniya sistemy edinogo obrazovatel'nogo prostranstva vrachej-lechebnikov, vrachej-terapevtov, vrachej obshchej praktiki (semejnyh vrachej) / O.M. Drapkina, S. YU. Astanina, R.N. Shepel' // Kardiovaskulyarnaya terapiya i profilaktika. – 2024. – Т. 23, №S1. – С. 32–38. – DOI 10.15829/1728-8800-2024-4041.

МЕДИАЦИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ: ОПЫТ ПОДГОТОВКИ МЕДИАТОРОВ В СМОЛЕНСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Шашмурина В.Р., Васильцова О.А., Якунин К.А.

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Смоленск, Россия

Для корреспонденции: Васильцова Ольга Анатольевна,
olga.vasilczova.75@mail.ru

Аннотация. Представлен опыт СГМУ по реализации интегрированной образовательной программы, совмещающей освоение основной специальности и получение дополнительной квалификации «Специалист в области медиации (медиатор)» в рамках программы профессиональной переподготовки. За 2023–2025 гг. обучение завершили 559 слушателей. Оценка проектных работ и анкетирование 449 обучающихся подтвердили практическую ценность полученных компетенций для профессиональной деятельности.

Ключевые слова: медиация, медицинское образование, профессиональная переподготовка, медиатор, альтернативное разрешение споров.

MEDIATION IN MEDICAL PRACTICE: THE EXPERIENCE OF TRAINING MEDIATORS AT SMOLENSK STATE MEDICAL UNIVERSITY

Shashmurina V.R., Vasiltsova O.A., Yakunin K.A.

Smolensk State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Smolensk, Russia

Correspondence: Olga Anatolyevna Vasiltsova, olga.vasilczova.75@mail.ru

Abstract. This article presents SSMU's experience in implementing an integrated educational program that combines mastery of the core specialty and the additional qualification of "Mediation Specialist (Mediator)" as part of its professional retraining program. A total of 559 students completed the program between 2023 and 2025. An assessment of project work and a survey of 449 students confirmed the practical value of the acquired competencies for professional work.

Keywords: mediation, medical education, professional retraining, mediator, alternative dispute resolution.

Введение. Медиация является эффективным альтернативным способом разрешения споров в здравоохранении, способствующим снижению уровня конфликтности и сохранению партнерских отношений между врачом и пациентом [1]. Однако ее широкое внедрение сдерживается как правовыми барьерами, особенно в системе ОМС, так и недостаточной осведомленностью участников и дефицитом подготовленных кадров [2]. В этой связи разработка и реализация образовательных моделей подготовки медиаторов из числа медицинских работников приобретает особую актуальность.

Цель. Обобщить опыт СГМУ по реализации модели подготовки медиаторов среди студентов, оценив её эффективность и мнение обучающихся.

Методы исследования. В работе использованы анализ нормативной базы, обобщение опыта реализации и анализ результатов образовательной модели. Для оценки сформированности компетенций проанализированы материалы четырёх выпусков курсов профессиональной переподготовки (2023–2025 гг., 559 чел.), в первую очередь – итоговые проектные работы (разработка медиативных соглашений по ситуационным задачам). Для изучения мнения обучающихся проведено анкетирование 449 слушателей с использованием адаптированных опросных методик [1].

Результаты. Реализована модель интегрированного обучения, совмещающая основную образовательную программу и дополнительную профессиональную программу переподготовки по медиации. Программа включала модули по основам медиации, работе в зоне конфликта, юридическим аспектам и профилактике эмоционального выгорания. За период 2023–2025 гг. состоялось четыре выпуска. Обучение успешно завершили 559 слушателей. Итоговая аттестация включала защиту проектных работ. Было представлено и защищено 118 медиативных соглашений, что свидетельствует о сформированности практических навыков. Мониторинг качества по результатам анкетирования 449 обучающихся выявил высокую оценку практической полезности программы (95% респондентов) для будущей профессиональной деятельности и межличностного взаимодействия.

Полученные результаты согласуются с данными других исследователей, подтверждающих, что подготовленные медиаторы способны не только разрешать конфликты, но и минимизировать финансовые и репутационные издержки для медицинских организаций по сравнению с судебным разбирательством [3].

Выводы.

1. Опыт СГМУ подтверждает эффективность и востребованность модели интегрированной подготовки медиаторов среди студентов, расширяющей их профессиональные компетенции.
2. Практико-ориентированный формат с итоговой аттестацией в виде защиты проектной работы обеспечивает формирование навыков урегулирования конфликтов.
3. Для широкого применения медиации в здравоохранении, наряду с подготовкой кадров, требуется адаптация законодательной базы, регламентирующей её использование, в том числе в системе ОМС, а также популяризация экономической и социальной эффективности данной процедуры.

Список литературы

1. Попов, П.П. Возможность применения медиации в медицине / П.П. Попов // Педагогика: история, перспективы. – 2022. – Т. 5, № 3. – С. 89–107.
2. Воронкова, С.В. Медиация как способ урегулирования правовых споров в здравоохранении: проблемы и пути решения / С.В. Воронкова, М.А. Юркова // Ленинградский юридический журнал. – 2024. – № 4 (78). – С. 82–97.
3. Бескаравайный, Е.Б. Медиация в здравоохранении: оценка расходов и выбор медиатора / Е.Б. Бескаравайный, А.В. Бескаравайная, С.Б. Снег // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. – 2024. – № 7-1 (94). – С. 96–101.

References

1. Popov, P.P. Vozmozhnost' primeneniya mediatsii v medicine / P.P. Popov // Pedagogika: istoriya, perspektivy. – 2022. – T. 5, № 3. – S. 89–107.
2. Voronkova, S.V. Mediatsiya kak sposob uregulirovaniya pravovykh sporov v zdavoohranenii: problemy i puti resheniya / S.V. Voronkova, M.A. Yurkova // Leningradskij yuridicheskij zhurnal. – 2024. – № 4 (78). – S. 82–97.
3. Beskaravajnyj, E.B. Mediatsiya v zdavoohranenii: ocenka raskhodov i vybor mediatora / E.B. Beskaravajnyj, A.V. Beskaravajnaya, S.B. Sneg // Mezhdunarodnyj zhurnal gumanitarnyh i estestvennyh nauk. – 2024. – № 7-1 (94). – S. 96–101.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

АБЗАЛОВА СОФИЯ ЛЬВОВНА, к.м.н., ассистент кафедры терапевтической, детской стоматологии и ортодонтии, Казанская государственная медицинская академия – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации; Казань, Россия; ORCID: 0000-0003-2546-0233; eLibrary SPIN: 3540-0961

АНОХИНА АНТОНИНА ВАСИЛЬЕВНА, д.м.н., профессор, профессор кафедры стоматологии и имплантологии, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет»; Казань, Россия; ORCID: 0000-0001-5134-8590; eLibrary SPIN: 3009-9993

АНУЧИНА НАТАЛЬЯ НИКОЛАЕВНА, к.м.н., доцент, доцент кафедры управления в здравоохранении, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Воронеж, Россия; ORCID: 0000-0002-8961-8338; eLibrary SPIN: 8045-9951.

АСТАШОВА ВАЛЕНТИНА ВИКТОРОВНА, ассистент кафедры хирургических болезней, Медицинский институт Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тульский государственный университет», Тула, Россия.

БОГДАНОВА АНТОНИНА ВЛАДИМИРОВНА, к.п.н., доцент департамента методики обучения, Государственное автономное образовательное учреждение высшего образования города Москвы «Московский городской педагогический университет», Москва, Россия; ORCID: 0000-0002-9553-1693; eLibrary SPIN: 1753-8450.

БОГДАНОВА СВЕТЛАНА ВЛАДИМИРОВНА, к.м.н., доцент кафедры госпитальной педиатрии №2 Института материнства и детства, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия; ORCID: 0000-0003-4808-8788; eLibrary SPIN: 8121-5264.

БОЙКО НАТАЛЬЯ ВИКТОРОВНА, к.э.н., заведующий отделом дополнительного профессионального образования, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия, ORCID: 0000-0002-5304-2672.

ВАГИНА ЮЛИЯ ИВАНОВНА, к.м.н., доцент кафедры внутренней медицины, пульмонологии и аллергологии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Луганск, Россия; ORCID: 0009-0008-9817-6990.

ВАЛЕЕВА ФАРИДА ВАДУТОВНА, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой эндокринологии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Казань, Россия; ORCID: 0000-0001-6000-8002.

ВАСИЛЬЦОВА ОЛЬГА АНАТОЛЬЕВНА, ассистент кафедры стоматологии факультета ДПО с курсом организации медицинской помощи, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Смоленск, Россия; ORCID: 0000-0003-0297-790X, eLibrary SPIN: 2025-6439.

ВАХТИНА ЕВГЕНИЯ БОРИСОВНА, ассистент кафедры анестезиологии-реаниматологии и скорой медицинской помощи института дополнительного профессионального образования, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Воронеж, Россия. ORCID: 0000-0001-8612-807X; eLibrary SPIN: 6691-2255.

ВОЛОДИН АНАТОЛИЙ ВЛАДИМИРОВИЧ, к.м.н., доцент, директор, Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Свердловский областной медицинский колледж», Екатеринбург, Россия.

ГАРМАЕВА ТАТЬЯНА ЦЫРЕНОВНА, д.м.н., ведущий специалист ученой части, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия; профессор кафедры госпитальной терапии с курсом эндокринологии, гематологии, клинической лабораторной диагностики, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы», Москва, Россия; ORCID: 0000-0002-9513-7100.

ГЛУШКОВ ВЕНИАМИН СЕРГЕЕВИЧ, к.м.н., доцент, заведующий лабораторией цифровой медицины, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Тюмень, Россия.

ГОЛУБЕВА АННА ВИКТОРОВНА, к.м.н., старший научный сотрудник научно-исследовательской лаборатории гемотрансфузионных технологий, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научно-исследовательский институт гематологии и трансфузиологии Федерального медико-биологического агентства», Санкт-Петербург, Россия; методист отдела дополнительного профессионального образования, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница Свяителя Луки», Санкт-Петербург, Россия.

ГОРОЖАНКИНА ЮЛИЯ НИКОЛАЕВНА, преподаватель, Областное государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Старооскольский медицинский колледж», Старый Оскол, Россия.

ГУРЕЕВ АЛЕКСЕЙ НИКОЛАЕВИЧ, к.м.н., доцент кафедры госпитальной педиатрии №2 Института материнства и детства, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия; ORCID 0009-0005-4515-6185, eLibrary SPIN: 8205-0178.

ГУСЕЙНОВ РУСЛАН ГУСЕЙНОВИЧ, к.м.н., доцент, заместитель главного врача по научной деятельности, руководитель отдела дополнительного профессионального образования, Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница Святителя Луки», Санкт-Петербург, Россия.

ДАВИДОВА НАДЕЖДА СТЕПАНОВНА, д.м.н., профессор, профессор кафедры анестезиологии, реаниматологии, токсикологии и физиотерапии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Екатеринбург, Россия.

ДЖУЛАКЯН УНАН ЛЕВОНОВИЧ, к.м.н., ученый секретарь, заведующий центром инновационного медицинского образования, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия; доцент кафедры гематологии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия; ORCID: 0000-0002-5522-7531.

ДОРОШЕНКО ТАТЬЯНА ВИКТОРОВНА, к.м.н. доцент, доцент кафедры внутренней медицины, пульмонологии и аллергологии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Луганск, Россия; ORCID: 0009-0008-1146-5360.

ДЬЯЧЕНКО ЕЛЕНА ВАСИЛЬЕВНА, к.пс.н., доцент, руководитель Центра компетенций, заведующий кафедрой психологии и педагогики, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Екатеринбург, Россия.

ИЛЬЕНКО ЛИДИЯ ИВАНОВНА, д.м.н., профессор, зав. кафедрой госпитальной педиатрии №2, директор Института материнства и детства, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия; ORCID: 0000-0001-8375-4569; eLibrary SPIN: 7606-2863.

ИЛЬИНА МАРИЯ ЮРЬЕВНА, методист дополнительного профессионального образования, преподаватель, Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Свердловский областной медицинский колледж», Екатеринбург, Россия; ORCID ID: 0000-0002-4766-6112.

ИОСИПЧУК КАРИНА ОЛЕГОВНА, ассистент кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова», Нальчик, Россия; секретарь аккредитационной комиссии высшего медицинского и немедицинского образования Российской Федерации по Кабардино-Балкарской республике; eLibrary SPIN: 2752-9549.

ИСЛАМОВА ДИАНА РАМИЛЕВНА, аспирант кафедры эндокринологии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Казань, Россия; ORCID: 0000-0003-3639-6361.

КАТУНОВА ВАЛЕРИЯ ВАЛЕРЬЕВНА, к.б.н., доцент, доцент кафедры общей и клинической психологии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Нижний Новгород, Россия; ORCID: 0000-0002-7775-1545, eLibrary SPIN: 8908-8480.

КАЧАНОВА ЛАРИСА АЛЬБЕРТОВНА, к.м.н., доцент, доцент кафедры сестринского дела, начальник мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Иваново, Россия.

КИСЕЛЕВА ТАТЬЯНА АЛЕКСАНДРОВНА, к.м.н., доцент кафедры эндокринологии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Казань, Россия; ORCID: 0000-0001-8959-093X.

КОРОБОВ АНДРЕЙ ВЛАДИМИРОВИЧ, к.м.н., доцент кафедры лучевой и функциональной диагностики, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Воронеж, Россия.

КОСТИН ФИЛИПП НИКОЛАЕВИЧ, врач-методист, заместитель директора, Управление по планированию и стратегическому развитию службы детской онкологии и гематологии, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия; ORCID: 0000-0001-6438-1293, eLibrary SPIN: 7489-9689.

КОСТЮЧЕНКО МАРИНА ВЛАДИМИРОВНА, д.м.н., доцент, профессор кафедры медицины катастроф Института профилактической медицины, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия, ORCID: 0000-0003-1069-7190, eLibrary SPIN: 8198-2090.

КОТОВА ИРИНА СЕРГЕЕВНА, к.м.н., доцент кафедры внутренней медицины, пульмонологии и аллергологии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Луганск, Россия; ORCID: 0009-0004-6260-1319, eLibrary SPIN: 7522-9651.

КРЯКВИНА СВЕТЛАНА БОРИСОВНА, заместитель директора по учебно-воспитательной работе, Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Елецкий медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ксении Семеновны Константиновой», Елец, Россия.

КУЛАКОВА МАРИЯ ВИКТОРОВНА, специалист по периодической аккредитации, ООО «Союзэкспертгрупп», Тольятти, Россия; ORCID: 0000-0002-6159-9796.

ЛАЗАРЕВА СВЕТЛАНА ИЛЬТЕЗЯРЕВНА, к.м.н., доцент кафедры госпитальной педиатрии №2 Института материалства и детства, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия; ORCID: 0009-0006-4437-7100.

ЛАЗУК АЛЕКСАНДРА ВИКТОРОВНА, д.м.н., профессор кафедры хирургических болезней, Медицинский институт, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тульский государственный университет», Тула, Россия.

ЛАСКАРЕВА ЛАРИСА НИКОЛАЕВНА, к.м.н., доцент, доцент кафедры сестринского дела, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Иваново, Россия.

ЛЯПИНА МАРИЯ ВИТАЛЬЕВНА, к.м.н., доцент, начальник управления инновационных образовательных форматов и программ, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Тюмень, Россия.

МАКАРОВА ТАМАРА ПЕТРОВНА, д.м.н., профессор, профессор кафедры госпитальной педиатрии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Казань, Россия; ORCID: 0000-0002-5722-8490.

МАКЕЕВА ЕЛЕНА ВИКТОРОВНА, преподаватель, Областное государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Старооскольский медицинский колледж», Старый Оскол, Россия.

МАКСУМОВА НЕЛЯ ВАСИЛЕВНА, к.м.н, доцент, руководитель мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра, Казанская государственная медицинская академия – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Казань, Россия; ORCID: 0000-0003-3235-5706.

МАТВЕЕВА ЕЛЕНА БОРИСОВНА, преподаватель, Областное государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Старооскольский медицинский колледж», Старый Оскол, Россия.

МЕЛЬНИКОВА ЮЛИЯ СЕРГЕЕВНА, к.м.н., доцент кафедры госпитальной педиатрии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Казань, Россия; ORCID: 0000-0001-6633-6381.

МЕНЬШИХ ЕЛЕНА ВАЛЕРИЕВНА, директор, Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Елецкий медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ксении Семеновны Константиновой», Елец, Россия.

МИХАЙЛЕВА ЕЛЕНА АНАТОЛЬЕВНА, заместитель директора по дополнительному профессиональному образованию, Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Свердловский областной медицинский колледж», Екатеринбург, Россия; президент, Региональная общественная организация «Ассоциация средних медицинских работников Свердловской области», Екатеринбург, Россия; ORCID ID: 0000-0003-3804-3914.

МОИСЕЕВ ВЯЧЕСЛАВ ИВАНОВИЧ, д.ф.н., профессор, заведующий кафедрой философии, биомедицики и гуманитарных наук, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия; ORCID: 0000-0001-7352-0064, eLibrary SPIN: 9609-6783, AuthorID: 136862.

МОИСЕЕВА ОКСАНА НИКОЛАЕВНА, доцент кафедры философии, биомедицики и гуманитарных наук, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия; ORCID: 0000-0002-0921-9530, eLibrary SPIN: 3972-8134, AuthorID: 749780.

МУЖДАБАЕВА ЕЛЕНА ЛЕОНИДОВНА, начальник отдела кадров, технический секретарь аккредитационной комиссии, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр аллергологии и иммунологии» Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики, Нальчик, Россия.

НЕХАЕНКО НАТАЛИЯ ЕВГЕНЬЕВНА, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой управления в здравоохранении, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Воронеж, Россия; ORCID: 0000-0002-5916-3248, eLibrary SPIN: 2588-1596.

ПАВЛОВА СВЕТАНА ИВАНОВНА, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой фармакологии, клинической фармакологии и биохимии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова», Чебоксары, Россия; ORCID: 0000-0001-9976-7866.

ПАРАНИЧ ДМИТРИЙ АНДРЕЕВИЧ, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), Москва, Россия; ORCID: 0009-0004-3338-8256.

ПАРОВИЧНИКОВА ЕЛЕНА НИКОЛАЕВНА, д.м.н., член-корреспондент РАН, генеральный директор, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации; заведующий кафедрой гематологии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия; ORCID: 0000-0001-6177-3566.

ПЕТРОВА АЛЕНА НИКОЛАЕВНА, преподаватель, Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Медицинский колледж №2», Санкт-Петербург, Россия.

ПОБЕДЕННАЯ ГАЛИНА ПАВЛОВНА, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой внутренней медицины, пульмонологии и аллергологии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Луганск, Россия; ORCID 0009-0005-5671-3848.

ПОЛУНИНА НАТАЛЬЯ ВАЛЕНТИНОВНА, д.м.н., профессор, академик РАН, почетный заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения им. акад. Ю.П. Лисицына Института профилактической медицины им. З.П. Соловьева, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия; ORCID: 0000-0001-8772-4631.

ПРАДЕД НАТАЛЬЯ НИКОЛАЕВНА, преподаватель, Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Медицинский колледж №2», Санкт-Петербург, Россия.

РЯБЧИКОВА ТАТЬЯНА ВАЛЕНТИНОВНА, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой стринского дела, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ивановский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Иваново, Россия.

САДЫКОВА ДИНАРА ИЛЬГИЗАРОВНА, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой госпитальной педиатрии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Казань, Россия; ORCID: 000000266623548.

СЕМАШИНА ГАЛИНА АЛЕКСАНДРОВНА, ассистент кафедры госпитальной педиатрии №2 Института материнства и детства; Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия; ORCID: 0009-0008-8352-3793.

СИМОНЯН РИММА ЗОРИКОВНА, к.и.н., доцент, доцент кафедры общественного здоровья, организации и экономики здравоохранения Института непрерывного образования, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Курск, Россия; ORCID: 0000-0001-6360-3229.

СКИБА ТАТЬЯНА АНАТОЛЬЕВНА, к.м.н. доцент, доцент кафедры внутренней медицины, пульмонологии и аллергологии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Луганск, Россия; ORCID: 0009-0006-9897-0241.

СОЛТАМАКОВА ЛИАНА СОЛТАМАКОВНА, к.м.н. доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения им. акад. Ю.П. Лисицына Института профилактической медицины им. З.П. Соловьева, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия; ORCID: 0000-0002-2488-1127.

СТРУК ЮРИЙ ВЛАДИМИРОВИЧ, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой анестезиологии-реаниматологии и скорой медицинской помощи Института дополнительного профессионального образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Воронеж, Россия. ORCID: 0000-0003-2012-8901, SPIN-код: 7657-0922.

СЫЧ ГАЛИНА ВЛАДИМИРОВНА, доцент, доцент кафедры управления в здравоохранении, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Воронеж, Россия. ORCID: 0000-0001-8517-7427; eLibrary SPIN: 9922-4753.

ТРУШНИКОВ ДЕНИС ЮРЬЕВИЧ, к.п.н., доцент, доцент кафедры биологии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Тюмень, Россия.

ФАТТАХОВ ВАСИЛЬ ВАЛИЕВИЧ, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой экстренной медицинской помощи и симуляционных технологий, Казанская государственная медицинская академия – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Казань, Россия; ORCID: 0000-0003-1701-9616.

ФАТЬЯНОВА ТАТЬЯНА БОРИСОВНА, преподаватель, Областное государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Старооскольский медицинский колледж», Старый Оскол, Россия.

ФЕДЯИНОВА НАТАЛЬЯ ВИТАЛЬЕВНА, к.пед.н., доцент, заместитель директора по развитию образовательных ресурсов и управлению учебно-методическим процессом, Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации медицинских кадров», Воронеж, Россия.

ХИРЬЯНОВА ИРИНА СЕРГЕЕВНА, руководитель учебно-методического отдела, Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации медицинских кадров», Воронеж, Россия.

ЧАЙКИНА НАТАЛЬЯ НИКОЛАЕВНА, доцент, доцент кафедры управления в здравоохранении, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Воронеж, Россия; ORCID: 0000-0003-3369-0813, eLibrary SPIN: 7174-1078.

ЧЕЛЕБИ АННА АНАТОЛЬЕВНА, специалист по учебно-методической работе, Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации медицинских кадров», Воронеж, Россия.

ЧЕМЕЗОВ АЛЕКСАНДР СЕРГЕЕВИЧ, к.м.н., заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения им. акад. Ю.П. Лисицына Института профилактической медицины им. З.П. Соловьева, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия; ORCID: 0000-0002-9134-2721.

ШАШМУРИНА ВИКТОРИЯ РУДОЛЬФОВНА, д.м.н., профессор, декан факультета ДПО, заведующая кафедрой стоматологии факультета ДПО с курсом организации медицинской помощи, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Смоленск, Россия; ORCID: 0000-0001-5216-7521, eLibrary SPIN: 4199-4204.

ШОГЕНОВА МАДИНА СУФЬЯНОВНА, д.м.н., доцент, Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр аллергологии и иммунологии» Министерства здравоохранения Кабардино-Балкарской республики, Нальчик, Россия; председатель аккредитационной комиссии высшего медицинского и немедицинского образования Российской Федерации по Кабардино-Балкарской республике. ORCID: 0000-0001-8234-6977, eLibrary SPIN: 3668-4485.

ЮСУПОВА НАИЛЯ ЗУФАРОВНА, д.м.н., доцент, заведующий кафедрой общей гигиены, заместитель директора по учебной работе, Казанская государственная медицинская академия – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Казань, Россия; ORCID: 0000-0002-8052-2620.

ЯКУНИН КОНСТАНТИН АЛЕКСАНДРОВИЧ, к.м.н., доцент, доцент кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии факультета дополнительного профессионального образования, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Смоленск, Россия, ORCID: 0009-0007-8570-5235, eLibrary SPIN: 5733-1110.

ЯКУШЕВА ОЛЬГА АЛЕКСЕЕВНА, к. м. н., доцент кафедры анестезиологии-реаниматологии и скорой медицинской помощи института дополнительного профессионального образования, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Воронеж, Россия; ORCID: 0000-0003-1430-3099, eLibrary SPIN: 7549-7026.

ЯМАЛНЕЕВ ИЛЬНУР МУНИРОВИЧ, к.п.н., проректор по молодежной политике и воспитательной работе, проректор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Казань, Россия; ORCID: 0009-0002-3548-8168.

Научное издание

**ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ –
ПУТЬ К ЗДОРОВЬЮ НАЦИИ**

**V Всероссийская научно-практическая
конференция с международным участием
(26–27 февраля 2026 г.)**

Сборник тезисов

**Главный редактор – О.Ф. Природова
Научные редакторы – А.Н. Моргун, М.А. Фомина
Литературный редактор, корректор – К.Ю. Фомина**

Подписано в печать 19.05.2026 г.
Формат 60x90 $\frac{1}{16}$. Усл. печ. л. 9. Тираж 100 экз.
Заказ № 17-26.

Отпечатано в ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России (Пироговский Университет),
117513, Москва, ул. Островитянова, 1.
rsmu.ru

ISBN 978-5-88458-809-7



9 785884 588097 >