

Open Access Electronic Scientific and  
Methodological Journal

**Nº1 (9)**  
**2022**

# Methodology and technology of continuing professional education

**THEME OF THE ISSUE:**



1st All-Russian scientific and practical conference with international participation  
"Professional development of healthcare workers -  
the path to the health of the nation"

24-25/March 2022

ISSN 2687-1629

1(9)2022

**Методология и технология непрерывного профессионального образования.  
Электронный научно-методический журнал открытого доступа**

Журнал является сетевым периодическим изданием (16+)

**Сайт журнала:**  
<http://mtcpe.rsmu.press/>

**Периодичность издания:**  
4 раза в год

**Учредитель:**  
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Издатель:**  
федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

E-mail: [rsmu@rsmu.ru](mailto:rsmu@rsmu.ru)  
Сайт: <http://rsmu.ru>  
Тел.: +7 (495) 434-14-22

Журнал зарегистрирован  
Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций  
Свидетельство о регистрации  
ЭЛ № ФС 77-75491 от 05.04.2019

**Адрес редакции журнала:**  
117997, г. Москва,  
ул. Островитянова, д. 1  
E-mail: [J-mt-npo@yandex.ru](mailto:J-mt-npo@yandex.ru)  
Мнение авторов может не совпадать с позицией редакции

Выпуск №2 (6) 2021  
Подписано в печать 21.06.2021  
Выход в свет 28.06.2021

При копировании или использовании материалов ссылка на журнал обязательна

**Редакционная коллегия:**  
**Председатель редакционного совета к.м.н. Природова О.Ф.** - проректор по послевузовскому и дополнительному образованию, зав. кафедрой организации профессионального образования и образовательных технологий ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.М. Пирогова Минздрава России  
**Главный редактор д.психол.н. Никишина В.Б.** - декан факультета клинической психологии и социальной работы, заведующий кафедрой клинической психологии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.М. Пирогова Минздрава России  
**Выпускающий редактор**  
Запесоцкая Ирина Владимировна  
**Ответственный секретарь**  
Моргун Алексей Николаевич  
**E-mail:** [J-mt-npo@yandex.ru](mailto:J-mt-npo@yandex.ru)

**Рецензенты:**  
**Природова О.Ф.** (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
**Никишина В.Б.** (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
**Моргун А.Н.** (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
**Запесоцкая И.В.** (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
**Фомина М.А.** (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
**Эттингер А.П.** (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
**Буромский И.В.** (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)  
**Ефремова Г.И.** (ФГБУ РАО)  
**Лазаренко В.А.** (ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)  
**Менделевич В.Д.** (ФГАОУ ВО КФУ)  
**Клюева Н.В.** (ФГБОУ ВО ЯрГУ им. П.Г. Демидова)  
**Илмарс Стонанс** (Riga Stradins University)  
**Тастан Тастанбек** (МАПН, Казахстан)  
**Gerhard Lenz** (Австрия)

**Methodology and technology of continuing professional education.  
Open Access Electronic Scientific and Methodological Journal**

The journal is a network electronic scientific and methodological publication (16+)

**Website of the journal:**  
<https://mtcpe.rsmu.press/>

**The frequency of issue of the journal:**  
4 issues per year

**Editor/Founder:**  
Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education "Russian National Research Medical University named after Pirogov N.I." the Ministry of Health of the Russian Federation

**Publisher:**  
Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education "Russian National Research Medical University named after Pirogov N.I." the Ministry of Health of the Russian Federation

E-mail: [rsmu@rsmu.ru](mailto:rsmu@rsmu.ru)  
<http://rsmu.ru>  
Phone: +7 (495) 434-14-22

The journal is registered by the Federal Service for Supervision of Communications, Information Registration number  
ЭЛ № ФС 77-75491 from 05.04.2019

**The editorial staff of the journal:**  
1 Ostrovityanova st. Moscow 117997  
E-mail: [J-mt-npo@yandex.ru](mailto:J-mt-npo@yandex.ru)  
The opinion of the authors may not coincide with the viewpoint of the editors

Issue № 2 (6) 2021  
Signed to print 21.06.2021  
Publication 28.06.2021

Before printing or when using the material of the journal, a link to the journal should be noted

**Editorial Board:**  
**Chairman of the editorial board PhD Prirodova O. F.** - Vice-rector for postgraduate and additional education, Head of the Organization of Professional Education and Educational Technologies Department of Pirogov Medical University  
**Chief editor PhD Nikishina V. B.** - Dean of the Clinical Psychology and Social Work Faculty, Head of the Clinical Psychology Department, Medical Education of Pirogov Medical University  
**Copy editor:** Irina Zapesotskaya  
**Assistant Editor:** Alexey Morgun  
**E-mail:** [J-mt-npo@yandex.ru](mailto:J-mt-npo@yandex.ru)

**Sponsoring editors:**  
**Prirodova O.F.** (Pirogov Russian National Research Medical University)  
**Nikishina V.B.** (Pirogov Russian National Research Medical University)  
**Morgun A.N.** (Pirogov Russian National Research Medical University)  
**Zapesotskaya I.V.** (Pirogov Russian National Research Medical University)  
**Fomina M.A.** (Pirogov Russian National Research Medical University)  
**Ettinger A.P.** (Pirogov Russian National Research Medical University)  
**Buromskiy I.V.** (Pirogov Russian National Research Medical University)  
**Efremova G.I.** (Russian Academy of Education)  
**Lazarenko V.A.** (Kursk State Medical University)  
**Mendelevich V.D.** (Kazan (Volga region) Federal University)  
**Klyueva N.V.** (P.G. Demidov Yaroslavl State University)  
**Ilmars Stones** (Riga Stradins University)  
**Tastan Tastanbek** (The International Academy of Psychological Science, Kazakhstan)  
**Gerhard Lenz** (Austria)

## Содержание

## Contents

6 Особенности повышения квалификации специалистов системы здравоохранения в условиях пандемии covid-19  <i>Бадальянц Д.А., Шепелева Ю.Л.</i>	6 Peculiarities of professional development of health specialists during the covid-19 pandemic  <i>Badalyants D.A., Shepeleva YU.L.</i>
11 Актуальные вопросы повышения квалификации специалистов системы здравоохранения  <i>Березина З.И.</i>	11 Current issues of professional development of specialists of the health care system  <i>Berezina Z.I.</i>
16 Организация обучения медицинских работников со средним и высшим образованием на базе фтизиатрического учреждения  <i>Врабий Д.А., Корнева Н.В., Божков И.А.</i>	16 Organization of training for medical workers with secondary and higher education on the basis of a phthisiatric institution  <i>Vraby D.A. , Korneva N.V. , Bozhkov I.A.</i>
20 Роль преподавателя в здоровьесберегающей педагогике  <i>Князева А.М., Крючкова А.В., Кондусова Ю.В., Семьнина Н.М.</i>	20 The role of the teacher in health-saving pedagogy  <i>Knyazeva A.M., Kryuchkova A.V., Berezina Z.I., Kondusova Yu.V., Semynina N.M.</i>
24 Проектирование содержательных аспектов непрерывного медицинского образования, направленных на развитие профессиональных возможностей специалистов со средним медицинским образованием  <i>Левина И.А.</i>	24 Designing the content aspects of lifelong medical education aimed at the development of professional opportunities of specialists with a secondary medical education  <i>Levina I.A.</i>
27 Формирование единого образовательного пространства в системе непрерывного профессионального развития медицинских работников в регионе  <i>Мирошниченко И.В., Луцай Е.Д., Кононова М.В.</i>	27 Formation of an integrated educational space in the system of continuous professional development of medical workers in the region  <i>Miroshnichenko I.V., Lutsai E.D., Kononova M.V.</i>
32 Совершенствование образовательной программы профессиональной переподготовки по медико-социальной экспертизе. Требования времени  <i>Травникова Н.Г., Углева Е.М.</i>	32 Improvement of the educational program of professional retraining in medical and social expertise. The requirements of the time  <i>Travnikova N.G., Ugleva E.M.</i>

## Содержание

## Contents

37 Презентеизм медицинского персонала и его эпидемические последствия  <i>Чистякова Н.В.</i>	37 Presenteism of medical staff and its epidemic consequences  <i>Chistyakova N.V.</i>
42 Возможности электронной информационно-образовательной среды для профессионального и личностного развития медицинских работников  <i>Сухорук А.А.</i>	42 Possibilities of electronic information and educational environment for professional and personal development of medical workers  <i>Sukhoruk A.A.</i>
47 Информационно-коммуникационные технологии в компетентностно-ориентированном обучении медицинских работников  <i>Чистякова Н.В., Коробко А.И., Орлова Е.С., Казарян М.Ю.</i>	47 Information and communication technologies in competence-oriented training of medical workers  <i>Chistyakova N.V., Korobko A.I., Orlova E.S., Kazaryan M.Yu.</i>
52 Наставничество как эффективный инструмент интеграции молодого специалиста в трудовую деятельность  <i>Кондусова Ю.В., Крючкова А.В., Князева А.М., Семьнина Н.М.</i>	52 Mentoring as an effective tool for integration of a young specialist into work activities  <i>Kondusova Yu.V., Kryuchkova A.V., Knyazeva A.M., Semynina N.M.</i>
56 Анализ учебной мотивации слушателей системы повышения квалификации средних медицинских работников  <i>Горбатова Е.В., Мазина Е.И.</i>	56 Analysis of learning motivation of listeners of the system of professional development of medium medical workers  <i>Gorbatova E.V., Mazina E.I.</i>
60 Симуляционные образовательные технологии как элемент дополнительного профессионального образования  <i>Михайлова О.Д., Николаева А.В., Данилова К.А.</i>	60 Simulation educational technologies as an element of additional professional education  <i>Mikhailova O.D., Nikolaeva A.V., Danilova K.A.</i>

## ОСОБЕННОСТИ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19

Бадалянц Д.А.<sup>1</sup>, Шепелева Ю.Л.<sup>1</sup>

### Аннотация

Статья посвящена вопросам реализации программ повышения квалификации для медицинских специалистов в условиях пандемии Covid-19. Авторами дана характеристика долгосрочных тенденций в современной системе дополнительного профессионального образования, а также факторов успешного перехода к использованию дистанционных технологий в образовательном процессе. Отдельное внимание уделено вопросам цифровизации образовательной среды в контексте быстрой и эффективной подготовки специалистов для борьбы с новой коронавирусной инфекцией Covid-19.

### Ключевые слова

дополнительное профессиональное образование, непрерывное медицинское образование, пандемия Covid-19, медицинские специалисты, дистанционные образовательные технологии

Направление на развитие содержания и технологий непрерывного медицинского образования, предполагающее активное внедрение информационно-коммуникационных технологий с целью расширения спектра предлагаемых образовательных услуг, программ и учебных модулей, активно ведется, начиная с 2016 года.

Так, в РостГМУ платформа дистанционного обучения была создана еще в 2018 году, однако ее активное информационное наполнение фиксируется с марта-апреля 2020 года, а именно, с момента перехода ВУЗа в формат очного обучения с использованием дистанционных образовательных технологий, что было продиктовано пандемией COVID-19. В настоящее время мы уже не представляем современный образовательный процесс без указанных выше технологий.

Факультетом повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов Ростовского государственного медицинского университета осуществляется подготовка слушателей по большинству действующих медицинских специальностей с использованием как традиционных технологий обучения, так и современных цифровых образовательных технологий, включая возможности симуляционного обучения. Такое разнообразие форм обучения позволяет обеспечить высокий уровень подготовки специалистов, что, несомненно, отражается на качестве оказываемой медицинской помощи [1], являющемся в настоящее время объектом пристального внимания со стороны государства. По нашему мнению, в современных условиях важной составляющей реализации всех форм дополнительного профессионального образования является использование дистанционных образовательных технологий и электронных образовательных ресурсов.

Современные цифровые технологии детерминированы новыми подходами к организации учебного процесса, индивидуальными траекториями обучающегося, возможностями трансляционной медицины и большим спектром реализуемых конференций, вебинаров с начислением баллов НМО.

В марте 2020 года, в условиях сложной эпидемиологической обстановки, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19, использование цифровых дистанционных образовательных технологий стало единственным возможным вариантом получения образования в контексте

обеспечения первоочередной задачи любого государства – обеспечение безопасности жизни и здоровья граждан [2].

Отметим, что на момент, когда наше государство столкнулось с новым опасным заболеванием, отсутствовали как необходимые материальные ресурсы, методики и схемы лечения, так и специалисты, обладающие необходимыми знаниями для эффективного лечения COVID-19. В связи с этим возникла задача разработки соответствующих программ повышения квалификации и организации обучения большого количества врачей в максимально короткие сроки.

Ростовским государственным медицинским университетом в 2020 году было обучено более 4528 человек по вопросам профилактики и лечения COVID-19, в том числе и из других регионов. Такой широкий охват стал возможен именно благодаря активному использованию цифровых технологий и дистанционного обучения.

При этом необходимо учесть, что экстренный формат перехода на обучение с использованием дистанционных образовательных технологий существенно отличается от запланированного онлайн обучения и постепенного внедрения цифровых технологий обучения в образовательную среду.

В данном контексте необходимо выделить два предопределяющих фактора успешного перехода к обучению с использованием дистанционных образовательных технологий:

1. Технические возможности ВУЗа по организации дистанционной платформы обучения (включая высокоскоростной доступ к сети Интернет, пропускную способность Интернет-сервисов, требования к созданию и размещению дистанционного контента, доступность электронных платформ обучения для преподавателей и обучающихся).

2. Готовность преподавателей и обучающихся к переходу на обучение с использованием дистанционных образовательных технологий (наличие необходимого оборудования, опыт использования цифровых технологий в образовательном процессе).

Соответственно, количество пользователей, а также их активность на дистанционной образовательной платформе РостГМУ также возрастает именно в 2020 году. По состоянию на конец 2021 года количество образовательных ресурсов по программам повышения квалификации на дистанционной

<sup>1</sup> Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

образовательной платформе РостГМУ составило 698, часть из них реализовывалась очно в режиме офлайн, а часть с использованием дистанционных образовательных технологий онлайн. Количество пользователей онлайн платформы составило при этом 16857 человек.

Исходя из приведенных статистических данных, можно сделать вывод о том, что переход к очному формату обучения с использованием дистанционных образовательных технологий по программам повышения квалификации дал ощутимый стимул к разработке и внедрению в образовательный процесс факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов РостГМУ электронных образовательных ресурсов и многократно повысил заинтересованность обучающихся в их использовании.

Отметим, что дистанционные образовательные технологии действительно сводят к минимуму живое непосредственное общение преподавателя и аудитории, не дают возможности окунуться в уникальную атмосферу той или иной университетской среды, сформировать у обучающегося целостное восприятие предлагаемого образовательного продукта. Однако, в условиях пандемии COVID-19 именно использование дистанционных образовательных технологий позволило не только сохранить объем реализуемого повышения квалификации без ущерба для качества получаемых знаний, но и подготовить медицинских специалистов к работе с новой особо опасной инфекцией в максимально короткие сроки.

## Список литературы

1. Березин И.Г. Оказание медицинской помощи ненадлежащего качества: вопросы уголовной ответственности / И.Г. Березин // Наука и образование: хозяйство и экономика; предпринимательство; право и управление. – 2020. – № 7(122). – С. 78-80.
2. Брижак З.И., Бадальянц Д.А., Шепелева Ю.Л. Модернизация российского образования в контексте международной деятельности вузов: использование принципов эффективного маркетинга / З.И. Брижак, Д.А. Бадальянц, Ю.Л. Шепелева // Иностранцы студенты в вузах Юга России: проблемы, перспективы и лучшие практики привлечения, обучения, трудоустройства: Сборник докладов и статей региональной научно-практической конференции, Ростов-на-Дону, 30 октября 2020 года / Под общей редакцией Е.Ю. Золочевской, А.В. Скидан. – Ростов-на-Дону: ЮРИУФ РАНХиГС, 2020. – С. 12-16.

## References

1. Berezin I.G. Okazaniye meditsinskoy pomoshchi nenadlezhashchego kachestva: voprosy ugolovnoy otvet-stvennosti / I.G. Berezin // Nauka i obrazovaniye: khozyaystvo i ekonomika; predprinimatel'stvo; pravo i upravleniye. – 2020. – № 7(122). – S. 78-80.
2. Brizhak Z.I., Badal'yants D.A., Shepeleva YU.L. Modernizatsiya rossiyskogo obrazovaniya v kontekste mezhdunarodnoy deyatel'nosti vuzov: ispol'zovaniye printsipov effektivnogo marketinga / Z.I. Brizhak, D.A. Badal'yants, YU.L. Shepeleva // Inostrannyye studenty v vuzakh Yuga Rossii: problemy, perspektivy i luchshiye praktiki privlecheniya, obucheniya, trudoustroystva: Sbornik dokladov i statey regional'noy nauchno-prakticheskoy konferentsii, Rostov-na-Donu, 30 oktyabrya 2020 goda / Pod obshchey redaktsiyey Ye.YU. Zolochevskoy, A.V. Skidan. – Rostov-na-Donu: YURIUF RANKhiGS, 2020. – S. 12-16.

# PECULIARITIES OF PROFESSIONAL DEVELOPMENT OF HEALTH SPECIALISTS DURING THE COVID-19 PANDEMIC

Badalyants D.A.<sup>1</sup>, Shepeleva Yu.L.<sup>1</sup>

## Abstract

The material is devoted to the implementation of advanced training programs for medical professionals in the context of the Covid-19 pandemic. The authors gave a description of long-term trends in the modern system of additional professional education, as well as the factors of a successful transition to the use of distance technologies in the educational process. Special attention is paid to the digitalization of the educational environment in the context of the rapid and effective training of specialists to combat the novel coronavirus infection Covid-19.

## Keywords

additional professional education, continuing medical education, Covid-19 pandemic, medical specialists, distance learning technologies

УДК 614.2:378.046.4  
DOI:10.24075/MTCPE.2022.002

# АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Березина З.И.<sup>1</sup>

## Аннотация

Материал посвящен особенностям дополнительного профессионального образования медицинских специалистов в современных условиях. Автором рассмотрены вопросы трансформации системы дополнительного профессионального образования в условиях цифровизации. Отдельное внимание уделено роли непрерывного медицинского образования в системе повышения квалификации специалистов.

## Ключевые слова

дополнительное профессиональное образование, медицинская организация, медицинский специалист, повышение квалификации, цифровизация

<sup>1</sup> Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Rostov State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

For correspondence: Shepeleva Yulia Leonidovna, shepeleva\_yl@rostgmu.ru

<sup>1</sup> Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Для корреспонденции: Березина Зинаида Игоревна, fpk\_pps@rostgmu.ru

Система дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения играет особую роль и существенно отличается от повышения квалификации в других видах профессиональной деятельности. Во многом это отличие обусловлено тем, что медицина является бурно развивающейся отраслью, характеризующейся высокой степенью конфликтности [1] и риска. Система повышения квалификации в определенной степени является драйвером для развития медицинской науки. При этом система медицинского постдипломного образования неразрывно связана с социально-политическими и экономическими процессами, происходящими не только в нашей стране, но и в мире в целом.

Особенно очевидным это становится в реалиях современного мира. Постклассическая геополитика культивирует новый образ мирового порядка: гибридные войны, миграционные процессы, новые особо опасные инфекции, экономические санкции, импортозамещение и многое другое.

Новые внешнеполитические риски, как выявившиеся негативные тенденции развития социума, осложняющие возможности существования и позитивного развития нации, порождают трансформацию общественного и социального развития страны и влияют на актуализацию нового социального заказа [2], поскольку медицинские специалисты, работающие в новых социальных реалиях, должны обладать современными компетенциями, которые обеспечат эффективность их деятельности и будут ориентированы на социальные ожидания со стороны общества и государства.

Практическое здравоохранение является активно развивающейся отраслью, включающей в себя и научные, и инновационные процессы. И, безусловно, современный врач не может вести свою профессиональную деятельность без систематического, регулярного повышения собственной квалификации. Сегодня мы живем в эпоху реформирования системы повышения квалификации медицинских кадров.

Системе повышения квалификации отводится особая роль в создании качественно нового здравоохранения. Только в медицинской специальности в системе постдипломного образования предусмотрено

около 100 специальностей, которыми могут овладеть выпускники лечебного и педиатрического факультетов. При этом, для получивших специальность в ординатуре, приказ Минздрава РФ от 08.10.2015 707н дает возможность пройти переподготовку по 97 специальностям<sup>1</sup>. И, по нашему мнению, крайне важным является тот факт, что в рамках реформирования системы постдипломного образования именно такая образовательная форма является основным способом подтверждения собственной квалификации, и, как следствие, допуска врача к работе.

Порядок аккредитации и особенности ее проведения ставят новые задачи как перед ВУЗом, реализующим дополнительные образовательные программы, так и перед самими медицинскими специалистами.

Объективности ради, целесообразно отметить, что процедура аккредитации в том виде, в котором она представлена в системе непрерывного медицинского образования, стала возможной, благодаря цифровизации образовательного процесса.

Отметим, что ключевой задачей цифровизации при этом является создание современной и безопасной образовательной среды, обеспечивающей высокое качество и доступность образования [3].

Мощным фактором развития образовательных технологий в России является заинтересованность государственной власти в инновациях в образовании. На данном этапе к уже ставшим традиционными методам обучения: работе в аудитории, разбору клинических случаев, выездным циклам, реализуемым на базе лечебно-профилактического учреждения, самостоятельной работе и другим, пришли новые цифровые методы обучения, к которым относятся: видеотрансляции из операционной в режиме реального времени; активное использование в обучении различных онлайн платформ; дистанционный разбор клинических случаев и, безусловно, симуляционное обучение, предоставляющее уникальные возможности для практической подготовки медицинских специалистов.

Наряду с этим качественно поменялась система формирования государственного задания на повышение квалификации, что позволяет медицинскому работнику самостоятельно выбирать образовательную

организацию, программу обучения и строить индивидуальную траекторию обучения. Кроме того, такая система формирования заявок на обучение позволяет медицинской организации выстраивать «дорожную карту» повышения квалификации медицинских специалистов в соответствии с реальными потребностями и без ущерба для текущей деятельности. Для образовательной организации такой способ формирования государственного задания позволяет, с одной стороны, эффективно планировать деятельность по реализации программ повышения квалификации и, с другой стороны, существенно расширять географию предоставления образовательных услуг.

Отметим, что современные цифровые технологии позволили качественно изменить саму организацию системы реализации

повышения квалификации, а именно, организационные возможности обучения.

Достаточно прорывным методом как для обучающихся, так и для образовательных организаций стал портал непрерывного медицинского образования. Предъявляя требования высокого уровня к вузам, реализующим образовательный контент, портал в определенной степени увеличивает конкуренцию между ними.

Сегодня можно с уверенностью сказать, что портал непрерывного медицинского образования стал единой площадкой, объединившей как врачей, как целевую аудиторию, так и ВУЗы, реализующие программы повышения квалификации. Это открыло новые возможности для подготовки специалистов высокого уровня.

<sup>1</sup> Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438) // СПС «Консультант Плюс».

## Список литературы

1. Березин И.Г., Самойлова Ю.Б., Шепелева Ю.Л. Конфликт врача и пациента: правовые последствия / И.Г. Березин, Ю.Б. Самойлова, Ю.Л. Шепелева // Южно-Российский журнал терапевтической практики // Южно-Российский журнал терапевтической практики. – 2021. – Т. 2. – № 3. – С. 118.
2. Брижак З.И. Повышение квалификации сотрудников СК России в новых геополитических условиях: монография / З.И. Брижак. – М.:КРЕДО, 2016. С.13.
3. Задорожня И.В., Власова В.Н. Применение цифровых технологий в образовательном пространстве высших учебных заведений / И.В. Задорожня, В.Н. Власова // Вестник Университета Российской академии образования. – 2021. – № 2. – С. 102. – DOI 10.24411/2072-5833-2020-10073.

## References

1. Berezin I.G., Samoylova YU.B., Shepeleva YU.L. Konflikt vracha i patsiyenta: pravovyye posledstviya / I.G. Berezin, YU.B. Samoylova, YU.L. Shepeleva // Yuzhno-Rossiyskiy zhurnal terapevticheskoy praktiki // Yuzhno-Rossiyskiy zhurnal terapevticheskoy praktiki. – 2021. – Т. 2. – № 3. – С. 118.
2. Brizhak Z.I. Povysheniye kvalifikatsii sotrudnikov SK Rossii v novykh geopoliticheskikh usloviyakh: monografiya / Z.I. Brizhak. – М.:KREDO, 2016. S.13.
3. Zadorozhnyaya I.V., Vlasova V.N. Primeneniye cifrovyykh tekhnologiy v obrazovatel'nom prostranstve vysshikh uchebnykh zavedeniy / I.V. Zadorozhnyaya, V.N. Vlasova // Vestnik Universiteta Rossiyskoy akademii obrazovaniya. – 2021. – № 2. – С. 102. – DOI 10.24411/2072-5833-2020-10073.

## CURRENT ISSUES OF PROFESSIONAL DEVELOPMENT OF SPECIALISTS OF THE HEALTH CARE SYSTEM

Berezina Z.I.<sup>1</sup>

### Abstract

The material is devoted to the features of additional professional education of medical specialists in modern conditions. The author considers the issues of transformation of the system of additional professional education in the context of digitalization. Special attention is paid to the role of continuous medical education in the system of advanced training of specialists.

### Keywords

additional professional education, medical organization, medical specialist, professional development, digitalization

<sup>1</sup> Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Rostov State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

For correspondence: Berezina Zinaida Igorevna, fpk\_pps@rostgmu.ru



## ОРГАНИЗАЦИЯ ОБУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СО СРЕДНИМ И ВЫСШИМ ОБРАЗОВАНИЕМ НА БАЗЕ ФТИЗИАТРИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Врабий Д.А.<sup>1</sup>, Корнева Н.В.<sup>1,2</sup>, Божков И.А.<sup>1,2,3</sup>

Аннотация	Ключевые слова
Организация образовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом об образовании и требованиями специализированных нормативных документов во фтизиатрии на базе противотуберкулезного учреждения позволила решить две актуальные задачи: обучение среднего медицинского персонала, выполняющего иммунодиагностические тесты и вакцинацию против туберкулеза и обеспечение условий для реализации НМО без отрыва от производства.	вакцинопрофилактика, иммунодиагностика, здравоохранение, образование, туберкулез

Концепция развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации представляет собой систему взглядов на содержание, принципы и основные приоритеты государственной политики, направленной на обеспечение совершенствования медицинскими и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни, а также постоянного повышения ими своего профессионального уровня и расширения квалификации<sup>1</sup>.

В настоящем материале представлены результаты организации образовательных мероприятий в соответствии с Федеральным законом об образовании<sup>2</sup> и требованиями специализированных нормативных документов во фтизиатрии<sup>3,4,5,6</sup> на базе противотуберкулезного учреждения.

В ходе подготовки материалов был проведен анализ нормативной документации по организации образовательной деятельности и фтизиатрической помощи за 2020 – 2022 гг.<sup>2,3,4,5,6</sup>

Нормативно-правовые документы, регламентирующие оказание противотуберкулезной помощи, требуют регулярного обучения среднего медицинского персонала, выполняющего иммунодиагностические тесты и вакцинацию против туберкулеза (далее - вакцинаторы) на базе противотуберкулезных учреждений.<sup>3,4,5,6</sup>

В целях устранения нарушения законодательства, в виду того, что осуществление образовательной деятельности по реализации дополнительных профессиональных программ повышения квалификации требует наличие лицензии в соответствии с Федеральным законом об образовании<sup>2</sup>, Санкт-Петербургским государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Противотуберкулезный диспансер № 5» был заключен договор с некоммерческой образовательной организацией дополнительного профессионального образования о практической подготовке медицинских

работников. Таким образом, процесс подготовки вакцинаторов был приведен в соответствие нормативным требованиям: образовательную услугу предоставляют сотрудники АНОО ДПО на базе противотуберкулезного учреждения. Педагогический состав включает ведущих специалистов города в области фтизиатрии, психологии, организации здравоохранения и других дисциплин, а также сотрудников СПб ГБУЗ ПТД № 5, прошедших обучение современным принципам преподавания.

Повышение квалификации осуществляется посредством реализации дополнительных профессиональных программ в рамках дополнительного профессионального образования. Лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу повышения квалификации (далее – ДПП ПК) и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации. Обучение по дополнительным профессиональным программам осуществляется посредством прохождения практики в порядке, установленном образовательной программой и (или) договором об образовании.

На основе Примерной образовательной программы дополнительного профессионального образования, рекомендованной Координационным советом по медицинскому и фармацевтическому образованию Минздрава России и согласованной Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России, были разработаны дополнительные профессиональные программы повышения квалификации: одна для среднего и пять для высшего медицинского персонала. Программы рассчитаны на 36 академических часов и предусматривают теоретическую и практическую подготовку специалистов со средним и высшим медицинским образованием. Обучение проводится в очно-заочной форме. В период карантинных мероприятий, связанных с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции, обучение по программам было

<sup>1</sup> Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Противотуберкулезный диспансер № 5»

<sup>2</sup> Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

<sup>3</sup> Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Для корреспонденции: Врабий Диана Анатольевна, dianavraby@gmail.com

<sup>1</sup> Приказ Минздрава России от 21 ноября 2017 г. N 926н «Об утверждении Концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года»

<sup>2</sup> Федеральный закон от 29 декабря 2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

<sup>3</sup> Клинические рекомендации «Выявление и диагностика туберкулеза у детей, поступающих и обучающихся в образовательных организациях», Москва, 2017

<sup>4</sup> Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике туберкулеза у детей, Москва, 2015

<sup>5</sup> Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

<sup>6</sup> «МУ 3.3.1889-04. 3.3. Иммунопрофилактика инфекционных болезней. Порядок проведения профилактических прививок. Методические указания» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 04.03.2004)

переведено в дистанционный формат с использованием электронной информационно-образовательной среды. Программы одобрены Комиссией по оценке учебных мероприятий и материалов для НМО и включают в себя цель: планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, рабочие программы учебных модулей, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы.

За период 2020-2021 гг. на всех образовательных циклах по указанным программам прошли обучения 585 слушателей, из них 493 со средним медицинским образованием, 92 – с высшим медицинским образованием.

В соответствии с Приказом МЗ РФ от 22.11.2021 №1081н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов», для прохождения периодической аккредитации необходимо освоение ППК, суммарный срок которых составляет не менее 144 часов за пять лет. Допускается получение 70 часов (ЗЕТ) за счет

прохождения образовательных мероприятий, подтвержденных на интернет-портале НМО, что в СПб ГБУЗ ПТД № 5 осуществляется проведением регулярных конференций/ Конгрессов «Междисциплинарный альянс» (июнь, декабрь) с международным участием до 2000 человек, аккредитованных в 6 ЗЕТ. Таким образом, для сотрудников СПб ГБУЗ ПТД № 5 создана образовательная среда, позволяющая получить необходимое количество ЗЕТ без отрыва от производства.

### Выводы

В учреждении обеспечены условия для реализации НМО сотрудников. Мотивация специалистов к систематическому обучению достигается за счет того, что результаты обучения будут востребованы в практической деятельности обучающегося, при этом разработанная система предоставляет возможность проходить обучение и получать практические навыки в условиях, соответствующих нормативным требованиям.

## ORGANIZATION OF TRAINING FOR MEDICAL WORKERS WITH SECONDARY AND HIGHER EDUCATION ON THE BASIS OF A PHTHISIATRIC INSTITUTION

Vraby D.A.<sup>1</sup>, Korneva N.V.<sup>1,2</sup>, Bozhkov I.A.<sup>1,2,3</sup>

### Abstract

The organization of educational activities in accordance with the Federal Law on Education and the requirements of specialized regulatory documents in phthisiology on the basis of an anti-tuberculosis institution made it possible to solve two urgent tasks: training of paramedical personnel performing immunodiagnostic tests and vaccination against tuberculosis and providing conditions for the implementation of CME on the job.

### Keywords

vaccination, immunodiagnosics, public health, education, tuberculosis

<sup>1</sup> St. Petersburg State Budgetary Institution of Healthcare «Tuberculosis Dispensary No. 5»

<sup>2</sup> Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov» of the Ministry of Health of the Russian Federation

<sup>3</sup> Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "First St. Petersburg State Medical University named after I.P. Pavlova» of the Ministry of Health of the Russian Federation

For correspondence: Diana Vraby, dianavraby@gmail.com

## РОЛЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ В ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ПЕДАГОГИКЕ

Князева А.М.<sup>1</sup>, Крючкова А.В.<sup>1</sup>, Кондусова Ю.В.<sup>1</sup>, Семьнина Н.М.<sup>1</sup>

Аннотация	Ключевые слова
<p>В настоящее время отмечается рост показателей заболеваемости среди студенческой молодежи. Особенно отмечается увеличение студентов с нарушением зрения, заболеваниями органов пищеварения, нервной системы к концу периода обучения, это, в свою очередь, ведет к снижению работоспособности молодых специалистов в дальнейшем. В связи с этим, каждым преподавателем в процессе обучения студентов обязательно должны применяться здоровьесберегающие образовательные технологии. Их целью является сохранение здоровья обучающихся, формирование приоритета по здоровому образу жизни. Применение при обучении здоровьесберегающих принципов ведет к снижению заболеваемости, повышению успеваемости студентов и улучшению психологического климата в студенческих коллективах.</p>	<p>здоровье, здоровьесберегающие технологии, заболеваемость, обучающиеся</p>

<sup>1</sup> Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Для корреспонденции: Князева Анна Михайловна, anna1984usman@yandex.ru

В современных условиях высокой интенсивности труда одним из главных факторов ограничения качества результатов становится фактор здоровья. При обучении будущих работников здравоохранения должно уделяться большое внимание сохранению и укреплению их здоровья, созданию условий для формирования здорового образа жизни. Специфика медицинского труда предъявляет высокие требования к здоровью его исполняющих. Общеизвестным является факт, что большая доля студентов медиков поступает в учебные заведения с хроническими заболеваниями. За годы обучения в несколько раз возрастает число студентов с нарушением зрения, заболеваниями органов пищеварения. Эффективно и плодотворно учиться могут только здоровые студенты, имеющие достаточные функциональные резервы, в противном случае учебная деятельность вызывает снижение работоспособности и в конечном итоге приводит к увеличению заболеваемости. Критическое состояние здоровья – результат длительного неблагоприятного воздействия не только социально-экономических, экологических, но и ряда педагогических факторов. Все это объясняет интерес педагогической общественности к принципам здоровьесбережения [1, 2].

### Цель

Целью настоящего исследования является рассмотрение применения здоровьесберегающих образовательных технологий при проведении обучения в высшей школе.

Задача педагогов заключается не только в том, чтобы дать знания, сформировать успешную личность, но и подготовить обучающихся к самостоятельному и полноценному труду. Поэтому в каждом учебном заведении должна работать программа по здоровьесбережению студентов. Целью здоровьесберегающих образовательных технологий является обеспечение возможности сохранения здоровья обучающихся на всем периоде обучения, сформировать мотивацию к здоровому образу жизни, здоровьесберегающие навыки, научить использовать полученные знания в повседневной жизни.

Здоровьесберегающие образовательные технологии – это известные психолого-педагогические приемы и методы работы, технологии, подходы к их реализации в

совокупности с постоянным стремлением к самосовершенствованию. На основе существующей педагогической практики можно выделить следующие методы: перцептивный, соревновательный, практический, активные методы обучения, методы программированного обучения, познавательная игра, обучающий контроль, игровой; воспитательные, просветительские и образовательные программы. Учебно-образовательный процесс осуществляется по здоровьесберегающим образовательным технологиям, если при реализации используемой педагогической системы решается задача сохранения здоровья обучающегося и педагога. В связи с этим преподаватель, владея современными педагогическими знаниями, планирует свою работу с учетом приоритета сохранения и укрепления здоровья участников педагогического процесса. В практике Воронежского ГМУ им. Н.Н.Бурденко на студенческих научных кружках глубоко и всесторонне обсуждаются негативные последствия для здоровья вредных привычек: курения, употребления спиртных напитков, наркотиков. Студенты участвуют в конференциях, санитарно-просветительных акциях, направленных на укрепление и сохранение здоровья: «Образ жизни – здоровье!», «Здоровье – это здорово!», «Измерь свое давление!» и другие, при проведении которых волонтеры под контролем преподавателей проводят измерение артериального давления, роста, массы тела, проводят беседы по вопросам соблюдения правил здорового образа жизни, а также по профилактике наиболее распространенных неинфекционных заболеваний, раздают памятки.

### Выводы

1. Грамотная работа педагога, организация оздоровительных и профилактических мероприятий должна проводиться параллельно с обучением, в рамках которого на приоритетное место ставится задача сохранения и укрепления здоровья обучающихся.
2. Внедрение в обучение здоровьесберегающей технологии ведет к снижению заболеваемости, улучшению психологического климата в студенческих и педагогических коллективах.

## Список литературы

1. Тихомирова Л.Ф. Здоровьесберегающая педагогика: учебник для академического бакалавриата / Л.Ф. Тихомирова, Т.В. Макеева. – М. : Издательство Юрайт, 2018. – 251с.
2. Абаскалова Н.П. Теория и практика формирования ЗОЖ учащихся и студентов в системе «Школа-ВУЗ» [Текст]: автореф. дис. доктора пед. наук / Н.П. Абаскалова. – Барнаул, 2000.– 48 с.

## References

1. Tihomirova L.F. Zdorov'esberegayushchaya pedagogika: uchebnik dlya akademicheskogo bakalavriata / L.F. Tihomirova, T.V. Makeeva. – M. : Izdatel'stvo YUrajt, 2018. – 251 s.
2. Abaskalova N.P. Teoriya i praktika formirovaniya ZOZH uchashchihsya i studentov v sisteme «SHkola-VUZ» [Tekst]: avtoref. dis. doktora ped. nauk / N.P. Abaskalova. – Barnaul, 2000.– 48 s.

## THE ROLE OF THE TEACHER IN HEALTH-SAVING PEDAGOGY

*Knyazeva A.M.<sup>1</sup>, Kryuchkova A.V.<sup>1</sup>, Kondusova Yu.V.<sup>1</sup>, Semynina N.M.<sup>1</sup>*

### Abstract

Currently, there is an increase in morbidity rates among students. Especially, there is an increase in students with visual impairment, diseases of the digestive system, the nervous system by the end of the training period, which in turn leads to a decrease in the efficiency of young professionals in the future. In this regard, each teacher in the process of teaching students must apply health-saving educational technologies. Their goal is to preserve the health of students, the formation of a priority for a healthy lifestyle. The use of health-saving principles in teaching leads to a decrease in morbidity, an increase in student performance and an improvement in the psychological climate in student groups.

### Keywords

health, health-saving technologies, morbidity, students

<sup>1</sup> Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Voronezh State Medical University. N.N. Burdenko» of the Ministry of Health of the Russian Federation

For correspondence: Anna Knyazeva, [anna1984usman@yandex.ru](mailto:anna1984usman@yandex.ru)

## ПРОЕКТИРОВАНИЕ СОДЕРЖАТЕЛЬНЫХ АСПЕКТОВ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ, НАПРАВЛЕННЫХ НА РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ

Левина И.А.<sup>1</sup>

Аннотация	Ключевые слова
Совершенствование системы медицинского образования и кадрового обеспечения является одним из приоритетных направлений развития здравоохранения, предусматривающее постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников. Построение индивидуальной траектории обучения подразумевает формирование образовательного пути при освоении новых знаний, совершенствование общих и профессиональных компетенций с учетом национальных, федеральных и региональных проектов в области здравоохранения, а также профессиональных стандартов и образовательных потребностей специалистов и их работодателей. В материале представлены результаты анкетирования главных и старших медицинских сестер с целью эффективного проектирования индивидуальных образовательных траекторий специалистов со средним медицинским образованием.	индивидуальная траектория обучения, непрерывное образование, программы повышения квалификации, образовательные мероприятия

В соответствии со Стратегией развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года одним из приоритетных направлений является совершенствование системы медицинского образования и кадрового обеспечения системы здравоохранения, предусматривающее, в том числе, постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников.

Построение индивидуальной траектории обучения подразумевает формирование образовательного пути при освоении новых знаний, умений, общих и профессиональных компетенций.

Проектирование содержательных аспектов программ, реализуемых через Портал непрерывного медицинского образования (НМО), учитывает национальные и федеральные проекты, региональные программы, порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и квалификационные требования. При разработке программ повышения квалификации также учитываются профессиональные стандарты, новые нормативные документы в сфере здравоохранения и заявки работодателей<sup>1</sup>.

При проектировании содержательных аспектов образовательных мероприятий учитываются потребности специалистов со средним медицинским образованием, а также требования работодателей.

С целью изучения особенностей построения индивидуальных образовательных траекторий проведено анкетирование 138 главных и старших медицинских сестер.

Возрастной состав респондентов составил от 44 до 50 лет. Стаж профессиональной деятельности у 85 % респондентов составил от 15 до 25 лет.

В процессе проведенного исследования установлено, что 78% респондентов считают, что медицинский работник должен постоянно совершенствовать свои профессиональные знания, регулярно выделяя время на формальное и неформальное образование.

Основными источниками получения новой профессиональной информации являются: освоение программ ДПО (49% опрошенных), посещение образовательных мероприятий (35%), а также самостоятельное изучение медицинской литературы и интернет-ресурсов (16%).

Недостаточное количество программ повышения квалификации, представленных на Портале НМО в рамках специальностей, отмечают 32% респондентов.

<sup>1</sup> Доклад Минздрава России о реализации Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 г. № 254. URL: <https://minzdrav.gov.ru/documents/9648-doklad-o-realizatsii-strategii-razvitiya-zdravoohraneniya-v-rossiyskoy-federatsii-na-period-do-2025-goda-utverzhdenny-ukazom-prezidenta-rossiyskoy-federatsii-ot-6-iyunya-2019-g-254> (дата обращения: 04.03.2022).

Необходимость ежегодной разработки индивидуальных траекторий обучения и их утверждения у главных или старших медицинских сестер с учетом плана-графика дополнительного профессионального обучения специалистов со средним медицинским образованием на базе колледжа, а также тематик и графика проведения образовательных мероприятий отметили 72% респондентов.

Для проектирования программ повышения квалификации, реализуемых через Портал НМО, методистами Свердловского областного медицинского колледжа был составлен стандартный шаблон и подготовлены методические рекомендации для разработчиков.

Все программы обучения строятся по модульному принципу. Программы проходят рецензирование общественного профессионального сообщества, ведущих практикующих специалистов в сфере здравоохранения и своевременно актуализируются в соответствии с изменяющимися нормативно-правовыми актами.

Всего за период с 2019 по 2021 год через Портал НМО прошли обучение 25268 медицинских работников.

В рамках неформального образования проводятся образовательные мероприятия в онлайн- и офлайн-форматах. Количество участников за 2021 год составило 17302 человек. С февраля 2022 года проводятся образовательные мероприятия, аккредитованные в системе непрерывного образования, в которых приняли участие 2800 медицинских работников.

В настоящее время отсутствуют четкие рекомендации по освоению программ дополнительного профессионального образованию через портал НМО. Специалисты испытывают затруднения при составлении плана обучения на пятилетний период. Зачастую специалисты осваивают программы одной направленности (например, несколько программ по коронавирусной инфекции или инфекционной безопасности).

Существует необходимость в разработке федеральных рекомендаций по составлению индивидуальной траектории обучения по специальностям, в которых будет обозначен конкретный объем часов на освоение программ за 5-летний период: повышение квалификации, образовательные мероприятия, интерактивные образовательные модули.

<sup>1</sup> Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Свердловский областной медицинский колледж»

Для корреспонденции: Левина Ирина Анатольевна, [somk@somkural.ru](mailto:somk@somkural.ru)

# DESIGNING THE CONTENT ASPECTS OF LIFELONG MEDICAL EDUCATION AIMED AT THE DEVELOPMENT OF PROFESSIONAL OPPORTUNITIES OF SPECIALISTS WITH A SECONDARY MEDICAL EDUCATION

Levina I.A.<sup>1</sup>

## Abstract

Improving the system of medical education and staffing is one of the priority areas for the development of healthcare, which provides for the constant improvement of the professional level and expansion of the qualifications of medical workers. Building an individual learning path implies the formation of an educational path when mastering new knowledge, improving general and professional competencies, taking into account national, federal and regional projects in the field of healthcare, as well as professional standards and educational needs of specialists and their employers. The material presents the results of a survey of chief and senior nurses in order to effectively design individual educational trajectories for specialists with secondary medical education.

## Keywords

individual learning trajectory, continuous education, advanced training programs, educational activities

УДК 614.2:37.022  
DOI:10.24075/MTCP.E.2022.006

# ФОРМИРОВАНИЕ ЕДИНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В РЕГИОНЕ

Мирошниченко И.В.<sup>1</sup>, Луцай Е.Д.<sup>1</sup>, Кононова М.В.<sup>1</sup>

## Аннотация

В материале рассматриваются вопросы, связанные с формированием единого образовательного пространства в системе непрерывного профессионального развития медицинских работников в регионе, вопросы мотивации к вхождению в систему непрерывного медицинского образования, вопросы качества образования и его независимой оценки, вопросы формирования персональной образовательной траектории по специальности и роль Университета, органа исполнительной власти субъекта, института главных внештатных специалистов как интеграторов этих процессов.

## Ключевые слова

медицинские работники, непрерывное профессиональное развитие, мотивация, единое образовательное пространство

<sup>1</sup> State budgetary professional educational institution «Sverdlovsk Regional Medical College»

For correspondence: Levina Irina Anatolyevna, somk@somkural.ru

<sup>1</sup> Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Для корреспонденции: Луцай Елена Дмитриевна, elut@list.ru

Формирование единого образовательного пространства в системе непрерывного профессионального развития медицинских работников является частью важнейшего вопроса, связанного с качеством оказания медицинской помощи населению, которое напрямую зависит от уровня профессиональной подготовки медицинского персонала.

Формирование персональной образовательной траектории медицинских работников по разным специальностям [6], использование современных образовательных технологий, особенно в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 [5], постоянное совершенствование образовательного ресурса [2] являются неотъемлемой составляющей непрерывного профессионального развития специалистов с высшим и средним медицинским и фармацевтическим образованием.

Публикации последних лет единогласно отмечают, что опыт реализации программ с применением дистанционных образовательных технологий, электронного обучения уже стал современной реальностью медицинского образования [1]. Это не подвергается сомнению, так как опыт дистанционного и онлайн-обучения, приобретенный в результате пандемии COVID-19, стал неотъемлемой частью медицинского образования. По мнению Природовой О.Ф. и соавт. (2020) структура «... цифровой образовательной среды, должна включать три компонента: условия; содержание; результат» [4]. В связи с необходимостью оценки достижения результата, немаловажную роль в контроле качества обучения по программам дополнительного профессионального образования играет наличие обратной связи с обучающимися в виде опросов, анкетирования и различных форматов общения. Единственным неизменным фактором является ориентир образовательных организаций на потребность систем здравоохранения субъектов Российской Федерации [3].

Целью исследования является проведение анализа основных направлений по формированию единого образовательного пространства в системе непрерывного профессионального развития медицинских работников в субъекте Российской Федерации.

На основании задач, утвержденных концепцией развития непрерывного медицинского и фармацевтического

образования в Российской Федерации на период до 2021<sup>1</sup> года, проведен анализ лучших региональных практик, направленных на достижение результатов.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации ведет активную работу по внедрению системы непрерывного медицинского развития специалистов, начиная с «довузовской» подготовки школьников и заканчивая дополнительным профессиональным образованием медицинского персонала области.

При оценке основных направлений по формированию единого образовательного пространства в системе непрерывного профессионального развития медицинских работников в субъекте Российской Федерации по реализации задач, поставленных Концепцией, выявлено:

- по расширению спектра образовательных мероприятий, в том числе посредством применения дистанционных образовательных технологий, электронного и симуляционного обучения, стажировок можно отметить, что основным видом деятельности института профессионального образования ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России является разработка и реализация программ для специалистов здравоохранения (программ повышения квалификации и профессиональной переподготовки).
- за период активного внедрения системы непрерывного профессионального образования разработано свыше 800 дополнительных профессиональных программ, в том числе, наиболее актуальные и востребованные программы симуляционного обучения, программы стажировок, программы с использованием средств дистанционных образовательных технологий.
- наличие средств для реализации дистанционного обучения позволило Университету в острый период пандемии коронавирусной инфекции запустить серию

образовательных мероприятий по наиболее актуальным вопросам профилактики, диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции, вызванной вирусом SARS-Cov-2.

Итогами работы можно отметить:

- обучение в рамках лекционного образовательного марафона свыше 13 тысяч специалистов здравоохранения с высшим и средним медицинским образованием;
- стимул для совершенствования системы электронного обучения и применения дистанционных образовательных технологий;
- разработка и размещение новых программ на федеральном портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

По организации мероприятий, способствующих мотивации медицинских и фармацевтических работников к систематическому обучению можно отметить активную совместную работу с региональным министерством и институтом главных внештатных специалистов. За последние два года проведено свыше 20 научно-методических семинаров, на которых прошли обучение свыше 3 тысяч специалистов, руководителей, заместителей руководителей и представителей кадровых служб медицинских организаций Оренбургской области по актуальным вопросам периодической аккредитации и допуска медицинских работников к профессиональной деятельности. На базе Университета в аккредитационно-симуляционном центре проводятся мастер-классы практико-ориентированного направления по вопросам работы с личным кабинетом на портале НМФО, организуются проведения первичной

специализированной и периодической аккредитации медицинских работников с высшим и средним образованием. Кроме того, главные внештатные специалисты постоянно ставят перед Университетом задачи по разработке новых и актуальных программ, которые направлены на достижение конкретных целей региональных проектов: «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»; «Борьба с онкологическими заболеваниями»; «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»; «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» и другие. Нередко тематика образовательных программ или мероприятий определяется по итогам коллегий или оперативных совещаний в органе исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющем полномочия в сфере здравоохранения.

Внедрение системы аккредитации медицинских и фармацевтических работников в регионе осуществляется поэтапно: первичная аккредитация, первичная специализированная аккредитация, периодическая аккредитация. На каждом из этих этапов Университет позиционирует себя как образовательная площадка, итоги работы которой подводит независимая комиссия. Это заставляет развивать материально-технический, научный, образовательный потенциал вуза.

Таким образом, сотрудничество Университета, министерства здравоохранения Оренбургской области, института главных внештатных специалистов, профессиональных некоммерческих организаций, направлено на формирование единого образовательного пространства в системе непрерывного профессионального развития медицинских работников в Оренбургской области.

<sup>1</sup> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 ноября 2017 г. N926 «Об утверждении концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года»

## Список литературы

1. Алексеева А.Ю., Балкизов З.З. Медицинское образование в период пандемии COVID-19: проблемы и пути решения / А.Ю. Алексеева, З.З. Балкизов // Медицинское образование и профессиональное развитие. - 2020. - Т. 11. № 2 (38). - С. 8-24.
2. Володин А.В., Луцай Е.Д., Кононова М.В. Организация профессиональной подготовки среднего медицинского персонала по вопросам работы в условиях новой коронавирусной инфекции COVID-19: опыт реализации / А.В. Володин, Е.Д. Луцай, М.В. Кононова // Медицинское образование и профессиональное развитие. - 2020. - Т. 11, № 4. - С. 127-147.
3. Луцай Е.Д. с соавт. Об опыте взаимодействия института профессионального образования ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России с министерством здравоохранения Оренбургской области по реализации регионального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения Оренбургской области квалифицированными кадрами» / Е.Д. Луцай, Т.А. Кундик, Т.П. Патутина, М.В. Кононова, В.А. Боев // Сборник: Медицинское образование. Пути повышения качества. Материалы II Всероссийской научно-педагогической конференции. Оренбургский государственный медицинский университет. - 2018. - С. 159-161.
4. Природова О.Ф., Данилова А.В., Моргун А.Н. Структура цифровой образовательной среды: нормативно-правовые и методические аспекты / // Педагогика и психология образования. - 2020. - № 1. - С. 9-30.
5. Семенова Т.В., Малахова Т.Н., Сизова Ж.М. Доказательный подход в создании оценочного инструментария для аккредитации специалистов здравоохранения / Т.В. Семенова, Т.Н. Малахова, Ж.М. Сизова // Медицинское образование и профессиональное развитие. - 2021. - Т. 12, № 1. - С. 67-79.
6. Царёв В.Н. с соавт. Мотивационная готовность к внедрению междисциплинарной образовательной траектории в медицинские вузы России / В.Н. Царёв, И.П. Балмасова, И.В. Маев, А.М. Мкртумян, С.Д. Арутюнов // Медицинское образование и профессиональное развитие. - 2021. - Т. 12, № 4. - С. 101-109.

## References

1. Alekseyeva A.YU., Balkizov Z.Z. Meditsinskoye obrazovaniye v period pandemii COVID-19: problemy i puti resheniya / A.YU. Alekseyeva, Z.Z. Balkizov // Meditsinskoye obrazovaniye i professional'noye razvitiye. - 2020. - T. 11. № 2 (38). - S. 8-24.
2. Volodin A.V., Lutsay Ye.D., Kononova M.V. Organizatsiya professional'noy podgotovki srednego meditsinskogo personala po voprosam raboty v usloviyakh novoy koronavirusnoy infektsii COVID-19: opyt realizatsii / A.V. Volodin, Ye.D. Lutsay, M.V. Kononova // Meditsinskoye obrazovaniye i professional'noye razvitiye. - 2020. - T. 11, № 4. - S. 127-147.
3. Lutsay Ye.D. s soavt. Ob opyte vzaimodeystviya instituta professional'nogo obrazovaniya FGBOU VO OrGMU Minzdrava Rossii s ministerstvom zdravookhraneniya Orenburgskoy oblasti po realizatsii regional'nogo proyekta «Obespecheniye meditsinskikh organizatsiy sistem zdavookhraneniya Orenburgskoy oblasti kvalifitsirovannymi kadrami» / Ye.D. Lutsay, T.A. Kundik, T.P. Patutina, M.V. Kononova, V.A. Boyev // Sbornik: Meditsinskoye obrazovaniye. Puti povysheniya kachestva. Materialy II Vserossiyskoy nauchno-pedagogicheskoy konferentsii. Orenburgskiy gosudarstvennyy meditsinskiy universitet. - 2018. - S. 159-161.
4. Prirodova O.F., Danilova A.V., Morgun A.N. Struktura tsifrovoy obrazovatel'noy sredy: normativno-pravovyye i metodicheskiye aspekty / // Pedagogika i psikhologiya obrazovaniya. - 2020. - № 1. - S. 9-30.
5. Semenova T.V., Malakhova T.N., Sizova ZH.M. Dokazatel'nyy podkhod v sozdanii otsenochnogo instrumentariya dlya akkreditatsii spetsialistov zdavookhraneniya / T.V. Semenova, T.N. Malakhova, ZH.M. Sizova // Meditsinskoye obrazovaniye i professional'noye razvitiye. - 2021. - T. 12, № 1. - S. 67-79.
6. Tsarëv V.N. s soavt. Motivatsionnaya gotovnost' k vnedreniyu mezhdistsiplinarnoy obrazovatel'noy trayektorii v meditsinskiye vuzy Rossii / V.N. Tsarëv, I.P. Balmasova, I.V. Mayev, A.M. Mkrtyumyan, S.D. Arutyunov // Meditsinskoye obrazovaniye i professional'noye razvitiye. - 2021. - T. 12, № 4. - S. 101-109.

## FORMATION OF AN INTEGRATED EDUCATIONAL SPACE IN THE SYSTEM OF CONTINUOUS PROFESSIONAL DEVELOPMENT OF MEDICAL WORKERS IN THE REGION

Miroshnichenko I.V.<sup>1</sup>, Lutsai E.D.<sup>1</sup>, Kononova M.V.<sup>1</sup>

### Abstract

The article discusses issues related to the formation of an integrated educational space in the system of continuous professional development of medical workers in the region, motivation issues to «enter» the continuing medical educational system, quality issues of education and its independent evaluation, formation of personal educational trajectory in the specialty and the roles of the University, executive authority of the region, institute of chief freelance specialists as integrators of these processes.

### Keywords

medical workers, continuous professional development, motivation, integrated educational space

<sup>1</sup> Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Orenburg State Medical University» of the Ministry of Health of the Russian Federation

For correspondence: Lutsai Elena Dmitrievna, elut@list.ru



## СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ. ТРЕБОВАНИЯ ВРЕМЕНИ

Травникова Н.Г.<sup>1</sup>, Углева Е.М.<sup>1</sup>

### Аннотация

Подготовка специалистов по медико-социальной экспертизе имеет ряд особенностей, реализовать которые возможно при проведении профессиональной переподготовки врачей с учетом требований профессионального стандарта, специфики работы в бюро медико-социальной экспертизы: междисциплинарный подход, акцент на нормативно-правовые и организационные основы проведения экспертизы, формирование у обучающихся навыков экспертной оценки, симуляционные занятия.

### Ключевые слова

профессиональная переподготовка, медико-социальная экспертиза, профессиональный стандарт

Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (ФГБУ ДПО СПбИУВЭК Минтруда России) было основано в 1960 году как профильный медицинский институт постдипломного образования, специализирующийся на обучении врачей-экспертов врачебно-трудовых экспертных комиссий (ВТЭК) [1, с.3]. С первых дней создания Института специализации врачей-экспертов, как он первоначально назывался, начал реализовывать программы подготовки (специализации), общего и тематического усовершенствования врачей-экспертов. В дальнейшем институт менял название и ведомственную принадлежность, но основная идея создания оставалась неизменной. И в настоящий момент Институт - единственное в России специализированное образовательное учреждение, осуществляющее комплексную подготовку специалистов для системы медико-социальной экспертизы (МСЭ) [2].

К настоящему времени требования к образовательным программам претерпели существенные изменения. Создан и внедрён в практику в 2013 году профессиональный стандарт «Специалист по медико-социальной экспертизе», в 2014 году утвержден ФГОС обучения в ординатуре по специальности 31.08.41 «Медико-социальная экспертиза». Сама экспертиза существенно изменилась: вместо врачебно-трудового подхода ВТЭК сегодня реализуется биопсихосоциальная модель инвалидности, комплексную оценку проводят врачи по медико-социальной экспертизе. Этому способствовала значительная реформа социальной сферы, в последние годы – Государственная программа «Доступная среда», одна из подпрограмм которой имеет основной задачей совершенствование медико-социальной экспертизы.

Таким образом, реализуемые в СПбИУВЭК программы профессиональной переподготовки и повышения квалификации, хотя и базируются на более чем 60-летнем опыте преподавания, но были существенно переработаны с учетом новых нормативно-правовых актов.

Программы профессиональной переподготовки имеют единый дизайн, имеют междисциплинарный характер, обучение проводится в объеме 576 академических часов. Программы реализуются на различных кафедрах института и включают в себя раздел

по нормативно-правовой базе и организации работы учреждений МСЭ, раздел по медико-социальной экспертизе освидетельствуемых при различных заболеваниях, раздел по психологическим особенностям экспертной работы, а также этике и деонтологии. Важной частью является обучение работе в Единой автоматизированной вертикально-интегрированной информационно-аналитической системе по проведению медико-социальной экспертизы (ЕАВИИАС МСЭ), которая используется с января 2012 года во всех учреждениях МСЭ с целью обеспечения электронного документооборота при проведении медико-социальной экспертизы и ведении учетно-отчетных форм, что существенно повышает качество образования и облегчает интеграцию новых сотрудников в бюро МСЭ. Значимым в подготовке является и другая часть симуляционного блока, в которой проводятся занятия по совершенствованию коммуникативных навыков врача при проведении МСЭ, вопросам оказания первой помощи и отработке навыков сердечно-легочной реанимации.

Согласно профессиональному стандарту, обучаются на циклах профессиональной переподготовки врачи, имеющие базовое образование в интернатуре или ординатуре по одной из 13 клинических специальностей (терапия, хирургия, неврология, психиатрия и т.д.). Для повышения эффективности обучения по медико-социальной экспертизе программы профессиональной переподготовки проводятся на соответствующих клинических кафедрах (для терапевтов – на кафедре терапии, МСЭ и реабилитации, для неврологов – на кафедре неврологии, МСЭ и реабилитации и т.д.). Данный подход к обучению позволяет осваивать основы экспертной работы, базируясь на знаниях конкретной специальности, в которой у врача есть опыт, знания и сформирована профессиональная позиция. В дальнейшем врач расширяет диапазон до необходимого уровня в соответствии с профессиональным стандартом.

Опыт работы института доказал целесообразность иного подхода при проведении обучения по программам профессиональной переподготовки для руководителей, работников организационно-методических отделов, специалистов по реабилитации бюро МСЭ, где изучение проводится с опорой на междисциплинарность, нормативно-правовую базу, а также включает в себя разделы, посвященные особенностям медико-социальной экспертизы при освидетельствовании граждан с

<sup>1</sup> Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

Для корреспонденции: Травникова Ника Германовна, nachotdel@yandex.ru

заболеваниями различного профиля (внутренние, хирургические, нервные, детские, психические болезни и др.).

Опыт института также свидетельствует, что обучение проводится намного эффективнее, когда врач уже познакомился с медико-социальной экспертизой. К сожалению, преподавание основ МСЭ в медицинских вузах явно недостаточно. Врачи первичного звена часто не знают правил оформления граждан на МСЭ, целей, задач и методов работы своих коллег – врачей из бюро медико-социальной экспертизы. Поэтому программы профессиональной переподготовки включают в себя практическую часть. Обучающиеся, работающие в качестве стажеров в бюро МСЭ, представляют случаи по проводимым экспертизам для разбора с преподавателями, что позволяет формировать запрос и мотивацию к обучению с учетом ошибок и трудностей при написании экспертных случаев.

Неотъемлемой частью обучения в последние годы стала подготовка к первичной специализированной аккредитации. Учитывая, что средний возраст обучающихся института по программам профессиональной переподготовки составляет около 50 лет, и данный контингент не имеет опыта прохождения процедуры аккредитации и компьютерного тестирования, занятия по подготовке к аккредитации существенно повышают эффективность и результативность

ее прохождения и снижают уровень тревожности у аккредитуемых.

К настоящему моменту на базе СПБИУВЭК за 2020-2021 годы процедуру первичной специализированной аккредитации по медико-социальной экспертизе прошли в общей сложности 585 человек. Не сдали экзамен с первой попытки 4 человека (0,6%). 84 человека на этапе тестирования продемонстрировали 100% правильных ответов, что составило 14,3% от всех аккредитуемых. 403 человека имели балл тестирования в диапазоне 90-99%, что составило 68,8%. Таким образом, 83% аккредитуемых – выпускников циклов профессиональной переподготовки нашего института имели балл по тестированию более 90%, что отражает высокий уровень подготовки по данной специальности.

И конечно, есть многочисленные положительные отзывы о работе выпускников в бюро медико-социальной экспертизы по всей нашей стране, которые подтверждают правильность выбранных подходов к реализации программ. Многие врачи по медико-социальной экспертизе по всей стране считают наш институт своей Alma mater и высоко ценят качество подготовки, которую получают в стенах Санкт-Петербургского института усовершенствования врачей-экспертов.

## Список литературы

1. От основания до наших дней: ИСВЭ – ЛИУВЭК- СПБИУВЭК 50 лет / Под ред. проф. М.В. Коробова и доц. З.Д. Шварцмана.- СПб.: ООО «Типография «Береста», 2010.- 64 с.
2. Помников В.Г., Пенина Г.О., Владимирова О.Н., Травникова Н.Г. ФГБУ ДПО СПБИУВЭК - ведущий отраслевой вуз Минтруда России / В.Г. Помников, Г.О. Пенина, О.Н. Владимирова, Н.Г. Травникова // Bulletin of the International Scientific Surgical Association, 2017 - Vol. 6 № 3, - С. 24-30.

## References

1. Ot osnovaniya do nashikh dney: ISV·E – LIUV·EK- SPbIU·EK 50 let / Pod red. prof. M.V. Korobova i dots. Z.D. Shvartsmana.- SPb.: OOO «Tipografiya «Beresta», 2010.- 64 s.
2. Pomnikov V.G., Penina G.O., Vladimirova O.N., Travnikova N.G. FGBU DPO SPbIU·EK - vedushchiy otraslevoy vuz Mintruda Rossii / V.G. Pomnikov, G.O. Penina, O.N. Vladimirova, N.G. Travnikova // Bulletin of the International Scientific Surgical Association, 2017 - Vol. 6 № 3, - S. 24-30.

# IMPROVEMENT OF THE EDUCATIONAL PROGRAM OF PROFESSIONAL RETRAINING IN MEDICAL AND SOCIAL EXPERTISE. THE REQUIREMENTS OF THE TIME

Travnikova N.G.<sup>1</sup>, Ugleva Ye.M.<sup>1</sup>

## Abstract

The training of specialists in medical and social expertise has a number of features that can be implemented during the professional retraining of doctors, taking into account the requirements of the professional standard, the specifics of work in the bureau of medical and social expertise: an interdisciplinary approach, an emphasis on the legal and organizational foundations for conducting an examination, the formation of students' skills of expert assessment, simulation classes.

## Keywords

professional retraining, medical and social expertise, professional standard

УДК 616.9:331.41  
DOI:10.24075/MTCP.E.2022.008

# ПРЕЗЕНТЕИЗМ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА И ЕГО ЭПИДЕМИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ

Чистякова Н.В.<sup>1,2</sup>

## Аннотация

На основании анализа опубликованных результатов исследований феномен презентеизма оценивается как определяющий в структуре экономических затрат учреждений на обеспечение здоровья работников, а среди причин презентеизма персональные показатели и внутренние мотивы занимают лидирующие позиции. Проблема презентеизма как явления требует разработки методов его снижения, профилактики профессиональных рисков, создания условий для здоровьесберегающего поведения.

## Ключевые слова

факторы риска, презентеизм, здоровье работников

<sup>1</sup> Federal State Budgetary Institution of Additional Professional Education «St. Petersburg Institute for the Improvement of Doctors-Experts» of the Ministry of Labor and Social Protection of the Russian Federation

For correspondence: Travnikova Nika Germanovna, nachotdel@yandex.ru

<sup>1</sup> Федеральное государственное бюджетное учреждение «Детский научно-клинический центр инфекционных болезней» Федерального медико-биологического агентства

<sup>2</sup> Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Для корреспонденции: Чистякова Надежда Валерьевна, chistyakova.nv@niidi.ru

## Введение

Результатом работы медицинских работников (МР) является здоровье и благополучие населения, а качество и эффективность этой работы во многом определяются условиями труда и состоянием здоровья самих работников сферы здравоохранения.

В последние десятилетия показатели состояния здоровья и продолжительности жизни МР отодвинулись от среднестатистических в неблагоприятную сторону, а сложившаяся в мире и стране эпидемическая обстановка усугубила положение.

## Цель

Изучить феномен презентеизма у МР, определить перечень возможных влияющих факторов, проанализировать причины и последствия.

## Методы исследования

Изучены опубликованные литературные данные, посвященные актуальным вопросам, направленным на сохранение здоровья, работоспособности трудоспособного населения с позиций абсентеизма и презентеизма.

## Результаты

Научная медицинская литература содержит значительное количество публикаций отечественных и зарубежных авторов по изучению и описанию всевозможных физических, химических и биологических факторов, оказывающих воздействие на здоровье МР, с которыми они сталкиваются в процессе оказания медицинской помощи [1]. Однако, данных об особенностях заболеваемости с временной утратой трудоспособности работников здравоохранения и ее эпидемических последствиях в современной отечественной научной литературе недостаточно.

Факторы, которые могут оказать влияние на временную нетрудоспособность в целом не уникальны, а их специфические особенности чаще всего связаны с профессиональной деятельностью МР (самодиагностика и самолечение). Именно эта специфика провоцирует еще один косвенный фактор риска заболеваемости данной категории персонала – присутствие работника во время болезни на рабочем месте и исполнение им своих должностных обязанностей в болезненном состоянии, который носит название презентеизм [6].

Презентеизм (от англ. present – присутствовать) – ситуация, при которой

работник проводит на рабочем месте больше времени, чем это необходимо или требуется условиями трудового договора. Зачастую в публикациях термин «презентеизм» (presenteeism) используется в качестве антонима к понятию «абсентеизм» (absenteeism), означающему отсутствие сотрудника на рабочем месте в рабочее время как по уважительной причине, так и без нее [5]. Другими словами, под презентеизмом понимается как «работа на износ», предполагающая задержки после работы, выполнение своих обязанностей в выходные и период отпуска, так и решение выйти на работу во время болезни.

Феномен презентеизма приводит к существенному сокращению производительности и эффективности труда и влечёт за собой ощутимые экономические потери, во много раз превосходящие расходы на оплату листов нетрудоспособности.

Результаты всероссийского интернет-опроса, проведенного порталом SuperJob в 2015 году, свидетельствуют о том, что 82% работников не оформляют в период болезни листок нетрудоспособности, а выходят на работу и продолжают выполнять свои трудовые функции несмотря на болезнь [2].

Особого внимания заслуживают случаи презентеизма при острых респираторных вирусных инфекциях: в разгар эпидемии в организациях процент взаимоинфицирования может варьироваться от 5% до 40% всех сотрудников [4]. Поэтому высокий уровень презентеизма может стать главной причиной неконтролируемого распространения инфекции в коллективе и риска развития осложнений у работника с клиническими проявлениями заболевания.

С учетом того, что по данным исследований МР болеют острыми респираторными заболеваниями в 3 раза чаще, чем другие категории работников, более 50% персонала в этот период продолжают ходить на работу [4]. Презентеизм во время респираторных инфекций среди МР создаёт опасность не только заражения коллег и ухудшения своего самочувствия, но и представляет огромную опасность для здоровья пациентов стационара как из-за повышенной вероятности допущения ошибки МР, так и в результате возможного инфицирования иммунокомпрометированных пациентов [5].

Учитывая цели и специфику работы медицинских учреждений, можно судить о том, что возможные эпидемические

и экономические потери при презентеизме МР могут быть несопоставимо высоки, а также иметь далеко идущие последствия.

Помимо того, что заболевший и находящийся на рабочем месте работник становится источником заражения своих коллег, что приводит к необходимости замены заболевших работников другими участниками трудового процесса в отдельно взятом коллективе, а значит увеличению расходов фонда оплаты труда, оплаты больничных листов из фонда социального страхования, презентеизм становится причиной дополнительных экономических издержек медицинской организации (повышает расходы на медосмотры персонала, увеличивает продолжительность нахождения в стационаре пациента (увеличение койко-дня), контактировавшего с работником, испытывающим недомогание [1].

Для выявления причин высокого уровня презентеизма среди МР требуется

проведение углубленного системного анализа, однако уже на предварительном этапе можно предположить, что основными мотивационными факторами могут явиться: личное восприятие большой ответственности за порученную работу, отсутствие адекватной замены заболевшего другим работником (нехватка персонала), а также страх потерять заработок [3].

## Выводы

Основные направления действий по сохранению, укреплению здоровья МР, улучшению условий их труда и снижению уровня презентеизма предполагают разработку и осуществление комплекса экономических, медицинских, научных, социальных, санитарно-гигиенических и правовых мер, а также внедрения программ инфекционного контроля и (или) профилактических мероприятий по снижению риска заболеваний.

## Дополнительные сведения

Автор заявляет об отсутствии финансирования.

Автор декларирует отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящих тезисов.

Разработка концепции и дизайна исследования, анализ и интерпретация данных, проверка критически важного интеллектуального содержания, окончательное утверждение для публикации рукописи проведено автором полностью самостоятельно.

Автор заявляет о соответствии исследования принципам этики.

## Список литературы

1. Лемешевская Е.П., Куренкова Г.В., Жукова Е.В. / Е.П. Лемешевская, Г.В. Куренкова, Е.В. Жукова. Гигиена труда медицинских работников: учебное пособие для студентов. - Иркутск: ИГМУ, 2018. - 86 с.
2. Лисовская А.Ю. Отсутствие присутствия: о необходимости исследования феномена презентеизма / А.Ю. Лисовская // Организационная психология. - 2016. - Т. 6. No 4. - С. 53 – 64.
3. Мельцер А.В. с соавт. Здоровье работников: вопросы абсентеизма и презентеизма (обзор литературы) / А.В. Мельцер, В.П. Чашин, Б. Лахгайн, Н.В. Ерастова, А.С. Копылкова // Профилактическая и клиническая медицина. - 2018. - No 2 (67). - С. 5 – 12.
4. Каждый пятый россиянин не берет больничный при болезни. URL: <https://www.hr-director.ru/news/64047-kajdyy-pyatyy-rossiyanin-ne-beret-bolnichnyy-pri-bolezni>. (дата обращения: 03.02.2022).
5. Котелевец Е.П. Особенности заболеваемости с временной нетрудоспособностью у медицинского персонала родовспомогательных учреждений / Е.П. Котелевец // Материалы XXIII Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 100-летию со дня рождения академика Российской Академии Наук А.П. Шицковой «Социально-гигиенический мониторинг здоровья населения». - 2019. - С. 153-157.
6. Aronsson G., Gustafsson K. and Dallner M. 'Sick but at work. An empirical study of sickness presenteeism' (2000) *Journ. of Epidemiology Community Health*, 54(7), pp. 502 – 509.

## References

1. Lemeshevskaya Ye.P., Kurenkova G.V., Zhukova Ye.V. / Ye.P. Lemeshevskaya, G.V. Kurenkova, Ye.V. Zhukova. *Gigiyena truda meditsinskikh rabotnikov: uchebnoye posobiye dlya studentov*. - Irkut-sk: IGMU, 2018. - 86 s.
2. Lisovskaya A.YU. Ot-sut-stviye prisut-stviya: o neobkhodimosti issledovaniya fenomena prezenteizma / A.YU. Lisovskaya // *Organizatsionnaya psikhologiya*. - 2016. - T. 6. No 4. - S. 53 – 64.
3. Mel'tser A.V. s soavt. Zdorov'ye rabotnikov: voprosy absenteizma i prezenteizma (obzor literatury) / A.V. Mel'tser, V.P. Chashchin, B. Lakhgayn, N.V. Yerastova, A.S. Kopylkova // *Profilakticheskaya i klinicheskaya meditsina*. - 2018. - No 2 (67). - S. 5 – 12.
4. Kazhdyy pyatyy rossiyanin ne берет bol'nichnyy pri bolezni. URL: <https://www.hr-director.ru/news/64047-kajdyy-pyatyy-rossiyanin-ne-beret-bolnichnyy-pri-bolezni>. (data obrashcheniya: 03.02.2022).
5. Kotelevets Ye.P. Osobennosti zabolevayemosti s vremennoy netrudospobnost'yu u meditsinskogopersonalarodovspomogatel'nykh uchrezhdeniy / Ye.P. Kotelevets // *Materialy XXIII Vserossiyskoy nauchno-prakticheskoy konferentsii s mezhdunarodnym uchastiyem, posvyashchennoy 100-letiyu so dnya rozhdeniya akademika Rossiyskoy Akademii Nauk A.P. Shitskovoy «Sotsial'no-gigiyenicheskiy monitoring zdorov'ya naseleniya»*. - 2019. - S. 153-157.
6. Aronsson G., Gustafsson K. and Dallner M. 'Sick but at work. An empirical study of sickness presenteeism' (2000) *Journ. of Epidemiology Community Health*, 54(7), pp. 502 – 509.

## PRESENTEEISM OF MEDICAL STAFF AND ITS EPIDEMIC CONSEQUENCES

Chistyakova N.V.<sup>1,2</sup>

### Abstract

Based on the analysis of published research results, the phenomenon of presenteeism is assessed as determining in the structure of economic costs of institutions for ensuring the health of workers, and among the causes of presenteeism, personal indicators and internal motives occupy a leading position. The problem of presenteeism as a phenomenon requires the development of methods to reduce it, prevent occupational risks, and create conditions for health-saving behavior.

### Keywords

risk factors, presenteeism, workers' health

<sup>1</sup> Federal State Budgetary Institution «Children's Scientific and Clinical Center for Infectious Diseases» of the Federal Medical and Biological Agency

<sup>2</sup> Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov» of the Ministry of Health of the Russian Federation

For correspondence: Chistyakova Nadezhda Valerievna, [chistyakova.nv@niidi.ru](mailto:chistyakova.nv@niidi.ru)

## ВОЗМОЖНОСТИ ЭЛЕКТРОННОЙ ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО И ЛИЧНОСТНОГО РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Сухорук А.А.<sup>1,2</sup>

Аннотация	Ключевые слова
Анализ нормативно-правовых актов и литературных данных выявил основные преимущества электронной информационно-образовательной среды для профессионального и личностного развития медицинских работников: доступность, экономия времени и материальных ресурсов, адаптивное обучение учебных материалов к индивидуальным образовательным потребностям. Эффективное функционирование электронной информационно-образовательной среды возможно при соблюдении следующих принципов: открытость, ресурсная избыточность, интегративность, динамичность, интерактивность.	электронная информационно-образовательная среда, медицинские работники

<sup>1</sup> Федеральное государственное бюджетное учреждение «Детский научно-клинический центр инфекционных болезней» Федерального медико-биологического агентства

<sup>2</sup> Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Для корреспонденции: Сухорук Анастасия Александровна, umo-prccid@mail.ru

Непрерывное медицинское образование – непрерывный процесс приобретения новых знаний и профессиональных навыков в процессе всей профессиональной жизни специалиста здравоохранения [3]. Непрерывное образование медицинских работников (МР) может реализоваться путем освоения адаптивных, практико-ориентированных и гибких дополнительных профессиональных программ повышения квалификации и профессиональной переподготовки, основанных на использовании инновационных образовательных технологий.

Основные преимущества современных информационных технологий, такие как наглядность, использование комбинированных форм представления информации, обработка и хранение больших объемов данных, доступ к мировым информационным ресурсам, должны стать основой поддержки процесса образования.

Активное использование информационно-коммуникационных технологий в образовательном процессе позволяет максимально полно удовлетворить индивидуальные образовательные потребности.

Цель исследования: выявить основные возможности электронной информационно-образовательной среды для профессионального и личностного развития МР.

Исследование проводилось посредством анализа нормативно-правовых актов и данных литературы по вопросу организации и функционирования электронной информационно-образовательной среды (ЭИОС) и ее использования для профессионального и личностного развития МР.

Для осуществления прорывного научно-технологического и социально-экономического развития Российской Федерации (РФ), создания условий и возможностей для самореализации и раскрытия таланта каждого человека в 2018 году Указом Президента РФ<sup>1</sup> были определены национальные цели и стратегические задачи развития страны, включая здравоохранение.

В соответствии с Федеральным проектом «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» в рамках Национального проекта «Здравоохранение»<sup>2</sup> планируется, что к 2024 году число специалистов, совершенствующих свои знания в рамках

<sup>1</sup> Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 года №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»

<sup>2</sup> Паспорт национального проекта «Здравоохранение». Протокол президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам от 24.12.2018 года № 16

<sup>3</sup> Федеральный закон от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

системы непрерывного медицинского образования, составит не менее 1 880 тыс. человек.

ЭИОС включает электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств, которые обеспечивают освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся<sup>3</sup>.

В настоящее время существуют разные модели организации обучения с помощью информационных технологий. Основными являются – дистанционная форма обучения (когда освоение образовательной программы осуществляется исключительно с применением электронного обучения) и смешанная, включающая в себя как очный компонент проведения занятий, так и дистанционный.

При проведении обучения с использованием ЭИОС утрачивается главенствующая роль лекционных занятий, образовательный контент размещается в электронной системе и открыт через дистанционные технологии для всех обучающихся.

Существенные изменения происходят и в организации учебного процесса. Появляются новые формы занятий, основанные на использовании достижений современных компьютерных и телекоммуникационных технологий (видеолекции и вебинары, онлайн консультации, групповые проекты, виртуальные лаборатории) [2].

Достоинства ЭИОС [1]:

- свободный доступ к обучающим ресурсам;
- экономия материальных ресурсов;
- экономия времени МР за счет возможности получать образование без отрыва от работы;
- формирование МР индивидуальной образовательной траектории;
- возможность привлечения к разработке электронных курсов специалистов со всего мира;
- оперативное обновление учебных материалов;

- возможность выставлять четкие критерии оценивания знаний;
- разнообразные виды и формы обучения (интерактивные лекции, игровые симуляторы, интерактивные тесты, виртуальные лабораторные и практические работы, моделирование процессов, имитирующих реальность).

Принципы обеспечения эффективного функционирования ЭИОС [4]:

1. Принцип открытости – постоянное взаимодействие с внешней средой, постоянное развитие и совершенствование.
2. Принцип ресурсной избыточности – различные формы представления материала (текст, презентации, аудио, видео), отсутствие ограничений на количество материала, возможность создавать дополнительные модули повышенной сложности, углубленного изучения, что создает для МР условия, где каждый имеет возможность выбрать удобную

форму и скорость усвоения материала.

3. Принцип интегративности – установления перекрестных ссылок между различными курсами, создание метапредметных курсов.
4. Принцип динамичности – возможность изменения модулей учебного курса, их адаптации с учетом индивидуальных особенностей обучающихся.
5. Принцип интерактивности – каждый пользователь не только потребитель информации, но и ее создатель, а на преподавателя возлагается роль помощника и организатора процесса самообучения МР.

Таким образом, современная, хорошо организованная и развитая ЭИОС является необходимым и обязательным элементом в образовательной системе, быстро реагирующим на изменяющиеся запросы общества и позволяющим максимально полно удовлетворить образовательные потребности МР.

## Список литературы

1. Лебедева Т.Е., Охотникова Н.В., Потапова Е.А. Электронная образовательная среда вуза: требования, возможности, опыт и перспективы использования / Т.Е. Лебедева, Н.В. Охотникова, Е.А. Потапова // Интернет-журнал «Мир науки». - 2016. - Т. 4. No 2. URL: <http://mir-nauki.com/PDF/57PDMN216.pdf> (дата обращения: 29.01.2022).
2. Прохоренков П.А. Этапы формирования электронной информационно-образовательной среды вуза / П.А. Прохоренков // Международный журнал экспериментального образования. 2016. No 2-2. С. 291 – 294.
3. Семенова Т.В., Балкизов З.З., Алексеева А.Ю. Глоссарий терминов в области медицинского образования / Т.В. Семенова, З.З. Балкизов, А.Ю. Алексеева // Медицинское образование и профессиональное развитие. - 2020. - Т. 11. No 3. - С. 8 – 19.
4. Сэкулич Н.Б. Электронная информационно-образовательная среда университета: принципы построения и структура // Н.Б. Сэкулич / Вестник Бурятского государственного университета. Философия. 2016. Вып. 4. С. 114 – 120.

## References

1. Lebedeva T.Ye., Okhotnikova N.V., Potapova Ye.A. Elektronnaya obrazovatel'naya sreda vuza: trebovaniya, vozmozhnosti, opyt i perspektivy ispol'zovaniya / T.Ye. Lebedeva, N.V. Okhotnikova, Ye.A. Potapova // Internet-zhurnal «Mir nauki». - 2016. - T. 4. No 2. URL: <http://mir-nauki.com/PDF/57PDMN216.pdf> (data obrashcheniya: 29.01.2022).
2. Prokhorenkov P.A. Etapy formirovaniya elektronnoy informatsionno-obrazovatel'noy sredy vuza / P.A. Prokhorenkov // Mezhdunarodnyy zhurnal eksperimental'nogo obrazovaniya. 2016. No 2-2. S. 291 – 294.
3. Semenova T.V., Balkizov Z.Z., Alekseyeva A.YU. Glossariy terminov v oblasti meditsinskogo obrazovaniya / T.V. Semenova, Z.Z. Balkizov, A.YU. Alekseyeva // Meditsinskoye obrazovaniye i professional'noye razvitiye. - 2020. - T. 11. No 3. - S. 8 – 19.
4. Sekulich N.B. Elektronnaya informatsionno-obrazovatel'naya sreda universiteta: printsiipy postroyeniya i struktura // N.B. S-ekulich / Vestnik Buryat-skogo gosudarstvennogo universiteta. Filosofiya. 2016. Vyp. 4. S. 114 – 120.

# POSSIBILITIES OF ELECTRONIC INFORMATION AND EDUCATIONAL ENVIRONMENT FOR PROFESSIONAL AND PERSONAL DEVELOPMENT OF MEDICAL WORKERS

Sukhoruk A.A.<sup>1,2</sup>

## Abstract

The analysis of legal acts and literature data revealed the main advantages of the electronic information and educational environment for the professional and personal development of medical workers: accessibility, saving time and material resources, adapting educational materials to individual educational needs. The effective functioning of the electronic information and educational environment is possible if the following principles are observed: openness, resource redundancy, integrativity, dynamism, interactivity.

## Keywords

electronic information and educational environment, medical workers

УДК 614.2:37.022:004  
DOI:10.24075/MTCP.E.2022.009

# ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В КОМПЕТЕНТНО-ОРИЕНТИРОВАННОМ ОБУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Чистякова Н.В.<sup>1</sup>, Коробко А.И.<sup>1</sup>, Орлова Е.С.<sup>1</sup>, Казарян М.Ю.<sup>1</sup>

## Аннотация

Сегодня информационно-коммуникационные технологии (ИКТ) в области здравоохранения активно развиваются и совершенствуются. Технологический подход в компетентно-ориентированном обучении обладает высоким потенциалом для модернизации и усовершенствования медицинского образования. Благодаря этому, медицинское образование должным образом учитывает потребности пациентов, общественности и экспертного сообщества в системе здравоохранения.

## Ключевые слова

информационно-коммуникационные технологии (ИКТ), непрерывное медицинское образование, электронное обучение

<sup>1</sup> Federal State Budgetary Institution «Children's Scientific and Clinical Center for Infectious Diseases» of the Federal Medical and Biological Agency

<sup>2</sup> Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov» of the Ministry of Health of the Russian Federation

For correspondence: Sukhoruk Anastasia Aleksandrovna, umo-prccid@mail.ru

<sup>1</sup> Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Для корреспонденции: Чистякова Наталья Викторовна, dik\_dog@list.ru



Активное внедрение цифровых технологий в здравоохранение обладает широким потенциалом и несет дополнительную проблему цифровой медицинской грамотности, которая требует особых навыков, дополняющих профессиональную компетентность. Медицинское образование направлено на интеграцию электронного обучения в практику преподавания.

Электронное или онлайн-обучение опирается на использование электронных технологий и средств массовой информации для поддержки и улучшения учебного процесса посредством создания и развития единого онлайн-контента. Онлайн-обучение может предоставить студентам более легкий и эффективный доступ к разнообразной информации. Однако переход от традиционного к онлайн-обучению не обходится без проблем. Растущие временные ограничения и требования постоянно предъявляются как к студентам, так и к преподавателям, побуждая профильных специалистов находить новые способы обеспечения персонализированного подхода к обучению.

Современные цифровые технологии обеспечивают гибкость и динамичность в решении профессиональных задач в сфере здравоохранения. Появление мобильных устройств, Web 2.0, Web 3.0, Web 4.0 и широкий выбор социальных сетей предоставляют возможность формировать индивидуальную траекторию образовательного маршрута. Несомненно, что электронное обучение более эффективно в сочетании с традиционным подходом.

Электронное обучение базируется на создании виртуальной учебной среды с доступом к мультимедийным материалам образовательных программ, на основе онлайн-сотрудничества и автоматизированной системы оценивания. Информационно-коммуникационные технологии (ИКТ) служат для обмена информацией и получения знаний. Организация веб-конференций обеспечивает синхронность онлайн-учебного пространства с возможностью эмуляции традиционных учебных аудиторий. По сути, роль современного преподавателя изменилась на основе активных методов обучения.

В материале рассматриваются вопросы, связанные с внедрением ИКТ в систему непрерывного медицинского образования.

На основе системного подхода проведен критический обзор литературных источников

по проблеме обеспечения технологического подхода в компетентностно-ориентированном обучении медицинских работников [1, 2, 3, 4].

Для разработки и реализации программ электронного обучения, а также подготовки преподавателей и повышения цифровой грамотности, необходим высокий уровень инвестиций в развитие инфраструктуры ИКТ в медицинском образовании. Успешное внедрение ИКТ зависит от эффективного построения долгосрочной стратегии, которая отвечает потребностям обучающихся и социально-экономической среды. Создание и активное развитие единой платформы электронного обучения в системе непрерывного профессионального развития медицинских работников направлено на сохранение общественного здоровья.

Образовательные программы с применением ИКТ строятся в синхронном и асинхронном режиме взаимодействия с обучающимися. Синхронный режим позволяет взаимодействовать во время обсуждения ключевых вопросов по тематическому плану, в то время как асинхронный режим включает интернет-ресурсы. Синхронный режим обеспечивает прямую обратную связь, а второй - отсроченную. Электронные лекции, виртуальные пациенты, электронные лаборатории представляют собой различные формы синхронизации обучения.

Творческий и конструктивный подход с использованием активных методов обучения на основе ИКТ увеличит вовлеченность и участие в учебном процессе обучающихся. Мини-задания после каждой лекции увеличат механизм обратной связи. Некоторые инструменты видеоигр доступны онлайн для более лучшего понимания учебного материала через обыгрывание ситуационных задач. Эти инструменты позволяют улучшать мыслительный процесс, способствуют быстрому реагированию и решению нестандартных ситуаций. Виртуальные пациенты позволяют задавать открытые вопросы и интерпретировать полученные данные. Обучающиеся получают опыт постановки диагноза на основе сбора анамнеза и могут определять схему лечения. Широко используемые инструменты социальных сетей имеют положительные перспективы для медицинского образования в плане обмена опытом, наставничества и коллегиального принятия решения в сложных случаях.

## Выводы

Компетентностно-ориентированное обучение в системе медицинского образования имеет динамичный характер и реализует практико-ориентированный подход.

Электронное или онлайн-обучение является более эффективным в плане развития у обучающихся мотивации профессионального самообразования.

Система оценивания усвоения учебного материала на онлайн-платформе, проводимая в рамках образовательных программ на основе компетенций, фокусируется на развитии профессиональных навыков медицинских работников.

## Список литературы

1. Ish P., Sakthivel P., Gupta N., Malhotra N., Rajeshwari M. 'E-learning of medical residents during COVID-19: perspective from a developing nation' (2020) *Postgrad Med J.*; postgradmedj-2020-139022. doi:10.1136/postgradmedj-2020-139022.
2. Modi J.N., Gupta P., Singh T. 'Competency-based medical education, entrustment and assessment' (2015) *Indian Pediatr.*, 52(5), pp. 413-420.
3. O'Doherty D., Dromey M., Lougheed J., Hannigan A., Last J., McGrath D. 'Barriers and solutions to online learning in medical education – an integrative review' (2018) *BMC Med. Educ.*, 18(1). doi:10.1186/s12909-018-1240-0.
4. Costello E., Corcoran M., Barnett J., et al. 'Information and communication technology to facilitate learning for students in the health professions: current uses, gaps and future directions' (2014) *Online Learn.*, 18(4). doi:10.24059/olj.v18i4.512.

## References

1. Ish P., Sakthivel P., Gupta N., Malhotra N., Rajeshwari M. 'E-learning of medical residents during COVID-19: perspective from a developing nation' (2020) *Postgrad Med J.*; postgradmedj-2020-139022. doi:10.1136/postgradmedj-2020-139022.
2. Modi J.N., Gupta P., Singh T. 'Competency-based medical education, entrustment and assessment' (2015) *Indian Pediatr.*, 52(5), pp. 413-420.
3. O'Doherty D., Dromey M., Lougheed J., Hannigan A., Last J., McGrath D. 'Barriers and solutions to online learning in medical education – an integrative review' (2018) *BMC Med. Educ.*, 18(1). doi:10.1186/s12909-018-1240-0.
4. Costello E., Corcoran M., Barnett J., et al. 'Information and communication technology to facilitate learning for students in the health professions: current uses, gaps and future directions' (2014) *Online Learn.*, 18(4). doi:10.24059/olj.v18i4.512.

## INFORMATION AND COMMUNICATION TECHNOLOGIES IN COMPETENCE-ORIENTED TRAINING OF MEDICAL WORKERS

*Chistyakova N.V.<sup>1</sup>, Korobko A.I.<sup>1</sup>, Orlova E.S.<sup>1</sup>, Kazaryan M.Yu.<sup>1</sup>*

### *Abstract*

Today, information and communication technologies (ICT) in the field of healthcare are actively developing and improving. The technological approach in competence-based education has a high potential for modernizing and improving medical education. Due to this, medical education properly takes into account the needs of patients, the public and the expert community in the healthcare system.

### *Keywords*

information and communication technologies (ICT), continuing medical education, e-learning

<sup>1</sup> Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education «Russian National Research Medical University named after N.I. Pirogov» Ministry of Health of the Russian Federation

For correspondence: Chistyakova Natalya Viktorovna, dik\_dog@list.ru

## НАСТАВНИЧЕСТВО КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ ИНСТРУМЕНТ ИНТЕГРАЦИИ МОЛОДОГО СПЕЦИАЛИСТА В ТРУДОВУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Кондусова Ю.В.<sup>1</sup>, Крючкова А.В.<sup>1</sup>, Князева А.М.<sup>1</sup>, Семынина Н.М.<sup>1</sup>

### Аннотация

В современном мире особенно актуальной является качественная передача эффективных навыков молодому специалисту. В условиях неблагоприятной эпидемической обстановки многие знания и умения приобретались дистанционно, что в медицинском образовании не представляется приемлемым. При вступлении в должность молодому специалисту-медику трудно влиться в трудовую деятельность из-за недостатка профессиональных умений и навыков. В данном случае важно стимулировать институт наставничества как эффективный инструмент вхождения молодого специалиста в реальные трудовые условия.

### Ключевые слова

наставничество, опыт, молодой специалист, медицина

Качество оказания медицинской помощи – это краеугольный камень, стоящий во главе угла медицинского образования [1]. Именно высокое качество медицинской помощи и профессионализм медицинских работников влияют на уровень доверия населения системе здравоохранения [4]. К сожалению, большая часть населения не доверяет молодым специалистам, относясь к ним предвзято, что иногда не обоснованно. Однако, медицинское сообщество должно проводить активную работу по улучшению подготовки молодых специалистов, ускорению приобретения ими нужных и важных навыков, возрождая не только преемственность медицинских поколений, но и доверие институту медицины в целом [3, 5]. В данном направлении можно задействовать множество инструментов, в том числе – наставничество [2].

Целью работы является определение потребности молодых специалистов - медиков в наставничестве, определение эффективности использования наставничества в трудовой деятельности.

В работе использовались методы опроса (добровольное анкетирование) и статистической обработки результатов. В опросе участвовали 50 человек (молодые специалисты медики: врачи и медицинские сестры, со стажем работы не более 5 лет), из них 35 женщины и 15 мужчин. Возраст опрашиваемых составил от 25 до 30 лет. Анкета состояла из 10 вопросов, касающихся основных проблемных ситуаций в профессиональной сфере молодого специалиста. Исследование выполнено в 2020 - 2021 гг. на базе медицинских организаций города Воронежа.

По результатам опроса выявлено, что большинство молодых специалистов (82%) испытывают трудности различного характера, среди них чаще отмечались: конфликтные ситуации с пациентами (64%), недостаток опыта в выполнении профессиональных навыков (46%), нежелание старших коллег делиться опытом (34%), проблемы во взаимоотношениях с коллективом (24%), затруднения в общении с руководством (20%), сложности в организации повышения квалификации/ получения новой специализации (18%).

На вопрос: «Хотели бы Вы работать под руководством / при участии наставника?» большинство ответили - «да» (86%). При этом респонденты отметили, что старшее поколение не спешит делиться опытом, объясняя это нехваткой времени, нежеланием «возвращать конкурентов» или «отсутствием в этом

смысла». Однако 34% молодых специалистов отметили, что у них есть наставники или есть элементы наставничества в их коллективе. Так например, медицинские сестры первое время работали под присмотром более опытных коллег, а некоторые (специфические) манипуляции учились делать непосредственно на рабочем месте именно под руководством наставниц.

Респонденты, взаимодействовавшие с наставниками, отметили рост эффективности обучения (100%), уменьшение страха общения с пациентом (72%), повышение уверенности в собственных силах и/или самооценки (44%), улучшение качества выполняемых манипуляций (36%). Кроме того, взаимодействуя в рамках наставничества со старшими, более опытными коллегами, ускорялся процесс адаптации в трудовом коллективе.

Анализ ответов на вопрос: «Причины потребности в наставничестве?» показал важность отработки нужного навыка под контролем профессионала (100%) в связи с тем, что некоторые манипуляции молодыми медиками не отрабатывались или изучались в теории. Также респонденты отмечали, что некоторые аспекты были пройдены в режиме дистанционного обучения, что не всегда способствует правильному закреплению трудовых действий.

Стоит отметить, что некоторые респонденты (36%) с настороженностью отнеслись бы к наставничеству из-за возможных «столкновений новых и старых взглядов» (28%), «проявления превосходства/ насмешек старших коллег над молодежью» (22%), «принижения статуса молодого специалиста» (12%), «навязывания устаревших методик» (10%).

Таким образом, проанализировав результаты опроса, можно сделать выводы:

1. Большинство молодых специалистов на первых этапах работы хотели бы получать помощь со стороны наставников.
2. Молодые специалисты, получившие помощь наставников, отметили улучшение качества своей трудовой деятельности.
3. У части начинающих медиков есть настороженность в отношении наставничества, в связи с риском использования наставником своего статуса в негативном аспекте.

<sup>1</sup> Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.И. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации

## Список литературы

1. Крючкова А.В. с соавт. Инновационные образовательные технологии в непрерывном образовательном процессе / А.В. Крючкова, А.М. Князева, Ю.В. Кондусова, Н.М. Семьнина, И.А. Полетаева, А.В. Князев, М.В. Булат // Уральский научный вестник. - 2018. - Т. 7., No 1. - С. 079-081.
2. Плотникова И.Е. с соавт. Институт наставничества в сестринском деле - пережиток прошлого или классический прием педагогики / Плотникова И.Е., Филозоп А.А., Романова А.А., Крючкова А.В., Кондусова Ю.В. // В сборнике: Педагогические и психологические основы оптимизации образовательного процесса в высшей медицинской школе. Материалы научно-практического семинара. 2019. С. 74-77.
3. Семьнина Н.М. с соавт. Использование активных форм обучения в высшем медицинском образовании / Семьнина Н.М., Плотникова И.Е., Крючкова А.В., Кондусова Ю.В., Князева А.М., Пятницина С.И. // В сборнике: Актуальные вопросы высшей медицинской школы. Материалы научно-практического семинара. 2020. С. 119-122.
4. Кондусова Ю.В. с соавт. Направления деятельности медицинских работников различных уровней в реализации здоровьесбережения населения / Кондусова Ю.В., Крючкова А.В., Полетаева И.А., Семьнина Н.М., Князева А.М. // В сборнике: Здоровьесбережение студенческой молодежи: опыт, инновационные подходы и перспективы развития в системе высшего образования. Материалы конференции. 2019. С. 134-137.
5. Хасанова Г.Б. Педагогические основы управления развитием персонала [Электронный ресурс]: учебное пособие / Хасанова Г.Б. - Казань : Издательство КНИТУ, 2018.

## References

1. Kryuchkova A.V. s soavt. Innovatsionnyye obrazovatel'nyye tekhnologii v nepreryvnom obrazovatel'nom protsesse / A.V. Kryuchkova, A.M. Knyazeva, YU.V. Kondusova, N.M. Semynina, I.A. Poletayeva, A.V. Knyazev, M.V. Bulat // Ural'skiy nauchnyy vestnik. - 2018. - T. 7., No 1. - S. 079-081.
2. Plotnikova I.Ye. s soavt. Institut nastavnichestva v sestriiskom dele - perezhitok proshlogo ili klassicheskiy priyem pedagogiki / Plotnikova I.Ye., Filozop A.A., Romanova A.A., Kryuchkova A.V., Kondusova YU.V. // V sbornike: Pedagogicheskiye i psikhologicheskiye osnovy optimizatsii obrazovatel'nogo protsessa v vysshey meditsinskoy shkole. Materialy nauchno-prakticheskogo seminar. 2019. S. 74-77.
3. Semynina N.M. s soavt. Ispol'zovaniye aktivnykh form obucheniya v vysshem meditsinskom obrazovanii / Semynina N.M., Plotnikova I.Ye., Kryuchkova A.V., Kondusova YU.V., Knyazeva A.M., Pyatnitsina S.I. // V sbornike: Aktual'nyye voprosy vysshey meditsinskoy shkoly. Materialy nauchno-prakticheskogo seminar. 2020. S. 119-122.
4. Kondusova YU.V. s soavt. Napravleniya deyatel'nosti meditsinskikh rabotnikov razlichnykh urovney v realizatsii zdorov'yesberezheniya naseleniya / Kondusova YU.V., Kryuchkova A.V., Poletayeva I.A., Semynina N.M., Knyazeva A.M. // V sbornike: Zdorov'yesberezheniye studencheskoy molodezhi: opyt, innovatsionnyye podkhody i perspektivy razvitiya v sisteme vysshego obrazovaniya. Materialy konferentsii. 2019. S. 134-137.
5. Khasanova G.B. Pedagogicheskiye osnovy upravleniya razvitiyem personala [Elektronnyy resurs]: uchebnoye posobiye / Khasanova G.B. - Kazan' : Izdatel'stvo KNITU, 2018.

## MENTORING AS AN EFFECTIVE TOOL FOR INTEGRATION OF A YOUNG SPECIALIST INTO WORK ACTIVITIES

Kondusova Yu.V.<sup>1</sup>, Kryuchkova A.V.<sup>1</sup>, Knyazeva A.M.<sup>1</sup>, Semynina N.M.<sup>1</sup>

### Abstract

In the modern world, the quality transfer of effective skills to a young specialist is especially relevant. In the conditions of an unfavorable epidemic situation, many knowledge and skills were acquired remotely, which is not acceptable in medical education. When taking office, it is difficult for a young medical specialist to join the workforce due to a lack of professional skills and abilities. In this case, it is important to stimulate the institution of mentoring as an effective tool for introducing a young specialist into real working conditions.

### Keywords

mentoring, experience, young specialist, medicine

<sup>1</sup> Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Voronezh State Medical University named after N.N. Burdenko» of the Ministry of Health of the Russian Federation

For correspondence: Kondusova Yulia Viktorovna, kondusova\_yuliya@mail.ru

## АНАЛИЗ УЧЕБНОЙ МОТИВАЦИИ СЛУШАТЕЛЕЙ СИСТЕМЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Горбатова Е.В.<sup>1</sup>, Мазина Е.И.<sup>1</sup>

Аннотация	Ключевые слова
В работе представлены результаты исследования мотивации к профессиональному совершенствованию слушателей курсов повышения квалификации для среднего медицинского персонала в условиях современной системы непрерывного медицинского образования. Сформулированы предложения по повышению учебной мотивации.	учебная мотивация, специалисты здравоохранения, последипломное образование

Проблема мотивации к обучению слушателей курсов повышения квалификации медицинских работников особенно актуальна в условиях внедрения системы непрерывного медицинского образования. Данная система предусматривает выстраивание личной образовательной траектории, самостоятельный выбор форм, содержания и объема образовательных элементов, активное участие слушателя в образовательном процессе и т.д. Ответственность за повышение квалификации фактически ложится на самого специалиста здравоохранения, а не на образовательные организации, как это было принято ранее. В подобных обстоятельствах возрастает роль мотивации работника к самосовершенствованию.

**Цель исследования:** анализ учебной мотивации слушателей ГАУ ДПО НО ЦПК ПП СЗ.

**Метод исследования:** социологический опрос (анкетирование) курсантов указанного образовательного учреждения – медицинских сестёр разного профиля. В опросе участвовало 123 респондента.

**Результаты исследования.** Возраст опрошенных курсантов образовательного центра отражает ныне существующую ситуацию в здравоохранении [1, с. 113]. Наиболее многочисленная часть респондентов относится к возрастной категории 40-49 лет. Немногим больше четверти анкетированных указали возраст до 40 лет (28,5%). Лица старшей возрастной группы (50 лет и старше) составили 29,3%.

Стаж работы анкетированных специалистов существенно различался. Большинство опрошенных имели значительный опыт трудовой деятельности (более 20 лет – 46,3% респондентов). Более половины опрошенных (58,5%) имели высшую квалификационную категорию.

Предложенная обучающимся анкета содержала закрытый вопрос, касающийся оснований, побудивших их стать слушателями системы усовершенствования специалистов здравоохранения. Предполагалась возможность выбора нескольких вариантов ответов.

Результаты исследования отразили широкий спектр побудительных мотивов для последипломного обучения («учусь потому, что хочу получить новые знания, необходимые в работе»; «учусь потому, что необходим соответствующий документ о пройденном цикле обучения; «подошёл срок аттестации/аккредитации»; «учусь потому, что заставляет администрация»; «надеюсь, что пройденное обучение отразится на зарплате» и т.д.).

Присутствие внешнего мотива («необходим соответствующий документ», «заставляет администрация») отметили 86,2% респондентов, в то же время лишь около половины опрошенных проявили позитивную мотивацию к обучению («хочу получить новые знания, необходимые в работе» «нравится сам процесс обучения» и т.п.). Выявлена парадоксальная возрастная динамика в отношении положительной учебной мотивации: среди самых молодых медицинских сестер (20-29 лет) познавательный учебный мотив – стремление получить новые знания, необходимые в работе начинающему специалисту, – выявлен у 45% респондентов, для медицинских работников 30-39 лет этот показатель 45,5%; в группе респондентов 40-49 лет – аналогичный показатель, в группе 50-59 лет эта доля составила 55,6%, как и в группе самых старших специалистов (60 лет и более). Заметное влияние на востребованность знаний оказывает уже существующий уровень квалификации работника: среди лиц без квалификационной категории или имеющих I-II категории, позитивную мотивацию предъявили 29,4%, между тем, среди имеющих высшую категорию этот показатель равен 59,8%. Несомненно, высокий профессиональный уровень (высшая квалификационная категория) является отражением и результатом активного стремления к самосовершенствованию, в то же время, вероятно и обратная связь: достигнутая степень профессионализма побуждает специалиста к дальнейшему саморазвитию. В любом случае очевидна положительная связь между заинтересованным отношением к обучению, успешным освоением образовательной программы и максимально эффективным использованием полученных знаний в практической деятельности.

<sup>1</sup> Государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования Нижегородской области «Центр повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов здравоохранения» (ГАУ ДПО НО ЦПК ПП СЗ)

Для корреспонденции: Горбатова Евгения Викторовна, mtc32@yandex.ru

### Выводы

Полученные результаты исследования ставят вопрос о способах воздействия на мотивацию медицинских специалистов, особенно молодых, к получению дальнейшего профессионального образования.

Побудительными формами к этому могут являться:

1. Составление гибких программ обучения, сформированных на основе запросов потенциальных слушателей, вместо

утверждаемых на 5 лет программ повышения квалификации.

2. Применение шок-технологий, позволяющих слушателю осознать последствия собственной некомпетентности (например, фатальные ошибки при оказании неотложной помощи либо неправильном алгоритме взаимодействия с больным ВИЧ-инфекцией и т.д.)
3. Развитие наставничества.

### Список литературы

1. Здравоохранение в России. 2021: Стат.сб./ Росстат. – М., 2021. – 171 с.

### References

1. Zdravoohranenie v Rossii. 2021: Stat.sb./ Rosstat. – M., 2021. – 171 s.

## ANALYSIS OF LEARNING MOTIVATION OF LISTENERS OF THE SYSTEM OF PROFESSIONAL DEVELOPMENT OF MEDIUM MEDICAL WORKERS

Gorbatova E.V.<sup>1</sup>, Mazina E.I.<sup>1</sup>

### Abstract

The paper presents the results of a study of the motivation for professional development of students of advanced training courses for nursing staff in the modern system of continuous medical education. Proposals for increasing educational motivation are formulated.

### Keywords

educational motivation, healthcare professionals, postgraduate education

<sup>1</sup> State Autonomous Institution of Additional Professional Education of the Nizhny Novgorod Region «Center for Advanced Training and Professional Retraining of Healthcare Specialists»

For correspondence: Gorbatova Evgenia Viktorovna, mtc32@yandex.ru

## СИМУЛЯЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ КАК ЭЛЕМЕНТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Михайлова О.Д.<sup>1</sup>, Николаева А.В.<sup>1</sup>, Данилова К.А.<sup>1</sup>

Аннотация	Ключевые слова
<p>В Ижевской медицинской академии на базе мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра проводится обучение на всех этапах непрерывного профессионального образования, в том числе при освоении программ НМО. Использование такой технологии возможно как для обучения с помощью высокореалистичных симуляторов, так и для контроля качества работы практикующих врачей. В части программ возможно использование кейс-задач для закрепления практических навыков диагностики и лечебной тактики.</p>	<p>симуляционное обучение, тренажер, кейс-задачи</p>

В системе непрерывного медицинского образования (НМО) важная роль отводится симуляционному обучению. Эта образовательная технология оказания медицинской помощи основана на приобретении практических навыков при помощи тренажеров и может иметь различные уровни: от визуально-вербального (наблюдения за процедурой), тактильного (участия в манипуляции, проведения пальпаторного исследования) до интерактивного и интегрированного, когда обучающийся самостоятельно проводит оказание помощи либо операцию на симуляторе [1]. Преимущества симуляционного обучения несомненны – возможность многократного повторения, детального разбора манипуляции, безопасность для пациентов, обучение работе в команде [4]. Для системы НМО важно использование такой технологии не только для обучения, но и для контроля качества работы практикующих специалистов [5].

Целью работы явился анализ возможностей симуляционного обучения в системе НМО.

В Ижевской медицинской академии создан мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр (МАСЦ), где возможно проводить обучение на всех этапах непрерывного профессионального образования – специалитет, послевузовское образование (ординатура), дополнительное профессиональное образование. При проведении 36-часовых циклов повышения квалификации врачей в системе НМО симуляционное обучение может занимать от 18% до 62%. Так программа «Актуальные вопросы иммунологии и аллергологии в педиатрии» для врачей-педиатров предусматривает 6 часов занятий с отработкой практических навыков по оказанию медицинской помощи детям с иммунными и аллергическими заболеваниями в экстренных ситуациях: острая сердечно-сосудистая недостаточность, острая дыхательная недостаточность. Для этого используются тренажер реанимации грудного ребенка, робот-симулятор ребенка 5-6 лет, манекен ребенка для освоения сердечно-легочной реанимации «Анна» (симулятор обструкции дыхательных путей у ребенка). Таким образом, обучающиеся не только теоретически изучают возможные клинические ситуации, но и закрепляют навык

оказания помощи при возможных тяжелых проявлениях аллергии. При проведении циклов для врачей-хирургов «Малоинвазивные хирургические вмешательства на органах гепатопанкреатодуоденальной зоны», «Традиционные и малоинвазивные операции при остром аппендиците» симуляционное обучение является основным и составляет 20 и 22 часов соответственно.

Для оценки сформированности практических навыков и оценки эффективности симуляционного обучения предусмотрены чек-листы [3] для манипуляций различного уровня сложности: наложение шва на кожу, интракорпоральное наложение эндохирургического узлового шва, проведение эндоскопической аппендэктомии, диагностической лапароскопии, эндоскопической холецистэктомии, холедохолитотомии. Для этого МАСЦ оснащен высокореалистичными симуляторами: тренажер наложения хирургических швов, симулятор лапароскопический виртуальный ЛапСИМ с обратной тактильной чувствительностью с тренажером для имитации лапароскопических вмешательств. Важно, что после проведения манипуляций обучающиеся могут проанализировать свои действия совместно с группой путем просмотра видеозаписи [2].

Часть программ НМО, например, «Современная диагностика туберкулеза», «Диагностика и лечение хронических диффузных заболеваний печени» не предусматривает использования роботов и тренажеров. В этих случаях в качестве симуляционного обучения возможно использование кейс-задач, при решении которых как в ходе практических занятий, так и при проведении итоговой аттестации обучающиеся демонстрируют сформированность практических навыков диагностики, умения анализировать ситуацию, выбрать метод решения проблемы.

Таким образом, внедрение симуляционных технологий в процесс последипломного обучения является жизненно необходимым процессом, позволяющим моделировать различные клинические ситуации, обеспечивать контроль качества оказания помощи. Объем симуляционного обучения определяется программой дополнительного профессионального образования.

<sup>1</sup> Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Для корреспонденции: Михайлова Ольга Дмитриевна, [yaqr@udmlink.ru](mailto:yaqr@udmlink.ru)

## Список литературы

1. Игнат'ев С.А., Терехова М.А., Китаева В.Э. Применение роботов-симуляторов в сфере медицинского образования / С.А. Игнат'ев, М.А. Терехова, В.Э. Китаева // Автоматизация и управление в машино- и приборостроении: сб. науч. тр. - Саратов, 2020. - С. 124–128.
2. Лазаренко В.А. Оптимизация симуляционных тренингов в условиях непрерывного медицинского образования / В.А. Лазаренко // Медицинское образование и вузовская наука. - 2017. - № 2 (10). - С. 59-62.
3. Логвинов Ю.И., Орловская А.И. Критерии оценки эффективности симуляционного обучения для практического здравоохранения / Ю.И. Логвинов, А.И. Орловская // Медицинское образование и профессиональное развитие. - 2018. - № 2 (32). - С. 15–30.
4. Панова И.А., Малышкина А.И., Манис С.С. Пути повышения качества последипломной подготовки врачей с использованием симуляционных технологий / И.А. Панова, А.И. Малышкина, Манис // Российский вестник акушера-гинеколога. - 2015. - Т. 15. , № 4. - С. 38–41.
5. Пахомова Ю.В., Захарова Н.Б. Роль симуляционного обучения в системе непрерывного профессионального медицинского образования / Ю.В. Пахомова, Н.Б. Захарова // Медицина и образование в Сибири. - 2013. - № 4. - С. 7.

## References

1. Ignat'yev S.A., Terekhova M.A., Kitayeva V.E. Primeneniye robotov-simulyatorov v sfere meditsinskogo obrazovaniya / S.A. Ignat'yev, M.A. Terekhova, V.E. Kitayeva // Avtomatizatsiya i upravleniye v mashino- i priborostroyenii: sb. nauch. tr. - Saratov, 2020. - S. 124–128.
2. Lazarenko V.A. Optimizatsiya simulyatsionnykh treningov v usloviyakh nepreryvnogo meditsinskogo obrazovaniya / V.A. Lazarenko // Meditsinskoye obrazovaniye i vuzovskaya nauka. - 2017. - № 2 (10). - S. 59-62.
3. Logvinov YU.I., Orlovskaya A.I. Kriterii otsenki effektivnosti simulyatsionnogo obucheniya dlya prakticheskogo zdravookhraneniya / YU.I. Logvinov, A.I. Orlovskaya // Meditsinskoye obrazovaniye i professional'noye razvitiye. - 2018. - № 2 (32). - S. 15–30.
4. Panova I.A., Malyshkina A.I., Manis S.S. Puti povysheniya kachestva poslediplomnoy podgotovki vrachey s ispol'zovaniyem simulyatsionnykh tekhnologiy / I.A. Panova, A.I. Malyshkina, Manis // Rossiyskiy vestnik akushera-ginekologa. - 2015. - T. 15. , № 4. - S. 38–41.
5. Pakhomova YU.V., Zakharova N.B. Rol' simulyatsionnogo obucheniya v sisteme nepreryvnogo professional'nogo meditsinskogo obrazovaniya / YU.V. Pakhomova, N.B. Zakharova // Meditsina i obrazovaniye v Sibiri. - 2013. - № 4. - S. 7.

## SIMULATION EDUCATIONAL TECHNOLOGIES AS AN ELEMENT OF ADDITIONAL PROFESSIONAL EDUCATION

Mikhailova O.D.<sup>1</sup>, Nikolaeva A.V.<sup>1</sup>, Danilova K.A.<sup>1</sup>

### Abstract

In the Izhevsk Medical Academy, on the basis of a multidisciplinary accreditation and simulation center, training is provided at all stages of continuous professional education, including the development of CME programs. The use of such technology is possible both for training with the help of highly realistic simulators and for quality control of the work of practicing doctors. In some programs, it is possible to use case-tasks to consolidate practical skills in diagnostics and treatment tactics.

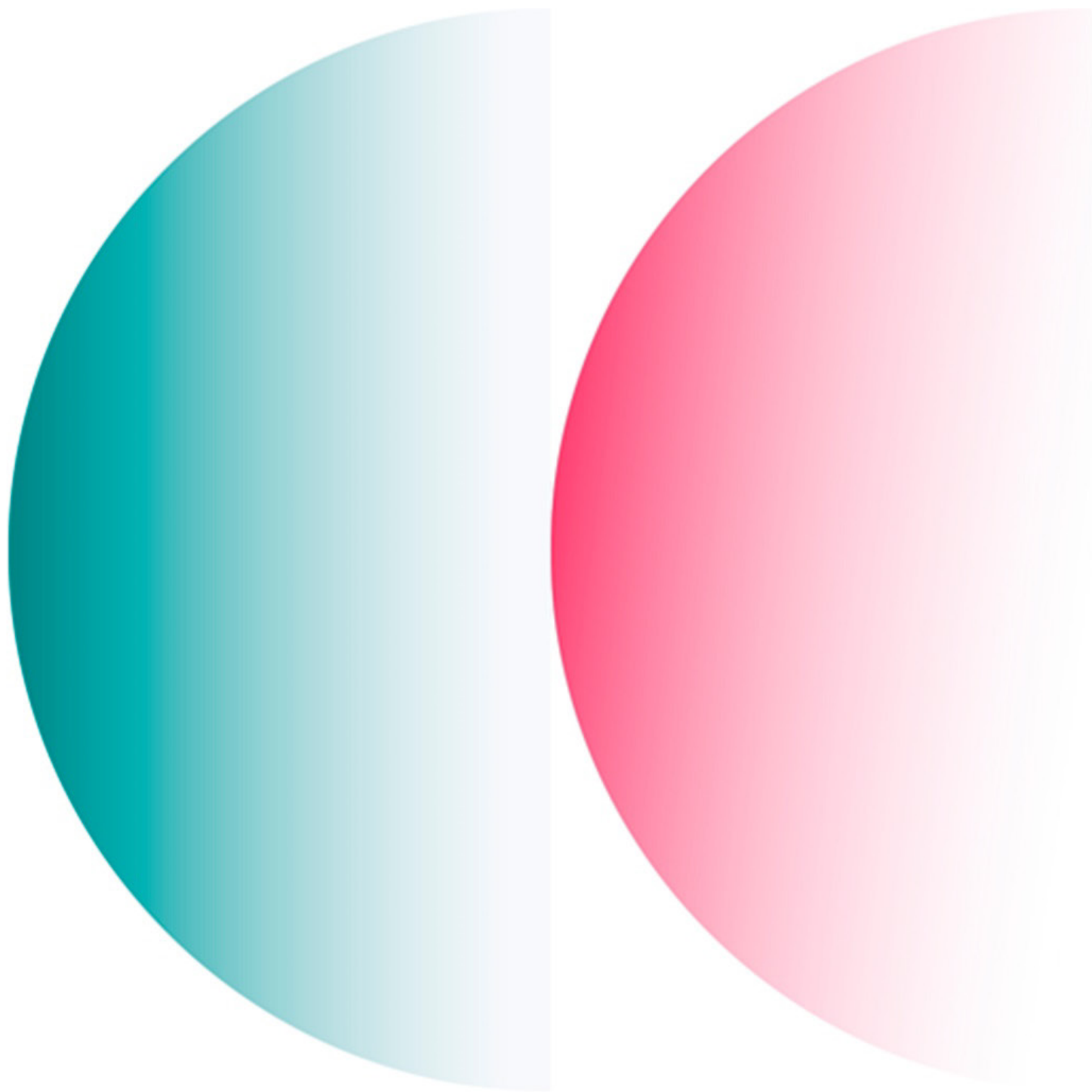
### Keywords

simulation training, simulator, case-tasks

<sup>1</sup> Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education «Izhevsk State Medical Academy» of the Ministry of Health of the Russian Federation

For correspondence: Mikhailova Olga Dmitrievna, yagr@udmlink.ru





Electronic scientific and methodical journal  
«Methodology and technology of continuing professional education»

E-mail: [J-mt-npo@yandex.ru](mailto:J-mt-npo@yandex.ru)