

mennyx usloviyax // Sibirskij pedagogicheskij zhurnal. 2011. № 12. S. 42–50.

9. *Sattarova O.E., Yarygina T.I., Perevozchikova G.G.* Ispolzovanie social'noj seti v uchebnom processe farmaceuticheskogo vuza // *Sovremennye problemy nauki i obrazovaniya*. 2013. № 3. S. 367.

10. *Togoeva O.* Prestuplenie i nakazanie v Srednie veka [elektronnyj resurs]. URL: <https://arzamas.academy/courses/8/2> (data obrashheniya: 21.09.2020).

11. URL: https://vk.com/elets_rosnou (data obrashheniya: 17.09.2020).

12. URL: https://vk.com/elrosnou_juri_fp (data obrashheniya: 17.09.2020).

13. URL: <https://wiki.rookee.ru/socialnaya-set/> (data obrashheniya: 17.09.2020).

14. URL: <https://ru.wikipedia.org/wiki/Instagram> (data obrashheniya: 21.09.2020).

15. URL: <https://urait.ru/book/istoriya-otechestvennogo-gosudarstva-i-prava-448303> (data obrashheniya: 21.09.2020).

УДК 37. 371

В.Р. Непершина

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В СТРУКТУРЕ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Рассматривается дополнительное профессиональное образование в структуре непрерывного медицинского образования (НМО). Сделан вывод: система НМО позволяет учитывать не только степень и динамику реформирования здравоохранения, но и медицинскую специальность

© Непершина В.Р., 2020

и конкретное место работы медицинского специалиста – его специфику, характер и тип функционирования (врачи и средний медицинский персонал стационаров, поликлиник, амбулаторий семейной медицины и др.).

Ключевые слова: подготовка кадров, СПО, непрерывное медицинское образование (НМО), профессиональные медицинские организации, технологии обучения.

V.R. Nepershina

ADDITIONAL PROFESSIONAL EDUCATION IN THE STRUCTURE OF LIFELONG MEDICAL EDUCATION

Additional professional education in the structure of continuing medical education (CME) is considered. The conclusion was drawn: the CME system allows taking into account not only the degree and dynamics of health care reform, but also the medical specialty and the specific place of work of a medical specialist - his specifics, nature and type of functioning (doctors and nurses of hospitals, clinics, family medicine outpatient clinics, etc.).

Keywords: personnel training, vocational education, continuous medical education (CME), professional medical organizations, teaching technologies.

Масштабные реформы в сфере образования, проведенные в Российской Федерации, не привели к существенному изменению структуры профессионального образования, которая в новых реалиях цифровой эпохи перестала отвечать запросам рынка труда. Несмотря на то, что проблема качества образования оказывается краеугольной на всех его уровнях, подходы, методы и средства ее разрешения в контексте подготовки рабочих кадров по-прежнему нуждаются в дальнейшей разработке.

Государство определяет четкие приоритеты в сфере научно-технологического развития, которые должны учитываться при трансформации системы образования. В настоящее время регулярно обновляется содержание Федеральных государственных стандартов, устанавливающих в том числе требования к образовательным результатам [4]. Однако современное состояние сложившейся системы их мониторинга не вызывает уверенности в объективности оценки реальных учебных достижений выпускников. Кроме того, определенные вопросы возникают в ходе практической реализации требований стандартов к предметному содержанию ряда дисциплин, что осложняет актуализацию технологического компонента на разных уровнях образования [6].

Необходимо признать, что системы среднего общего и среднего профессионального образования, несмотря на предполагающуюся преемственность, фактически не коррелируют между собой, что отчетливо проявляется на примере технологического образования. Кроме того, внутри каждой из систем на уровне образовательных учреждений отмечается неравномерность в ресурсном обеспечении, преодолеть которую возможно посредством объединения образовательных организаций региона (школ, СПО, вузов) в кластерные системы. Благодаря этому будут формироваться условия для реализации принципа непрерывного образования, которое в идеале должно осуществляться в течение всей жизни человека.

В сфере подготовки медицинских кадров принцип непрерывности реализуется в рамках освоения дополнительных профессиональных программ профессиональной переподготовки и повышения квалификации с момента окончания обучения по программе среднего профессионального (или высшего) образования. Таким образом, непрерывное медицинское образование может рассматриваться в качестве актуальной нормативно регламентированной модели профессионального развития

медицинского персонала, предполагающей обязательное ежегодное обучение по программам дополнительного профессионального образования [3].

В основу развития системы непрерывного медицинского образования наряду с базовыми принципами продолжения в течение всей профессиональной жизни и индивидуальности положены также научная и практическая ориентированность, проявляющаяся во взаимодействии с профессиональным сообществом, информатизация обучения, заключающаяся в организации учебного процесса с применением ИТ, мониторинга учебно-профессиональных достижений через формирование портфолио медицинского работника.

Ключевые нормативные положения, регламентирующие реализацию модели непрерывного медицинского образования в Российской Федерации, закреплены Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [2], статья 82 которого гласит, что допустимыми формами обучения медицинского персонала признаются освоение (как в очном, так и в дистанционном режиме) учебных дисциплин, модулей, курсов, предметов, а также прохождение практики. Мониторинг образовательных результатов осуществляется путем внедрения предусмотренной статьей 13 названного акта кредитно-модульной системы, в которой кредиты, имеющие балльное выражение, позволяют оценить трудоемкость пройденного по дополнительным профессиональным программам обучения [7].

Статья 16 вышеназванного Федерального закона разрешает применение современных информационных технологий при организации обучения по программам дополнительного профессионального образования медицинской направленности, в том числе электронного и дистанционного обучения.

Модель непрерывного медицинского образования предполагает перманентное обучение медицинских ка-

дров, направленное на получение новых и совершенствование уже сформированных компетентностей, следствием чего становятся планомерный профессиональный рост и повышение эффективности трудовой деятельности.

Таким образом, на современном этапе медицинскому работнику предлагается широкий спектр образовательных продуктов, направленных на совершенствование его профессионального мастерства: традиционные очные курсы, обучающие программы, реализуемые в дистанционном формате, электронные образовательные модули, стажировки.

Кроме того, кредитно-модульная система позволяет учитывать время, затраченное медицинским работником на участие в различных научно-практических мероприятиях (конференциях, форумах, семинарах, симпозиумах, мастер-классах), прошедших процедуру аккредитации в рамках системы непрерывного медицинского образования.

В целях осуществления контроля над реализацией дополнительного профессионального образования в медицинской сфере Министерство здравоохранения РФ использует свой официальный сайт в качестве информационного сервиса, аккумулирующего все сведения относительно научно-образовательных мероприятий, проводимых в рамках непрерывного медицинского образования.

Баллы, накопленные медицинским работником по итогам пройденного обучения и участия в аккредитованных мероприятиях, отражаются в его портфолио, которое включает две части (образовательное и профессиональное) и анализируется аккредитационной комиссией раз в пять лет. Минимальный порог трудоемкости обучения, который ежегодно должен преодолеваться работником, равен 50 часам. Таким образом, по истечении пятилетия, отведенного на период между аккредитациями, медицинский работник должен подтвердить

пройденное обучение трудоемкостью не менее 250 часов в совокупном объеме. При этом выбор между стажировкой и симуляционным обучением как обязательными составляющими непрерывного медицинского образования закреплен за самим медицинским работником.

Наиболее распространенной формой реализации непрерывного медицинского образования, безусловно, следует считать освоение дополнительных профессиональных программ повышения квалификации, минимальная трудоемкость которых в соответствии с требованиями Министерства образования и науки РФ на сегодняшний день составляет 16 часов. Оптимальным с точки зрения установленной ежегодной нормы в 50 часов можно считать освоение медицинским работником в течение года двух программ повышения квалификации с нормативным сроком в 36 и 18 часов. Как правило, содержание программы, разрабатываемой образовательной организацией, соотносится с каким-либо разделом медицинской специальности или актуальной медицинской проблемой. Начисление баллов за участие в разного рода научно-образовательных мероприятиях обеспечивается специализированным порталом sovetnmo.ru, на котором зарегистрированный пользователь вводит уникальный код, предоставленный организаторами конференции, семинара, симпозиума и др. Кроме того, данный портал открывает доступ к дистанционным образовательным модулям, которые также могут самостоятельно осваиваться медицинским работником в объеме до 14 часов ежегодно [7].

В ближайшем будущем планируется создание единого электронного ресурса, объединяющего уже упомянутые платформы и федеральную базу медицинских работников. Слияние сервисов значительно повысит прозрачность всей системы непрерывного медицинского образования за счет агрегирования в рамках единого ресурса данных о пройденном каждым медицинским

работником обучении и полученном по итогам освоения программы документе, аккредитации медицинского персонала, участия в научно-практических и иных профессионально ориентированных мероприятиях.

В контексте технологического прорыва, обозначенного в качестве приоритета развития Российской Федерации на ближайшие десятилетия, особое место отводится человеческому капиталу, потенциал которого может быть в полной мере раскрыт только при условии формирования эффективной системы подготовки кадров, готовых к внедрению инноваций [5, 9].

Удовлетворить растущую потребность государства в высококвалифицированных медицинских кадрах способна система непрерывного медицинского образования, инновационными компонентами которой выступают:

- модульные образовательные программы;
- симуляционные центры;
- дистанционный и электронный форматы реализации дополнительных профессиональных программ;
- кредитно-балльная система мониторинга образовательных результатов, предполагающая аккумуляцию освоенных в течение пятилетнего межаккредитационного цикла зачетных единиц.

На основании вышесказанного можно утверждать, что в рамках системы непрерывного медицинского образования в качестве самостоятельных, но тем не менее тесно взаимосвязанных должны рассматриваться обучающая и оценочная составляющие. Не отвергая инновационности подходов в организации рассматриваемой образовательной модели, следует также обратить внимание на значимость сохранения ее преемственности с имевшей успешный опыт реализации российской моделью последипломного образования [1].

Подводя итоги, отметим, что совершенствование системы подготовки квалифицированных медицинских кадров относится к числу важнейших задач, стоящих перед

государством в социальной сфере. Одним из возможных путей ее решения может стать дальнейшее совершенствование системы непрерывного медицинского образования за счет включения в нее не только школьного (профильного) образования, среднего профессионального, высшего и дополнительного профессионального образования.

Перспективным направлением в системе последиplomной подготовки медицинских кадров, в том числе среднего звена, является интеграция унифицированных учебных программ в рамках единой платформы, использующей систему накопительных кредитов. Особую роль также призвано сыграть привлечение профессиональных ассоциаций к деятельности по аккредитации медицинского персонала, что в комплексе с реализацией принципа непрерывности медицинской подготовки призвано существенно повысить качество услуг в системе здравоохранения.

Литература

1. О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года: указ Президента РФ от 07.05.2018 № 204 [электронный ресурс]. URL: <https://base.garant.ru/71937200/>
2. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федер. закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 27.12.2018) [электронный ресурс]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895
3. *Василенко М.А., Баблюян Н.В.* Аспекты и методики социального аудита в сфере здравоохранения // Экономика и управление в XXI веке: тенденции развития. 2017. № 34. С. 72–76.
4. *Кузняк Н.Б., Гаген Е.Ю.* Современное дистанционное обучение. Преимущества и недостатки // Молодой ученый. 2017. № 11. С.466–469.

5. Малов И.В. Современные тенденции непрерывного медицинского и фармацевтического образования // Сибирский медицинский журнал. Иркутск, 2017. № 2. С. 53–55.
6. Найговзина Н.Б., Конаныхина А.К., Кочубей А.В. Задачи подготовки и непрерывного профессионального развития административно-управленческих кадров здравоохранения в системе дополнительного профессионального образования. Здравоохранение Российской Федерации. 2016. Т. 60. № 1. С. 35–40.
7. Никуличева Н.В. Внедрение дистанционного обучения в учебный процесс образовательной организации: практическое пособие. М.: Федеральный институт развития образования, 2016. 72 с.
8. Портал мониторинга трудоустройства выпускников Министерства образования и науки Российской Федерации [электронный ресурс]. URL: http://vo.graduate.edu.ru/#/?year=2015&year_monitoring=2016 (дата обращения: 16.11.2019).
9. Podymova L., Khmelkova M., Semyonova M., Golovyatenko T., Poliakova M. Project Anagement as a Management as a Technology for Managining a Modern Educational Organization // Theory and Practice of Project Management in Education: Horizons and Risks. International Scientific and Practical Conference. 2020. P. 3006.

Literatura

1. О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года: указ Президента РФ от 07.05.2018 № 204 [электронный ресурс]. URL: <https://base.garant.ru/71937200/>
2. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федер. закон от 21.11.2011 №323-FZ (ред. от 27.12.2018) [электронный ресурс]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895

3. *Vasilenko M.A., Babloyan N.V.* Aspekty i metodiki socialnogo audita v sfere zdavooxraneniya // *Ekonomika i upravlenie v XXI veke: tendencii razvitiya*. 2017. № 34. S. 72–76.
4. *Kuznyak N.B., Gagen E.Yu.* Sovremennoe distancionnoe obuchenie. Preimushhestva i nedostatki // *Molodoj uchenyj*. 2017. № 11. S.466–469.
5. *Malov I.V.* Sovremennye tendencii nepreryvnogo medicinskogo i farmacevticheskogo obrazovaniya // *Sibirskij medicinskij zhurnal*. Irkutsk, 2017. № 2. S. 53–55.
6. *Najgovzina N.B., Konanyxina A.K., Kochubej A.V.* Zadachi podgotovki i nepreryvnogo professionalnogo razvitiya administrativno-upravlencheskix kadrov zdavooxraneniya v sisteme dopolnitelnogo professionalnogo obrazovaniya. *Zdavooxranenie Rossijskoj Federacii*. 2016. T. 60. № 1. S. 35–40.
7. *Nikulicheva N.V.* Vnedrenie distancionnogo obucheniya v uchebnyj process obrazovatelnoj organizacii: prakticheskoe posobie. M.: Federalnyj institut razvitiya obrazovaniya, 2016. 72 s.
8. Portal monitoringa trudoustrojstva vypusknikov Ministerstva obrazovaniya i nauki Rossijskoj Federacii [elektronnyj resurs]. URL: http://vo.graduate.edu.ru/#/?year=2015&year_monitoring=2016 (data obrasheniya: 16.11.2019).
9. *Podymova L., Khmelkova M., Semyonova M., Golovatenko T., Poliakova M.* Project Anagement as a Management as a Technology for Managining a Modern Educational Organization // *Theory and Practice of Project Management in Education: Horizons and Risks*. International Scientific and Practical Conference. 2020. P. 3006.