

сию при принятии ответственных решений, навыков в коммуникации участников группы и, как результат, сплоченность группы), мы внедрили элементы метода обучения в малых группах в образовательный процесс со студентами 2 курса лечебного факультета по дисциплине «Медицинский уход и манипуляционная техника» в симуляционно-аттестационном центре высшего образования учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», г. Минск, Беларусь.

Результаты

На основании собственного опыта мы разработали ряд рекомендаций по организации работы с малыми группами со студентами лечебного профиля для повышения эффективности коммуникативного взаимодействия:

1. Границы численности группы. Маленькие группы более эффективны, поскольку их можно быстрее организовать, они быстрее выполняют задания и предоставляют каждому студенту больше возможностей внести свой вклад в общую работу.

Группы из трех человек: такие группы являются наиболее стабильными структурами, в которых есть возможность для образования временных коалиций.

Группы с нечетным и четным количеством участников: в группах с четным количеством участников разногласия уладить труднее, чем в группах с нечетным количеством. Нечетный состав дает возможность группе выйти из тупика путем голосования.

Группа из пяти человек: такой размер группы наиболее удобен для учебных целей. Такая группа достаточно велика для продуктивного обмена мнениями.

2. Состав малой группы формируется в зависимости от коммуникативных и организаторских способностей ее членов. Рекомендуется образовывать группы с разнородным составом учащихся, включая туда «сильных», «средних» и «слабых» студентов, юношей и девушек, представителей разных культур. В таких группах строятся более конструктивные взаимоотношения между участниками.

3. Обязательное установление согласия при принятии групповых решений.

4. Необходимо обучать и контролировать работу в группах, подсказывать, какие умения требуются для работы в условиях существующих ограничений.

5. Распределить роли внутри групп. При работе в малой группе обучающиеся могут выполнять следующие роли: регистратор (фиксирует письменно результаты работы), организатор (регулирует деятельность группы), докладчик (транслирует результаты работы группы) и другие, в зависимости от задания, которое группе необходимо выполнить.

6. Необходимо обратить внимание и убедиться, что обучающиеся обладают знаниями и умениями, необходимыми для выполнения группового задания (проведите «входной» контроль знаний).

7. Задания для работы в малых группах должны быть продуманы с учетом ожидаемых учебных результатов каждой группы, а также общего итогового результата работы аудитории. Сообщите задание всем до разделения на группы, убедитесь, что задание всем по-

нятно и напомните выработанные правила работы в группах.

Инструкции должны быть максимально краткими и четкими, понятными каждому участнику группы.

8. Необходимо предвидеть возможность возникновения и анализировать преобладающие типы поведения в конфликтных ситуациях. Это помогает росту профессиональной компетентности преподавателя.

Выводы

В результате внедрения элементов метода «Работа в малых группах» мы отметили повышение эффективности учебного процесса, стимулирование развития организаторских и коммуникативных способностей каждого участника группы. За относительно короткий промежуток времени усваивается большое количество учебного материала, наблюдается индивидуальный подход в обучении, увеличивается «выживаемость» теоретических знаний и закрепление практических навыков.

Материал поступил в редакцию 12.09.2025

Received September 12, 2025

РЕШАЕМ ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННОГО ОБУЧЕНИЯ В АКУШЕРСТВЕ

Каушанская Л. В., Фролов А. А., Ягодников П. А.
Ростовский государственный медицинский университет, г. Ростов-На-Дону, Российская Федерация
kaushan60@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2025_3_2089

Аннотация. Одна из национальных целей развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года — повышение суммарного коэффициента рождаемости до 1,6 к 2030 году и до 1,8 к 2036 году. Национальный проект «Продолжительная и активная жизнь» (2025–2030 гг.), большое значение уделяет обеспечению медицинских организаций квалифицированными кадрами. Важно не только снижать уровень дефицита врачей, но и повышать квалификацию медицинских работников. В настоящее время для повышения квалификации функционируют симуляционные центры, где можно отточить профессиональные навыки.

Научная специальность: 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины

Solving the Challenges of Modern Training in Obstetrics

Kaushanskaya L. V., Frolov A. A., Yagodnikov P. A.
Rostov State Medical University, Rostov-on-Don, Russian Federation

Annotation. One of the national development goals of the Russian Federation for the period up to 2030 and beyond 2036 is to increase the total fertility rate to 1,6 by 2030 and to 1.8 by 2036. The national project “Long and Active Life” (2025–2030) places great emphasis on providing medical organizations with qualified personnel. It is important not only to reduce the shortage of doctors but also to improve the qualifications of medical profes-

sionals. Currently, there are simulation centers for professional development, where you can hone your skills.

Актуальность

Концепция демографической политики, которую утвердил президент Российской Федерации в майском указе 2024 года, является перспективным планом решения демографических проблем. Определена одна из национальных целей развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года — повышение суммарного коэффициента рождаемости до 1,6 к 2030 году и до 1,8 к 2036 году. В Национальном проекте «Продолжительная и активная жизнь» (2025–2030 гг.), большое значение уделяется обеспечению медорганизаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами. Он призван нарастить кадровый потенциал в отрасли. В частности, к 2030 году уровень дефицита врачей в государственных клиниках должен снизиться с 29,4 тыс. до 1470 врачей.

Важно не только снижать уровень дефицита врачей, но и повышать квалификацию медицинских работников. Так в настоящее время для повышения квалификации медицинских работников проводятся различные образовательные мероприятия, организуются интерактивные обучающие модули, функционируют симуляционные центры, где можно отточить профессиональные навыки.

Цель

Повысить качество подготовки медицинских специалистов можно с правильно организованным имитационным обучением.

В сфере акушерско-гинекологической практики первостепенную значимость приобретают вопросы практической диагностики, интерпретации результатов обследования, назначения адекватного лечения пациенток. К тому же современные технологии родовспоможения требуют овладения на практике навыками осуществления акушерско-гинекологических манипуляций. В связи с этим возникает необходимость изменения методологии подготовки врачей в данной сфере.

Материалы и методы

В симуляционно-аттестационном центре (НИИАП) департамента симуляционного обучения ФГБОУ ВО Рост ГМУ Минздрава России наряду с различными циклами повышения квалификации по специальности акушерство и гинекология проводятся: цикл «Клиническое акушерство» (72 часа) и цикл «Кесарево сечение» (36 часов).

Цель обучения по этим программам заключается в совершенствовании имеющихся практических навыков родовспоможения с применением симуляционных платформ и тренажеров.

Занятия проходят в профильных учебных зонах, которые состоят из классов, имитирующих родильный зал, операционную, отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, отделения анестезиологии и реаниматологии, с использованием высокотехнологичных виртуальных медицинских тренажеров.

Занятия проводятся на симуляторах: многофункциональный мобильный манекен имитации родов S550 НОЭЛБЕ, система симуляции родов компьютерная беспроводная S576 НОЭЛБЕ, имитатор рождения ребенка SimOne P80, акушерский тренажер для имитации кесарева сечения C-Celia.

Обучающий симуляционный курс в нашем центре помогает врачам: освоить тактику ведения физиологических родов; овладеть клиническими методами оценки состояния плода; освоить отработку практических навыков клинической и инструментальной оценки состояния плода в родах; освоить оказание помощи при остром дистрессе плода; отработать навыки первичной реанимации новорожденных; отработать тактику ведения родов при клинически узком тазе, рассмотреть признаки дистоции плечиков; определить факторы риска дистоции; отработать алгоритм действий при дистоции плечиков, осложнения и их коррекция; изучить особенности различных техник операции кесарево сечение; изучить условия для проведения различных техник операции кесарево сечение; отработать различные техники операции кесарево сечение. Курсанты, обучающиеся в центре, в первый день проходят тестирование, и с целью выявления уровня практических навыков им предлагается решение ситуационных задач.

Перед проведением занятия формируются команды, и предоставляется клиническая ситуация. Обстановка занятия максимально приближена к реальной клинической ситуации. После обучения на циклах проводится итоговое тестирование теоретических и практических знаний. Одновременно курсанты оценивают собственные знания до и после проведения курса обучения (по 10-ти балльной системе).

Результаты

В центре проходят обучение врачи из СКФО, ЮФО, Крымского ФО, г. Севастополь, а также Донецкой и Луганской народных республик, Херсонской и Запорожской областей.

За пять лет с (2020–2024) гг., в нашем центре прошли обучение по этим программам 731 человек. Средний возраст врачей составил 48 лет. Стаж работы в акушерстве разнообразен, больше всего на цикл обучения приезжают врачи со стажем работы от 5 до 10 лет (33,9%), от 10 до 20 лет (28,3%) и свыше 20 лет (37,8%). Распределение врачей по уровню акушерского стационара представлено следующим образом: 2,2% работают в стационарах первого уровня; 41,7% работают в стационарах второго уровня; 56,1% работают в стационарах третьего уровня.

Обсуждение

Особую роль в отработке всех трудовых действий в сфере профессиональной квалификации «акушер-гинеколог» приобретают симуляционные технологии, основанные на моделировании ситуации реального родоразрешения с использованием манекенов, тренажеров, виртуальных моделей. Для чего необходимо симуляционное обучение в акушерстве? У симуляционных центров есть принципиальные отличия от обычных способов обучения. На их базе врачи получают не

только теоретические знания, но и совершенствуют практические навыки при возникновении критических ситуаций в акушерской практике.

Знания по оказанию помощи в критических ситуациях невозможно приобрести или пополнить на пациентах в связи с этическими и другими причинами.

Выводы

Симуляционное обучение является необходимым этапом в совершенствовании мануальных навыков врачей, работающих в акушерских стационарах. Постоянный тренинг, опирающийся на современные теоретические медицинские знания, позволит сформировать высококвалифицированных специалистов готовых решать любые, в том числе и нестандартные, клинические задачи.

Материал поступил в редакцию 12.09.2025

Received September 12, 2025

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ ПО ОФТАЛЬМОЛОГИИ В РЕСПУБЛИКАНСКОМ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОМ ЦЕНТРЕ РАДИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ И ЭКОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА

Бобр Т. В., Рожко Ю. И., Валетко А. А., Вейалкина Н. Н.
Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека, Гомель, Республика Беларусь
veyalkina@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2025_3_2090

Аннотация. Актуальность реализации программ повышения квалификации руководящих работников и специалистов «Заболевания сетчатки» и «Лазерная микрохирургия глаза» на базе образовательного центра ГУ «РНПЦ РМиЭЧ» связана с реформированием и модернизацией здравоохранения на фоне интенсивного развития медико-биологических наук, внедрением новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения. Ежегодно по программам повышения квалификации руководящих работников и специалистов «Заболевания сетчатки» и «Лазерная микрохирургия глаза» обучается 15–20 человек.

Научная специальность: 3.2.3. Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины

Educational Programs in Ophthalmology at the Republican Scientific and Practical Center for Radiation Medicine and Human Ecology

Bobr T. V., Rozhko Yu. I., Valetko A. A., Veyalkina N. N.
Republican Scientific and Practical Center for Radiation Medicine and Human Ecology,
Gomel, Republic of Belarus

Annotation. The relevance of the implementation of advanced training programs for managers and specialists in “Retinal Diseases” and “Laser Microsurgery of the Eye” on the basis of the educational center is related to the reform and modernization of healthcare in the context of the intensive development of medical and biological sciences, the introduction of new high-tech methods of diagnosis and treatment. Every year, 15–20 people

are trained in the advanced training programs for managers and specialists in “Retinal Diseases” and “Laser Microsurgery of the Eye”.

Актуальность

Непрерывное совершенствование врачом теоретических знаний и профессиональных практических навыков является обязательным условием качественной медицинской помощи. Актуальность реализации программ повышения квалификации руководящих работников и специалистов «Заболевания сетчатки» и «Лазерная микрохирургия глаза» связана с реформированием и модернизацией здравоохранения на фоне интенсивного развития медико-биологических наук, внедрением новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения. Это обуславливает необходимость повышения профессиональной компетентности и специальной подготовки врачей в рамках правильной интерпретации современных методов диагностики и лечения с использованием данных доказательной медицины.

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека» (ГУ «РНПЦ РМиЭЧ») является головной организацией по оказанию специализированной медицинской помощи населению, пострадавшему от катастрофы на ЧАЭС. Учреждение оснащено самым высокотехнологичным и современным оборудованием, открывающим новые возможности для восстановления здоровья людей.

Цель

Оценить результативность программ повышения квалификации по направлению «Офтальмология» образовательного центра ГУ «РНПЦ РМиЭЧ».

Материалы и методы

Материалом для проведения анализа послужила внутренняя документация и отчеты о работе образовательного центра ГУ «РНПЦ РМиЭЧ».

Результаты

Образовательный центр ГУ «РНПЦ РМиЭЧ» осуществляет свою работу по следующим направлениям:

- реализация образовательных программ повышения квалификации руководящих работников и специалистов по профилю образования «Здравоохранение и социальная защита», направлению образования «Здравоохранение»;
- реализация стажировок для руководящих работников и специалистов по всем диагностическим и лечебным направлениям, представленным в ГУ «РНПЦ РМиЭЧ» на платной основе, совместно с УО «Гомельский государственный медицинский университет» на бюджетной основе, а также согласно плану-графику, утвержденному начальником главного управления по здравоохранению Гомельского облисполкома.

Усвоение знаний неразрывно связано с их практическим применением и важным показателем этого является их связь с дальнейшим использованием. Эту