

актуальной и значимой задачей в современном мире. Реалистичная имитация раневых отверстий с возможностью практической отработки различных методов остановки кровотечений одновременно в одной группе обучающихся, позволит значительно повысить уровень готовности специалистов к экстремальным ситуациям, увеличивая приверженность к обучению, повысить эффективность оказания первой помощи на догоспитальном и раннем госпитальном этапах. В настоящее время проект находится в стадии разработки и патентования, что обеспечивает перспективы для дальнейшего внедрения и коммерциализации инновационной системы. Внедрение подобных тренажеров способствует развитию современных методов обучения и повышению уровня подготовки медицинских специалистов.

*Материал поступил в редакцию 14.09.2025
Received September 14, 2025*

РАЗВИТИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ И КОМПЕТЕНТНОСТИ СОТРУДНИКОВ СИМУЛЯЦИОННОГО ЦЕНТРА НА ПРИМЕРЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО АККРЕДИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА ПГМУ

Рудин В. В., Артамонова О. А., Кабирова Ю. А., Богатикова Е. П., Мусакулова Н.

Пермский государственный медицинский университет им. акад. Е. А. Вагнера, г. Пермь, Российская Федерация

v_rudin@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2025_3_2108

Аннотация. Понятие компетенция и компетентность в медицинском образовании принято ассоциировать с обучающимися или преподавателями. В настоящее время все еще недостаточно внимания уделяется компетенциям управленческого и вспомогательного персонала в образовании. В организации симуляционного обучения в медицине, следует пристальное внимание уделить этой группе участников образовательного процесса, поскольку в России не сформировалось единого штатного расписания для симуляционных центров образовательных организаций. Мы рассматриваем данный вопрос на основе эволюции компетенций сотрудников ФАЦ ПГМУ.

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

Development of Competencies of Simulation Center Staff Using the Example of the Federal Accreditation Center of Perm State Medical University

Rudin V. V., Artamonova O. A., Kabirova Yu. A., Bogatikova E. P., Musakulova N.

Academician E. A. Wagner Perm State Medical University, Perm, Russian Federation

Annotation. The concept of competence in medical education is usually associated with students or teachers. Currently, there is still insufficient attention paid to the competencies of management and support staff in education. In organizing simulation education in medicine, close

attention should be paid to this group of participants in the educational process, since Russia has not formed a single staffing table for simulation centers of educational organizations. We are considering this issue based on the evolution of the competencies of the staff of the Federal Accreditation Center of Perm State Medical University.

Актуальность

Понятие компетенция и компетентность в медицинском образовании принято ассоциировать с обучающимися или преподавателями. Этому посвящено большинство исследований, и на это направлена работа основного и дополнительного профессионального образования. Существенно меньше уделяется внимания компетенциям управленческого и вспомогательного персонала.

Цель

Первые годы работы симцентра ПГМУ показали неготовность к эффективному функционированию центра ни его сотрудников, ни преподавателей кафедр. Проявилось это в «незаполненном расписании» и поломках оборудования. Анализ результатов опросов показывал недоверие к новым образовательным технологиям и неумение их применять, слабая методическая подготовленность и нежелание «выходить из зоны комфорта». Ключевой компетенцией стала организационно-методическая работа с преподавателями профильных дисциплин в ущерб образовательной работы, распределенная абсолютно на всех сотрудников центра. Возникшая необходимость организации процедуры аккредитации специалистов усугубила ситуацию. Небольшую положительную динамику мы начали наблюдать после привлечения сотрудников других подразделений на аккредитации. В штатное расписание были введены дополнительные должности методиста, зам. директора и инженера. Это позволило освободить больше времени для образовательного процесса.

Результаты

Это не привело к кардинальным улучшениям при возрастающем объеме работы, небольшой штат, функциональные ограничения по должностям не позволяли организовать планомерное развитие симуляционного обучения. Возникшая стагнация особенно повлияла на внебюджетную образовательную деятельность, и привело к затруднению финансирования обеспечения деятельности центра. Критическая ситуация вынудила к изменению подхода в структуре и формировании штатного обеспечения. Появились новые должности, требующие новых функциональных обязанностей и соответственно новых компетенций. Общее стратегическое планирование и управление возлагалось на директора, тактические задачи решались на уровне руководителей соответствующих центров, вошедших в состав ФАЦ ПГМУ. Появилось большее количество технических сотрудников (документовед, инженеры, системный администратор, хозяйственный персонал). Главное нововведение — появлении новой должности специалиста. Но поскольку четких юридически и экономически обо-

снованных положений по данным должностям нет, то функционал и требования к компетенциям определялись индивидуально по аналогичным должностям и традиционно сложившемся ролям. На старте индивидуализированный подход позволил достичь существенного роста в показателях работы. Была налажена более четкая работы по организации процедуры аккредитации специалистов разных уровней образования в значительных объемах в год. Появилась возможность в плановом порядке и в больших объемах проводить системное повышение квалификации преподавателей вуза. Но чрезмерный индивидуализированный подход выявил целый ряд негативных моментов. Текущее изменение приоритетных задач привело к необходимому изменению требований к компетенциям сотрудников или перемещению их в должностях, что порой было связано с конфликтами из-за изменения условий работы и индивидуальных карьерных и личностных планов сотрудников. Основными компетенциями руководящего звена стало управление и планирование работы. Но обучение сотрудников и маркетинг образовательных услуг стал непосредственной задачей директора. Не исчезла в полной мере и практика ручного управления кризисными ситуациями — «тушение пожаров». Неизбежность возможного недостатка сотрудников, а также невозможность расширения набора компетенций сотрудников при чрезмерной индивидуализации функционала при отсутствии четко регламентированных юридически усредненных должностных обязанностях также привело к критическим организационным рискам. Было принято решение очередной реорганизации на основе разделения должностных обязанностей на основе базовых и квалификационных компетенций сотрудников симуляционного центра. Основные изменения коснулись специалистов. За штат центра выведен хозяйственный персонал центра. В пределах фонда оплаты труда был пересмотрен количественный и качественный состав должностей, обеспечивающих основной производственный процесс. Ликвидирована должность документоведов и методиста. Проведено общее сокращение количества инженеров. В обязанности инженера стал входить только контроль за состоянием и мелкий ремонт оборудования. Добавился документооборот по закупке оборудования, запчастей и расходных материалов к нему и обязанность по обучению сотрудников технической специфике симоборудования. Основной обязанностью системного администратора стала общая информатизация и цифровизация производственного процесса, работа с ПО, разработка и совершенствование баз данных и прочее. Более структурирована в зависимости от уровня компетенций стало распределение по должностям и функциональным обязанностям специалистов. введены должности: специалист, старший специалист и ведущий специалист. По начальному уровню — по должности специалиста понижен уровень требований до уровня среднего специального образования. Основной функционал — обеспечение практических занятий и процедуры аккредитации оборудованием, его контроль и материальный учет. Делопроизводство и учебная работа в минималь-

ном объеме по готовым программам, чек-листам. Уровень старшего специалиста дополнен аналитической и методической работой, делопроизводством, планированием и закупкой оборудования и материалов, создание методических материалов для ДО ФАЦ и кафедр. Поскольку два основных направления работы ФАЦ организация аккредитации и симуляционное обучение решено выделить для оперативного уровня управления данными процессами должностей ведущих специалистов по соответствующим направлениям работы, непосредственно подчинив их директору ФАЦ.

Выводы

Данное разделение должностей и обязанностей позволило организовать более четкую и прозрачную модель разделения работы над параллельными производственными процессами. А также проводить более гибкую политику в меняющихся условиях приоритетных задач.

Материал поступил в редакцию 14.09.2025

Received September 14, 2025

ПРОГРАММА СИМУЛЯЦИОННОГО ТРЕНИНГА ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НЕОГНЕСТРЕЛЬНЫХ РАНЕНИЯХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ НА ПЕРЕДОВЫХ ЭТАПАХ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ

Усмонов У. Д.

Андижанский государственный медицинский институт, г. Андижан, Республика Узбекистан
usmonovud@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2025_3_2109

Аннотация. Разработана программа симуляционного тренинга хирургической помощи при неогнестрельных ранениях мягких тканей у военнослужащих на передовых этапах медицинской эвакуации. В исследовании участвовали 316 военнослужащих, разделенных на экспериментальную ($n = 150$) и контрольную ($n = 166$) группы. Результаты показали статистически значимое улучшение уровня навыков у военнослужащих экспериментальной группы по всем ключевым параметрам. Разработанная программа продемонстрировала высокую эффективность и может быть рекомендована для внедрения в систему подготовки военно-медицинских специалистов.

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

The Program of Simulation Training of Surgical Care for Non-gunshot Soft Tissue Wounds In Military Personnel at the Advanced Stages of Medical Evacuation

Usmonov U. D.

Andijan State Medical Institute, Andijan, Republic of Uzbekistan

Annotation. A program has been developed for simulation training of surgical care for non-gunshot soft tissue wounds in military personnel at the advanced stages of