

Результаты

С целью повышения уровня профориентации учащихся общеобразовательных учреждений, направленной на выбор будущей медицинской профессиональной деятельности реализован проектный семинар для школьников «Компетенции врача будущего». В течение двух лет школьники медицинских классов (10–11 классы) активно готовятся к поступлению в медицинские вузы, участвуют в различных профориентационных мероприятиях, знакомятся с работой медицинских организаций, изучают различные медицинские манипуляции на базе ФГБОУ ВО ПГМУ им. акад. Е. А. Вагнера Минздрава России (далее — ПГМУ) и медицинских организаций Пермского края. В проектном семинаре «Компетенции врача будущего» было решено сделать акцент на так называемые «мягкие навыки», важные в медицинской специальности. Проектный семинар был проведен в рамках преконференции к учебно-методической конференции с международным участием «Компетенции современного преподавателя медицинского вуза: технологии, инновации и лучшие практики», которая прошла в апреле 2025 г. на базе ПГМУ при активной поддержке РОСОМЕДа. В этом мероприятии на базе МАОУ «Гимназия № 2» приняли участие 6 команд из медицинских классов Пермского края. Было подготовлено 6 специализированных станций, где в игровой форме школьники отрабатывали определенную компетенцию и результаты работы на станции могли использовать в итоговой защите своего проекта. Был составлен «маршрут», включающий 6 «станций»: «Цифровой след: врач нового поколения», «Метод Исикавы в действии: компетенции врача новой эры», «Артикуляционная гимнастика: будущие врачи говорят четко», «EQ врача будущего», «Основы дизайн-мышления», «Химия жизни». При прохождении каждой станции школьники получали помощь со стороны экспертов, помогавших освоить и использовать новую информацию. Каждый из участников получил уникальную возможность попробовать свои силы в различных областях, которые формируют образ врача будущего. Пройдя все станции, команды могли взглянуть свежим взглядом на своё домашнее задание по компетенциям врача будущего, внести изменение в финальное представление своего проекта. По итогу прохождения всех станций команды-участники представили жюри свои проекты — визитки «Компетенции врача будущего». По результатам оценки жюри участникам были вручены дипломы за первые места и сертификаты участников.

Обсуждение

В процессе медицинской деятельности у работников возникает значительное количество ситуаций, требующих разносторонней оценки и использования навыков эффективного исследовательского поведения. С этой целью в проводимое мероприятие были включены задания, направленные на освоение отдельных навыков методологии поиска и оценки информации, принятия решений, в том числе с инструментами бережливых технологий, дизайн-мышления и создания логически обоснованной ситуационной и коммуникационной модели. При проведении проектного семинара постав-

ленные задачи могли быть успешно и в срок решены исключительно в результате общего труда всех участников команды, что явилось стимулом к целенаправленному взаимодействию участников команд. Успешность коммуникации зависит от умения передать свою мысль правильным языком, как в межколлегиальном общении, так и в общении медицинского работника с пациентом, с этой целью был проведен мини-тренинг вербального взаимодействия по отработке правильной речи.

В результате проведенного проектного семинара у школьников возник познавательный опыт творческих, исследовательских и командных действий, структурно сходных с аналогичными действиями в медицинской деятельности. Соревновательные условия мероприятия способствовали стремлению участников выполнить все задачи наилучшим образом.

Выводы

Проектный семинар с активным вовлечением представителей целевой аудитории является важным и перспективным направлением профориентационной деятельности и является логичным этапом процесса развития личности школьников, обучающихся в медицинских классах. Логическое объединение всех элементов публичного профориентационного мероприятия в игровой форме с тщательно отработанным сценарием способствует его высокой привлекательности для школьников и более эффективному вовлечению участников в разные аспекты медицинской деятельности.

Полученный организаторами мероприятия опыт подлежит анализу и обобщению для более эффективного проведения таких мероприятий в дальнейшем.

Материал поступил в редакцию 14.09.2025

Received September 14, 2025

ПОДГОТОВКА ОБУЧАЮЩИХСЯ К ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПЕДИАТРИЯ»: РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ

Гафурова Р. Р., Малиевский В. А., Кудаярова Л. Р., Магафуров Р. Ф., Тевдорадзе С. И., Шокурова М. П.
Башкирский государственный медицинский университет, г. Уфа, Российская Федерация
rita.gafurova2017@yandex.ru
DOI: 10.46594/2687-0037_2025_3_2115

Аннотация. Первичная аккредитация специалистов является обязательным этапом допуска выпускников медицинских вузов. Цель исследования — оценка ее восприятия обучающимися педиатрического факультета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Анкетировано 200 респондентов. Информированность составила 86%, перегрузку отметили 72%, стресс — 58%. Наиболее трудным этапом признано тестирование (54%), затруднения вызвали станции «Экстренная помощь» (47%) и «Физикальное обследование ребенка» (39%). Большинство готовились 1–3 ч/день, 42% начали лишь за месяц.

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

Preparation of Students for Primary Accreditation in the Specialty “Pediatrics”: Survey Results

Gafurova R. R., Malievsky V. A., Kudayarova L. R., Magafurov R. F., Tevdoradze S. I., Shokurova M. P.

Bashkir State Medical University, Ufa, Russian Federation

Annotation. The primary accreditation of specialists is a mandatory stage for admission of graduates of medical universities. The purpose of the study is to assess its perception by students of the Pediatric Faculty of Bashkir State Medical University. 200 respondents were surveyed. Awareness was 86%, overload was noted by 72%, stress — 58%. Testing was recognized as the most difficult stage (54%), difficulties were caused by the stations “Emergency care” (47%) and “Physical examination of the child” (39%). Most of them prepared 1-3 hours/day, 42% started in just a month.

Актуальность

Первичная аккредитация специалистов является ключевым механизмом допуска выпускников медицинских вузов к профессиональной деятельности и направлена на объективную оценку их теоретической подготовки, практических умений и клинического мышления. Для обучающихся педиатрического факультета аккредитация имеет особое значение, так как требует не только владения базовыми знаниями, но и готовности к работе с детьми в условиях повышенной ответственности. Несмотря на систематическое проведение процедуры, сохраняются проблемы, связанные с психологическим стрессом, информационным перенасыщением и недостаточной практико-ориентированной подготовкой. Изучение восприятия аккредитации обучающимися позволяет выявить факторы, затрудняющие успешное прохождение, и определить направления совершенствования образовательного процесса.

Цель

Провести анализ восприятия этапов первичной аккредитации обучающимися педиатрического факультета, выявить основные трудности подготовки и определить пути её оптимизации.

Материалы и методы

Проведено анонимное анкетирование 200 обучающихся педиатрического факультета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, завершивших обучение в 2024 (n = 102) и 2025 (n = 98) годах. Анкета включала 56 вопросов, касавшихся демографических характеристик, информированности о процедуре аккредитации, источников получения информации, восприятия сложности этапов (тестирование, практические станции, ситуационные задачи), времени и сроков подготовки, удовлетворённости поддержкой преподавателей, а также предложений по её совершенствованию. Анализ данных проведен методами описательной статистики с расчётом частотных показателей.

Результаты

Средний возраст респондентов составил 24 года (22–26 лет); женщин — 78%, мужчин — 22%. По семейному положению: 65% — не состояли в браке,

35% — семейные. По форме обучения: 60% обучались на бюджетной и целевой основе, 40% — на договорной. Совмещали обучение с работой в системе здравоохранения 55%. Высокий уровень информированности о процедуре отметили 86% респондентов. Основными источниками информации являлись официальный сайт Методического центра (80%), приложение «МедикТест» (72%), преподаватели (48%), деканат (30%), специализированные интернет-ресурсы и мессенджеры (25%). При этом 72% обучающихся сообщили о информационном перенасыщении, 58% — о стрессовых переживаниях, 21% — о недостатке уверенности в себе и 19% — о сниженной мотивации.

Наиболее сложным этапом аккредитации было признано тестирование (54%). Практические станции вызвали трудности у 36% обучающихся, ситуационные задачи — у 10%. Средний балл подготовленности к практическим станциям составил 4,2 из 5. Наибольшие затруднения вызывали: «Экстренная медицинская помощь» (47%), «Физикальное обследование ребёнка» (39%), «Сбор жалоб и анамнеза» (33%). Легче всего воспринимались «Профилактический осмотр ребёнка» (18%) и «Базовая сердечно-лёгочная реанимация» (22%).

Режим подготовки распределился следующим образом: 1–3 ч/а в день — 61%, более 5 часов — 18%, менее 1 часа — 11%, отсутствовала регулярная подготовка — 10%. Сроки начала подготовки: за 1 месяц до аккредитации — 42%, за 3 месяца — 36%, за 6 месяцев и более — 22%. Тестирование с первой попытки успешно прошли 93% обучающихся, со второй — 7%. Удовлетворённость поддержкой преподавателей составила: 82% — полностью удовлетворены, 15% — скорее удовлетворены, 3% — не удовлетворены. Средний балл удовлетворённости — 4,3 из 5 (4,4 — выпуск 2024 года; 4,2 — выпуск 2025 года). Среди предложений обучающихся чаще всего встречались: расширение практических занятий в симуляционном центре (46%), увеличение числа репетиционных тестов (38%), расширение разбора ситуационных задач (34%), равномерное распределение нагрузки в течение учебного года (27%).

Обсуждение

Большинство обучающихся положительно оценивают уровень подготовки к аккредитации, однако значительная часть испытывает стресс и информационное перенасыщение. Наиболее трудным этапом остается тестирование, тогда как практические станции способствуют укреплению профессиональной уверенности. Полученные результаты подтверждают необходимость дальнейшего совершенствования подготовки к аккредитации за счёт увеличения практико-ориентированных занятий, оптимизации информационной среды и усиления психологической поддержки.

Выводы

1. Большинство обучающихся информированы о процедуре аккредитации (86%), но значительная часть испытывает стресс (58%) и перегрузку информацией (72%).

2. Наиболее сложным этапом является тестирование (54%). Практические станции воспринимаются как менее сложные и более полезные.
3. Основные трудности вызвали станции «Экстренная помощь» (47%), «Физикальное обследование ребенка» (39%) и «Сбор жалоб и анамнеза» (33%).
4. Большинство обучающихся готовятся по 1–3 часа в день (61%), при этом 42% начинают активную подготовку лишь за месяц до аккредитации.
5. Высокая удовлетворенность поддержкой преподавателей (82%) подтверждает ее значимость для снижения стресса.
6. Основные направления совершенствования подготовки: увеличение практических занятий (46%), проведение репетиционных тестов (38%) и расширение разбора ситуационных задач (34%).

Материал поступил в редакцию 14.09.2025
Received September 14, 2025

СПЛОЧЕННОСТЬ ЧЕРЕЗ ДЕЙСТВИЕ: ОБУЧЕНИЕ БЕРЕЖЛИВЫМ ТЕХНОЛОГИЯМ “IN SITU” КАК МОСТ ОТ ТЕОРИИ К ЦЕННОСТИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Кабилова Ю. А., Щеголева А. А., Рудин В. В., Артамонова О. А.

Пермский государственный медицинский университет им. акад. Е. А. Вагнера, г. Пермь, Российская Федерация
 albartovna@mail.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2025_3_2116

Аннотация. Статья посвящена обучению бережливым технологиям непосредственно в медицинских организациях (“in situ”). Предлагается модель обучения, сочетающая симуляционные тренинги и реальные проекты, реализуемые на базе самих медицинских организаций. Основной акцент сделан на повышении вовлеченности сотрудников, улучшении процессов предоставления медицинских услуг и снижении бюрократических нагрузок. Модель показала высокую эффективность, способствуя быстрому внедрению полученных знаний и изменению негативного восприятия бережливых технологий.

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

Collaboration through Action: In-Situ Lean Training as a Bridge from Theory to Value in Healthcare

Kabirova Yu. A., Shchegoleva A. A., Rudin V. V., Artamonova O. A.

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

Annotation. The article is devoted to the training of lean technologies directly in medical organizations (“in situ”). A training model is proposed, combining simulation training and real projects implemented on the basis of medical organizations themselves. The main focus is on increasing employee engagement, improving the processes of medical services provision, and reducing bureaucratic bur-

dens. The model has shown high efficiency, contributing to the rapid implementation of acquired knowledge and changing the negative perception of lean technologies.

Актуальность

В условиях растущих требований к оптимизации процессов в здравоохранении и реализацией нового федерального проекта «Производительность труда», входящего в состав национального проекта «Эффективная и конкурентная экономика» внедрение бережливых технологий становится ключевым фактором повышения качества медицинских услуг. Традиционные формы обучения, проводимые в отрыве от реальной практики, часто демонстрируют низкую эффективность из-за отсутствия связи с повседневными задачами. С 2024 года в медицинском университете внедрена модель циклов обучения бережливым технологиям in situ, основанной на сочетании методологии «Фабрика процессов» и симуляционных тренингов “in situ”. Эта модель предполагает проведение тренингов непосредственно в медицинских организациях на базе актуальных проектов, что позволяет интегрировать теорию с практическим применением. В обучении участвуют сотрудники медицинской организации вне зависимости от занимаемой должности медицинской или не медицинской специальности.

Результаты

Такой тип тренингов ориентирован на работников конкретной медицинской организации и включает в себя стандартные этапы проекта изменений: от этапа анализа проблем (например, с построением диаграммы Исикавы, 5W и др. для выявления причинно-следственных связей, а также составления карты текущего состояния процессов (Value Stream Mapping)) до защиты паспорта проекта, или (реже) финализации проекта изменений. Обучение строится вокруг реальных проектов организации, которые формируются в ходе тренинга. Индивидуализация курса достигается за счет подбора инструментов бережливых технологий в зависимости от специфики проектов, изучении инструментов бережливости от 5S до Kaizen (непрерывное улучшение). Завершающим этапом обучения служит защита паспорта проекта — документа, описывающего цели, этапы, метрики и ожидаемые результаты, — в присутствии главного врача и ключевых стейкхолдеров (врачи, администраторы, пациенты).

Модель циклов обучения бережливым технологиям “in situ” демонстрирует высокую эффективность по сравнению с традиционными циклами с применением «Фабрики процесса». По данным мониторинга, уровень усвоения материала повышается на 45–52%, поскольку участники применяют инструменты на знакомых и значимых для них процессах, таких как оптимизация приема пациентов или логистика лекарств. Успешность подтверждается реализацией проектов: в 69% случаев защищенные паспорта внедряются в практику, приводя к сокращению времени ожидания услуг на 20–30% и снижению ошибок на 15%. Методика способствует оперативному решению актуальных проблем, минимизируя разрыв между обучением и внедрением.