

в условиях роста сложности медицинских задач, и появления современного оборудования; недостаточный уровень знаний современных требований к оказанию ЭМП.

Выводы

1. Подготовка специалистов со средним медицинским образованием навыкам оказания ЭМП остается на низком уровне. Следует модернизировать содержание и качество подготовки средних медицинских работников на разных уровнях обучения.
2. Низкая мотивация и выгорание среднего медицинского персонала, в связи с ограничением обязанностей на рабочем месте. Кадровая политика должна быть направлена на стимулирование средних медицинских работников к повышению профессиональной квалификации и поддержанию необходимого уровня компетенций.
3. Кадровые потребности сегодня закрываются большим процентом специалистов в возрасте старше 50-ти лет, которые получали базовое образование достаточно давно. Необходимо обеспечивать обучение навыкам оказания ЭМП на регулярной основе в рамках непрерывного медицинского и фармацевтического образования согласно современным требованиям с использованием симуляционных технологий.
4. Необходимо совершенствовать нормативно-правовую базу деятельности среднего медицинского персонала в медицинских организациях (расширять должностные инструкции согласно современным требованиям профессиональных стандартов соответствующей специальности).

Материал поступил в редакцию 15.09.2025
Received September 15, 2025

ПРИМЕНЕНИЕ ПРИНЦИПОВ ОЦЕНКИ МЕДИЦИНСКИХ КАРТ К ОЦЕНКЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ, ПОДГОТОВЛЕННЫХ ПО МЕТОДИКЕ «СТАНДАРТИЗИРОВАННЫЙ ПАЦИЕНТ»

Харисова Э. Х., Булатов С. А.
Казанский государственный медицинский университет, г. Казань, Российская Федерация
cardiorean@mail.ru
DOI: 10.46594/2687-0037_2025_3_2132

Аннотация. Используемые в настоящее время стандартные формы чек-листов в методике «Стандартизированный пациент» зачастую являются произвольными. Это подразумевает адаптацию существующих критериев, разработанных для оценки качества ведения медицинской документации, для оценки навыков и компетенций студентов в условиях, максимально приближенных к реальной клинической практике. В результате достигается объективная оценка практических навыков обучающихся.

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

Application of the Principles of Assessment of Medical Records to the Assessment of the Activities of Students Trained Using the «Standardized Patient» Method

Kharisova E. H., Bulatov S. A.
Kazan State Medical University, Kazan, Russian Federation

Annotation. The standard forms of checklists currently used in the Standardized Patient methodology are often arbitrary. This implies the adaptation of existing criteria developed to assess the quality of medical records management in order to assess students' skills and competencies in conditions as close as possible to real clinical practice. As a result, an objective assessment of students' practical skills is achieved.

Актуальность

Методика «Стандартизированный пациент» широко используется в медицинском и смежных образовательных контекстах для формирования коммуникативных, клинических и межличностных компетенций. Качество усвоения материала обучаемым оценивается итоговой оценкой, которая носит часто субъективный характер (полученную инструктором/экзаменатором) при отсутствии прикрепления к реальной клинической практике. Используемые в настоящее время стандартные формы чек-листов часто не несут всей полноты информации. Разработка формы «Листа куратора», соответствующей современным клиническим стандартам и наиболее полно отражающей процесс усвоения информации, является актуальной задачей.

Цель

Цель исследования — разработать стандартизованную, юридически корректную форму «Листа куратора» для экспертной оценки практических навыков студентов.

Материалы и методы

Материалы и методы: В качестве основного материала были проанализированы приказы Минздрава РФ (приказ от 05.08.2022 № 530Н и приказ от 10.05.2017 г. № 203Н).

Результаты

В основе лежал перенос оценочных параметров, применяемых при анализе качества заполнения медицинских карт, на процесс оценки работы студентов, имитирующих врачебную деятельность с использованием модели «стандартизированный пациент». В адаптированной форме «Листа куратора» указаны и перечислены пункты, предусмотренные в приказе 530Н, позволяя таким образом ознакомить и подготовить студента к предстоящему заполнению медицинских карт в стационаре. При этом, для инструктажа по оформлению соответствующей документации, определение критериев оценки заполнения необходимо дополнительное время. Данная форма однозначно ведет к продлению работы с пациентом, отработке ошибок, проведение корректирующих занятий. Целесообразно также введение продолжительного наблюдения за пациентом с введением раздела «Дневник», «Этапный эпикриз».

Новая форма достаточно конкретна и не перегружает проверяющего, так как заключается в быстрой механической обработке данных (подчеркивание правильного ответа, подсчет выявленных признаков наличия заболевания пациента).

Выводы

Разработан «Лист куратора», соответствующий критериям стандартизации и юридически корректный для подготовки студентов. В целом, тренинг с использованием методики «Стандартизированный пациент» наряду с коммуникационными и общеклиническими умениями способен оказать положительный эффект на освоение навыков работы с медицинской документацией.

*Материал поступил в редакцию 15.09.2025
Received September 15, 2025*

ИНТЕРАКТИВНОЕ ОБУЧЕНИЕ, КАК СОВРЕМЕННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПАРАДИГМА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ БУДУЩЕГО

Байдоров А. А., Южаков А. А., Шамарина А. С., Асташина Н. Б.

Пермский национальный исследовательский политехнический университет, г. Пермь, Российская Федерация

baydarov.aa@ya.ru

DOI: 10.46594/2687-0037_2025_3_2133

Аннотация. С учетом развития техники и технологий трансформация, как самой медицинской, так и немедицинской деятельности в учреждениях здравоохранения, а также процессов подготовки медицинских кадров, по сути своей неизбежна. И неизбежна она не только в применении тех или новых инструментариев, но и в самом подходе, алгоритмах и целеполагании как самого процесса подготовки, так и парадигм, которые формируют концептуальные знания в области освоения, адаптации и применения этих самых новых инструментов.

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

Interactive Learning as a Modern Educational Paradigm for Training Specialists of the Future

Baidarov A. A., Yuzhakov A. A., Shamarina A. S., Astashina N. B.

Perm National Research Polytechnic University, Perm, Russian Federation

Annotation. Taking into account the development of technic and technology, the transformation of both medical and non-medical activities in healthcare institutions, as well as the processes of training medical personnel, is essentially inevitable. And it is inevitable not only in the application of certain new tools, but also in the approach, algorithms and goal-setting of both the training process itself and the paradigms that form the conceptual knowledge in the field of mastering, adapting and applying these very new tools.

Актуальность

Интерактивное обучение, как современная образовательная парадигма, требует пересмотра традиционных методов и активного вовлечения обучающихся в сам процесс познания. Это предполагает не просто пассивное восприятие информации, а стимулирование их познавательной деятельности, когда каждый обучающийся становится активным участником, ищущим ответы, задающим вопросы и самостоятельно формирующим свое понимание материала. С одной стороны развитие коммуникативных навыков играет ключевую роль в этом процессе. Взаимодействие друг с другом и с преподавателем создает благоприятную среду для обмена идеями, обсуждения различных точек зрения и совместного поиска решений. Это также способствует развитию навыков аргументации, убеждения эффективной презентации своих мыслей. Также критическое мышление, как неотъемлемая часть интерактивного обучения, позволяет анализировать информацию, оценивать ее достоверность и релевантность, а также формулировать собственные выводы и суждения. Этот навык особенно важен в современном мире, где объем информации постоянно растет, и необходимо уметь отличать факты от мнений и дезинформации.

Применение интерактивных технологий и симуляций реальных ситуаций делает обучение более наглядным, интересным и практическим. Они позволяют обучающимся применять знания на практике, экспериментировать с различными подходами и видеть результаты своих действий. Это также способствует развитию навыков решения проблем и принятия решений в условиях, максимально приближенных к реальным. Таким образом, интерактивное обучение становится не просто способом передачи знаний, а эффективным инструментом для формирования компетентных и востребованных специалистов.

Цель

Необходимо отказаться от предубеждений и подходов, когда все новое вызывает исключительные опасения, а сам образовательный подход ориентирован на исключительно традиционные мнения так называемых медиков-авторитетов. Инновации и прогресс в любой области, в том числе и в медицине, неизбежно требуют пересмотра устаревших догм и готовности к внедрению новых, более эффективных методов. Слепое следование традициям, игнорирование результатов современных исследований и отказ от критической оценки устоявшихся практик не только тормозят развитие, но и могут нанести вред пациентам. Важно создавать гибридную образовательную среду, в которой поощряется поиск новаторских решений, а студенты учатся оценивать информацию, опираясь на научные данные и здравый смысл, а не на субъективные мнения экспертов, которые в рамках появления новых сущностей в них уже могут не быть экспертами. Вместо механического заучивания устаревших теорий необходимо стимулировать развитие критического мышления, аналитических способностей и умения адаптироваться к быстро меняющимся условиям. Обучение должно быть ориентировано на приобрете-