

СОВРЕМЕННЫЕ МИРОВЫЕ ТЕНДЕНЦИИ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Байков А. В., Гамбарян Г. В.

Ереванский государственный медицинский университет им. М. Гераци, г. Ереван, Республика Армения

baykovaram@yahoo.com

DOI: 10.46594/2687-0037_2026_3_2290

Аннотация. Цифровая трансформация высшего медицинского образования обусловила расширение применения дистанционных и смешанных форм обучения. В работе рассмотрены современные мировые тенденции дистанционного обучения в медицинском образовании, особенности его применения в Северной Америке, Европе и Азии, а также возможности использования цифровых платформ, виртуальных симуляций и искусственного интеллекта. Особое внимание уделено обеспечению качества образования, формированию клинических компетенций и соответствию международным стандартам Всемирная федерация медицинского образования.

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

Актуальность

Высшее медицинское образование является ключевым фактором устойчивого развития системы здравоохранения, поскольку квалификация кадров напрямую определяет эффективность медицинской помощи и безопасность пациентов. Развитие информационно-коммуникационных технологий, глобальные изменения в здравоохранении и пандемия COVID-19 существенно ускорили переход медицинских вузов к цифровым форматам. Дистанционное обучение (ДО) из дополнительного инструмента постепенно превратилось в стратегический компонент образовательного процесса. Одновременно сохраняются ограничения, связанные с формированием и объективной оценкой клинических навыков, вовлеченностью обучающихся, доступностью технологий и обеспечением качества образования. В связи с этим особое значение приобретает сочетание дистанционных и очных форм обучения и соблюдение международных требований к качеству медицинского образования.

Цель

Выявить современные мировые тенденции ДО в системе высшего медицинского образования, сопоставить их со стандартами Всемирной федерации медицинского образования (2021) и оценить их значение для обеспечения качества медицинского образования.

Материалы и методы

Проведен аналитический обзор научной литературы, международных и государственных нормативных документов, официальных отчетов и рекомендаций, опубликованных преимущественно за последние 10–15 лет. В качестве основного аналитического подхода использованы стандарты Всемирной федерации медицинского образования по распределенному и

ДО в медицинском образовании (2021). Рассмотрены данные о развитии дистанционного и смешанного обучения в Северной Америке, Европе, Азии, а также опыт Ереванского государственного медицинского университета им. М. Гераци.

Результаты

Анализ показал, что ведущей мировой тенденцией в медицинском образовании является переход от преимущественно традиционного обучения к цифровым и смешанным моделям. Теоретическая подготовка все чаще осуществляется в онлайн-формате (дистанционно), тогда как практическая и клиническая подготовка сохраняет преимущественно очный характер. Доля дистанционного компонента в мировых программах варьирует от 30% до 50%. В образовательном процессе широко применяются системы управления обучением (Moodle, Canvas, Blackboard), платформы видеоконференций и интерактивные инструменты, а также виртуальные пациенты и симуляции. Синхронные и асинхронные форматы обучения позволяют повысить гибкость и индивидуализацию обучения. Однако дистанционные форматы обучения требуют подготовленных преподавателей и устойчивой технологической инфраструктуры. Виртуальные форматы объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) могут использоваться как дополнительный инструмент оценки, но не способны полностью заменить оценивание практических навыков в очной клинической среде. Анализ источников показал, что в Северной Америке развитие ДО является более системным. В Европе ДО широко интегрируется в образовательные системы, тогда как в Азии наблюдается динамичное расширение применения при сохранении инфраструктурного и цифрового неравенства. Особое направление цифровой трансформации связано с генеративным искусственным интеллектом (ИИ). Инструменты ИИ позволяют персонализировать обучение, создавать виртуальные клинические сценарии и обеспечивают оперативную обратную связь, но требуют контроля достоверности информации, сохранения академической добросовестности, защиты данных. Согласно Постановлению Правительства Республики Армения № 882-Н от 15.07.2010 полное ДО по медицинским специальностям запрещено. Однако опыт Ереванского государственного медицинского университета им. М. Гераци показывает, что пандемия COVID-19 способствовала внедрению дистанционных и электронных методов обучения и апробации смешанного (гибридного) формата обучения). В настоящее время в вузе применяются отдельные элементы асинхронного и синхронного ДО с использованием Moodle, Mentimeter и компонентов модели «перевернутого класса».

Обсуждение

Полученные данные подтверждают, что ДО наиболее эффективно при его интеграции в целостную образовательную программу, а не при полном замещении очной подготовки. В соответствии с подходом Всемирной федерации медицинского образования дистанционные компоненты должны обеспечивать сопоставимое

академическое качество, не заменяя необходимую клиническую подготовку. Эффективность цифрового обучения определяется не только технологиями, но и институциональной стратегией, компетентностью преподавателей, системой оценивания и механизмами обеспечения качества.

Выводы

Смешанное обучение является наиболее перспективным форматом современного высшего медицинского образования: оно позволяет сочетать преимущества цифрового обучения с необходимостью очного формирования клинических компетенций. Дальнейшее развитие ДО требует стратегического планирования, подготовки преподавателей, развития цифровой инфраструктуры и постоянного контроля качества. Ответственное внедрение искусственного интеллекта может повысить эффективность цифрового обучения при условии соблюдения академических, этических и профессиональных требований. Перспективны поэтапная интеграция гибридных образовательных моделей, совершенствование цифровых компетенций преподавателей и соблюдение баланса между цифровыми технологиями и традиционной клинической практикой.

Материал поступил в редакцию 11.09.2026

РАБОТА ФГБУ «НМИЦ ГЕМАТОЛОГИИ» МИНЗДРАВА РОССИИ В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ: ОЦЕНКА ТРУДНОСТЕЙ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ АККРЕДИТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ГЕМАТОЛОГИЯ»

Левченко О. К., Джулакян У. Л., Паровичникова Е. Н.
Национальный медицинский исследовательский центр гематологии,
г. Москва, Российская Федерация
levchenkokp@rambler.ru
DOI: 10.46594/2687-0037_2026_3_2291

Аннотация. С целью проведения процедуры первичной специализированной аккредитации на базе ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России в 2019 году создан Методический аккредитационно-симуляционный центр (МАСЦ).

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

Актуальность

С целью улучшения качества проведения процедуры аккредитации в августе 2026 года был проведен опрос аккредитуемых по специальности «Гематология», которые прошли процедуру аккредитации с первой попытки.

Цель

Цель: выявить наиболее слабые моменты при сдаче аккредитации.

Материалы и методы

Материалы и методы: опрошено 24 аккредитуемых. Средний возраст респондентов составил 26 лет; все

женщины. Все после окончания ординатуры по специальности «Гематология».

Результаты

Основными источниками информации при подготовке к экзамену являлось приложение «МедикТест» (100%). Сроки начала подготовки к аккредитации: за одну неделю 30%, 1 месяц до аккредитации — 50%, за 3 месяца — 20%. При этом 30% обучающихся сообщили о стрессовых переживаниях до и во время сдачи. По данным опроса: наиболее сложный и энергозатратный при подготовке этап-тестирование (75%), задачи (15%) и практические навыки (15%). При сдаче станций наибольшие затруднения вызывали «Экстренная медицинская помощь» (83%) и «Люмбальная пункция» (17%). Среди предложений обучающихся чаще всего встречались: расширение практических занятий в симуляционном центре (67%) и разбора ситуационных задач (42%). Удовлетворены работой МАСЦ, ощущали комфорт и поддержку от организаторов на всех этапах 100% аккредитуемых.

Выводы

1. 30% аккредитуемых испытывают стресс при прохождении аккредитации.
2. Наиболее сложным этапом является тестирование (75%).
3. Основные трудности вызвали станции «Экстренная помощь» (83%), люмбальная пункция (17%).
4. Основные направления совершенствования подготовки: увеличение практических занятий (67%).

Материал поступил в редакцию 11.09.2026

ВОСПРИЯТИЕ СТУДЕНТАМИ 4 КУРСА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО МЕДИЦИНСКИХ СИМУЛЯЦИЙ НА БАЗЕ ВИРТУАЛЬНОГО ПАЦИЕНТА В РАМКАХ ДИСЦИПЛИНЫ «ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ТЕРАПИЯ, ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ»

Аксенова-Сорохтей Ю. Н., Князева Е. Г.
Балтийский федеральный университет им. И. Канта.
Медицинский институт, г. Калининград, Российская Федерация
iaksenova-sorokhtei@kantiana.ru
DOI: 10.46594/2687-0037_2026_3_2292

Аннотация. Исследование посвящено восприятию студентами 4 курса специальности «Лечебное дело» медицинских симуляций на базе искусственного интеллекта в формате «Виртуальный пациент». Опрошено 50 англоязычных и 50 русскоязычных студентов. Выявлено, что 97% англоязычных студентов предпочитают искусственный интеллект из-за языкового барьера и 86% русскоязычных студентов выбирают «реальных» пациентов для развития эмоциональной компетентности. Следовательно, для студентов необходим дифференцированный подход к интеграции симуляций на базе искусственного интеллекта в учебном процессе.

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