

Пути решения проблемы подготовки высококвалифицированных терапевтов

Канорский С. Г., Петрик Г. Г., Космачева Е. Д., Скибицкий В. В., Коваленко Ф. А., Горбань В. В., Породенко Н. В.

ФГОУ ВО "Кубанский государственный медицинский университет" Минздрава России, Краснодар, Россия

Подготовка высококвалифицированного врача-терапевта в ординатуре представляет собой многоаспектную задачу, стоящую перед профессорско-преподавательским составом терапевтических кафедр Кубанского государственного медицинского университета. С учетом выявленных актуальных проблем определена цель исследования — анализ многолетнего опыта подготовки врачей-терапевтов (с 2019 по 2022гг), осуществляемой на терапевтических кафедрах федерального государственного образовательного учреждения высшего образования "Кубанского государственного медицинского университета" Минздрава России.

Заключение. Разработанная методическая система подготовки врачей-терапевтов, основанная на использовании персонализированного подхода, интеграции теоретического и практического обучения, реализации принципа "пациент-книга-пациент", активного использования индивидуальной самостоятельной работы обучающихся с последующим текущим контролем успеваемости каждого ординатора, разработанной и реализуемой системой школы наставничества, а также активное использование современного технического оснащения, новых методических приёмов, цифровых и симуляционных технологий, внедрение организационных мероприятий и материального стимулирования обучающихся позволяли

достигать в последние годы 100%-го трудоустройства выпускников ординатуры Кубанского государственного медицинского университета по специальности "Терапия".

Ключевые слова: медицинское образование, ординатура, врач-терапевт, симуляционные технологии, материальное стимулирование.

Отношения и деятельность: нет.

Поступила 21/12-2023

Рецензия получена 29/12-2023

Принята к публикации 29/12-2023



Для цитирования: Канорский С. Г., Петрик Г. Г., Космачева Е. Д., Скибицкий В. В., Коваленко Ф. А., Горбань В. В., Породенко Н. В. Пути решения проблемы подготовки высококвалифицированных терапевтов. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*. 2023; 22(4S):3910. doi:10.15829/1728-8800-2023-3910. EDN LNHQOO

Ways to solve the problem of training highly qualified internists

Kanorsky S. G., Petrik G. G., Kosmacheva E. D., Skibitsky V. V., Kovalenko F. A., Gorban V. V., Porodenko N. V.
Kuban State Medical University, Krasnodar, Russia

Training a highly qualified internist in residency is a multifaceted task facing the teaching staff of the Kuban State Medical University.

The aim of the study was to analyze the long-term experience of training internal medicine physicians (from 2019 to 2022) at the Kuban State Medical University.

Conclusion. A developed methodological system for personalized preparation of internists, the integration of theoretical and practical training, the individual work of students with ongoing progress monitoring of each resident, the mentor system, as well as the active use of modern technical equipment, novel methodological techniques, digital and simulation technologies, introduced organizational measures and material incentives for students have made it possible to achieve 100% employment of General Medicine residency graduates of the Kuban State Medical University in recent years.

Keywords: medical education, residency, general practitioner, simulation technologies, financial incentives.

Relationships and Activities: none.

Kanorsky S. G.* ORCID: 0000-0003-1510-9204, Petrik G. G. ORCID: 0000-0003-4145-5602, Kosmacheva E. D. ORCID: 0000-0001-8600-0199, Skibitsky V. V. ORCID: 0000-0002-4855-418X, Kovalenko F. A. ORCID: 0000-0001-7768-5632, Gorban V. V. ORCID: 0000-0001-8665-6796, Porodenko N. V. ORCID: 0000-0002-8175-0537.

*Corresponding author:
dekanfpk@ksma.ru

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):
e-mail: dekanfpk@ksma.ru

[Канорский С. Г.* — профессор, д.м.н., зав. кафедрой терапии № 2 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов, ORCID: 0000-0003-1510-9204, Петрик Г. Г. — доцент, д.м.н., профессор кафедры терапии № 1 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов, ORCID: 0000-0003-4145-5602, Космачева Е. Д. — профессор, д.м.н., зав. кафедрой терапии № 1 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов, ORCID: 0000-0001-8600-0199, Скибицкий В. В. — профессор, д.м.н., зав. кафедрой госпитальной терапии, ORCID: 0000-0002-4855-418X, Коваленко Ф. А. — к.м.н., ассистент кафедры терапии № 2 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов, ORCID: 0000-0001-7768-5632, Горбань В. В. — доцент, д.м.н., зав. кафедрой поликлинической терапии с курсом общей врачебной практики (семейная медицина) факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов, ORCID: 0000-0001-8665-6796, Породенко Н. В. — доцент, к.м.н., доцент кафедры госпитальной терапии, ORCID: 0000-0002-8175-0537].

Received: 21/12-2023

Revision Received: 29/12-2023

Accepted: 29/12-2023

For citation: Kanorsky S. G., Petrik G. G., Kosmacheva E. D., Skibitsky V. V., Kovalenko F. A., Gorban V. V., Porodenko N. V. Ways to solve

the problem of training highly qualified internists. *Cardiovascular Therapy and Prevention*. 2023;22(4S):3910. doi:10.15829/1728-8800-2023-3910. EDN LJHQOO

Введение

Во всем мире уделяется особое внимание состоянию и развитию медицинского образования. Исследователи указывают, что несмотря на значительные успехи, достигнутые в подготовке медицинских работников за последнее столетие, медицинская помощь часто является небезопасной и некачественной. Сохраняется определенная инертность мышления — система ориентирована на потребности прошлых эпох с преобладанием в медицинской практике лечения острых нарушений, в то время как в фокусе также должны быть хронические состояния и факторы риска заболеваний. Будущих врачей в основном готовят к работе в условиях стационара, но в реальности им необходимо осуществлять взаимодействия в отношении здоровья пациента не только в больнице, но и в окружении больного, предотвращая осложнения хронических заболеваний [1].

Очевидно, что подготовка медицинских кадров нуждается в системной трансформации. В образовательных организациях должны быть созданы условия для формирования исследовательских компетенций и способностей развития инновационной деятельности у будущих работников отрасли здравоохранения [2]. В последние годы в системе высшего медицинского образования страны произошли существенные изменения (внедрение практического обучения с I курса, создание в медицинских ВУЗах симуляционно-тренинговых центров, переход к системе аккредитации специалистов).

Удовлетворенность потребителей играет все более важную роль в определении направлений реформирования предоставления медицинских услуг и системы здравоохранения в целом. Однако вызывает беспокойство тот факт, что в настоящее время в обществе распространено мнение о низком качестве медицинской помощи. Нередко это мнение создается средствами массовой информации и частью социальных медиа, которые констатируют невысокий уровень профессиональной подготовки медицинских работников, профессионально-этические деформации, отсутствие мотивации у врачей.

В исследовании, проведенном Федеральным государственным бюджетным учреждением науки Институт экономики РАН, установлено, что россияне в целом менее удовлетворены системой здравоохранения по сравнению с жителями дру-

гих стран. Ключевыми факторами, оказывающими положительное влияние на удовлетворенность граждан нашей страны системой здравоохранения, помимо хорошего здоровья и высокого социально-экономического статуса, являются доверие врачам, удовлетворенность недавним лечением [3].

Особое значение приобретает подготовка врачей к оказанию первичной медико-санитарной помощи.

Всемирная организация семейных врачей (World Organization of Family Doctors), принимая идею компетентностного подхода, определила направления в развитии компетенций врача¹:

- *общение с пациентами*, включающее: *помощь*, ориентированную на пациента и содержание подготовки; *взаимоотношения* врача-пациента; *обеспечение* длительной и непрерывной помощи;
- *управление практикой*, определяемое: *целостным подходом*, основанном на взаимосвязи физиологических, психологических, социально-культурных и экзистенциальных аспектов; *комплексным подходом*, основанном на учете острых и хронических заболеваний, способствуя сохранению здоровья и благополучия пациентов; *помощью населению*, основанной на ответственности врача за здоровье населения; *управлением первичной медицинской помощью*, включающей координацию помощи и защиту, первый контакт, открытый доступ, учет всех факторов здоровья; *умениями решения конкретных проблем*, основанными на способности принятия решений в соответствии с распространенностью заболеваний, умениями выявления ранних недифференцированных стадий заболеваний.

Представленные направления, в свою очередь, не являются изолированными, они интегрируются на основе образования связей между видами компетенций, наполняющих содержание каждого направления. Реализация вышеуказанных направлений в учебном процессе представляет собой сложную задачу, решение которой требует построения специальной методической системы.

Не менее актуальной является проблема повышения потребности выпускников ординатуры по

¹ WONCA Working Party on Education Activity Plan for 2016-2018 <https://www.globalfamilydoctor.com/site/DefaultSite/filesystem/documents/Groups/Education/WP%20education%20priorities%2016.pdf>.

специальности "Терапия" в трудоустройстве в медицинских организациях, в т.ч. и в рамках квоты приема на целевое обучение по программам ординатуры, установленной Минздравом России.

В этой связи подготовка высококвалифицированного врача-терапевта в ординатуре представляет собой многоаспектную задачу, стоящую перед профессорско-преподавательским составом терапевтических кафедр ФГОУ ВО "Кубанский государственный медицинский университет" Минздрава России (ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России).

С учетом выявленных актуальных проблем определена цель исследования — анализ многолетнего опыта подготовки врачей-терапевтов (с 2019 по 2022гг), осуществляемой на терапевтических кафедрах ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

Материал и методы

В процессе исследования использовались теоретический анализ методологической, социологической, психологической и методической литературы; экспериментальные методы — прямое и косвенное педагогическое наблюдение, проведение контрольных срезов.

Медицинская наука непрерывно развивается, предоставляя новые технологии и методики лечения пациентов. Педагогические кадры должны быть готовы к интеграции новых знаний и умений в свою практику преподавания. Персонализированный подход позволяет адаптировать программу обучения под конкретные требования современной медицинской практики с учетом индивидуальных особенностей каждого ординатора. В контексте подготовки педагогических кадров в медицинских ВУЗах — это особенно важно, учитывая разнообразие медицинских специальностей и особенностей обучения.

Персонализированный подход, реализуемый в образовательном процессе ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, предусматривает тщательную оценку знаний, умений и навыков каждого ординатора. Оценка подготовленности ординатора включает в себя тестирование, практические задания и индивидуальные беседы по основным темам содержания программы. Полученные данные определяют уровень подготовки ординаторов, выявляя области, требующие актуализации или углубления знаний ординаторов в наибольшей степени.

Одним из ключевых принципов персонализированного обучения является гибкость образовательной программы, предоставляющая возможность освоения содержания в удобном для обучающегося темпе, в соответствии с его индивидуальными потребностями. Введение дополнительных материалов, практических занятий или индивидуальных консультаций показало повышение эффективности обучения. Согласно требова-

ниям принципов персонализированного обучения в практике ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России получили развитие и внедрение в учебный процесс методы обучения, обеспечивающие возможность учета индивидуальных особенностей обучающихся.

Результативность используемых методов анализировалась на основе статистической обработки данных.

В исследовании приняли участие:

- 532 человека (выпускники по программе специалитета по специальности "Лечебное дело" — 2022г), из них в рамках квоты целевого приема 155 человек — 2022г;

- 96 человек (выпускники ординатуры по специальности "Терапия": 19 человек — 2019г; 21 человек — 2020г; 24 человека — 2021г; 32 человека — 2022г), из них в рамках квоты целевого приема 32 человека (2 человека — 2019г; 5 человек — 2020г; 10 человек — 2021г; 16 человек — 2022г).

Результаты

Современный опыт обучения ординаторов-терапевтов в ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России

Преподавание терапии ординаторам на профильных кафедрах ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России ведётся при сохранении лучших традиций классической русской терапевтической школы со все более широким внедрением современных образовательных технологий [4].

Организация образовательного процесса строится в соответствии с теорией Дэвида Мак Клееланда, где потребности высших уровней человека (знания, опыт деятельности, признание, достижения и др.) определяют уровень его профессиональной мотивации [5]. Мак Клееланд рассматривает влияние потребностей на поведение человека и зависимость от их взаимовлияния. В этой связи качество подготовки обучающихся рассматривается как одно из основных условий формирования их профессиональной мотивации. С этой целью осуществляется интеграция теоретического и практического обучения, предусматривающая последовательность этапов: теоретические занятия с ординаторами завершаются последующей индивидуальной самостоятельной работой. Усвоенная информация по каждой теме программы предварительно проверяется преподавателями и затем "подтверждается" и "отрабатывается" у постели больного. Оптимальным, на наш взгляд, является принцип "пациент-книга-пациент". В соответствии с этим принципом в ходе прямого и косвенного педагогического наблюдения выявлено — *приоритетным фактором успешности учебного процесса* выступает контакт ординаторов с опытными врачами-наставниками, подающими пример правильного общения с пациентами и коллегами.

Организация учебного процесса предусматривает наличие у каждого ординатора кафедрального куратора. С первых дней обучения в ординатуре будущий врач ведет пациентов совместно с куратором и врачом профильного отделения. Работа в клинике и общение с кафедральным куратором позволяют принимать активное участие в клинических разборах, консилиумах, аутопсиях, общепольничных и региональных конференциях. Совместная работа ординаторов с кураторами и врачами отделений позволяет овладеть современным ведением медицинской карты стационарного больного, вырабатывая навык цифрового документооборота.

При работе с ординаторами в учебных аудиториях формируется навык использования онлайн-калькуляторов и шкал (Эпворта, NRS, Хачинского, гериатрической шкалы депрессии, индекса Бартел для определения активности пациента, комы Глазго, СКD-EPI и др.) у пациентов с различной терапевтической патологией.

Поощряется желание ординатора заниматься научно-исследовательской работой на кафедре. Для реализации научных целей ординаторы имеют возможность на базе библиотеки ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России или онлайн-ресурсов пользоваться международными информационно-аналитическими базами данных: MedLine, Cochrane Library, PubMed, Mathematics, Chemical Abstracts, Springer, Agris, GeoRef, MathSciNet. В отдельных случаях к окончанию ординатуры формируется мнение о целесообразности продолжения обучения в аспирантуре, часто с уже накопленной базой данных.

Технологичность образовательного процесса выражается в сочетании традиционной подачи материала в очной и онлайн формах с инновационными педагогическими, цифровыми и симуляционными технологиями.

При изучении дисциплины "Общая и частная терапия" используются следующие образовательные технологии.

1. Имитационные технологии:

- лекция-визуализация;
- ситуационные задачи.

2. Неимитационные технологии:

- лекция;
- дискуссия;
- семинар — клинические учебные игры, клинические разборы;

- практическое занятие — тестирование, ситуационные задачи, видеоматериалы, электронные учебники, интерактивные атласы, клинические рекомендации;

- самостоятельная работа — программированное обучение, использование электронных учебников, интерактивных атласов, текстов, электронной биомедицинской библиотеки, интернета, медицинских приложений для iPhone и устройств Android;

- подготовка и защита рефератов;
- подготовка презентации, в т.ч. видеопрезентации, с демонстрацией;
- обзор переведенных на русский язык научных статей из реферируемых зарубежных журналов, участие с подготовкой сообщений на больничных, городских, краевых, федеральных и зарубежных конференциях. Работа в профильных кружках (кардиология, гастроэнтерология, эндокринология), олимпиадах, викторинах, круглых столах.

В структуре аудиторных занятий — 50% интерактивные, т.е. занятия, осуществляемые в формах совместной деятельности обучающихся: все участники образовательного процесса взаимодействуют друг с другом, обмениваются информацией, совместно решают проблемы, моделируют ситуации, оценивают действия коллег и свое собственное решение, погружаются в реальную атмосферу делового сотрудничества по разрешению проблем [6].

В соответствии с положением ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России "О порядке реализации образовательных программ с использованием дистанционных образовательных технологий", принятым 12.04.2018г, в образовательном процессе применяется обучение в форме видеоконференции с использованием дистанционных образовательных технологий. В таком случае занятия проводятся в режиме онлайн по 3 лекции в день продолжительностью по 2 часа каждая. Онлайн лекции представляют собой мультимедийные презентации в виде слайдов, которые сопровождаются комментариями лектора.

Для использования интернет-технологий в процессе освоения компетенций ординаторам предоставляются логин и пароль от личного кабинета Портала дистанционного обучения ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России: <http://mdls.ksma.ru/>, обеспечивающие доступ к учебно-методическим комплексам. Сотрудники кафедры также регистрируются на портале дистанционного обучения и имеют возможность отслеживать участие каждого ординатора в образовательном процессе.

В настоящее время образовательная деятельность с использованием электронных и дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России полностью приведена в соответствие с новыми Правилами, изложенными в Постановлении Правительства Российской Федерации от 11 октября 2023г № 1678 [7].

Практические и семинарские занятия в очном режиме проводятся на клинических базах кафедр — в учебных комнатах и терапевтических отделениях стационаров. При проведении очных практических занятий с ординаторами используются интерактивные технологии — лекции, реализуемые с помощью мультимедийных презентаций в виде слайдов, которые сопровождаются комментариями лектора.

Интерактивное обучение предполагает отличную от привычной логику образовательного процесса: не от теории к практике, а от формирования нового опыта к его теоретическому осмыслению через применение. Опыт и знания участников образовательного процесса служат источником их взаимообучения и взаимообогащения [6, 8].

На практических занятиях и семинарах ординаторы изучают основные заболевания внутренних органов, осваивают навыки сбора анамнеза, терапевтического осмотра пациента, постановки топического и клинического диагноза, назначения лечения и плана реабилитационных мероприятий. Симуляционное обучение проводится в Мультипрофильном аккредитационно-симуляционном центре ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России с освоением практических навыков при использовании фантомов и современных симуляционных технологий на следующих станциях:

- сбор жалоб и анамнеза/консультирование/"трудный пациент";
- физикальное обследование пациента: сердечно-сосудистая система, дыхательная система, желудочно-кишечный тракт, оценка нервной системы, инструментальный осмотр уха, носа, глотки и гортани;
- врачебные манипуляции (регистрация и интерпретация электрокардиограммы);
- экстренная медицинская помощь;
- консультирование.

Ссылка на описание отработки практических навыков в симуляционном центре — https://fmza.ru/fos_periodic/Funkcional%27naya-diagnostika/.

В обязательном порядке при подготовке ординаторов-терапевтов в Мультипрофильном аккредитационно-симуляционном центре ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России используются:

- симуляционные технологии для отработки навыков аускультации дыхательных и сердечных феноменов; виртуальный пациент — в условиях VR/AR виртуальной и дополненной реальности; виртуальные симуляторы пальпации; отработка навыка сердечно-легочной реанимации, применение электроимпульсной терапии с использованием модульных систем контроля качества реанимации.

Ряд симуляторов могут моделировать изменение состояния пациента, вплоть до летального исхода, позволяя менять тактику ведения во время работы ординатора по конкретной нозологии.

Возможна самостоятельная работа с виртуальным пациентом, в данной программе есть функции проведения зачета/экзамена.

Ряд симуляторов позволяет отрабатывать навыки общения с пациентом, формировать план обследования и в дальнейшем — интерпретировать полученные результаты, назначать лечение.

Можно привести следующие примеры интерактивных форм и методов проведения занятий.

Интерактивная лекция — выступление обучающего перед аудиторией с применением форм обучения: демонстрация слайдов или учебных фильмов, дискуссия, беседа, мозговой штурм.

1. Использование симуляторов — на занятии ординаторы на модели, а затем на гипотетическом пациенте отрабатывают методику осмотра и исследования терапевтического статуса.

2. Метод "мозгового штурма" при решении ситуационной задачи:

Пациент: мужчина 60 лет жалуется на сухость во рту, жажду (выпивает до 4 литров воды в сутки), полиурию, слабость, частое мочеиспускание, похудание на 5 кг за последние три месяца. Вопросы:

- для какого синдрома характерно это состояние;
- какие симптомы необходимо выявить для подтверждения диагноза;
- каков принцип лечения в этом случае.

3. Занятие-конференция. При большом объёме материала проводится занятие в формате конференции. В качестве домашнего задания каждому ординатору даётся тема для выступления (время регламентировано). Занятие имитирует научную конференцию: выступления, вопросы, заключение, выбор лучшего сообщения.

4. Сравнение изложения изучаемой темы в разных учебниках отечественных и зарубежных авторов и обоснование своих предложений о наиболее целесообразной форме представления материала (вырабатывает умение структурировать, анализировать, сопоставлять учебный материал).

Обучение ординаторов по специальности терапия складывается из аудиторных занятий (768 ч), включающих лекционный курс (64 ч), практические занятия (576 ч), семинарские занятия (128 ч) и самостоятельную работу (384 ч).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине "Общая и частная терапия" и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе самостоятельная работа). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России и кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят опрос и физикальный осмотр пациентов, определяют план обследования, формулируют клинический диагноз, проводят дифференциальную диагностику и определяют план лечения, оформляют историю болезни и представляют пациентов на клинический разбор.

Исходный уровень знаний определяется тестированием, решением ситуационных задач. Текущий контроль усвоения предмета определяется

собеседованием в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответов на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, ответов на контрольные вопросы.

Вопросы по учебной дисциплине включаются в государственную итоговую аттестацию.

Результаты регулярных текущих контролей успеваемости обучающихся, промежуточных аттестаций и государственной итоговой аттестации ординаторов позволяют говорить о сформированной методической системе подготовки врачей-терапевтов, являющейся открытой системой, зависящей от влияния организационных и экономических факторов внешней среды.

Организационные мероприятия и материальное стимулирование

Чаще всего договор о целевом обучении в ординатуре подписывается с гражданами, уже отработавшими в медицинской организации, с уроженцем района будущего трудоустройства.

Заказчику целевого обучения предоставляется информация о результатах освоения ординатором, заключившим договор о целевом обучении, образовательной программы, текущей и промежуточной аттестации. На протяжении всего периода обучения проводятся встречи ординаторов с заказчиками целевого обучения (плановые при проведении мероприятий, связанных с трудоустройством выпускников, и внеплановые).

Заказчик целевого обучения в период обучения предоставляет ординаторам различные меры поддержки — материальное стимулирование (оплату жилья или общежитие во время прохождения производственной практики). По прибытии на место работы после окончания ординатуры врачи получают единовременную выплату в размере до 2 млн рублей по программе "Земский доктор", а также земельный участок под индивидуальное жилищное строительство.

Практическая подготовка при обучении в ординатуре гражданина, заключившего договор о целевом обучении, обычно проходит по месту заключения договора. При необходимости заказчик целевого обучения может допустить прохождение практики ординатором первого года на базе крупных клиник края и города с целью получения обучающимся необходимых навыков оказания специализированной помощи.

При прохождении ординатором практики и на начальном периоде работы в лечебном учреждении к молодому специалисту прикрепляется куратор — опытный врач. Его наставнические усилия помогают формированию коммуникативной компетенции врача-терапевта, крайне важной при проведении

в будущей практической работе профилактического консультирования [8, 9].

Предусматриваются санкции при неисполнении ординатором, заключившим договор о целевом обучении, обязательств, предусмотренных в договоре. Правильность и полноту исполнения обязательств контролирует как лечебно-профилактическое учреждение, так и ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

Реализация мер социальной поддержки обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Терапия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)" включает полный перечень мер социальной поддержки, реализуемых субъектом Российской Федерации, а также ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России:

- полное государственное обеспечение, в т.ч. обеспечение одеждой, обувью, жёстким и мягким инвентарём, в случаях и в порядке, которые установлены федеральными законами, законами субъектов Российской Федерации;
- предоставление образовательного кредита;
- государственную академическую стипендию студентам;
- государственную социальную стипендию студентам;
- государственные стипендии аспирантам, ординаторам;
- стипендии Президента Российской Федерации и стипендии Правительства Российской Федерации студентам и аспирантам;
- стипендию Краснодарского края для талантливой молодёжи, получающей профессиональное образование;
- ежегодное пособие на приобретение учебной литературы и письменных принадлежностей;
- бесплатный проезд 1 раз в год к месту жительства и обратно к месту учёбы, ежегодное пособие на приобретение комплекта одежды и обуви;
- ежемесячное обеспечение питанием;
- ежемесячное возмещение расходов на проезд на городском транспорте;
- ежегодное пособие на приобретение учебной литературы и письменных принадлежностей;
- денежную компенсацию на приобретение одежды, обуви, мягкого инвентаря и оборудования;
- единовременное денежное пособие;
- перевод с платной формы обучения на бюджетную.

Эффективность разработанной методической системы возможно оценить по результатам оценки качества подготовки врачей-терапевтов за период 2019–2022гг, осуществляемой на основе критериев:

- численность выпускников по программам специалитета (за счет всех источников финансирования, все формы обучения) на конец отчетного периода в сопоставлении с численностью трудоустроенных выпускников специалитета, обучавших-

Таблица 1

Эффективность методической системы подготовки врачей-терапевтов за период 2019-2022гг

Показатели	Период				Динамика 2021-2022, %
	2019	2020	2021	2022	
Численность выпускников по программам специалитета (за счет всех источников финансирования, все формы обучения) на конец отчетного периода	471	488	508	532	4,7
Численность трудоустроенных выпускников специалитета, обучавшихся за счет всех источников финансирования (все формы обучения), на конец отчетного периода	353	342	355	383	7,9
Численность выпускников по программам специалитета в рамках квоты целевого приема на конец отчетного периода	113	137	161	155	-3,7
Численность трудоустроенных выпускников специалитета в рамках квоты целевого приема	113	135	161	155	-3,7
Численность выпускников по программам ординатуры (за счет всех источников финансирования, все формы обучения) на конец отчетного периода	19	21	24	32	33,3
Численность трудоустроенных выпускников, обучившихся по программам ординатуры, за счет всех источников финансирования (все формы обучения) на конец отчетного периода	19	21	24	32	33,3
Численность выпускников по программам ординатуры в рамках квоты целевого приема на конец отчетного периода	2	5	10	16	60,0
Численность трудоустроенных выпускников ординатуры в рамках квоты целевого приема	2	5	10	16	60,0

ся за счет всех источников финансирования (все формы обучения), на конец отчетного периода;

- численность выпускников по программам специалитета в рамках квоты целевого приема на конец отчетного периода в сопоставлении с численностью трудоустроенных выпускников специалитета в рамках квоты целевого приема;

- численность выпускников по программам ординатуры (за счет всех источников финансирования, все формы обучения) на конец отчетного периода в сопоставлении с численностью трудоустроенных выпускников, обучившихся по программам ординатуры, за счет всех источников финансирования (все формы обучения) на конец отчетного периода;

- численность выпускников по программам ординатуры в рамках квоты целевого приема на конец отчетного периода в сопоставлении с численностью трудоустроенных выпускников ординатуры в рамках квоты целевого приема (таблица 1).

Преподавание терапии ординаторам на профильных кафедрах ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России ведётся при сохранении лучших традиций классической русской терапевтической школы со все более широким внедрением современных образовательных технологий. Технологичность образовательного процесса выражается в сочетании традиционной подачи материала в очной и онлайн формах с инновационными педагогическими, цифровыми и симуляционными технологиями. Комплекс образовательных мер и материальное стимулирование позволяли достигать 100%-го трудоустройства выпускников ординатуры ФГБОУ

ВО КубГМУ Минздрава России по специальности "Терапия".

Заключение

Сохраняющаяся неудовлетворенность населения профессиональной компетенцией врачей, в частности терапевтов, подчеркивает актуальность подготовки высококвалифицированного врача-терапевта в ординатуре. Эта подготовка должна предполагать персонализированный подход, учитывающий индивидуальные особенности каждого ординатора.

Разработанная методическая система подготовки врачей-терапевтов, основанная на использовании персонализированного подхода, интеграции теоретического и практического обучения, реализации принципа "пациент-книга-пациент", активного использования индивидуальной самостоятельной работы обучающихся с последующим текущим контролем успеваемости каждого ординатора, разработанной и реализуемой системой школы наставничества, а также активное использование современного технического оснащения, новых методических приёмов, цифровых и симуляционных технологий, внедрение организационных мероприятий и материального стимулирования обучающихся позволяли достигать в последние годы 100%-го трудоустройства выпускников ординатуры ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России по специальности "Терапия".

В современных условиях не менее важным является профессиональное развитие самих преподавателей. Они должны быть готовы к применению

инновационных методик обучения, следить за изменениями в медицинской сфере и постоянно повышать свою квалификацию.

Отношения и деятельность: все авторы заявляют об отсутствии потенциального конфликта интересов, требующего раскрытия в данной статье.

Литература/References

1. Abbasi Abianeh N, Yazdani S, Heydari M, Farmad SA. Global perspectives on trends in health higher education J Family Med Prim Care. 2022;11(9):4991-5003. doi:10.4103/jfmpc.jfmpc_2461_21.
2. Isakova DN, Rusakova OA, Zavedensky KE, et al. Competency-based education of specialists at a medical university. Cardiovascular Therapy and Prevention. 2023;22(3S):3665. (In Russ.) Исакова Д. Н., Русакова О. А., Заведенский К. Е. и др. Компетентностный подход к подготовке специалистов в медицинском университете. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2023;22(3S):3665. doi:10.15829/1728-8800-2023-3665. EDN NHPTYZ.
3. Kisliitsyna OA. Determinants of healthcare system satisfaction among Russians. Social aspects of population health [serial online]. 2020;66(2):8. (In Russ.) Кислицына О. А. Факторы, оказывающие влияние на удовлетворенность россиян системой здравоохранения. Социальные аспекты здоровья населения (сетевое издание). 2020;66(2):8. doi:10.21045/2071-5021-2020-66-2-8.
4. Skryabina EN, Nikitina NM. Continuity and orientation of the pedagogical process in a medical university. Cardiovascular Therapy and Prevention. 2023;22(1S):3494. (In Russ.) Скрыбина Е. Н., Никитина Н. М. Преемственность и направленность педагогического процесса в медицинском ВУЗе. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2023;22(1S):3494. doi:10.15829/1728-8800-2023-3494. EDN RTGNTI.
5. Tokareva YuA, Glukhenkaya NM, Tokarev AG. Motivation of staff work: an integrated approach. Monograph. Ministry of Science and Higher Education of the Russian Federation, Ural Federal University named after the First President of Russia B. N. Yeltsin; Ministry of Education of the Russian Federation; Shadrinsky State Pedagogical University. Shadrinsk: Shadrinsk State Pedagogical University, 2021. 216 p. (In Russ.) Токарева Ю. А., Глухенькая Н. М., Токарев А. Г. Мотивация трудовой деятельности персонала: комплексный подход. Монография. Министерство науки и высшего образования Российской Федерации, Уральский федеральный университет им. первого Президента России Б. Н. Ельцина; Министерство просвещения Российской Федерации; Шадринский государственный педагогический университет. Шадринск: Шадринский государственный педагогический университет, 2021. 216 с. ISBN 978-5-87818-602-5. EDN QBGJAZ.
6. Panina TS, Vavilova LN. Modern ways of activating learning: A textbook for students of higher educational institutions. M.: Publishing house of the center "Academy", 2006. 176 p. (In Russ.) Панина Т. С., Вавилова Л. Н. Современные способы активизации обучения: Учебное пособие для студентов высших учебных заведений. М.: Изд. центр "Академия", 2006. 176 с. ISBN (EAN): 5-7695-3216-5.
7. Astanina SYu. Resolution of the Government of the Russian Federation of October 11, 2023 No. 1678 "On approval of the rules for the use of e-learning, distance learning technologies by organizations engaged in educational activities in the implementation of educational programs". Cardiovascular Therapy and Prevention. 2023;22(3S):71-84. (In Russ.) Астанина С. Ю. Постановление Правительства Российской Федерации от 11 октября 2023 года № 1678 "Об утверждении Правил применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ". Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2023;22(3S):71-84. EDN CXLRAF.
8. Astanina SYu, Kalinina AM, Shepel RN, Drapkina OM. Methodological features of the development of the communicative competence of local general practitioner in preventive counseling. Cardiovascular Therapy and Prevention. 2023;22(2S):3648. (In Russ.) Астанина С. Ю., Калинина А. М., Шепель Р. Н., Драпкина О. М. Методические особенности формирования коммуникативной компетенции врача-терапевта участкового в проведении профилактического консультирования. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2023;22(2S):3648. doi:10.15829/1728-8800-2023-3648. EDN ADLGIF.
9. Astanina SYu, Kalinina AM, Shepel RN, et al. Communication skills of a local general practitioner in conducting preventive counseling (methodological aspect). Cardiovascular Therapy and Prevention. 2023;22(1S):3559. (In Russ.) Астанина С. Ю., Калинина А. М., Шепель Р. Н. и др. Коммуникативные умения врача-терапевта участкового в проведении профилактического консультирования (методологический аспект). Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2023;22(1S):3559. doi:10.15829/1728-8800-2023-3559. EDN OAYELO.