

тема номера

## РАЗВИТИЕ КАДРОВОГО ПОТЕНЦИАЛА

Образовательная  
деятельность медицинских  
организаций Москвы



### Оригинальная статья

Исследование кадрового потенциала  
московского здравоохранения

стр. 6

### Обзоры

Современные тенденции в сфере  
непрерывного профессионального  
образования

стр. 12

### Экспертное мнение

*Ирина Трофименко:* «В обучении  
специалистов очень важно оценивать  
обратную связь и быть готовым  
меняться»

стр. 22

# Еженедельная газета о столичном здоровоохранении



«**МЫ ИНФОРМИРУЕМ О ВАЖНЫХ СОБЫТИЯХ МОСКОВСКОГО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЗДАЕМ МОДУ НА ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ.»**



# Статистика и аналитика

**НИИОЗММ ДЗМ – крупнейший поставщик статистической и аналитической информации  
для Департамента здравоохранения города Москвы**

## КОМПЕТЕНЦИИ

- организация и управление системой медицинской статистической отчетности;
- организация, сбор и обработка медико-статистических данных о сети, кадрах и ресурсном обеспечении медицинских организаций, заболеваемости населения и др.;
- ведение регистров: кадров, медицинских организаций, нозологических и других;
- анализ медико-статистической информации о состоянии здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения;
- подготовка сводных государственных и отраслевых медицинских отчетов и формирование сборников, статей и обзоров.

**ЦЕНТР УСПЕШНО СОБИРАЕТ, ОБРАБАТЫВАЕТ,  
СВОДИТ И АНАЛИЗИРУЕТ ИНФОРМАЦИЮ ПО**

**21** ФОРМЕ ОТЧЕТА БОЛЕЕ  
ЧЕМ ОТ **500** МЕДИЦИНСКИХ  
ОРГАНИЗАЦИЙ

**30** В ОПЕРАТИВНОМ РЕЖИМЕ  
ВЕДЕТСЯ БОЛЕЕ  
ОПЕРАТИВНЫХ МОНИТОРИНГОВ



**В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ ИНФОРМАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ РЕСУРСОВ  
НАРАВНЕ С МАТЕРИАЛЬНЫМИ, ТРУДОВЫМИ И ФИНАНСОВЫМИ. ОНА ПОМОГАЕТ  
ГОСУДАРСТВУ ПРИНЯТЬ ЭФФЕКТИВНЫЕ УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ РЕШЕНИЯ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ  
ОСНОВНОЙ ЗАДАЧИ – УКРЕПЛЕНИЯ И СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН.»**

*Анастасия ПОДЧЕРНИНА, заведующая Центром медицинской статистики*



## Алексей Хрипун,

руководитель Департамента  
здравоохранения города Москвы

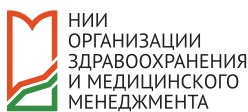
Мы прекрасно знаем: врач учится всю жизнь. Окончание медицинского вуза – лишь начало долгого и непростого пути становления в выбранной профессии и совершенствования профессиональных навыков. И от того, насколько серьезно подходит к этому процессу каждый специалист, от того, какие у него имеются возможности для профессионального развития и роста, зависит в конечном счете качество оказываемой в городе медицинской помощи.

Департамент здравоохранения Москвы уделяет самое пристальное внимание формированию резерва медицинских кадров городской системы здравоохранения, уровню подготовленности медицинских работников и уровню их заинтересованности в оказании качественной медицинской помощи и создает условия для постоянного обучения и профессионального развития врачей.

Непосредственное участие в процессе обучения принимают медицинские организации, подведомственные департаменту. Стационары города являются клиническими базами для проведения практического обучения студентов и ординаторов, а также базами для клинических кафедр московских вузов, осуществляющих подготовку по программам медицинского и фармацевтического образования.

Отдельное направление – программы дополнительного профессионального образования. Во многих московских клиниках и научно-практических центрах разрабатываются и реализуются такого рода программы. Ставка делается на интерактивные, дистанционные форматы взаимодействия со слушателями, использование симуляционного обучения.

Можно без преувеличения сказать, что Москва сегодня входит в число лидеров в организации учебно-информационного пространства для профессионального роста в области медицины не только среди российских городов, но и на мировом уровне.



**Редакция журнала «Московская медицина»:**  
115088, г. Москва,  
Шарикоподшипниковская ул., д. 9  
niiozmm@zdrav.mos.ru  
Мнение авторов может не совпадать с позицией редакции

Журнал представлен в РИНЦ (Российский индекс научного цитирования)

**Учредитель:**  
Департамент здравоохранения города Москвы

**Издатель:**  
НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы

Журнал зарегистрирован Федеральной службой по надзору в сфере связи и массовых коммуникаций 28 апреля 2014 года. Регистрационный номер ПИ № ФС 77-57984

Выпуск № 3 (31) 2019 г. журнала «Московская медицина» отпечатано 31 августа 2019 года

Отпечатано в типографии «Буки Веди». Тираж 10 000 экз. Распространяется бесплатно.

ISSN 2587 - 8670



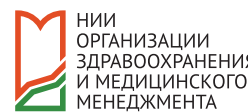
## Журнал «Московская медицина»

Председатель редакционного совета Печатников Леонид Михайлович

### Редакционный совет

**Андреева Елена Евгеньевна**, руководитель Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Москве, главный государственный санитарный врач по городу Москве  
**Анциферов Михаил Борисович**, главный внештатный специалист-эндокринолог Департамента здравоохранения города Москвы  
**Арутюнов Григорий Павлович**, главный внештатный специалист-терапевт Департамента здравоохранения города Москвы  
**Бордин Дмитрий Станиславович**, главный внештатный специалист-гастроэнтеролог Департамента здравоохранения города Москвы  
**Брюн Евгений Алексеевич**, главный внештатный специалист-психиатр-нарколог Департамента здравоохранения города Москвы  
**Васильева Елена Юрьевна**, главный внештатный специалист-кардиолог Департамента здравоохранения города Москвы  
**Дубров Вадим Эрикович**, главный внештатный специалист-травматолог-ортопед Департамента здравоохранения города Москвы  
**Жилев Евгений Валерьевич**, главный внештатный специалист-ревматолог Департамента здравоохранения города Москвы  
**Зайратьянц Олег Владимирович**, главный внештатный специалист по патологической анатомии Департамента здравоохранения города Москвы  
**Зеленский Владимир Анатольевич**, директор МГФОМС  
**Крюков Андрей Иванович**, главный внештатный специалист-оториноларинголог Департамента здравоохранения города Москвы  
**Мазус Алексей Израилевич**, главный внештатный специалист по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Департамента здравоохранения города Москвы  
**Мантурова Наталья Евгеньевна**, главный внештатный специалист-пластический хирург Департамента здравоохранения города Москвы  
**Никонов Евгений Леонидович**, начальник управления делами и координации деятельности Департамента здравоохранения города Москвы  
**Назарова Ирина Александровна**, председатель Совета главных врачей города Москвы  
**Оленев Антон Сергеевич**, главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Департамента здравоохранения города Москвы  
**Орджоникидзе Зураб Гивиевич**, главный внештатный специалист по спортивной медицине Департамента здравоохранения города Москвы  
**Османов Исмаил Магомедтагирович**, главный внештатный специалист-педиатр Департамента здравоохранения города Москвы  
**Плутницкий Андрей Николаевич**, руководитель Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по городу Москве и Московской области  
**Погонин Алексей Владимирович**, заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы  
**Потекаев Николай Николаевич**, главный внештатный специалист по дерматовенерологии и косметологии Департамента здравоохранения города Москвы  
**Пушкар Дмитрий Юрьевич**, главный внештатный специалист-уролог Департамента здравоохранения города Москвы  
**Синицын Михаил Васильевич**, главный внештатный специалист-фтизиатр Департамента здравоохранения города Москвы  
**Хатьков Игорь Евгеньевич**, главный внештатный специалист-онколог Департамента здравоохранения города Москвы  
**Хубутия Могели Шалвович**, главный внештатный специалист-трансплантолог Департамента здравоохранения города Москвы  
**Шабунин Алексей Васильевич**, главный внештатный специалист-хирург Департамента здравоохранения города Москвы  
**Шамалов Николай Анатольевич**, главный внештатный специалист-невролог Департамента здравоохранения города Москвы

Главный редактор: **Алексей Иванович Хрипун**  
 Заместитель главного редактора: **Елена Ивановна Аксенова**  
 Научный редактор: **Любовь Алексеевна Ходырева**  
 Ответственный секретарь: **Джемал Ахмедович Бешлиев**  
 Шеф-редактор: **Сергей Викторович Литвиненко**  
 Редактор: **Алина Дмитриевна Хараз**



**The editorial staff of the «Moscow Medicine» journal:**  
Bldg. 9, Shariikopodshipnikovskaya str., 115088, Moscow  
niiozmm@zdrav.mos.ru  
The opinion of the authors may not coincide with the viewpoint of the editors.

Journal indexed in Russian Science Citation Index (RSCI)

**Founder:**  
Moscow Healthcare Department

**Publisher:**  
Research Institute Healthcare Organization and Medical Management of the Moscow Healthcare Department

The journal is registered by the Federal Service for Supervision of Communications, Information Technology, and Mass Media on April 28, 2014  
Registration number ПИ № ФС 77-57984

Issue № 3 (31) 2019 of the «Moscow Medicine» journal was printed on August 31, 2019

Printed by Buki Vedi. Circulation – 10 000 copies. Distributed free of charge.

ISSN 2587 - 8670



## Moscow Medicine

Chairman of the Editorial Board Pechatnikov Leonid Mikhailovich

### Editorial Board

**Andreeva Elena Evgenyevna**, Head of the Office of the Federal Supervision Agency for Customer Protection and Human Welfare in the Moscow city, Chief State Sanitary Doctor in the Moscow city  
**Antsiferov Mikhail Borisovich**, Chief External Expert in Endocrinology of the Moscow Healthcare Department  
**Arutyunov Grigoriy Pavlovich**, Chief External Expert in Therapy of the Moscow Healthcare Department  
**Bordin Dmitriy Stanislavovich**, Chief External Expert in Gastroenterology of the Moscow Healthcare Department  
**Brun Evgeniy Alekseevich**, Chief External Expert in Psychiatry and Narcology of the Moscow Healthcare Department  
**Vasilyeva Elena Yurievna**, Chief External Expert in Cardiology of the Moscow Healthcare Department  
**Dubrov Vadim Erikovich**, Chief External Expert in Traumatology and Orthopedics of the Moscow Healthcare Department  
**Zayratyants Oleg Vladimirovich**, Chief External Expert in Pathological Anatomy of the Moscow Healthcare Department  
**Zhilyaev Evgeniy Valeryevich**, Chief External Expert in Rheumatology of the Moscow Healthcare Department  
**Zelensky Vladimir Anatolyevich**, Director of Moscow City Compulsory Medical Insurance Fund  
**Kryukov Andrey Ivanovich**, Chief External Expert in Otorhinolaryngology of the Moscow Healthcare Department  
**Mazus Aleksey Izrailevich**, Chief External Expert in Diagnostics Problems and Treatment of HIV Infection of the Moscow Healthcare Department  
**Manturova Natalya Evgenyevna**, Chief External Expert in Plastic Surgery of the Moscow Healthcare Department  
**Nikonov Evgeniy Leonidovich**, Head of the Board of Management and Coordination of Activities of the Moscow Healthcare Department  
**Nazarova Irina Aleksandrovna**, Chairman of the Moscow City Council of Chief Doctors  
**Olenev Anton Sergeevich**, Chief External Expert in Obstetrics and Gynecology of the Moscow Healthcare Department  
**Ordzhonikidze Zurab Givievich**, Chief External Expert in Sports Medicine of the Moscow Healthcare Department  
**Osmanov Ismail Magomedtagirovich**, Chief External Expert in Pediatrics of the Moscow Healthcare Department  
**Plutnitsky Andrey Nikolayevich**, Head of the Territorial office of the Federal Service for Surveillance in Healthcare in the Moscow City and the Moscow Region  
**Pogonin Alexey Vladimirovich**, Deputy Head of the Moscow Healthcare Department  
**Potekaev Nikolay Nikolayevich**, Chief External Expert in Dermatovenereology and Cosmetology of the Moscow Healthcare Department  
**Pushkar Dmitriy Yuryevich**, Chief External Expert in Urology of the Moscow Healthcare Department  
**Khatkov Igor Evgenyevich**, Chief External Expert in Oncology of the Moscow Healthcare Department  
**Khubutia Mogeli Shalvovich**, Chief External Expert in Transplantology of the Moscow Healthcare Department  
**Sinitsin Mikhail Vasilyevich**, Chief External Expert in Phthisiology of the Moscow Healthcare Department  
**Shabunin Alexey Vasilyevich**, Chief External Expert in Surgery of the Moscow Healthcare Department  
**Shamalov Nikolay Anatolyevich**, Chief External Expert in Neurology of the Moscow Healthcare Department

Editor-in-Chief: **Alexey Ivanovich Khripun**  
 Deputy Editor-in-Chief: **Elena Ivanovna Aksенова**  
 Science Editor: **Lyubov Alekseevna Khodyreva**  
 Executive Editor: **Jemal Ahmedovich Beshliev**  
 Managing Editor: **Sergey Viktorovich Litvinenko**  
 Editor: **Alina Dmitrievna Kharaz**

# Содержание

- 1 Обращение руководителя Департамента здравоохранения города Москвы Алексея Хрипуна

## Оригинальная статья

- 6 **А. В. Ярашева**  
Исследование кадрового потенциала московского здравоохранения

## Обзоры

- 12 **Е. И. Аксенова, Л. Б. Шубина, Д. М. Грибков, М. В. Седова, И. В. Хохлов, П. П. Солошенко, А. И. Буров, А. В. Леонтьев, И. Г. Королева**  
Современные тенденции в сфере непрерывного профессионального образования

## Экспертное мнение

- 22 **Ирина Трофименко:** «В обучении специалистов очень важно оценивать обратную связь и быть готовым меняться»
- 26 **Антон Масыкин:** «Больница дает возможность ординаторам познакомиться со своей будущей работой»

## Образовательные программы медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы

- 30 Медицинские организации Москвы, ведущие образовательную деятельность
- 32 Городская клиническая больница имени С. П. Боткина Департамента здравоохранения города Москвы
- 40 Морозовская детская государственная клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы



- 46 Психиатрическая клиническая больница № 1 имени Н. А. Алексеева Департамента здравоохранения города Москвы
- 52 Станция скорой и неотложной медицинской помощи имени А. С. Пучкова Департамента здравоохранения города Москвы
- 56 Городская клиническая больница № 24 Департамента здравоохранения города Москвы
- 61 Научно-практический центр экстренной медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы
- 64 Научно-практический клинический центр диагностики и телемедицинских технологий Департамента здравоохранения города Москвы
- 68 Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы
- 74 Детский бронхолегочный санаторий № 29 Департамента здравоохранения города Москвы
- 78 Детский нефрологический санаторий № 9
- 80 Медицинский колледж № 1 Департамента здравоохранения города Москвы
- 84 Медицинский колледж № 5 Департамента здравоохранения города Москвы
- 92 Медицинский колледж № 6 Департамента здравоохранения города Москвы



# Contents

- 1 Address from Aleksey Khrypun, Head of Moscow Healthcare Department

## Original articles

- 6 **Yarasheva A.V.** Research of Human Resources Potential of Moscow Healthcare System

## Reviews

- 12 **Aksenova E. I., Shubina L. B., Gribkov D. M., Sedova M. V., Khokhlov I. V., Soloshenkov P. P., Burov A. I., Leontyev A. V., Koroleva I. G.**  
Current Trends in Continuing Professional Education

## Expert opinion

- 22 **Irina Trofimenko:** «In specialists' education we need to appreciate the feedback and be ready to change»
- 26 **Anton Masyakin:** «Hospitals provide an opportunity for residents to get acquainted with their future job»

## Educational programs of medical organizations of Moscow Healthcare Department

- 30 Moscow Medical Organizations Conducting Educational Activities
- 32 City Clinical Hospital named after S.P. Botkin of Moscow Healthcare Department
- 40 Morozov Children's City Clinical Hospital of Moscow Healthcare Department
- 46 Psychiatric hospital № 1 named after N.A. Alekseev of Moscow Healthcare Department

- 52 First aid station named after A.S. Puchkov of Moscow Healthcare Department
- 56 City Clinical Hospital № 24 of Moscow Healthcare Department
- 61 Clinical Research and Practice Center of Urgent Medical Care of Moscow Healthcare Department
- 64 Clinical Research and Practice Center of Diagnostics and Tele-Health Technologies of Moscow Healthcare Department
- 68 Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department
- 74 Children's Bronchopulmonary Sanatorium № 29 of Moscow Healthcare Department
- 78 Children's Nephrology Sanatorium № 9 of Moscow Healthcare Department
- 80 Medical college № 1 of Moscow Healthcare Department
- 84 Medical college № 5 of Moscow Healthcare Department
- 92 Medical college № 6 of Moscow Healthcare Department



# Исследование кадрового потенциала московского здравоохранения

А. В. Ярашева<sup>1, 2</sup>

<sup>1</sup> ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы»

<sup>2</sup> ФГБН «Институт социально-экономических проблем народонаселения Российской академии наук»

## Аннотация

В статье показаны предварительные результаты осуществляемого научного проекта по исследованию кадрового потенциала московского здравоохранения. Анализ материалов, полученных, в том числе, с применением социологических методов (анкеты и глубинные интервью с экспертами), позволил сделать ряд выводов, касающихся материальной и нематериальной мотивации врачей и среднего персонала к труду, причин повышенной интенсивности труда, а также проблем формирования управленческих компетенций руководителей медицинских учреждений и получения необходимого для них образования.

**Ключевые слова:** московское здравоохранение, кадровый потенциал, врачи и средний медицинский персонал, мотивация к труду, управленческие кадры.

## Research of Human Resources Potential of Moscow Healthcare System

A.V. Yarasheva<sup>1, 2</sup>

<sup>1</sup> Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management

<sup>2</sup> Institute of Socio-Economic Studies of Population of the Russian Academy of Sciences

## Abstract

The article shows the preliminary results of an ongoing research project to study the human resources potential of Moscow healthcare. The analysis of materials obtained using sociological methods (questionnaires and in-depth interviews with experts) among other methods, made it possible to draw a number of conclusions regarding financial and non-financial motivation of doctors and nursing staff, reasons for the increased intensity of labor, and also issues of developing management competencies of chief medical officers as well as the issues of education.

**Keywords:** Moscow healthcare, human resources, doctors and nurses, performance motivation, senior management.

## Введение

В Научно-исследовательском институте организации здравоохранения и медицинского менеджмента осуществляется работа над проектом «Развитие кадрового потенциала столичного здравоохранения» по заказу Департамента здравоохранения Москвы. Значимость исследования обусловлена тем, что формирование эффективной системы современного здравоохранения невозможно без обеспечения высокого кадрового потенциала медицинских работников. Основными количественными составляющими в структуре наращивания кадровых ресурсов выступают численность, состав и соотношение сотрудников, а качественным — их профессиональные и квалификационные показатели. И если количественные индикаторы для столицы вполне отвечают высоким стандартам, то качественные характеристики требуют повышенного внимания. Вопросы, связанные с кадровым потенциалом в здравоохранении и чаще всего вызывающие активные дискуссии, затрагивают ряд проблем. Среди них: 1) отсутствие системы обучения врачей психологическим навыкам (приемам) общения с пациентами; 2) наращивание трудовой нагрузки как у врачей, так и у среднего и младшего медицинского персонала; 3) необходимость и одновременно сложность постоянного пополнения врачами своих профессиональных знаний при нехватке времени на обучение; 4) трудности с формированием кадрового управленческого резерва.

## Задачи исследования

Перед учеными поставлен целый комплекс задач, призванных дать ответы на наиболее острые вопросы, среди которых:

- 1) как мотивировать врачей и средний медперсонал на оказание качественных услуг населению;
- 2) в чем причины профессионального выгорания работников сферы здравоохранения;
- 3) каким должно быть соотношение управленческих и врачебных знаний и умений у главных врачей медицинских организаций и др.

## Материалы и методы

Для выполнения задач проекта сформирована программа исследования, включающая количественные и качественные социологические методы; изучены научные публикации, статистические данные, материалы, опубликованные в СМИ, проведен вторичный анализ теоретических и практических изысканий, посвященных теме проекта.

Разработаны и использованы два научных социологических инструмента:

- 1) для проведения выборочного анкетного опроса врачей и среднего медицинского персонала;
- 2) для глубинных структурированных интервью с экспертами — представителями образовательных медицинских учреждений, руководителями больниц и поликлиник.

В задачи обоих примененных социологических методов входил сбор информации для анализа качества трудовой жизни медперсонала, их мотиваций, развития профессионально-квалификационного потенциала с учетом непрерывного медицинского образования, трудовой мобильности, лояльности к коллективу и учреждению, в котором они трудятся, анализа компетенций, необходимых для эффективного руководства медицинской организацией.

## Результаты исследования

Изучены международные и российские подходы к кадровым ресурсам здравоохранения, играющие ключевую роль в организации и оказании медицинской помощи в любой стране [1]. Выявлены наиболее актуальные нерешенные проблемы: дефицит кадрового резерва в здравоохранении, в первую очередь управленческого; дисбалансы, несоответствия между моделями образования и потребностями в области охраны здоровья; неэффективное использование имеющегося кадрового потенциала [2]. Обозначены стратегические области для развития, такие как: повышение уровня образования и качества выполнения профессиональных обязанностей; планирование и инвестиции; укрепление потенциала кадров; анализ и постоянный мониторинг показателей [3].

Одним из значимых вопросов при изучении качества кадрового потенциала выступает формирование мотивации к труду. Большая значимость факторов мотивации (финансовой/материальной и ментальной/нематериальной) подтверждается как при опросе врачей и среднего медперсонала больниц и поликлиник, так и во время бесед-интервью с руководителями медицинских учреждений, подведомственных ДЗМ. Так, экспертами-главврачами высказывались мнения, что материальное вознаграждение только тогда является мотивом, когда человек уверен в справедливости этого вознаграждения. А среди нематериальных мотивов эксперты выделяют создание условий труда и благоприятного психологического климата для эффективной работы медицинского персонала.

Существенным фактором материальной заинтересованности в качественном выполнении трудовых обязанностей выступает размер заработной платы. Сравнительный анализ динамики изменения (с 2013 г.

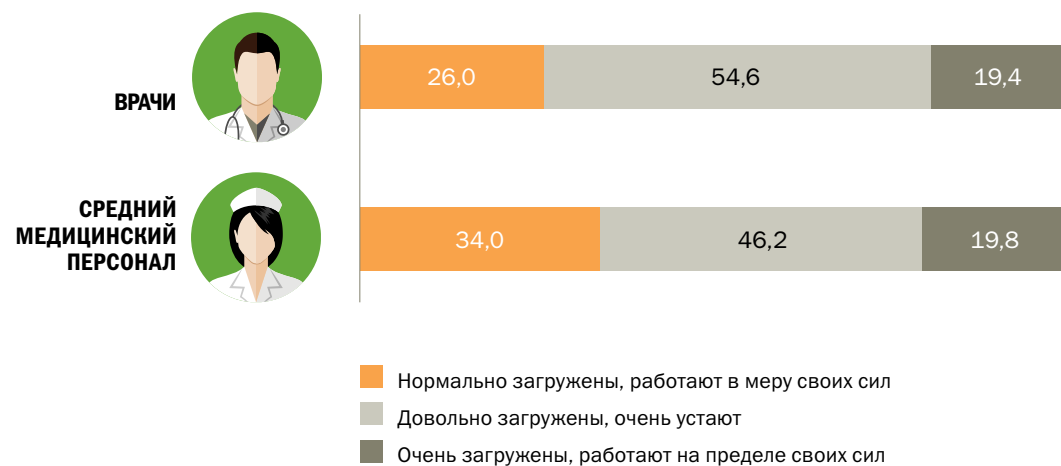


Рисунок 1. | Распределение респондентов разных категорий медицинского персонала по степени загруженности, интенсивности труда на основной работе, %

до начала 2019 г.) размера средней заработной платы в целом по Москве (независимо от организации/учреждения) и средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги в столице, показал следующее.

Согласно данным Федеральной службы государственной статистики, в целом по Москве средняя заработная плата выросла за рассматриваемый период в 1,5 раза: на 37,75 тыс. руб. в месяц. За тот же период средняя заработная плата столичных врачей увеличилась в 2,5 раза: на 82,9 тыс. руб. в месяц [4]. Хотя изначально она была ниже среднемесячной номинальной начисленной заработной платы по региону.

По результатам, полученным в ходе анализа расшифровки глубинных структурированных интервью с руководителями медицинских организаций Москвы, выяснилось: рост размера оплаты труда лишь отчасти повлиял на усиление мотивации врачей квалифицированно и своевременно оказывать медицинские услуги населению. Несмотря на улучшение финансовых условий, по словам опрошенных экспертов, в ходе оптимизации работы учреждений здравоохранения нагрузка на персонал медицинских организаций и, в частности, на врачей, выросла. Это обстоятельство не может не отражаться на таких явлениях, как профессиональное выгорание медицинских работников и даже уход из профессии. Следовательно, рассмотренные исключительно материальных факторов мотивации к труду при

оценке качества кадрового потенциала сотрудников недостаточно.

В ходе проведения анкетного опроса респондентам задавался вопрос о степени загруженности работников на основной работе (Рис. 1), которая напрямую воздействует на сохранение мотивации качественно выполнять свою работу.

Более половины врачей, принявших участие в опросе, выбрали вариант ответа «довольно загружены, очень устают», и только четверть имеют нормальную, по их словам, интенсивность труда.

Треть респондентов, относящихся к среднему медицинскому персоналу, оценили свою загруженность как нормальную – «работают в меру своих сил». Доля чрезмерно загруженных медработников («работают на пределе сил») как среди врачей, так и среди среднего медперсонала, составляет примерно 19,6 %.

Выявление причин повышенной интенсивности труда опрошенных представителей столичных медицинских учреждений показало, что на основной работе одинаково «большой объем собственно медицинской работы» отметили как врачи – 43,3 %, так и средний медперсонал – 47,6 % (Табл. 1).

Среди причин загруженности ожидаемо лидирует ответ «большой объем работы с медицинской документацией»: у врачей – 73,9 %, у среднего медперсонала – 50,3 %. Почти половина респондентов (как врачей, так и представителей среднего медперсонала) вынуждены

Таблица 1. | Распределение респондентов разных категорий медицинского персонала по загруженности на основной работе и ее причинам, %

| Причины загруженности на работе                                       | Категория медицинского персонала |                              |
|---|----------------------------------|------------------------------|
|   | Врачи                            | Средний медицинский персонал |
| Большой объем медицинской работы                                      | 43,3                             | 47,6                         |
| Большой объем работы с медицинской и др. документацией                | 73,9                             | 50,3                         |
| Вынуждены выполнять функции недостающего или отсутствующего персонала | 42,9                             | 44,2                         |
| Помогают коллегам по работе   | 14,7                             | 28,6                         |
| Другое  | 3,4                              | 2,4                          |

Респонденты отмечали несколько вариантов ответа, поэтому сумма больше 100%.

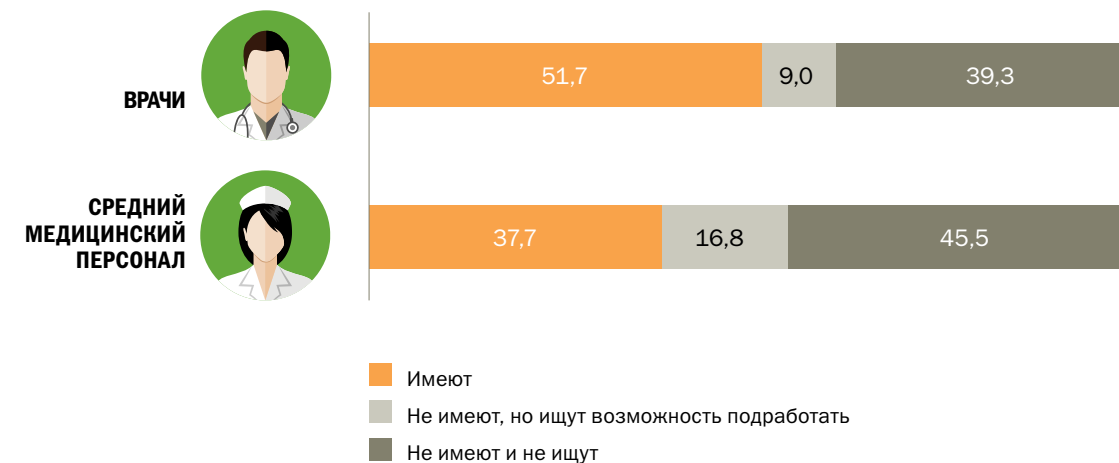


Рисунок 2. | Распределение респондентов разных категорий медицинского персонала по наличию дополнительной работы (совместительства и/или других видов подработок), %

выполнять функции недостающего или отсутствующего сотрудника.

Не секрет, что зачастую высокий доход медицинских работников обеспечивается за счет дополнительной вакансии в том же учреждении либо внешнего совместительства в иной организации. При анкетном опросе была поставлена задача выявления доли тех, кто имеет или хотел бы иметь дополнительную работу (Рис. 2).

В итоге по результатам исследования: среди врачей более половины респондентов совмещают две работы, среди опрошенных представителей среднего

медперсонала таких 37,7%. Таким образом, по наличию дополнительной (по крайней мере, официально оформленной) вакансии преобладают врачи.

Все попытки обоснованного краткосрочного и особенно – среднесрочного прогнозирования потребностей учреждений здравоохранения во врачах и среднем медперсонале могут оказаться бессмысленными. Ведь на формирование кадрового потенциала и кадрового резерва влияет и то обстоятельство, что из-за хронического физического и эмоционального стресса появляется разочарование в профессии, а у ряда сотрудников нарастает усталость и желание прекратить работу и/

или снизить качество выполнения медицинских услуг [5]. При этом пациенты, зачастую не зная обо всех существующих острых проблемах, высказывают недовольство работой персонала.

Еще один важный аспект формирования и развития кадрового резерва организаций столичного здравоохранения связан с дискуссией о том, какие компетенции прежде всего необходимы руководителю медицинского учреждения [6,7], каким набором знаний и умений (и в каком примерно процентном соотношении: врач / менеджер) должен обладать главврач [8,9].

Опрошенные в ходе выполнения проекта эксперты подчеркивали, что на сегодняшний день наблюдается дефицит по-настоящему квалифицированных управленцев. При этом очевидно, что только медицинского образования для главного врача недостаточно. Более того, по словам экспертов, при осуществлении руководства до определенной степени нужно «перестать быть врачом».

Среди программ повышения квалификации для глав медицинских организаций востребованными в первую очередь назывались знания постоянно изменяющихся законодательных норм, а также умение разбираться в финансовых вопросах. Среди специальностей, которыми, по словам экспертов-главврачей, им хотелось бы овладеть дополнительно, назывались «антикризисное управление» и «стратегическое планирование».

В целом, по словам руководителей больниц и поликлиник, во главе медицинской организации в идеале должен быть человек «врачебной профессии» с дополнительным образованием менеджера, а среди своих заместителей главврачи хотят иметь специалистов с экономическим образованием.

Дальнейшая работа над проектом предполагает более подробное исследование доступности программ обучения для руководителей медицинских учреждений высшего и среднего звена [10], а также предпочтительных форм, сроков и содержания занятий [11].

## Заключение

Проблема обеспеченности квалифицированными кадрами требует комплексного подхода к вызовам, связанным в целом с развитием человеческого капитала, и координации работы на федеральном и региональном уровнях. Решение этой проблемы связано с выполнением национальных проектов [12,13]. Подобный целостный подход необходим и при решении проблем с формированием кадрового резерва в московском здравоохранении.

Разработка проекта направлена на выявление оценки условий труда медицинских работников, включая требования к эффективности деятельности учреждений и медперсонала; факторов, определяющих качество медицинских кадров и его резервы. Конечной целью исследования является прогноз кадровых потребностей московского здравоохранения на ближайшие 3–5 лет. Однако даже предварительные итоги осуществляемого проекта показывают, что многоаспектность поставленных задач и многофакторность условий прогнозирования представляют собой огромные сложности. Требуется большая аналитическая работа по выявлению путей решения острых вопросов развития кадрового потенциала медработников. На основе итоговых результатов будут сформулированы блоки рекомендаций по эффективному использованию имеющихся ресурсов и наращиванию кадрового резерва для столичного здравоохранения. ММ

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Кадры здравоохранения 2030. Глобальная стратегия для развития кадровых ресурсов здравоохранения. – Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2015 г. 12 с. [https://www.who.int/hrh/resources/russian\\_global\\_strategyHRH.pdf](https://www.who.int/hrh/resources/russian_global_strategyHRH.pdf)
2. Александрова О. А., Комолова О. А. Формирование кадрового резерва руководителей столичных медучреждений в условиях реформы здравоохранения. Часть 1. // Труд и социальные отношения. 2019. № 2 (152). С. 5–18.
3. Виноградова К. В. Актуальные вопросы изучения кадрового потенциала здравоохранения // Сб. материалов Международной научно-практической конференции «Наука и образование в XXI веке», Тамбов, 2019 г. С. 24–25.
4. Труд и занятость в России. Федеральная служба государственной статистики. URL: [http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat\\_main/rosstat/ru/statistics/wages/](http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/wages/) (дата обращения 30.07.2019 г.)
5. Ярашева А. В. Региональные проблемы развития кадрового потенциала // Сборник научных трудов по материалам Международной научно-практической конференции «Человек как субъект общественных изменений: социально-экономические, политико-правовые и гуманитарные проблемы» / Под общ. ред. Е. П. Ткачевой. Белгород: ООО Агентство перспективных научных исследований (АПНИ), 2019. С. 165–167.
6. Александрова О. А., Комолова О. А. Реформа здравоохранения: руководители медучреждений на острие проблем // Народонаселение. 2019. Т. 22. № 1. С. 79–91.
7. Костанян А. А. Методика оценки управленческих компетенций современных организаторов здравоохранения как показателя уровня клиентоориентированности медицинской организации // Вестник ЮУрГУ. Серия «Экономика и менеджмент». 2016. Т. 10. № 4. С. 94–103.
8. Борта Ю. Администраторы запаса. Кто возглавит столичные больницы и поликлиники? URL: [http://www.aif.ru/society/healthcare/administratory\\_zapasa\\_kto\\_vozglavit\\_stolichnye\\_bolnitsy\\_i\\_polikliniki](http://www.aif.ru/society/healthcare/administratory_zapasa_kto_vozglavit_stolichnye_bolnitsy_i_polikliniki) (дата обращения: 15.08.2019).
9. Davies H., Powell A. Managing doctors, doctors managing. Research report. URL: <https://www.nuffieldtrust.org.uk/files/2017-01/doctors-managers-web-final.pdf> (дата обращения: 14.08.2019).
10. Гайдаров Г. М., Маевская И. В., Алексеева Н. Ю., Макаров С. В. Организация циклов повышения квалификации заведующих отделениями в условиях внедрения профессионального стандарта по организации здравоохранения и общественному здоровью // Система менеджмента качества: опыт и перспективы. 2018. № 7. С. 63–66.
11. Беляев С. А. О системе мероприятий по обеспечению медицинскими кадрами // Региональный вестник. 2017. № 3 (8). С. 10–11.
12. Манилкина К. Ю. Особенности кадровой политики в здравоохранении России // Вестник науки и образования. 2017. Т. 1. № 5 (29). С. 50–55.
13. Пивень Д. В., Кицул И. С., Иванов И. В. Имеет ли право организатор здравоохранения работать главным врачом или его заместителем? // Менеджер здравоохранения. 2018. № 9. С. 6–12.

## Конфликт интересов

Автор подтверждает отсутствие конфликта интересов, о котором необходимо сообщить.

## Контактная информация:

**Ярашева Азиза Викторовна**, доктор экономических наук, профессор, ведущий аналитик ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ», заведующая лабораторией ФГБУН «Институт социально-экономических проблем народонаселения Российской академии наук». 117218, Россия, г. Москва, Нахимовский проспект, д. 32.  
Тел.: 8 (499) 129-08-01  
baktriana@rambler.ru  
ORCID 0000-0002-6041-7700

# Современные тенденции в сфере непрерывного профессионального образования

Е. И. Аксенова, Л. Б. Шубина, Д. М. Грибков, М. В. Седова, И. В. Хохлов, П. П. Солошенко, А. И. Буров, А. В. Леонтьев, И. Г. Королева

ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы»

## Аннотация

Настоящий обзор содержит описание зарубежного и российского опыта организации непрерывного медицинского образования, его задачи, современные образовательные технологии в сфере обучения профессионалов, обсуждается вопрос его соответствия потребностям сегодняшнего дня, критерии оценки, особенности функционирования. Анализируются возможность и условия применения зарубежного опыта, разработка оригинальных систем непрерывного профессионального образования и стимулирования специалистов к развитию и расширению профессиональных компетенций. Изучаются назревшие изменения и вызовы, связанные с введением системы регулярной аккредитации медицинских специалистов.

**Ключевые слова:** непрерывное профессиональное образование врачей, медицинское образование, аккредитация медицинских специалистов.

## *Current trends in continuing professional education*

*E.I. Aksenova, L.B. Shubina, D.M. Gribkov, M.V. Sedova, I.V. Khokhlov, P.P. Soloshenkov, A.I. Burov, A.V. Leontyev, I.G. Koroleva*

Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management, Moscow, 115184, Russia

## Abstract

This review describes foreign and Russian experience in organizing continuing medical education, its objectives, modern educational technologies in the field of professional development, discusses its relevance to today's needs, assessment criteria, and functioning features. Authors analyze possibility and conditions of applying foreign experience, development of original systems of continuing professional education and stimulating specialists to develop and expand professional competencies. This article considers overdue changes and challenges associated with the introduction of a system of regular accreditation of medical specialists.

**Keywords:** continuing professional education of doctors, medical education, accreditation of medical specialists.

## Введение

Научно-технический прогресс в медицинской сфере диктует необходимость постоянного совершенствования навыков и умений среди специалистов всех областей. В связи с этим непрерывное профессиональное образование играет важную роль в становлении и развитии медицинского работника как профессионала в своей сфере, а также в поддержании его компетентности на должном уровне в соответствии со стандартами современной клинической практики. Взрывной рост медицинских и в целом естественно-научных знаний наблюдается с середины прошлого века. И это подразумевает постоянную имплементацию новых возможностей в практическую медицину. О темпах развития медицинских технологий и количестве инноваций, по меньшей мере косвенно, позволяют судить впечатляющие данные: в 2018 году интенсивность научных исследований и развития фармацевтической отрасли в мире была выше, чем в любой другой сфере (от космических технологий до компьютерных наук), в полтора раза превысив интенсивность исследований развития в сфере разработки программного компьютерного обеспечения (15% против 10,6%), по данным EFPIA (European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations, Европейская федерация фармацевтических производств и ассоциаций) [1]. Таким образом, во всем мире остро стоит вопрос непрерывного совершенствования медицинских навыков и знаний практикующего медицинского персонала. Практически во всех странах мира сформирована система непрерывного обучения медицинских специалистов с помощью программ повышения квалификации. Сотрудники медицинских учреждений и специалисты частной практики проходят регулярно обучение как в добровольном, так и в обязательном порядке. Издаются журналы, посвященные теме непрерывного медицинского образования.

Актуальность проблемы отражена в публикациях на тему непрерывного медицинского образования. Любопытно, что интерес к нему со стороны самого персонала и степень его вовлеченности, как показал метаанализ 11 независимых исследований, проведенных в США, Канаде, Китае, растут вместе с ростом квалификации. Исследование показало, что у студентов и ординаторов (резидентов) приверженность мысли о непрерывном профессиональном совершенствовании и понимание его необходимости несколько ниже, чем у практикующих врачей [2]. Очевидно, что активно действующий в медицинской сфере специалист испытывает потребность в непрерывном профессиональном росте, это связано с персональной потребностью в самореализации

человека, а также с прямой и косвенной материальной выгодой, которую приносит более высокая профессиональная квалификация. Российская специфика в вопросах приверженности непрерывному медицинскому образованию со стороны медицинских работников будет обсуждаться далее.

Обзор международного опыта в организации непрерывного профессионального образования и развития медицинских работников обнаруживает достаточно фундаментальные общие характеристики в сочетании с организационной страновой спецификой, как правило, напрямую связанной с особенностями системы медицинского образования и организации здравоохранения в той или иной стране.

Общность объясняется наметившейся еще в середине XX века тенденцией к глобализации. В применении к медицинской профессии это означает фундаментальное стремление к глобальной унификации требований к профессиональной подготовке медицинских работников с целью использовать единые общие стандарты и протоколы лечения, применять наиболее перспективные технологии, обмениваться специалистами и опытом. Реализация важнейшего гуманитарного принципа «Врачи без границ» требует систематического отлаживания и гибкости систем непрерывного медицинского образования в мире.

Сегодня «непрерывное медицинское образование» (НМО) и «непрерывное профессиональное развитие» (НПР) трактуются как «непрерывный процесс приобретения новых знаний и профессиональных навыков в процессе всей профессиональной жизни» [3]. Однако если первое предполагает обязательное прохождение обучающих курсов по выбору либо специалиста, либо руководителя медицинской организации, к которой специалист относится, то второе представляет собой более широкое понятие, является добровольным, способствует индивидуальному профессиональному росту, отражает собственные профессиональные интересы и достижения. Учитывая социальную значимость медицинских профессий, личность врача, его профессиональная заинтересованность не могут не влиять в конечном итоге на качество оказываемой помощи. Очень часто вовлеченность в процесс, всесторонняя осведомленность о проблеме являются для пациента решающими качествами в процессе выбора лечащего врача, определяют приверженность назначенному лечению.

Единица измерений, принятая в мире в системах непрерывного медицинского образования разных стран, – кредит (балл). Как правило, 1 кредит = 1 час контролируемого обучения, которое может включать

в себя образовательные циклы, тренинги, лекции, конференции, занятия в симуляционных центрах, некоторые формы дистанционного обучения.

Однако есть основания утверждать, что в развитых странах практика обязательного участия в НМО дает противоречивые результаты. Формализация любого процесса, особенно образовательного, часто негативно сказывается на его качестве, несмотря на улучшение технологий и повышение удобства применения. Потому что снижает, недооценивает личную инициативу специалиста, подвергает сомнению индивидуальные устремления. С другой стороны, некоторые врачи прилагают лишь минимально необходимые усилия, чтобы сохранить свидетельство о сертификации, участвуют в любых мероприятиях НМО, даже не имеющих отношения к их практической профессиональной деятельности, чтобы успеть набрать нужное количество баллов до завершения лицензии. Основным значением образовательного кредита является отражение участия врача в непрерывном обучении. При этом традиционный кредитный час подтверждает участие врача в НМО, но ничего не говорит об эффективности его деятельности. При наметившейся тенденции к саморегулируемому обучению, обучению, основанному на практике, критики возражают, что измерение времени обучения – неподходящее средство оценки кредита и что необходимо иметь систему измерения ценности, которая повышала бы ценность видов обучения, приведших к улучшению практической деятельности [4]. На сегодняшний день альтернативных формальных методов измерения не придумано, но ведется работа по трансформации самих методов обучения медицинских специалистов, направленная на смещение акцентов в пользу максимальной практической ориентированности.

## Европа

Практикующий на территории ЕС врач обязан каждые 5 лет подтверждать аккредитацию по специальности, зарабатывая кредиты в процессе прохождения обучающих курсов. За 5 лет он должен набрать не менее 250 кредитов, причем распределяя их равномерно – как минимум около 50 кредитов в год [5].

Вопросы, связанные с аккредитацией, решает Европейский аккредитационный совет по непрерывному медицинскому образованию (EACCME, European Accreditation Council for Continuing Medical Education), который является подразделением Европейского союза медицинских специалистов (UEMS, Union of European Medical Specialists). В каждом государстве также действует собственное Национальное агентство по аккредитации (NAA, National Accreditation Agency).

С 1972 года в Европе функционирует AMEE (Association for Medical Education in Europe) – Ассоциация медицинского образования в Европе. Она была образована в связи с изменениями в системе высшего медицинского образования в XX веке на гребне становления и развития доказательной медицины с целью адаптации и развития образовательных технологий в сфере медицины и здравоохранения. Влияние ассоциации растет и вышло за пределы Европы. Можно утверждать, что на сегодняшний день это самая влиятельная организация, объединяющая медицинских преподавателей и разрабатывающая системную поддержку преподавания медицинских наук и навыков обучающимся разного уровня подготовки на базе системы доказательного образования по аналогии с доказательной медициной [3]. Разработан целый специальный курс Essential Skills for Continuing Education and Professional Development (ESMECPD) для специалистов в области дополнительного медицинского образования (<https://amee.org/courses/amee-esme-face-to-face-courses/esme-cepd>). Специфика заключается в разработке технологий обучения взрослых, а самое главное – в смещении фокуса с повышения уровня знаний на повышение качества непосредственной деятельности практикующего медицинского специалиста [4].

Ведением программ НМО занимаются:

- Европейский союз медицинских специалистов (UEMS);
- Европейская академия преподавателей общей врачебной практики (EURACT);
- Союз непрерывного медицинского образования (ACME);
- Общество академического непрерывного медицинского образования (SACME).

Одна из значимых задач – обеспечение единства квалификационных требований к медицинским специалистам на всей территории Евросоюза.

## США

В США инициаторами определенной формализации непрерывного медицинского образования выступили в 1947 году врачи общей практики. Вскоре Американская медицинская ассоциация инициировала выдачу врачам кредитов в подтверждение достижений и поддержания современного уровня знаний и компетенций. Однако активная вовлеченность в процесс непрерывного медицинского образования частных медицинских школ стала своего рода вызовом для всеобщего признания системы НМО. С учетом высокой социальной ответственности медицинской профессии и во избежание тематических и методологических перекосов в работе, по сути, стихийно



Рисунок 1. | Допуск к профессиональной деятельности через сертификацию специалиста

сложившейся системы непрерывного медицинского образования в сторону коммерческой выгоды организатора образовательных программ потребовалось формирование единых объективных целей обучающих курсов, верифицированных программ, подбор объективно обоснованных тематик, стандартизация системы оценки полученных знаний. На рубеже 70–80-х гг. был создан Аккредитационный совет по НМО (Accreditation Council for CME – ACCME), который ввел жесткие стандарты для провайдеров НМО и контроль соответствия пользователей (в данном случае врачей) этим стандартам [4].

Формально в США врач, медицинский специалист обязан, помимо соответствующего образования и диплома, получить лицензию на практику в том или ином штате. Лицензия предполагает не менее 25 часов сертифицированного медицинского обучения (certified medical education, CME) ежегодно для подтверждения лицензии раз в пять лет. Эти требования могут незначительно варьировать от штата к штату и от специальности к специальности.

Дополнительная сертификация по специальности, чтобы к титулу MD (Medicine Doctor) можно было добавить «сертифицированный специалист» (board certified specialist), не является строго обязательной. Тем не менее процент сертифицированных медицинских специалистов растет год от года, этот статус влияет на карьерные, финансовые возможности и т.д. (Неформально статус можно приравнять к российскому статусу «врач высшей категории» или статусу «Московский врач».)

Сертификацией занимается Американский совет по медицинским специальностям – American Board of Medical Specialties (ABMS), в состав которого входят профильные советы по широкому спектру медицинских специальностей. До 1990 года сертификация была пожизненной, но было принято решение, что сертификация должна проводиться повторно каждые 10 лет. Этому посвящена Программа поддержания сертификации (Program for Maintenance of Certification, MOC). Несмотря на достаточно высокую приверженность к статусу «сертифицированного» специалиста (board certified specialist), эти изменения приняты медицинским сообществом неоднозначно [6,7].

## Российская Федерация

При сравнении непрерывного профессионального образования в Российской Федерации (РФ) и странах Европы выявляются их принципиальные отличия. В РФ врач, окончивая ординатуру, имеет право на выполнение всего спектра практических навыков своей специальности согласно профессиональному стандарту, в то время как в странах Европы процесс подготовки медицинских кадров строится на так называемой «схеме персональных допусков». То есть, поступив в резидентуру, под руководством куратора врач получает допуск к конкретным видам медицинской деятельности, подтверждаемый индивидуальным сертификатом (врачебной лицензией). Таким образом, у европейских врачей одной специальности могут быть разные функциональные обязанности,

### ДОПУСК К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕРЕЗ АККРЕДИТАЦИЮ СПЕЦИАЛИСТА



Рисунок 2. | Допуск к профессиональной деятельности через аккредитацию специалиста

в отличие от врачей РФ, где подобное разделение внутри специальности зачастую происходит неформально, на основе индивидуальной сферы профессиональных интересов и более высоких компетенций того или иного специалиста. Образовательные курсы в зарубежных странах специалисты могут пройти как в медицинском учреждении, где они непосредственно работают, при наличии соответствующих полномочий данной организации, так и в других государственных или частных медицинских центрах. Финансирование образовательных программ в странах Европы реализуется преимущественно за счет индивидуальных средств самого специалиста. К другим источникам финансирования образовательных программ можно отнести образовательные гранты или целевые государственные программы.

Однако в России, в отличие от развитых стран, медицинские работники до недавнего времени не были обязаны ежегодно подтверждать свои знания и ежедневно использовать современные руководства на рабочих местах, российские врачи проходили курсы повышения квалификации раз в 5 лет с отрывом от работы (Рис. 1). Однако даже эти курсы, по данным Росздравнадзора, около 15% врачей не проходят в положенные сроки. Ситуация усугубляется тем, что прохождение курсов повышения квалификации постепенно стало носить формальный характер [5]. Несмотря на то что сложившаяся в РФ система повышения квалификации способствует совершенствованию профессиональных навыков, она не позволяет определить специалистов

с недостаточным уровнем квалификации, поскольку учитывается исключительно формальный критерий: часы, затраченные на прохождение образовательных программ. Таким образом, остро встал вопрос о необходимости проведения программ, направленных не только на подготовку врачей, но и на проверку имеющихся у них знаний и компетенций.

Спектр проверяемых навыков предполагается шире стандартного, с которым врач сталкивается каждый день, что побуждает его посещать обучающие тренинги для отработки практических навыков на симуляционном оборудовании. Именно эту задачу планируется решить с помощью внедряемой в Российской Федерации процедуры аккредитации специалистов (Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов», зарегистрировано в Минюсте России 16.06.2016 № 42550, полный текст: <https://rulaws.ru/acts/Prikaz-Minzdrava-Rossii-ot-02.06.2016-N-334n/> (Рис 2 и 3). Подробная информация для практикующих специалистов изложена на специально разработанном портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России на странице <https://edu.rosminzdrav.ru/specialistam/vo/#c541>.

### Московский опыт

Особого внимания заслуживает опыт столичных инициатив в сфере НМО. По программам дополнительного профессионального образования (повышение

### РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОБЪЕМУ, ГРАФИКУ ОБУЧЕНИЯ И ДОЛЕВОМУ РАСПРЕДЕЛЕНИЮ РАЗЛИЧНЫХ КОМПОНЕНТОВ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



Рисунок 3. | Рекомендации по объему, графику обучения и долевого распределению различных компонентов непрерывного образования

квалификации, профессиональная переподготовка), в том числе в системе НМО, в 2018 г. обучено 66 164 человека: 32 180 врачей и 33 984 специалиста среднего медицинского персонала (при плане 30 тыс. человек) [8]. Подобная вовлеченность объясняется активной деятельностью Департамента здравоохранения Москвы и Научно-исследовательского института организации здравоохранения и медицинского менеджмента по разработке мотивационных систем и ресурсов, как материальных, так и нематериальных, дополнительно стимулирующих персонал, работающий в московском здравоохранении, к НПР.

Московским «ноу-хау» можно считать проект «Московский врач». Эта добровольная система оценки включает несколько серьезных испытаний: прохождение добровольных оценочных процедур (тестирование, практические навыки и решение ситуационной задачи) и предоставление портфолио специалиста. Прохождение оценочных процедур осуществляется в ведущих медицинских вузах Москвы — партнерах проекта. Оценка портфолио проводится специальной комиссией по присвоению статуса «Московский врач». В состав комиссии входят главные внештатные специалисты ДЗМ, представители профильных научных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, ведущих медицинских вузов, главные врачи ведущих московских клиник, представители профессиональных и пациентских сообществ, специалисты. По каждой медицинской

специальности соискателям предлагается не менее 3000 тестовых и 300 практических заданий. Помимо признания заслуг и высокой квалификации специалиста, для обладателей статуса «Московский врач» предусмотрены стимулирующие выплаты со стороны Департамента здравоохранения Москвы как работодателя. Кроме того, обладатели этого статуса попадают в поле зрения Департамента и формируют пул наиболее компетентных и перспективных экспертов города Москвы, что может благоприятно сказаться на карьерном развитии специалиста.

На сегодняшний день разработаны программы тестирования на статус «Московский врач» по 27 специальностям. 543 специалиста уже имеют этот статус. «Московский врач» – пример добровольной оценочной сертификации как стимула к непрерывному профессиональному развитию (подробная информация о проекте на сайте [mosgorzdrav.ru](http://mosgorzdrav.ru)).

Ежегодная «Премия правительства Москвы в области медицины» – также существенный фактор, стимулирующий научный и профессиональный рост медицинских специалистов, задействованных в организациях московского здравоохранения. Это возможность предъявить профессиональному сообществу достижения того или иного авторского коллектива в формате научных работ, что является мощным стимулом для развития научной мысли практикующих специалистов. Победителям предусматривается премия в размере 3 млн руб.

К передовым образовательным технологиям в сфере медицинского образования и системе доказательного образования относятся симуляционные технологии. На базе Боткинской больницы (ГБУЗ «Городская клиническая больница им. С. П. Боткина ДЗМ») функционирует Медицинский симуляционный центр, в котором путем применения инновационных высокореалистичных виртуальных технологий воссоздана многопрофильная виртуальная клиника и реалистично имитируется привычная для специалистов практического здравоохранения рабочая обстановка с высокотехнологичным профессиональным оснащением. Здесь проводятся обучающие занятия как для студентов, так и для практикующих специалистов. Также симуляционные центры функционируют в РНИМУ им. Н. И. Пирогова и других образовательных организациях.

В пилотном режиме действует образовательный портал ГБУ «Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А. С. Пучкова ДЗМ». Для сотрудников станции это обязательное средство непрерывного повышения квалификации, особенно важное для отработки навыков в сфере, где от скорости и слаженности действий по оказанию экстренной помощи может зависеть жизнь пациента.

На сайте НИИОЗММ ДЗМ в разделе «Образование» проводится анкетирование московских медицинских специалистов с целью формирования наиболее релевантных учебных курсов: <https://www.niioz.ru/napravleniya/education/>. Профессиональные потребности медицинского персонала довольно часто выходят за рамки исключительно медицинской специальности: организационные, коммуникативные навыки, владение иностранным языком с медицинской терминологией и т. д. – все это является неотъемлемой составляющей непрерывного профессионального развития. Главные внештатные специалисты ДЗМ инициируют и разрабатывают образовательные циклы для профессионального совершенствования врачей различных специальностей.

Московские примеры показывают, что НМО и НПП требуют непрерывной работы по вовлечению медицинского персонала в процесс, отслеживания новых технологий в развитии НМО в мире, внимания к профессиональным потребностям практикующих специалистов.

## Симуляционные и тренинговые технологии как наиболее перспективные методики НМО

В настоящий момент в медицинской сфере активно развивается обучение практическим навыкам с помощью

симуляторов, обеспеченных системой обратной связи, в условиях, максимально приближенных к реальной клинической практике. Это одна из главных инноваций в мировом НМО на сегодняшний день. Подобная форма обучения изначально разрабатывалась для студентов медицинских колледжей и вузов. Однако необходимость поддержания соответствующего уровня владения практическими навыками, особенно теми, которые, как навыки оказания медицинской помощи в экстренной форме, не используются каждодневно, подчеркивает эту необходимость и для работающих специалистов. Выполнять приведенные задачи с успехом помогает симуляционное оборудование [9,10]. Существующие образовательные программы проводятся в образовательных учреждениях или других организациях, имеющих образовательную лицензию, с использованием специализированных симуляционных центров.

Одной из проблем обеспечения компетентности медицинского персонала является тот факт, что даже самый ответственный и хорошо подготовленный профессионал, если он долгое время не использовал в своей практике какое-то вмешательство, начинает утрачивать навык его выполнения. И так происходит не потому что это плохой работник, а потому что такова нормальная природа человеческой психики. Из этого ответственный работодатель может сделать три вывода относительно симуляционного обучения:

- Если вмешательство редко проводится, но в любой момент может понадобиться, необходимо регулярно поддерживать такой навык (либо с помощью стажировок в местах, где это востребовано, либо с помощью симуляционных технологий).
- Если в ближайшее время (1 год) не планируется доверять конкретному работнику данную манипуляцию, то использовать в его подготовке по данной теме симуляцию нерационально, достаточно общего, традиционного обучения.
- Если планируется, что конкретное вмешательство станет новой обязанностью (с перерывом от последнего успешного проведения в 1 год и более) медицинского работника, то наивно полагать, что риск оказания некачественной медицинской помощи будет минимальным. Необходимы специальный тренинг, стажировка и аттестация (в т. ч. и в условиях симуляции), особенно если при базовом обучении использовался только традиционный подход с общими задачами подготовки.

Существуют исследования, показывающие, что по прошествии в среднем 12 месяцев после тренинга даже хорошо обученный медицинский персонал начинает допускать недочеты в соблюдении стандарта

регулярно проводимых вмешательств, что впоследствии может приводить к серьезным ошибкам и дефектам оказания медицинской помощи. Изучаются причины такого явления.

Мы уверены, что на эти процессы можно влиять, главное, знать о них и желать исправить, в том числе и с помощью новых подходов к обучению. Профессионализм в выполнении конкретной манипуляции прямо пропорционален частоте выполнения этой процедуры и продолжительности обучения ей.

По ряду наиболее часто выполняемых манипуляций (мытьё рук, забор крови, смена постельного белья, измерение артериального давления и т.п.) существует ошибочное представление об их простоте вследствие того, что негативный результат от неправильной техники очень часто отсрочен и связь с ошибками в момент выполнения не всегда очевидна. Например, известно, что если жгут при заборе крови был наложен более 1 минуты, то в образце забранной крови оказывается искусственно завышенный уровень калия. В результате у предоперационного пациента с низким уровнем калия в крови (что является противопоказанием к плановой операции) будет ложно завышен этот показатель. Вследствие чего у такого пациента при проведении операции могут возникнуть судороги и другие осложнения вплоть до летального исхода [11]. Найти настоящую причину случившегося будет практически невозможно и юридических последствий никаких не будет... Есть уверенность, что снижать риск таких событий под силу системе непрерывного профессионального образования совместно с практикующими специалистами, выбирающими правильные курсы повышения квалификации.

Аккредитация практикующих специалистов предполагает прохождение тестирования и оценку собранного портфолио. В настоящий момент нет четко утвержденных требований к данному портфолио, но мы считаем, что в него должно войти прохождение практикоориентированных курсов с применением симуляционного обучения и экзаменов, похожих на второй этап первичной и первичной специализированной аккредитации специалистов.

При этом для каждого медицинского вмешательства может существовать несколько вариаций выполнения, что представляет дополнительные сложности при оценке специалиста. Взаимодействие должно выстраиваться на следующих принципах: заранее известные правила, которые считаются существенными, невозможность сделать всё идеально (без ошибок), оценка мультиплексная (с большим количеством параметров), основанная на оценке, которую нам ставит жизнь (в штрафных баллах). Большинство правил основано на международных

стандартах. Ошибки при выполнении работы неизбежны, и считается, что на ошибки необходимо уметь правильно реагировать и делать соответствующие выводы, развиваясь и двигаясь вперед. При этом практика показывает, что у каждого медицинского вмешательства профессионалы назовут целый список мелких и весомых деталей, похожих на описанную выше в примере с забором крови. Также, скорее всего, эти же профессионалы скажут, что в их личной практике были случаи, когда деталями приходилось пренебречь, и это (по их мнению) никак не отразилось на качестве медицинской помощи. Но насколько этично допускать это в дальнейшем, а тем более не обращать на это внимания во время обучения коллег? Почему оценка в штрафных баллах? Она предполагает, что если сделано всё правильно, то это нормально – никто на это не обращает внимания. Внимание начинает привлекать некачественная работа. Поскольку конечную оценку деятельности медицинского специалиста ставит пациент, позволим себе бытовое сравнение. Если у хозяйки чисто вымытые чашки – это нормально, если на посуде чайные разводы – это вызывает негативное восприятие дома в целом.

Считается, что процесс оценки наиболее эффективен, если он не носит репрессивный характер, и должен быть направлен на выявление точек роста экзаменуемого специалиста. Критерии оценки должны основываться на имеющейся научно-доказательной базе об эффективности предложенных видов манипуляций.

Для практикующих специалистов востребованными должны стать формы обучения в тренинговом формате. Они подразумевают большую активность и вовлеченность участников по сравнению с лекциями, протекают в менее формальной обстановке, с долей непредсказуемости в решении предложенных задач, благодаря взаимодействию с другими участниками тренинга, приносят дополнительные образовательные дивиденды в виде формирования и оттачивания так называемых «мягких навыков» (soft skills) взаимодействия. Тренинги максимально эффективны в сфере решения различных проблем текущей деятельности, таких как пациенториентированное общение, заполнение статистической отчетности, кодирование медицинских записей в соответствии с МКБ, внедрение и совершенствование новых технологий. Данная форма обучения помогает не только повысить уровень практической подготовки специалиста по его профилю, она дает возможность более интенсивного обмена опытом с коллегами по горизонтали (обучающийся – обучающемуся), носит максимально практический, прикладной характер.

Широкое использование тренингов профессиональных компетенций в сфере здравоохранения стало

возможно с появлением специальных средств и соблюдением обязательного условия тренинга – несение ответственности за результат своих действий. При обучении в условиях имитации профессиональной деятельности медицинского персонала приоритетом является именно учебная задача, в процессе которой допускается любой исход оказания медицинской помощи, чтобы обучающийся почувствовал всю меру своей ответственности и уровня подготовленности во время проведения дебрифинга. Наш опыт проведения тренингов для медицинского персонала показал, что выполнение манипуляции (даже сложной) в точном соответствии с алгоритмом или протоколом по плечу подавляющему числу медицинских работников. Причиной же нарушений является не отсутствие способностей, а отсутствие желания следовать правилам, зачастую написанным кровью, недостаток осознания личной ответственности врача, дефицит эмпатии – первого необходимого качества для работника медицинской сферы.

## Критерии оценки медицинских компетенций. Штрафные баллы

Оценка обучения и деятельности взрослых профессионалов требует принципиально иных подходов по сравнению с оценкой учебной деятельности учащихся колледжей и вузов. Различие подходов диктует возрастной, профессиональный уровень, большая практикоориентированность. Цель аккредитации и оценки в системе НМО – не столько расширение спектра профессиональных познаний (это остается в сфере личных устремлений каждого специалиста, формализация, регламентация здесь могут принести только формальные, бессмысленные результаты), сколько совершенствование уже имеющихся профессиональных знаний и навыков. Фундаментальными параметрами оценки должны являться надежность, валидность, объективность, повторяемость результата, соответствие цели и неопровержимость.

Оценка (как и вся система аккредитации) должна соответствовать следующим критериям: носить независимый характер, быть объективной, направленной на практическую составляющую в соответствии с профессиональными стандартами, этапной (оценка широкого спектра навыков специалиста), регулярной (поддержание современного уровня подготовки). Важно, чтобы во время процедуры оценки использовались основные статистические показатели, показывающие качество этой оценки, которые включают:

- Внутреннюю надежность экзамена (коэффициент альфа Кронбаха) – отражает корреляцию оценок за

каждую станцию между собой и зависит от размера выборки;

- Различительную способность (Индекс дискриминативности) – показатель, отражающий, насколько средний балл у «слабых специалистов» ниже аналогичного показателя у «сильных специалистов»;
- Достаточность заданий (дисперсия, ст.отклонение, итоговой средней) – отклонение среднего балла внутри серии заданий;
- Сложность задания и отдельных пунктов – средний балл в выборке.

Анализ параметров экзамена по результатам его проведения позволяет существенно корректировать оценку. Например, если подавляющее большинство в выборке не выполняет какое-то требование, то влияние этого параметра исключается в итоговой оценке каждого испытуемого. Но эта информация становится существенной для системы обучения. В соответствии с основной идеей, подобная система контроля должна обеспечить механизмы профессиональной подотчетности, поддержание базового уровня оказания помощи в пределах принятых стандартов деятельности, а также содействие непрерывному совершенствованию качества медицинского обслуживания.

Согласно концепции первоначального создания материалов практического этапа аккредитационного экзамена медицинских специалистов, в ее основе лежит предельная объективность. Данной цели можно достигнуть, используя только современные технологии и обеспечив оптимальную реалистичность симуляции. На основе приведенных параметров представляется возможным отработать организационный механизм объективности оценки навыков. При этом приоритетным является качество выполнения практических навыков, а не их количество.

Оценка испытуемого проводится в формате объективного структурированного клинического экзамена [12]. Проверка практических навыков проводится с помощью чек-листа, который составляется группой экспертов. Чек-лист представляет собой перечень последовательных действий, которые аккредитуемый должен продемонстрировать в ходе экзамена. Для разрешения конфликтных ситуаций и разбора возможных апелляций работа испытуемого на станции записывается на видео. Как говорилось ранее, современная система совершенствования практических навыков не всегда предполагает возможным выявить специалистов, уровень подготовки которых является недостаточным. На аккредитационных станциях, как и в реальной клинической практике, врач оказывается в нестандартной стрессовой ситуации, интуитивно

понимает, что необходимо совершить ряд действий, не все из которых будут обоснованно верными. При этом методика с использованием штрафных баллов помогает экспертам зафиксировать действия, не соответствующие заданному алгоритму.

Суть системы оценки в штрафных баллах подразумевает в своем роде оценку «от обратного»: принятие недостижимого эталона соответствия, идеального и заведомо недостижимого владения навыком. И штрафные баллы начисляются за конкретные отклонения от эталона в процессе выполнения задачи [10].

При составлении алгоритмов манипуляций для аккредитационных станций используются отечественные и зарубежные клинические рекомендации. Стоит учитывать, что точность измерений зависит от количества аккредитуемых и количества алгоритмов, т.е. чем больше будет получено результатов выполнения манипуляций, тем более точной будет оценка уровня владения конкретным навыком. Поэтому для объективной оценки выполнения нового навыка проходной балл необходимо

устанавливать на основе данных прохождения достаточного количества аккредитуемых.

Таким образом, результат выполнения экзаменационного алгоритма должен подвергаться статистическому анализу. Объективная оценка выполнения навыков возможна с учетом использования системы штрафных баллов, которые фиксируются независимым экспертом.

## Заключение

Управленцы медицинских организаций отвечают за допуск к работе тех лиц, уровень подготовки которых соизмерим с потенциальным риском для пациентов, сотрудников и других при проведении медицинских вмешательств.

Именно поэтому одним из самых заинтересованных лиц в предлагаемом нами подходе должны стать работодатели, которые несут всю меру ответственности за оказание качественной медицинской помощи в организации, которой они руководят. ММ

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. EFPIA. The Pharmaceutical Industry in Figures. Key Data 2018 <https://efpia.eu/publications/downloads/efpia/2018-the-pharmaceutical-industry-in-figures/>
2. Babenko O., Koppula S., Daniels L., Nadon L., Daniels V. Lifelong learning along the education and career continuum: meta-analysis of studies in health professions. // Journal of Advances in Medical Education and Professionalism. 2017 Oct; 5(4): 157–163. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5611424/>
3. Wojtczak A. History of AMEE 1972–2009. AMEE Occasional Paper 5. 2010. [https://amee.org/getattachment/what-is-amee/History\\_Amee\\_CD\\_AUG2013.pdf](https://amee.org/getattachment/what-is-amee/History_Amee_CD_AUG2013.pdf)
4. Дэйвис Н., Дэйвис Д., Блох Р. Руководство AMEE № 35: Непрерывное медицинское образование (пер. с англ. под ред. З. З. Балкизова). // Медицинское образование и профессиональное развитие №3 (9) 2012. С. 16–43.
5. Свистунов А. А., Улумбекова Г. Е., Балкизов З. З. Непрерывное медицинское образование для улучшения качества медицинской помощи. // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2014, № 1. С. 21–31.
6. Coxe E. Board Certification for Doctors: What Does It Really Mean? // U.S. News. <https://health.usnews.com/health-care/for-better/articles/2017-04-26/board-certification-for-doctors-what-does-it-really-mean>
7. Dale D.C. Recertification in Internal Medicine – The American Experience. // Annals Academy of Medicine. November 2007, Vol. 36, No. 11. P. 894–897.
8. Столичное здравоохранение: качество мирового уровня каждому. Москва. 2019. НИИОЗММ ДЗМ.
9. Свистунов А. А., Шубина Л. Б., Грибков Д. М. Кадровый голод как результат некачественного образования. // Качество образования. Сентябрь 2012. С. 28–33.
10. Свистунов А. А., Шубина Л. Б., Грибков Д. М., Васильев М. В., Авдеев Ю. В., Горшков М. Д. Модель подготовки от Гиппократ: «Не навреди!». Объективная оценка практического мастерства врачей и медсестер. // Качество образования. Август 2013. С. 49–53.
11. Эрнст Д. Дж. Прикладная флеботомия. // Д. Дж. Эрнст; [пер. с англ. Ф. С. Катасонов]. — Москва: Медиздат, 2014. 275 с.
12. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 n 334н (ред. От 26.04.2018) «Об утверждении положения об аккредитации специалистов» (зарегистрировано в Минюсте России 16.06.2016 n 42550). <https://rulaws.ru/acts/Prikaz-Minzdrava-Rossii-ot-02.06.2016-N-334n/>

# Ирина Трофименко: «В обучении специалистов очень важно оценивать обратную связь и быть готовым меняться»



*Научно-практический клинический центр диагностики и телемедицинских технологий Департамента здравоохранения города Москвы уже несколько лет реализует программы по дополнительному образованию врачей. Об особенностях организации учебного процесса рассказывает Ирина Трофименко.*

Текст: Сергей ЛИТВИНЕНКО  
Фото: Екатерина КОЗЛОВА

**Ирина Трофименко, руководитель учебного центра НПКЦДиТ**

Подробнее об учебном центре НПКЦДиТ читайте на с. 64

— На кого прежде всего рассчитаны образовательные программы вашего учебного центра?

— Поскольку мы — учреждение при Главном внештатном специалисте по лучевой, функциональной и инструментальной диагностике Департамента здравоохранения города Москвы (ДЗМ), нашу основную аудиторию составляют рентгенологи, врачи УЗД, врачи функциональной диагностики и рентгенлаборанты. Это специалисты, которые занимаются классической рентгенологией, проводят КТ, МРТ, ультразвуковые и радионуклидные исследования. Сегодня число наших слушателей из организаций ДЗМ составляет около трех тысяч человек.

— Это достаточно большая цифра. Чем, на ваш взгляд, объясняется подобный интерес?

— Лучевая диагностика, как и медицина в целом, стремительно меняется. Когда моя мама работала рентгенологом, книги по классификации болезней, рекомендациям исследований не менялись десятилетиями. Сейчас каждый год в той или иной сфере лучевой диагностики происходят значимые перемены, касающиеся диагностических критериев и классификаций оценки распространенности опухолей. Появляются новые препараты, разрабатываются новые критерии оценки их эффективности, обновляется большой пул информации — эти изменения нужно отслеживать. Мы оперативно рассказываем о переменах. Я думаю, это одна из причин популярности наших программ.

— Как организовано обучение у вас?

— Мы реализуем программы дополнительного

профессионального образования (ДПО) в двух вариантах: аудиторное и дистанционное обучение. Ключевые форматы: вебинары, семинары и мастер-классы. При этом мы постоянно получаем обратную связь от слушателей и стараемся совершенствовать наши образовательные модули.

Одна из особенностей наших программ — узкая специализация. Например, программа по МРТ предстательной железы предполагает рассмотрение этой проблемы со всех сторон на протяжении двухдневного курса. Врачи знакомятся не только с лучевой семиотикой, но и с патоморфологией, современными трендами лечения опухолей простаты, могут задать вопрос онкоурологу. Упор в семинарских занятиях делается на то, чтобы врач впоследствии мог грамотно провести исследование и написать заключение.

Также мы выяснили, что эффективней знакомить слушателей с теоретическим материалом до начала занятий. Разным людям нужно разное время для погружения в материал и формулировки вопросов по теме. Мы заранее предоставляем слушателям часть теоретического материала в формате видеолекций. Когда они приходят в аудиторию, уже подготовленные теорией, мы делаем упор на практический разбор кейсов. Сосредоточиваемся на конкретных клинических примерах, дифференциальной диагностике, оттачиваем формулировки описаний и заключений. Будучи уже подготовленными, слушатели не отмалчиваются, а активно участвуют в обсуждении.

— Дистанционный формат — это вебинары. Как они проходят?

— В течение года (за исключением июля, августа и начала января) три раза в неделю у нас проходят вебинары. В тематической сетке учтены самые разные направления.

Например, в первый вторник месяца — лучевая диагностика в педиатрии, а каждый второй четверг

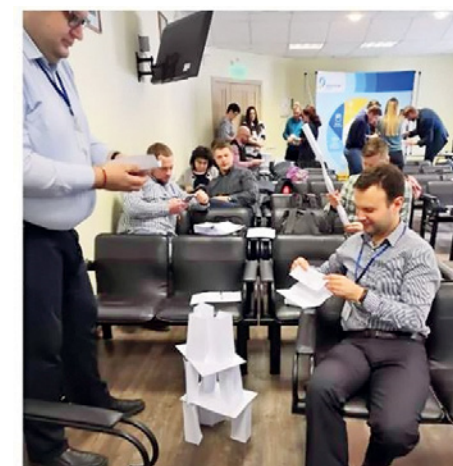
месяца — IT-решения в медицинской визуализации. За прошлый год наши вебинары посетили примерно 23 тысячи человек. Сначала слушателями были только врачи ДЗМ, но постепенно присоединились врачи из городов Центральной части России, затем из других регионов. А теперь и специалисты из Казахстана, Белоруссии, других стран.

Для удобства слушателей примерно раз в год мы проводим анкетирование, чтобы уточнить время для проведения вебинаров. Согласовать его совсем не просто. Центральные регионы предпочитают время, которое неудобно для Сибири и Приморского края из-за разницы часовых поясов. Поэтому мы стараемся чередовать: одни вебинары начинаются в 16 часов по Москве, другие — в 19. Записи всегда появляются на сайте в открытом доступе через день-два после проведения вебинара.

— Насколько я понимаю, у вас аудитория с разным уровнем подготовки. Как вы решаете эту проблему?

— Мы варьируем уровни подачи информации. Какие-то из наших вебинаров или аудиторных лекций нацелены на формирование базовых знаний. Они интересны вчерашним ординаторам и начинающим докторам. Для более опытных врачей есть онлайн или аудиторные занятия «продвинутого уровня», для которых мы привлекаем не только специалистов по лучевой диагностике, но и клиницистов. Врачам нашей специальности важно знать, как описания и заключения повлияют на тактику

дальнейшего ведения пациента. На таких занятиях врачи-клиницисты рассказывают, что для них важно в заключениях диагностов для определения тактики ведения пациента, на что они обращают внимание, чего ждут от описаний. Например, корректное описание распространенности опухолевого процесса может повлиять на отказ от хирургического лечения в пользу



**СЕЙЧАС КАЖДЫЙ ГОД В ТОЙ ИЛИ ИНОЙ СФЕРЕ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРОИСХОДЯТ ЗНАЧИМЫЕ ПЕРЕМНЫ, КАСАЮЩИЕСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ И КЛАССИФИКАЦИЙ ОЦЕНКИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ОПУХОЛЕЙ**

фото: НПКЦДиТ ДЗМ

химиолучевой терапии. Понимая это, врач-диагност разделяет, какие позиции важно отразить в описании, а какие являются второстепенными, и более внимательно подходит к формулировкам. И что не менее важно — появляется ощущение причастности к работе в команде.

Некоторые вебинары или аудиторные занятия построены в дискуссионной форме. Например, вышли новые критерии мониторинга какого-то типа лечения, и мы обсуждаем, найдут ли они широкое применение, насколько они удобны для клиницистов.

### — Есть какие-то очные форматы обучения?

— В очной форме у нас проходят курсы ДПО и мастер-классы. Для мастер-классов выбираются направления, где необходима практика. Например, в ультразвуковой диагностике очень важна непосредственная работа руками, так как УЗИ-специалист работает непосредственно с пациентом, в отличие от рентгенолога, который работает преимущественно с изображением. Здесь нужно понять, как правильно поставить датчик, как вывести орган, чтобы корректно проанализировать и описать то, что ты видишь. В ходе таких мастер-классов преподаватели демонстрируют на пациентах методику проведения исследования, а затем обсуждают дифференциальную диагностику и трактовку.

Мастер-классы бывают базовыми, предназначенными для широкого круга начинающих специалистов, и узкоспециализированными — например, нейросонография головного мозга у младенцев. С таким типом исследований работает относительно небольшое число врачей.

### — Как вы ищете пациентов для мастер-классов? Мало кто согласится пройти обследование публично.

— Часть мастер-классов проходит в клинических медицинских учреждениях, где расположены кафедры, учебные центры. Там пациенты адаптированы к тому, что могут стать частью учебного процесса. Безусловно, их информируют о том, как будет проходить мастер-класс, у них всегда есть выбор, соглашаться на участие или нет. Много добровольцев находится среди знакомых и родственников персонала клиники. Однажды мы

проводили мастер-класс по УЗИ-исследованию молочных желез после пластики, нашими пациентками были женщины, перенесшие мастэктомию по поводу рака молочной железы. Многие из них активно выражали желание принять участие в образовательном мероприятии для врачей, которые в дальнейшем будут работать с данной проблемой. Это их личный и значимый вклад в борьбу с прикоснувшимся к ним заболеванием.

### — Как давно вы занимаетесь обучением на базе вашего центра? Занятия для слушателей бесплатны?

— НПКЦ ДиТ появился в первые годы прошлого века. Учебно-консультативный отдел, который позже перерос в учебный центр, начал интенсивно работать с 2016 года.

Большая часть наших слушателей трудится в медицинских учреждениях ДЗМ, они приходят обучение в рамках государственного финансирования. Часть слушателей набирается на бюджетной основе. География очень широкая: Челябинск, Ростов, Казань, Нижний Новгород и другие города России. В последний год все чаще стали приезжать врачи из стран ближнего зарубежья.

### — Что можете посоветовать коллегам, которые захотят организовать подобные программы?

— Надо оценивать обратную связь и быть готовым меняться. С опытными специалистами в аудитории чисто лекционный формат часто не работает. Здесь надо разбирать живые примеры. У конкретного семинара должна быть конкретная цель: час учимся отличать норму от патологии, другой час — дифференцировать, какая это патология. И на каждом этапе — закреплять, обсуждать разобранный материал. Формат «сейчас я прочитаю вам десять часов сухой теории» — нежизнеспособен. Для слушателя это все равно что пытаться пить из брандспойта.

Кроме того, материал должен быть заточен на практику, чтобы врач понимал, зачем он это изучает, что изменится в его ежедневной работе. Если информация носит исключительно теоретический характер, аудитория быстро потеряет интерес и уйдет в смартфоны.

Важно также уметь разговаривать слушателей, чтобы учеба не была похожа на улицу с односторонним движением. Для этого нужно выделять время на обсуждение,

поощрять вопросы, высказывание собственного мнения, при этом врачи не должны опасаться показаться некомпетентными. Мы даже стали учить лекторов по-другому формулировать вопросы: вместо «Есть ли вопросы?» или «Ну, как я понимаю, вопросов нет?» спрашивать: «Какие вопросы мы с вами еще не разобрали?». Постоянные слушатели, которые уже привыкли к нашему формату, активно включаются в дискуссию, рассказывают о своих проблемах или опыте по теме занятия, это помогает адаптировать новичков, которые часто замкнуты и не настроены говорить.

### — Дистанционный формат более популярен, насколько я понимаю?

— На мой взгляд, да. Во-первых, многим сложно отпроситься с работы на несколько дней аудиторного курса, тем более приехать в другой город. Скорость обучения у всех тоже разная. Слушателям нравится, когда есть возможность заранее изучить видеолекции на онлайн-платформе, прослушать их в удобное время и в комфортном темпе, вернуться к чему-то сложному, в аудитории так не сделаешь. Мы изучили опыт наших зарубежных коллег из Радиологического сообщества Северной Америки (RSNA), Европейского общества рентгенологов (ESR). Они делают обучающие веб-модули, объединяющие лекции с конгрессов. Мы тоже решили попробовать такой формат, добавили к онлайн-лекциям тестовые задания, примеры случаев с референсными заключениями. Так появилась наша система дистанционного обучения, которая объединяет сегодня 45 курсов.

### — В чем особенности такого формата?

— Это комбинация из видеолекций, тестовых заданий на примере клинических случаев. То есть вы отвечаете не на теоретический вопрос теста, а оцениваете

рентген- или МР-изображение, отвечаете на вопрос о типе представленной патологии или ее распространенности. Это более практично. Также мы готовим тематические наборы исследований с референсными заключениями экспертов. Слушатель курса сначала оценивает случай, обдумывает, как бы он оценил выявленные изменения и что бы написал в заключении. Затем он может посмотреть на описание эксперта и скачать его себе в копилку. Данный формат запущен с 2017 года. Сейчас в портфолио учебного центра есть и базовые, и продвинутые курсы: для рентгенологов, радиологов, специалистов по УЗИ, клиницистов.

### — Каким будет ваш следующий шаг?

— Мы хотим сделать дистанционное обучение более интерактивным. Сейчас это дистанционные курсы, которые можно проработать в любое удобное время в течение представленного периода доступа, но в них, на мой взгляд, не хватает связи с преподавателем.

С этой осени мы запускаем онлайн-курсы в версии 2.0: добавим форум для общения с преподавателем, домашние задания после теоретических блоков — наборы случаев, для которых нужно подготовить описание и отправить преподавателю. Разборы домашних заданий будут проходить онлайн, преподаватель разберет присланные кейсы, прокомментирует распространенные ошибки, ответит на вопросы. Через месяц после

такого курса мы проведем поддерживающий вебинар, ведь самые важные вопросы появляются, когда обучение закончено и началась реальная работа. **ММ**



**В УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКЕ ОЧЕНЬ ВАЖНА НЕПОСРЕДСТВЕННАЯ РАБОТА РУКАМИ, ТАК КАК УЗИ-СПЕЦИАЛИСТ РАБОТАЕТ НЕПОСРЕДСТВЕННО С ПАЦИЕНТОМ, В ОТЛИЧИЕ ОТ РЕНТГЕНОЛОГА, КОТОРЫЙ РАБОТАЕТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С ИЗОБРАЖЕНИЕМ**

# Антон Масякин: «Больница дает возможность ординаторам познакомиться со своей будущей работой»



*Обучение в ординатуре на базе больницы — «новая страница» российского медицинского образования. В Москве такая ординатура появилась в Психиатрической клинической больнице № 1 имени Н. А. Алексеева. О том, как родилась и была реализована на практике эта идея, рассказывает Антон Масякин.*

*Текст: Сергей ЛИТВИНЕНКО  
Фото: Екатерина КОЗЛОВА*

**Антон Масякин, заместитель главного врача по медицинской части (организационно-методической работе)**

Подробнее об обучении в ПКБ № 1 им. Н. А. Алексеева читайте на с. 46

**— Антон Валерьевич, как родилась идея готовить ординаторов на базе вашей больницы?**

— В России ординатуру традиционно проходят в вузах, с практикой в клиниках, но два года назад главному врачу больницы Георгию Петровичу Костюку пришла идея попробовать организовать обучение в ординатуре по специальности «Психиатрия» на базе нашего медицинского учреждения. Спустя год мы получили лицензию на осуществление образовательной деятельности: проведение ординатуры и аспирантуры по специальности «Психиатрия», проведение дополнительного медицинского образования (повышение квалификации

врачей, переподготовка по специальности «Судебная психиатрическая экспертиза» и другим направлениям), а полгода назад получили еще и аккредитацию.

**— Получение лицензии — долгий процесс?**

— Получение лицензии заняло полгода: к лету 2018 года мы этот процесс завершили и успели подать соответствующее заявление в Департамент здравоохранения города Москвы на выделение мест в ординатуру.

**— Сколько мест было выделено?**

— Сколько и просили — 10 целевых мест. Остальные претенденты набирались на платной основе. К 1 сентября 2018 года мы набрали 22 ординатора. Так что сейчас первый год обучения в ординатуре у них уже за плечами.

Признаюсь честно, мы сами не ожидали, что у нас получится так быстро получить лицензию. Но, во-первых, была проведена колоссальная работа, которой занималась сплоченная команда. Во-вторых, без ложной

скромности скажу: наша больница действительно является одной из ведущих баз психиатрии по многим направлениям: по амбулаторному звену, по стационарному звену, по передовым технологиям в психиатрии. Я думаю, у многих на слуху наши «Клиники первого психотического эпизода», «Клиники памяти», «Клиника пищевых расстройств».

**— В чем ключевое преимущество ординатуры на базе клиники? Почему она пользуется такой популярностью?**

— На мой взгляд, молодых ребят, планирующих связать свою жизнь с психиатрией, привлекает то, что они сразу же на практике могут применить свои знания и в дальнейшем остаться здесь работать. Обучающиеся по целевому набору остаются по договору. На платной основе — в зависимости от желания.

Больница дает им возможность сориентироваться, определиться со своими желаниями. У нас они сразу же знакомятся с рабочим местом, коллективом, администрацией, даже дополнительными службами. Вместе с теоретической подготовкой получают практическую подготовку на рабочем месте.

Когда ты имеешь возможность заранее познакомиться со своей будущей работой, намного легче выбрать направление по душе: кому-то ближе лечение когнитивных расстройств, а кому-то интересны проблемы пищевого поведения. И тут уже ребята смогут себя проявить, на них обратят внимание педагоги и врачи.

Конечно, на базе нашей больницы располагаются кафедры других институтов, в том числе и тех, где есть свои ординатуры. Но в этом случае мы просто площадка для прохождения практики, а ординаторы, которые проходят ординатуру у нас, — наши. Они проходят обучение у наших педагогов, работают с нашими наставниками, получают признание у наших специалистов. Эти нюансы очень важны. Я говорил, что мы год назад набрали 22 человека, но претендентов было гораздо больше. Пришлось отбирать лучших.

**— Вы особо подчеркнули наличие у больницы не только лицензии, но и аккредитации. Что она дает?**

— Лицензия позволяет вести образовательную деятельность, а аккредитация — выдавать документы государственного образца от имени больницы. Как я уже сказал, мы получили ее всего лишь полгода назад, после того как прошла промежуточная аттестация молодых ординаторов. Это тоже была непростая работа.

**— Это сейчас могут делать только вузы. Я правильно понимаю?**

— Только вузы и научно-исследовательские институты.

**— Какие требования надо выполнить для получения лицензии и аккредитации?**

— Их очень много. Поэтому перечислим самые главные. Во-первых, образовательная деятельность должна соответствовать федеральному государственному об-

разовательному стандарту. В нашем случае речь идет о стандарте по психиатрии. Его ключевой, содержательной частью является программа. Мы как образовательная организация должны были ее разработать в соответствии с рекомендациями стандарта, прописать все необходимые направления, которые будут преподаваться (медицина катастроф, психиатрические заболевания, неотложные состояния и др.). Каждому из этих направлений отведены соответствующие часы, и читать лекции, проводить семинары должны педагоги определенной квалификации.

Во-вторых, для преподавания необходим соответствующий профессорско-преподавательский состав: кандидаты и доктора медицинских наук, в том числе имеющие ученые звания.

Третье существенное требование — техническая оснащенность: наличие электронного или бумажного библиотечного фонда, удобные для лекций и семинарских занятий аудитории, средства коммуникации, с помощью которых ординаторы могут контактировать между собой и с преподавателями онлайн, получать задания, знакомиться с тестовыми материалами.

Важная составляющая — набор так называемых оценочных средств. Нами разработана целая комплексная система (тесты, задачи, билеты и др.) для оценки промежуточных и итоговых знаний студентов.

**КОГДА ТЫ ИМЕЕШЬ  
ВОЗМОЖНОСТЬ ЗАРАНЕЕ  
ПОЗНАКОМИТЬСЯ СО СВОЕЙ  
БУДУЩЕЙ РАБОТОЙ, НАМНОГО ЛЕГЧЕ  
ВЫБРАТЬ НАПРАВЛЕНИЕ  
ПО ДУШЕ. И ТУТ УЖЕ РЕБЯТА  
СМОГУТ СЕБЯ ПРОЯВИТЬ, НА НИХ  
ОБРАТЯТ ВНИМАНИЕ  
ПЕДАГОГИ И ВРАЧИ**

И последний момент. Одно из требований стандарта — симуляционное обучение. Звучит немного странно, но владение такими знаниями очень востребовано в психиатрии и в медицине катастроф. В практике обучения есть такое понятие, как симулированный пациент. Актер изображает пациента в каком-либо патологическом состоянии, а врач описывает возможный «сценарий» развития событий: надо либо поставить диагноз, либо уже с известным диагнозом провести реабилитационные мероприятия и мотивировать пациента на определенные действия.

— **Насколько данный подход — ординатура на базе клиник — соответствует мировым медицинским трендам?**

— Он перекликается с общими мировыми требованиями к подготовке врача. База для дальнейшей подготовки врача у вуза всегда есть. Но он не всегда может ее контролировать, так как это чужая территория. Нередко ординатор, прикрепленный к больнице, слоняется в ней как неприкаянный. До него никому нет дела. И какой получится врач, если он не имел соответствующей практики? Мы же в нашей больнице заинтересованы в нем как в специалисте: контролируем, мотивируем, организуем, даем возможность общаться с нужными педагогами, посещать международные конференции. Он понимает, что это место работы — его будущее. Естественно, мотивация у ординаторов при таком подходе кардинально меняется.

— **Помимо ординатуры вы занимаетесь и постдипломным образованием. Что интересного в этом направлении делается в Алексеевской?**

— Для повышения квалификации наших врачей-психиатров два года назад мы организовали школу для психиатров. Занятия в ней проводят ведущие психиатры, ученые и практики. Темы занятий могут быть самые разные: шизофрения, аффективные расстройства, органические расстройства, социальные и правовые моменты.

Формат занятий мы стараемся подбирать под потребности наших слушателей. Например, два года назад обучение проходило 10 дней. Но для врачей каждый день после работы идти на учебу оказалось тяжело.

Поэтому мы организовали пятидневный курс с основным упором на лечение, в том числе и фармакотерапию: как лечить то или иное заболевание, какие существуют лекарства. В этом году в октябре пройдет третья школа. Скорее всего, она будет посвящена сочетанным заболеваниям: на стыке психиатрии и соматической медицины. Это актуальная тема для специалистов во всем мире.

Помимо этого мы проводим образовательную деятельность среди врачей других специальностей. Стартовал тематический цикл усовершенствования для врачей общей практики. Безусловно, наша задача не в том, чтобы они просто получили очередные корочки. Важно, чтобы они научились распознавать и дифференцировать перед постановкой диагноза ключевые симптомы психических расстройств. Уметь отличить соматическое заболевание от психиатрической проблемы и правильно маршрутизировать таких пациентов.

— **Каков формат этих учебных программ?**

— На мой взгляд, в его организации есть несколько уникальных моментов. Во-первых, обучение приобретает системный характер. Стартовав в феврале этого года с юго-запада Москвы, оно охватывает все больше поликлиник других округов. В перспективе мы хотим охватить все поликлиники города.

Во-вторых, это не просто лекции и семинары: занятия имеют обратную связь. Мы даем задания врачам выявить на приеме какие-то психиатрические симптомы у своих пациентов, поставить диагноз, а потом на

занятиях все вместе разбираем конкретные случаи. Подкрепляем теорию практикой. Конечно, врачи общей практики не могут лечить расстройства психического спектра, назначать препараты из нашей группы, но важно вовремя распознать признаки психического расстройства и направить пациента к специалисту.

— **А почему выбран ВОП, а не участковый терапевт?**

— Сегодня врачи общей практики работают с большим сегментом населения в Москве. Кроме того, многие из них не так давно окончили институт, им не пришлось переучиваться. Новые знания падают на благодатную почву. **ММ**

**ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ НАШИХ ВРАЧЕЙ-ПСИХИАТРОВ ДВА ГОДА НАЗАД МЫ ОРГАНИЗОВАЛИ ШКОЛУ ДЛЯ ПСИХИАТРОВ. ЗАНЯТИЯ В НЕЙ ПРОВОДЯТ ВЕДУЩИЕ ПСИХИАТРЫ, УЧЕНЫЕ И ПРАКТИКИ. ФОРМАТ МЫ СТАРАЕМСЯ ПОДБИРАТЬ ПОД ПОТРЕБНОСТИ НАШИХ СЛУШАТЕЛЕЙ**

Образовательные программы медицинских организаций  
Департамента здравоохранения города Москвы

Медицинские организации



- 32 Городская клиническая больница имени С. П. Боткина Департамента здравоохранения города Москвы
- 40 Морозовская детская государственная клиническая больница Департамента здравоохранения Москвы
- 46 Психиатрическая клиническая больница № 1 имени Н. А. Алексеева Департамента здравоохранения города Москвы
- 52 Станция скорой и неотложной медицинской помощи имени А. С. Пучкова Департамента здравоохранения города Москвы
- 56 Городская клиническая больница № 24 Департамента здравоохранения города Москвы
- 61 Научно-практический центр экстренной медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы
- 64 Научно-практический клинический центр диагностики и телемедицинских технологий Департамента здравоохранения города Москвы
- 68 Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения Москвы
- 74 Детский бронхолегочный санаторий № 29 Департамента здравоохранения города Москвы
- 78 Детский нефрологический санаторий № 9 Департамента здравоохранения города Москвы

# Медицинские организации Москвы, ведущие образовательную деятельность\*

## МЕДОРГАНИЗАЦИИ

- 1** ГБУЗ «ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ»  
Медицинский симуляционный центр  
2-й Боткинский пр-д, д. 5
- 2** ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»  
Ординатура  
ДПО  
4-й Добрынинский переулочек, д. 1/9
- 3** ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ»  
Ординатура  
ДПО  
Загородное ш., д. 2
- 4** ГБУЗ «СС и НМП им. А. С. Пучкова ДЗМ»  
ДПО  
1-й Коптевский переулочек, д. 3, стр. 1
- 5** ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ»  
Научно-образовательный центр (ДПО)  
ул. Писцовая, д. 10.
- 6** ГБУЗ «НПЦ ЭМП ДЗМ»  
ДПО  
Б. Сухаревская пл., д. 5/1, стр. 1
- 7** ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ»  
Учебный центр (ДПО)  
ул. Средняя Калитниковская, д. 28, стр. 1
- 8** ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»  
ДПО  
ул. Шарикоподшипниковская, д. 9

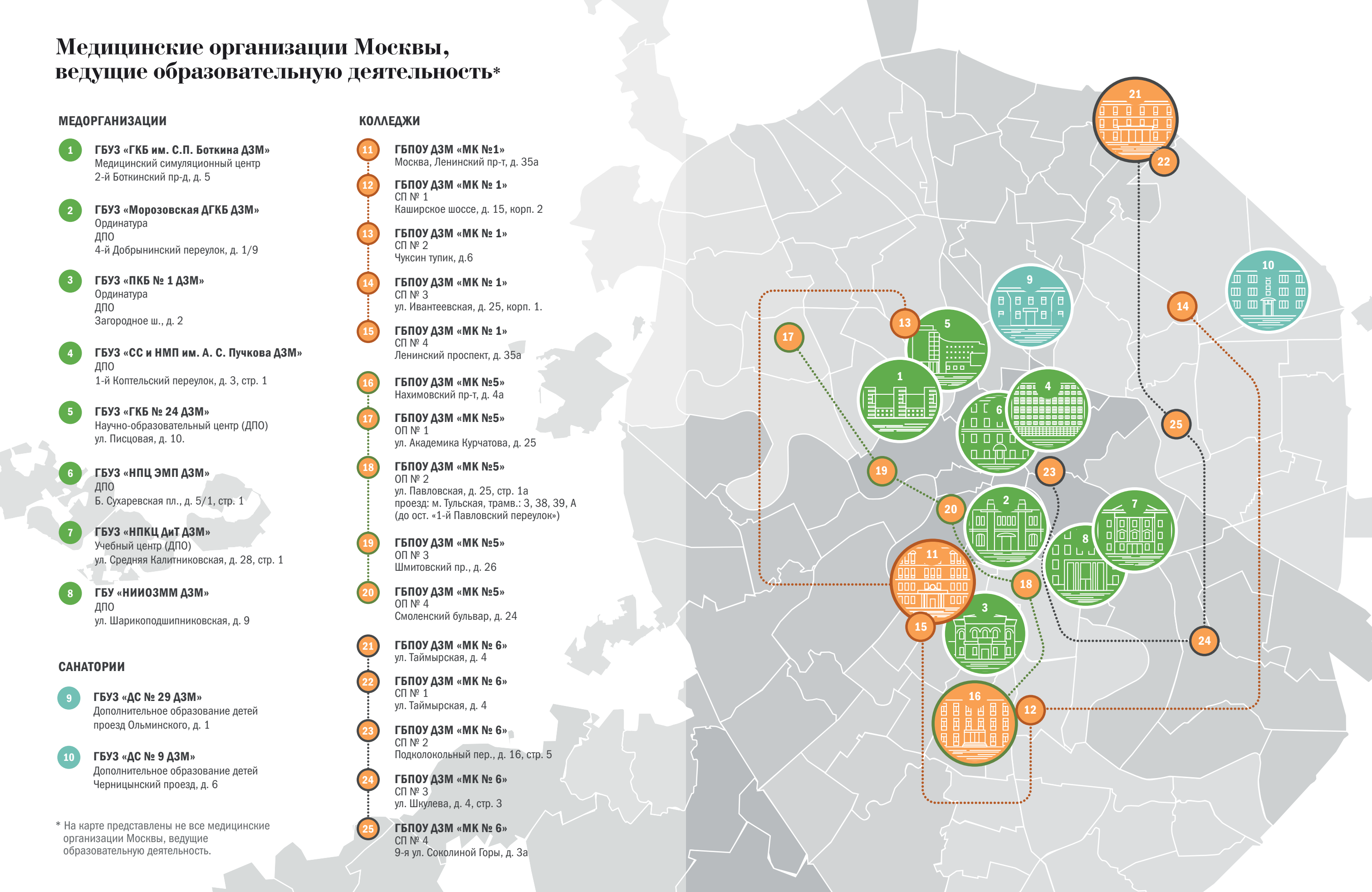
## САНАТОРИИ

- 9** ГБУЗ «ДС № 29 ДЗМ»  
Дополнительное образование детей  
проезд Ольминского, д. 1
- 10** ГБУЗ «ДС № 9 ДЗМ»  
Дополнительное образование детей  
Черницынский проезд, д. 6

## КОЛЛЕДЖИ

- 11** ГБПОУ ДЗМ «МК №1»  
Москва, Ленинский пр-т, д. 35а
- 12** ГБПОУ ДЗМ «МК № 1»  
СП № 1  
Каширское шоссе, д. 15, корп. 2
- 13** ГБПОУ ДЗМ «МК № 1»  
СП № 2  
Чуксин тупик, д. 6
- 14** ГБПОУ ДЗМ «МК № 1»  
СП № 3  
ул. Ивантеевская, д. 25, корп. 1.
- 15** ГБПОУ ДЗМ «МК № 1»  
СП № 4  
Ленинский проспект, д. 35а
- 16** ГБПОУ ДЗМ «МК №5»  
Нахимовский пр-т, д. 4а
- 17** ГБПОУ ДЗМ «МК №5»  
ОП № 1  
ул. Академика Курчатова, д. 25
- 18** ГБПОУ ДЗМ «МК №5»  
ОП № 2  
ул. Павловская, д. 25, стр. 1а  
проезд: м. Тульская, трамв.: 3, 38, 39, А  
(до ост. «1-й Павловский переулочек»)
- 19** ГБПОУ ДЗМ «МК №5»  
ОП № 3  
Шмитовский пр., д. 26
- 20** ГБПОУ ДЗМ «МК №5»  
ОП № 4  
Смоленский бульвар, д. 24
- 21** ГБПОУ ДЗМ «МК № 6»  
ул. Таймырская, д. 4
- 22** ГБПОУ ДЗМ «МК № 6»  
СП № 1  
ул. Таймырская, д. 4
- 23** ГБПОУ ДЗМ «МК № 6»  
СП № 2  
Подколокольный пер., д. 16, стр. 5
- 24** ГБПОУ ДЗМ «МК № 6»  
СП № 3  
ул. Шкулева, д. 4, стр. 3
- 25** ГБПОУ ДЗМ «МК № 6»  
СП № 4  
9-я ул. Соколиной Горы, д. 3а

\* На карте представлены не все медицинские организации Москвы, ведущие образовательную деятельность.



# Городская клиническая больница имени С. П. Боткина Департамента здравоохранения города Москвы

Шабунин Алексей Васильевич, главный врач ГБУЗ «ГКБ им. С. П. Боткина ДЗМ»  
Москва, 2-й Боткинский пр-д, д. 5 +7 (499) 490-03-03



## ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ

Лицензию на право осуществления образовательной деятельности ГБУЗ «ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ» получила в 2014 году. В 2015 году, по поручению Правительства города Москвы и Департамента здравоохранения города Москвы, создан и начал свою деятельность Учебный центр для медицинских работников — Медицинский симуляционный центр Боткинской больницы.

В октябре 2018 года МСЦ Боткинской больницы успешно прошел добровольную общественную аккредитацию симуляционно-аттестационных центров, которую проводит Российское общество симуляционного обучения в медицине РОСОМЕД. По итогам анализа деятельности МСЦ Боткинской больницы Аккредитационной комиссией РОСОМЕД Центру присвоен III (высший) квалификационный уровень и выдано Свидетельство от 10.10.2018 г., которым подтверждается соответствие стандартам РОСОМЕД образовательной, методической и научной деятельности МСЦ Боткинской больницы.

фото: ГКБ им. С. П. Боткина ДЗМ

## Медицинский симуляционный центр

Лицензия № 035562 от 29 октября 2014 года Департамента образования города Москвы  
[www.botkinmoscow.ru/obrazovanie/simcenter](http://www.botkinmoscow.ru/obrazovanie/simcenter)

### О центре



### Логвинов Юрий Иванович

Заведующий Учебным центром для медицинских работников — медицинским симуляционным центром Боткинской больницы

#### КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ

Выпускник Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н. И. Пирогова.

Лауреат премии города Москвы в области медицины за организацию работы МСЦ Боткинской больницы.

Член редакционной коллегии научно-практического журнала «Виртуальные технологии в медицине».

Член правления Российского общества симуляционного обучения в медицине (РОСОМЕД).

Действительный член Европейского симуляционного общества (SESAM).

Автор 60 публикаций в научных изданиях (за 2015–2019 гг.).

Соавтор первого национального руководства по симуляционному обучению «Симуляционное обучение. Руководство» (Издательство М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018 г., 792 с.) под редакцией главного врача ГБУЗ ГКБ им. С. П. Боткина ДЗМ Шабунина А. В. (д. м. н., профессор, член-корреспондент РАН).

Медицинский симуляционный центр (МСЦ) Боткинской больницы — уникальное учебное заведение, созданное по типу «многопрофильной виртуальной клиники» на базе крупнейшей клиники столичного здравоохранения.

Основной задачей Центра является обучение практическим навыкам врачей и средних медицинских работников различных специальностей для работы на современном высокотехнологичном оборудовании в лечебно-профилактических учреждениях Департамента здравоохранения города Москвы.

Организационная структура МСЦ Боткинской больницы представляет собой «многопрофильную виртуальную клинику», реалистично имитирующую структуру, функции, процессы, направления специализации медицинской организации, привычную для специалистов практического здравоохранения рабочую обстановку с использованием высокотехнологичного профессионального оснащения.

МСЦ Боткинской больницы является крупнейшим симуляционным центром в Европе, занимает площадь более 2 000 кв. м и лидирует по количеству единиц оснащения — более 400 единиц медицинского и симуляционного оборудования, в том числе:

- многофункциональный комплекс «Медицина катастроф»;
- макет техногенной катастрофы в метро.

За период с 2015 года по июнь 2019 года в МСЦ Боткинской больницы обучено 34 489 специалистов практического здравоохранения города Москвы и РФ и специалистов иных профессиональных сфер деятельности (образования, социальной службы), из которых в рамках выполнения государственного задания обучено 33 240 работников медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы. С начала 2019 года обучено более 6 000 специалистов.

В настоящее время МСЦ Боткинской больницы — единственный в России и СНГ образовательный кластер, в котором реализован полный комплекс учебных программ, от теоретических и симуляционных до практики в клинике многопрофильной больницы.



Клиника лапароскопии

## Направления образовательной деятельности

Проведение эффективного практикоориентированного обучения с использованием высокореалистичного симуляционного оборудования, объективный контроль за качеством обучения, в том числе со стороны главных внештатных специалистов Департамента здравоохранения города Москвы, участие ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ в экспертизе профессиональной компетентности специалистов медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы способствует повышению профессионального уровня медицинских работников столичного здравоохранения, что в свою очередь приводит к следующим положительным изменениям:

- улучшению качества медицинского обслуживания жителей города Москвы за счет практикоориентированности процесса обучения и постоянного повышения

профессионального уровня медицинских работников столичного здравоохранения;

- увеличению высокотехнологических вмешательств с использованием современных технологий, в том числе и с использованием роботических комплексов;
- проведению первичной специализированной аккредитации специалистов, имеющих высшее медицинское образование (ординатура), на площадке ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ для формирования нового поколения профессиональных работников сферы здравоохранения.

С февраля 2016 г. в учебном центре проводится II этап процедуры присвоения квалификационной категории медицинским работникам при проведении аттестации специалистов практического здравоохранения по специальностям «Хирургия», «Эндоскопия», «Оториноларингология» в форме оценочных процедур

практических навыков с использованием симуляционных технологий в соответствии с письмами Департамента здравоохранения города Москвы.

С октября 2017 года на базе учебного центра проводятся добровольные оценочные испытания для врачей-хирургов, врачей-эндокринологов в рамках проекта «О присвоении статуса «Московский врач»: проверка наличия профессиональных навыков при выполнении практических действий с использованием симуляционного оборудования и решение ситуационных задач в процессе собеседования с членами экспертной комиссии (2-я и 3-я части первого этапа оценочных испытаний).

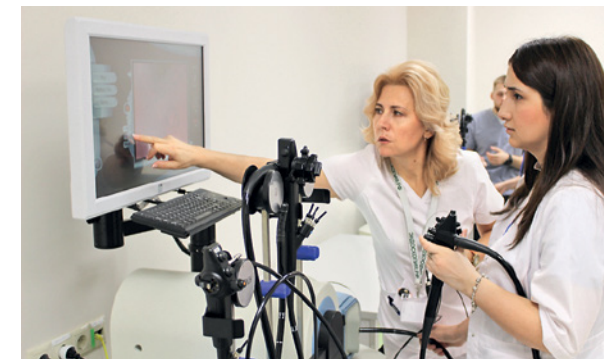
В МСЦ Боткинской больницы разработано и успешно внедрено 220 дополнительных

профессиональных программ повышения квалификации с использованием симуляционных технологий по более чем 40 специальностям для врачей и среднего медицинского персонала, в том числе 9 новых программ разработано и внедрено в 2019 году.

Полный перечень образовательных программ в количестве более 200 по различным направлениям представлен на сайте Боткинской больницы, с возможностью более подробного ознакомления с каждой из программ в аннотации, которая содержит краткое описание и особенности курса, категории обучающихся, количество часов обучения, а также какие знания и умения будут получены по факту завершения курса.

С октября 2017 года на базе учебного центра проводятся добровольные оценочные испытания для врачей-хирургов, врачей-эндокринологов в рамках проекта «О присвоении статуса «Московский врач»

В МСЦ Боткинской больницы разработано и успешно внедрено 220 дополнительных профессиональных программ повышения квалификации с использованием симуляционных технологий



Клиника эндоскопии

Клиника роботической хирургии

## Технологическая база

МСЦ Боткинской больницы оснащен комплексом симуляторов высшего уровня реалистичности, современными манекенами-имитаторами, электронными фантомами (более 100 видов), интерактивным и медицинским оборудованием.

Клиника «Медицины катастроф» представлена сложным случаем техногенной катастрофы на транспорте, позволяющим отработать практически навыки оказания экстренной медицинской помощи как для врачебно-фельдшерских бригад, так и для спасательных служб.

Впервые разработаны и внедрены симуляционные программы обучения по нейрохирургии, офтальмологии, робот-ассистированной хирургии, оториноларингологии, акушерству и гинекологии, паллиативной помощи. МСЦ

Боткинской больницы является лидером в разработке и реализации данных обучающих программ. Программы разработаны с соблюдением основных принципов: этапность подготовки (от простого к сложному), модульное построение обучения, направленность на результат.

В МСЦ Боткинской больницы функционируют 18 узкоспециализированных виртуальных клиник и отделений, оснащенных инновационным высокотехнологичным профессиональным и высокореалистичным симуляционным оборудованием.

МСЦ Боткинской больницы является единственным в Российской Федерации и СНГ обладателем некоторых видов симуляторов.

Общее количество симуляционного и медицинского оборудования — более 400 единиц.

**ЗА ПЕРИОД С 2015 ГОДА ПО ИЮНЬ 2019 ГОДА В МСЦ БОТКИНСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ОБУЧЕНО 34 489 СПЕЦИАЛИСТОВ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ И РФ И СПЕЦИАЛИСТОВ ИНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СФЕР ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

## В МСЦ БОТКИНСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ФУНКЦИОНИРУЮТ 18 УЗКОСПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ВИРТУАЛЬНЫХ КЛИНИК И ОТДЕЛЕНИЙ, ОСНАЩЕННЫХ ИННОВАЦИОННЫМ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ И ВЫСОКОРЕАЛИСТИЧНЫМ СИМУЛЯЦИОННЫМ ОБОРУДОВАНИЕМ

Многофункциональный инновационный виртуальный комплекс «Медицина катастроф» представлен видеопроекцией и контентом в количестве 4 реалистичных видеороликов по различным катастрофам — «Авария на АЭС», «Взрыв в городе», «ДТП с наземным транспортом» и «Пожар в ночном клубе»

Клиника — родовой зал

Клиника гинекологии

При организации «многопрофильной виртуальной клиники» впервые применен принцип бинарности помещений для образовательных учреждений:

- возможность оперативного переоборудования учебных помещений в клинические в случае возникновения чрезвычайных ситуаций (5 операционных блоков — 5 мест; 9 палат интенсивной терапии — 22 места; 200 мест коечного фонда);
- выполнено разделение потоков передвижения слушателей и персонала;
- расположение центра на двух этажах: на первом этаже размещены вспомогательные и технические помещения: серверная, компрессорная, станция газообеспечения; на втором этаже расположены 18 клиник и отделений, обеспечивающих обучение в высокореалистичной виртуальной среде, 4 аудитории дебрифинга (вместимость до 20 человек), 1 конференц-зал на 80 человек, гардеробные, зоны рекреации, кладовые, архив, гримерная.

Управление МСЦ Боткинской больницы осуществляется с помощью высокотехнологичного

программно-аппаратного комплекса Learning Space, включающего в себя 64 камеры видеонаблюдения, 23 устройства видеозахвата изображения, 49 микрофонов и систему звукового оповещения. С его помощью управляется учебная загрузка виртуальных симуляторов, роботов, отдельных учебных клиник (отделений), контролируется выполнение учебных заданий. Компьютеризированная система мониторинга позволяет записывать учебный процесс и анализировать действия, как отдельных специалистов, так и всей медицинской бригады.

Многофункциональный инновационный виртуальный комплекс «Медицина катастроф» представлен видеопроекцией и контентом в количестве 4 реалистичных видеороликов по различным катастрофам — «Авария на АЭС», «Взрыв в городе», «ДТП с наземным транспортом» и «Пожар в ночном клубе». Все сюжеты максимально напоминают реальную реакцию участников происшествий (паника, ранения, крики о помощи, кровотечения, обмороки), с тем чтобы медицинские и немедицинские работники отработывали практические навыки оказания первой помощи



в максимально приближенных к жизни условиях.

Навыкам оказания первой помощи при имитации чрезвычайных ситуаций обучаются не только медицинские специалисты различного профиля и профессионального уровня, но и специалисты иных профессиональных

сфер деятельности (образования, социальной службы, военные врачи и т.д.). Занятия проходят в Центре медицины катастроф, представленном двумя клиниками:

- «Модель техногенной катастрофы в метро»;
- «Клиника 5D» с пациентами-андроидами и спецэффектами виртуальных катастроф.

### КАДРЫ

Кадровый состав насчитывает около 100 сотрудников, в том числе преподаватели МСЦ Боткинской больницы — ведущие специалисты практического здравоохранения города Москвы, кафедр столичных и российских образовательных организаций.

Дополнительные профессиональные программы разработаны ведущими специалистами отечественного практического здравоохранения, сотрудниками МСЦ Боткинской больницы под руководством главных внештатных специалистов Департамента здравоохранения города Москвы.



### Перспективы развития

- Обновление материальной базы МСЦ Боткинской больницы, внедрение передовых симуляционных технологий.
- Выполнение государственного задания в объеме не менее 20 000 человек.
- Реализация выездных циклов по обучению путем увеличения количества кросс-платформенных систем с возможностью установки и использования симуляционного оборудования на основе различных модульных блоков.
- Система электронной навигации и информирования обучающихся.
- Создание Московской ассоциации симуляционного обучения.
- Регистрация и подготовка к выпуску специализированного журнала.

- Руководство по методическому составлению курсов повышения квалификации.
- Руководство по техническому обслуживанию и ремонту симуляционного оборудования.
- Создание и внедрение учебной лаборатории по обучению работе на 3D-принтерах с биологическими тканями, ДНК-типирование.
- Создание и внедрение многокомпонентной системы обучения и контроля «Живая хирургия» (в том числе с возможностью трансляции оперативных вмешательств в режиме реального времени в учебные аудитории МСЦ Боткинской больницы). ММ

Симуляционный центр

Центр управления МСЦ

Навыкам оказания первой помощи при имитации чрезвычайных ситуаций обучаются не только медицинские специалисты различного профиля и профессионального уровня, но и специалисты иных профессиональных сфер деятельности

## ПРОФИЛЬНЫЕ КАФЕДРЫ, ИНСТИТУТЫ И ЦЕНТРЫ ВЕДУЩИХ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ МОСКВЫ И РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

На базе отделений ГБУЗ города Москвы «Городская клиническая больница имени С.П. Боткина ДЗМ» размещены: 20 кафедр Российской медицинской академии последипломного образования, 5 кафедр Первого московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова, кафедра Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова, кафедра Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова, а также подразделения НИИ общей реаниматологии им. В.А. Неговского РАМН и Научного центра акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова.

### ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России (ФГБОУ ДПО «РМАНПО»)

- Кафедра акушерства и гинекологии
- Кафедра хирургии
- Кафедра анестезиологии и неотложной медицины
- Кафедра нейрохирургии
- Кафедра рентгенологии и радиологии
- Кафедра эндоскопии
- Кафедра торакальной хирургии
- Кафедра урологии и хирургической андрологии
- Кафедра терапии и подростковой медицины
- Кафедра ультразвуковой диагностики
- Кафедра пульмонологии
- Кафедра эндокринологии
- Кафедра инфекционных болезней
- Кафедра неврологии с курсом рефлексологии и мануальной терапии
- Кафедра нефрологии и гемодиализа
- Кафедра офтальмологии
- Кафедра клинической лабораторной диагностики

### ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (ФГАОУ ВО ПМГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России)

- Кафедра травматологии, ортопедии и хирургии катастроф
- Кафедра акушерства и гинекологии медико-профилактического факультета
- Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии лечебного факультета
- Кафедра терапии факультета послевузовского образования врачей

### ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России (ФГБОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России)

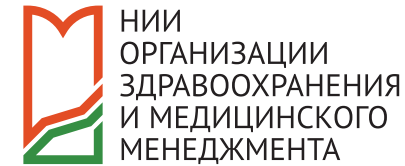
- Кафедра патологической анатомии и клинической патологической анатомии
- Кафедра онкологии, гематологии и лучевой терапии

На кафедрах ежегодно проводится обучение более 2000 врачей-курсантов из различных регионов Российской Федерации. Более 50 сотрудников больницы являются совместителями на указанных кафедрах в должностях ассистентов, доцентов и профессоров. Это позволяет более успешно решать единые для больницы и кафедр задачи по выполнению лечебной, педагогической и научной работы.

Кафедрам предоставлены аудитории и учебные классы, которые оснащены по последнему слову техники. Так, имеется возможность трансляции операций из операционных в режиме реального времени, организации видео-конференций. Все аудитории оснащены мультимедийным оборудованием, позволяющим демонстрировать видео-фильмы, презентации лекций, докладов. Наличие компьютерной техники позволяет обеспечить максимальную информативность полученного материала и контроль знаний студентов и курсантов.

Телемедицинский центр больницы позволяет осуществлять консультации с другими медицинскими учреждениями, представлять лекционный и другой методический материал, проводить видеоконференции.

С 1 июня 2018 года в Боткинской больнице функционирует научно-клинический отдел, призванный осуществлять организацию и координацию научной деятельности клиники. Основной целью научно-клинического отдела является способствование достижениям как в практическом, так и в научном направлениях, а также поднятие научного рейтинга подразделений и повышение научной активности сотрудников клиники.



НИИ  
ОРГАНИЗАЦИИ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
И МЕДИЦИНСКОГО  
МЕНЕДЖМЕНТА



# Наука

**НИИОЗММ ДЗМ – активный участник научного обоснования реформ, проводимых в московском здравоохранении.**

## КОМПЕТЕНЦИИ

- Экспертная деятельность при проведении и планировании реформ в московском здравоохранении.
- Исследовательская работа в области управления здравоохранением и состоянием общественного здоровья.
- Прогнозирование изменений состояния здоровья и социально-демографических показателей среди москвичей.
- Проведение фармако-экономических расчетов при запуске новых проектов.
- Разработка систем принятия клинических решений.
- Развитие кадрового потенциала столичного здравоохранения.
- Развитие базовых технологий оказания медицинской помощи с использованием телемедицины.
- Разработка стратегии экспорта медицинских услуг в Москве.

**36** ИНДЕКС ХИРША (ИНДЕКС НАУЧНОГО ЦИТИРОВАНИЯ) НАУЧНОГО СОВЕТА ИНСТИТУТА

**БОЛЕЕ 60** НАУЧНЫХ СТАТЕЙ ВЫПУСКАЮТСЯ ЕЖЕГОДНО СОТРУДНИКАМИ НИИОЗММ

**20** НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРОВОДЯТСЯ ЗА ГОД



**СОДЕРЖАНИЕ И ПЛАН НАШЕЙ РАБОТЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ МАКСИМАЛЬНО НАПОЛНЕННЫ ПРАКТИЧЕСКИМ СМЫСЛОМ И ПРИВЯЗАНЫ К ПРОЦЕССАМ, ПРОИСХОДЯЩИМ В СОВРЕМЕННОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ».**

Елена АКСЕНОВА, доктор экономических наук, директор НИИОЗММ ДЗМ

# Морозовская детская государственная клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы

Петрайкина Елена Ефимовна, главный врач ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»  
 Москва, 4-й Добрынинский переулок, д. 1/9 +7 (495) 959-88-00



фото: Морозовская ДГКБ ДЗМ

## ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ

В 2015 году больница получила лицензию на ведение образовательной деятельности по направлениям ординатуры, аспирантуры и дополнительного профессионального образования.

В 2016 году состоялся первый набор обучающихся, это были ординаторы по специальностям: педиатрия, детская хирургия, оториноларингология, офтальмология и детская эндокринология; аспиранты по направлению «Общественное здоровье и здравоохранение».

В 2018 году больница получила государственную аккредитацию и право выдавать выпускникам дипломы государственного образца.

В 2019 году перечень специальностей ординатуры дополнился следующими направлениями: клиническая лабораторная диагностика, патологическая анатомия, гематология, детская онкология и анестезиология-реаниматология.

## Отдел постдипломного образования

Лицензия № 1264 от 2 февраля 2015 года Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки  
 Свидетельство о государственной аккредитации № 90A01 № 0002774 регистрационный № 2645, выдано 17.07.2018  
[www.morozdtkb.ru/obrazovaniye/](http://www.morozdtkb.ru/obrazovaniye/)

## О постдипломном образовании в педиатрии



### Овсяник Ольга Александровна

Начальник отдела постдипломного образования Морозовской ДГКБ

#### КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ

Выпускница Ульяновского педагогического института, педагогическое образование.

Второе высшее — Московский государственный университет им. М. В. Ломоносова (филиал в Ульяновске), психологическое образование.

В 2013 году защитила степень доктора психологических наук в Московском государственном университете им. М. В. Ломоносова.

Доцент, имеет более 150 научных и учебно-методических работ на русском и английском языке, среди них 4 монографии, публикации в научной базе Scopus, Web of Science. Стаж работы в сфере образования более 30 лет, лицензионный эксперт Рособнадзора.

Морозовская больница — крупнейший городской детский многопрофильный стационар в стране, который сочетает медицинскую и образовательную деятельность, неразрывно связанные между собой. Данная особенность учреждения позволяет внедрять в ежедневную клиническую практику медицинские технологии и методики, разработанные в больнице в рамках выполнения научных работ, а также формировать собственную педиатрическую школу.

В российской медицинской образовательной традиции детские врачи, независимо от специальности, обучались в рамках даже вузовского образования на отдельных педиатрических факультетах медицинских институтов и университетов.

Формирование врача как детского специалиста после получения высшего образования осуществляется благодаря уникальным специализированным многопрофильным программам и созданию среды обучения, формирующей этические установки, междисциплинарное корпоративное взаимодействие.

Самостоятельная образовательная деятельность одного из старейших детских стационаров России не только позволяет передавать новым поколениям традиции и новации прославленных педиатрических многопрофильных школ, но и возрождает замечательные и многократно проверенные временем традиции городской ординатуры советского периода, когда Департамент здравоохранения города Москвы, исходя из потребности городских медицинских организаций, готовил специалистов в подведомственных учреждениях, контролируя качество их подготовки и дальнейшее трудоустройство.

Ординаторы лечебных заведений с самого первого дня непосредственно включены в лечебный процесс организации. Как и ординаторы вузов, они слушают лекции, ходят на семинарские и практические занятия, сдают экзамены и зачеты, но ощущают себя не студентами, которым показывают больных, а врачами, которые встречаются лицом к лицу с пациентами, нуждающимися в медицинской помощи.

Наличие большого числа профилей специализированной медицинской помощи в стенах Морозовской

больницы способствует расширению профессионального кругозора обучающихся, прививает навык работы в междисциплинарной команде, воспитывает профессиональную ответственность.

Отдел постдипломного образования включает в себя кафедру постдипломного образования, которую возглавляет главный врач Морозовской больницы, д. м. н., профессор Елена Ефимовна Петряйкина.



▲  
Ординатор у постели больного под контролем врача

Работа с медицинской документацией

▲  
Благодаря включенности в лечебную деятельность у ординаторов отсутствует синдром «страха пациентов». Этому также способствует практика в паллиативном отделении

## Направления образовательной деятельности

Образовательная деятельность ведется в сфере высшего образования: ординатура и аспирантура, а также в сфере дополнительного образования: повышение квалификации и профессиональная переподготовка.

Ординаторы с первых дней в рамках рассредоточенной практики обучения находятся в отделениях больницы и участвуют в лечебном процессе. Благодаря включенности в лечебную деятельность у ординаторов

отсутствует синдром «страха пациентов». Этому также способствует практика в паллиативном отделении. Именно там они могут освоить и психологический навык работы с родителями и детьми, обреченными на ранний уход из жизни.

С 2016 года более 200 ординаторов могли в разное время называть себя гордо — «Морозовские ординаторы».

### Направления обучения в ординатуре и их руководители:

- 31.08.01 Анестезиология-реаниматология: д. м. н. Харькин Андрей Валерьевич, заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии.
- 31.08.05 Клиническая лабораторная диагностика: к. м. н. Юлия Федоровна Шубина, заведующая клинико-диагностической лабораторией.
- 31.08.07 Патологическая анатомия: д. м. н., профессор Александр Гаврилович Талалаев.
- 31.08.14 Детская онкология: к. м. н. Тиганова Ольга Александровна, главный внештатный детский специалист-онколог Департамента здравоохранения Москвы.
- 31.08.16 Детская хирургия: д. м. н.,

С 2016 ГОДА БОЛЕЕ **200 ОРДИНАТОРОВ** МОГЛИ В РАЗНОЕ ВРЕМЯ НАЗЫВАТЬ СЕБЯ ГОРДО – **«МОРОЗОВСКИЕ ОРДИНАТОРЫ»**

### Количество обучающихся в ординатуре за счет бюджета города Москвы

| Специальности            | 2015 г. | 2016 г. | 2017 г. | 2018 г. |
|--------------------------|---------|---------|---------|---------|
| Педиатрия >              | 7       | 2       | 25      | 58      |
| Оториноларингология >    | 2       | 2       | 1       | 4       |
| Офтальмология >          | 1       | 3       | 1       | 4       |
| Детская хирургия >       | -       | -       | 1       | 2       |
| Детская эндокринология > | -       | -       | 1       | 2       |
| Итого >                  | 10      | 7       | 29      | 70      |

профессор Сергей Михайлович Шарков, заведующий операционным блоком больницы.

- 31.08.17 Детская эндокринология: д. м. н., профессор Елена Ефимовна Петряйкина, главный врач больницы, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения Москвы по детской эндокринологии.
- 31.08.19 Педиатрия: д. м. н. Сания Ириковна Валиева, зам. главного врача больницы по медицинской части, образованию и научной работе.
- 31.08.29 Гематология: к. м. н. Глеб Олегович Бронин, заведующий отделением трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток.

- 31.08.58 Оториноларингология: д. м. н., профессор Юрий Львович Солдатский, руководитель оториноларингологической службой больницы.
- 31.08.59 Офтальмология: к. м. н., Леонид Борисович Кононов, заведующий отделением офтальмологии.

В консультационном центре ординаторы второго года обучения участвуют в поликлиническом приеме. В процессе обучения ординаторы также проходят практику на базе ведущих медицинских организаций города Москвы: это НИИ скорой помощи им. Н. В. Склифосовского, НКЦ им А. С. Логинова, НКЦ им Л. И. Свержевского, ФГБНУ НИИ глазных болезней, ФМБЦ им. А. И. Бурназяна ФМБА России и другие.

Аспиранты-«морозовцы» имеют уникальную возможность сбора материала для написания диссертаций не только благодаря тому, что их научные руководители — это ученые с мировым именем, но и благодаря тем уникальным медицинским случаям, которые появляются в больнице как результат смелости врачей и их желания нестандартно решить существующие проблемы

### Профили обучения в аспирантуре (31.06.01 Клиническая медицина) и их руководители:

- Педиатрия: д. м. н., профессор Елена Ефимовна Петряйкина, д. м. н. Сания Ириковна Валиева.
- Детская хирургия: д. м. н., профессор Сергей Михайлович Шарков и д. м. н., профессор Дмитрий Игоревич Тарусин.
- Детская онкология: д. м. н. Екатерина Робертовна Рогачева, к. м. н. Ольга Александровна Тиганова.
- Гематология: к. м. н. Глеб Олегович Бронин.
- Нервные болезни: к. м. н. Инна Олеговна Щедеркина.
- Общественное здоровье и здравоохранение: д. м. н., профессор Елена Ефимовна Петряйкина.
- Акушерство и гинекология: д. м. н., профессор Елена Викторовна Сибирская.
- Офтальмология: к. м. н. Леонид Борисович Кононов.
- Травматология и ортопедия: д. м. н., профессор Мухаммад Таблиханович Сампиев.
- Сердечно-сосудистая хирургия: д. м. н. Михаил Арамович Абрамян.
- Болезни уха, горла и носа: д. м. н., профессор Юрий Львович Солдатский.

На сегодняшний день 25 аспирантов пишут диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, один аспирант досрочно вышел на защиту диссертации и успешно ее защитил.



Телеконференция с Японией

Количество медиков, повысивших здесь профессиональную квалификацию, в настоящее время составляет более 1000 человек, прошедших профессиональную переподготовку — более 50 человек

### Дополнительное профессиональное обучение:

В Морозовской больнице реализованы программы дополнительного профессионального обучения.

Медицинские работники могут проходить обучение по двум формам:

1. Повышение квалификации — курсы от 18 до 250 часов;
2. Профессиональная переподготовка — от 250 часов.

Количество медиков, повысивших здесь профессиональную квалификацию, в настоящее время составляет более 1000 человек, прошедших профессиональную переподготовку — более 50 человек.

### Направления образовательной деятельности

Уникальным преимуществом одной из самых больших детских городских многопрофильных больниц является эффект полного погружения в профессию для вчерашних студентов медвузов.

Кроме того, качественной подготовке специалистов способствуют симуляционный

ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ» зарегистрирована в качестве:

- провайдера образовательных мероприятий на Портале Координационного Совета по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- образовательной организации, реализующей программы дополнительного профессионального образования на Портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России.

центр и анатомический музей, существующий с 1903 года.

Обучение ординаторов ведется в оборудованных лекционных аудиториях, компьютерном классе, на новейшем уникальном медицинском оборудовании в отделениях больницы. Больница имеет электронную

## В МОРОЗОВСКОЙ БОЛЬНИЦЕ СУЩЕСТВУЕТ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КЛАСС С ФАНТОМАМИ, МОДЕЛЯМИ, МУЛЯЖАМИ

образовательную среду и электронные библиотеки.

В Морозовской больнице существует симуляционный класс с фантомами, моделями, муляжами. Симуляционное обучение проводится специально обученными штатными инструкторами (преподавателями-тренерами, учебными мастерами), которые совместно с практикующими специалистами (экспертами) создают и накапливают багаж различных сценариев. Обучение медицинских специалистов в симуляционном классе способствует совершенствованию оказания медицинской помощи, отработке имеющихся навыков у врачей и медицинских сестер, работающих с пациентами до 18 лет.

Внедрение контроля уровня подготовленности через систему симуляционного обучения может способствовать профессиональному развитию, выявлению ограничений и снижению риска, который могут повлечь за собой действия плохо подготовленного врача или медицинской сестры.

В больнице базируются 18 кафедр основных медицинских вузов:

1. ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России;
2. ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России;
3. ФГБОУ ВО МГМСУ им. А. И. Евдокимова Минздрава России;
4. ФГАОУ ВО РУДН;
5. РМАПО.

Осуществляется сотрудничество с ведущими национальными медицинскими научными центрами Минздрава РФ и РАН:

- НИИЦ здоровья детей;
- НИКИ педиатрии имени академика Ю. Е. Вельтищева РНИМУ имени Н. И. Пирогова;
- Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А. Н. Бакулева;
- Эндокринологический научный центр.

Внедрение контроля уровня подготовленности через систему симуляционного обучения может способствовать профессиональному развитию, выявлению ограничений и снижению риска, который могут повлечь за собой действия плохо подготовленного врача или медицинской сестры

### КАДРЫ

На кафедре постдипломного образования, которая входит в состав отдела постдипломного образования Морозовской ДГКБ, на постоянной основе работают 12 человек:

- 7 докторов медицинских наук;
- 5 кандидатов медицинских наук.

К проведению занятий и участию в экзаменах также привлекаются ведущие преподаватели медицинских вузов города Москвы. В образовательном процессе участвует более 15 кандидатов и докторов наук, все преподаватели, ведущие занятия с ординаторами, имеют высшую категорию и стаж в практической медицине не менее 15 лет.

### Перспективы развития

Больница планирует со временем стать научно-клиническим центром города Москвы и создать городской аккредитационный центр, где первичную и вторичную профессиональную аккредитацию будут проходить детские врачи Москвы и специалисты из различных регионов Российской Федерации. Также планируется расширение перечня специальностей

ординаторов, которые можно будет получить на базе Морозовской больницы. Как научный центр больница планирует создать свой научный медицинский журнал, который также будет претендовать на вхождение в базу журналов, рекомендуемых ВАК России и Scopus. **ММ**

# Психиатрическая клиническая больница № 1 имени Н. А. Алексеева Департамента здравоохранения города Москвы

Костюк Георгий Петрович, главный врач ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ»  
Москва, Загородное ш., д. 2 +7 495 952 88 33

## Учебный центр

Лицензия 2742 от 15 мая 2018 года Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки  
Свидетельство о государственной аккредитации № 3034 от 27 марта 2019 года

<https://pkbl.ru/obrazovanie/>

### ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Психиатрическая клиническая больница № 1 им. Н. А. Алексеева Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ») с 1951 года имеет статус клинической больницы. На современной территории психиатрической клинической больницы и ее многочисленных филиалов базировалось 8 кафедр психиатрии и психологии ведущих вузов России, работа которых способствовала повышению качества медицинской помощи и подготовки кадров высшей медицинской квалификации.

В ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ» была поставлена цель обеспечить отрасль квалифицированными специалистами, готовыми успешно пройти аккредитацию и квалификационные экзамены по специальностям «Психиатрия» и «Судебно-психиатрическая экспертиза».

В 2017 г. в Устав ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ» были внесены изменения, необходимые для осуществления образовательной деятельности. 15 мая 2018 года ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ» была получена лицензия на образовательную деятельность.

27 марта 2019 года была получена государственная аккредитация образовательной деятельности ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ».

### О центре

Психиатрическая служба Москвы существенно модернизирована за последние годы, произошла реорганизация внебольничного звена, в результате служба представляет собой централизованную систему с общей стратегией функционирования и развития, что дает возможность эффективной координации работы большого числа подразделений и филиалов клиник.

Основная цель работы учебного центра – повышение качества образования врачей-психиатров и других специалистов, обновление его содержания, усовершенствование форм и методов обучения, а также оценочных форм в рамках аккредитации и сертификации московских специалистов.

Учебный центр ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ» активно занимается подготовкой кадрового состава для столичной психиатрической службы, начиная от специализации по психиатрии и переподготовки врачей по судебно-психиатрической экспертизе до повышения квалификации психиатров и других специалистов на всем протяжении их профессиональной карьеры с возможностью совмещать непрерывное образование и практическую работу, с опорой на углубление знаний и навыков применения стандартов медицинской помощи, на использование в своей работе самых современных технологий и передового опыта.

фото: ПКБ № 1 ДЗМ

Учебный процесс в ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ» построен по принципу преемственности на всех уровнях специализации и повышения квалификации по психиатрии: от начального уровня – обучения по программам ординатуры (очной) и аспирантуры (заочной) по специальности «Психиатрия» и профессиональной переподготовки по специальности «Судебно-психиатрическая экспертиза» до программ повышения квалификации психиатров, специалистов судебно-психиатрической экспертизы и врачей общей медицинской практики.

Образовательный процесс предусматривает сочетание лекций, семинаров и практических занятий при изучении каждого учебного раздела и составляющих его тем. При проведении контактных занятий используются современные интерактивные образовательные технологии: просмотр и обсуждение уникальных видеолекций, семинары с использованием технологии «симулированный пациент», различные тренинги для решения тестовых заданий и ситуационных задач и пр. Для слушателей и преподавателей разработаны методические указания, оказывается консультативная помощь.

Ординаторам, аспирантам, врачам общей практики дана возможность увидеть изнутри психиатрию большого города, понять, за счет чего она становится доступной для широкого круга населения и как на практике она взаимодействует с общей медициной, в результате подобрать работу в том или ином звене этой большой системы и адаптироваться к ней в период учебы.

Программы повышения квалификации разработаны с целью обеспечения профессионального роста врачей-психиатров, работающих в стационарном и внебольничном звеньях психиатрической службы, согласуются с реализацией программы развития системы здравоохранения города Москвы и обеспечения отрасли квалифицированными специалистами, а также высокой потребностью населения в психиатрической помощи.

Предусмотрены знания и умения для специалистов, работающих в новых клинических центрах г. Москвы: «Клинике расстройств пищевого поведения», «Клинике первого эпизода», «Клинике памяти».

Содержание программ всех уровней по направлению «Психиатрия» соответствует требованиям проекта «Московский врач».



### Андрющенко Алиса Владимировна

Заведующая учебным центром ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ»

#### КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ

Доктор медицинских наук. С 1992 года работала в ФГБНУ «Научный центр психического здоровья Российской академии наук» ведущим научным сотрудником. С 2000 года профессор на кафедре психиатрии и психосоматики Сеченовского университета. С 2008 года заведующая научно-исследовательским отделом «Психосоматическая медицина» ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ», а с 2012 года – заместитель директора по научной работе Научного образовательного клинического центра «Психосоматическая медицина». Более 100 научных публикаций.

Важной особенностью обучения является практикоориентированность. Обучающиеся могут:

- освоить навыки работы по стандартам для первичной медицинской, специализированной и неотложной психиатрической помощи;

**ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ РАЗРАБОТАНЫ С ЦЕЛЮ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РОСТА ВРАЧЕЙ-ПСИХИАТРОВ, РАБОТАЮЩИХ В СТАЦИОНАРНОМ И ВНЕБОЛЬНИЧНОМ ЗВЕНЬЯХ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ**

- проводить диагностику и лечение психических расстройств в различных производственных условиях;
  - осуществлять реабилитацию больных с психическими расстройствами и профилактику психических расстройств;
  - разрабатывать индивидуальный маршрут пациента в соответствии с требованиями;
  - принять участие в работе всех подразделений: на участках, в стационарах и стационарзамещающих подразделениях,
- включая все новые формы, и с различными группами больных, как это делают в повседневной практике врачи-психиатры;
  - освоить все важные правовые нормы, на которые полагаются психиатры в практической работе для защиты прав пациента и собственной безопасности;
  - ознакомиться с самыми новыми психиатрическими и междисциплинарными научными программами, включая психосоматическое направление.

## ОРДИНАТОРАМ, АСПИРАНТАМ, ВРАЧАМ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ДАНА ВОЗМОЖНОСТЬ УВИДЕТЬ ИЗНУТРИ ПСИХИАТРИЮ БОЛЬШОГО ГОРОДА

### Направления образовательной деятельности

На занятиях используются современные интерактивные образовательные технологии: просмотр и обсуждение уникальных видеолекций, семинары с использованием технологии «симулированный пациент», различные тренинги

К направлениям образовательной деятельности Учебного центра ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ» относится обучение по профессиональным образовательным программам высшего образования подготовки кадров высшей квалификации (по программе ординатуры и программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре) и дополнительного профессионального образования.

Сотрудниками учебного центра разработаны и успешно реализуются основные профессиональные образовательные программы высшего образования:

- ординатура по специальности 31.08.20 «Психиатрия» (2 года);
- аспирантура по специальности 31.06.01 «Клиническая медицина» (3 года).

Программы дополнительного профессионального образования:

- профессиональной переподготовки по специальности 31.08.24 «Судебно-психиатрическая экспертиза» (502 часа);
- повышения квалификации по специальности 31.08.20 «Психиатрия» (144 часа);
- повышения квалификации по специальности 31.08.24 «Судебно-психиатрическая экспертиза» (144 часа).



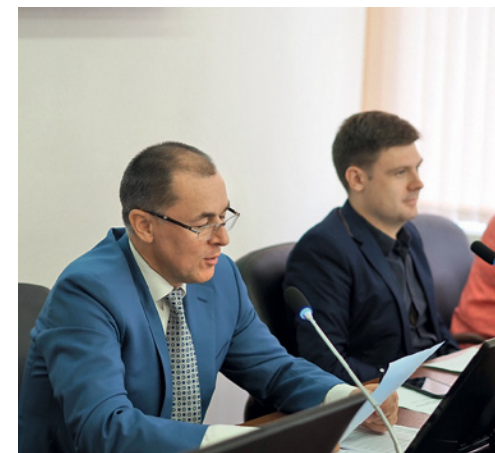
За период 2018–2019 гг. учебный центр ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ» приобрел опыт обучения специалистов столичного здравоохранения по уникальным программам и проектам в сфере ДПО:

- «Психические и психосоматические расстройства пациентов в работе врача общей практики», 2019 г. – дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации для врачей общей практики (18 академических часов) 31. Клиническая медицина, 3.31.08.54 «Общая врачебная практика»;
- «Школа профессионального роста», 2017–2018 гг. (дополнительная

профессиональная образовательная программа повышения квалификации для ординаторов, модуль «Психиатрия», стажировка);

- «Школа московского психиатра», 2017–2018 гг. (дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации для врачей-психиатров, модули «Шизофрения», «Аффективные расстройства», «Психические расстройства, обусловленные органическими заболеваниями головного мозга. Возрастные органические психозы», «Организационно-правовые аспекты психиатрической помощи», «Психосоциальная терапия и реабилитация»).

Профессорско-преподавательский состав и обучающиеся ПКБ № 1



### Технологическая база

ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ» располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов контактных занятий, предусмотренных учебными планами образовательных программ.

Для проведения лекций, семинаров, конференций имеется несколько конференц-залов (от 50 до 150 мест), используются мультимедийные и иные средства обучения, современные информационные технологии. В ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ» предусмотрены специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, а также для оказания медицинской помощи пациентам, оснащенные специализированным оборудованием и расходным материалом для отработки профессиональных умений и навыков.

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин и подлежит ежегодному обновлению. Информационное обеспечение учебного процесса определяется возможностью свободного доступа обучающихся к сети Интернет.

ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ» оказывает помощь на территории Москвы с населением более 5,6 миллиона человек, объединяет головное учреждение и филиалы (всего 68 строений на площади 33,7 га). На территории головного учреждения ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ» (больницы, Загородное шоссе, д. 2) находятся 36 строений, функционируют 18 общепсихиатрических

ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ» оказывает помощь на территории Москвы с населением более 5,6 миллиона человек, что означает богатейшую базу для обучающихся

Обучающимся обеспечен доступ к новейшему медицинскому оборудованию: компьютерным и магнитно-резонансным томографам, наркозным и дыхательным аппаратам и мониторами и др.

отделений, работающих по участково-территориальному принципу, и 2 реанимационных отделения. Клинические койки: 1368, из которых 1) психиатрического профиля – 910 коек (из них 30 коек судебной экспертизы); 2) сестринского ухода (паллиативной помощи) – 440 коек; 3) реанимационного профиля – 18 коек. В больнице работают: дневной стационар; медико-реабилитационное отделение; отделение интенсивного оказания психиатрической помощи, отделение гипербарической оксигенации; консультативно-диагностический центр с 17 специализированными кабинетами.

В структуру ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ» входят: филиал «Психиатрическая больница № 14»; филиал «Поливаново»; 8 психоневрологических диспансеров (ПНД № 1, 2, 10, 13, 15, 18, 21, 23, 24), расположенные в ЦАО, ЗАО, ЮЗАО и ЮАО города Москвы. Структура ПНД включает:

1) лечебно-реабилитационный отдел (диспансерное отделение, отделение интенсивного оказания психиатрической помощи, дневной стационар, медико-реабилитационное отделение, медико-социальный кабинет, кабинет функциональной диагностики); 2) отдел детской психиатрии.

Обучающимся обеспечен доступ к новейшему медицинскому оборудованию. В рамках программы модернизации получено более сотни единиц оборудования: компьютерные и магнитно-резонансные томографы, ультразвуковое диагностическое оборудование, наркозные и дыхательные аппараты и мониторы, гинекологическое оборудование, электроэнцефалографы, стоматологическое оборудование.

Информация по материально-техническому обеспечению образовательных программ размещена в информационно-образовательной среде (pkb1.elearn.ru) и сайте ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ».

## КАДРЫ

В разработке и осуществлении образовательной программы участвует профессорско-преподавательский состав (ППС) учебного центра.

Квалификация ППС, реализующего программу высшего и дополнительного профессионального образования, соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения РФ, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования».

К реализации настоящей программы привлечены руководящие и научно-педагогические сотрудники, опытные и квалифицированные сотрудники из числа ППС (численность 12 человек, при этом численность специалистов, имеющих ученую степень, ученое звание, – 8 человек: 4 доктора медицинских наук, у 2 из них имеется звание профессора, 4 кандидата медицинских наук), кроме того, привлекаются высококвалифицированные специалисты на условиях гражданско-правового договора, в том числе в рамках международного сотрудничества.

## Перспективы развития

По инициативе Департамента здравоохранения города Москвы в последние годы ведется активная работа по созданию нового контента столичного медицинского образования для достижения мирового уровня подготовки медицинских кадров. Особое внимание уделяется обучению врачей как ключевого звена здравоохранения и с учетом интенсификации

их работы. Образование становится все более ориентированным на многочисленные аспекты практической деятельности, в частности быстрое внедрение эффективных новых подходов, биопсихосоциальный подход к пониманию психического здоровья и пациенто-ориентированную психиатрию. **ММ**

НИИ  
ОРГАНИЗАЦИИ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
И МЕДИЦИНСКОГО  
МЕНЕДЖМЕНТА



# Образование

**НИИОЗММ ДЗМ – один из главных организаторов непрерывного профессионального развития медицинских кадров для Департамента здравоохранения города Москвы.**

## КОМПЕТЕНЦИИ

- Разработка методов повышения профессионального уровня врачей и среднего медицинского персонала.
  - Создание условий для доступа к результатам современных исследований, актуальным научным публикациям.
  - Организация программ с использованием электронного обучения.
  - Организация стажировок и профессиональных тренингов за рубежом.
  - Подготовка команды современных медицинских лидеров.
- В программы обучения входят темы:
- > эффективное управление ресурсами медицинской организации;
  - > медицинская статистика;
  - > кодирование по МКБ;
  - > навыки профессионального общения;
  - > оказание медицинской помощи в экстренной форме и др.

С 2016 ГОДА ОБУЧЕНО

**1487** СПЕЦИАЛИСТОВ

РАЗРАБОТАНО **47** ПРОГРАММ  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

СФОРМИРОВАН БАНК ИЗ

**20 000** КОНТРОЛИРУЮЩИХ  
ЗАДАНИЙ



**КОМФОРТНЫЕ УСЛОВИЯ ОБУЧЕНИЯ И ОБЪЕКТИВНАЯ ОЦЕНКА –  
ОСНОВА КАЧЕСТВЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ!»**

Любовь ШУБИНА, заведующая отделом образования

# Станция скорой и неотложной медицинской помощи имени А. С. Пучкова Департамента здравоохранения города Москвы

Плавунцов Николай Филиппович, главный врач ГБУ «СС и НМП им. А. С. Пучкова ДЗМ»  
 Москва, 1-й Конпельский переулок, дом 3, стр. 1 info@mos03.ru



## ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ

Исторически обучение медицинских работников в СС и НМП им. А.С. Пучкова включало обязательное этапное обучение для всего медицинского персонала организации непосредственно в структурных подразделениях, а также обучение с привлечением главных внештатных специалистов организации и профессорско-преподавательского состава кафедры скорой медицинской помощи Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова. В 2014 году в организации открыт первый симуляционный центр, оснащенный для обучения актуальным вопросам оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи.

Изменения в законодательстве, внедрение непрерывного медицинского образования и аккредитации специалистов определили необходимость создания собственной структуры, осуществляющей организацию и проведение обучения медицинских работников, реализующей дополнительные профессиональные образовательные программы и учебно-методическую деятельность с использованием инновационных средств, технологий и методов, применяемых в современном здравоохранении.

В настоящее время организация фактически полностью удовлетворяет собственные потребности в обучении работников при реализации дополнительных образовательных программ и активно развивает современные образовательные технологии.

фото: mos.ru, СС и НМП им. А. С. Пучкова ДЗМ

## Учебно-организационный отдел

Лицензия №038210 от 7 февраля 2017 года Департамента образования города Москвы  
[www.mos03.ru/education](http://www.mos03.ru/education)

### Об отделе



### Колесник Андрей Владимирович

Начальник учебно-организационного отдела ГБУ «СС и НМП им. А. С. Пучкова ДЗМ»

#### КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ

Окончил в 2001 году Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации. Стипендиат стипендии Президента РФ.

Соавтор национального руководства и краткого национального руководства по интенсивной терапии. Основные достижения — разработка системы планирования образовательных мероприятий и мониторинга за образовательной активностью работников организации, участвующих в системе непрерывного медицинского образования, разработка, внедрение и техническое сопровождение платформы для дистанционного образования и электронного обучения. Автор и соавтор дополнительных образовательных программ, утвержденных для реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России.

В связи со спецификой медицинской деятельности при оказании скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации, большого штата медицинских работников СС и НМП им. А.С. Пучкова, необходимостью соответствия современным тенденциям (утверждение новых клинических рекомендаций, протоколов и профессиональных стандартов), а также постепенным переходом врачей на повышение квалификации путем участия в системе непрерывного медицинского образования Министерства здравоохранения РФ, руководителем организации было принято решение о создании учебно-организационного отдела как структурного подразделения СС и НМП им. А.С. Пучкова.

Уникальность учебного процесса в СС и НМП им. А. С. Пучкова заключается в формировании индивидуальной образовательной траектории для каждого специалиста. Специалисты направляются на обучение по дополнительным профессиональным образовательным программам с учетом требований профессиональных стандартов по соответствующим специальностям, участия в системе непрерывного медицинского образования Министерства здравоохранения РФ или направления на циклы повышения квалификации с получением сертификата специалиста.

Дополнительные профессиональные образовательные программы, реализуемые СС и НМП им. А. С. Пучкова, разработаны в соответствии с требованиями нормативных документов с учетом потребностей организации и специфики осуществления медицинской деятельности и одобрены к размещению на образовательном портале Минздрава России по адресу <https://edu.rosminzdrav.ru>.

При обучении по дополнительным профессиональным образовательным программам используются комплекты оценочных средств (тестовые задачи, практические задачи и практические навыки с использованием симуляционных технологий), в том числе применяемые при проведении оценочных процедур для присвоения статуса «Московский врач» по специальности «Скорая медицинская помощь».

В зависимости от тематики и содержания программы к ее реализации привлекаются высококвалифицированные специалисты с высшим медицинским образованием, имеющие сертификаты специалистов по соответствующим специальностям и большой опыт практической работы. СС и НМП им. А. С. Пучкова сотрудничает со многими опинион-лидерами и образовательными организациями с общественной аккредитацией в вопросах оказания скорой и скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской

организации, а также по вопросам преемственности.

Базовая кафедра СС и НМП им. А. С. Пучкова — кафедра скорой медицинской помощи ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А. И. Евдокимова» Министерства здравоохранения РФ.

С 2017 года обучение в рамках дополнительных профессиональных образовательных программ прошли более 2000 человек.



## Технологическая база

Для осуществления образовательной деятельности на базе СС и НМП им. А. С. Пучкова функционирует симуляционный центр. Учебно-методические классы в каждом структурном медицинском подразделении также оснащены симуляционными манекенами с различным уровнем симуляции.

Сформирована электронная информационно-образовательная среда — образовательный портал СС и НМП им. А. С. Пучкова.

Обучающиеся имеют доступ к электронному абонементу Центральной научной медицинской библиотеки.

## Направления образовательной деятельности

- Повышение качества оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.
- Актуализация знаний и практических навыков медицинских работников СС и НМП им. А. С. Пучкова.
- Совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации специалистами по занимаемым должностям.

**С 2017 ГОДА ОБУЧЕНИЕ В РАМКАХ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ПРОШЛИ БОЛЕЕ 2000 ЧЕЛОВЕК**

С целью реализации образовательной деятельности и выполнения государственного задания в организации ежегодно разрабатываются и реализуются дополнительные профессиональные образовательные программы. В подавляющем большинстве программы размещаются на образовательном портале Минздрава России по электронному адресу <https://edu.rosminzdrav.ru>.

Программа «Неотложные состояния в общеврачебной практике» общей трудоёмкостью 16 часов, разработанная в соответствии с распоряжением Департамента здравоохранения города Москвы, не выносилась на образовательный портал Минздрава и была предназначена для обучения врачей общей практики, работающих в поликлиниках Департамента здравоохранения города Москвы (прошло обучение 112 специалистов).

## КАДРЫ

В настоящее время штат профессорско-преподавательского состава учебно-организационного отдела СС и НМП им. А. С. Пучкова сформирован из высококвалифицированных специалистов с высшим медицинским образованием и сертификатами специалистов по специальностям «Скорая медицинская помощь» и/или «Анестезиология-реаниматология», регулярно проходящих обучение по дополнительным профессиональным программам по профилю педагогической деятельности в соответствии с установленным порядком и имеющих большой опыт практической работы в службе скорой медицинской помощи.

Преподаватели СС и НМП им. А. С. Пучкова прошли подготовку по программам Национального совета по реанимации на курсах базовой сердечно-легочной реанимации с применением автоматического наружного дефибриллятора, расширенной сердечно-легочной реанимации, курсах инструкторов.



## Перспективы развития образовательной деятельности

В планах развития образовательной деятельности:

- создание и оснащение 10 современных симуляционных центров,
- методическое обеспечение образовательного процесса, направленное на удовлетворение образовательных потребностей медицинских работников,
- получение статуса провайдера образовательных мероприятий в системе

непрерывного медицинского образования,

- совершенствование системы мониторинга образовательной активности работников организации.

Для успешной реализации данных планов организация находится в контакте с лидерами рынка образовательных услуг и в сотрудничестве с другими организациями, осуществляющими образовательную деятельность. **ММ**

С целью реализации образовательной деятельности и выполнения государственного задания в организации ежегодно разрабатываются и реализуются дополнительные профессиональные образовательные программы

# Городская клиническая больница № 24 Департамента здравоохранения города Москвы

Родман Григорий Владимирович, главный врач ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ»

Москва, ул. Писцовая, д. 10 +7 (495) 685-17-94

## Научно-образовательный центр

Лицензия № 038065 от 1 декабря 2016 года Департамента образования города Москвы

www.gkb-24.ru/nauchno-obrasovatelniy-centr



### Власкина Светлана Геннадьевна

Заведующая НОЦ при ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ»

#### КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ

Кандидат медицинских наук

Участие в создании и реализации на базе ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ» и при содействии Российского общества хирургов хирургического практикума «Территория колопроктологии».

Участие в создании Научно-образовательного центра (НОЦ) при ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ».

### ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ

Десятилетиями в городской клинической больнице № 24 формировалась известная как в нашей стране, так и за рубежом хирургическая школа колопроктологии. Клиника стала одной из первых в стране, где начали выполнять лапароскопические операции при колоректальном раке. ГКБ № 24 и сегодня остается одним из значимых учреждений по применению лапароскопических технологий в онкоколопроктологии.

Профессор кафедры хирургии, главный врач больницы Г. В. Родман выступил инициатором создания образовательного центра: «В 24-й больнице действует очень простая система обучения собственных сотрудников: в каждом из пяти колопроктологических отделений клиники работает 2–3 опытных хирурга, владеющих всем спектром необходимых оперативных пособий и выступающих наставниками своих молодых коллег. У нас учатся все, и мы стараемся сделать так, чтобы каждый врач умел выполнять все виды операций, обеспечивая, таким образом, полную взаимозаменяемость. Этим опытом мы готовы поделиться с коллегами из других мед учреждений, приглашая их в наши операционные».

Этот принцип и лег в основу создания первого образовательного проекта ГКБ № 24 — Хирургический практикум «Территория колопроктологии». Проект получил информационную поддержку Российского общества хирургов и признание у специалистов. Успех проекта и возрастающие потребности врачей в непрерывном медицинском образовании дали направление на развитие образовательного подразделения в клинике, разработке новых образовательных программ. Таким образом, на основании полученной образовательной лицензии с конца 2016 года начал свою работу Научно-образовательный центр при ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ».

фото: ГКБ № 24 ДЗМ



### О центре

Создание центра позволило структурировать основное направление образовательной деятельности — «Колопроктология», и зарегистрировать программу на портале непрерывного медицинского образования Минздрава РФ.

Образовательные циклы по этому направлению отличает уникальное разнообразие и подбор оперативных пособий, что обусловлено историей и специализацией ГКБ № 24. Обучающиеся по программе имеют возможность войти в состав операционной бригады клиники. При этом максимальное число обучающихся у одного куратора (оперирующего хирурга) — 2 человека, что дает возможность фактически индивидуального обучения.

Небольшие по составу группы формируются и по направлению «Кардиология» — не более 4 человек. Это современная программа, разработанная в соответствии с европейскими клиническими стандартами.

С апреля 2014 года по проекту Хирургический практикум «Территория колопроктологии» — практические семинары/мастер-классы для хирургов, колопроктологов, онкологов проведено более 20 индивидуальных и групповых курсов по различным программам.

Около 150 хирургов со всей России прошли обучение на мастер-классах в составе операционных бригад ГКБ № 24 по направлениям «Онкоколопроктология», «Общая колопроктология».

▲ Обучение специалистов происходит, в том числе, непосредственно в операционных, это действительно хирургический практикум

**ОБУЧАЮЩИЕСЯ ПО ПРОГРАММЕ ИМЕЮТ ВОЗМОЖНОСТЬ ВОЙТИ В СОСТАВ ОПЕРАЦИОННОЙ БРИГАДЫ КЛИНИКИ**

## НАПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

### Колопроктология

Программа «Эндохирургия колоректального рака»

**Руководитель:** Леонид Владимирович Корнев – ассистент кафедры общей хирургии и лучевой диагностики лечебного факультета РНИМУ им. Н. И. Пирогова, кандидат медицинских наук, высшая квалификационная категория по специальности «Колопроктология». **Заведующий отделением колопроктологии № 3 ГKB № 24.**

36 академических часов

Цель программы: дальнейшее совершенствование врачей-хирургов, колопроктологов, онкологов, а также врачей других специальностей, вовлеченных в процесс оказания медицинской помощи пациентам с колоректальным раком с применением современных методов оперативного лечения. В процессе освоения программы обучающиеся получают информацию о видах операций при различных локализациях колоректального рака, смогут определять показания и противопоказания для лапароскопических вмешательств. Также среди тем программы – выбор необходимого оборудования и инструментов, оптимальное расположение троакаров при различных оперативных вмешательствах и последовательность этапов стандартных лапароскопических

вмешательств в колопроктологии. При практических занятиях и стажировке обучающиеся получают практические навыки проведения лапароскопических операций при лечении больных различными формами колоректального рака.

Форма обучения: очное со стажировкой по эндоскопическим оперативным методам лечения больных колоректальным раком (лапароскопическая брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки, лапароскопическая правосторонняя гемиколэктомия, лапароскопическая левосторонняя гемиколэктомия, лапароскопическая передняя резекция прямой кишки, ТЭМ).

По окончании цикла выдается удостоверение о повышении квалификации и начисляется **36 баллов НМО.**

### Кардиология

Программа «Практические аспекты диагностики в кардиологии»

**Руководитель:** Ольга Николаевна Джиева – врач функциональной диагностики, кардиолог ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ». **Доцент кафедры госпитальной терапии № 2 л/ф РНИМУ им. Н. И. Пирогова, кандидат медицинских наук.**

36 академических часов

Цель программы: обучить основам фокусного трансторакального ультразвукового исследования и сформировать навык применения метода в практической деятельности. Программа основана на рекомендациях EACVI и ACCA по применению методов кардиовизуализации в отделениях интенсивной терапии.

Занятия проводятся в аудиториях НОЦ ГKB № 24, в кабинете функциональных методов исследования кардиологического отделения ГKB № 24, в отделении

интенсивной терапии и реанимации для кардиологических пациентов ГKB № 24.

Процесс направлен на обучение кардиологов пользованию ультразвуковым сканером, умению выводить основные эхокардиографические позиции (стандартные и нестандартные, в положении пациента лежа, стоя, сидя) и, главное, выстраивать алгоритм инструментального диагностического поиска в зависимости от клинической ситуации. По окончании цикла выдается удостоверение о повышении квалификации.

### Хирургия

Программа «Эндовазальные методы термооблитерации в лечении больных варикозной болезнью вен нижних конечностей»

**Руководитель:** Леонид Александрович Лаберко – профессор кафедры общей хирургии и лучевой диагностики лечебного факультета РНИМУ им. Н. И. Пирогова; доктор медицинских наук, высшая квалификационная категория по специальности «Хирургия».

18 академических часов

Программой обучения предусмотрено теоретическое и практическое ознакомление с ключевыми методиками эндовазальной термооблитерации вен, применяемыми при оперативном лечении больных варикозной болезнью, – ЭВЛК (эндовазальная лазерная коагуляция) и РЧО (радиочастотная облитерация), с аппаратным обеспечением и мануальными навыками выполнения

методик. Практический раздел обучения проводится непосредственно в операционном зале (демонстрация операций). Программа курса подготовлена преподавателями кафедры общей хирургии и лучевой диагностики лечебного факультета РНИМУ им. Н. И. Пирогова (зав. кафедрой – д. м. н., профессор Г. В. Родоман).

По окончании цикла выдается удостоверение о повышении квалификации и начисляется **18 баллов НМО.**



### Технологическая база

Для реализации научно-образовательной деятельности по программам дополнительного профессионального образования созданы необходимые материально-технические условия. В НОЦ имеется 2 конференц-зала (на 270 и 50 посадочных мест). Каждый из них оснащен современной мультимедийной аппаратурой, большим экраном и аудиооборудованием, что позволяет на должном уровне проводить лекции, семинарские занятия и организовывать тестовый контроль. Перечень рекомендованных электронных ресурсов размещен на страницах соответствующих программ дополнительного профессионального образования.

Имеется доступ к электронной библиотеке. Для реализации практических занятий и часов стажировок, включенных в программы ДПО (хирургия; колопроктология и др.), НОЦ располагает:

- операционными залами, с возможностью демонстрации лапароскопических органосфинктеросохраняющих операций;
- кабинетами консультативного приема;
- кабинетами диагностических исследований.

Все лечебно-диагностические кабинеты оснащены современной медицинской техникой.

▲ Демонстрация обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Эндовазальные методы термооблитерации в лечении больных варикозной болезнью вен нижних конечностей». Преподаватель: руководитель программы профессор Л. А. Лаберко

## КАДРЫ

Преподаватели, осуществляющие медицинскую деятельность:

- Лаберко Леонид Александрович (хирургия)
- Лобастов Кирилл Викторович (хирургия)
- Наумов Евгений Константинович (хирургия)
- Гасилов Дмитрий Владимирович (хирургия)

- Корнев Леонид Владимирович (колопроктология)
- Федорченко Дмитрий Анатольевич (колопроктология)
- Джиоева Ольга Николаевна (кардиология)
- Орлов Денис Олегович (кардиология)
- Ангарский Руслан Константинович (кардиология)
- Егоров Петр Валерьевич (кардиология)

## Перспективы развития

- Разработка интенсивной программы по онкоколопроктологии.
- Внедрение образовательных циклов по применению малотравматичных и миниинвазивных методов лечения в хирургии.
- Разработка программы по оперативной онкогинекологии.



▲ Родоман Григорий Владимирович, заведующий кафедрой, главный врач ГКБ № 24

Занятие по программе «Практические аспекты диагностики в кардиологии». Преподаватель: руководитель программы, к. м. н. О. Н. Джиоева

## ПРОФИЛЬНЫЕ КАФЕДРЫ, ИНСТИТУТЫ И ЦЕНТРЫ ВЕДУЩИХ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ МОСКВЫ И РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

На базе ГКБ № 24 работает кафедра общей хирургии и лучевой диагностики лечебного факультета РНИМУ им. Н. И. Пирогова.

Заведующий кафедрой Родоман Григорий Владимирович — профессор, доктор медицинских наук, хирург высшей категории.

В сотрудничестве с кафедрой общей хирургии и лучевой диагностики лечебного факультета РНИМУ им. Н. И. Пирогова была разработана образовательная программа по хирургии (флебология), которая успешно реализуется и также может входить в индивидуальные планы врачей по непрерывному медицинскому образованию. **ММ**

# Научно-практический центр экстренной медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы

Федотов Сергей Алексеевич, директор ГБУЗ «НПЦ ЭМП ДЗМ»  
Москва, Б. Сухаревская пл., д. 5/1, стр. 1 ☎ +7 (495) 608-75-55

## Учебный отдел

Лицензия № 038441 от 2 июня 2017 года Департамента образования города Москвы  
[www.cemp.msk.ru/obrazovatel'naya-deyatelnost/](http://www.cemp.msk.ru/obrazovatel'naya-deyatelnost/)



## Барклай Вадим Ильич

Заведующий учебным отделом ГБУЗ «НПЦ ЭМП ДЗМ»

### КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ

- Кандидат медицинских наук.
- Награжден почетной грамотой министра здравоохранения Российской Федерации.
- Автор 30 научных работ.

## ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ

Учебный отдел сформирован по инициативе директора Центра профессора Костомаровой Людмилы Григорьевны и заместителя директора по научной деятельности Стажадзе Левана Лонгинозовича как подразделение ГБУЗ «НПЦ ЭМП ДЗМ» в 1997 году с целью освоения и совершенствования навыков оказания экстренной медицинской и первой помощи в условиях ликвидации медицинских последствий чрезвычайных ситуаций.

На протяжении последующих 20 лет деятельность отдела была направлена на проведение систематических тренингов по первой помощи для оперативных служб города Москвы, в том числе для сотрудников спасательных формирований, милиции (ОМОН, ГИБДД), организованных групп населения – учащихся и преподавателей высших и средних учебных заведений. Для выездного персонала скорой медицинской помощи проводились тренинги по освоению и поддержанию жизнеспасающих манипуляций, таких как базовая и расширенная сердечно-легочно-мозговая реанимация, восстановление и защита дыхательных путей. С этой целью широко использовались компьютеризированные манекены AMBU-man, SIM-man, а также манекены для проведения интубации трахеи, выполнения экстренной коникотомии и освоения приемов Геймлиха. Регулярные тренинги охватывали ежегодно от 1500 до 1800 человек.

Фото: НПЦ ЭМП ДЗМ

## Об отделе

За период с сентября 2018 года по апрель 2019 года 266 преподавателей школ Москвы завершили обучение по программе «Организационные и методические мероприятия для преподавателей обучающихся лиц, обязанных и имеющих право оказывать первую помощь»

Учебный отдел создан с целью повышения квалификации врачей по программе «Организационные и лечебные мероприятия при ликвидации медицинских последствий чрезвычайных ситуаций». В основу образовательных программ положена отработка индивидуальных и командных навыков медицинской сортировки и жизнепасающих мероприятий при массовых поражениях с помощью компьютеризированных манекенов и ситуационных задач.

Интеграция в систему непрерывного медицинского образования и получение лицензии на образовательную деятельность позволили направить деятельность учебного отдела на подготовку представителей некоторых

врачебных специальностей (врачей скорой медицинской помощи, травматологов-ортопедов, хирургов, врачей общей медицинской практики, реаниматологов-анестезиологов) к работе в условиях ликвидации медицинских последствий чрезвычайных ситуаций по утвержденной программе «Организационные и лечебные мероприятия при ликвидации медицинских последствий чрезвычайных ситуаций».

За время обучения курс повышения квалификации по программе «Организационные и лечебные мероприятия при ликвидации медицинских последствий чрезвычайных ситуаций» прошли 36 врачей различных специальностей.



Занятия в учебном центре

## Направления образовательной деятельности

Потенциальная опасность развития чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера в мегаполисе диктует необходимость высокой степени готовности врачей различных специальностей к ликвидации медицинских последствий. В связи с этим Научно-практический центр экстренной медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы в рамках системы непрерывного медицинского образования проводит очный курс повышения квалификации врачей «Организационные и лечебные мероприятия при ликвидации медицинских последствий чрезвычайных ситуаций» продолжительностью 36 часов.

Обучение на бюджетной основе предусмотрено для врачей следующих специальностей: скорая медицинская помощь, анестезиология-реаниматология, травматология-ортопедия, хирургия, общая врачебная практика.

По согласованию с Департаментом образования города Москвы с 2018 года осуществляется подготовка на постоянной основе преподавателей средних школ города Москвы по программе «Организационные и методические мероприятия для преподавателей, обучающихся лиц, обязанных и имеющих право оказывать первую помощь» продолжительностью 36 часов.

## Технологическая база

Отдел оснащен учебными пособиями, специализированными манекенами, в том числе многофункциональными компьютеризированными симуляционными манекенами, что позволяет осваивать такие жизнепасающие манипуляции, как сердечно-легочная

реанимация, электрическая дефибриляция сердца. Проводится обучение навыкам интубации трахеи, экстренной коникотомии, плевральной пункции, приемам удаления инородных предметов из дыхательных путей, пункции центральных вен.

## КОМПЬЮТЕРНАЯ ОБУЧАЮЩЕ-ТЕСТИРУЮЩАЯ ПРОГРАММА ПО КУРСУ «ОКАЗАНИЕ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ»

Разработка ГБУЗ «НПЦ ЭМП ДЗМ»

В основу программы был положен принцип сочетания конструктивных тестов с тестами опознания и последовательного распределения вопросов, связанных с основным заданием, с обязательным их усложнением.

Базовый вопрос формулировался на основе наиболее часто возникающих при чрезвычайных ситуациях патологических состояний, а также по материалам реальных карт вызовов бригад скорой помощи к пострадавшим при массовых поражениях. В тесты также были включены вопросы, связанные с применением лекарственных препаратов, используемых при возникающих патологических состояниях.

Каскад следующих от базового вопросов основывался на алгоритмах лечения и детализации терапии,

диагностике осложнений и выборе путей их устранения. Последовательные вопросы являлись подуровнями базового вопроса.

Каждый последующий вопрос (уровень) предполагал более высокую степень сложности ответа, поэтому при неполном ответе на уровнях 3 и 4 программа предусматривала возможность повторного, скорректированного ответа.

Программа включала «ключевые» вопросы, носящие принципиальный и основополагающий характер. При неверном ответе на эти вопросы программа завершала свою работу, вне зависимости от стадии ее выполнения, и результат тестирования определялся как отрицательный.

Комплектование ответа происходило из предложенных информационных

блоков, причем количество верных составляющих возрастало по мере прохождения каждого уровня теста.

Количество уровневых вопросов, следующих за базовым, не превышало постоянную величину, равную 5.

При подведении итогов тестирования использовался принцип «сдано – не сдано». Общий положительный результат тестирования фиксировался только в случае достижения показателя 70% ответов на уровневые вопросы.

В итоговом протоколе гистограммой отображалась картина прохождения уровней, что позволяет визуализировать глубину теоретических знаний. База данных результатов (архив) хранит все уровневые вопросы с указанными ответами, данными слушателем во время тестирования.

## Перспективы развития

- Определение управленческих, методических и практических подходов, обеспечивающих доступность и эффективность реализации востребованных образовательных услуг. Определение условий конкурентоспособности ГБУЗ НПЦ ЭМП ДЗМ в ходе модернизации дополнительного профессионального образования.
- Формирование сбалансированного ресурсного обеспечения, сопряжение его

с целями деятельности ГБУЗ НПЦ ЭМП ДЗМ.

- Определение факторов, представляющих наибольшие возможности для достижения поставленных целей развития учреждения и факторов, затрудняющих и тормозящих реализацию образовательной деятельности ГБУЗ НПЦ ЭМП ДЗМ в соответствии с современными требованиями модернизации профессионального образования. ММ

За время обучения курс повышения квалификации по программе «Организационные и лечебные мероприятия при ликвидации медицинских последствий чрезвычайных ситуаций» прошли 36 врачей различных специальностей

# Научно-практический клинический центр диагностики и телемедицинских технологий Департамента здравоохранения города Москвы

Морозов Сергей Павлович, директор ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ»  
Москва, ул. Средняя Калитниковская, д. 28, стр. 1 +7 (495) 276-04-36

## Учебный центр

Лицензия № 039875 от 4 февраля 2019 года Департамента образования города Москвы  
medradiology.moscow/edu

### ИСТОРИЯ ОБРАЗОВАНИЯ

История Научно-практического клинического центра диагностики и телемедицинских технологий (НПКЦ ДиТ ДЗМ), на базе которого сегодня функционирует учебный центр, неразрывно связана с развитием рентгенодиагностики в столице.

Еще в 1977 году в здании поликлиники № 186 при Городском рентгенорадиологическом отделении (ГорРО) был создан Учебно-консультативный центр, главным врачом которого был назначен Федотов Владимир Дмитриевич. В начале девяностых годов Учебно-консультативный центр был реорганизован в Диагностический центр № 2 Восточного административного округа г. Москвы. ГорРО было реорганизовано в Диагностический Центр № 3, а в 1996 году — в Научно-практический центр медицинской радиологии ДЗМ (НПКЦМР). Располагался он тогда по адресу г. Москва, Яузский бульвар, д. 9.

В составе Центра были созданы и действуют отделы и лаборатория, обеспечивающие научную, технологическую, учебную, организационную и методологическую поддержку московских рентгенологов. А в 2013 году появился и Учебно-консультативный отдел.

С 2017 года отдел развивает дистанционное и онлайн-обучение. В 2019 году НПКЦМР получил новое официальное название — ГБУЗ «Научно-практический центр медицинской радиологии Департамента здравоохранения города Москвы», а Учебно-консультативный отдел был преобразован в учебный центр.

### О центре

Формирование учебного центра на базе НПКЦ ДиТ было продиктовано необходимостью стандартизации уровня подготовки и актуализации знаний врачей-рентгенологов, врачей ультразвуковой, функциональной и радионуклидной диагностики, рентгенолаборантов, которые работают в лечебных учреждениях ДЗМ.

Расширение объема научных знаний, развитие технологий в области лучевой диагностики требует сегодня переподготовки медицинских кадров и профессионального роста специалистов.

Учебный центр НПКЦ ДиТ проводит обучение для врачей и специалистов среднего звена в сфере лучевой диагностики. За весь период образовательной деятельности обучение прошли 30 000 человек. Помимо этого, эксперты НПКЦ ДиТ консультируют по запросам врачей-рентгенологов столичных поликлиник.

НПКЦ ДиТ активно занимается внедрением инновационных разработок, информатизацией отрасли. Так, внедрена и действует система Единого радиологического информационного сервиса (ЕРИС), которая является новым управленческим подходом в решении задач по совершенствованию и оптимизации работы столичных отделений лучевой диагностики.

фото: НПКЦДиТ ДЗМ



### Трофименко Ирина Анатольевна

Заведующая учебным центром ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ»

#### КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ

Рентгенолог (специализация в МРТ урогенитальной, мышечно-скелетной области и нейрорадиологии), кандидат медицинских наук (Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова, кафедра рентгенологии и радиологии); обладатель диплома Европейского совета по нейрорадиологии (European Board of Neuroradiology, EBNR).

Автор более 40 научных работ (в том числе статьи в журналах, главы в книгах), ведет активную преподавательскую деятельность — более 100 докладов, лекций и мастер-классов на российских и европейских конференциях (в том числе ESMRMB, ECR).

К отличительным особенностям учебного процесса в Центре можно отнести:

- широкий выбор форматов обучения: вебинары, мастер-классы, круглые столы, аудиторские и дистанционные курсы, в т.ч. — с реализацией программ ДПО;
- узкоориентированную специализацию образовательных программ, позволяющую детально отработать конкретную группу навыков в ходе обучения;
- мультимодальный подход: привлечение экспертов клинических специальностей (онкологи, хирурги, патоморфологи, травматологи и др.), проведение разбора клинических наблюдений в формате мультимедийных консилиумов;
- практикоориентированность: большая часть курсов построена на разборе клинических наблюдений, отработке навыков дифференциальной диагностики, формирования протоколов описания;
- сочетание дистанционных и аудиторских форм обучения: онлайн-доступ к теоретическим материалам до курса позволяет слушателям подготовиться к практическим занятиям, на которые делается упор в аудитории;
- преподаватели — практикующие специалисты;
- гибкий график обучения: у слушателей есть возможность учиться без отрыва от рабочего процесса: на дистанционных курсах и вебинарах;
- оценку полученных знаний на примере клинических наблюдений;
- планирование учебного контента на основании результатов аудита исследований, выполненных в лечебных учреждениях ДЗМ;
- рейтингование программ, учебных мероприятий и преподавателей: анонимное анкетирование позволяет выстраивать рейтинги, анализировать доступность, информативность и подачу материала, корректировать контент;
- работу в системе НМО.

Учебный центр использует новые технологии в образовательной работе: например, систему дистанционного обучения (СДО), которая позволяет реализовывать программы повышения квалификации не только на территории Российской Федерации, но и по всему миру.

**ЗА 2018 ГОД ОБУЧЕНИЕ ПРОШЛИ: НА АУДИТОРНЫХ КУРСАХ — 625 ЧЕЛ.; НА КУРСАХ СДО — 2016 ЧЕЛ.; НА МАСТЕР-КЛАССАХ — 134 ЧЕЛ.; НА МЕРОПРИЯТИЯХ ДЛЯ РЕНТГЕНОЛАБОРАНТОВ — 3348 ЧЕЛ.; НА ВЕБИНАРАХ — 16 929 ЧЕЛ.**

## Направления образовательной деятельности

В Учебном центре в образовательную работу внедрены новые технологии обучения: электронное обучение, система дистанционного обучения (СДО), что, в свою очередь, позволяет реализовывать программы повышения квалификации как на всей территории Российской Федерации, так и в сопредельных государствах

Организация и проведение дополнительных профессиональных программ повышения квалификации для врачей лучевой диагностики и рентгенолаборантов, а также иных образовательных программ и мероприятий, в т.ч. вебинаров, мастер-классов, круглых столов по специальностям:

- «Рентгенология»
- «Ультразвуковая диагностика»
- «Лучевая диагностика для клиницистов»
- «Радионуклидная диагностика»
- «Организация здравоохранения и общественное здоровье»
- «Функциональная диагностика»

## Технологическая база

Для проведения образовательных мероприятий Учебный центр использует следующие технологии: платформу для проведения вебинаров, систему дистанционного обучения (СДО). В рамках очных циклов используются кейс-технологии, что позволяет врачам решать ситуационные задачи и получать практический опыт. Это возможно благодаря обширной базе

архива радиологических изображений, которой располагает Центр.

Отработка практических навыков проходит на современном оборудовании. На занятиях по УЗИ используются фантомы, имитирующие нормальную и патологическую УЗ-семиотику, – слушатели могут освоить корректное выполнение УЗ-исследований.



## Перспективы развития

Целью системы дополнительного профессионального образования является формирование компетентности специалистов на всем протяжении их профессиональной деятельности. Приоритетная задача для Учебного центра – подготовка мультимодальных специалистов, способных эффективно работать в связке с клиницистами.

Для этого Центр разрабатывает новые образовательные программы и форматы обучения, а также ведет активную работу по увеличению количества слушателей.

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАНЯТИЙ ПО **УЗД ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ФАНТОМЫ, ИМИТИРУЮЩИЕ НОРМАЛЬНУЮ И ПАТОЛОГИЧЕСКУЮ УЗ-СЕМИОТИКУ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ОСВОИТЬ КОРРЕКТНОЕ ВЫПОЛНЕНИЕ УЗ-ИССЛЕДОВАНИЙ**

## КАДРЫ

Количество преподавателей, принимающих участие в образовательном процессе:

- «Рентгенология» — 80 лекторов;
- «Ультразвуковая диагностика» — 41 лектор;
- «Лучевая диагностика для клиницистов» — 16 лекторов;
- «Радионуклидная диагностика» — 8 лекторов;
- «Организация здравоохранения и общественное здоровье» — 12 лекторов.

## ПРЕПОДАВАТЕЛЬСКИЙ СОСТАВ:

**Басалай Т. В.**, врач-рентгенолог отдела усовершенствования специалистов лучевой диагностики, врач-рентгенолог отделения экстренной и неотложной лучевой диагностики ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»;

**Григорьева Е. В.**, к.м.н., врач-рентгенолог, ФГБОУ ВО «Московский государственный Медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» МЗ РФ;

**Карельская Н. А.**, к.м.н., врач-рентгенолог отдела усовершенствования специалистов лучевой диагностики, с.н.с. отделения рентгенологических и магнитно-резонансных методов исследования отдела лучевой диагностики ФГБУ «Институт хирургии им. А. В. Вишневского» Минздрава России;

**Кондратьев Е. В.**, врач-рентгенолог отдела усовершенствования специалистов лучевой диагностики, с.н.с. ФГБУ «Институт хирургии им. А. В. Вишневского» Минздрава России;

**Кремнева Е. И.**, к.м.н., врач-рентгенолог отдела усовершенствования специалистов лучевой диагностики, с.н.с. отделения лучевой диагностики ФГБНУ «Научный центр неврологии»;

**Кротенкова И. А.**, к.м.н., врач-рентгенолог отдела усовершенствования специалистов лучевой диагностики, м.н.с. отделения лучевой диагностики ФГБНУ «Научный центр неврологии», врач-рентгенолог Европейского Медицинского Центра (ЕМС);

**Мазо М. Л.**, к.м.н., врач-рентгенолог отдела усовершенствования специалистов лучевой диагностики, с.н.с. отделения комплексной диагностики и интервенционной радиологии в маммологии МНИОИ им. П. А. Герцена — филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» МЗ РФ; доцент кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии ФПК МО МИ ФГАОУ ВО «РУДН»;

**Пучкова О. С.**, врач-рентгенолог отдела усовершенствования специалистов лучевой диагностики, врач-рентгенолог отделения лучевой диагностики Ильинской больницы;

**Соколова И. А.**, к.м.н., главный внештатный специалист лучевой диагностики ГБУЗ «Московский научно-практический центр борьбы с туберкулезом ДЗМ»

**Сидорова Ю. В.**, к.м.н., врач-рентгенолог отдела усовершенствования специалистов лучевой диагностики, врач-рентгенолог диагностического отделения ФГУП «ГлавУпДК при МИД РФ»;

**Степанова Е. А.**, к.м.н., врач-рентгенолог отдела усовершенствования специалистов лучевой диагностики, с.н.с., врач-рентгенолог рентгенологического отделения ГБУЗ ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского»;

**Тимошина Н. О.**, инженер отдела усовершенствования специалистов лучевой диагностики; эксперт, зав. Лабораторией ФГБУ «ВНИИИМТ» Росздравнадзора;

**Трофименко И. А.**, к.м.н., врач-рентгенолог отдела усовершенствования специалистов лучевой диагностики, программный директор МРО РОПР;

**Учеваткин А. А.**, врач-рентгенолог отдела усовершенствования специалистов лучевой диагностики, генеральный директор АО «ЦЭЛТ» (Центр эндохирургии и литотрипсии);

**Фисенко Е. П.**, д.м.н., врач ультразвуковой диагностики отдела усовершенствования специалистов лучевой диагностики, гл.н.с. ФГБУ «РНЦХ им. акад. Б. В. Петровского», профессор кафедры функциональной и ультразвуковой диагностики ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)». ММ

# Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения Москвы

Аксенова Елена Ивановна, доктор экономических наук, директор НИИОЗММ ДЗМ

Москва, Шарикоподшипниковская, д. 9 +7 (495) 530-12-89

## Отдел образовательных проектов и развития кадрового потенциала

Лицензия № 039329 от 28 апреля 2018 года Департамента образования города Москвы

[www.niioz.ru/napravleniya/education/](http://www.niioz.ru/napravleniya/education/)

### ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ

В 2014 году был образован Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ и стал преемником Московского научно-исследовательского института медицинской экологии (МНИИМЭ), основанного в 1996 г.

В 2016 г. институт получил лицензию на образовательную деятельность, которая является неотъемлемой составляющей качественного управления медицинскими кадрами.

В институте организованы постоянные курсы по системе менеджмента качества, организации здравоохранения, медицинской статистике, медицинским коммуникациям и другим медицинским специальностям в рамках дополнительного медицинского образования.

В 2019 г. Сектор образовательных проектов был реорганизован в Отдел образовательных проектов и развития кадрового потенциала.

### Об отделе

Бурный рост медицинских технологий и непрерывное развитие медицинской и фармацевтической наук, постоянный тщательный анализ и аудит потребностей системы здравоохранения в кадрах по тому или иному профилю диктуют необходимость непрерывного профессионального развития каждого медицинского работника системы. Поэтому одно из основных направлений деятельности НИИОЗММ – дополнительное профессиональное образование в системе непрерывного медицинского образования, включая контроль образовательной активности обучающихся, объективную оценку, подготовку к регулярной аккредитации.

Фундаментальная цель отдела образовательных проектов и развития кадрового потенциала – улучшение качества здравоохранения города Москвы через личный профессиональный рост каждого медицинского сотрудника системы. Эта цель ставит перед отделом следующие задачи:

- непрерывная разработка новых форм профессионального развития медицинских работников;
- внедрение современных образовательных технологий;
- привлечение к участию в образовательных проектах НИИОЗММ ведущих экспертов по различным направлениям.

фото: НИИОЗММ ДЗМ



### Шубина Любовь Борисовна

Начальник отдела образовательных проектов и развития кадрового потенциала ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»

#### КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ

Выпускница факультета высшего сестринского образования Московской медицинской академии им. И. М. Сеченова (сегодня Первый МГМУ им. И. М. Сеченова (Сеченовский университет).

Кандидат медицинских наук, диссертация по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение» на тему «Организация имитационного обучения в системе непрерывного профессионального образования медицинских кадров».

Руководитель Центра непрерывного профессионального образования Сеченовского университета. Занималась обучением тренеров симуляционного обучения, руководителей симуляционных центров Российской Федерации, председателей и членов аккредитационных комиссий Минздрава России.

Руководитель рабочей группы по разработке фондов оценочных средств для второго этапа аккредитации специалистов системы здравоохранения.

Инициатор и руководитель волонтерского движения тьюторов симуляционного обучения и системы управляемой самоподготовки обучающихся.

Эксперт и руководитель московской ячейки Российского общества симуляционного обучения РОСОМЕД.

Автор около 100 публикаций и научных статей.

- создание условий для беспрепятственного доступа практикующих специалистов к результатам современных исследований, научным публикациям, международным системам принятия клинических решений и вовлечение таким образом медицинских сотрудников в глобальное профессиональное сообщество;
- формирование стимулирующих факторов для непрерывного профессионального развития;
- предоставление возможностей для профессионального и карьерного роста вплоть до перепрофилирования;
- формирование кадрового резерва – современной команды медицинских лидеров в системе столичного здравоохранения.

### Направления образовательной деятельности

Высокий профессиональный уровень медицинских работников и соответствие их компетенций современным мировым стандартам – залог высокого качества оказания медицинских услуг и, следовательно, здоровья столицы. Кадры московской медицины, ее человеческий капитал – основной капитал и самое ценное достояние столичной системы здравоохранения. Одна из ключевых задач в организации здравоохранения и медицинском менеджменте – грамотное распределение высококвалифицированных медицинских кадров различных специализаций и оптимизация их работы в системе здравоохранения города.

Основные тематики и направления курсов повышения квалификации медицинских кадров, предлагаемые сегодня в НИИОЗММ, ориентированы преимущественно на формирование кадрового резерва и пула экспертов в области организации здравоохранения и управления медицинскими организациями. Но не ограничиваются этими направлениями.

Для медицинских работников и руководителей соответствующих направлений подготовлены и проводятся следующие курсы:

- Профессиональный обмен информацией с пациентами;
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме;
- Медицинская статистика (от основ медицинской статистики до экспертизы и разработки форм статистической отчетности);

## С 2016 ГОДА ОБУЧЕНО 1487 СПЕЦИАЛИСТОВ

НИИОЗММ ДЗМ как образовательная организация предоставляет возможность сдавать сертификационные экзамены по специальностям «Организация здравоохранения и общественное здоровье» или «Управление сестринской деятельностью»

- Правила кодировки медицинских записей по МКБ (от основ до экспертизы кодирования медицинских записей);
- Экспертиза временной нетрудоспособности (от основ до организации работы врачебной комиссии);
- Контроль качества и безопасность медицинской помощи;
- Маркетинг и социология в медицинской организации (от основ маркетинга до проведения маркетинговых и социологических исследований в здравоохранении);
- Менеджмент медицинской организации и ведение переговоров;
- Микробиология. Рациональная антибактериальная терапия;
- Медицинская помощь пожилым пациентам (от основ геронтологии до организации медицинской помощи пожилым);
- Экономическая эффективность деятельности системы здравоохранения;
- Информатизация и документооборот в системе здравоохранения, защита персональных данных;
- Организация и проведение обучения и аттестации медицинского персонала (методика разработки фондов оценочных средств, теория педагогических измерений, технологии обучения).

Прохождение экспертного уровня по тому или иному курсу позволяет получить сертификат тренера или специалиста по обучению по данному направлению. Последовательное обучение на разных модулях с набором более 250 ЕКР (часов) в течение одного календарного года позволяет перевести статус обучающей программы из повышения квалификации в программу профессиональной переподготовки.

НИИОЗММ ДЗМ как образовательная организация предоставляет возможность сдавать сертификационные экзамены по специальностям «Организация здравоохранения и общественное здоровье» или «Управление сестринской деятельностью».

Также при поддержке отдела образовательных проектов формируются и проводятся обучающие циклы, разработанные при участии главных внештатных специалистов Департамента здравоохранения Москвы и руководителей организационно-методических отделов НИИОЗММ, по соответствующим медицинским специальностям и направлениям.

Гибкость – один из принципов работы отдела образовательных проектов и развития кадрового потенциала. На фоне постоянного мониторинга кадрового ландшафта

московской медицины, отслеживания изменений в потребностях системы московского здравоохранения, тенденций спроса на те или иные медицинские услуги в отделе налажено своевременное реагирование на эти изменения и достаточно оперативно происходит формирование наиболее релевантных обучающих программ.

Отдел образовательных проектов и развития кадрового потенциала предлагает обучающие программы, составленные по модульному принципу. Каждая обучающая программа может содержать разное количество и набор модулей. Набор модулей в своей программе кадрового развития специалист может выбирать совместно с работодателем исходя из индивидуальных предпочтений и потребностей организации. Все модули зарегистрированы на портале edu.rosminzdrav.ru, и их успешное завершение отражается в личном кабинете специалиста портала с присвоением соответствующего количества баллов.

Интересным и важным направлением образовательной деятельности НИИОЗММ является международное сотрудничество в сфере непрерывного медицинского образования и профессионального развития. Отдел международного сотрудничества НИИОЗММ с 2012 г. координирует зарубежные стажировки сотрудников системы Департамента здравоохранения города Москвы в тесном

взаимодействии с Департаментом внешнеэкономических и международных связей города Москвы. Главные внештатные специалисты ДЗМ и руководители медицинских организаций рекомендуют наиболее релевантные, с их точки зрения, программы зарубежного обучения. На основе этих сведений Департамент внешнеэкономических и международных связей города Москвы подбирает зарубежные медицинские организации для проведения стажировок и предоставляет в отдел международного сотрудничества НИИОЗММ ДЗМ информацию о сроках, специальностях и количестве стажеров, а также организует проезд и пребывание стажеров в стране. География проекта очень широка: Израиль, Южная Корея, Бельгия, Германия, Швейцария, Италия, Франция и др. Программы зарубежных стажировок врачей и медицинских сестер ведомства осуществляются при поддержке правительства Москвы.

Для всех желающих отдел международного сотрудничества НИИОЗММ проводит курсы медицинского английского языка, без знания которого на сегодняшний день ограниченным остается доступ к самой свежей современной информации об инновациях в медицине и здравоохранении. Курсы предусматривают обучение как в группах, так и индивидуально и ориентированы на разный уровень подготовки.

Набор модулей в своей программе кадрового развития специалист может выбрать совместно с работодателем исходя из индивидуальных предпочтений и потребностей организации

Отдел международного сотрудничества НИИОЗММ с 2012 г. координирует зарубежные стажировки сотрудников системы Департамента здравоохранения города Москвы

## Технологическая база

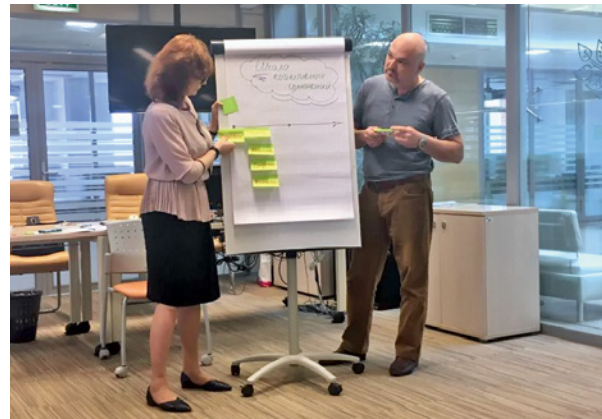
Масштабные перемены происходят сегодня в самой концепции непрерывного медицинского образования и профессионального развития в мире в связи с острой потребностью практикующих медицинских специалистов следить за развитием своего направления буквально в режиме онлайн и быть в курсе самых современных и актуальных разработок. В образовательной сфере, как и во всех

других, происходит свой технологический рост и развитие.

Наиболее актуальными мировыми трендами развития современного дополнительного профессионального образования на сегодняшний день являются:

- повышение уровня комфорта для обучающегося, что подразумевает, в частности, формирование удобного учебного графика;





Для поиска новых релевантных образовательных форм НИИОЗММ использует собственные социологические исследования

- развитие системы объективной оценки уровня подготовки специалиста;
- интерактивность обучения;
- интенсивное внедрение информационных технологий в образовательный процесс.

Организация профессионального образования в НИИОЗММ базируется на актуальных образовательных технологиях, а также постоянно идет поиск новых форм профессионального развития сотрудников системы московского здравоохранения. Отправной точкой для поиска новых форм становятся, в том числе, целенаправленные исследования, проводимые НИИОЗММ ДЗМ по вопросам дополнительного профессионального образования и кадрового развития. Они включают социологические опросы, анкетирование, статистический анализ документов, общего состояния и тенденций развития медицинского образования в образовательных учреждениях Москвы.

Образовательные технологии приобретают сегодня особенное значение в связи с происходящими существенными изменениями в системе обучения и допуска медицинского персонала к профессиональной деятельности. Внедряется процедура аккредитации, идет апробация модели непрерывного медицинского образования (НМО), инновационных способов реализации дополнительного профессионального обучения (ДПО). Каждый из уровней образования медицинских работников призван решать свои задачи, и вместе

с тем в московском здравоохранении появилась потребность в поиске своего уникального пути по развитию кадров, что нашло отражение в разработанных в НИИОЗММ проектах «Московский врач» и «Московский стандарт медицинской сестры». Это уникальные обучающие инструменты для персонального стимулирования профессионального роста.

Однако наиболее масштабной частью образовательных проектов НИИОЗММ остаются обучающие курсы дополнительного профессионального образования.

Для поддержания необходимого уровня кадрового развития рекомендуется ежегодное прохождение ряда образовательных модулей. Поддержание необходимой квалификации обеспечивается регулярным изучением темы, прохождением по ней аттестации, а также составлением отчетного портфолио. Внутри каждой темы обучение на более продвинутом уровне возможно только после успешного завершения предыдущего уровня. В зависимости от занимаемой должности и необходимости подтверждения (ресертификации/реаккредитации) можно выбрать для себя как горизонтальную программу повышения квалификации (72 часа по 1 теме, 1 час = 1 единица кадрового развития ЕКР), так и вертикальную (несколько базовых модулей) или смешанную (выбирать и развивать несколько компетенций). Последовательное обучение на разных модулях с набором более 250 ЕКР в течение одного календарного года

позволяет перевести статус обучающей программы из повышения квалификации в программу профессиональной переподготовки.

Обучение в каждом модуле сопровождается применением электронных образовательных технологий. Тестирование позволяет спрогнозировать успешность прохождения сертификационного/аккредитационного экзамена или выявить необходимость изучения конкретных модулей. Диагностика проводится с учетом занимаемой должности и имеющейся специальности. Содержание обучающих и контролирующих материалов синхронизировано с программой экзаменов на статус «Московский врач».

Итоговая аттестация по модулю и/или программе проводится только очно.

Объем образовательного модуля измеряется в зачетных единицах с названием «Единица кадрового развития» (ЕКР), каждая из которых соответствует 1 астрономическому часу обучения и может быть переведена в академические часы через коэффициент 1,33. В ЕКР измеряются все виды учебной деятельности и аттестации (семинары, тренинги

в симуляционных центрах, самоподготовка, стажировка, экзамены).

Большинство модулей разработаны на основе смежных квалификационных требований профессиональных стандартов и требований соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального и (или) высшего образования. Поэтому на одном и том же занятии предусматривается возможность для обучения в одной группе врачей и среднего медицинского персонала разных специальностей. Внутри каждой темы предусматриваются модули с объемом и содержанием, подразумевающим разный уровень кадрового развития по данной теме. В зависимости от занимаемой должности и перспективного карьерного развития может быть предложена индивидуальная образовательная траектория.

Содержание обучающих и контролирующих материалов синхронизировано с программой экзаменов на статус «Московский врач»

## КАДРЫ

Непосредственно отдел образовательных проектов и развития кадрового потенциала не является многочисленной структурой. На него возложена функция генерирования и администрирования образовательных проектов в системе московского здравоохранения. Спикеры, эксперты и консультанты-разработчики образовательных программ – ведущие специалисты в своей области, а также специалисты, определяющие реформы в столичном здравоохранении. Тренинги для отработки навыков проводят специалисты, прошедшие специальную подготовку в качестве тренеров профессионального обучения.

## Перспективы развития

- Разработка и реализация новых образовательных продуктов для специалистов, работающих в структуре ДЗМ.
- Создание в НИИОЗММ ординатуры и аспирантуры по направлению «Организация здравоохранения и общественное здоровье».
- Создание единой базы обучающихся с целью индивидуальной поддержки в образовательном направлении и снижения для них организационных издержек.
- Создание собственной электронной образовательной платформы.
- Разработка универсальных образовательных модулей по компетенциям.
- Реализация сетевых образовательных модульных программ в коллаборации с наиболее эффективными образовательными организациями.
- Внедрение в образовательные модули и программы интерактивных, игровых, тренинговых и симуляционных технологий.
- Создание системы тестирования на базе электронной образовательной платформы для автоматизации входного, промежуточного и итогового тестирования. ММ

ОБУЧАЮТСЯ СОТРУДНИКИ **260 МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЗМ**

# Детский бронхолегочный санаторий № 29 Департамента здравоохранения города Москвы

Ложкина Ольга Николаевна, и.о. главного врача ГБУЗ «ДС № 29 ДЗМ»

Москва, проезд Ольминского, д. 1 +7 (495) 687-06-56

Лицензия: № 037884 от 27 октября 2016 года Департамента образования города Москвы

www.dbs29.ru

## Особенности организации образовательного процесса

Организация образовательного процесса характеризуется следующими особенностями:

- дополнительное образование является единственной образовательной нагрузкой в детском учреждении;
- организация образовательного процесса проводится круглогодично, с января по декабрь, согласно утвержденному графику заездов;
- программа является модульной, рассчитана на время пребывания ребенка в санатории – 14 дней;
- образовательная программа дополнительного образования детей «Лечение радостью» является основной программой воспитательной работы по содержанию, воспитанию, оздоровлению и организации досуга детей, находящихся в лечебном учреждении, где основную часть времени занимают лечебные процедуры и время для образовательной деятельности уделено во второй половине дня. Данная программа имеет досуговую направленность и реализуется в игровой деятельности;
- педагогами санатория используются самые разнообразные методы коррекции эмоционально-личностных расстройств у детей, одним из них является творческая деятельность. Именно в детских санаториях появился термин «лечебная педагогика», под которым подразумевается система педагогических воздействий, благоприятно влияющих на психику ребенка. Направлениями «лечебной педагогики», применяемыми педагогами санатория, являются «изотерапия», «сказкотерапия»,

«музыкотерапия» – лечение, коррекция эмоциональной сферы с помощью изобразительности, музыки и театрализованной деятельности.

Оценка результативности проводится через тематические контрольные проверки знаний, умений, навыков и компетентностей обучающихся.

В данной программе используются следующие формы контроля:

- открытое занятие;
- беседа (является одним из основных методов формирования нравственно-оценочных критериев у детей);
- творческая работа;
- олимпиада;
- отчетная выставка;
- викторина;
- праздник.

## Направления образовательной деятельности

Педагогический персонал осуществляет дополнительное образование детей, находящихся на оздоровлении в детском санатории, по направлениям: социально-педагогическое, художественно-эстетическое, физкультурно-оздоровительное.

На 2019 год запланирована реализация Образовательной программы дополнительного образования «Лечение радостью», предназначенной для организации дополнительного образования и досуга детей, находящихся на лечении в детском оздоровительном учреждении. Дополнительная общеразвивающая программа «Лечение радостью» является модифицированной. Сроки реализации

программы: 2 года, срок обучения – 1 заезд (14 дней).

По педагогическим целям программа познавательная.

По форме организации содержания программа является многопрофильной.

По содержанию программа модульная.

По уровню освоения программа является общеразвивающей.

Образовательная программа дополнительного образования, воспитания, оздоровления и организации досуга детей «Лечение радостью» реализуется через адаптированные программы дополнительного образования различной направленности.

Образовательная программа дополнительного образования детей «Лечение радостью» является основной программой воспитательной работы по содержанию, воспитанию, оздоровлению и организации досуга детей, находящихся на оздоровлении в лечебном учреждении, где основную часть времени занимают лечебные процедуры и время для образовательной деятельности уделено во второй половине дня

## ПЕДАГОГАМИ САНАТОРИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ САМЫЕ РАЗНООБРАЗНЫЕ МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ ЭМОЦИОНАЛЬНО-ЛИЧНОСТНЫХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ТВОРЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

### Перспективы развития

Современный детский санаторий должен стать открытым, мобильным, быстро реагировать на все изменения и выстраивать деятельность в соответствии с интересами и ожиданиями детей, родителей, общества в целом и государства. Поэтому детский санаторий вынужден

вводить новые формы работы с детьми, предоставляя разнообразные образовательные услуги – подготовка к школе, образовательные программы по психолого-педагогической реабилитации детей.

Фото: ДБС № 29 ДЗМ



**Андержанова Гузьяль Хасиповна**

Руководитель направления, старший воспитатель

#### КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ

Высшее педагогическое образование, учитель биологии и химии, профессиональная переподготовка по профилю «Организация деятельности педагога-психолога в образовательной организации», «Организация социально-педагогической деятельности в условиях реализации ФГОС», «Методическая деятельность в дополнительном образовании детей и взрослых». Имеет публикации в Издательском доме «Первое сентября», ООО «Инфоурок», «Завуч.инфо».

Паспорт программы дополнительного образования детей «Лечение радостью»

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Основания для разработки программы | <ol style="list-style-type: none"> <li>Конституция Российской Федерации (12.12.1993 г.) – основной закон Российского государства.</li> <li>Постановление главного государственного санитарного врача РФ «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций"» от 15.05.2013 г. (с изменениями от 04.04.2014 г., 20.07.2015 г.).</li> <li>Федеральный закон Российской Федерации «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» 24.07.1998 № 124-ФЗ;</li> <li>Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ;</li> <li>«Концепция развития дополнительного образования детей», утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 04.09.2014 г. № 1726-р.;</li> <li>Приказ Министерства образования и науки РФ «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам» от 29.08.2013 г. № 1080;</li> <li>Письмо Министерства образования Российской Федерации «Примерные требования к содержанию и оформлению образовательных программ дополнительного образования детей» от 11.12. 2006 г. №06-1844;</li> <li>Постановление Главного государственного санитарного врача РФ «Об утверждении СанПиН 2.4.4.3172-14 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей"» от 04.07.2014 г. № 41.</li> </ol> |
| Сроки реализации программы         | С 09.01.2019 г. по 31.12.2019 г. 25 заездов по 14 дней   |
| Полное название программы          | «Образовательная программа дополнительного образования детей "Лечение радостью"»   |
| Количество детей                   | 80 в заезд, до 20 детей в каждой возрастной группе   |
| Возраст участников программы       | 3-7 лет, дети, находящиеся на оздоровлении в детском санатории   |
| Форма проведения                   | Оздоровительно-образовательная   |
| Направленность программы           | Общеразвивающая  |
| Технологии реализации программы    | Игровые технологии, технология организации коллективных творческих дел (КТД), технология ТАД (творчество, активность, действие), предметные технологии реализации программ дополнительного образования по художественно-эстетическому направлению деятельности.  |
| Цель программы                     | Формирование социально активной, творчески развитой и физически подготовленной личности воспитанника средствами игровой деятельности и музыкотерапии.  |
| Основные задачи программы          | <p><b>Обучающие:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>сформировать общее представление об окружающем мире;</li> <li>познакомить с основными правилами игры;</li> <li>обучить основным приемам проведения различных игр;</li> <li>научить строить простые рассуждения об объектах и их свойствах;</li> <li>сформировать элементарные навыки проведения игры.</li> </ul> <p><b>Развивающие:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>развить самостоятельность и творческую активность воспитанников;</li> <li>развить коммуникативные навыки детей;</li> <li>развить познавательный интерес к игровой деятельности.</li> </ul> <p><b>Воспитательные:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>сформировать внутреннюю мотивацию к здоровому образу жизни;</li> <li>сформировать учебно-познавательный интерес к новому учебному материалу;</li> <li>сформировать готовность следовать основным нравственным нормам.</li> <li>удовлетворение потребностей детей в сфере организованного досуга (организация объединений по интересам, проведение праздников, игр, соревнований).</li> </ul>  |

|   |  |
|---|--|
| Планируемые результаты освоения программы | <p>Оздоровление детей, овладение участниками программы здоровьесберегающими технологиями.</p> <p>Овладение участниками программы технологиями социального взаимодействия.</p> <p>Формирование культуры досуговой деятельности.</p> <p>Развитие индивидуальных способностей и склонностей детей.</p> <p>Творческая самореализация детей.</p>  |
| Условия реализации программы              | <p>Программа реализуется на базе ГБУЗ «Детский санаторий № 29 ДЗМ».</p> <p>Материально-техническое обеспечение программы: спортивная и игровые площадки, игровые комнаты, помещения для кружковой работы, музыкальный зал; инвентарь и оборудование для коллективных и индивидуальных занятий, организации мероприятий.</p> <p>Кадровое обеспечение: старший воспитатель, воспитатели, музыкальный руководитель.</p> |
| Контроль исполнения программы             | Контроль исполнения программы осуществляется старшим воспитателем.   |
| Составитель программы                     | Старший воспитатель Андержанова Г.Х.   |
| Место реализации программы, адрес         | <p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детский бронхолегочный санаторий № 29 Департамента здравоохранения города Москвы»</p> <p>Сокращенное наименование: ГБУЗ «ДС № 29 ДЗМ»</p> <p>Юридический адрес: 129085 г. Москва, проезд Ольминского, дом 1</p>   |

Программы дополнительного образования

| Направленность               | Количество программ | Название программы   | Форма реализации                    | Уровень         | Возрастная группа | Кем реализуются          | Срок реализации       |
|------------------------------|---------------------|--|-------------------------------------|-----------------|-------------------|--------------------------|-----------------------|
| Социально-педагогическая     | 1                   | Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа «Умка»                              | Кружок «Умка»                       | Ознакомительный | 3-7 лет           | Воспитатели групп        | 19 заездов по 14 дней |
| Художественно-эстетическая   | 2                   | Дополнительная программа музыкального развития «Ладушки»   | Кружок «Ладушки»                    | Ознакомительный | 3-7 лет           | Музыкальный руководитель | 25 заездов по 14 дней |
|                              |                     | Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа Студии «Фитнес и современный танец» | Кружок «Фитнес и современный танец» | Ознакомительный | 8-11 лет          | Музыкальный руководитель | 25 заездов по 14 дней |
| Физкультурно-оздоровительная | 1                   | Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа «Школа здоровья»                    | Кружок «Школа здоровья»             | Ознакомительный | 8-11 лет          | Воспитатели групп        | 25 заездов по 14 дней |

# Детский нефрологический санаторий № 9 Департамента здравоохранения города Москвы

Миронова Ирина Николаевна, главный врач ГБУЗ «ДС № 9 ДЗМ»

Москва, Черницынский проезд, д. 6 +7 (495) 469-36-56

Яковиден Наталья Аликовна, Заместитель главного врача по педагогической работе ГБУЗ «ДС № 9 ДЗМ»

Лицензия № 038012 от 10 ноября 2016 года Департамента образования города Москвы

www.dsan9.ru/obrazovanie dsan9@zdrav.mos.ru



## Об образовательной деятельности

Для пациентов детского возраста имеет особенную ценность педагогическая составляющая в деятельности санатория

В санатории проводится этапное лечение детей дошкольного возраста (с 3 до 7 лет) и детей школьного возраста (с 7 до 14 лет) с различными заболеваниями почек. Продолжительность лечения 17 дней, согласно графику заездов. Во время лечения педагогический персонал проводит и образовательную деятельность по программе дошкольного образования (с дошкольниками) и по программе внеурочной деятельности (со школьниками).

Санаторий рассчитан на 150 коек (80 коек для детей дошкольного возраста и 70 коек для детей школьного возраста).

Основная образовательная программа дошкольного образования «От рождения до школы». Под редакцией Н. Е. Вераксы, Т. С. Комаровой, М. А. Васильевой.

Комплексная модульная образовательная программа «Внеурочная деятельность учащихся на ступени начального, основного общего образования». Под редакцией М. А. Тыртышной.

## Направления образовательной деятельности

- дошкольное образование;
- дополнительное образование детей и взрослых.

### КАДРЫ

В санатории согласно штатному расписанию 1 заместитель главного врача по педагогической работе, 11 воспитателей, 2 музыкальных руководителя.

фото: Санаторий № 9 ДЗМ







Образовательные программы медицинских организаций  
Департамента здравоохранения города Москвы

## Медицинские колледжи



- 80 Медицинский колледж № 1
- 84 Медицинский колледж № 5
- 92 Медицинский колледж № 6

# Медицинский колледж № 1 ДЗМ

-  Геккиева Анжела Джамаловна, директор ГБПОУ ДЗМ «МК № 1»
-  Москва, Ленинский пр-т, д. 35А  Секретарь директора: +7 (495) 952-46-42. Учебная часть: +7 (495) 952-46-70
-  Лицензия № 039846 от 22 января 2019 года Департамента образования города Москвы  
Свидетельство об аккредитации № 004859 от 22 января 2019 года
-  [www.medcollege.ru](http://www.medcollege.ru)  [mk1@zdrav.mos.ru](mailto:mk1@zdrav.mos.ru)



## Геккиева Анжела Джамаловна

Директор ГБПОУ ДЗМ «МК № 1»

### КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ

Эксперт по проведению аккредитационной экспертизы организаций, осуществляющих образовательную деятельность; эксперт по осуществлению федерального государственного надзора в сфере образования; эксперт по осуществлению федерального государственного контроля качества образования; эксперт по осуществлению контроля за соблюдением лицензионных требований и условий.

Имеет благодарность мэра Москвы, руководителя Департамента здравоохранения города Москвы, Министра здравоохранения Российской Федерации. Является автором и соавтором более 15 научных работ. В 2016 году защитила магистерскую диссертацию на тему «Правовое регулирование управления среднего профессионального образования». Врач, автор учебного пособия «Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии».

## ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ

На основании Постановления Совета Министров СССР и решением Исполкома Московского городского Совета депутатов трудящихся 1 января 1950 года была открыта Школа медицинских сестер при районной терапевтической больнице Тимирязевского района. Первый прием обучающихся составил 120 человек, а первый выпуск Школы состоялся в январе 1952 года.

В 1954 году Школа медицинских сестер при районной терапевтической больнице Тимирязевского района была реорганизована в Медицинское училище № 14.

В 1991 году на базе Школы медицинских сестер был организован Московский медицинский колледж № 1 в целях подготовки медицинских специалистов среднего звена с повышенным уровнем образования по специальностям «Сестринское дело» и «Лабораторная диагностика». Первый выпуск Медицинского колледжа № 1 состоялся в 1993 году. В соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 15 июня 2015 № 499 Колледж был реорганизован путем присоединения к нему «Медицинского училища № 4», «Медицинского училища № 5», «Медицинского училища № 19» и «Медицинского колледжа им. С.П. Боткина».

## О колледже

За период существования ГБПОУ ДЗМ «МК № 1» было подготовлено свыше 20 тысяч медицинских специалистов среднего звена (медицинские сестры, акушерки, фельдшера, лаборанты).

Образовательная деятельность осуществляется по адресам:

- 127206, Москва, Чуксин тупик, д. 6;
- 115230, Москва, Каширское шоссе, д. 15, корп. 2;
- 119071, Москва, Ленинский проспект, д. 35А;
- 107150, Москва, ул. Ивanteeвская, д. 25, корп. 1.

Фото: МК № 1 ДЗМ

## Материально-техническая база образовательного учреждения

Оснащение кабинетов и лабораторий соответствует требованиям ФГОС СПО по реализуемым специальностям и позволяет обеспечивать образовательный процесс необходимыми наглядными пособиями, техническими средствами обучения, лабораторным

оборудованием, моделями, манекенами и приборами. Хорошее оснащение учебных кабинетов позволило активно использовать в учебном процессе визуальную информацию (презентации, фильмы, обучающие программы и т.п.).

## КАДРЫ

Образовательный процесс в колледже обеспечен высококвалифицированными специалистами, 100 % из которых — преподаватели с высшим образованием, работающие по профилю преподаваемых дисциплин/профессиональных модулей в соответствии с требованиями Приказа от 8.09.2015 № 608н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования».

## НАПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

### Программы подготовки специалистов среднего звена

| № п/п | Код      | Наименование специальности | Квалификация                            | Срок освоения                                       | Форма обучения |
|-------|----------|----------------------------|---|---|----------------|
| 1     | 34.02.01 | Сестринское дело >         | Медицинская сестра/<br>Медицинский брат | 3 года 10 мес. на базе основного общего образования | очная          |
| 2     | 34.02.01 | Сестринское дело >         | Медицинская сестра/<br>Медицинский брат | 2 года 10 мес. на базе среднего общего образования  | очная          |
| 3     | 34.02.01 | Сестринское дело >         | Медицинская сестра/<br>Медицинский брат | 3 года 10 мес. на базе среднего общего образования  | очно-заочная   |
| 4     | 31.02.03 | Лабораторная диагностика > | Медицинский лабораторный техник         | 3 года 10 мес. на базе основного общего образования | очная          |
| 5     | 31.02.03 | Лабораторная диагностика > | Медицинский лабораторный техник         | 2 года 10 мес. на базе среднего общего образования  | очная          |
| 6     | 31.02.03 | Лабораторная диагностика > | Медицинский лабораторный техник         | 3 года 10 мес. на базе среднего общего образования  | очно-заочная   |
| 7     | 31.02.01 | Лечебное дело >            | Фельдшер                                | 3 года 10 мес. на базе среднего общего образования  | очная          |

### Программы профессионального обучения — программы подготовки по профессиям рабочих и должностям служащих:

- Младшая медицинская сестра, 144 часа;
- Санитар, 144 часа;
- Медицинский регистратор, 144 часа;
- Косметик, 360 часов.

## Программы дополнительного профессионального образования







| Специальность  | Вид дополнительной программы    | Наименование программы   | Количество часов |
|--|---------------------------------|--|------------------|
| <b>1. Дополнительные профессиональные программы в рамках профессиональной переподготовки или повышения квалификации с последующей сертификацией специалистов</b> |                                 |  |                  |
| Бактериология >  | Профессиональная переподготовка | Бактериология  | 252              |
|  | Повышение квалификации          | Бактериология (медицинский технолог, медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант), лаборант)                  | 144              |
| Гистология >   | Профессиональная переподготовка | Гистология   | 252              |
|  | Повышение квалификации          | Гистология   | 144              |
| Лабораторная диагностика >   | Повышение квалификации          | Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике   | 144              |
|  | Повышение квалификации          | Лабораторная диагностика (медицинский технолог, медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант), лаборант)       | 144              |
| Лабораторное дело >  | Профессиональная переподготовка | Лабораторное дело  | 252              |
|  | Повышение квалификации          | Лабораторное дело (медицинский технолог, медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант), лаборант)              | 144              |
| Рентгенология >  | Профессиональная переподготовка | Рентгенология  | 252              |
|  | Повышение квалификации          | Рентгенология (рентгенолаборант)   | 144              |
| Судебно-медицинская экспертиза >   | Профессиональная переподготовка | Судебно-медицинская экспертиза   | 252              |
|  | Повышение квалификации          | Судебно-медицинская экспертиза (медицинский технолог, медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант), лаборант) | 144              |
| Общая практика >   | Профессиональная переподготовка | Первичная медико-санитарная помощь населению (медицинская сестра врача общей практики)                               | 252              |
|  | Повышение квалификации          | Первичная медико-санитарная помощь населению (медицинская сестра врача общей практики)                               | 144              |
| Эпидемиология (паразитология) >  | Повышение квалификации          | Эпидемиология (паразитология) (помощник врача-эпидемиолога, помощник врача-паразитолога)                             | 144              |
| Медицинский массаж >   | Профессиональная переподготовка | Медицинский массаж (в том числе детский)   | 288              |
|  | Повышение квалификации          | Медицинский массаж   | 144              |
|  | Повышение квалификации          | Медицинский массаж в педиатрии   | 144              |
| Сестринское дело в косметологии >  | Профессиональная переподготовка | Сестринское дело в косметологии  | 288              |
| Сестринское дело в педиатрии >   | Профессиональная переподготовка | Сестринское дело в педиатрии   | 252              |
|  | Повышение квалификации          | Сестринское дело в педиатрии   | 144              |
| Лечебная физкультура >   | Профессиональная переподготовка | Лечебная физкультура   | 252              |
|  | Повышение квалификации          | Лечебная физкультура   | 144              |
| Сестринское дело >   | Профессиональная переподготовка | Сестринское дело   | 252              |
|  | Повышение квалификации          | Сестринское дело   | 144              |

| Специальность  | Вид дополнительной программы      | Наименование программы  | Количество часов   |    |
|--|-----------------------------------|---|--|----|
| <b>2. Программы повышения квалификации, в том числе в рамках непрерывного медицинского образования</b> |                                   |   |  |    |
| Любая специальность >  | Повышение квалификации            | Использование ЕМИАС г. Москвы   | 36   |    |
|  | Повышение квалификации            | Биологическая безопасность. Работа с микроорганизмами 3-4-й группы патогенности           | 72   |    |
|  | Повышение квалификации            | Современные бактериологические методы исследований  | 72   |    |
|  | Повышение квалификации            | Оптимизация работы лаборантов (фельдшеров-лаборантов) Бюро судебно-медицинской экспертизы | 72   |    |
|  | Повышение квалификации            | Современные исследования в медицинской генетике   | 72   |    |
|  | Любая медицинская специальность > | Повышение квалификации  | Современные методы биохимических исследований в лабораторной диагностике | 72 |
|  |                                   | Повышение квалификации  | Современные методы исследований в иммунологии                            | 72 |
|  |                                   | Повышение квалификации  | Современные методы клинических исследований в лабораторной диагностике   | 72 |
|  |                                   | Повышение квалификации  | Современные цитологические методы диагностики                            | 72 |
|  | Медицинский массаж >              | Повышение квалификации  | Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи          | 36 |
| Повышение квалификации   |                                   | Вакцинопрофилактика   | 36   |    |
| Повышение квалификации   |                                   | Грудничковый массаж и аквагимнастика для новорожденных                                    | 72   |    |
| Повышение квалификации   |                                   | Спортивный массаж и кинезиотейпирование   | 72   |    |
| Высшее профессиональное образование в области дефектологии >   | Повышение квалификации            | Логопедический массаж (для медицинских сестер по массажу)                                 | 36   |    |
|  | Повышение квалификации            | Логопедический массаж (для логопедов, дефектологов)                                       | 36   |    |
| Лабораторная диагностика >   | Повышение квалификации            | Лабораторные методы исследования в паразитологии  | 36   |    |
|  | Повышение квалификации            | Методы цитологических исследований с основами ПЦР-диагностики                             | 36   |    |
|  | Повышение квалификации            | Внутрилабораторный контроль качества лабораторных исследований                            | 36   |    |
|  | Повышение квалификации            | Современные бактериологические исследования   | 36   |    |
|  | Повышение квалификации            | Применение иммуноцитохимии в диагностике онкологических заболеваний                       | 36   |    |
|  | Повышение квалификации            | Методы иммуноанализа, основанные на применении меченых компонентов                        | 36   |    |
|  | Повышение квалификации            | Малоинвазивные экспресс-методы лабораторной диагностики в практике медицинской сестры     | 36   |    |

## ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ:




- Подготовительные курсы;
- Основы массажа, 144 часа;
- «Московское долголетие. Здорово жить»;
- Первая помощь, 36 часов;
- Введение в медицинскую специальность, 36 часов;
- Массаж для новорожденных с элементами аквагимнастики, 72 часа;
- «Пиши правильно», 72 часа. **ММ**

# Медицинский колледж № 5




-  Гребнева Наталья Леонидовна, директор ГБПОУ ДЗМ «Медицинский колледж № 5»  
 Москва, Нахимовский пр-т, д. 4А  +7 (499) 794 — 30 — 36  
 Лицензия № 037112 от 12 февраля 2016 года Департамента образования города Москвы.  
 Свидетельство о государственной аккредитации: регистрационный № 004751 от 12 марта 2018 года.  
 www.mk-5.ru  mk5@zdrav.mos.ru

## Структурные подразделения




### ОП № 1

-  ул. Академика Курчатова, д. 25  +7(499) 190-58-20,  
 очно-заочное отделение: +7(499) 190-48-85  
 mk5op-1@mail.ru




### ОП № 2

-  ул. Павловская, д. 25, стр. 1А  +7 (495) 952-90-37  
 mk5op-2@mail.ru

### ОП № 3

-  Шмитовский пр., д. 26  +7 (499) 259-38-57,  
 +7 (499) 259-38-45  
 mk5op-3@mail.ru

### ОП № 4

-  Смоленский бульвар, д. 24  +7 (499) 248-51-52,  
 +7 (499) 248-24-68  
 mk5op-4@mail.ru

## ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ

Государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования города Москвы «Медицинское училище № 37 Департамента здравоохранения города Москвы» открыто на основании приказа Московского городского отдела здравоохранения от 15.09.1955 г. № 676 при Медико-санитарной части № 47 на базе психиатрической клинической больницы № 1 им. П. П. Кашенко.

В 1987 году для медучилища было построено новое здание по адресу: Нахимовский проспект, д. 4А.

В 2015 году приказом Департамента здравоохранения города Москвы колледж получил статус: Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 5».

Год основания образовательного направления:

- ГБПОУ ДЗМ «МК № 5» основное здание — с 1955 г.
- ОП № 1 — с 1955 г.;
- ОП № 2 — с 1801 г.;
- ОП № 3 — с 1950 г.;
- ОП № 4 — с 1936 г.

## О колледже

Учебный процесс в колледже организован в соответствии с нормативно-правовой документацией, утвержденными учебными планами, календарными учебными графиками, расписанием учебных занятий, учебной и производственной практик по всем специальностям.

Учебный год начинается 1 сентября. В колледже установлена шестидневная рабочая неделя. Для всех аудиторных занятий академический час установлен продолжительностью 45 минут. Предусмотрена группировка занятий по одной дисциплине или профессиональному модулю парами. Объем аудиторной учебной нагрузки обучающихся составляет 36 академических часов в неделю. Объем максимальной учебной нагрузки обучающихся составляет 54 академических часа в неделю и включает все виды обязательной учебной нагрузки и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы.

Основные виды учебной деятельности:

- теоретическое занятие;
- практическое занятие;
- лабораторное занятие;



## Гребнева Наталья Леонидовна

Директор ГБПОУ ДЗМ «Медицинский колледж № 5»

### КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ РУКОВОДИТЕЛЯ

В 2006 году окончила Московскую медицинскую академию имени И. М. Сеченова. Квалификация «Менеджер» по специальности «Сестринское дело». Второе высшее образование — НОУ ВПО Кисловодский институт экономики и права. Квалификация «Юрист» по специальности «Юриспруденция» получена в 2010 году. До 2015 года работала в ГБУЗ «ДЦ № 5 ДЗМ» (главная медицинская сестра, заместитель главного врача), до 2018 года — в ГБУЗ «ГКБ имени В. В. Вересаева ДЗМ» (заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом), с 2019 года — директор ГБПОУ ДЗМ «МК № 5».

- контрольная работа;
- консультация;
- самостоятельная работа;
- учебная практика;
- производственная практика (по профилю специальности);
- производственная практика (преддипломная);
- курсовая работа; выпускная
- квалификационная работа.

Одним из видов учебных занятий, обеспечивающих практикоориентированную подготовку обучающихся, является учебная и производственная практика. Последняя состоит из двух этапов: практики по профилю специальности и преддипломной практики. Производственная практика проводится в медицинских организациях, соответствующих содержанию изучаемых профессиональных модулей. Общее руководство и контроль за прохождением обучающимися производственной практики осуществляет представитель медицинской организации, занимающий административную должность, методическое руководство — заведующие производственной практикой и преподаватели колледжа.

Основное здание и обособленные подразделения ГБПОУ ДЗМ «МК № 5» расположены в разных административных округах города Москвы. Поступающие в колледж имеют возможность выбрать адрес своего профессионального обучения в соответствии с территориальной близостью к месту проживания. Кроме того, основное здание и обособленные подразделения колледжа заключили договоры об организации практической подготовки обучающихся с расположенными рядом медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере охраны здоровья граждан, с целью качественной подготовки будущих специалистов.

## КАДРЫ

Всего преподавателей — 144 человека.

Все преподаватели имеют базовое образование, соответствующее специальности и преподаваемой дисциплине (модулю). Количество преподавателей, имеющих высшее образование, — 130 человек (90,3%), среднее профессиональное образование — 14 человек (9,7%).

Преподаватели систематически повышают собственную профессиональную квалификацию. Количество преподавателей, имеющих высшую квалификационную категорию, — 56 человек (38,9%), первую квалификационную категорию — 54 человека (37,5%).

Кандидаты наук — 11 человек (7,6%).

## Обучение в колледже в последние годы

| Год     | Специальность               | Кол-во обученных | Кол-во преподавателей |
|---------|-----------------------------|------------------|-----------------------|
| 2015/16 | Сестринское дело            | 526              | 154                   |
|         | Лечебное дело               | 62               |                       |
|         | Стоматология ортопедическая | 51               |                       |
| 2016/17 | Сестринское дело            | 540              | 148                   |
|         | Лечебное дело               | 57               |                       |
|         | Стоматология ортопедическая | 40               |                       |
| 2017/18 | Сестринское дело            | 532              | 140                   |
|         | Лечебное дело               | 81               |                       |
|         | Стоматология ортопедическая | 62               |                       |
| 2018/19 | Сестринское дело            | 415              | 144                   |
|         | Лечебное дело               | 76               |                       |
|         | Стоматология ортопедическая | 58               |                       |

### Материально-техническая база образовательного учреждения

Теоретические и практические занятия по всем реализуемым в колледже специальностям проводятся в учебных кабинетах и лабораториях, которые оснащены необходимым оборудованием, муляжами, таблицами, мультимедийными системами и интерактивными досками. С целью отработки манипуляций в основном здании и обособленных подразделениях оборудуются симуляционные

кабинеты. Учебная и производственная практика студентов проходит в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере здравоохранения. Обучающиеся пользуются библиотеками колледжа, которые укомплектованы печатными изданиями основной и дополнительной учебной литературы по всем дисциплинам и модулям, изданной за последние пять лет.

**ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО И КОНТРОЛЬ ЗА ПРОХОЖДЕНИЕМ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЗАНИМАЮЩИЙ АДМИНИСТРАТИВНУЮ ДОЛЖНОСТЬ, МЕТОДИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО – ЗАВЕДУЮЩИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКОЙ И ПРЕПОДАВАТЕЛИ КОЛЛЕДЖА**

### Направления образовательной деятельности

- Специальность СПО 34.02.01 «Сестринское дело»
- Специальность СПО 31.02.01 «Лечебное дело»
- Специальность СПО 31.02.05 «Стоматология ортопедическая»
- Дополнительное профессиональное образование
- Профессиональное обучение

## ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ

### Программа подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ) по специальности СПО 34.02.01 «Сестринское дело» (базовой подготовки)

#### Квалификация: Медицинская сестра / Медицинский брат

На базе основного общего образования: форма обучения — очная; нормативный срок освоения — 3 года 10 месяцев (аудиторная учебная нагрузка — 4536 часов; максимальная учебная нагрузка — 6804 часов).

На базе среднего общего образования: форма обучения — очно-заочная; нормативный срок освоения — 3 года 10 месяцев (аудиторная учебная нагрузка — 2064 часа; максимальная учебная нагрузка — 4698 часов).

ППССЗ предусматривает изучение следующих учебных циклов:

- общего гуманитарного и социально-экономического (дисциплины: «Основы философии»; «История»; «Иностранный язык»; «Физическая культура»; «Русский язык и культура речи»; «История медицины»; «Основы права»);
- математического и общего естественнонаучного (дисциплины: «Математика»; «Информационные технологии в профессиональной деятельности»);
- профессионального (общепрофессиональные дисциплины: «Основы латинского языка с медицинской терминологией»; «Анатомия и физиология человека»; «Основы патологии»; «Генетика человека с основами

медицинской генетики»; «Гигиена и экология человека»; «Основы микробиологии и иммунологии»; «Фармакология»; «Общественное здоровье и здравоохранение»; «Психология»; «Правовое обеспечение профессиональной деятельности»; «Безопасность жизнедеятельности»; «Биомедицинская этика»; «Паллиативная помощь»; «Использование Единой медицинской информационно-аналитической системы города Москвы в работе медицинского персонала»; профессиональные модули: ПМ.01 «Проведение профилактических мероприятий»; ПМ.02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»; ПМ.03 «Оказание доврачебной медицинской

помощи при неотложных и экстремальных состояниях»; ПМ.04 «Выполнение работ по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными»; Общая практика / Анестезиология и реаниматология / Рентгенология / Сестринское дело в педиатрии / Операционное дело»).

- общеобразовательного для лиц, обучающихся на базе основного общего образования (дисциплины: «Русский язык»; «Литература»; «Иностранный язык»; «Математика» (вкл. алгебру и начала математического анализа, геометрию); «История»; «Физическая культура»; ОБЖ; «Астрономия»; «Физика»; «Информатика»; «Химия»; «Биология»).

### Программа подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО 31.02.01 «Лечебное дело» (углубленной подготовки)

#### Квалификация: Фельдшер

Форма обучения — очная; нормативный срок освоения — 3 года 10 месяцев (аудиторная нагрузка — 4284 часа; максимальная нагрузка — 6426 часов); на базе среднего общего образования.

ППССЗ предусматривает изучение следующих учебных циклов:

- общего гуманитарного и социально-экономического (дисциплины: «Основы философии»; «История»; «Иностранный язык»; «Физическая культура»; «Психология общения»; «Русский язык и культура речи»; «Основы деловой

культуры»; «Основы права»);

- математического и общего естественнонаучного (дисциплины: «Информатика»; «Математика»);
- профессионального (общепрофессиональные дисциплины: «Здоровый человек и его окружение»; «Психология»; «Анатомия и физиология человека»;

«Фармакология»; «Генетика человека с основами медицинской генетики»; «Гигиена и экология человека»; «Основы латинского языка с медицинской терминологией»; «Основы патологии»; «Основы микробиологии и иммунологии»; «Безопасность жизнедеятельности»; «Патологическая анатомия

и патологическая физиология»; «Биомедицинская этика»; профессиональные модули: ПМ.01 «Диагностическая деятельность»; ПМ.02 «Лечебная деятельность»; ПМ.03 «Неотложная медицинская

помощь на догоспитальном этапе»; ПМ.04 «Профилактическая деятельность»; ПМ.05 «Медико-социальная деятельность»; ПМ.06 «Организационно-аналитическая деятельность»; ПМ.07

«Выполнение работ по профессии „Младшая медицинская сестра по уходу за больными“»; ПМ.08 «Скорая и неотложная медицинская помощь»).

**Программа подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО 31.02.05 «Стоматология ортопедическая» (базовой подготовки) и адаптированная программа подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО 31.02.05 «Стоматология ортопедическая» (базовой подготовки)**

**Квалификация: Зубной техник**

Форма обучения — очная; нормативный срок освоения — 2 года 10 месяцев (аудиторная нагрузка — 3528 часов; максимальная нагрузка — 5292 часа); на базе среднего общего образования.

ППССЗ предусматривает изучение следующих учебных циклов:

- общего гуманитарного и социально-экономического (дисциплины: «Основы философии»; «История»; «Иностранный язык»; «Физическая культура»; «Русский язык и культура речи»);
- математического и общего естественнонаучного (дисциплины: «Математика»; «Информатика»; «Экономика организации»);
- профессионального (общепрофессиональные дисциплины: «Анатомия и физиология

человека с курсом биомеханики зубочелюстной системы»; «Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности»; «Основы микробиологии и инфекционная безопасность»; «Первая медицинская помощь»; «Стоматологические заболевания»; «Безопасность жизнедеятельности»; «Правовое обеспечение профессиональной деятельности»; «Психология»; «Профилактика ВИЧ-инфекции»; «Моделирование зубов»; «Технология изготовления

металлокерамических протезов»; «Использование единой медицинской информационно-аналитической системы города Москвы в работе медицинского персонала»; профессиональные модули: ПМ.01 «Изготовление съемных пластиночных протезов»; ПМ.02 «Изготовление несъемных зубных бюгельных протезов»; ПМ.04 «Изготовление ортодонтических аппаратов»; ПМ.05 «Изготовление челюстно-лицевых аппаратов»).

**Программы дополнительного профессионального образования**

| № п/п   | Образовательная программа                          | Специальность   | Количество обученных за 2018 г. |
|---|--|---|---------------------------------|
| <b>Профессиональная переподготовка 252 часа</b> |  |   |                                 |
| 1   | Сестринское дело                                   | Сестринское дело  | 46                              |
| 2   | Сестринское дело в педиатрии                       | Сестринское дело в педиатрии; Сестринское дело                      | 321                             |
| 3   | Общая практика (ПМСПН)                             | Сестринское дело  | 115                             |
| 4   | Реабилитационное сестринское дело                  | Сестринское дело, Реабилитационное СД, Сестринское дело в педиатрии | 29                              |
| <b>Повышение квалификации 144 часа</b>          |  |   |                                 |
| 5   | Сестринское дело                                   | Сестринское дело  | 393                             |
| 6   | Первичная медико-профилактическая помощь населению | Сестринское дело  | 230                             |

| № п/п | Образовательная программа                               | Специальность                | Количество обученных за 2018 г. |
|-------|---|------------------------------|---------------------------------|
| 7     | Сестринское дело в эндокринологии                       | Сестринское дело             | 25                              |
| 8     | Сестринское дело при инфекциях                          | Сестринское дело             | 104                             |
| 9     | Сестринское дело в психиатрии                           | Сестринское дело             | 54                              |
| 10    | Сестринское дело в наркологии                           | Сестринское дело             | 201                             |
| 11    | Сестринское дело в травматологии                        | Сестринское дело             | 66                              |
| 12    | Сестринское дело в урологии                             | Сестринское дело             | 41                              |
| 13    | Ультразвуковая диагностика                              | Сестринское дело             | 15                              |
| 14    | Сестринское дело в оториноларингологии                  | Сестринское дело             | 163                             |
| 15    | Сестринское дело в офтальмологии                        | Сестринское дело             | 77                              |
| 16    | Сестринское дело в педиатрии                            | Сестринское дело в педиатрии | 321                             |
| 17    | Сестринская помощь детям при хирургических заболеваниях | Сестринское дело в педиатрии | 53                              |
| 18    | Сестринское дело в детской оториноларингологии          | Сестринское дело в педиатрии | 20                              |
| 19    | Сестринское дело в детской офтальмологии                | Сестринское дело в педиатрии | 26                              |
| 20    | Сестринское дело в стоматологии                         | Сестринское дело             | 163                             |
| 21    | Стоматология ортопедическая                             | Зубные техники               | 79                              |
| 22    | Стоматология  | Зубные врачи                 | 18                              |

**Повышение квалификации 72 часа**

|    |   |                              |     |
|----|---|------------------------------|-----|
| 23 | Порядок организации медицинской деятельности, связанной с оборотом наркотических средств                    | Сестринское дело             | 198 |
| 24 | Особенности работы медицинской сестры процедурного кабинета медицинской организации педиатрического профиля | Сестринское дело в педиатрии | 30  |
| 25 | Особенности работы медицинской сестры перевязочной медицинской организации педиатрического профиля          | Сестринское дело в педиатрии | 30  |

**Повышение квалификации 36 часов**

|    |                                 |  |    |
|----|---------------------------------|--|----|
| 26 | Вакцинопрофилактика             | Сестринское дело в педиатрии<br>Сестринское дело | 90 |
| 27 | Ультразвуковая диагностика      | Сестринское дело                                 | 46 |
| 28 | Сестринское дело в стоматологии | Сестринское дело                                 | 64 |

**Повышение квалификации 18 часов**

|    |                             |                     |     |
|----|-----------------------------|---------------------|-----|
| 29 | Гигиеническая обработка рук | Любая специальность | 111 |
|----|-----------------------------|---------------------|-----|

**Программы профессионального обучения:**

| № п/п                                  | Образовательная программа                       | Специальность       | Количество обученных за 2018 г. |
|--|---|---------------------|---------------------------------|
| <b>Повышение квалификации 36 часов</b> |   |                     |                                 |
| 1                                      | Младшая медицинская сестра по уходу за больными | Любая специальность | 130                             |

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В КОЛЛЕДЖЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ **ЭЛЕМЕНТЫ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ** ВКЛЮЧАЯ ТРЕНАЖЕРЫ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, ОТРАБОТКИ МЕТОДИК АУСКУЛЬТАЦИИ, **ИСПОЛЬЗУЮТСЯ РЕАЛИСТИЧНЫЕ ФАНТОМЫ ОРГАНОВ, МАНЕКЕНЫ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ** И Т. Д.

### Перспективы развития

- В колледже планируется сконцентрировать обучение по отдельным специальностям в определенном подразделении.
- Реализация специальности «Стоматология ортопедическая» осуществляется в обособленном подразделении № 2, в котором для этого имеются оборудованные всем необходимым лаборатории и осуществляется сотрудничество с работодателями.
- Обособленные подразделения № 1 и № 3 продолжают подготовку по специальности «Сестринское дело» при сотрудничестве с расположенными рядом медицинскими организациями.
- Подготовка по специальности «Лечебное дело» будет осуществляться в основном здании колледжа в сотрудничестве с расположенными в округе подстанциями скорой и неотложной медицинской помощи.
- Медицинские организации и подстанции скорой и неотложной медицинской помощи являются базами учебной и производственной практики, сотрудники этих учреждений проводят занятия с обучающимися, принимают у них экзамены (квалификационные)

и участвуют в работе Государственных экзаменационных комиссий. Кроме того, планируется расширять волонтерское движение студентов колледжа в медицинских организациях Департамента здравоохранения города Москвы.

- Один из важнейших вопросов в учебном процессе — качественная практическая подготовка медицинского работника. Основной задачей среднего профессионального медицинского образования является создание условий для развития у обучающихся прочно закрепленных практических навыков. В этом обучающимся поможет метод симуляционных технологий. В настоящее время в колледже применяются элементы симуляционных технологий в виде тренажеров практических навыков, реалистичных фантомов органов, манекенов сердечно-легочной реанимации, пособий для отработки методик аускультации и т. д.
- В перспективе планируется создание многопрофильного симуляционного центра, который будет включать в себя различные кабинеты. **ММ**



НИИ  
ОРГАНИЗАЦИИ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
И МЕДИЦИНСКОГО  
МЕНЕДЖМЕНТА



## Медико-социологические исследования

Одна из задач НИИОЗММ ДЗМ — анализ мнения медицинских работников и потребителей медицинских услуг о преобразованиях российского здравоохранения и разработка на этой основе взвешенных управленческих решений.

### КОМПЕТЕНЦИИ

- мониторинг обратной связи от населения;
- анализ мнений специалистов московского здравоохранения;
- мониторинг мнений о московском здравоохранении в социальных медиа;
- экспертное сопровождение преобразований в московском здравоохранении;
- разработка рекомендаций для развития системы здравоохранения.

В 2019 ГОДУ ПРОВЕДЕНО БОЛЕЕ  
**15** СОЦИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

В ОПРОСАХ ПРИНЯЛИ УЧАСТИЕ БОЛЕЕ  
**2000** МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ  
**3500** И БОЛЕЕ  
МОСКВИЧЕЙ






В КОНЦЕ ЦЕПОЧКИ УПРАВЛЕНЧЕСКИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТОИТ ЧЕЛОВЕК, ОТДЕЛЬНАЯ ЛИЧНОСТЬ. МЫ НЕ МОЖЕМ ЭФФЕКТИВНО УПРАВЛЯТЬ СИСТЕМОЙ БЕЗ УЧЕТА ЕГО МНЕНИЯ, БЕЗ ЭФФЕКТИВНОЙ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ ОТ НАСЕЛЕНИЯ И СПЕЦИАЛИСТОВ».

Игнат БОГДАН, кандидат политических наук,  
руководитель отдела медико-социологических исследований

12 ноября 2019 года в Москве состоится форум с международным участием  
«Социология здоровья: на пути к пациентоориентированности». Подробности и регистрация на сайте [socforum.niioz.ru](http://socforum.niioz.ru)

# Медицинский колледж № 6

 Савзян Гайк Григорьевич, директор ГБПОУ ДЗМ «Медицинский колледж № 6»  
 Москва, ул. Таймырская, д. 4  
 Лицензия № 037374 от 12 апреля 2016 года Департамента образования Москвы.  
 Свидетельство о государственной аккредитации от 06.03.2017 г. регистрационный № 004438 серия 77A01 № 0004438

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| СП № 1<br> Москва, ул. Таймырская, д. 4<br> +7 (495) 474-74-39 | СП № 2<br> Москва, Подколокольный пер., д. 16, стр. 5<br> +7 (495) 917-12-50 | СП № 3<br> Москва, ул. Шкулева, д. 4, стр. 3<br> +7 (499) 179-77-81 | СП № 4<br> Москва, 9-я ул. Соколиной Горы, д. 3а<br> +7 (495) 365-19-85 |
|--|--|---|---|



## Савзян Гайк Григорьевич

Директор ГБПОУ ДЗМ «Медицинский колледж № 6»

### КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ

Профессор, доктор медицинских наук. Автор 3 монографий, 19 научных работ, 2 авторских свидетельств, 3 рацпредложений, 4 медицинских рекомендаций. Награжден Грамотой министерства здравоохранения республики Армения (2006), Благодарственными письмами руководителя Департамента здравоохранения города Москвы (2013, 2017), Почетной грамотой Департамента здравоохранения города Москвы (2016), Почетным знаком «Эффективный руководитель» (2018), Юбилейной медалью «Московская городская Дума. 25 лет» (2019).

### ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж № 6» (далее — Колледж) было создано на основании Приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 15.06.2015 г. № 495 «О реорганизации государственных бюджетных образовательных учреждений среднего профессионального образования города Москвы «Медицинский колледж № 6 Департамента здравоохранения города Москвы», «Медицинское училище № 30 Департамента здравоохранения города Москвы», «Медицинский колледж имени Клары Цеткин Департамента здравоохранения города Москвы» и «Медицинское училище № 15 Департамента здравоохранения города Москвы».

## О колледже

Колледж активно сотрудничает в различных областях с медицинскими, образовательными и общественными организациями:

- Региональной общественной организацией медицинских сестер Москвы (Региональное отделение Общероссийской общественной организации «Ассоциация медицинских сестер»);
- Ереванским медицинским институтом имени Меграбяна (сотрудничество в области науки и образования).

В колледже сформировался профессиональный, компетентный, творческий педагогический коллектив, использующий современные технологии обучения. Методическая работа в колледже проводится с учетом развития

фото: МК № 6

здравоохранения столицы, передового опыта в области инновационных педагогических технологий.

Учебно-методическое обеспечение образовательного процесса соответствует требованиям ФГОС СПО, программам подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ) и позволяет качественно осуществлять подготовку обучающихся по реализуемым в колледже специальностям. Большое внимание в колледже уделяется повышению педагогического мастерства преподавателей, обучению новым образовательным технологиям, знакомству с новыми исследованиями в области психологии и педагогики, максимальному использованию личностного потенциала преподавателей в профессиональной деятельности.

Колледж является сертифицированной площадкой для проведения Открытых региональных чемпионатов профессионального мастерства города Москвы «Московские мастера» по стандартам «WorldSkills Russia» и «WorldSkills Russia Junior» по компетенции 41 «Медицинский и социальный уход».

Колледж ежегодно проводит большое количество межрегиональных и городских мероприятий:

Открытые чемпионаты профессионального мастерства города Москвы «Московские мастера» по стандартам «WorldSkills Russia» и «WorldSkills Russia Junior» по компетенции 41 «Медицинский и социальный уход»;

Городской конкурс профессионального мастерства «Лучший специалист» в номинации «Лучшая акушерка».

Преподаватели колледжа активно сотрудничают с ведущими издательствами Российской Федерации и различными периодическими изданиями: Издательство «ГЭОТАР-медиа», Издательство «Лань», ежемесячный теоретический и научно-методический журнал «Среднее профессиональное образование» с приложением.

Преподаватели колледжа Дзигуа М. В., Фролькис Л. С., Полоса С. В., Солодовников Ю. Л., Ушакова Ф. И., Кузнецова Н. В., Барabanова Т.И. являются авторами учебников и учебных пособий для медицинских колледжей Российской Федерации.

Колледж принимал участие во Всероссийском конкурсе «500 лучших образовательных организаций страны – 2019». По результатам конкурсного отбора ГБПОУ ДЗМ «Медицинский колледж № 6» стал лауреатом в следующих номинациях:

- Лучшая организация среднего профессионального образования — 2019;
- Лидер в области духовно-нравственного и патриотического воспитания — 2019;
- Лидер в создании комфортной образовательной среды — 2019.

В колледже сформированы шесть предметных (цикловых) комиссий, которые координируют учебно-методическую работу по профессиональным модулям и учебным дисциплинам.

Колледж является сертифицированной площадкой для проведения Открытых региональных чемпионатов профессионального мастерства города Москвы «Московские мастера» по стандартам «WorldSkills Russia» и «WorldSkills Russia Junior» по компетенции 41 «Медицинский и социальный уход»

### КАДРЫ

Общее количество работников — 225 человек, в том числе педагогические работники — 162 человека. Имеют ученую степень и/или звание — 25 человек.

## Материально-техническая база образовательного учреждения

Образовательная организация имеет следующие структурные подразделения:

- Структурное подразделение №1 ГБПОУ ДЗМ «МК № 6», осуществляет деятельность в здании по адресу: 129336, г. Москва, ул. Таймырская, д. 4.
- Структурное подразделение №2 ГБПОУ ДЗМ «МК № 6», осуществляет деятельность в здании по адресу: 109028, Москва, Подколокольный пер., д. 16, стр. 5.

- Структурное подразделение № 3 ГБПОУ ДЗМ «МК № 6», осуществляет деятельность в здании по адресу: 109263, г. Москва, ул. Шулева, д. 4, стр. 3.
  - Структурное подразделение № 4 ГБПОУ ДЗМ «МК № 6» осуществляет свою деятельность в здании по адресу: 105118, Москва, 9-я ул. Соколиной Горы, д. 3А.
- Общая площадь зданий 13409,7м<sup>2</sup>.  
В распоряжении учащихся:
- библиотека общей площадью 253,1 м<sup>2</sup>. Читальные залы: общей площадью 144,9 м<sup>2</sup>, с количеством посадочных мест — 60.
  - спортивные залы общей площадью 586,9 м<sup>2</sup>
  - тренажерный зал 161,6 м<sup>2</sup>, лыжные базы на 164 пар лыж и спортивные площадки общей площадью 6452 м<sup>2</sup>.
  - актовые залы общей площадью 711,2 м<sup>2</sup> на 631 посадочное место. Ведется активная работа кружков и спортивных секций.

В колледже имеется 509 компьютеров, оборудовано 9 компьютерных классов на 161 рабочее место, используемых в процессе обучения, колледж оборудован локальной сетью и подключен к сети Интернет. В 2015 году был создан класс ЕМИАС (Единая медицинская информационно-аналитическая система) для обучения студентов и работников медицинских организаций.

Во всех учебных кабинетах и в читальных залах обеспечен доступ к электронной мультимедийной библиотеке «Консультант студента» издательства «ГЭОТАР-МЕДИА». На учете в библиотеке колледжа и структурных подразделений насчитывается 1173 CD-дисков с обучающими программами, электронными версиями учебников и другими информационными материалами, входящими в программное обеспечение колледжа.

## НАПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

### Основная образовательная программа

**Спикер по направлению: Саркисян Ирина Яшаевна, заведующая учебной частью.**

Программы подготовки специалистов среднего звена реализуются по следующим специальностям:

- Акушерское дело

- Сестринское дело
- Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению)

Число слушателей по программам:  
2017 год — 455;  
2018 год — 454;  
2019 год — 328.

### Дополнительное профессиональное образование

**Спикер по направлению: Дзигуа Манана Владимировна, руководитель отделения дополнительного профессионального образования.**

ГБПОУ ДЗМ «Медицинский колледж № 6» входит в структуру Московской системы дополнительного среднего медицинского профессионального образования (ДПО). В отделении дополнительного профессионального образования обучение проходят по направлениям различного профиля, в соответствии с действующей Лицензией. Отделением

реализуются образовательные программы дополнительного профессионального образования, которые постоянно актуализируются и обновляются в соответствии с запросами работодателей. Подготовка слушателей осуществляется в рамках государственного задания, ежегодно утверждаемого Департаментом здравоохранения города Москвы.

Циклы повышения квалификации и профессиональной переподготовки по специальностям:

- «Акушерское дело»;
- «Сестринское дело»;
- «Сестринское дело в педиатрии»;
- «Фармация»;
- «Сестринское дело в косметологии»;
- «Медицинский массаж»;

- «Общая практика»;
  - «Анестезиология и реаниматология».
- Перечень циклов повышения квалификации:
- «Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях»;
  - «Сестринское дело»;
  - «Первичная медико-профилактическая помощь населению»;
  - «Сестринская помощь гинекологическим больным»;
  - «Сестринское дело в педиатрии»;
  - «Первичная медико-санитарная помощь детям»;
  - «Первичная медико-профилактическая помощь населению»;
  - «Сестринский уход за новорожденными»;
  - «Современные аспекты работы фармации»;

- «Требования и условия организации и оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, сильнодействующих и ядовитых лекарственных препаратов (для специалистов аптек)»;
- «Современные технологии изготовления лекарственных форм»;
- «Лекарствоведение. Основные медикаментозные средства, принцип действия лекарств»;
- «Неотложная помощь в педиатрии»;
- «Гигиеническая обработка рук»;
- «Дезинфекция и стерилизация»;
- «Особенности работы с центральным и периферическим катетером»;
- «Правовые основы государственной политики в сфере оборота наркотических средств и

- психотропных веществ и области противодействия их незаконному обороту»;
- «Предметно-количественный учет наркотических средств и психотропных веществ в медицинских организациях»;
  - «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии»;
  - «Сестринское дело в косметологии»;
  - «Медицинский массаж».

Число слушателей программ повышения квалификации:  
2016-2017 учебный год — 2958;  
2017-2018 учебный год — 5563;  
2018-2019 учебный год — 5262.

### Профессиональное обучение и дополнительное образование детей и взрослых

**Спикер по направлению: Григорьева Оксана Александровна.**

Профессиональное обучение осуществляется по программам профессионального обучения: «Младшая медицинская сестра по уходу за больными», «Медицинский регистратор».

Дополнительное образование осуществляется по программе «Оказание первой помощи» (36 часов).  
Обучено 29 человек.

### Проект «Медицинский класс в московской школе»

**Спикер по направлению: Григорьева Оксана Александровна.**

Колледж является активным участником проекта Департамента образования города Москвы «Медицинский класс в московской школе», где проходят профильное обучение обучающиеся московских школ по программам:

- «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» — 144 часа;
- «Медицинский регистратор» — 144 часа.

Всего обучено 600 человек.

Профессиональное обучение школьников классов образовательных организаций — участниц проектов предпрофессионального образования, подведомственных Департаменту образования города Москвы, осуществляется на базе московских колледжей. Программы направлены на расширение интереса обучающихся предпрофессиональных

классов к трудовой деятельности в системе и получение навыков и компетенций, необходимых для будущей профессии. По итогам обучения колледжи выдают свидетельства о профессии обучающимся, успешно освоившим программы и сдавшим демонстрационный экзамен.

## Базы практического обучения

Спикер по направлению: Кузнецова Надежда Васильевна.

Базы практического обучения для всех видов практики располагают достаточным материально-техническим оснащением, что позволяет обучающимся в полном объеме осваивать профессиональные компетенции. На практических базах имеются учебные кабинеты, позволяющие проводить практические занятия, приближенные к условиям клиники.

1. Основные практические базы: ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн № 2 ДЗМ»; ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн № 3 ДЗМ»; ГБУЗ «ГКБ им. Ф. И. Иноземцева ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ им. В. П. Демихова ДЗМ».

2. Вспомогательные практические базы: ГБУЗ «ГКБ им. А. К. Ерамишанцева ДЗМ» (с родильным отделением и филиалами), ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ», ГБУЗ «ГП № 218 ДЗМ» (с филиалами), ГБУЗ «ГП № № 107 ДЗМ» (с филиалами), ГБУЗ «ДГП № 125 ДЗМ» (с филиалами), ГБУЗ «Диагностический центр № 5 ДЗМ» (с филиалами) СВАО города Москвы, ФГБУ «НМИЦ радиологии Минздрава России», АО «Европейский медицинский центр», ГБУ города Москвы «Пансионат ветеранов труда № 9 Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы», ГБУЗ

«ГКБ им. И. В. Давыдовского ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ им. О. Е. Мухина ДЗМ», ГБУЗ «ИКБ № 1 ДЗМ», ГБУЗ «ГП № 5 ДЗМ», ГБУЗ «ДГКБ № 13 им. Н. Ф. Филатова ДЗМ», ГБУЗ «ГП № 109 ДЗМ», ГБУЗ «Диагностический центр № 3 ДЗМ», ГБУЗ «ДГП № 150 ДЗМ», ГБУЗ «ГП № 36 ДЗМ», ГБУЗ ДГП № 48 ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ им. Д. Д. Плетнева ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 29 им. Н.Э. Баумана ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ им. С.С. Юдина ДЗМ», ГБУЗ «ДГП 7 ДЗМ», ГБУЗ «ГП № 64 ДЗМ».

## Перспективы развития

Педагогический коллектив колледжа будет продолжать реализовывать практико-ориентированный подход в подготовке специалистов среднего звена для системы Московского здравоохранения в следующих направлениях:

- Проведение активного диалога с социальными партнерами — медицинскими организациями города Москвы.
- Организация учебной, производственной и преддипломной практики обучающихся с целью приобретения реальных профессиональных компетенций по профилю подготовки специалистов.

- Создание условий для приобретения знаний, умений и практического опыта при освоении учебных дисциплин и профессиональных модулей с целью формирования у обучающегося мотивированного отношения ко всему процессу обучения и развития исследовательской деятельности обучающихся.
- Реализация принципов инклюзивного образования.
- Участие в движении WorldSkills по направлению 41 «Медицинский и социальный уход» и активное внедрение принципов движения в модель практического обучения. ММ