

СИСТЕМА НЕПРЕРЫВНОГО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗНАНИЙ И НАВЫКОВ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Т.Б. Свиридова¹, А.М. Щегольков^{1,2}, Е.А. Голдина¹, Е.С. Косухин², С.В. Калинина¹, Т.В. Чурсина²¹ Филиал ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, г. Москва, Россия² Медицинский институт непрерывного образования ФГБОУ ВО «Российский биотехнологический университет (РОСБИОТЕХ)», г. Москва, Россия

АННОТАЦИЯ

Введение. Непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков стало неотъемлемой необходимостью в современном здравоохранении. Высокая потребность в квалифицированных медицинских специалистах и значительный уровень ответственности перед пациентами требуют от медицинских и фармацевтических работников постоянного развития своих профессиональных компетенций.

Цель. Провести обзор нормативных правовых документов, обзор литературы по вопросам непрерывного медицинского образования работников системы здравоохранения и выявить мнение по поводу его внедрения в профессиональную подготовку медицинских работников.

Материал и методы. При написании научной статьи нами были выбраны метод сбора и анализа опубликованной информации по использованию непрерывного медицинского образования в системе профессиональной подготовке медицинских специалистов.

Результаты. В статье представлен обзор нормативных правовых документов, обзор литературы по организации непрерывного образования медицинских работников, а также объемы необходимого обучения в образовательных организациях.

Выводы. Введение и развитие системы непрерывного медицинского образования в России играет значительную роль в поддержании высокого уровня профессионализма и качества медицинской помощи. Эта система позволяет медицинским специалистам постоянно обновлять свои знания и навыки, адаптироваться к изменениям в медицинской практике и повышать свою профессиональную компетентность.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: система непрерывного медицинского образования, профессиональное развитие, дополнительное профессиональное образование, повышение квалификации медицинских работников, образовательные технологии, качество медицинской помощи

КОРРЕСПОНДЕНЦИЯ: Голдина Елена Александровна, e-mail: Elena-goldina@mail.ru

ДЛЯ ЦИТИРОВАНИЯ: Свиридова Т.Б., Щегольков А.М., Голдина Е.А., Косухин Е.С., Калинина С.В., Чурсина Т.В. Система непрерывного совершенствования профессиональных знаний и навыков медицинских работников // Вестник Медицинского института непрерывного образования. — 2024. — Т. 4. — № 2. — С. 24–30. — DOI 10.36107/2782-1714_2024-4-2-24-30.

ИСТОЧНИК ФИНАНСИРОВАНИЯ: Авторы заявляют об отсутствии финансирования при проведении исследования.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ: Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

A SYSTEM OF CONTINUOUS IMPROVEMENT OF PROFESSIONAL KNOWLEDGE AND SKILLS OF MEDICAL WORKERS

T.V. Sviridova¹, A.M. Shchegolkov^{1,2}, E.A. Goldina¹, E.S. Kosukhin², S.V. Kalinina¹, T.V. Chursina²¹ Branch of Military Medical Academy named after S.M. Kirov of the Ministry of Defense of the Russian Federation. Moscow, Russia² Medical Institute of Continuing Education, Russian Biotechnological University (ROSBIOTECH), Moscow, Russia

ABSTRACT

Background. Continuous improvement of professional knowledge and skills has become an integral necessity in modern healthcare. The high demand for qualified medical specialists and a significant level of responsibility to patients require medical and pharmaceutical workers to constantly develop their professional competencies.

Purpose. To conduct a review of regulatory legal documents, a review of the literature on continuing medical education of healthcare workers and to identify different opinions about its implementation in the professional training of medical workers.

Materials and Methods. We chose a method for collecting and analyzing published information on the use of continuing medical education in the system of professional training of medical specialists.

Results. The article presents an overview of regulatory legal documents, a review of the literature on the organization of continuing education of medical professionals, as well as the amount of necessary training in educational organizations.

Conclusion. The introduction and development of a system of continuing medical education in Russia plays a significant role in maintaining a high level of professionalism and healthcare quality. This system allows medical professionals to constantly update their knowledge and skills, adapt to changes in medical practice and improve their professional competence.

KEYWORDS: a system of continuing medical education, professional development, additional professional education, advanced training of medical workers, educational technologies, healthcare quality

CORRESPONDENCE: Elena A. Goldina, e-mail: Elena-goldina@mail.ru

FOR CITATIONS: Sviridova T.V., Shchegolkov A.M., Goldina E.A., Kosukhin E.S., Kalinina S.V., Chursina T.V. A system of continuous improvement of professional knowledge and skills of medical workers // Bulletin of the Medical Institute of Continuing Education — 2024. — V. 4. — No. 2. — P. 24–30. — DOI 10.36107/2782-1714_2024-4-2-24-30.

FUNDING SOURCE: The authors declare no funding for the study.

DECLARATION OF COMPETING INTEREST: The authors declare no apparent or potential conflicts of interest related to the publication of this article.

ВВЕДЕНИЕ

Введение системы непрерывного медицинского образования в Российской Федерации является необходимым шагом для обеспечения высокого уровня медицинской помощи населению. Следует подчеркнуть, что реформы образовательной системы сегодня играют центральную роль в стимулировании прогрессивного развития медицинской науки и практики. В свете постоянно меняющихся научных и технологических достижений медицинским специалистам необходимо не просто быть в курсе последних тенденций, но и изучать и применять новые научные разработки. Ключевым моментом является динамическое обновление учебных программ и дополнительных профессиональных курсов, которые должны быть нацелены на интенсивное приобретение знаний и навыков.

Цель. Провести обзор нормативных правовых документов, обзор литературы по вопросам непрерывного медицинского образования работников системы здравоохранения и выявить различные мнения по поводу его внедрения в профессиональную подготовку медицинских работников.

Современное здравоохранение требует высокой квалификации от медицинских специалистов, которые несут ответственность перед обществом за жизни людей. Поэтому непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков работников здравоохранения остается актуальным [1]. Непрерывное медицинское образование предоставляет возможность медицинским и фармацевтическим работникам развиваться профессионально в течение всей своей трудовой жизни.

Участие в непрерывном образовании помогает медицинским специалистам развивать профессиональные навыки и улучшать качество своей работы, что в дальнейшем позволит сократить ошибки в медицинской практике и повысить удовлетворенность пациентов качеством оказываемой помощи.

Алиева А.С. [2] в своей работе «Проблемы непрерывного образования в мировой практике» пишет: «Информатизация и демократизация общества, повышение роли образования, интеграция государства в мировую систему образования требуют от каждого человека приспособления к быстро меняющимся обстоятельствам и получения непрерывного образования. Например, в современной Европе наука и технология развиваются с такой скоростью, что информация ежегодно теряет свою актуальность на уровне 20%, таким образом, каждые 5–8 лет содержание профессионального знания полностью устаревает. Не случайно в рамках стратегии Европы по занятости непрерывное образование определено как всесторонний процесс обучения, предполагающий наращивание новых знаний, умений и навыков на протяжении всей трудовой жизни».

В исследовании, проведенном Бурловой Н.Г. [3], показано, что в соответствии с прогнозной моделью выживаемости теоретических знаний медицинского специалиста среднего звена «уже через 3, 4 года после очередного повышения квалификации уровень знаний слушателей снижается до 70%».

Виноградов Б.А. и Пальмов В.Г. [4] в своем исследовании говорят о том, что в последние годы наблюдаются значительные изменения в области медицинского образования. Основные трансформации происходят

в дополнительном профессиональном образовании [5] и в подходах, касающихся допуска медицинских работников к профессиональной деятельности, эти изменения затрагивают и медицинских специалистов различных ведомств.

Для лиц, которые прошли обучение в соответствии с государственными стандартами высшего профессионального образования, а также для тех, кто получил высшее медицинское образование за границей, обязательным условием для замещения врачебных должностей (приказ Минздрава РФ от 02.05.2023 №206н) [6] для среднего медицинского персонала (приказ Минздрава от 10.02.2016 №83н) [7] в медицинских организациях является прохождение ординатуры или профессиональной переподготовки по соответствующей специальности. Это требование прописано в Квалификационных требованиях к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим и средне-специальным образованием в области здравоохранения и медицинских наук [8].

По мнению Кузнецова О.В. и соавт. [9] множество факторов предопределили переход на новую систему обучения медицинских специалистов. Одним из ключевых моментов является необходимость реформирования системы сертификации и организации образовательного процесса, что включает в себя изменение формы подачи материала, подготовку преподавателей и их готовность адаптироваться к новым условиям, а также использование новых образовательных технологий (смешанные формы обучения, гибридное обучение, активные формы обучения, внедрение проектной деятельности в образовательный процесс и т.д.).

Особое внимание следует уделять мотивации для самообразования медицинских и фармацевтических специалистов. Важно формировать у медицинского работника потребность постоянно повышать свою квалификацию, осваивать новые методы диагностики и лечения пациентов. Если речь идет о среднем медицинском персонале, то приоритетом должны быть адекватный уход и забота о пациентах, что приведет в дальнейшем к улучшению качества медицинской помощи.

Президент Российской Федерации своим Указом от 7 мая 2012 г. № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» [10] определил, «что качество оказания медицинской помощи населению страны, оптимальное использование ресурсов системы здравоохранения, повышение эффективности здравоохранения субъектов Российской Федерации напрямую зависят от уровня подготовки медицинских специалистов, владеющих современными методами диагностики и лечения заболеваний, способных применять новейшие достижения медицинской науки, обеспечить профилактическую направленность ведения пациента».

В странах Европы и США было найдено решение для проблемы мотивирования к повышению квали-

фикации — внедрение непрерывного процесса обновления знаний и навыков во время всей профессиональной карьеры. В нашей стране система повышения квалификации медицинских работников отличается от большинства европейских стран. В России врачи и средний медицинский персонал проходили обучение с целью повышения квалификации только раз в пять лет, в то время как в европейских странах медицинским работникам требовалось повышать свою квалификацию ежегодно.

Таким образом, улучшение результатов лечения пациентов и повышение безопасности медицинской помощи достигается через постоянное повышение квалификации медицинских специалистов.

С принятием Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [11] медицинским работникам вменена обязанность систематически повышать свою квалификацию, иными словами, непрерывно обновлять свои знания и навыки во время всей профессиональной деятельности.

Для обеспечения качественной медицинской помощи медицинский специалист должен постоянно совершенствоваться. Это законодательно закреплено статьями 69 и 73 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом МЗ РФ от 11 ноября 2013 г. № 837 «Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций» [12].

По мнению А.А. Яйленко [13], уровень оказания медицинской помощи не может быть выше уровня медицинского образования специалистов.

Создание динамичной системы дополнительного профессионального образования, предусмотренной в «Концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 года», направлено на подготовку высококвалифицированных специалистов здравоохранения, которые накапливают интеллектуальный и профессиональный потенциал в течение всей своей трудовой деятельности. Концепция также подразумевает преемственность и последовательность между уровнями и ступенями образования, обеспечивающими развитие компетенций от основных теоретических знаний до практических навыков. Помимо этого, дополнительное профессиональное образование персонализируется через возможность выбора траектории своего профессионального развития [14].

Ветшева Н.Н., Трофименко И.А. и соавт. [15] в своей статье «Повышение качества медицинской помощи за счет усовершенствования системы непрерывного медицинского образования» отмечают, что низкое качество медицинской помощи, недостаточная

квалификация специалистов и отсутствие мотивации к профессиональному росту в конечном итоге привели к изменению системы обучения медицинских работников в России.

Задача обеспечения высокого качества и безопасности медицинской помощи в медицинских организациях актуальна для любой страны. Так, в исследовании, проведенном в США в 2013 г. [16], было показано, что около 400 тыс. предотвратимых смертей пациентов, или 16% всех умерших в США (с учетом умерших в стационаре и на дому) связаны с ошибками медицинского персонала. Причем, половину этих смертей можно было бы предотвратить организационными мерами, в том числе путем повышения квалификации врачей.

Непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков стало неотъемлемой необходимостью в современном здравоохранении. Очевидно, что высокая потребность в квалифицированных медицинских специалистах и значительный уровень ответственности перед пациентами требуют от медицинских и фармацевтических работников постоянного развития своих профессиональных навыков или непрерывного медицинского образования.

Определение непрерывного медицинского образования дает в своей работе Краснопольский И.А. «Непрерывное медицинское образование — одна из распространенных в мире форм последипломного образования медицинских специалистов, которая постепенно становится стандартом и в Российской Федерации. Задача НМО — обеспечить врачей и иной медицинский персонал актуальной информацией и предоставить возможность освоения последних технологических достижений в отрасли» [17].

Цель непрерывного медицинского образования — обеспечение гражданам Российской Федерации гарантированной качественной и безопасной медицинской помощи в соответствии с утвержденными стандартами [18]. Качество и безопасность медицинской помощи наряду с ее доступностью также являются основными критериями, гарантированными государством и закрепленными в 41 статье Конституции Российской Федерации. В своей работе Мошетова Л.К. и Задворная О.Л. [19] говорят о том, что в настоящее время учебный процесс в системе дополнительного профессионального образования стремится выйти на качественно новый уровень развития, отвечающий современным потребностям общества и государства, инновационному развитию системы здравоохранения.

Авторы учебно-методического пособия «Аккредитация медицинских (фармацевтических) специалистов со средним образованием» (Антипова И.Н., Голдина Е.А., Карибян К.В.) в своем исследовании дают определение непрерывному профессиональному развитию как периоду образования и подготовки медицинских специалистов, начинающегося после завершения первичной аккредитации и продолжающегося

после этого в течение всей профессиональной деятельности [20]. Постоянное, непрерывное медицинское образование необходимо для поддержания, углубления и расширения знаний и навыков на должном уровне, а также расширения профессиональных компетенций.

Согласно Федеральному закону от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» [21] НМО является дополнительным профессиональным образованием, которое осуществляется посредством реализации программ повышения квалификации и переподготовки. Развитие системы НМО происходит в целях выполнения положений Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», где установлено, что медицинские работники обязаны повышать свою квалификацию, и не реже 1 раза в 5 лет проходить аккредитацию в соответствии с порядком, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

За предоставление всем медицинским специалистам равных возможностей непрерывного совершенствования своего образования ответственность несут медицинские организации, клиники и профессиональные ассоциации [22]. Законодательно установлено, что при реализации мероприятий по непрерывному медицинскому образованию не имеет значения ведомственная принадлежность медицинских организаций, таким образом, военно-медицинские организации в равной степени ответственны за создание благоприятных условий для обучения медицинских работников новым знаниям и умениям, направленным на повышение профессионального уровня. Важно упомянуть, что в системе НМО активно используются технические достижения и внедряются дистанционные образовательные технологии и электронное обучение [23], что дает возможность работодателю более активно привлекать сотрудников к процессу профессионального развития без необходимости направления в образовательные организации.

Совершенствование уже имеющихся или освоение новых умений и навыков является целью образовательных программ, которые внесены в перечень программ портала НМО, который создан для обучения медицинских специалистов. Различные образовательные и научные организации разрабатывают эти программы для всех специальностей. Их реализация осуществляется с использованием современных образовательных технологий, таких как симуляционное обучение, стажировки, дистанционные образовательные технологии или в рамках сетевого взаимодействия.

Содержание структуры и принципов НМО можно представить следующим образом:

1. Медицинский специалист вправе самостоятельно определять время, которое он тратит на освоение дополнительных образовательных программ или на участие в образовательных мероприятиях. Например, он может учиться в течение 2–3 академических ча-

сов в неделю или принимать участие в кратких циклах обучения продолжительностью 12–16 часов в течение месяца и т.д.

2. Медицинский специалист имеет возможность выбора из разнообразных образовательных мероприятий. Он может посещать аудиторные занятия, конференции, семинары, симуляционные курсы в режиме реального времени. Также он может обучаться самостоятельно с помощью электронных модулей, а затем проходить тестовый контроль.

3. Медицинский специалист имеет возможность использовать для своего обучения электронные образовательные модули, которые разработаны на основе специальных учебных материалов. Разработка, редактирование и корректировка этих модулей осуществляется ведущими специалистами профессиональных медицинских сообществ, руководителями медицинских вузов, научно-исследовательскими учреждениями и медицинскими экспертами. После одобрения Координационным советом по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования готовые модули размещаются на информационном портале системы НМО. Медицинский специалист имеет возможность выбора модулей, связанных с его специализацией, на основании предоставленной аннотации, которая раскрывает образовательные цели каждого модуля. Образовательные модули размещены на сайте <http://www.sovetnmo.ru>.

4. Медицинский специалист имеет право на создание собственного индивидуального плана обучения [24]. Для этого используются различные образовательные программы, представленные на портале непрерывного медицинского образования Минздрава России, а также электронные материалы, представленные различными вузами, которые позволяют самостоятельно осваивать новые знания. Кроме того, существуют образовательные мероприятия, проводимые некоммерческими профессиональными медицинскими организациями, и они также могут быть включены в план обучения.

5. Медицинский специалист имеет возможность осваивать программы повышения квалификации, суммарный срок освоения которых — не менее 144 часов, либо сведения об освоении программ повышения квалификации и сведения об образовании, подтвержденные на интернет-портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», суммарный срок освоения которых не менее 144 часов, из них не менее 72 часов — сведения об освоении программ повышения квалификации [25].

Описанные выше содержание и принципы ни в коей мере не противоречат основам, определяющим деятельность работников военно-медицинских организаций. Таким образом, основная задача руководителя при реализации своих функций по развитию персон-

нала — реализация работником прав и возможностей, закрепленных законодательной базой, регулирующей систему НМО.

Учитывая стремительное развитие технологий в здравоохранении, медицинские работники должны непрерывно повышать свой профессионализм и расширять свои компетенции, а руководители всячески способствовать данному процессу. Таковы требования времени, общества и закона.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенный обзор нормативных правовых документов и литературы по организации непрерывного образования медицинских работников дает понимание, что непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков стало неотъемлемой необходимостью в современном здравоохранении, вне зависимости от ведомственной принадлежности медицинской организации.

Введение и дальнейшее развитие системы непрерывного медицинского образования в России является необходимым с точки зрения поддержания высокого уровня профессионализма и качества медицинской помощи в стране. Это позволит медицинским специалистам регулярно обновлять свои знания и навыки, адекватно справляться с изменениями, происходящими в медицинской практике, и повышать свою профессиональную компетентность. Международный опыт, подтвержденный рядом научных исследований, доказывает, что непрерывное профессиональное развитие медицинского персонала приведет к совершенствованию самой организации и оказания медицинской помощи, улучшению ее качества, безопасности и доступности, а также к повышению удовлетворенности пациентов.

На сегодняшний день в Российской Федерации созданы условия для реализации мероприятий по обучению по программам непрерывного профессионального обучения с использованием всех имеющихся в арсенале образовательных организаций методов и технологий. Внедрена возможность обучения как в очном формате с применением дистанционных образовательных технологий, так и гибридное обучение, совмещающее в себе все положительные элементы вышеперечисленных форм.

Анализ научных исследований продемонстрировал, что ведущей причиной низкой заинтересованности медицинских работников в участии в образовательных программах в рамках НМО является низкий уровень их информированности о возможностях обучения и различных методах повышения квалификации. Данный вывод должен в свою очередь побуждать руководителей медицинских организаций к проведению дополнительной разъяснительной работы среди своих сотрудников по вопросам, раскрытым в настоящей статье.

ЛИТЕРАТУРА

1. Свиридова Т.Б., Голдина Е.А., Комарова Е.А. Профессиональное развитие медицинского персонала в настоящее время // Актуальные вопросы современной науки и образования. Сборник статей XXXI Международной научно-практической конференции. — Пенза, изд. «Наука и Просвещение». — 2023. — Т.1. — С. 137–141.
2. Алиева А.С.К. Проблемы непрерывного образования в мировой практике // Балтийский гуманитарный журнал. — 2016. — Т. 5. — №. 2 (15). — С. 108–111.
3. Бурлова Н.Г. Организационная модель профессионального развития медицинских специалистов среднего звена: дисс. ... канд. мед. наук. М.: СамГМУ; 2018. Ссылка активна на 11.06.23.
4. Виноградов Б.А., Пальмов В.Г. О развитии системы ДПО Минобороны России // Образование и инновации. — 2015. — №1 (195).
5. Москвичева М.Г., Шишкин Е.В. Актуальные вопросы организации непрерывного медицинского образования // Непрерывное медицинское образование и наука. — 2017. — Т. 12. — № 1. — С. 4–12
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»
8. Краснополский И.А. Системы непрерывного медицинского образования в мире: практика, проблемы, пути развития // Методология и технология непрерывного профессионального образования. — 2020. — №3 (3)
9. Кузнецова О.В., Самойлов А.С., Романов С.В., Абаева О.П. От сертификации работников здравоохранения к аккредитации: история развития отечественного медицинского образования и перспективы перехода к системе НМО // Медицина экстремальных ситуаций. — 2018. Т. 20. — № 4
10. Указ Президента РФ от 7 мая 2012 г. № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» // Официальный сайт компании «КонсультантПлюс»
11. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» с изменениями // Официальный сайт компании «КонсультантПлюс»
12. Приказ МЗ РФ № 837 от 11 ноября 2013 г. «Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций»
13. Яйленко А.А. Модернизация дополнительного профессионального образования, решенные и нерешенные проблемы // Смоленский медицинский альманах. — 2016. — Т. 2. — С. 32–37.
14. Крючкова Н.Ю., Новикова И.И., Резанова Н.В. Актуальные вопросы непрерывного медицинского образования: история, проблемы, задачи, перспективы // Профилактическая медицина, ООО «Издательство «Медиа Сфера». — 2021 — Т. 24. — № 3. — С. 111–117
15. Ветшева Н.Н. и др. Повышение качества медицинской помощи за счет усовершенствования системы непрерывного медицинского образования // Медицинское образование и профессиональное развитие. — 2017. — № 2–3 (28–29). — С. 60–68.
16. A New Evidence-based Estimate of Patient Harms Associated with Hospital Care / Ed. by John T. James // Journal of Patient Safety. USA, 2013. — V. 9. — № 3. P. 122–128.
17. Краснополский И. А. Системы непрерывного медицинского образования в мире: практика, проблемы, пути развития // Методология и технология непрерывного профессионального образования. — 2020. — № 3 (3). — С. 6–14.
18. <http://www.edu.rosminzdrav.ru/>
19. Мошетьева Л.К., Задворная О.Л. Непрерывное медицинское образование-фактор развития кадров здравоохранения и основа качества медицинской помощи // Офтальмологические ведомости. — 2011. — Т. 4. — № 2. — С. 4–7
20. Свиридова Т.Б., Антипова И.Н., Голдина Е.А., Карибян К.В., Аккредитация медицинских (фармацевтических) специалистов со средним образованием. Учебно-методическое пособие. — М. — 2020
21. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ (с изменениями) // Официальный сайт компании «КонсультантПлюс»
22. Гончаров М.Ю., Волкова Л.И. Оценка роли непрерывного медицинского образования в эффективности последипломной специализированной подготовки на факультете усовершенствования врачей // Вестник Уральского государственного медицинского университета. — 2016. — № 4
23. Ланько С.В., Тихомирова А.А., Котиков П.Е. Использование дистанционных образовательных технологий в системе непрерывного медицинского образования // Медицина: теория и практика. — 2019. — Т. 4. — № 5. — С. 302–303.
24. Развитие кадрового потенциала столичного здравоохранения // М.: НИИ ОЗММ ДЗМ. — 2019. — 247 с.
25. Приказ Минздрава РФ от 28.10.2022 N 709Н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» // Официальный сайт компании «КонсультантПлюс»

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

Свиридова Татьяна Борисовна — к.э.н., доцент, филиал ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, Москва, Россия. ORCID: 0000-0002-9918-5118; SPIN: 8583-4574; AuthorID: 39538024.

Щегольков Александр Михайлович — д.м.н., профессор, филиал ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, Москва, Россия. ORCID: 0000-0003-1252-4883, SPIN-код: 5141-9159, AuthorID: 561945.

Голдина Елена Александровна — филиал ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, Москва, Россия. ORCID: 0000-0001-7103-2366; SPIN: 6776-0102, AuthorID: 52657800.

Косухин Евгений Серафимович — к.м.н., доцент кафедры медицинской реабилитации и физических методов лечения с курсами остеопатии и паллиативной медицины Медицинского института непрерывного образования ФГБОУ ВО «Российский биотехнологический университет (РОСБИОТЕХ)», Москва, Россия. ORCID: 0000-0002-2633-9307, SPIN-код: 8619-3846, Author ID: 890673.

Калинина Светлана Викторовна — к.м.н., доцент кафедры интегративной и восточной медицины филиала ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, Москва, Россия. ORCID: 0009-0005-1191-0549, SPIN-код: 8805-5183, AuthorID: 1203062.

Чурсина Татьяна Вячеславовна — д.м.н., доцент кафедры медицинской реабилитации и физических методов лечения с курсами остеопатии и паллиативной медицины Медицинского института непрерывного образования ФГБОУ ВО «Российский биотехнологический университет (РОСБИОТЕХ)», Москва, Россия. ORCID: 0009-0001-6757-5226, SPIN-код: 2075-4317, Author ID: 475805.

АВТОРСКИЙ ВКЛАД

Т.Б Свиридова — теоретическое обоснование, концепция и дизайн статьи, анализ литературы

А.М. Щегольков — концепция и дизайн статьи, одобрение окончательной версии статьи

Е.А. Голдина — концепция и дизайн исследования, сбор и обработка материала

Е.С. Косухин — редактирование статьи

С.В. Калинина — концепция и дизайн статьи, анализ литературы

Т.В. Чурсина — концепция и дизайн статьи

ПОСТУПИЛА: 10.03.2024

ПРИНЯТА: 24.04.2024

ОПУБЛИКОВАНА: 25.06.2024