

## РОЛЬ СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА В ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Галиновская Н.В., Мельник В.А., Шутько Н.В., Васькова Е.М.

Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 246000, г. Гомель, Республика Беларусь

### Резюме

Трансформация образовательного процесса в рамках повышения квалификации медицинских работников, обусловленная достижениями научно-технического прогресса, требует анализа существующих проблем и поиска новых организационных подходов для его совершенствования. Применение принципов социального диалога и социального партнерства в образовании медицинских работников ранее не проводилось.

**Материал и методы.** Анализ уровня социального партнерства в реализации образовательного процесса повышения квалификации врачей-специалистов был выполнен на примере Гомельской области, Республика Беларусь. Параметры анализа были заимствованы из авторского метода Т.П. Грибодовой (2008). Были проанализированы: направленность взаимодействия, целевая группа, субъекты, мотивы реализации взаимодействия, виды деятельности в рамках реализации образовательного процесса, организационные формы взаимодействия, включенность (вовлеченность) сторон, используемые ресурсы, длительность взаимоотношений, нормативная правовая база, характер взаимодействия. **Дизайн** исследования – социальное проектирование.

**Результаты и обсуждение.** В результате проведенных исследований выявлен средний уровень взаимодействия между субъектами образовательного процесса повышения квалификации медицинских работников, основными проблемами которого являются недостаточный уровень субъектности участников, отсутствие единого видения миссии и конечной цели, приводящее к недоучету планирующих действий, недостаточное правовое регулирование инновационных методов образовательного процесса.

**Заключение.** Применение принципов социального диалога и социального партнерства в дополнительном образовании взрослых медицинских работников позволит улучшить результаты образовательной деятельности без привлечения дополнительных ресурсов и повысить удовлетворенность участников.

**Финансирование.** Исследование не имело спонсорской поддержки.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Для цитирования:** Галиновская Н.В., Мельник В.А., Шутько Н.В., Васькова Е.М. Роль социального партнерства в повышении квалификации медицинских работников // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2024. Т. 15, № 1. С. 57–70. DOI: <https://doi.org/10.33029/2220-8453-2024-15-1-57-70>

**Статья поступила в редакцию** 28.11.2023. **Принята в печать** 11.03.2024.

### Ключевые слова:

дополнительное образование взрослых; образовательные программы повышения квалификации; непрерывное медицинское образование; социальное партнерство; социальный диалог

## THE ROLE OF SOCIAL PARTNERSHIP IN IMPROVING THE QUALIFICATIONS OF MEDICAL WORKERS

Halinouskaya N.V., Melnik V.A., Shutsko N.V., Vaskova K.M.

Gomel State Medical University, 246000, Gomel, Republic of Belarus

**Abstract**

The transformation of the educational process within the framework of advanced training of physicians, due to the achievements of scientific and technological progress, requires an analysis of existing problems and the search for new organizational approaches. The application of the principles of social dialogue and social partnership in the education of physicians has not previously been studied.

**Material and methods.** Analysis of the social partnership level in educational process of advanced training of medical specialists was carried out using the example of the Gomel region, Belarus. The analysis parameters were borrowed from the author's methodology by T.P. Griboyedova (2008). There were analyzed: direction of interaction, target group, subjects, motives for implementing interactions, types of activities within in the educational process, organizational forms of interactions, subjects' inclusion (involvement), used resources, duration of relationships, legal framework, nature of interactions. **Design** research – social projection.

**Results and discussion.** We have identified an average level of interaction between the subjects of the educational process of advanced training of physicians, the main problems of which are: the insufficient level of subjectivity of the participants, the lack of a common vision of the mission and the final goal, leading to underestimation of planning actions, insufficient legal regulation of innovative methods of the educational process.

**Conclusion.** The application of the principles of social dialogue and social partnership in medical education of adult will improve the results of educational activities without attracting additional resources and increase the satisfaction of participants.

**Funding.** The study had no sponsor support.

**Conflict of interest.** The authors declare no conflict of interest.

**For citation:** Halinouskaya N.V., Melnik V.A., Shutsko N.V., Vaskova K.M. The role of social partnership in improving the qualifications of medical workers. *Meditinskoe obrazovanie i professional'noe razvitie* [Medical education and professional development]. 2024; 15 (1): 57–70. DOI: <https://doi.org/10.33029/2220-8453-2024-15-1-57-70> (in Russian)

**Received** 28.11.2023. **Accepted for publication** 11.03.2024.

**В** процессе своего развития медицинское образование прошло длинный путь от непосредственной устной передачи знаний до цифровой трансформации медицинского образования. Технологический прогресс, продолжающийся по настоящее время, привел к существенному накоплению объема знаний и обновлению их более чем наполовину в течение каждых 5 лет. Учитывая эти аспекты, повышение квалификации медицинского работника является крайне важной составляющей его профессиональной деятельности, повышающей эффективность работы, а возможность ее

реализации определяет доступность предоставления образовательных услуг [1].

Однако в процессе трансформации медицинских знаний произошло и смещение парадигмы реализации образовательного процесса [2]. В последние десятилетия партнерские взаимоотношения субъектов образовательного процесса стали рассматривать как объект исследования. При этом *социальное взаимодействие* предполагает взаимовлияние субъектов или социальных групп, их воздействие друг на друга в ходе реализации пересекающихся или общих интересов [2].

**Keywords:**

additional education for adults; educational programs for advanced training; continuing medical education; social partnership; social dialogue

С такой позиции реализацию образовательного процесса в системе дополнительного образования взрослых (ДОВ) можно рассматривать как воздействие одного субъекта на другой, параллельные отношения или взаимодействие в зависимости от силы, характера воздействия, понимания миссии и цели происходящего, заинтересованности в достижении результата.

Между тем субъекты взаимодействия не всегда и не в полной мере осознают, что являются частью чего-то большего, а их очерченный предмет деятельности представляет некоторую составляющую достижения конечного результата.

Воспользовавшись опытом наших коллег из Российской Федерации, по аналогии с базовым образованием мы определили для себя несколько уровней взаимодействия в сфере ДОВ.

**Формальный.** При этом субъекты взаимодействия, в нашем случае учреждения здравоохранения (УЗ) и учреждения образования (УО), принадлежат двум различным сообществам: среде медицинской деятельности и среде образовательного процесса; между сферами не наблюдается непосредственного контакта, нет понимания проблем в различных сообществах, к обучающемуся предъявляются разные требования.

**Потребительский.** При этом стороны взаимодействия стремятся минимизировать свой вклад материальных и прочих ресурсов в развитие объекта (обучающегося) с одновременным желанием получить максимальную выгоду от другой стороны, сопровождающимся негативными ожиданиями.

**Благотворительный.** Одна из сторон безвозмездно вносит свой вклад в развитие объекта, не получая выгоды от проявленного альтруизма; взаимодействие, как правило,

выгодно только одной из сторон, быстро истощается.

**Спонсорский.** Модифицированный вариант благотворительного уровня, при котором одна из сторон ожидает проявления доброй воли с противоположной стороны, а другая, предпринимая преимущественно финансовые усилия, снимает с себя ответственность за результаты взаимодействия.

**Кооперативный.** Распределение сфер ответственности сторон по отношению к воздействию на объект без обоюдного понимания целей, задач, ценностей и конечного результата.

**Сотрудничество.** Взаимодействие сторон при реализации образовательного процесса осуществляется эпизодически, вырабатывается общее видение конечного результата, представления о средствах достижения цели, однако при реализации взаимодействия каждый сотрудник выполняет конкретную задачу, результаты не корректируются.

**Инвестиционный тип.** Одна из сторон является заказчиком, формируя требования, предъявляемые к другой стороне, при этом обеспечивая материальные и иные возможности обеспечения условий обучения; строго определены требования к конечному результату, возможно заключение договора или контракта с внесением условий и меры ответственности при их невыполнении. Представленный тип взаимодействия в настоящее время наиболее полно характеризует систему ДОВ медицинских работников.

**Партнерский.** Социальное партнерство сторон при взаимодействии, формирование согласованного видения и общих целей, поддержание диалога в процессе реализации образовательного процесса на взаимовыгодных условиях, совместное осуществление корректирующих действий.

Подобное взаимодействие может быть усилено привлечением дополнительных ресурсов. Обязательными условиями реализации партнерских взаимоотношений в образовательном процессе являются: равноправие сторон, комплиментарность, добровольность, доверие, заинтересованность обеих сторон, действия в рамках правового поля.

Чертами, присущими социальному партнерству в образовании, по нашему мнению, являются: согласованная целенаправленная деятельность взаимодействующих субъектов; единое направление деятельности; активный диалог; равноправие; взаимная выгода от достижения результата.

Партнерство в сфере повышения квалификации медицинских работников, а именно врачей-специалистов, является частным случаем социального взаимодействия УО с представителями различных социальных групп (заказчиков кадров), имеющих определенные интересы в сфере образования в виде повышения качества оказываемых услуг, и которое строится на основе диалога.

Настоящая работа будет посвящена поиску путей совершенствования системы повышения квалификации врачей-специалистов в Республике Беларусь.

**Цель** – определение вклада социального партнерства в эффективность современной системы ДОВ в Республике Беларусь.

**Задачи исследования.** 1. Проанализировать современное состояние профессионального медицинского образования Республики Беларусь и его связь с квалификационной характеристикой медицинских работников. 2. Провести анализ взаимодействия сторон при реализации образовательных программ повышения квалификации в рамках дополнительного образования взрослых. 3. Сформулировать

предложения по дальнейшему совершенствованию системы дополнительного образования взрослых.

## МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

**Контекст.** Система непрерывного профессионального медицинского образования в Республике Беларусь сопровождается медицинским работником на протяжении всей карьерной траектории. После окончания интернатуры врач-специалист может приступить к самостоятельной работе в должности соответствующего врача-специалиста [4] либо повышать свою квалификацию посредством освоения содержания образовательной программы клинической ординатуры [5] или образовательной программы повышения квалификации (ОППК) [6, 7].

Кодексом об образовании Республики Беларусь (РБ) в редакции 2022 г. (раздел XV, глава 52 «Система дополнительного образования взрослых») [3] для формирования необходимых компетенций при реализации профессиональной деятельности и получения дополнительной квалификации врачом-специалистом предусмотрено отдельное направление образования.

Согласно Кодексу РБ об образовании задачами ДОВ являются:

- *профессиональное совершенствование, получение новых знаний и освоение новых навыков, необходимых в реализации повседневной деятельности, – при освоении образовательных программ (ОП) ОППК руководящих работников и специалистов здравоохранения;*
- *присвоение необходимой квалификации – ОП переподготовки руководящих работников и специалистов, имеющих высшее образование;*
- *освоение новых методов диагностики, лечения, реабилитации и абилитации,*

новых технологий, конкретных навыков, обучение работе с высокотехнологичным оборудованием – ОП стажировки руководящих работников и специалистов;

- углубление знаний и приобретение практических профессиональных навыков специалистами, претендующими на занятие должностей служащих, для назначения на которые законодательными актами предусмотрено прохождение специальной подготовки, – ОП специальной подготовки, необходимой для занятия отдельных должностей служащих;
- получение новых знаний, удовлетворение познавательных потребностей – ОП обучающих курсов (лекториев, тематических семинаров, практикумов, тренингов, офицерских курсов и иных видов обучающих курсов) [3, 7].

Объем необходимого профессионального совершенствования для занятия определенной должности врача-специалиста или руководителя, согласно постановлению Минздрава РБ от 27.05.2021 № 61 «О номенклатуре должностей служащих медицинских, фармацевтические работников и профилях медицинских, фармацевтических специальностей» [8] определяется постановлением Минздрава РБ от 31.05.2021 № 72 «О требованиях к занятию должностей служащих медицинских, фармацевтических работников» [4]. Этим постановлением допускается занятие должности врачом-специалистом в рамках одного профиля специальности после освоения содержания ОППК объемом от 80 до 160 ч. При освоении навыков ультразвуковой диагностики или функциональной диагностики в рамках своей специальности врач-специалист проходит повышение квалификации в объеме 80–320 ч, после чего ему предоставляется право выполнения соответствующих иссле-

дований и формирования заключения по его результатам [8].

Для ряда специальностей: врач-кардиохирург, врач-нейрохирург и врач – рентгеноэндovasкулярный хирург – предусмотрена система профессиональной подготовки.

При смене профиля специальности или специальности в рамках одного профиля, для изменения которых не предусмотрена возможность повышения квалификации, врач-специалист осваивает содержание ОП переподготовки [8]. Содержание ОП переподготовки разрабатывается коллективом профильных специалистов и утверждается Минобром РБ [9–12]. Таким образом, на уровне формирования единых представлений о конечной цели и задачах образовательного процесса в системе ДОВ реализуется принцип социального партнерства независимых субъектов.

Длительность ОП переподготовки определяется примерным учебным планом и формой реализации ОП [6, 9–12]. На 01.01.2023 г. этот период при очной форме получения образования составляет 4 мес; в случае возможности реализации образовательного процесса в заочной форме получения образования срок обучения увеличивается до 1 года.

Обязательным условием занятия должности «Руководитель организации здравоохранения» является освоение содержания ОП переподготовки по специальности «Организация здравоохранения» [4].

Таким образом, в настоящее время в РБ сложилась завершенная система непрерывного медицинского образования, сопровождающая медицинского работника с высшим образованием на протяжении всей трудовой деятельности и позволяющая обеспечить достаточный уровень знаний и компетенций для оказания медицинской помощи населению на должном уровне.

Однако по мере трансформации представлений о функциях, выполняемых врачом-специалистом, изменения образовательного процесса не всегда соответствуют ожиданиям практического здравоохранения. Вследствие этого конечный результат может удовлетворять требованиям одного из взаимодействующих субъектов и быть недостаточным для второго.

Для оценки уровня социального партнерства в реализации ОППК системы медицинского ДОВ мы использовали методику, предложенную Т.П. Грибоедовой для анализа базового образования [2].

При выполнении работы анализировались следующие параметры взаимодействия: направленность, целевая группа, субъекты, мотивы реализации взаимодействия, виды деятельности в рамках реализации образовательного процесса, организационные формы взаимодействия, включенность (вовлеченность) сторон, используемые ресурсы, длительность взаимоотношений, нормативная правовая база, характер взаимодействия.

Применимо к конкретным условиям Гомельского региона для каждого параметра определялись уровни взаимодействия, существующие в настоящее время при реализации образовательного процесса ОППК врачей-специалистов.

В исследовании мы ориентировались на нормативные правовые акты республиканского уровня, Кодекс об образовании РБ [3], локальные нормативные правовые акты.

**Дизайн** исследования – социальное проектирование.

**Объектом** исследования настоящей работы стало взаимоотношение сторон при реализации ОППК в рамках ДОВ на примере Гомельской области РБ.

**Предметом** исследования были аспекты взаимоотношений объектов и субъектов в процессе реализации ОППК в рамках ДОВ.

## РЕЗУЛЬТАТЫ

При анализе современного состояния взаимоотношений субъектов: заказчика кадров и исполнителя – при реализации образовательного процесса в рамках ОППК нами была выявлена тенденция к их развитию от среднего уровня к высокому (полученные данные представлены нами в таблице).

## ОБСУЖДЕНИЕ

Анализируя представленные в таблице данные, можно увидеть, что в настоящее время в системе реализации образовательного процесса ДОВ в части ОППК уровень взаимоотношений между субъектами можно оценить как средний с постепенным переходом в высокий.

В настоящее время стратегическое планирование образовательного процесса проводится на межведомственном уровне с участием субъектов взаимодействия, однако отмечается некоторое смещение интересов в сторону потребностей практического здравоохранения. За последние годы существенно повысился уровень субъектности участников образовательного процесса с переходом от регионального уровня к республиканскому, что позволяет включить компонент плановости и привлечения дополнительных межрегиональных ресурсов. Однако не всегда объекты самого взаимодействия имеют четкое представление о своей роли в достижении конечного результата, а субъекты взаимодействия могут недооценивать мотивацию объектов.

Не всегда при реализации образовательного процесса ДОВ в его планировании принимают участие не прямые субъекты, такие как иные ведомства, косвенно заинтересованные в результатах образовательного процесса, что приводит к необходимости апостериорного управления в период

Уровни взаимодействия субъектов реализации процесса дополнительного образования взрослых

Параметр взаимодействия	Уровень взаимодействия		
	низкий	средний	высокий
Направленность взаимодействия	Тактическое решение отдельных задач при реализации образовательного процесса	Системное решение задач при реализации образовательного процесса, формулирование цели преимущественно одной из сторон	Стратегическое планирование по достижению совместно сформулированных целей
Целевая группа	Обучающиеся	Обучающиеся, ППС	Обучающиеся; ППС; социально значимые, зависимые от процесса группы (например, пациенты, население)
Субъекты	Обучающиеся, ППС	УО, ГУЗО	Правительство РБ, Минздрав РБ, Минобр РБ, иные заинтересованные ведомства, зависимые от качества образовательного процесса
Мотивы участия	Материально-финансовые, получение тактического преимущества (выгоды) отдельными сторонами образовательного процесса	Взаимовыгодное сотрудничество участников образовательного процесса	Учет не прямых интересов различных социальных групп и государства в целом от реализации ОППК ДОВ, учет интересов участников образовательного процесса
Виды деятельности	Тактическое управление в виде разовых мероприятий, направленных на оптимизацию образовательного процесса	Использование общего целеполагания для формирования совместных целей и закрепление их в рамках отдельных нормативных правовых актов или договоров о сотрудничестве, дорожных карт	Проведение мероприятий по стратегическому планированию с учетом интересов различных социальных групп, государства, формирование миссии, стратегических и тактических целей, донесение их до отдельных участников образовательного процесса (обучающихся, ППС), субъектов взаимодействия с разъяснением собственной роли каждого участника. Разработка критериев оценки достижения стратегических и тактических целей

Продолжение таблицы

Параметр взаимодействия	Уровень взаимодействия		
	низкий	средний	высокий
Организационные формы	Научно-методический совет УО, коллегия ГУЗО	Научно-методический совет УО, коллегия ГУЗО, внутриведомственные образования (учебно-методические объединения, советы)	Ведомственные (научно-методическое объединение по виду образовательного процесса, учебно-методическое объединение по вопросам ДОВ) и межведомственные образования по координации деятельности и планированию ДОВ с учетом изменения потребностей системы здравоохранения и появления новых возможностей и форм образовательного процесса в системе образования РБ
Включенность сторон	Предоставление клинических баз для реализации образовательного процесса, преимущественно теоретические ожидания	Предоставление клинических баз для реализации образовательного процесса, участие в реализации практического компонента обучения	Создание нормативных правовых актов межведомственного и ведомственного характера, регулирующих процесс взаимодействия субъектов и объектов образовательного процесса, закрепление возможностей партнерства в сфере ДОВ и выгод, приобретаемых сторонами в самом процессе и по его итогу. Закрепление форм взаимодействия и критериев достижимости цели. Определение возможных рисков, прогнозирование допустимых изменений в процессе взаимодействия и создание планов по устранению несоответствий
Ресурсы	Финансовые, материальные, закладываемые обеими сторонами взаимодействия, как правило, не имеющие прямых пересечений, что создает несоответствие в процессе реализации годового плана	Организационные, кадровые, финансовые, материальные, планируемые до реализации образовательного процесса	Организационные, кадровые, финансовые, материальные, планируемые до реализации образовательного процесса с возможностью их коррекции по мере возникновения потребности

Окончание таблицы

Параметр взаимодействия	Уровень взаимодействия		
	низкий	средний	высокий
Длительность отношений	Разовые, эпизодические	Периодические, обусловленные необходимостью формирования совместного плана взаимодействия, его срочной коррекции и формирования отчета о выполнении	Постоянное, длительное взаимодействие на всем протяжении реализации образовательного процесса
Нормативно-правовая база	Наличие рамочных нормативных правовых актов, стороны принимают участие в планировании взаимодействия, каждая из сторон учитывает собственные интересы	Наличие рамочных нормативных правовых актов, общих планов взаимодействия, локальных нормативных правовых актов, определяющих характер взаимодействия, длительных и периодических взаимоотношений. Участие субъектов на этапе планирования ДОВ с определением ресурсной базы, кадрового потенциала, материальных возможностей	Наличие рамочных нормативных правовых актов, общих планов взаимодействия между субъектами с обязательным определением миссии, стратегических и тактических целей, локальных нормативных правовых актов, определяющих характер взаимодействия, длительных и периодических взаимоотношений. Участие субъектов на этапе планирования ДОВ с определением ресурсной базы ДОВ, кадрового потенциала, материальных возможностей, дополнительных возможностей развития кадрового потенциала с учетом стратегических интересов страны. Наличие договоров о межведомственном, международном сотрудничестве, сетевой форме взаимодействия
Характер взаимодействия	Внутриведомственный	Межведомственный	Сетевой

**Примечание.** ППС – профессорско-преподавательский состав; УО – учреждения образования; ГУЗО – Главное управление здравоохранения по Гомельской области; ОППК ДОВ – образовательная программа повышения квалификации дополнительного образования взрослых; РБ – Республика Беларусь.

реализации плана ОППК, недопониманию объектами взаимодействия целевых установок и к сложностям организационного характера. Примером такого влияния может быть необходимость обучения врачей-специалистов навыкам абилитации, субъектом которого является Министерство труда и социальной защиты.

Повышение уровня субъектности позволит изменить взгляд на целевые группы реализации ОППК, расширив их до конечного потребителя образовательных услуг, таких как пациенты и граждане РБ, что должно привести к смещению интересов участников в сторону получения конкретного профессионального результата.

В прямом соответствии с предыдущим принципом будут находиться виды деятельности субъектов. В нынешнем положении участники образовательного процесса имеют несколько разрозненные представления о результатах образовательной деятельности, отражением которых являются ведомственные нормативные правовые акты, отдельные для Минздрава РБ [13] и Минобра РБ [14]. Для оптимизации образовательного процесса необходимо смещение парадигмы в сторону формирования единой миссии целостного процесса ОППК и единого результата действия.

В свою очередь, появление новых форм образовательного процесса, таких как онлайн-обучение, чат-бот, онлайн-тренажер, не имеет пока достаточного нормативного правового подкрепления, в связи с чем их широкое использование в государственной системе образования может быть затруднено, а традиционные средства научно-методического обеспечения образовательного процесса не выдерживают конкуренции. Так, например, от момента создания печатной версии учебно-методического пособия до

его издания проходит около года, а за это время зачастую изменяются регламентирующие нормативные правовые акты и некоторые представления о заболеваниях. Сама же ОППК имеет срок реализации не более 2 лет, что снижает мотивацию ППС по формированию печатной версии учебно-методических изданий. В свою очередь, нормативное обеспечение электронных учебников нуждается в дополнении.

С нашей точки зрения, уровень включенности сторон-участников образовательного процесса ДОВ в настоящее время соответствует среднему уровню и стремится к высокому. Постепенно происходит взаимопроникновение объектов взаимодействия в сферы прямой зоны ответственности субъектов, что приводит к лучшему пониманию процесса взаимодействия и к собственной роли в нем. Так, представители ППС активно привлекаются к реализации лечебно-диагностического и реабилитационного процесса, а врачи-специалисты имеют возможность совмещения основной деятельности с образовательной. Однако должностные обязанности ППС не всегда позволяют в должной мере совмещать преподавательскую деятельность и лечебно-диагностический процесс, особенно в направлении высокотехнологичных манипуляций.

Вступление в силу новой редакции Кодекса об образовании 2022 г. пересмотра предусматривает возможности образования в сфере ДОВ в иных странах, обладающих уникальным опытом или технологиями, как в очной, так и заочной форме получения образования [3].

Однако зачастую планирование ОППК на срок до одного года происходит без учета кадровой составляющей УО и смещено в сторону потребностей ГУЗО. Планирование обучения врача-специалиста из числа

ППС позволило бы в последующем повысить качество образовательного процесса и системно улучшить в конечном итоге оказание медицинской помощи.

За последнее время существенную трансформацию претерпела и сама база нормативных правовых актов, регулирующих отношения в реализации ОППК ДОВ. Идет непрерывный процесс совершенствования, позволяющий расширить формы и методы педагогической деятельности и повысить ее практикоориентированность. О проблемах печатных изданий при реализации ОППК мы говорили выше.

Большие перспективы открывает сетевой характер взаимодействия на международном уровне [15].

Таким образом, в настоящее время наблюдается тенденция смещения уровня взаимодействия в системе ДОВ в сторону высокого, что будет соответствовать «партнерскому» уровню. Социальный диалог между группами-субъектами реализуется посредством совещаний, создания рабочих групп по разработке нормативных правовых актов, диалоговых площадок. Все это в конечном итоге приведет к повышению качества образовательного процесса и, как следствие, к укреплению демографической безопасности.

### **ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЭФФЕКТИВНОГО ПАРТНЕРСТВА В СФЕРЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВЗРОСЛЫХ**

В соответствии с проведенным анализом уровня отношений в системе ДОВ в рамках ОППК нами были сформулированы следующие предложения по их оптимизации:

- на этапе стратегического планирования необходима активизация диалога с повышением субъектности взаимодей-

ствия для включения в процесс всех заинтересованных сторон, прямо или косвенно зависящих от результата реализации ОППК;

- при составлении плана образовательного процесса на определенный период необходимо учитывать мотивы сторон взаимодействия с определением цели участия каждой из них, стремясь при этом к равноправию, с учетом кадрового потенциала и имеющихся ресурсов;
- при разработке стратегических и тактических целей необходимо осознание участниками процесса своей роли в достижении конечного результата;
- для соответствия изменяющимся условиям образовательного процесса требуются дополнения ряда нормативных правовых актов, регулирующих возможности его реализации;
- при планировании необходимо учитывать допустимые риски и возможные отклонения в реализации плана ОППК, гипотетические дополнения и изменения состава и наполняемости ОППК;
- при планировании новых форм образовательной деятельности или новых ОППК предлагается предусмотреть возможность использования сетевой формы взаимодействия для обучения целевой группы или повышения квалификации сотрудников из числа ППС в очном формате;
- реализация ОППК должна сопровождаться получением обратной связи не только на уровне объектов, но и на уровне субъектов взаимодействия с последующим анализом достижения целей и внесением корректив;
- равноправный диалог обеих сторон взаимодействия будет способствовать

закреплению сферы полномочий и ответственности в рамках единого целеполагания.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Сложившаяся в настоящее время система непрерывного медицинского образования в РБ с использованием информационных компьютерных технологий и сетевого взаимодействия обеспечивает подготовку врачей-специалистов с применением многоцентрового мирового опыта и обменом знаниями. Применение современных образовательных технологий как объединяющая надстройка может играть роль в структурировании поступающей информации и регулировании ее трансляции, а медицинские университеты служат ее агрегаторами. Использование современных методик образовательного процесса снижает стоимость обучения, одновременно

повышая его информационную и практическую составляющую. Внедрение каждого сложного или высокотехнологичного метода медицинской помощи в РБ также проходит этап дополнительного образования врачей-специалистов.

Между тем оптимизация взаимоотношений между субъектами образовательного процесса при его реализации в сфере ДОВ позволит уже на этапе планирования исключить прогнозируемые риски невыполнения поставленных целей и задач за счет лучшего понимания участниками собственной роли, равноправному распределению ответственности и разноуровневых перспектив ресурсных возможностей.

Таким образом, ДОВ является динамично изменяющейся системой, функционирующей на основе взаимовыгодного сотрудничества, стремящегося к партнерству посредством использования социального диалога.

## СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

**УО ГомГМУ, Гомель, Республика Беларусь:**

**Галиновская Наталья Викторовна (Natallia V. Halinouskaya)\*** – доктор медицинских наук, профессор, декан факультета повышения квалификации и переподготовки

E-mail: fpk@gsmu.by

<https://orcid.org/0000-0002-1706-0144>

**Мельник Виктор Александрович (Viktor A. Melnik)** – доктор биологических наук, проректор по учебной работе, профессор кафедры нормальной и патологической физиологии

E-mail: melnik76@tut.by

<https://orcid.org/0000-0002-0789-3054>

**Шутько Нина Владимировна (Nina V. Shutsko)** – методист факультета повышения квалификации и переподготовки

<https://orcid.org/0000-0002-1706-0144>

**Васькова Екатерина Михайловна (Katsiaryna M. Vaskova)** – методист факультета повышения квалификации и переподготовки

<https://orcid.org/0009-0005-7534-4590>

\*Автор для корреспонденции.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Langins M., Borgermans L. Повышение уровня компетентности медицинских кадров в целях организации согласованного/комплексного предоставления медицинских услуг [Электронный ресурс]. Рабочий документ, 15 сентября. ВОЗ, Европейское региональное бюро. URL: <https://iris.who.int/handle/10665/363163> (дата обращения 24.10.2023).
2. Грибоедова Т.П. Содержание понятия и особенности реализации социального партнерства в современном образовании // Известия РГПУ им. А.И. Герцена. 2008. № 11. С. 50–60.
3. Кодекс об образовании Республики Беларусь [Электронный ресурс]: 13.01.2011, № 243-З: принят Палатой представителей 02.12.2010 г.: одобр. Советом Респ. 22.12.2010: в ред. Закона Респ. Беларусь от 14.01.2022, № 154-З // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. Минск, 2023.
4. О требованиях к занятию должностей служащих медицинских, фармацевтических работников [Электронный ресурс]: постановление Министерства здравоохран. Респ. Беларусь, 31.05.2021, № 72: в ред. постановления Министерства здравоохран. Респ. Беларусь от 01.02.2023, № 21 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. Минск, 2023.
5. О вопросах постдипломной подготовки врачей-специалистов [Электронный ресурс]: приказ Министерства здравоохран. Респ. Беларусь, 03.09.2021, № 1055 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. Минск, 2023.
6. О вопросах организации образовательного процесса [Электронный ресурс]: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 01.09.2022, № 574 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. Минск, 2023.
7. Об утверждении Инструкции о порядке организации повышения квалификации и переподготовки работников системы здравоохранения [Электронный ресурс]: постановление Министерства здравоохран. Респ. Беларусь, 11.08.2004, № 31 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. Минск, 2023.
8. О номенклатуре должностей служащих медицинских, фармацевтических работников и профилях медицинских, фармацевтических специальностей [Электронный ресурс]: постановление Министерства здравоохран. Респ. Беларусь, 27.05.2021, № 61 // ЭТАЛОН. Законодательство Респ. Беларусь / Национальный центр правовой информ. Респ. Беларусь. Минск, 2023.
9. О вопросах реализации образовательных программ [Электронный ресурс]: постановление Совета Министров Респ. Беларусь, 31.08.2022, № 572 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. Минск, 2023.
10. Об утверждении Инструкции об общих требованиях к учебным планам, учебным программам, учебно-тематическим планам, на основании которых осуществляются повышение квалификации и переподготовка руководителей и специалистов, о порядке их разработки и утверждения [Электронный ресурс]: постановление Министерства образования Респ. Беларусь, 09.11.2009, № 70 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. Минск, 2023.
11. Об утверждении образовательных стандартов переподготовки руководящих работников и специалистов по специальностям переподготовки [Электронный ресурс]: постановление Министерства образования Респ. Беларусь, 30.04.2020, № 69 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. Минск, 2023.
12. Об утверждении Примерных норм времени для расчета объема учебной работы и основных видов учебно-методической, научно-исследовательской и других работ, выполняемых профессорско-преподавательским составом высших учебных заведений [Электронный ресурс]: приказ Министерства образования Респ. Беларусь, 24.11.1999, № 699 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Национальный центр правовой информ. Респ. Беларусь. Минск, 2023.
13. О профессиональной аттестации медицинских, фармацевтических и иных работников здравоохранения [Электронный ресурс]: постановление Министерства здравоохран. Респ. Беларусь, 28.05.2021, № 70: в ред. постановления Министерства здравоохран. Респ. Беларусь, 21.02.2023, № 36 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Национальный центр правовой информ. Респ. Беларусь. Минск, 2023.
14. О повышении квалификации и образовательных мероприятиях [Электронный ресурс]: приказ Министерства здравоохран. Респ. Беларусь, 22.09.2022, № 1271 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Национальный центр правовой информ. Респ. Беларусь. Минск, 2023.
15. О сетевой форме взаимодействия при реализации образовательных программ по направлению образования «Здравоохранение» [Электронный ресурс]: приказ Министерства здравоохран. Респ. Беларусь, 30.01.2023, № 119 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Национальный центр правовой информ. Респ. Беларусь. Минск, 2023.

## REFERENCES

1. Langins M. Increasing the level of competence of medical personnel in order to organize a coordinated/integrated provision of medical services [Electronic resource]. Working document, September 15. WHO, Regional Office for Europe. URL: <https://iris.who.int/handle/10665/363163> (date of access October 24, 2023).
2. Griboedova T.P. Content of the concept and features of the implementation of social partnership in modern education. In: Izvestiya RGPU im. A.I. Gertsena [Proceedings of the RSPU named after A.I. Gertsen]. 2008; (11): 50–60. (in Russian)
3. Education Code of the Republic of Belarus [Electronic resource]: January 13, 2011, No. 243-Z: adopted by the House of Representatives on December 2, 2010: approved by Council of the Republic December 22, 2010: ed. Law of the Republic

Belarus dated January 14, 2022, No. 154-3. In: STANDARD. Legislation of the Republic of Belarus. National Center for Legal Information Rep. Belarus. Minsk, 2023. [in Russian]

4. On the requirements for occupying positions of medical and pharmaceutical employees [Electronic resource]: resolution of the Ministry of Health. Rep. Belarus, May 31, 2021, No. 72: ed. resolutions of the Ministry of Health. Rep. Belarus dated February 01, 2023, No. 21. In: STANDARD. Legislation of the Republic of Belarus. National Center for Legal Information Rep. Belarus. Minsk, 2023. [in Russian]

5. On issues of postgraduate training of medical specialists [Electronic resource]: order of the Ministry of Health. Rep. Belarus, September 03, 2021, No. 1055. In: STANDARD. Legislation of the Republic of Belarus. National Center for Legal Information Rep. Belarus. Minsk, 2023. [in Russian]

6. On issues of organizing the educational process [Electronic resource]: resolution of the Council of Ministers of the Republic. Belarus, September 01, 2022, No. 574. In: STANDARD. Legislation of the Republic of Belarus. National Center for Legal Information Rep. Belarus. Minsk, 2023. [in Russian]

7. On approval of the Instructions on the procedure for organizing advanced training and retraining of health care workers [Electronic resource]: resolution of the Ministry of Health. Rep. Belarus, August 11, 2004, No. 31. In: STANDARD. Legislation of the Republic of Belarus. National Center for Legal Information Rep. Belarus. Minsk, 2023. [in Russian]

8. On the nomenclature of positions for medical employees, pharmaceutical workers and the profiles of medical and pharmaceutical specialties [Electronic resource]: resolution of the Ministry of Health. Rep. Belarus, May 27, 2021, No. 61. In: STANDARD. Legislation of the Republic Belarus. National Center for Legal Information Rep. Belarus. Minsk, 2023. [in Russian]

9. On issues of implementation of educational programs [Electronic resource]: resolution of the Council of Ministers of the Republic. Belarus, August 31, 2022, No. 572. In: STANDARD. Legislation of the Republic of Belarus. National Center for Legal Information Rep. Belarus. Minsk, 2023. [in Russian]

10. On the approval of the Instruction on general requirements for curricula, study programs, educational and thematic plans, on the basis of which advanced training and retraining of managers and specialists are carried out, on the procedure for their development and approval [Electronic resource]: resolution of the Ministry of Education of the Republic. Belarus, September 11, 2009, No. 70. In: STANDARD. Legislation of the Republic of Belarus. National Center for Legal Information Rep. Belarus. Minsk, 2023. [in Russian]

11. On the approval of educational standards for retraining of executives and specialists in retraining specialties [Electronic resource]: resolution of the Ministry of Education of the Republic. Belarus, April 30, 2020, No. 69. In: STANDARD. Legislation of the Republic of Belarus. National Center for Legal Information Rep. Belarus. Minsk, 2023. [in Russian]

12. On approval of approximate time standards for calculating the volume of academic work and the main types of educational, methodological, research and other work performed by the teaching staff of higher educational institutions [Electronic resource]: order of the Ministry of Education of the Republic. Belarus, November 24, 1999, No. 699. In: STANDARD. Legislation of the Republic of Belarus. National Center for Legal Information Rep. Belarus. Minsk, 2023. [in Russian]

13. On professional certification of medical, pharmaceutical and other healthcare workers [Electronic resource]: resolution of the Ministry of Health. Rep. Belarus, May 28, 2021, No. 70: ed. resolutions of the Ministry of Health. Rep. Belarus, February 21, 2023, No. 36. In: STANDARD. Legislation of the Republic of Belarus. National Center for Legal Information Rep. Belarus. Minsk, 2023. [in Russian]

14. On advanced training and educational events [Electronic resource]: order of the Ministry of Health. Rep. Belarus, September 22, 2022, No. 1271. In: STANDARD. Legislation of the Republic of Belarus. National Center for Legal Information Rep. Belarus. Minsk, 2023. [in Russian]

15. On the network form of interaction in the implementation of educational programs in the field of education «Health» [Electronic resource]: order of the Ministry of Health. Rep. Belarus, January 30, 2023, No. 119. In: STANDARD. Legislation of the Republic of Belarus. National Center for Legal Information Rep. Belarus. Minsk, 2023. [in Russian]