Министерство здравоохранения Российской Федерации
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ –
филиал федерального государственного автономного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

ОДОБРЕНО
Методическим советом ИГМАПО – филиал ФГАОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
«29» июня 2026 г. протокол № 5

УТВЕРЖДЕНО
Заместитель директора по учебной работе
ИГМАПО – филиал ФГАОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
« 30 » июня 2026 г. _____ С.М. Горбачева

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ
«Базовый курс наставничества в здравоохранении»

Объем программы 36 академических часов
Форма обучения: очная

г. Иркутск
2026

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной программы
повышения квалификации по специальности
«Базовый курс наставничества в здравоохранении»
(Объем программы 36 академических часа)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Кицул Игорь Сергеевич	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой общественного здоровья, здравоохранения и информационных технологий	ИГМАПО – филиал ФГАОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Запевалин Павел Владимирович	к.м.н.	ассистент кафедры общественного здоровья, здравоохранения и информационных технологий	ИГМАПО – филиал ФГАОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Голубчикова Марина Геннадьевна	к.п.н.,доцент	доцент кафедры общественного здоровья, здравоохранения и информационных технологий	ИГМАПО – филиал ФГАОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
по методическим вопросам				
1.	Горбачева Светлана Михайловна	д.м.н., профессор	Заместитель директора по учебной работе	ИГМАПО – филиал ФГАОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Баженова Юлия Викторовна	к.м.н., доцент	Декан терапевтического факультета	ИГМАПО – филиал ФГАОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

АННОТАЦИЯ ПРОГРАММЫ

1. Актуальность Программы обусловлена насущным кадровым запросом практического здравоохранения, которое испытывает острую потребность в системной подготовке врачей-наставников. В современных условиях трансформации отрасли именно наставничество становится ключевым механизмом передачи клинического и управленческого опыта, адаптации молодых специалистов к самостоятельному выполнению своих должностных обязанностей.

В условиях совершенствования медицинских технологий, активного внедрения инновационных диагностических методов, цифровой трансформации системы здравоохранения и перманентного обновления нормативно-правовой базы, этап профессионального становления врача-специалиста приобретает критическую значимость. Именно на данном этапе закладываются основы клинического мышления, практических навыков и организационной культуры, что делает особенно востребованной институциональную поддержку со стороны наставников. Эффективное наставничество выступает необходимым условием успешной адаптации молодых кадров, сокращения периода вхождения в профессию и формирования устойчивых профессиональных компетенций, соответствующих современным вызовам отрасли.

Значительная часть образовательной программы посвящена нормативно-правовой регламентации наставничества в системе здравоохранения, правам и ответственности наставника и наставляемого, а также формирование психолого-педагогического навыка у наставника.

2. Нормативно-правовые документы

1. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 г.№266 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2025 г., регистрационный № 81928), действует до 1 сентября 2031 года (далее – Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам).
2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2014 г. № 667н «О реестре профессиональных стандартов (перечне видов профессиональной деятельности)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 ноября 2014 г., регистрационный № 34779) с изменением, внесенным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2017 г. № 254н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 марта 2017 г., регистрационный № 46168).
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов» (зарегистрирован

Министерством юстиции Российской Федерации 27 мая 2013 г., регистрационный № 28534).

4. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ).
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2024 № 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 мая 2026 г. № 436н “Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам”
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 166н от 05.03.2026г. «Об утверждении перечня специальностей (направлений подготовки), после завершения обучения по которым в отношении лиц, получивших медицинское образование по основным образовательным профессиональным программам по специальностям (направлениям подготовки) и впервые прошедшие первичную специализированную аккредитацию специалиста по соответствующей специальности, осуществляется наставничество в сфере здравоохранения в зависимости от специальности (направления подготовки) и (или) места нахождения организации, в которой осуществляется медицинская деятельность»
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 167н от 05.03.2026г. Об утверждении Положения о наставничестве в сфере здравоохранения».
9. Рекомендации по организации наставничества в сфере труда. Утверждены решением Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений (протокол от 22 апреля 2026 г. N 4пр).
10. Рекомендации по организации наставничества в сфере здравоохранения в целях реализации федерального закона от 17 ноября 2025 года № 424-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты российской федерации». Федеральный центр поддержки добровольчества и наставничества в сфере охраны здоровья Минздрава России. Москва. 2026.

3. Профессиональные и общепрофессиональные компетенции:

В результате освоения Программы ФГАОУ ДПО РМАНПО Минздрава России обеспечивает формирование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее - ПК), а также совершенствование общепрофессиональных компетенций (далее – ОПК), включающих необходимые знания, умения, опыт деятельности, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей:

Код	Наименование компетенций
ПК-1	Способен обеспечить организационно-методическое сопровождение наставнической деятельности в медицинской организации
ОПК-1	Способен осуществлять педагогическую деятельность

ОПК-2	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

4. **Форма обучения по Программе:**

Форма обучения по Программе - очная

Форма обучения	**Академических часов в день**	**Количество дней в неделю**	**Примечание**
очная	6-8	1	

5. **Трудоемкость обучения** (срок освоения Программы): 36 академических часа

6. **Категории обучающихся**: врачи клинических специальностей, имеющие специальность (направление подготовки), по которой получено медицинское образование по основным профессиональным образовательным программам, и стаж медицинской деятельности не менее 5 лет, руководители (заместители руководителя) организации (структурного подразделения), имеющим стаж медицинской деятельности не менее 5 лет.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Наименование компонентов программы
I	**Общие положения**
1.	Цель программы
2.	Результаты освоения Программы
3.	Форма обучения по Программе
4.	Трудоемкость обучения (срок освоения Программы)
5.	Календарный учебный график
II	**Планируемые результаты обучения**
6.	Планируемые результаты обучения
III	**Учебный план**
7.	Учебный план
IV	**Рабочие программы модулей**
8.	Рабочие программы модулей
V	**Формы аттестации**
9	Формы аттестации
10	Оценочные материалы Программы
VI	**Организационно-педагогические условия реализации Программы**
11.	Требования к кадровым условиям реализации Программы
12.	Требования к кадровому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки
13.	Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы
14.	Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки
15.	Требования к использованию ЭО и ДОТ, учебно – методическому обеспечению реализации Программы
16.	Финансовое обеспечение реализации Программы
	Приложения

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Цель реализации образовательной программы[1]

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов – получение профессиональных компетенций в области реализации наставнической деятельности в медицинской организации.

2. Результат освоения Программы:

В результате освоения Программы ИГМАПО - филиал ФГАОУ ДПО РМАНПО Минздрава России обеспечивает формирование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций[1] (далее – ПК), включающих необходимые знания, умения, опыт деятельности, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей.(таблица 3).

3. Форма обучения по Программе:

Форма обучения по Программе - очная

Форма обучения	Академических часов в день	Количество дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
очная	6-8	1	

4. Трудоемкость обучения:

Трудоемкость обучения (срок освоения Программы): 36 академических часа.

5. Календарный учебный график[2]

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: занятия проводятся 6-8 часов в день, 5 дней в неделю

[1]Пункт11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 24 марта 2025 г.№266 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2025 г., регистрационный № 81928), действует до 1 сентября 2031 года. Далее – Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

[2] Пункты11 и 15 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

Учебные модули		
	часы	Всего часов
Модуль 1. Организационно-правовые основы охраны здоровья	12	**12**
Модуль 2. Нормативно-правовое регулирование института наставничества в сфере здравоохранения	12	**12**
Модуль 3. Психолого-педагогические основы наставничества	12	**12**

II. Планируемые результаты освоения образовательной программы

6. Планируемые результаты обучения

В результате освоения образовательной программы организация, осуществляющая образовательную деятельность,

Таблица 1

Коды и наименования результатов обучения

Коды и наименования компетенций	Знания	Умения
ПК-1. Способен обеспечить организационно-методическое сопровождение наставнической деятельности в медицинской организации	1.з1. Нормативно-правовая база, регламентирующая деятельность наставничества в здравоохранении. 1.з2. Управленческие механики: методы мотивации сотрудников, формы организации наставничества и способы подбора кандидатов. 1.з3. Методики трансляции профессионального опыта: технологии передачи клинических знаний. 1.з4. Планирование наставнической деятельности, создание индивидуальных планов мероприятий по наставничеству и методической документации. 1.з5. Инструменты мониторинга: методы оценки эффективности системы взаимодействия в паре «наставник – наставляемый». 1.з6. Алгоритмы запуска программы наставничества в медицинских организацихя. 1.з7. Методики оценки эффективности развития системы наставничества.	1.у1. Применять актуальную нормативно-правовую базу, регламентирующую деятельность наставничества в здравоохранении. 1.у2. Разрабатывать индивидуальные планы и маршруты наставничества с учетом потребностей подопечного. 1.у3. Осуществлять передачу профессиональных компетенций, используя педагогические технологии, воспитательные практики и методы активного обучения. 1.у4. Проводить комплексную оценку результатов наставнической деятельности и динамики профессионального роста наставляемого. 1.у5. Запустить процесс наставничества: организовать наставническую деятельность с учётом специфики медицинской организации. 1.у6. Обеспечить документальную базу: разрабатывать и вести всю необходимую методическую документацию по наставничеству. 1.у7. Осуществлять мониторинг наставничества и объективно оценивать результаты наставнической деятельности. 1.у8. Осуществлять мониторинг наставничества и вести реестр наставников с использованием технических средств Портала НМФО.
ОПК-1. Способен осуществлять педагогическую деятельность	**ОПК-1.з1.** Основные категории педагогики: обучение, воспитание, развитие; дидактические принципы и методы активного обучения взрослых (андрагогика). **ОПК-1.з2.** Психолого-педагогические закономерности профессионального становления молодого специалиста и этапы формирования клинического мышления. **ОПК-1.з3.** Технологии проектирования образовательных программ и планов: таксономия Б. Блума, SMART-критерии для постановки учебных целей. **ОПК-1.з4.** Методы педагогической диагностики: способы оценки компетенций (тестирование, решение ситуационных задач, анализ практических навыков). **ОПК-1.з5.** Современные образовательные технологии в медицине: проблемно-ориентированное обучение, обучение на симуляторах, разбор клинических случаев, «обучение действием». **ОПК-1.з6.** Принципы эффективной педагогической коммуникации: техники активного слушания, виды обратной связи (формирующая, поддерживающая, корректирующая), способы предотвращения и разрешения конфликтов в диаде «наставник – наставляемый».	**ОПК-1.у1.** Проектировать индивидуальные траектории обучения наставляемых на основе диагностики их исходного уровня знаний и профессиональных дефицитов. **ОПК-1.у2.** Разрабатывать учебно-методические материалы (алгоритмы, чек-листы, памятки, клинические протоколы в упрощенной форме) для повседневной работы наставляемого. **ОПК-1.у3.** Выбирать и адаптировать методы обучения (лекция-дискуссия, практическое занятие с отработкой навыков, разбор ошибок) в зависимости от клинической ситуации и уровня подготовки стажёра. **ОПК-1.у4.** Проводить объективную оценку достижения целей обучения с использованием разработанных оценочных листов и опросников, интерпретировать результаты для коррекции дальнейшего плана. **ОПК-1.у5.** Конструировать и давать многоуровневую обратную связь, превращая ошибки наставляемого в ресурс для его развития. **ОПК-1.у6.** Осуществлять психолого-педагогическую поддержку наставляемого в процессе адаптации к новым условиям труда и высокой профессиональной нагрузке.
ОПК-2. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии	**ОПК-2.з2.** Принципы работы с медицинскими информационными системами (МИС), электронными медицинскими картами (ЭМК) и подсистемами единого цифрового контура (ЕГИСЗ).	**ОПК-2.у1.** Эффективно использовать МИС и портал ЕГИСЗ для получения ретроспективных данных о деятельности наставляемого (статистика, жалобы, выполнение планов), а также для оценки динамики его профессионального

Коды и наименования компетенций	Знания	Умения
в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	**ОПК-2.з3.** Современные цифровые инструменты для дистанционного обучения, симуляционного тренинга и телемедицинского консультирования, применяемые в наставничестве. **ОПК-2.з4.** Основы кибергигиены: методы идентификации угроз информационной безопасности (фишинговые атаки, несанкционированный доступ) и правила использования средств криптографической защиты. **ОПК-2.з5.** Регламенты цифрового документооборота в медицинской организации (в т.ч. порядок создания, хранения и отзыва электронных документов).	развития. **ОПК-2.у2.** Применять цифровые платформы для разработки, ведения и мониторинга индивидуального плана наставничества в электронном формате. **ОПК-2.у3.** Использовать телемедицинские технологии и симуляционные комплексы для демонстрации клинических навыков и проведения дистанционных разборов сложных случаев с наставляемым. **ОПК-2.у4.** Осуществлять контроль за соблюдением наставляемым правил работы с ЭМК и конфиденциальной информацией, выявлять и предотвращать инциденты утечки данных. **ОПК-2.у5.** Создавать и визуализировать учебный и методический контент (презентации, инфографику, электронные чек-листы) с использованием офисного ПО и специализированных редакторов.

III Учебный план

Учебный план[3]

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	занятия семинарского типа[4]			практика	аттестация
				всего	в том числе			
					практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ		
	Модуль 1. Организационно-правовые основы охраны здоровья	**12**	**11**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**
.1	Стандартизация в здравоохранении: ключевые принципы и документы	1	1	0	0	0	0	0
.2	Клинические рекомендации: порядок разработки, утверждения и применения	2	2	0	0	0	0	0
.3	Стандарты медицинской помощи: роль и функции в системе здравоохранения	2	2	0	0	0	0	0

[3] Пункт 22 статьи 2 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ); пункт11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.
[4] Семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия.

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	занятия семинарского типа[4]			практика	аттестация
				всего	в том числе			
					практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ		
.4	Порядки оказания медицинской помощи: нормативно-правовое значение, структурные компоненты, содержание	2	2	0	0	0	0	0
.5	Критерии оценки качества медицинской помощи на популяционном и индивидуальном уровне	2	2	0		0	0	0
.6	Юридическая ответственность медицинских работников и медицинских организаций	1	1	0	0	0	0	0
.7	Основы трудового законодательства и его применение в медицинской организации	1	1	0	0	0	0	0
.8	Промежуточная аттестация по модулю 1	1	0	0	0	0	0	1
	Модуль 2. Нормативно-правовое регулирование института наставничества в сфере здравоохранения	**12**	**11**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**
.1	Теоретические основы наставничества	2	2	0	0	0	0	0
.2	Правовое регулирование института наставничества	2	2	0	0	0	0	0
.3	Индивидуальный план наставника	2	2	0	0	0	0	0
.4	Правовой статус наставник и наставляемого	2	2	0	0	0	0	0
.5	Полномочия медицинской организации в системе наставничества	1	1	0	0	0	0	0
.6	Наставничества в кадрово-образовательном контуре здравоохранения	1	1	0	0	0	0	0
.7	Правовые риски внедрения наставничества в медицинской организации.	1	0	0	0	0	0	0
8	Локальная нормативная база медицинской организации	1	1	0	0			
9	Промежуточная аттестация по модулю 2	1	0	0	0	0	0	1
	Модуль 3. Психолого-педагогические основы наставничества	**12**	**11**	**0**	**0**			**1**
.1	Наставничество в историческом и педагогическом аспектах	1	1	0	0	0	0	0

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	занятия семинарского типа[4]			практика	аттестация
				всего	в том числе			
					практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ		
.2	Педагогическая деятельность, как составляющая профессиональной деятельности врача-наставника. Категории педагогики	2	2	0	0	0	0	0
.3	Применение андрагогических принципов для эффективного внедрения наставничества в медицине	1	1	0	0	0	0	0
.4	Педагогическое общение в деятельности врача-наставника. Стратегии поведения в конфликтной ситуации	2	2	0	0	0	0	0
.5	Основы формирования психологического климата в медицинской организации.	1	1	0	0	0	0	0
.6	Мотивация и мотивационный профиль наставника. Формирование наставнических пар (групп).	2	2	0	0	0	0	0
.7	Цифровые помощники в работе наставника	2	2	0	0	0	0	0
.8	Промежуточная аттестация по модулю 3	1	0	0	0	0	0	1
0	**Итоговая аттестация**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**
Итого часов (трудоемкость)		36	24	9				3

IV Рабочие программы учебных модулей

2.3. Рабочие программы учебных модулей [5]

№ п/п	Наименование модулей,тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	**Модуль 1. Организационно-правовые основы охраны здоровья**		
1.1	Стандартизация в здравоохранении: ключевые принципы и документы	Стандартизация в здравоохранении. Классификация стандартов по распространенности, обязательности выполнения, содержанию (структурно-организационные, процессуально-	ПК-1

[5] Пункт11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

№ п/п	Наименование модулей,тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		технологические, результативные). Положения об организации оказания медицинской помощи: нормативно-правовое значение, структурные компоненты порядков, содержание. Порядки оказания медицинской помощи: нормативно-правовое значение, структурные компоненты порядков, содержание. Нормативно-правовое значение стандартов медицинской помощи, содержание, область применения. Клинические рекомендации, порядок разработки и утверждения, функции и задачи научно-практического совета Министерства здравоохранения Российской Федерации. Структура клинических рекомендаций, критерии оценки качества. Нормативно-правовое значение применения клинических рекомендаций.	
1.2	Клинические рекомендации: порядок разработки, утверждения и применения	Предмет правового регулирования Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», структура нормативного правового акта, общая характеристика, принцип закона прямого действия. Основные дефиниции. Основные направления правового регулирования. Принципы охраны здоровья, механизмы реализации принципов охраны здоровья. Государственная, муниципальная, частная системы здравоохранения. Полномочия органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья федерального и регионального уровней. Муниципальные органы управления, роль и функции в организации медицинской помощи населению. Правовые аспекты деятельности медицинских организаций как самостоятельных субъектов права, обязанности медицинских организаций. Номенклатура медицинских организаций. Организационно-правовые формы медицинских организаций. Бюджетные, казенные, автономные учреждения здравоохранения, их отличительные признаки. Организация информирования населения о деятельности медицинской организации. Правовой статус, права и обязанности медицинского работника. Профессиональные некоммерческие организации, создаваемые медицинскими и фармацевтическими работниками, их функции и направления деятельности.	ПК-1
1.3	Стандарты медицинской помощи: роль и функции в системе здравоохранения	Классификация стандартов по распространенности, обязательности выполнения, содержанию (структурно-организационные, процессуально-технологические, результативные). Положения об организации оказания медицинской помощи: нормативно-правовое значение, структурные компоненты порядков, содержание. Порядки оказания медицинской помощи: нормативно-правовое значение, структурные компоненты порядков, содержание. Нормативно-правовое значение стандартов медицинской помощи, содержание, область применения. Клинические рекомендации, порядок разработки и утверждения, функции и задачи научно-практического совета Министерства здравоохранения Российской Федерации. Структура клинических рекомендаций, критерии оценки качества. Нормативно-правовое значение применения клинических рекомендаций.	ПК-1
1.4	Порядки оказания медицинской помощи: нормативно-правовое значение, структурные компоненты, содержание	Право на охрану здоровья, определение. Исторические аспекты становления института права на охрану здоровья в Российской Федерации. Классификация прав граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь. Права отдельных групп населения. Право на медицинскую помощь, права пациентов при обращении за медицинской помощью: характеристика прав пациентов при обращении за медицинской помощью, выбор врача и медицинской организации, порядок реализации права пациента, право на информацию о состоянии здоровья и на информацию о факторах, влияющих на здоровье. Права отдельных групп населения на охрану здоровья. Врачебная тайна: требования к	ПК-1

№ п/п	Наименование модулей,тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		защите информации, порядок предоставления информации без согласия субъекта врачебной тайны. Информированное добровольное согласие и информированный отказ от медицинского вмешательства, порядок оформления с учетом требований законодательства, юридическое значение. Оказание медицинской помощи без согласия гражданина. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Юридическая ответственность при нарушении прав граждан в сфере охраны здоровья. Общественные объединения по защите прав граждан в сфере охраны здоровья. Юридическая ответственность при нарушении прав граждан в сфере охраны здоровья, анализ судебной практики.	
1.5	Критерии оценки качества медицинской помощи на популяционном и индивидуальном уровне	Право на осуществление медицинской деятельности и фармацевтической деятельности. Порядок допуска. Квалификация специалиста, требования к оценке квалификации. Понятие «профессиональный стандарт», структура профессионального стандарта, содержание обобщенных трудовых функций. Номенклатура медицинских специальностей. Номенклатура должностей медицинских работников. Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием. Условия допуска к осуществлению профессиональной медицинской деятельности. Нормативное правовое регулирование аккредитации специалистов. Первичная, первичная специализированная, периодическая аккредитация. Формирование и организация работы центральной аккредитационной комиссии. Формирование и организация работы аккредитационных комиссий. Права и обязанности медицинских работников. Порядок проведения первичной и первичной специализированной аккредитации. Подача и прием документов, необходимых для допуска к прохождению первичной аккредитации и первичной специализированной аккредитации. Организационно-методическое и информационное сопровождение процедуры первичной и первичной специализированной аккредитации .Порядок проведения периодической аккредитации. Подача и прием документов, необходимых для допуска к прохождению периодической аккредитации. Требования, предъявляемые к специалистам. Профессиональное портфолио, структура. Требования к формированию отчета о профессиональной деятельности. Апелляция.	ПК-1
1.6	Юридическая ответственность медицинских работников и медицинских организаций	Юридическая ответственность медицинских работников и медицинских организаций. Виды юридической ответственности. Понятие правонарушения и его виды. Невиновное причинение вреда. Действия в условиях обоснованного риска и крайней необходимости. Врачебные ошибки. Понятия и нормативная база административной ответственности. Субъекты административной ответственности. Виды административных правонарушений при осуществлении медицинской деятельности: нарушение прав граждан при оказании медицинской помощи, нарушение условий лицензирования медицинской деятельности, правонарушения, посягающие на здоровье, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, информационную безопасность в работе медицинских организаций. Органы и должностные лица, уполномоченные рассматривать дела об административных правонарушениях. Виды наказаний за административное правонарушение. Порядок привлечения к административной ответственности. Понятия и нормативная база уголовной ответственности. Субъект уголовной ответственности. Состав преступления. Формы вины в уголовном праве: умысел и неосторожность. Виды уголовных правонарушений. Виды наказаний за совершение преступного деяния. Основания и порядок	ПК-1

№ п/п	Наименование модулей,тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		привлечения к уголовной ответственности. Порядок определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Роль судебно-медицинской экспертизы в качестве доказательства в уголовном процессе. Обзор судебной практики по привлечению медицинских работников за уголовные преступления, связанные с причинением вреда жизни (здоровью), неоказанием помощи больному, незаконным осуществлением медицинской деятельности, незаконным обращением наркотических средств, вымогательством, мошенничеством. Понятие гражданского правонарушения. Медицинская организация как субъект гражданско-правовой ответственности за вред, причиненный ее работником. Вина в гражданском праве. Виды гражданско-правовой ответственности: деликатная и договорная ответственность. Понятия материального ущерба и морального вреда. Порядок возмещения вреда здоровью. Существенные условия договора: цена, предмет, сроки договора. Ответственность за нарушение договорных обязательств. Понятия убытков (реального ущерба и упущенной выгоды) и неустойки. Досудебного урегулирование. Анализ судебной практики. Роль добровольного страхования профессиональной ответственности и разработка мер по снижению рисков в медицинских организациях.	
1.7	Основы трудового законодательства и его применение в медицинской организации	Нормативно-правовые основы трудовых отношений в медицинских организациях. Трудовой кодекс Российской Федерации, отраслевые нормативные акты, локальные акты медицинской организации (правила внутреннего трудового распорядка, коллективный договор).Принципы трудового права. Трудовой договор. Существенные условия трудового договора. Особенности регулирования труда медицинских работников. Рабочее время и время отдыха. Права и обязанности работника и работодателя. Безопасные условия труда. Понятие дисциплинарного проступка. Дисциплинарные взыскания. Материальная ответственность работника: нормативная база, виды и пределы материальной ответственности работника, порядок привлечения, регрессные требования работодателя. Условия привлечения к полной материальной ответственности. Причинение прямого действительного ущерба как основание привлечения к материальной ответственности. Основания для изменения условий труда, расторжения договора по инициативе работника и работодателя. Анализ судебной практики по трудовым спорам в здравоохранении. Разработка локальных нормативных актов медицинской организации. Общие правила составления графика работы и графика отпусков. Порядок применения дисциплинарных взысканий. Порядок обжалования дисциплинарного взыскания.	ПК-1
1.8	Промежуточная аттестация по модулю 1	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1-1.7.	ПК-1
2	**Модуль 2. Нормативно-правовое регулирование института наставничества в сфере здравоохранения**		
2.1	Теоретические основы наставничества	Наставничество: понятие, субъекты и объекты, модели наставничества и его функции. Введение наставничества в сфере здравоохранения. Института наставничества и ведение кадровой государственной политики в сфере здравоохранения. Образовательные программы и непрерывное профессиональное развитие молодого врача специалиста. Научные подходы к формированию системы подготовки, допуска к профессии, профессиональному развитию и наставничеству в сфере здравоохранения. Основные функции управления. Ресурсы управления. Организационные структуры	ПК-1

№ п/п	Наименование модулей,тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		управления. Форма приказа о назначении наставника. Институт наставничества как элемент государственной политики в сфере развития человеческого капитала и обеспечения качества медицинской помощи. Принятие решений при осуществлении функций наставничества.	
2.2	Правовое регулирование института наставничества	Место наставничества в государственной кадровой политике. Наставничество и конституционные гарантии охраны здоровья, труда и образования. Обязательные условия оформления работы наставника и рекомендуемые организационные решения. Трудовые риски при формальном назначении наставника. Соотношение наставничество и дополнительного профессионального образования. Наставничество как элемент трудовых отношений. Обязанности работодателя по созданию условий для профессионального развития молодого специалиста. Статья 69 Федерального закона № 323-ФЗ как ключевая правовая основа наставничества. Наставничество как этап профессиональной траектории медицинского работника.	ОПК-2
2.3	Индивидуальный план наставника	Теоретические основы индивидуального плана наставляемого. Индивидуальный план наставляемого: структура, срок утверждения, контрольные точки, порядок корректировки, текущий мониторинг, промежуточная оценка, использование результата. Роль руководителя медицинской организации в системе наставничества.	ПК-1, ОПК-2
2.4	Правовой статус наставника и наставляемого	Основные понятия а регулировании социально-трудовых отношений по организации наставничества. Приказ Минздрава России от 05.03.2026 № 166н, №167н в системе наставничества. Требование к наставнику и его согласие. Рекомендации по организации наставничества в сфере труда от 22.04.2026 г. Положение о системе наставничества в медицинской организации, коллективный и трудовой договоры, программа наставничества, методика оценки, распределение полномочий.	ПК-1, ОПК-2
2.5	Наставничество как элемент системы качества медицинской помощи	Качество медицинской помощи: теория, понятия, подходы к оценке качества в разных системах здравоохранения. Основные положение программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 и на плановый период 2027 и 2028 годы. Перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно. Перечень заболеваний и состояний и перечень категорий граждан, которым медицинская помощь оказывается бесплатно. Финансовое обеспечение ПГГ за счет средств федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов, а также средств обязательного медицинского страхования. Безопасность медицинской деятельности. Требования к территориальной ПГГ. Порядок утверждения территориальной ПГГ. Критерии доступности и качества медицинской помощи. Наставничество как элемент системы качества.	ПК-1
2.6	Наставничества в кадрово-образовательном контуре здравоохранения	Наставничество и: медицинские организации, медицинские профессиональные сообщества (ассоциации), внештатные специалисты, система дополнительного профессионального образования, аккредитация специалиста. Понятие квалификации, требования к квалификации медицинского персонала. Профессиональный стандарт как инструмент оценки квалификации, понятие, структура, область применения.	ПК-1, ОПК-2
2.7	Правовые риски внедрения наставничества в медицинской организации	Организационные обязанности медицинской организации. Критерии отбора наставников. Риски перегрузки наставников и наставляемых. Наставничество в рамках нормативно-правового обеспечения как процесс профессионального сопровождения. Формирование локальной нормативной	ПК-1, ОПК-2

№ п/п	Наименование модулей,тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		базы в медицинской организации. Роль заведующего отделением, руководителя медицинской организации в системе наставничества.	
2.8	Локальная нормативная база медицинской организации	Понятие и значение локального регулирования. Положение о наставничестве. Приказ о назначении наставника. Индивидуальный план наставничества. Документы оценки результатов наставничества. Показатели для мониторинга наставничества.	ПК-1, ОПК-2
2.9	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.8.	ПК-1, ОПК-2
3	**Модуль 3. Психолого-педагогические основы наставничества**		
3.1	Наставничество в историческом и педагогическом аспектах	Истоки наставничества: его роль в производственных отношениях, а затем в образовательном процессе. Ключевые педагогические теории, повлиявшие на современное наставничество. Переход от авторитарного к партнёрскому формату взаимодействия наставник–воспитанник или стажёр, и как это влияет на эффективность передачи навыков. Роль культурного контекста: как национальные и институциональные традиции формирования отношений наставник–подопечный влияют на стиль взаимодействия. Ценность этических норм и профессиональных стандартов, закреплённых в исторических документах.	ПК-1, ОПК-1
3.2	Педагогическая деятельность, как составляющая профессиональной деятельности врача-наставника. Категории педагогики	Педагогика как системная деятельность, интегрирующая обучение, воспитание и оценку навыков сотрудников. Роль врача-наставника как мастера процесса передачи и адаптации знаний к конкретной клинике. Виды педагогической деятельности. Категории педагогики: клиническая педагогика, андрагогика (обучение взрослых), микро- и макропедагогика в рамках медицинской организации, обучение, воспитание, становление. Компетенции наставника: планирование образовательной траектории, умение давать конструктивную обратную связь, управление конфликтами и поддержка профессионального роста. работы: планы наставничества, протоколы встреч, оценочные листы и отчётность.	ПК-1, ОПК-1
3.3	Применение андрагогических принципов для эффективного внедрения наставничества в медицине	Андрагогика как наука об обучении взрослых, которая фокусируется на самостоятельности обучающихся, учёте их опыта и мотивации. Принцип самосознания, опоры на клинический опыт и рефлексию, учет возрастных и профессиональных особенности врачей-наставников и стажёров. Адаптация стиля обучения и требования к обратной связи. Гибкие образовательные траектории: микротренинги, кейс-обсуждения и обязательные клинические задачи. Принципы мотивационного взаимодействия: поддержка автономии, компетенции и связей с профессиональной идентичностью. Оценка эффективности наставничества через результаты пациентов, профессиональное развитие и удовлетворённость обучающихся. Возможные препятствия внедрения андрагогики: сопротивление изменениям, временные	

№ п/п	Наименование модулей,тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		ограничения и ограниченность ресурсов, и способы их преодоления.	
3.4	Педагогическое общение в деятельности врача-наставника. Стратегии поведения в конфликтной ситуации	Коммуникативные цели наставничества: обмен знаниями, развитие навыков, формирование доверия и безопасности в клинике. Принципы конструктивной обратной связи: конкретика, своевременность, фокус на поведении, а не личности, и совместный поиск решений. Типичные источники конфликтов в медицинской среде: различие мнений по клиническим решениям, расхождения в рабочем графике, вопросы распределения ответственности. Стратегии предотвращения конфликтов: ясная установка ожиданий, чёткая ролевая модель, регулярные обсуждения и заранее согласованные протоколы взаимодействия. Техники деэскалации: активное слушание, переформулирование, пауза и нейтральный тон голоса. Роль эмпатии и культурной компетентности в управлении конфликтами между наставником и подопечным. Практические сценарии с пошаговыми алгоритмами поведения в конфликтной ситуации и критериями оценки их эффективности.	ПК-1, ОПК-1
3.5	Основы формирования психологического климата в медицинской организации.	Климат как совокупность ценностей, доверия, взаимного уважения и психологической безопасности. Влияние климата на обучаемость: открытость к ошибкам, готовность к обратной связи и участие в обучающих инициативах. Роль руководства и наставников в создании поддерживающей среды: моделирование прозорливости, справедливости и прозрачности процессов. Практики, способствующие психологической безопасности: анонимные каналы обратной связи, регулярные групповые обсуждения ошибок и профилактические мероприятия. Концепция «психологического климата доверия» как базовую платформу для командной работы и совместного обучения. Влияние климата на удержание персонала, уровень стресса и качество пациентской помощи. Инструменты мониторинга климата: опросники удовлетворенности, индексы доверия и регулярные аудиты образовательной среды.	ПК-1, ОПК-1
3.6	Мотивация и мотивационный профиль наставника. Формирование наставнических пар (групп).	Теории мотивации, применимые к взрослым обучающимся: внутреннюю мотивацию, достижение целей и социальное признание. Мотивационный профиль наставника: ориентированность на результат, эмпатию, готовность к делегированию и умение слушать. Различия в мотивации между наставниками и подопечными, их влияние на совместную работу. Принципы формирования наставнических пар: совместное определение целей, совместное планирование, согласование ожиданий и ролей. Сегменты формирования групп наставничества: по клиническим специализациям, уровню компетентности и целям развития. Методика «партнёрства по интересам» для повышения вовлечённости и устойчивости отношений	ПК-1, ОПК-1

№ п/п	Наименование модулей,тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		наставник–учащийся.	
3.7	Цифровые помощники в работе наставника	Роль цифровых инструментов как средств планирования, документации и мониторинга процесса наставничества. Набор инструментов: платформы для онлайн-карты развития, электронные журналы встреч, системы обратной связи и аналитика образовательной активности. Принципы безопасной работы с данными: соответствие требованиям конфиденциальности и защиты персональных данных. Применение онлайн-кабинетов наставника и подопечного, где фиксируются цели, планы занятий, достижения и корректировки. Сценарии использования симуляторов, кейс-демонстраций и видеорегистраций для рефлексии и обратной связи. Ограничения и риски: цифровое неравенство, перегрузка информацией, зависимость от технических сбоев.	ПК-1, ОПК-1, ОПК-2
3.8	Промежуточная аттестация по модулю 3	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 3.1-3.7.	ПК-1 ОПК-1, ОПК-2

Образовательные технологии, применяемые при организации освоения учебных модулей 1- 3:

- интерактивные лекции с применением мультимедиа,
- учебные конференции, работа с кейсами,
- решение ситуационных задач,
- дистанционные образовательные технологии.

V. Формы аттестации[6]

9. Промежуточная аттестация проводится по окончании освоения каждого модуля Программы. Форма промежуточной аттестации - зачет.

- Промежуточная аттестация по модулям 1 -3 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.
- Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях.
- Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных Программой.

Критерии успешного прохождения промежуточной и итоговой аттестации:

Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Критерии оценки тестовых заданий

Показатель	Баллы	Оценка
Теоретическое содержание курса освоено полностью, качество выполнения тестовых заданий оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5
Теоретическое содержание курса освоено полностью, качество выполнения большинства тестовых заданий оценено числом баллов, близким к максимальному	80-89	4
Теоретическое содержание курса освоено частично, некоторые из выполненных тестовых заданий, возможно, содержат ошибки	70-79	3

[6] Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

Теоретическое содержание курса освоено частично, большинство предусмотренных программой обучения тестовых заданий не выполнено либо качество выполнения тестовых заданий оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения тестовых заданий	69 и менее	2

Критерии оценки ситуационных задач

Показатель	Баллы	Оценка
Ситуационные задачи, предусмотренные программой выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5
Ситуационные задачи, предусмотренные программой выполнены, качество выполнения их оценено числом баллов, близким к максимальному	80-89	4
Ситуационные задачи, предусмотренные программой выполнены, но некоторые из выполненных заданий, предусмотренных ситуационной задачей, возможно содержат ошибки	70-79	3
Ситуационные задачи, предусмотренные программой не выполнены, либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения заданий предусмотренных ситуационной задачей	69 и менее	2

Критерии оценки демонстрации умений в симулированных условиях, клинических условиях

Показатель	Баллы	Оценка
Практические умения выполнены в полном объеме, необходимые практические навыки работы в рамках практических заданий сформированы, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5
Практические умения выполнены в полном объеме, необходимые практические навыки работы в рамках практических заданий в основном сформированы, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	80-89	4
Практические умения выполнены, необходимые практические навыки работы в рамках практических заданий в основном сформированы, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	70-79	3
Практические умения выполнены частично, необходимые практические навыки работы в рамках практических заданий не сформированы, качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения практических заданий	69 и менее	2

Критерии оценки обучающегося при зачете

Показатель	Баллы	Оценка
Основные практические умения выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения заданий выполнено	70-100	Зачет
Практические умения выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному	менее 70	Незачет

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях.

Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по образовательной программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных образовательной программой.

Обучающийся, освоивший образовательную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации - диплом о профессиональной переподготовке.

10. Оценочные материалы Программы

Оценочные материалы Программы сформированы для проведения текущего контроля, промежуточных аттестаций, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения. Каждое задание оценочных материалов должно соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

- Примеры оценочных материалов:
- Примеры тестовых заданий (Приложение 1).
- Пример ситуационной задачи (Приложение 2).

Образовательные технологии, применяемые при организации освоения учебного модуля 3 «Психолого-педагогические основы наставничества:

- интерактивные лекции с применением мультимедиа,
- работа с кейсами,
- учебные конференции,
- решение ситуационных задач,

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке

компетенций в организации и реализации наставничества, психолого-педагогической деятельности, организационно-управленческой деятельности врача-организатора здравоохранения.

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – удостоверение о повышении квалификации[7].

VI Организационно-педагогические условия реализации Программы[8]

Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Организация здравоохранения и общественное здоровье», соответствующие требованиям Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы[9].

В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена (тестирования) и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации[10].

---

[7] Пункт 1 части 10 статьи 60 Федерального закона №273-ФЗ.

[8] Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

[9] Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237).

[10] Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; № 27, ст. 4223).

При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующая материально-техническая база, обеспечивающая организацию всех видов занятий.

10. Кадровые условия реализации Программы

Реализация Программы обеспечивается работниками ИГМАПО – филиала ФГАОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, осуществляющей образовательную деятельность, и (или) лицами, привлекаемыми на иных условиях.

Квалификация работников организации, осуществляющей образовательную деятельность, и реализующих образовательную программу, должна отвечать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н[11], и профессиональных стандартов (при наличии).

Лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук, кандидата или доктора педагогических наук и ежегодные публикации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет, при этом:

1) лекции модулей 1-3 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

11. Материально-техническое обеспечение реализации Программы

ИГМАПО – филиал ФГАОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, обеспечивает соблюдение следующих требований к материально-техническим условиям реализации Программы в соответствии с таблицей 4.

Таблица 4

Модуль	Требования к материально-техническим условиям реализации образовательной программы
Модуль 1. Организационно-правовые	1. Наличие учебных аудиторий площадью не

[11]Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237, с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 января 2023 г. № 39н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 февраля 2023 г., регистрационный № 72453).

основы охраны здоровья	менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного и (или) свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций.
Модуль 2. Нормативно-правовое регулирование института наставничества в сфере здравоохранения	
Модуль 3. Психолого-педагогические основы наставничества	

14. Использование ЭО и ДОТ, учебно-методическое обеспечение реализации Программы:

ЭО и ДОТ при реализации Программы не используются.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде ФГУОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории ИГМАПО – филиала ФГУОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, так и вне ее.

Учебно-методическое и информационное обеспечение реализации Программы

Основная литература

1. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1144 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467237.html.
2. Управление медицинской организацией: первые шаги / под общ. ред. Н. Н. Карякина. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 304 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970492895.html.
3. Лебедев, А.А. Инновации в управлении медицинскими организациями / А.А. Лебедев, А.А. Калмыков, М.В. Гончарова. - 2-е изд., переработанное и дополненное. - М.: Литтерра, 2024. - 224 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785423504472.html.

4. Регулирование трудовых отношений в здравоохранении. Комментарии к нормативно-правовым актам по труду / В. М. Шипова; под ред. Р. У. Хабриева. - 5-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 240 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970496824.html
5. Успешная коммуникация - врач и пациент / под ред. В. Н. Лариной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 144 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970481202.html.
6. Штатное расписание медицинской организации / В. М. Шипова; под ред. Р. У. Хабриева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970480809.html.
7. Старчиков, М. Ю. Жалобы пациентов: информационное взаимодействие в медицинской сфере. Законодательство, судебная практика и образцы документов / М. Ю. Старчиков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 264 с– Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970494905.html.
8. Понкина, А. А. Права врачей / А. А. Понкина, И. В. Понкин. - 4-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 304 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970489918.html.
9. Старчиков, М. Ю. Правовой минимум медицинского работника (врача) / М. Ю. Старчиков. - 3-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 264 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970485484.html.
10. Биомедицинская информатика. Компьютерные приложения в здравоохранении и биомедицине: руководство / под ред. Э. Х. Шортлиффа, Дж. Дж. Чимино; отв. ред. М. Ф. Чанг; перевод с англ. под ред. Г.Э. Улумбековой, А.Н. Наркевича, Р.С. Козлова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 744 с. – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970482049.html.
11. Медицинская информатика в общественном здоровье и организации здравоохранения. Национальное руководство / гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. - 3-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" – Текст: электронный // URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970470237.html.
12. Вечорко В.И. Организационно-правовые основы деятельности медицинской организации: учеб. пособие/ В.И. Вечорко, И.С. Кицул; ИГМАПО. - Иркутск, 2023. - 80 с.
13. Жданова-Заплесвичко, И.Г. Организационные и правовые аспекты профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи: учеб. пособие: в 2-х ч./ И.Г. Жданова-Заплесвичко, И.С. Кицул, А.М. Винокурова; ИГМАПО. - Иркутск, 2023.

14. Винокурова, А. М. Бизнес-планирование в здравоохранении: учеб. пособие / А. М. Винокурова, И. Г. Жданова-Заплесвичко, П. В. Запевалин. – М.: Ай Пи Ар Медиа, 2026. – 120 с.
15. Жданова-Заплесвичко, И.Г. Организационные и правовые аспекты профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи: учеб. пособие. Ч. II / И.Г. Жданова-Заплесвичко, И.С. Кицул, А.М. Винокурова; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2023.
16. Жданова-Заплесвичко, И.Г. Организационные и правовые аспекты профилактики социально значимых заболеваний (профилактика туберкулеза): учеб. пособие/ И.Г. Жданова-Заплесвичко; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2023. - 84 с.

Дополнительная литература

1. Старчиков, М. Ю. Юридическая регламентация лицензирования медицинской деятельности: проблемные вопросы правоприменения, судебная практика и типовые образцы документов / М. Ю. Старчиков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457818.html.
2. Улумбекова, Г. Э. Здравоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения: 2019-2024 гг. / Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 416 с. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html.
3. Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Семеновой Т. В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449776.html.
4. Трифонов, И. В. Эффективный начмед. Практическое руководство по управлению лечебным процессом в многопрофильном стационаре / Трифонов И. В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 72 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452363.html.
5. Махамбетчин, М. М. Врачебные ошибки: причины, анализ и предупреждение / Махамбетчин М. М. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 240 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457962.html.
6. Старчиков, М. Ю. Правовой минимум медицинского работника (врача) / Старчиков М. Ю. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - Текст: электронный // UR: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455388.html.
7. Габай, П. Г. Дело чести. Защита чести, достоинства и деловой репутации врачей и клиник / П. Г. Габай, М. А. Разговорова. – М.:

ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с.: ил. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455371.html.
8. Царик, Г. Н. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html.
9. Экономика здравоохранения / под ред. М. Г. Колосницыной, И. М. Шеймана, С. В. Шишкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html.
10. Экономика здравоохранения: учеб. / Ред. М.Г. Колосницина, Ред. И.М. Шейман, Ред. С.В. Шишкин. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с.: ил.
11. Владзимирский, А. В. Телемедицина / А. В. Владзимирский, Г. С. Лебедев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441954.html.
12. Шипова, В. М. Организация и технология нормирования труда в здравоохранении / В. М. Шипова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 312 с. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446317.html.
13. Татарников, М. А. Делопроизводство в медицинских организациях / Татарников М. А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4871-7. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448717.html.
14. Винокурова, А. М. Менеджмент: профессиональные компетенции руководителя медицинской организации: учеб. пособ./ А.М. Винокурова; ИГМАПО. - Иркутск, 2020. - 52 с.
15. Кицул, И. С. Медицинский стаж: права работников здравоохранения на досрочное назначение трудовой пенсии и порядок исчисления: метод. рек. / И.С. Кицул; ИГМАПО. - Иркутск, 2019. - 28 с.
16. Кицул, И. С. Особенности заключения и оформления договоров на предоставление платных медицинских услуг: метод. рек. / И.С. Кицул; ИГМАПО. - Иркутск, 2019. - 32 с.
17. Запевалин, П., В. Аналитическая система оценки соответствия условий оказания медицинской помощи нормативным требованиям: учеб. пособие/ П.В. Запевалин, А.К. Таевская; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2018. - 76 с.
18. Таевский, Б. В. Организационное обеспечение системы контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации: учеб. пособие/ Б.В. Таевский, А.Б. Таевский; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2018. - 88 с.
19. Маликова, Т. Е**.** Управление медицинской организацией в региональной медицинской информационной системе: учеб. пособие.

Ч. 1/ Т.Е. Маликова, И.М. Долгопятенко, И.М. Михалевич; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов, Медицинский информационно-аналитический центр Иркутской области Министерства здравоохранения Иркутской области. - Иркутск, 2018. - 84 с.

20. Кицул, И. С. Контроль качества и безопасности медицинской деятельности: учеб. пособие/ И.С. Кицул, Л.В. Селиверстова, Б.В. Таевский; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Иркутск, 2017. - 72 с.
21. Кицул, И. С. Организационные основы деятельности врачебной комиссии: монография/ И.С. Кицул, Д.В. Пивень; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2017. - 152 с.
22. Воспитательная работа в образовательных организациях: новые установки и возможности [Текст] / под общ. ред.: С. В. Матюшенко, О. В. Фрик. - М. : РУСАЙНС, 2024. - 262 с. ; 20 см. - Библиогр.: с. 234-256. - ISBN 978-5-466-07739-1
23. Коджаспирова, Г. М. Педагогика : учебник для вузов / Г. М. Коджаспирова. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 711 с. — ISBN 978-5-534-14492-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/489095. ". – Неограниченный доступ.
24. Педагогические технологии в 3 ч. Часть 1. Образовательные технологии : учебник и практикум для вузов / Л. В. Байбородова [и др.] ; под общей редакцией Л. В. Байбородовой, А. П. Чернявской. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 258 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06324-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/491201. – Неограниченный доступ.
25. Педагогические технологии в 3 ч. Часть 2. Организация деятельности : учебник и практикум для вузов / Л. В. Байбородова [и др.] ; под редакцией Л. В. Байбородовой. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 234 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5534-06325-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/493796. – Неограниченный доступ.
26. Педагогические технологии в 3 ч. Часть 3. Проектирование и программирование : учебник и практикум для вузов / Л. В. Байбородова [и др.] ; под редакцией Л. В. Байбородовой. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 219 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06326-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/493797. – Неограниченный доступ.

Перечень профессиональных баз данных и информационных систем

1. Электронная полнотекстовая библиотека ИГМАПО – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=DIGOU&P21DBN=DIGOU&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=);
2. Электронный каталог книг НМБ ИГМАПО – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=W2006&P21DBN=W2006&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=);
3. Электронный каталог диссертаций и авторефератов диссертаций ИГМАПО – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=REFER&P21DBN=REFER&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=);
4. Собрание электронных изданий ИГМАПО (Информрегистр) – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS);
5. База данных «Труды сотрудников ИГМАПО/ИГИУВ 1979-2024 гг.» – доступ с сайта ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS);
6. Справочно-информационная система издательства ГЭОТАР-Медиа "MedBaseGeotar" – https://medbase.ru/pages/index.html;
7. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» – https://www.rosmedlib.ru/;
8. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Руконт» - http://rucont.ru;
9. Электронная библиотечная система (ЭБС) BookUp – www.books-up.ru;
10. Научная электронная библиотека eLIBRARY – https://elibrary.ru;
11. Межбиблиотечный абонемент Иркутской областной научной универсальной библиотеки им. Молчанова-Сибирского;
12. Электронные ресурсы компании Elsevier и международного научного издательства Springer Nature в рамках договора с РФФИ – доступ через сайт РМАНПО;
13. Федеральная государственная информационная система «Национальная электронная библиотека» (НЭБ) ФГБУ РГБ – https://rusneb.ru/;
14. Scopus – крупнейшая в мире база данных рефератов и цитирования издательства Elsevier https://www.elsevier.com/ (доступ через сайт РМАНПО).
15. Кокрейновская библиотека – база данных по доказательной

медицине – https://www.cochranelibrary.com/.

Интернет-ресурсы

1. Министерство образования и науки Российской Федерации – https://минобрнауки.рф;
2. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки – obrnadzor.gov.ru;
3. Федеральный портал «Российское образование» – информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» – http://window.edu.ru;
4. Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов (http://fcior.edu.ru/);
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (http://www.femb.ru);
6. Информационно-правовой портал «Гарант» – https://www.garant.ru/;
7. Профессиональный информационный ресурс для специалистов в области здравоохранения «Consilium Medicum» http://con-med.ru/magazines/consilium_medicum/.
8. https://cr.minzdrav.gov.ru/clin_recomend - Рубрикатор клинических рекомендаций
9. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed.

12. Финансовое обеспечение реализации Программы

Финансовое обеспечение реализации Программы осуществляется в объеме не ниже определенного в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и Федеральным законом № 273-ФЗ за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, установленного государственным заданием и за счет средств физических и (или) юридических лиц по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Приложение 1

Примеры тестовых заданий

Примеры тестовых заданий

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Порядки оказания медицинской помощи обязательны для исполнения на территории Российской Федерации:	А) только медицинскими организациями первого уровня оказания медицинской помощи Б) только медицинскими организациями второго и третьего уровня оказания медицинской помощи В) только медицинскими организациями государственной системы здравоохранения Г) только медицинскими организациями государственной и муниципальной системы здравоохранения Д) всеми медицинскими организациями	Д	3.з3

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Приложение 2

Примеры ситуационных задач

Задача №1

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

В многопрофильную больницу принят молодой врач клинический фармаколог. В медицинской организации функционируют терапевтическое, хирургическое, кардиологическое, неврологическое и реанимационное отделения. Значительная часть пациентов получает комбинированную фармакотерапию, включая антибактериальные препараты, антикоагулянты, препараты для лечения сердечно-сосудистой недостаточности, сахарного диабета, хронической болезни почек.

Администрация больницы ожидает, что клинический фармаколог будет не только готовить заключения, но и реально снижать лекарственные риски. В отделениях к новой должности относятся по-разному: часть враче заинтересованно в помощи, часть воспринимает рекомендации фармаколога как внешний контроль. Заведующие отделениями готовы взаимодействовать если рекомендации будут краткими, аргументированными и пригодными для немедленного применения.

Наставник - опытный врач клинический фармаколог. Он участвует в работе врачебной комиссии и клинико-фармакологической комиссии. Руководство больницы готово использовать результаты наставничества для построения регулярной работы с лекарственной безопасностью.

Описание ситуации.

Молодой специалист быстро освоил справочные базы и нормативные документы. При письменной подготовке он аккуратен проверяет инструкции, противопоказания, взаимодействия и режимы дозировки. Его заключения часто содержат монго корректной информации, однако лечащие врачи иногда затрудняются понять, какое действие от них ожидается: отменить препарат, заменить его, изменить дозу, усилить мониторинг или просто принять риск к сведению.

На первых обсуждениях в отделениях молодой клинический фармаколог говорил очень подробно и академично. Он стремился показать полноту анализа но не всегда начинал с ответа на главный вопрос. Например, при обсуждении пожилого пациента с пневмонией, хронической болезнью почек и антикоагулянтной терапией он подробно рассказал о возможных взаимодействиях, но поздно сформулировал, какой риск является наиболее значимым именно сегодня и какое решение нужно принять в ближайшие часы.

В общении с опытными врачами он вежлив и осторожен. Если лечащий врач спорит с рекомендацией, молодой специалист часто начинает смягчать позицию, да же если риск действительно существенный. Наставник заметил, что в таких ситуациях он предпочитает сказать: «можно рассмотреть коррекцию», хотя клинически было бы точнее предложить конкретное изменение назначения или обязательный мониторинг.

При анализе антибактериальной терапии молодой врач ориентируется на общие принципы и инструкции, но пока недостаточно уверенно связывает свои рекомендации с локальной микробиологической ситуацией, фактической доступностью препарата,

результатами посевов и динамикой клинического состояния. В результате его рекомендации иногда выглядят правильными теоретически, но не полностью встроенными в реальную работу отделения.

Наставник также обратил внимание, что молодой врач старается разобрать все лекарственные взаимодействия одинаково подробно. Из-за этого значимые риски могут теряться среди второстепенных замечаний. Врач тартит много времени на подготовку заключения, но его итоговая часть иногда занимает всего одну общую фразу.

Системной работы с отделениями пока не сложилось. Молодой специалист реагирует на отдельные запросы, он сам редко инициирует разбор типовых проблем, не предлагает регулярные мини разборы по лекарственным рискам и пока не использует повторяющие случаи как основу для образовательной работы с врачами.

Доступные ресурсы и ограничения

Есть доступ к медицинской информационной системе и листам назначений

Функционирует врачебная комиссия и клинико-фармацевтическая комиссия

Наставник готов проводить совместный разбор 10- 15 листов назначений в месяц. Есть возможность выбрать одно пилотное отделение для регулярного взаимодействия. Администрация поддерживает разработку краткого шаблона клинико-фармакологической заключения

Задания

1. Выделите 4 профессиональных дефицитов наставляемого. Обратите внимания не только на знания, но и на экспертную коммуникацию, приоритизацию рисков и прикладной характер заключений.
2. Сформулируйте 2-3 цели наставничества на первые 3 месяца
3. Составьте фрагмент индивидуального плана по направлениям: клинико-фармакологического заключения, консультирования врачей, лекарственные риски, антибактериальная терапия, взаимодействия с отделениями.
4. Определите контрольные точки через 1 и 3 месяца.

Эталоны ответов

1.
   - Дефицит структуры заключения: Ответа на главный вопрос «Что делать с пациентом сегодня в ближайшие часы?» выдает объемный информационный фон. Рекомендация тонет в тексте, итоговые фразы размыты, из-за чего врачи не могут принять управленческое решение.
   - Дефицит коммуникативной устойчивости: при возражении с опытными коллегами переходит в режим «смягчения формулировок» («можно рассмотреть»), заменяя императивные алгоритмы (отменить/заменить) на опционные, даже если риск критический (например, кровотечение на фоне антикоагулянтов).
   - Дефицит приоритизации рисков: не умеет ранжировать взаимодействия по степени клинической значимости в текущем статусе пациента. Равнозначно

подробно разбирает малозначимые взаимодействия и жизнеугрожающие состояния, из-за чего острые риски «тонут» в общем массиве информации.

- Дефицит проактивности: ведет пассивную позицию «реагирования на запрос», не инициирует анализ повторяющихся ошибок, не использует клинические случаи как инструмент обучения врачей, отсутствует системное взаимодействие с отделениями.

2. Цели наставничества на первые 3 месяца
   - Структура: получить 100 % заключений молодого специалиста, которые, содержали четкий блок «Резюме для врача» (1–2 предложения) с указанием конкретного действия: отменить, заменить (на что), снизить дозу (до какой) или усилить мониторинг (какой показатель и как часто).
   - Коммуникация и уверенность: научить наставляемого применять технику адекватной аргументации для критических рисков (класс рекомендаций I или III), используя фразы-маркеры («обязательно», «необходимо», «категорически противопоказано») при споре с коллегами, сохранять уважение, не размывая сути вопроса.
   - Системность: разработать и запустить в одном из отделении (например, кардиологическом или реанимации) по одному дню в неделю регулярные 15-минутные «фармакологические разборы» типичных листов назначений, передав инициативу по их организации наставляемому к концу 3-го месяца.

3. Фрагмент индивидуального плана наставляемого (на 3 месяца)

Направление	Конкретные задание	Ответственный
Клинико-фармакологическое заключение	Использовать шаблон «Проблема → Риск → Действие → Контроль». Первый абзац — всегда конкретная резолюция. Остальные данные (фармакокинетика, метаболизм и т.д.) выносить в приложение или сноски «по требованию».	Наставник и администрация медицинской организации (утверждение шаблона)
Консультирование врачей подготовка речевых модулей	Отработать скрипт «3 предложения»: 1) Называю критический риск. 2) Называю конкретное действие. 3) Даю 1-2 цифры/факта (уровень креатинина, степень снижения клиренса) вместо объемной лекции. Провести 3 ролевые игры «Спор с заведующим».	Наставник
Лекарственные риски и	Ежедневно использовать шкалы тяжести	Ресурс справочной

приоритизация	взаимодействий (например, классы A-B-C-D-X). При подготовке заключения отмечать маркером «Красный флаг» только жизнеугрожающие/необратимые риски (интервал QT, кровотечения, анафилаксия, острый тубулярный некроз). Второстепенные риски группировать в блок «На контроле».	системы
Антибактериальная терапия	Изучить локальный формуляр и годовой отчет по антибиотикорезистентности стационара. Составить краткий конспект по коррекции доз АБП при ХБП с привязкой к конкретным торговым наименованиям, закупаемым в медицинской организации. При каждом разборе АБТ запрашивать посевы и чувствительность до выдачи финальной рекомендации	Наставник совместно с заведующим клинико-диагностической лабораторией
Взаимодействие с отделениями	Взять на себя обязанность «дежурного фармаколога» по пилотному отделению: 2 раза в неделю в течение 15 минут проходить по палатам/постам, собирая вопросы. Подготовить памятку по топ-ошибкам в назначениях данного отделения для раздачи врачам.	Наставник, наставляемый

4. Контрольные точки: через 1 и 3 месяца

А) Через 1 месяц контроль первичных навыков.

- Аудит заключений: Наставник проверяет 4-5 последних заключений. *Критерий*: в 4 из 5 случаев резолюция вынесена в начало документа и содержит четкий глагол (отменить/заменить/снизить).
- Обратная связь от врачей: Получены письменные либо устные отзывы от лечащих врачей пилотного отделения о том, что рекомендации стали более «прикладными» и понятными с первого прочтения.

- Выполнение норматива: Наставляемый совместно с наставником разобрал 10–15 листов назначений (по плану наставника) и представил сводную таблицу рисков в пилотном отделении.
- Промежуточное тестирование: зачет по локальной антибиотикограмме и способам коррекции доз при ХБП (знание конкретных цифр клиренса).

Б) Через 3 месяца контроль эффективности

- Самостоятельность: Наставляемый самостоятельно, без присутствия наставника проводит еженедельный разбор текущих листов назначений в пилотном отделении. Зав. отделением подтверждает эффективность и своевременность вмешательств.
- Качество шаблона: Новый шаблон заключения утвержден на клинико-фармакологической комиссии и используется и внедрен в медицинскую информационную систему как стандарт. Время подготовки одного заключения сократилось на 20–30% за счет отказа от избыточного описания второстепенных взаимодействий.
- Поведенческий маркер: в ходе смоделированного конфликта мнений или реального спора наставляемый использует императивные формулировки для критических рисков, не смягчая позицию, что фиксируется наставником в чек-листе наблюдения.

- Образовательный продукт: Разработаны и розданы в пилотное отделение локальные памятки (например: «Антикоагулянты и ХБП: алгоритм отмены перед инвазивными вмешательствами» и «Деэскалация АБТ в отделении»).