

ПРИКЛАДНЫЕ ВОПРОСЫ НАСТАВНИЧЕСТВА В КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ: ОЖИДАНИЯ УЧАЩИХСЯ

Исаева А.В.^{1,2}, Демкина А.Е.^{3,4,5}, Кочергина А.М.^{6,7}, Самонова Д.А.¹, Коробейникова А.Н.⁸

¹ФГБОУ ВО "Уральский ГМУ" Минздрава России, ул. Репина, 3, г. Екатеринбург, Свердловская область, Российская Федерация, 620028;

²ГАУЗ СО «Центральная городская больница №20» г. Екатеринбурга, ул. Дагестанская, 3, г. Екатеринбург, Свердловская область, Российская Федерация, 620010;

³Инновационная академия профессионального развития «ДОКСТАРКЛАБ», ул. Одесская, д. 27 Б, офис 3, помещение XI-5, вн. тер. г. Ленинский муниципальный округ, г. Севастополь, Российская Федерация, 299011;

⁴ФГБУ "НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова" Минздрава РФ, ул. ак. Чазова, 15а, Москва, Российская Федерация, 121552;

⁵Научно-практический клинический центр диагностики и телемедицинских технологий Департамента здравоохранения города Москвы (ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ»), ул. Петровка, 24, стр. 1, г. Москва, Российская Федерация, 127051;

⁶ФГБОУ ВО "Кемеровский ГМУ" Минздрава России, ул. Ворошилова, 22а, г. Кемерово, Кемеровская область, Российская Федерация, 650056;

⁷ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», Сосновый бульвар, д. 6, г. Кемерово, Кемеровская область, Российская Федерация, 650002;

⁸КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», ул. И.Попова, 41, г. Киров, Кировская область, Российская Федерация, 610002.

Основные положения

В статье представлены результаты опроса, проведенного среди учащихся медицинских ВУЗов, об их отношении к наставничеству.

Аннотация

Начинающий специалист, который только получил диплом и делает первые шаги на пути к профессиональному мастерству, всегда чувствует себя неуверенно. Поэтому наличие старшего наставника, который открыто и доброжелательно может оказать поддержку, облегчает процесс освоения трудовых функций молодым специалистом.

Цель. Изучить мнение учащихся медицинских ВУЗов о наставничестве в профессии.

Материалы и методы. Проведено одномоментное (поперечное) исследование, в котором приняли участие 649 обучающихся медицинских ВУЗов России. Они заполнили специально разработанную анкету на Google Forms, включавшую 28 вопросов. Распространение анкеты производилось путем рассылки в мессенджерах и социальных сетях в период с 01.12.2022 г. по 30.01.2023 г. Статистическая обработка проводилась в программе MS Excel 2021 и Japovi.

Результаты. В исследовании приняли участие 509 девушек и 140 юношей (78,5% и 21,5% соответственно). Наиболее востребованными знаниями и навыками респонденты называли непосредственную практику с пациентами (84,4%), коммуникацию (54,6%), работу с медицинскими информационными системами (51%). По мнению респондентов, наставник наиболее часто необходим в освоении «жестких навыков»: повышение опыта в медицине (84,7%), профессиональная ориентация (65,6%). Примечательно, что среди студентов невысоко желание овладеть мягкими навыками - тайм-менеджментом (22,6%), целеполаганием (22,3%), составлением резюме (21,9%). Среди основных качеств наставника названы открытость (86,5%), желание делиться опытом (86,5%), высокий уровень профессиональных компетенций (81,9%) и взаимопомощие (67,1%).

Заключение. Исследование выявило высокую потребность в разработке и системном проведении мероприятий для учащихся по выбору медицинской специальности и низкую востребованность «мягких» навыков.

Ключевые слова. Наставничество, медицина, студенты

Автор, ответственный за переписку: Коробейникова А.Н., ул. И. Попова, 41, г. Киров, Кировская область, Российская Федерация, 610002, anna_best2004@mail.ru

Для цитирования: Исаева А.В., Демкина А.Е., Кочергина А.М., Самонова Д.А., Коробейникова А.Н. Прикладные вопросы наставничества в клинической медицине: ожидания учащихся. Инновационное развитие врача. 2023; 1: 7-15.
doi: 10.24412/ci-37091-2023-1-7-15

Поступила в редакцию: 03.03.2023;

поступила после доработки: 23.03.2023;

принята к печати: 08.04.2023

PRACTICAL FEATURES OF MENTORING IN CLINICAL MEDICINE: STUDENTS' EXPECTATIONS

Isaeva A.V.^{1,2}, Demkina A.E.^{3,4,5}, Kochergina A.M.^{6,7}, Samonova D.A.¹, Korobejnikova A.N.⁸

¹Ural State Medical University, Repina str., 3, Ekaterinburg, Sverdlovsk Region, Russian Federation, 620028;

²Central city hospital №20, Dagestanskaya str., 3, Ekaterinburg, Sverdlovsk Region, Russian Federation, 620010;

³Innovative Academy of Professional Development "DOCSTARCLUB", Odesskaya str., 27 B, office 3, room XI-5, ext. ter.g. Leninsky Municipal District, Sevastopol, Russian Federation, 290011;

⁴National medical research center of cardiology named after academician E.I. Chazov of the Ministry of Health of the Russian Federation, Ac. Chazov' str., 15a, Moscow, Russian Federation, 121500;

⁵Scientific and Practical Clinical Center for Diagnostics and Telemedicine Technologies of the Department of Healthcare of the City of Moscow, Petrovka str., 24, build. 1, Moscow, Russian Federation, 127051;

⁶Kemerovo State Medical University, Voroshilova str., 22a, Kemerovo, Russian Federation, 650056;

⁷Research Institute for Complex Issues of Cardiovascular Diseases, Sosnoviy boulevard, 6, Kemerovo, Russian Federation, 650002;

⁸Center of Cardiology and Neurology, I. Popova str., 41, Kirov, Kirov region, Russia, 610002

Highlights

The article presents the results of a survey conducted among students of medical universities about their attitude to mentoring.

Abstract

A novice specialist who has just received a diploma and is taking the first steps on the path to professional mastery always feels insecure. Therefore, the presence of a senior mentor who can openly and kindly provide support facilitates the process of mastering the work functions of a young specialist.

Aim. To study the opinion of students in medical universities about mentoring in the profession

Materials and methods. A one-stage (cross-sectional) study was conducted, in which 649 students of medical universities of Russia took part. They filled out a specially designed questionnaire on Google Forms, which included 28 questions. The distribution of the questionnaire was carried out by mailing in messengers and social networks in the period from 01.12.2022 to 30.01.2023. Statistical processing was carried out in the MS Excel 2021 and jamovi program.

Results. The study involved 509 girls and 140 boys (78.5% and 21.5%, respectively). Respondents named direct practice with patients (84.4%), communication (54.6%), work with medical information systems (51%) as the most in-demand knowledge and skills. According to respondents, a mentor is most often needed in mastering "hard skills": increasing experience in medicine (84.7%), professional orientation (65.6%). It is noteworthy that among students there is a low desire to master soft skills - time management (22.6%), goal setting (22.3%), resume writing (21.9%). Among the main qualities of a mentor are openness (86.5%), a desire to share experience (86.5%), a high level of professional competence (81.9%) and mutual respect (67.1%).

Conclusion. The study revealed a high need for the development and systematic implementation of activities for students to choose a medical specialty and a low demand for "soft" skills.

Keywords. Mentoring, medicine, students

Corresponding author: Kobeynikova A.N., I. Popova str., 41, Kirov, Kirov region, Russia, 610002, anna_best2004@mail.ru

For citation: Isaeva AV, Demkina AE, Kochergina AM, Samonova DA, Korobejnikova AN. Practical features of mentoring in clinical medicine: student's expectations. Innovative doctor's development. 2023;1: 7-15. doi: 10.24412/ci-37091-2023-1-7-15

Received: 03.03.2023;

received in revised form: 23.03.2023;

accepted: 08.04.2023

Введение

Наставничество, или менторинг, – это эффективный и важный способ комфортной интеграции молодого специалиста в работу системы здравоохранения [1]. Начало трудовой деятельности всегда сопряжено со стрессом, и наличие поддержки от опытного и благожелательно настроенного коллеги существенно

ускорит процесс освоения трудовых функций и снизит вероятность переутомления и выгорания. Согласно методологии наставничества, его реализация возможна как на вертикальном уровне (ученик-учитель), так и горизонтально (ученик-ученик). Выделяют три уровня наставничества. Первый уровень

называется тьюторство, при котором для студентов 1-2 курсов назначаются наставники из числа старшекурсников. На втором уровне к работе подключаются кураторы из числа профессорско-преподавательского состава кафедр гуманитарной направленности. Они оказывают поддержку студентам с первого по четвертый курс. Третьим уровнем наставничества является работа на 5-6 курсах, и к ней привлекаются преподаватели клинических дисциплин, преподающие программы специалитета и ординатуры. Реализация такого подхода позволяет обеспечить преемственность и создать комфортные условия для формирования специалиста.

Наставником в медицине, согласно утвержденному типовому положению, может быть специалист, имеющий стаж работы по данной специальности не менее 7 лет, первую или высшую квалификационную категорию, пользующийся уважением в коллективе. Данные требования распространяются на наставничество на рабочем месте при трудоустройстве молодого специалиста, однако менторинг, безусловно, актуален на более ранних этапах подготовки врачей.

В настоящее время нет стандартизированного подхода к менторству, что определяет важность выполнения предварительных исследований среди потенциальных менторов и менти для определения наиболее оптимального формата.

Цель исследования: оценить востребованность наставничества среди студентов медицинских ВУЗов России и определить ожидания от данного вида образовательного процесса.

Материалы и методы

Проведено одномоментное (поперечное) исследование, в которое были включены обучающиеся медицинских ВУЗов Российской Федерации, подписавших информированное согласие и заполнивших онлайн-анкету (см. приложение). Данная анкета, созданная на платформе Google-формы, включала в себя 28 вопросов для изучения отношения студента к наставничеству. Распространение анкеты производилось путем рассылки в мессенджерах и социальных сетях в период с 01.12.2022 г. по 30.01.2023 г. Спросом были охвачены более 8 российских ВУЗов (отдельно по наименованию ВУЗа информация не собиралась), учащиеся 1-6 курсов лечебно-профилактического, педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов, а также ординаторы и аспиранты. Статистическая обработка проводилась в программе MS Excel 2021 и jamovi. Абсолютные значения представлены в виде чисел, относительные – в виде долей (%).

Результаты

Всего в исследовании приняли участие 649 респондентов (78,5% девушки, 21,5% - юноши). Подавляющее число участников было в возрасте от 18

до 25 лет (92,1%), от 26 до 35 лет – 7,4%, старше 36 лет – 0,5%. Студенты лечебного факультета составили основную когорту (91%), 9% обучались на педиатрическом факультете. Распределение респондентов по уровню обучения представлено на рисунке 1.

Опыт работы в здравоохранении имели только 8% опрошенных студентов.

На момент проведения опроса научной деятельностью занимались 40,6% участников. В волонтерской и творческой деятельности активно принимали участие 16,7% и 15,6% респондентов соответственно.

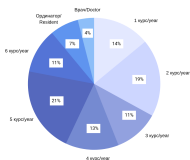


Рисунок 1. Распределение респондентов по уровням обучения

Picture 1. Distribution of respondents by levels of education

Первый блок анкеты содержал вопросы для выявления потребностей обучающихся в конкретных знаниях и навыках. Наиболее востребованными респонденты называли непосредственную практику с пациентами (84,4%), коммуникацию (54,6%), работу с медицинскими информационными системами (51%). Обращает на себя внимание, что обучающиеся критично подходят к оценке своих компетенций, высказывая наибольшие сомнения в отношении трех основных навыков для последующей работы. Подробно результаты опроса приведены в таблице 1.

На вопрос о том, в каких направлениях наставник мог бы оказаться вам полезен (таблица 2) ожидаемо лидировали «жесткие» врачебные навыки и клинический опыт. Вместе с тем, заслуживает внимания, что 65,5% опрошенных обозначили потребность в наставнике для профориентации. Данные результаты подчеркивают, что для осознанного выбора специальности для последующей работы информации, полученной при продолжении специалитета и производственной практики, может быть недостаточно.

Какие знания/навыки не хватает (What knowledge/skills are missing)	Результаты опроса / Survey's results (%)
Привлечение пациентов/Practice with patients	64,4
Навыки коммуникации/Communication's skills	54,6
Навыки работы в медицинской информационной системе/ Skills of working in a medical information system	51
Теоретические знания по специальности/ Theoretical knowledge in the specialty	50,1
Процессы построения стратегии собственного пути в медицине/ Processes of building a strategy for your own way in Medicine	41,5
Навыки самоорганизации/ Self-organization/ Self-management skills	38,1
Эмоциональный интеллект/ Emotional intellect	25

Таблица 1. Рейтинг навыков, которые респонденты расценивают у себя как недостаточные

Table 1. The rating of skills that respondents regard as insufficient

Следующим этапом было определение востребованности наставника в зависимости от его статуса и ступени обучения респондентов (таблицы 3,4).

Закономерно, что будущие врачи и молодые специалисты выражают желание перенимать опыт в большей степени у тех коллег, которые имеют больший стаж в профессии. Вместе с тем, важным результатом, полученным нами в настоящем исследовании, является непопулярность педагогов медицинских ВУзов в роли наставника. Среди всех опрошенных кандидатуру преподавателя на роль наставника готовы рассмотреть всего 8%, причем среди студентов этот показатель не превышает 6,9%. Авторы данной статьи интерпретируют подобные результаты как низкий уровень престижа профессии «преподаватель» и распространенный стереотип о не востребованности педагогов в практической медицине. На наш взгляд, отсутствие уважения к преподавателю существенно снижает мотивацию молодежи при получении медицинского образования.

С позиции практической реализации наставничества важно понимать, какие персональные качества ментора рассматриваются учащимися в первую очередь. Результаты опроса представлены в таблице 5. Рейтинг востребованности качества наставников будущих врачей возглавляют открытость и желание делиться опытом, высокий уровень профессиональных компетенций и взаимное уважение к подопечному.

Обсуждение

Среди предложенных моделей наставничества для медицинских организаций выделяют классическое наставничество, коучинг, менторство (сочетание коучинга и педагогики), баддинг (товарищество) и фасилитацию (облегчение работы за счет повышения эффективности). Важно отметить, что несмотря на воз-

В каких направлениях вам будет полезен наставник/In which directions will a mentor be useful to you	Результаты опроса / Survey's results (%)
Получение опыта в медицине/Getting experience in medicine	64,7
Жесткие навыки/Hard Skills	78,9
Профессиональные ориентации/Professional orientation	65,5
Критическое мышление/Critical thinking	66,5
Доказательная медицина/Evidence-based medicine	51,7
Коммуникация/Communication	48,4
Работа в команде/Teamwork	42,7
Карьерная стратегия/ Career strategy	38,9
Новые знакомства/New acquaintances	36,4
Тайм-менеджмент/Time Management	22,6
Целеполагание/Time Management	22,3
Составление резюме/Resume preparation	21,9
Медицинская статистика/Medical statistics	18,0

Таблица 2. Востребованность наставничества для освоения различных навыков

Table 2. The demand for mentoring to master various skills

Какие статусы должен обладать наставник/ Respondent's preferences on the status of a prospective mentor	Результаты опроса (%) / Survey's results (%)
Опытный врач/An experienced doctor/with patients	58,7
Врач/Doctor	14,7
Студент/Student	18
Стажир/ Resident	2,2
Преподаватель/Teacher	6

Таблица 3. Предпочтения респондентов по статусу предполагаемого наставника

Table 3. Respondents' preferences for the status of a prospective mentor

	Студент/ Student	Стажир/ Resident	Врач/Doctor	Преподаватель/ Teacher
1-3 курс/1-3 year	17,8%	4%	69,3%	0%
4-6 курс/4-6 year	13,8%	8,6%	76,8%	5,9%
Опытный врач/Resident, Doctor	0%	0%	87,8%	12,3%

Таблица 4. Предпочтения респондентов по статусу предполагаемого наставника (в зависимости от ступени обучения)

Table 4. Respondents' preferences on the status of the prospective mentor (depending on the level of training)

можное отсутствие внутреннего регламента и формализации наставничества, обучения для потенциальных наставников и недостаточную финансовую мотивацию, во многих медицинских организациях в разной степени наставничество реализовано.

Характеристика личности наставника/ Characteristics of the mentor's personality	Результаты опроса (%/Survey's results (%))
Открытость, желание делиться опытом/Openness, willingness to share experience	68,5
Высокий уровень профессионализма/High level of professional competence	61,9
Взаимоконтакт/Mutual respect	67,1
Широкый кругозор/Broad outlook	59,8
Зачастую не хватает времени/Unfortunately the time is often not enough	52,1
Возможность в любое время обратиться с вопросом/Possibility to make a request at any time	48,1
Умение работать в команде/Ability to work in a team	37
Узнаваемость в медицинских кругах/Recognisob in medical circles	18,9

Таблица 5. Предпочтения респондентов в отношении качеств потенциального наставника

Table 5. Respondents' preferences regarding the features of a potential mentor

Изучение вопросов наставничества в клинической медицине начато довольно давно. В ранее опубликованных работах показаны эффективность и востребованность поддержки начинающего специалиста на различных этапах профессионального становления.

Несмотря на доказанную пользу от внедрения системы наставничества, а также обозначенную важность данного направления, в практической реализации могут возникать затруднения.

Наиболее явным препятствием является высокая нагрузка на врача, потребность совмещать ставки внутри одного учреждения либо брать совместительство. В таких условиях необходимо работать быстро, не отвлекаясь на пояснения для наставляемого (менти). Именно высокую нагрузку и дефицит времени назвали в качестве основной причины врачи, отказавшиеся стать наставниками: 59,8% респондентов отметили, что «загружены и очень устают», а еще 15,7% охарактеризовали условия своего труда как «на пределе возможностей» [2]. Закономерно, что только треть опрошенных врачей готовы согласиться стать наставниками.

Важно сказать, что позиция наставников и наставляемых требует отдельного изучения. Так, при проведении опроса среди студентов 1-3 курсов в Тихоокеанском государственном медицинском университете в поддержку наставничества высказались 42,5%, а 36,5% респондентов назвали эту практику устаревшей и не нужной [3].

По результатам нашего исследования востребованной практикой наставничества сочли подавляющее большинство студентов. Лидирующие позиции занимали вопросы освоения «жестких» навыков и профессиональной ориентации. Мягкие навыки (самоорганизация, карьерная стратегия, целеполагание и резюме) интересовали молодежь примерно в 20% случаев.

Заключение

Практика наставничества востребована обучающимися как инструмент для повышения «твердых» клинических навыков и элемент профориентации. В списке желаемых характеристик наставника профессиональный опыт (стаж) сочетается с готовностью делиться знаниями «на равных». В отношении уровня профессионального мастерства в глазах обучающихся преподаватель медицинского ВУЗа занимает одно из последних мест, уступая студентам и ординаторам. Необходима разработка и внедрение мероприятий для повышения престижа медицинского педагога, поскольку это важно для качественного обучения.

Исследование выявило высокую потребность в разработке и системном проведении мероприятий для учащихся по выбору медицинской специальности и низкую востребованность «мягких» навыков.

Конфликт интересов

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Финансирование

Исследование не имело спонсорской поддержки

Информация об авторах

Исаева Анна Владимировна, к.м.н., ассистент кафедры факультетской терапии, эндокринологии, аллергологии и иммунологии, ФГБОУ ВО Уральский ГМУ Минздрава РФ, Екатеринбург, Российская Федерация; заместитель главного врача по клинико-экспертной работе ГАУЗ СО "Центральная городская больница № 20", Екатеринбург, Российская Федерация.

ORCID: 0000-0003-0634-9759

Anna V. Isaeva, Candidate of Medical Sciences, Assistant of the Department of Faculty Therapy, Endocrinology, Allergy and Immunology of the Ural State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Ekaterinburg, Russian Federation; Deputy Chief Physician for Clinical and Expert Work of the Central City Hospital No. 20, Ekaterinburg, Russian Federation.

ORCID 0000-0003-0634-9759

Демкина Александра Евгеньевна, кандидат медицинских наук, МРА, руководитель комитета цифровых инноваций Национальной ассоциации управленцев сферы здравоохранения, помощник генерального директора по цифровизации ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России, Москва, Российская Федерация; ведущий научный сотрудник отдела медицинских исследований Научно-практического клинического центра диагностики и телемедицинских технологий Департамента здравоохранения города Москвы; ректор Инновационной академии профессионального развития «Докстарклуб».

ORCID: 0000-0001-8004-9725

Кочергина Анастасия Михайловна, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии ФГБОУ ВО «Кемеровский ГМУ» Минздрава России, Кемерово, Российская Федерация; научный сотрудник лаборатории патологии кровообращения отдела клинической кардиологии ФГБНУ «НИИ КПССЗ», Кемерово, Российская Федерация.

ORCID: 0000-0003-3998-7028

Самонова Дарья Александровна, ординатор 1-го года по общей врачебной практике кафедры профилактической и семейной медицины ФГБОУ ВО Уральский ГМУ Минздрава России, Екатеринбург, Российская Федерация.

ORCID: 0009-0001-4910-3700.

Коробейникова Анна Николаевна, к.м.н., врач-кардиолог, КОГКБУЗ "Центр кардиологии и неврологии", Киров, Российская Федерация.

ORCID: 0000-0002-4357-1757

Alexandra E. Demkina, Candidate of Medical Science, MPA, Head of the Digital Innovation Committee of the National Association of Healthcare Managers, Assistant to the Managing Director for Digitalization of the National Medical Research Center of Cardiology, Moscow, Russian Federation; Senior Researcher of the Medical Research Department of the Scientific and Practical Clinical Center for Diagnostics and Telemedicine Technologies of the Moscow Department of Health; rector of the Innovative Academy of Professional Development "Docstarclub".

ORCID: 0000-0001-8004-9725

Anastasia M. Kochergina, Candidate of Medical Science, Assistant of the Department of Cardiology and Cardiovascular Surgery of Kemerovo State Medical University, Kemerovo, Russian Federation; Researcher of Laboratory of Cardiovascular Pathology, Department of Clinical Cardiology, Scientific Research Institute for Complex Issues of Cardiovascular Diseases, Kemerovo, Russian Federation.

ORCID: 0000-0003-3998-7028

Darya A. Samonova, 1st year resident in General Medical Practice of the Department of Preventive and Family Medicine of the Ural State Medical University, Ekaterinburg, Russian Federation.

ORCID 0009-0001-4910-3700

Anna N. Korobeynikova, Candidate of Medical Science, MD, Center of Cardiology and Neurology, Kirov, Russian federation.

ORCID: 0000-0002-4357-1757

Вклад авторов в статью

A.B. Isaeva - написание статьи, корректировка текста.

A.E. Demkina - концепция исследования, написание статьи.

A.M. Kochergina - научная редакция опросника, статистическая обработка, написание статьи.

D.A. Samonova - сбор материала, статистическая обработка.

A.N. Korobeynikova - создание опросника, сбор материала, написание статьи, корректировка текста.

A.V. Isaeva - writing an article, text correction.

A.E. Demkina - research concept, writing an article.

A.M. Kochergina - scientific edition of the questionnaire, data analysis, writing an article.

D.A. Samonov - data collection and analysis.

A.N. Korobeynikova - creating a questionnaire, data collection, writing an article, text correction.

Список литературы

1. Методические рекомендации по внедрению методологии (целевой модели) наставничества обучающихся для организаций, осуществляющих образовательную деятельность по общеобразовательным, дополнительным общеобразовательным и программам среднего профессионального образования, в том числе с применением лучших практик обмена опытом между обучающимися // Распоряжение Министерства просвещения РФ № Р-145 от 25.12.2019 г. Режим доступа: [http://vcht.center/wp-content/uploads/2020/02/Rasporyazhenie-Minprosvesheniya-Rossii-ot-25.12.2019-](http://vcht.center/wp-content/uploads/2020/02/Rasporyazhenie-Minprosvesheniya-Rossii-ot-25.12.2019-N-R-145-Ob.pdf)

N-R-145-Ob.pdf (дата обращения 25.02.2023 года)

2. Ненахова Ю. С. Наставничество в медицине: на пути к институционализации. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2020; 28 (S2):1087-1093. DOI: 10.32687/0869-866X-2020-28-s2-1087-1093. – EDN CMLWNY

3. Гринько Е. Н. Наставничество в формировании личности студента медицинского вуза. *Тихоокеанский медицинский журнал*. 2019; 1(75): 84-88. DOI 10.17238/PmJ1609-1175.2019.1.84-88. – EDN VZVRDU

References

1. Metodicheskie rekomendacii po vnedreniyu metodologii (celevoj modeli) nastavnichestva obuchayushchihsiya dlya organizacij, osushchestvlyayushchih obrazovatel'nyuyu deyatel'nost' po obshcheobrazovatel'nyim, dopolnitel'nyim obshcheobrazovatel'nyim i programmam srednego professional'nogo obrazovaniya, v tom chisle s primeneniem luchshih praktik obmena opytom mezhdub obuchayushchimisiya // Rasporyazhenie Ministerstva prosveshcheniya RF № R-145 ot 25.12.2019 g. Available at: [http://vcht.center/wp-content/uploads/2020/02/Rasporyazhenie-Minprosvesheniya-Rossii-ot-25.12.2019-](http://vcht.center/wp-content/uploads/2020/02/Rasporyazhenie-Minprosvesheniya-Rossii-ot-25.12.2019-N-R-145-Ob.pdf)

N-R-145-Ob.pdf (accessed 25.02.2023) (In Russ.).

2. Nenakhova YS, Lokosov EV. Mentoring in medicine: on the way to institutionalization. *Problemy socialnoi gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2020;28 (Special Issue):1087–1093 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2020-28-s2-1087-1093>

3. Grinko EN, Omelchenko AS. Mentoring in personality formation of a medical. *Pacific Medical Journal*. 2019; 1: 84-88 (In Russ.). DOI 10.17238/PmJ1609-1175.2019.1.84-88. – EDN VZVRDU

Приложение

Опрос для учащихся медицинских ВУЗов

"Наставник в медицине: кто, когда и зачем?"

Доброго времени суток! Мы - команда преподавателей, которые хотят сделать процесс подготовки врачей еще эффективнее и интереснее. Без вашей помощи нам не узнать, какие проблемы самые болезненные, а какие решения - самые очевидные. Благодарим вас за уделенное время и предлагаем пройти небольшой опрос по проблеме наставничества среди студентов и ординаторов медицинских ВУЗов. Время на прохождение - 5-7 минут.

Вопросы анкеты:

0. Я даю добровольное согласие на участие в данном опросе. Я понимаю, что все предоставленные мною ответы анонимны, а полученная информация будет использоваться только для научных и методологических целей

- да
- нет

1. Пол

- мужской
- женский

2. Ваш возраст (укажите число. Например: 22, 36 итд)

3. Вы сейчас учитесь в медицинском ВУЗе?

- да
- нет

4. На какой ступени образования вы находитесь? (можно выбрать несколько вариантов ответа)

- 1 курс
- 2 курс
- 3 курс
- 4 курс
- 5 курс
- 6 курс
- врач-ординатор
- аспирант
- врач

5. Если вы врач, укажите в поле ниже ваш опыт в годах (например, 1, 3,8 итд). Если вы не работаете врачом, поставьте цифру 0.

6. Укажите свой факультет:

- педиатрический
- лечебный
- медико-профилактический
- стоматологический
- фармацевтический
- ваш вариант ответа

7. Занимаетесь ли вы в настоящее время или ранее научной работой в ВУЗе (научные кружки, объединения, НОМУС)?

- да
- нет

8. Занимаетесь ли вы в настоящее время или ранее спортом в ВУЗе?

- да
- нет

9. Занимаетесь ли вы в настоящее время или ранее

волонтерской деятельностью в ВУЗе?

- да
- нет

10. Каким видом волонтерской деятельности вы занимаетесь/занимались? Если не занимались, поставьте в графе "0"

11. Занимаетесь ли вы в настоящее время или ранее творческой деятельностью в ВУЗе (вокал, танцевальное направление, КВН итд)?

- да
- нет

12. Получаете ли вы стипендию? (можно выбрать несколько вариантов ответов)

- нет
- да, обычную
- да, повышенную
- да, президентскую/губернаторскую
- да, социальную

13. Где вы проживаете во время обучения в ВУЗе?

- дома
- на съемной квартире
- в общежитии
- свой вариант ответа

14. Форма финансирования вашего обучения?

- обучаюсь за счет бюджетных средств
- обучаюсь за счет целевого бюджета
- обучаюсь за счет личных средств

15. Работаете ли вы или работали по время обучения в ВУЗе? (возможно выбрать несколько вариантов ответа)

- нет
- да, в медицине (указать, кем)
- да, другое (указать кем)

16. Укажите направление своей медицинской деятельности (предполагаемое или выбранное)

- акушерство
- кардиология
- хирургия
- свой вариант ответа

17. Как вы считаете, для успешной работы врачом достаточно ли получить необходимые знания по выбранной специальности в ВУЗе?

- 1 (полностью не согласен)
- 2 (не согласен)
- 3 (не имею определенного мнения)
- 4 (согласен)
- 5 (полностью согласен)

18. Считаете ли вы важными для себя мягкие навыки (такие как коммуникация, тайм-менеджмент, постановка целей и умение их достигать, работа в команде, креативность и т.д.)

- 1 (полностью не согласен)
- 2 (не согласен)
- 3 (не имею определенного мнения)
- 4 (согласен)
- 5 (полностью согласен)

19. Каких знаний/навыков вам не хватает для того, чтобы быть полностью готовым к работе в системе здравоохранения? (возможно выбрать несколько вариантов ответов)

- Теоретических знаний по специальности
- Практики с пациентами
- Навыков работы в медицинской информационной системе

- Навыков коммуникации с пациентами/коллегиями/руководством
- Эмоционального интеллекта
- Принципов построения стратегии собственного пути в жизни/медицине
- Навыков самоорганизации, тайм-менеджмента
- Свой вариант

20. Считаете ли вы, что после окончания ВУЗа будете полностью готовы к работе по специальности в системе здравоохранения?

- 1 (полностью не согласен)
- 2 (не согласен)
- 3 (не имею определенного мнения)
- 4 (согласен)
- 5 (полностью согласен)

21. Считаете ли вы хорошей идеей, если бы у каждого студента был опытный наставник?

- 1 (полностью не согласен)
- 2 (не согласен)
- 3 (не имею определенного мнения)
- 4 (согласен)
- 5 (полностью согласен)

22. Был ли у вас опыт работы с наставником?

- да
- нет

23. Как вы считаете, в каких направлениях наставник мог бы оказывать вам пользу?(можно выбрать несколько вариантов ответа)

- жесткие навыки (профессиональные знания в определенном направлении медицины)
- эффективная коммуникация
- карьерная стратегия
- тайм-менеджмент
- статистика
- доказательная медицина
- составление резюме
- критическое мышление
- целеполагание
- работа в команде
- профессиональная ориентация
- завязывание новых знакомств
- получения опыта в медицине
- свой вариант ответа

24. На ваш взгляд, какой из дистанционных способов отработки жестких (т.е. профессиональных медицинских) навыков является наиболее эффективным для вас? (можно выбрать несколько вариантов ответа)

- видеолекция по теории в записи
- видеолекция по теории в записи с возможностью задать вопрос лектору
- разбор темы в теории на общем мастермайnde онлайн без кейса
- кейс (клиническая задача) без обратной связи (текстовый формат)
- кейс с обратной связью от куратора (текстовый, аудио формат)
- кейс с разбором на общем мастермайnde (видеоформат)
- чек-лист/конспект в схемах и таблицах по нозологии
- свой вариант ответа

25. На ваш взгляд, какой из дистанционных способов отработки мягких навыков (дополнительные навыки, связанные с личными качествами) является наиболее эффективным для вас? (можно выбрать несколько вариантов ответа)

- видеолекция в записи по теории
- видеолекция по теории в записи с возможностью задать вопрос лектору
- "живая" лекция с наставником с возможностью задать вопросы
- разбор стороннего кейса
- разбор вашего примера
- очная встреча с наставником
- общение в мессенджерах (текст, аудио, видео)
- чек-лист/конспект в схемах и таблицах
- свой вариант ответа

26. Как вы поймете, что вы достигли своих целей при работе с наставником? (можно выбрать несколько вариантов ответов)

- сдам экзамен
- поставлю цели и начну их достигать
- появятся новые знакомства
- расширится кругозор
- появятся новые знания в медицине
- устроюсь на работу
- появится внутреннее ощущение уверенности
- начну заниматься в научном кружке
- выберу направление профессиональной деятельности
- стану организованнее
- станет легче общаться с пациентами и другими людьми
- свой ответ

27. Слышали ли вы когда-либо об альтернативных путях развития и становления врача после мед. ВУЗа?

1. Работа в клинических исследованиях

- да
- нет

2. Работа в сфере цифровых технологий в здравоохранении

- да
- нет

3. Медицинский советник

- да
- нет

4. Медицинский переводчик

- да
- нет

5. Научная деятельность, работа со студентами и аспирантами

- да
- нет

6. Помощь аспирантам в подготовке баз данных и статей

- да
- нет

28. Опишите портрет наставника

28.1 Пол

- мужчина
- женщина

28.2 Возраст

- 18-25
- 25-35
- 35-50
- старше 50 лет

28.3 Статус

- студент
- ординатор
- аспирант
- начинающий врач (до 3-5 лет опыта)
- опытный врач (более 5 лет опыта)
- преподаватель клинической кафедры
- свой ответ

28.4 Какими качествами и характеристиками, на ваш взгляд, должен обладать наставник? (выберите 3 основных)

- высокий уровень профессиональных компетенций
- широкий кругозор
- умение замотивировать подопечного
- открытость, желание делиться опытом
- чувство юмора
- возможность в любое время обратиться с вопросом
- взаимоуважение
- узнаваемость в медицинских кругах
- умение работать в команде
- свой ответ