

DOI 10.31483/r-102852

**Судаков Олег Валерьевич****Судаков Дмитрий Валерьевич****РОЛЬ МЕДИЦИНСКИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ЭКОСИСТЕМ  
В РАЗВИТИИ «ГИБКИХ НАВЫКОВ» ПО МНЕНИЮ ВРАЧЕЙ,  
СТУДЕНТОВ И ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

*Аннотация:* глава посвящена изучению роли образовательных экосистем и медицинских образовательных экосистем в развитии «гибких навыков» по мнению студентов, врачей и преподавателей медицинского вуза. Тематика весьма актуальна в виду того, что в последние годы происходит активное развитие образовательных экосистем. И, несмотря на то что подходы к образовательному процессу и многие требования к специалистам периодически меняются, понятие «гибких навыков» остается весьма актуальным, в том числе и для работников образования и медицины, и тем более для медиков, занимающихся подготовкой молодых специалистов. Объектами исследования послужило 150 человек – мужчин и женщин, разделенных на 3 группы по 50 испытуемых, в зависимости от принадлежности к определенной общности. В 1 группу вошло 50 студентов-медиков, обучающихся на 4 курсе лечебного факультета ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. Во вторую группу вошло 50 практикующих врачей БУЗ ВО ВОКБ №1 различных специальностей (как хирургических, так и терапевтических). В 3 группу вошли сотрудники различных кафедр из числа профессорско-преподавательского состава ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. Основой исследования стала разработанная авторами анонимная анкета, включающая в себя как некоторые личные вопросы – возраст и стаж работы, так и специально направленные на определение уровня осведомленности анкетируемых об образовательных экосистемах и медицинских образовательных экосистемах, об уровне знаний о «гибких навыках», с проведением ранжирования от более значимых к менее значимым, для их практической деятельности, а также включающие вопросы удовлетворенности нынешней системой образования и возможностями улучшенного владения «гибкими навыками» за счет образова-

тельных экосистем. Полученные данные могут существенно помочь в понимании значения современных образовательных экосистем и медицинских образовательных экосистем для более качественного и быстрого овладения soft skills.

**Ключевые слова:** студент, врач, образовательная экосистема, медицинская образовательная экосистема, гибкие навыки.

**Abstract:** the chapter is devoted to the study of the role of educational ecosystems and medical educational ecosystems in the development of «soft skills», according to students, doctors and teachers of a medical university. The topic is very relevant in view of the fact that in recent years there has been an active development of educational ecosystems. And, despite the fact that approaches to the educational process and many requirements for specialists change from time to time, the concept of «flexible skills» remains very relevant, including for educators and medicine, and even more so for doctors involved in the training of young professionals. The objects of the study were 150 people, men and women, divided into 3 groups of 50 subjects, depending on belonging to a particular community. Group 1 included 50 medical students enrolled in the 4th year of the medical faculty of VGMU N.N. Burdenko. The second group included 50 practicing physicians of the VRCH №1 of various specialties (both surgical and therapeutic). Group 3 included employees of various departments from among the teaching staff of the VGMU N.N. Burdenko. The basis of the study was an anonymous questionnaire developed by the authors, which includes both some personal questions – age and work experience, and specifically aimed at determining the level of awareness of the respondents about educational ecosystems and medical educational ecosystems, about the level of knowledge about «soft skills», with ranking from more significant to less significant for their practical activities, as well as including issues of satisfaction with the current education system and opportunities for improved mastery of «soft skills» through educational ecosystems. The data obtained can significantly help in understanding the importance of modern educational ecosystems and medical educational ecosystems for better and faster mastering of soft skills.

---

**Keywords:** student, doctor, educational ecosystem, medical educational ecosystem, soft skills.

### *Актуальность*

Мы живем в удивительное время в удивительном мире – мире постоянно развивающемся и самосовершенствующемся. Технологический прогресс не только не останавливается на одном месте – он продолжается во все сферах человеческой деятельности. Не становится исключением образовательная и медицинская сферы [1, с. 48]. При этом стоит заметить, что эти две сферы часто очень плотно взаимодействуют между собой, практически «срастаясь» в определенный конгломерат [6, с. 185]. Становится сложно выделить какую-то одну – определенную часть в комплексном научном или образовательном процессе, тем более затрагивающем такую сложную отрасль, как медицина [9, с. 135].

Но что же такое образовательная экосистема? В настоящее время большая часть ученых и исследователей различного уровня, подразумевают под образовательной экосистемой постоянно динамично развивающуюся сеть полноценных взаимосвязанных между собой образовательных пространств, включающих в себя разнообразных «поставщиков» образования (от индивидуальных до институциональных), которые активно взаимодействуя между собой предоставляют различные учебные и образовательные материалы для индивидуального и/или коллективного обучения на протяжении всего образовательного цикла от его начала, вплоть до его окончания [10, с. 247].

В современном мире, многие авторы и исследователи указывают на ведущую роль в ближайшем будущем образовательных экосистем на развитие soft kills – так называемых гибких навыков, которые в значительной мере востребованы практически во всех специальностях, включая медицину, и их наличие высоко ценятся на рынке труда.

Стоит также обозначить важнейшую роль цифровизации – внедрение современных цифровых технологий практически во все сферы и аспекты нашей жизни, включая систему здравоохранения и образования, в частности.

Soft skills содержат в себе 5 основных составляющих: коммуникативные навыки, навыки самоорганизации, креативные навыки, умение работать с информацией и стрессоустойчивость [7, с. 323]. Содержание знакомо многим специалистам, которые имеют хоть какое-то отношение к экосистемам, в том числе и образовательным. Однако можно ли подобное содержание соотнести с медицинскими образовательными средами? Медицинские образовательные экосистемы (МОЭ) очень интересны с точки зрения их изучения, так как объединяют в себе две монументальные среды: медицинскую и образовательную – что может найти отражение в изучении значения каждого из 5 основных навыков в soft skills, как у медицинских работников, так и среди преподавателей.

Прежде всего, стоит отметить коммуникативные навыки. Они крайне необходимы не только медицинскому работнику, как представителю одной из самых социально значимых профессий, так и для преподавателей высших учебных заведений. Нередки случаи, когда выдающиеся выпускники медицинских вузов, блестяще окончив свой курс обучения, к сожалению, не могут работать по профессии, ввиду отсутствия у них коммуникативных навыков – навыков общения и работы в команде. Безусловно, подобные люди находят свое место в профессии – занимаясь либо медицинской наукой, либо работая в тех специальностях, где коммуникативные навыки – «работы сообща» или навыки общения с пациентами не так востребованы. Несколько иная ситуация с преподавателями, обладающими низкими коммуникативными навыками. В виду определенного «ограничения» они не могут в полной мере взаимодействовать со своими учениками – будущими врачами, что приводит к отсутствию интереса у будущих медиков, отсутствию заинтересованности или даже, в редких случаях, возникновению конфликтных ситуаций.

Навыки самоорганизации имеют также огромное значение, как для медицинского работника, так и для педагога высшей школы. Этот навык, как правило, более важен для педагогов высшей школы, так как их работа заключается не только в обучении подрастающего поколения молодых специалистов, но и включает в себя большое число часов внеаудиторной работы. Преподаватели

---

медицинских вузов часто занимаются научными изысканиями, ведут исследовательские работы, участвуют в общественной деятельности и т. д. Именно поэтому педагогам крайне важно правильно и эффективно пользоваться такими важными ресурсами, как время и энергия. В работе врача есть свои особенности. Как правило, в большинстве своем, рабочий процесс медицинских работников тесно связан с лечебным процессом и у практикующих врачей не так много времени на «отвлечение» во время работы.

Креативные навыки являются, возможно, самыми трудно развиваемыми – как правило, они имеются или нет с рождения человека. Безусловно, их развитие возможно, но лишь на определенный уровень. При этом креативные навыки важны для любого специалиста – будь то практикующий врач или преподаватель высшей школы. Креативные навыки способны значительно улучшить целый ряд подходов в работе и в ряде случаев даже повысить ее эффективность. Так креативный подход в преподавательской деятельности способен зародить жажду знаний у студентов, способен привить интерес к предмету, заставить изменить взгляд на ту или иную специальность в медицине [3, с. 27]. Среди креативных практикующих врачей много новаторов. С их креативным подходом к диагностике и лечению заболеваний они в ряде случаев добиваются гораздо лучших результатов, чем при шаблонных действиях по утвержденным стандартам лечения.

Умение работать с информацией также является неотъемлемой составной частью комплекса важнейших навыков. Однако данный навык несколько по-разному работает у разных возрастных групп специалистов (медиков или педагогов). Если брать старшее поколение, то практически единственным способом получения информации для них были книги, лекции, энциклопедии, передача личного опыта и знаний от наставника и т. д. В настоящее же время нет проблемы с получением информации, которая благодаря активному развитию интернета, социальных сетей, специализированных информационных сред и т. д. – стала общедоступной. И на смену предыдущим «проблемам» вышли «проблемы» нового плана и характера. Стало трудно «отделить зерна от плевел».

Существующие в информационных сетях данные не всегда соответствуют действительности, не всегда правдивы и актуальны. Некоторые авторы сравнивают подобный факт с «попыткой иголки в стоге сена». Именно этот навык нужно стараться помогать развивать педагогам у своих юных учеников – будущих медиков, ведь «не та» информация может не только «не помочь», но и даже «навредить» в процессе получения знаний и формированию будущего специалиста [4, с. 101].

Стрессоустойчивость может и не являться самым важным навыком, но ее отсутствие способно поставить жирную точку в карьере педагога высшей школы или практикующего врача. Ни для кого не секрет, что представители медицинских профессий, как и педагоги крайне подвержены различным стрессовым ситуациям [8, с. 104]. Многие исследования подтверждают наличие постоянно «идущего» процесса эмоционального выгорания, как у представителей образования, так и среди специалистов медицинской среды [2, с. 6]. К сожалению, подобный процесс «протекает» у всех специалистов без исключения. С ним можно бороться целым рядом известных способов. Однако, все же, гораздо лучше, когда специалист, будь то врач или преподаватель – изначально обладает стрессоустойчивостью [5, с. 112].

### *Цель исследования*

Целью исследования стала попытка проанализировать роль медицинских образовательных экосистем в развитии «гибких навыков» по мнению врачей студентов и преподавателей медицинского вуза.

### *Материалы и методы*

Объектами исследования послужило 150 человек, разделенных на 3 группы по 50 человек в зависимости от отношения к определенной группе (студенты, врачи, преподаватели).

В 1 группу вошло 50 студентов обоего пола, обучающихся на 4 курсе лечебном факультете ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко (Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко). Средний возраст составил  $22,4 \pm 1,1$  лет.

Во 2 группу вошли практикующие врачи БУЗ ВО ВОКБ №1 (Воронежская областная клиническая больница №1), как терапевтических, так и хирургических отделений, мужчины и женщины, средний возраст которых составил  $38,3 \pm 5,3$  лет.

В 3 группу вошли сотрудники ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко (Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко), из числа профессорско-преподавательского состава – представители самых разнообразных кафедр, как теоретической, так и практической направленности, мужчины и женщины, средний возраст которых составил  $39,1 \pm 4,8$  лет.

Авторами исследования была разработана специальная анкета, которая и легла в основу анонимного анкетирования, проводимого в июне 2022 года в ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко и в БУЗ ВО ВОКБ №1. Она включала в себя начальную часть – несколько личных вопросов, таких, как пол и возраст; для врачей и преподавателей анализировался и опыт работы (стаж) и «основную» часть.

На «основном» этапе респондентам предлагалось ответить на ряд вопросов: изучалось общее знакомство с медицинскими образовательными экосистемами и «гибкими навыками»; проводилось изучение важности «гибких навыков» и их последующее ранжирование, по мнению испытуемых по их значимости для их профессии; оценивалось общая удовлетворенность существующим процессом образования; на заключительном этапе анализировалась возможная роль медицинских образовательных экосистем в развитии «гибких навыков».

### *Результаты и их обсуждение*

Первым этапом представленного исследования стало изучение полового и возрастного состава испытуемых.

Таблица 1

#### Половой и возрастной состав объектов исследования

Объекты данного исследования	Возраст объектов исследования (средний)
1 группа (4 курс, лечебный факультет) n=50; $22,4 \pm 1,1$ лет.	
Мужчины (n=22) 44%	$22,2 \pm 1,0$
Женщины (n=28) 56%	$22,6 \pm 1,2$

2 группа (врачи БУЗ ВО ВОКБ №1) n=50; $38,3 \pm 5,3$ лет.	
Мужчины (n=24) 48%	$38,9 \pm 4,8$
Женщины (n=26) 52%	$37,7 \pm 5,8$
3 группа (преподаватели ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко) n=50; $39,1 \pm 4,8$ лет.	
Мужчины (n=21) 42%	$40,6 \pm 5,4$
Женщины (n=29) 58%	$37,6 \pm 4,2$

Полученные данные свидетельствуют о некотором преобладании женщин среди объектов исследования. При этом подобная тенденция сохранялась во всех трех исследуемых группах, что укладывается в определенную «норму», так как медицинские вузы и профессия врача, в частности, пользуются «большой популярностью» у женщин, нежели у мужчин.

Следующим этапом исследования стал анализ стажа (в годах) работы по профессии для представителей второй и третьей групп. Полученные результаты представлены в таблице 2.

Таблица 2

## Стаж работы по специальности у представителей второй и третьей групп

Объекты данного исследования	Стаж работы
2 группа (врачи БУЗ ВО ВОКБ №1) n=50; $14,2 \pm 1,2$ лет.	
Мужчины (n=24) 48%	$14,6 \pm 1,3$
Женщины (n=26) 52%	$13,8 \pm 1,1$
3 группа (преподаватели ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко) n=50; $13,5 \pm 1,7$ лет.	
Мужчины (n=21) 42%	$12,9 \pm 1,9$
Женщины (n=29) 58%	$14,1 \pm 1,5$

Было установлено, что врачи, входившие в исследование, начинали свою практическую деятельность сразу после окончания вуза и ординатуры/интернатуры, в то время как преподаватели зачастую устраивались на работу в вуз, уже имея за плечами опыт работы в практическом здравоохранении. Полученные данные говорят об определенной зрелости объектов исследования, как в плане возраста, так и возможных суждений, ибо все они имеют не малый опыт работы в медицинской или преподавательской среде.

Следующим этапом исследования стало анализ общего «знакомства» объектов исследования с образовательными экосистемами и медицинскими образовательными экосистемами. Полученные данные представлены в таблице 3.

Таблица 3

**Осведомленность объектов исследования об образовательных экосистемах и о медицинских образовательных экосистемах**

Изучаемый аспект	n (%)	
<b>1 группа (4 курс, лечебный факультет) n=50</b>		
Имеете ли вы представление об образовательных экосистемах?	Да, в полной мере	5 (10%)
	Скорее да, чем нет	14 (28%)
	Да, в среднем объеме	20 (40%)
	Скорее нет, чем да	9 (18%)
	Нет	2 (4%)
Имеете ли вы представление о медицинских образовательных экосистемах?	Да, в полной мере	3 (6%)
	Скорее да, чем нет	11 (22%)
	Да, в среднем объеме	23 (46%)
	Скорее нет, чем да	9 (18%)
	Нет	4 (8%)
<b>2 группа (врачи БУЗ ВО ВОКБ №1) n=50</b>		
Имеете ли вы представление об образовательных экосистемах?	Да, в полной мере	8 (16%)
	Скорее да, чем нет	16 (32%)
	Да, в среднем объеме	18 (36%)
	Скорее нет, чем да	7 (14%)
	Нет	1 (2%)
Имеете ли вы представление о медицинских образовательных экосистемах?	Да, в полной мере	6 (12%)
	Скорее да, чем нет	14 (28%)
	Да, в среднем объеме	16 (32%)
	Скорее нет, чем да	9 (18%)
	Нет	5 (10%)
<b>3 группа (преподаватели ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко) n=50</b>		
Имеете ли вы представление об образовательных экосистемах?	Да, в полной мере	12 (24%)
	Скорее да, чем нет	18 (36%)
	Да, в среднем объеме	10 (20%)
	Скорее нет, чем да	8 (16%)
	Нет	2 (4%)
Имеете ли вы представление о медицинских образовательных экосистемах?	Да, в полной мере	10 (20%)
	Скорее да, чем нет	16 (32%)
	Да, в среднем объеме	14 (28%)
	Скорее нет, чем да	6 (12%)

	Нет	4 (8%)
--	-----	--------

Подавляющее число испытуемых имеет представление об образовательных экосистемах. При этом уровень градации осведомленности варьируется от «да, в полной мере» и «скорее да, чем нет», до «да, в среднем объеме». При этом подобная тенденция сохраняется во всех трех исследуемых группах. Безусловно, имелось небольшое количество респондентов, которые имели слабое представление об указанных экосистемах, но они встречались в небольшом количестве. Также встречались единичные случаи, когда испытуемые вообще не имели представления об образовательных экосистемах. Однако это можно считать скорее исключением из правил.

Похожие результаты были получены и при изучении осведомленности о медицинских образовательных экосистемах. Исключением стал лишь тот факт, что во всех трех исследуемых группах количество людей, имевших более полное представление о медицинских образовательных экосистемах, было ниже, числа людей осведомленных об образовательных экосистемах. Подобный факт свидетельствует о недостаточной осведомленности не только студентов, но и практикующих врачей, включая преподавателей медицинского вуза.

Следующим этапом стало изучение различных аспектов касающихся «гибких навыков» – soft skills. Полученные данные представлены в таблицах 4 и 5.

Таблица 4

#### О некоторых аспектах, касающихся Soft skills (гибких навыков) в медицинской практике

Изучаемый аспект	n (%)
1 группа (4 курс, лечебный факультет) n=50	
Имеете ли вы представление о гибких навыках (Soft skills)?	Да, в полной мере
	Скорее да, чем нет
	Да, в среднем объеме
	Скорее нет, чем да
	Нет
Являются ли гибкие навыки (Soft skills) важными в медицинской и медико-образовательной дея-	Да, в полной мере
	Скорее да, чем нет
	Да, в среднем объеме

тельности?	Скорее нет, чем да	4 (8%)
	Нет	0 (0%)
2 группа (врачи БУЗ ВО ВОКБ №1) n=50		
Имеете ли вы представление о гибких навыках (Soft skills)?	Да, в полной мере	13 (26%)
	Скорее да, чем нет	15 (30%)
	Да, в среднем объеме	18 (36%)
	Скорее нет, чем да	4 (8%)
	Нет	0 (0%)
Являются ли гибкие навыки (Soft skills) важными в медицинской и медико-образовательной деятельности?	Да, в полной мере	17 (34%)
	Скорее да, чем нет	23 (46%)
	Да, в среднем объеме	9 (18%)
	Скорее нет, чем да	1 (2%)
	Нет	0 (0%)
3 группа (преподаватели ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко) n=50		
Имеете ли вы представление о гибких навыках (Soft skills)?	Да, в полной мере	26 (52%)
	Скорее да, чем нет	20 (40%)
	Да, в среднем объеме	4 (8%)
	Скорее нет, чем да	0 (0%)
	Нет	0 (0%)
Являются ли гибкие навыки (Soft skills) важными в медицинской и медико-образовательной деятельности?	Да, в полной мере	30 (60%)
	Скорее да, чем нет	18 (36%)
	Да, в среднем объеме	2 (4%)
	Скорее нет, чем да	0 (0%)
	Нет	0 (0%)

Подавляющее большинство анкетируемых имели полное представление о «гибких навыках», а также высказывались о важном их значении, как в медицинской, так и в преподавательской деятельности.

Следующим этапом исследования стало ранжирование основных «гибких навыков». Каждому анкетируемому предлагалось оценить каждый из 5 навыков оценкой от 1 (минимально важный навык из 5) до 5 (максимально важный навык из 5).

Таблица 5

Ранжирование «гибких навыков» по значимости для медицинской и преподавательской деятельности, по мнению испытуемых

Изучаемый аспект	n

1 группа (4 курс, лечебный факультет) n=50		
Ранжирование основных 5 гибких навыков по их значимости на основе мнения объектов исследования	самоорганизация	212
	коммуникативные навыки	206
	умение работать с информацией	177
	стрессоустойчивость	112
	креативные навыки	43
2 группа (врачи БУЗ ВО ВОКБ №1) n=50		
Ранжирование основных 5 гибких навыков по их значимости на основе мнения объектов исследования	умение работать с информацией	220
	стрессоустойчивость	211
	коммуникативные навыки	159
	креативные навыки	105
	самоорганизация	55
3 группа (преподаватели ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко) n=50		
Ранжирование основных 5 гибких навыков по их значимости на основе мнения объектов исследования	коммуникативные навыки	206
	креативные навыки	198
	самоорганизация	188
	умение работать с информацией	122
	стрессоустойчивость	36

На основании полученных результатов можно судить, что наиболее важными в порядке убывания для студентов стали: самоорганизация, коммуникативные навыки, умение работать с информацией, стрессоустойчивость, креативные навыки.

На основании полученных результатов можно судить, что наиболее важными в порядке убывания для практикующих врачей стали: умение работать с информацией, стрессоустойчивость, коммуникативные навыки, креативные навыки, самоорганизация.

На основании полученных результатов можно судить, что наиболее важными в порядке убывания для преподавателей ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко стали: коммуникативные навыки, креативные навыки, самоорганизация, умение работать с информацией, стрессоустойчивость.

Заключительным этапом исследования стала общая оценка удовлетворенностью существующим образовательным процессом и оценка мнения респондентов о том, могут ли медицинские образовательные экосистемы положитель-

но повлиять на процесс обучения и качество образования в целом. Полученные данные представлены в таблице 6.

Таблица 6

Оценка удовлетворенности объектов исследования существующей системой образования и рассуждения о возможном совершенствовании развития «гибких навыков» за счет внедрения медицинских образовательных экосистем

Изучаемый аспект	n (%)	
1 группа (4 курс, лечебный факультет) n=50		
Удовлетворены ли вы существующей системой образования?	Да, в полной мере	14 (28%)
	Скорее да, чем нет	12 (24%)
	Да, в среднем объеме	14 (28%)
	Скорее нет, чем да	7 (14%)
	Нет	3 (6%)
Способны ли медицинские образовательные экосистемы значительно улучшить развитие «гибких навыков»?	Да, в полной мере	12 (24%)
	Скорее да, чем нет	24 (48%)
	Да, в среднем объеме	6 (12%)
	Скорее нет, чем да	4 (8%)
	Нет	4 (8%)
2 группа (врачи БУЗ ВО ВОКБ №1) n=50		
Удовлетворены ли вы существующей системой образования?	Да, в полной мере	9 (18%)
	Скорее да, чем нет	14 (28%)
	Да, в среднем объеме	20 (40%)
	Скорее нет, чем да	5 (10%)
	Нет	2 (4%)
Способны ли медицинские образовательные экосистемы значительно улучшить развитие «гибких навыков»?	Да, в полной мере	7 (14%)
	Скорее да, чем нет	25 (50%)
	Да, в среднем объеме	10 (20%)
	Скорее нет, чем да	6 (12%)
	Нет	2 (4%)
3 группа (преподаватели ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко) n=50		
Удовлетворены ли вы существующей системой образования?	Да, в полной мере	17 (34%)
	Скорее да, чем нет	15 (30%)
	Да, в среднем объеме	13 (26%)
	Скорее нет, чем да	4 (8%)
	Нет	1 (2%)
Способны ли медицинские образовательные экосистемы значительно улучшить развитие «гибких навыков»?	Да, в полной мере	30 (60%)
	Скорее да, чем нет	12 (24%)
	Да, в среднем объеме	8 (16%)

ких навыков»?	Скорее нет, чем да	0 (0%)
	Нет	0 (0%)

Несмотря на общую удовлетворенность существующей системой образования, практически все анкетируемые высказались о положительном влиянии образовательных и медицинских образовательных систем для развития «гибких навыков» – как о новом современном подходе.

### *Выводы*

Среди испытуемых преобладали женщины, что в целом соответствует общему половому составу врачей, студентов и преподавателей медицинских вузов, так как подобные вузы пользуются у них большей популярностью, нежели у мужчин.

Практикующие врачи, как правило, начинали работать в медицинской сфере сразу после окончания вуза. В то время, как преподаватели приступали к своей профессиональной деятельности, в ряде случаев уже поработав в практическом здравоохранении.

Большая часть испытуемых имеет достаточное представление об образовательных экосистемах и о медицинских образовательных экосистемах, что говорит о наличии у них определенных знаний и устремлений. При этом педагоги высшей школы показали несколько большую осведомленность.

Аналогично образовательным экосистемам, большая часть респондентов утвердительно отвечали на вопросы о наличии у них представлений о Soft skills (гибких навыках). При этом почти все испытуемые посчитали указанные навыки важными для своей рабочей деятельности.

При анализе ранжирования все 5 основных навыков Soft skills было установлено, что для студентов приоритет от большего значения к меньшему имеют: самоорганизация, коммуникативные навыки, умение работать с информацией, стрессоустойчивость, креативные навыки; для практикующих врачей: умение работать с информацией, стрессоустойчивость, коммуникативные навыки, креативные навыки, самоорганизация; для педагогов высшей школы,

---

работающих в медицинском вузе: коммуникативные навыки, креативные навыки, самоорганизация, умение работать с информацией, стрессоустойчивость.

При этом подавляющее большинство хоть и было довольно существующей системой образования, но признало, что развитие современных образовательных экосистем и медицинских образовательных экосистем может существенно улучшить развитие «гибких навыков» Soft skills не только у будущих, но уже и практикующих медиков и их преподавателей.

Полученные данные могут помочь лучше понять значение современных образовательных экосистем и медицинских образовательных экосистем.

### ***Список литературы***

1. Двуединая дисциплина в системе высшего медицинского образования России / А.В. Черных и др. // Журнал анатомии и гистопатологии. – 2017. – №S. – С. 48.
2. Здоровье студентов медицинских вузов России: проблемы и пути их решения. / П.В. Глыбочки, И.Э. Есауленко, В.И. Попов, Т.Н. Петрова // Сеченовский вестник. – 2017, №2 (28) – С. 4–11.
3. Значение внутривузовских и межвузовских студенческих олимпиад по хирургии в становлении будущего врача / Ю.В. Малеев и др. // Журнал анатомии и гистопатологии. – 2017. – № S. – С. 27–28.
4. Значение студенческого научного кружка кафедры оперативной хирургии с топографической анатомией в формировании будущего врача / Ю.В. Малеев и др. // Вестник Российской военно-медицинской академии. – 2015. – № S2. – С. 101–102.
5. Попов В.И. Оценка психологического здоровья студентов медицинского вуза / В.И. Попов и др. // В книге: Здоровье молодежи: новые вызовы и перспективы. – М., 2019. – С. 110–126.
6. Проблемы совершенствования и оптимизации учебного процесса в медицинском вузе / В.И. Попов, И.И. Либина, О.И. Губина // Здоровье – основа человеческого потенциала – проблемы и пути их решения. – 2010. – Т. 5., №1. – С. 185–186.

7. Смирнова А.М. Гибкие навыки и способы их развития у студентов / А.М. Смирнова // Современные проблемы лингвистики и методики преподавания русского языка в ВУЗе и школе. – 2022. – №35. – С. 322–326.
8. Стress в жизни студентов медицинского вуза / Д.В. Судаков и др. // Прикладные информационные аспекты медицины. – 2020. – Т. 23, №1. – С. 103–108.
9. Судаков Д.В. О психологической адаптации студентов медицинского вуза к дистанционному процессу обучения во время пандемии новой коронавирусной инфекции / Д.В. Судаков, О.В. Судаков, Н.В. Якушева и др. // Актуальные вопросы педагогики и психологии: монография / гл. ред. Ж.В. Мурзина – Чебоксары: Среда, 2021. – С. 133–144. – ISBN 978-5-907313-98-9. doi:10.31483/r-97885.
10. Федоров И.М. Переход от образовательной среды к образовательной экосистеме / И.М. Федоров // Молодой ученый. – 2019. – №28(266). – С. 246–250.

**Судаков Олег Валериевич** – д-р мед. наук, профессор, ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко», Россия, Воронеж.

**Судаков Дмитрий Валериевич** – канд. мед. наук, доцент, ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко», Россия, Воронеж.