

И. С. ЛЕБЕДЕВА

**ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ: ИСТОРИЯ
И СОВРЕМЕННЫЕ ТРЕНДЫ**



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кубанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кубанский государственный университет»
(ФГБОУ ВО КубГУ)

И. С. Лебедева

**ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В МЕДИЦИНСКОМ
ВУЗЕ: ИСТОРИЯ И СОВРЕМЕННЫЕ ТRENДЫ**

Монография

Чебоксары
Издательский дом «Среда»
2024

УДК 378:330
ББК 74.48:65
ЛЗЗ

Рецензенты:

д-р экон. наук, профессор кафедры Менеджмент и экономика
Новошахтинского филиала ФГАОУ ВО «Южный федеральный
университет» *Оксана Ивановна Радина*;
канд. экон. наук, доцент, заведующая кафедрой финансового права
ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет имени
И. Н. Ульянова» *Мария Леонидовна Толстова*

Автор

Лебедева И. С. – канд. экон. наук, доцент, доцент кафедры обще-
ственного здоровья, здравоохранения и истории медицины
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России

Научный консультант

Сажина Н. М. – д-р пед. наук, профессор, заведующая кафедрой
технологии и предпринимательства ФГБОУ ВО КубГУ

ЛЗЗ Лебедева И. С.

**Экономическое образование в медицинском вузе :
история и современные тренды : монография /
И. С. Лебедева. – Чебоксары: Среда, 2024. – 172 с.**

ISBN 978-5-907830-59-2

В монографии изложена авторская концепция процесса развития преподавания экономики в медицинском вузе – одной из составляющих высшего медицинского образования. Исследованы исторические, теоретические и прикладные аспекты преподавания экономики, формирования знаний в области экономики здравоохранения, повышения финансовой грамотности. Проанализирован практический опыт реализации компетентного подхода с применением интерактивных методов обучения и инструментов педагогического процесса.

Рекомендуется ученым, преподавателям, аспирантам, магистрантам, а также специалистам-практикам в области экономики и управления здравоохранением.

ISBN 978-5-907830-59-2

DOI 10.31483/a-10637

© Лебедева И. С., 2024

© ИД «Среда», оформление, 2024

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	4
1. КРАТКИЙ ЭКСКУРС В ИСТОРИЮ ЭКОНОМИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ.....	6
1.1. От Екатерины II до начала XX века.....	6
1.2. Советский период.....	14
1.3. Применение накопленного опыта на современном этапе.....	19
2. РАЗВИТИЕ ЭКОНОМИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ И ФОРМИРОВАНИЕ НОВОЙ ЭКОНОМИКИ РОССИИ В УСЛОВИЯХ ТРАНСФОРМАЦИИ ЭКОНОМИЧЕСКИХ СИСТЕМ.....	39
2.1. Экономическое образование в период шестого технологического уклада.....	39
2.2. Преподавание экономики в медицинском вузе.....	49
2.3. Изучение экономики как фактор роста благосостояния	71
3. ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ АКТИВИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ МОТИВАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ЭКОНОМИКИ СТУДЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА.....	82
3.1. Геймификация как педагогическая технология в преподавании экономики.....	84
3.2. Круглый стол как инновационная форма взаимодействия педагога и студентов	104
3.3. Роль научной конференции в образовательном процессе	112
4. ПРЕПОДАВАНИЕ ЭКОНОМИКИ СТУДЕНТАМ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА КАК ФАКТОР ПОВЫШЕНИЯ ИХ СОЦИАЛЬНОЙ МОБИЛЬНОСТИ.....	120
4.1. Профессиональная мобильность.....	120
4.2. Финансовая грамотность как фактор повышения социальной мобильности.....	127
4.3. Профессиональная мобильность как фактор снижения профессионального выгорания.....	141
Список литературы.....	155

Введение

Развитие науки характеризуется диалектическим взаимодействием двух противоположных процессов – дифференциацией (выделением новых научных дисциплин) и интеграцией (синтезом знания, объединением ряда наук – чаще всего в дисциплины, находящиеся на их «стыке»). На одних этапах развития науки преобладает дифференциация (особенно в период возникновения науки в целом и отдельных наук), на других – их интеграция, что характерно для современной науки.

Преподавание экономики и становление ее как дисциплины в неэкономических вузах прошло длительную историю с наличием обоих указанных процессов. Процесс дифференциации вызывался как потребностями общественного производства, так и внутренними потребностями развития научного знания. Сегодня приобретение способности принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности включено в образовательные стандарты, а сама дисциплина «Экономика» включена в учебные планы вузов.

Следствием этого процесса явилось возникновение и бурное развитие пограничных, «стыковых» наук и учебных дисциплин – менеджмент в здравоохранении, экономика здравоохранения, экономика фармации и др.

В сравнении с экономическими вузами в медицинских вузах имеется небольшой опыт преподавания экономики. За короткий по историческим меркам период в жизни страны и мирового сообщества произошло большое количество изменений – распад СССР и переход к рыночной экономике, появление медицинского страхования и изменение источников финансирования, возникновение предпринимательства в здравоохранении, появление государственно-частного партнерства в здравоохранении, выделение приоритетов и стратегических направлений развития отрасли, санкционные ограничения, необходимость импортозамещения и поддержки отечественных товаропроизводителей, пандемия COVID-19, государственные меры поддержки населения и бизнеса в период кризиса, дефицит медицинских кадров, цифровизация от-

расли, расширение предложений банковского сектора, сопровождающееся активизацией мошенников и др. – все это безусловно отразилось на процессе преподавания экономики.

Проведение навязанного реалиями времени электива для старшекурсников переросло во включение самостоятельной дисциплины в учебные планы с последующими изменениями в соответствии с образовательными стандартами.

Социальная и профессиональная мобильность как признаки открытости общества рассматривают образование в качестве одного из каналов мобильности (социальных лифтов).

Вхождение России в мировое экономическое пространство с существующими в нем процессами глобализации экономики и развитием системы найма компаниями специалистов, с универсальными и конкурентоспособными знаниями, диктует также свои требования к содержанию высшего образования. Стандарты подготовки выпускников для различных отраслей экономики задаются международными стандартами, а получаемые ими знания должны быть актуальны и соответствовать новейшим тенденциям социально-экономического развития общества.

Сегодня от выпускников медицинских вузов требуется знание законодательства в сфере охраны здоровья, нормативных правовых актов и иных документов, определяющих деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программ государственных гарантий, обязательного медицинского страхования, трудового законодательства, способность принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности, а также наличие экономической культуры, в том числе финансовой грамотности.

Монография предназначена преподавателям, аспирантам, магистрантам, специалистам-практикам в области экономики и управления в медицине и социальной сфере, а также широким слоям читательской аудитории, интересующимся современными проблемами экономического образования.

1. КРАТКИЙ ЭКСКУРС В ИСТОРИЮ ЭКОНОМИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Радикальные изменения российской системы образования, произошедшие за последние двадцать лет, сформировали новую, социально значимую область подготовки управленческих кадров – бизнес-образование.

Несмотря на то, что сам термин «бизнес-образование» в отечественной педагогике стал употребляться совсем недавно (даже сегодня чаще употребляется термин «экономическое образование»), его история в нашей стране уходит корнями ещё в дореволюционную Россию. В Советском Союзе, где не было бизнеса в современном понимании этого слова, тоже была разработана система подготовки управленцев для различных госструктур. Более чем за век в данной сфере образования мы накопили хорошие традиции, и одна из задач на данном этапе – совместить их с инновациями в период модернизации нашей страны [38].

Работа с молодым поколением является важнейшим направлением политики любого государства. Разумная и дальновидная власть всегда уделяет достаточно внимания молодежи: от этого напрямую зависит будущее общества, престиж в глазах населения, подготовка кадрового резерва и обеспечение преемственности. Особая роль принадлежит воспитанию будущей интеллектуальной элиты общества – студентов высших профессиональных учебных заведений [86].

Опираясь на теорию циклов и анализ исторических аспектов развития высшего образования в нашей стране рассмотрим этапы преподавания экономики.

1.1. От Екатерины II до начала XX века

В трудах отечественных ученых Чернецова М.Б. Минаева Е.А., Волошиной Л.А., Бараненко А.В., Молодцова Н.С., Петровой Э.Д. и др. отражены исторические аспекты становления экономического образования в России [38, 86, 96, 142].

В 1772 году с благоволения Екатерины II при Московском Воспитательном доме было учреждено «Воспитательное Училище из Купеческих детей для коммерции» («Демидовское коммерческое

училище», позднее, «Императорское Коммерческое училище») – первое учебное заведение для обучения купеческих детей [21].

Первое коммерческое училище возникает в России в то время, когда – по утверждению автора статьи в «Энциклопедическом словаре Брокгауза и Ефрона – «на Западе не было ещё ни одной школы с такой специальностью». Словарь (русская версия 1890–1907 годов) зафиксировал достижения отечественных и зарубежных ученых практически во всех отраслях знания и при этом объективно и полно описал актуальные для того времени явления и процессы в общественной и научно-технической сферах.

Прокофий Акинфиевич Демидов обратился к Екатерине II с предложением открыть при Воспитательном Доме училище для обучения купеческих детей. На учреждение училища он пожертвовал значительную сумму в 205 тысяч рублей.



Портрет П.А. Демидова
кисти Д.Г. Левицкого (1773,
Третьяковская галерея,
Москва), серия портретов
«Попечители
Воспитательного дома»



Портрет И.И. Бецкого
работы Александра Рослина
(1777)

Подготовка учебного плана была поручена директору Воспитательного дома Ивану Ивановичу Бецкому. Его план стал первой воспитательной и образовательной программой и одновременно уставом училища. План был одобрен 6 декабря 1772 года. Помимо общеобразовательных предметов, в училище преподавались:

- коммерция;
- бухгалтерия;
- государственное право;
- экономика.

Главная задача нового учебного заведения заключалась в формировании личности, а получение необходимых для коммерции знаний стояло на втором месте [21].

С 1779 года «Императорское Коммерческое училище» носило имя Прокофия Демидова, по инициативе которого и было создано.

В 1800 году училище было отделено от «Воспитательного дома», ему дали новый устав, и как самостоятельное учреждение, перевели в Петербург.

В 1904 году училище получило статус и название «Императорское Коммерческое училище».

В 1918 году официально прекратило своё существование, но де-факто продолжало работу.

В 1931 году на его основе был создан Ленинградский учебный механико-технологический холодильный комбинат, будущий Университет низкотемпературных и пищевых технологий.

К концу XIX века усилия государства по стимулированию экономики страны, наконец, начали приносить плоды. Успешная деятельность министра финансов Российской империи графа Сергея Юльевича Витте позволила увеличить доходную часть бюджета и превратить российский рубль в стойкую конвертируемую валюту. С.Ю. Витте в программе социально-экономического развития страны, принятой в конце 1893 г., сформулировал идею преобразования существующего коммерческого образования «...в соответствии с требованиями, которые предъявляет к нему развивающаяся промышленность». Развитие данного типа образования рассматривалось в программе в контексте решения задач модернизации, что

должно было способствовать поиску новых форм управления страной с целью вывода ее экономики на уровень передовых государств [27].

Создание сотен новых предприятий привело к нехватке квалифицированных кадров – грамотных управленцев, экономистов, коммерческих инженеров и др. В стране на тот момент насчитывалось 10 коммерческих училищ, они не удовлетворяли нарастающие потребности подготовки кадров. В итоге, в крупных городах России стали возникать Общества распространения коммерческого образования.

Появилось такое общество и в Москве. Оно объединило успешных предпринимателей и финансистов, главным образом московских – Четвериковых, Морозовых, Третьяковых и других. Почетным председателем общества был избран Сергей Юльевич Витте; действующим главой общества стал Алексей Семенович Вишняков, гласный городской думы, председатель Московского купеческого общества взаимного кредита.



Сергей Юльевич Витте



Алексей Семенович
Вишняков
Фотография из альбома
«Московский коммерческий
институт 1906–1910»

Основными задачами Общества были организация и содержание образовательных учреждений экономического (по терминологии того времени – коммерческого) профиля. Общество не спонсировалось государством, и вся его деятельность осуществлялась исключительно за счет пожертвований, собранных его членами.

В начале 1900-х годов Московским обществом распространения коммерческого образования для строительства здания Мужского коммерческого училища – аналога современных колледжей – в Замоскворечье на пожертвования был приобретен участок земли. Мужское коммерческое училище было учреждено в 1901 году. Осенью 1903 года студенты зашли уже в новое здание училища, построенное по проекту известного архитектора Александра Устиновича Зеленко. В 1904 году Мужское коммерческое училище было удостоено имени Цесаревича Алексея.

Годом позже неподалеку Общество открыло Женское коммерческое училище, для которого было возведено здание с домовым храмом во имя Иконы Божией Матери «Взыскание погибших». Одновременно были организованы курсы для подготовки преподавателей в эти училища. К 1907 году курсы разрослись до уровня полноценного вуза и были преобразованы в Московский коммерческий институт. Соответствующий документ был подписан министром торговли и промышленности Российской империи 19 февраля 1907 года, и именно эта дата считается днем основания первого высшего экономического учебного заведения России.

Директором коммерческого института был назначен Павел Иванович Новгородцев.

В период с 1907 года по 1917 год в Московском коммерческом институте преподавали выдающие российские учёные: философ и юрист Павел Иванович Новгородцев, экономист и политический деятель Александр Аполлонович Мануйлов, экономист, философ и теолог автор работы «Капитализм и земледелие» (1900) Сергей Николаевич Булгаков. Занятия по товароведению и технологии органических веществ вёл академик Василий (Уильям) Робертович Вильямс, известный почвовед, впоследствии ректор Сельхозакадемии.

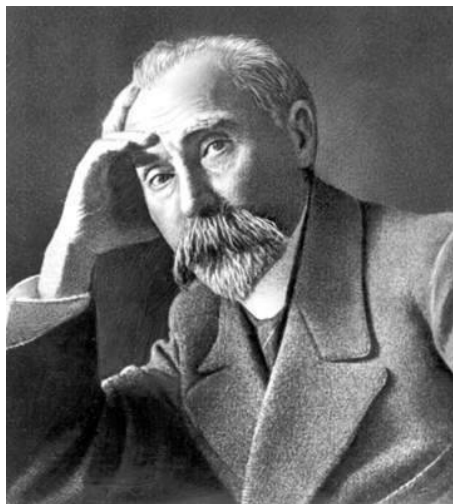


Павел Иванович Новгородцев. Фотография из альбома
«Московский коммерческий институт 1906–1910»

К разработке новых учебных дисциплин, не имеющих аналогов в других учебных заведениях, привлекались лучшие российские учёные, создавшие преподавательские династии в области товароведения, – Никитинские и Церевитиновы.

К 1917 году Московский коммерческий институт стал самой крупной в России высшей школой экономического профиля, здесь обучались более шести тысяч человек.

В 1919 году Московский коммерческий институт национализировали, объединили с коммерческими училищами и переименовали в Московский институт народного хозяйства (МИНХ) имени Карла Маркса. Но Нархоз часто путали с Институтом Маркса и Энгельса. Спустя пять лет по предложению историка и известного марксоведа Давида Борисовича Рязанова (Гольдендах) вузу присвоили имя русского историка, политического деятеля и философа Георгия Валентиновича Плеханова.



Плекханов Георгий Валентинович (псевдоним Н. Бельтов)
(11.12.1856 – 30.05.1918) Большая советская энциклопедия

В 1991 году институт снова переименовали. Он стал Российской экономической академией имени Г.В. Плеханова. В том же году в здании первого учебного корпуса открыли Центральную российскую универсальную биржу. В академии разрабатывали актуальные учебные программы, отвечающие потребностям развивающейся рыночной экономики. [59]

17 июля 2010 года академии был присвоен университетский статус, новое название – Российский экономический университет имени Г.В. Плеханова.

В 2012-2015 годах произошло укрупнение университета. К нему присоединили Саратовский государственный социально-экономический университет, Российский государственный торгово-экономический университет и Московский государственный университет экономики, статистики и информатики. [59]

Чернецов М.Б. приходит к выводу, что экономическое образование в высшей школе России XIX – начала XX века прошло в своем развитии следующие этапы [142]:

- 1) предфакультетский этап (1804–1835 гг.);
- 2) факультетский этап (1835 г. – конец XIX века), включавший в себя

- 2.1) подэтап философских факультетов (1835–1863 гг.)
- 2.2) подэтап юридических факультетов (1863 г. – конец XIX века);
- 3) этап коммерческих вузов (начало XX века – 1917 г.).

Развитие экономического образования в отечественной высшей школе в XIX – начале XX века обусловили следующие факторы: общественно-политические, экономические, социальные и педагогические.

Общественно-политические: смена правления пяти российских монархов (от Александра I до Николая II)

Экономические: продолжение форсированного развития экономики страны на всем протяжении XIX – начала XX века, что требовало высокообразованных специалистов со знанием экономики для различных отраслей народного хозяйства; развитие экономической мысли в России с начала XIX в. по 1917 г.

Социальные: постепенное размывание сословных и иных социальных границ и расширение потенциального контингента студентов за счет включения в него большого числа детей купцов, разночинцев и, отчасти, высшей прослойки мещанства и крестьянства; невозможность к концу XIX века обеспечить обучение большого числа желающих в государственных высших учебных заведениях в силу финансовых и ряда иных причин, и согласие правительства на создание значительного числа негосударственных образовательных структур, в том числе коммерческого профиля, как-то высших курсов и институтов; значительные изменения в сознании русского образованного общества начиная с 60-х гг. XIX в., связанные с повышением значимости обучения как самоценности.

Педагогические: общественно-педагогическое движение по развитию коммерческого образования, в том числе высшего.

Государственная политика в области экономического образования в высшей школе России XIX – начала XX века состояла из колебаний двух курсов, двух подходов – охранительно-консервативного и демократического – принятие демократического университетского устава 1804 года и, как следствие этого, начало преподавания экономических дисциплин в российских университетах; введение государственного экзамена на чин (реформа 1809 г.) и создание, таким образом, условий «заинтересованности» дворянства в

получении университетского образования, что положительно повлияло на дальнейшую интеграцию экономических дисциплин в университетское образование; неоднократное усиление реакционных мероприятий (в 1812–1814 гг. и в 1819 г.) в ответ на подъем свободолобивых и патриотических настроений общества и либеральных настроений студенчества, что, в свою очередь, негативно сказалось на процессе становления экономического образования в высшей школе России во время правления Александра I; принятие консервативного университетского устава 1835 года и становление экономического образования в российских университетах, дальнейшее «совершенствование» административно-иерархической схемы управления с позиций ужесточения контроля государства за всей сферой образования, что негативно отражалось на развитии экономического образования, также подвергавшегося жесткой регламентации в период царствования Николая I; появление новых предметов в структуре преподавания экономических дисциплин в российских университетах и начало реакции, отказ от прогрессивных сдвигов в системе образования в конце правления Александра II и на всем протяжении царствования Александра III, что приводило к развитию университетского экономического образования к стагнации; начало процесса создания сети коммерческих высших учебных заведений с конца XIX века в эпоху Николая II.

1.2. Советский период

В новый послереволюционный период в нашей стране первые курсы подготовки «красных директоров», «командиров производства» были открыты в 1925 г. и обучение на них почти сразу увеличилось с 1 до 3 лет. Наиболее интересным элементом этой системы были промышленные академии (1927 г), в которых готовились кадры высшей квалификации для народного хозяйства Советского Союза. Однако эту систему нельзя было назвать системой подготовки менеджеров для бизнес-организаций в западном смысле слова, так как проблемы человека и организации почти не рассматривались, главное внимание в ней уделялось вопросам производства, научно-технического прогресса, отчасти экономики, углубленное освоение марксистско-ленинской теории управления, но никак не бизнесу [96].

Число таких академий быстро росло. Уже к 1950-м гг. их насчитывалось более тридцати. В них появилась специализация по отраслям народного хозяйства (транспорт, химия, горное дело и т.п.). Эти академии ежегодно выпускали более чем две тысячи человек, имевших практический опыт и способности к руководству производственными структурами. По сути, это был аналог послевузовской и последипломной подготовки функциональных руководителей по узкой специализации, часто без отрыва от производства.

Однако в конце 1950-х гг. было принято решение о ликвидации промышленных академий. Содержание обучения в них было включено в содержание подготовки инженеров и экономистов, что привело к увеличению сроков обучения до пяти и более лет в советских вузах. При этом основное внимание уделялось вопросам научно-технического прогресса, производства, экономики. Научное управление рассматривалось как способ достижения плановых показателей, использовались элементы научной организации труда.

В это же время на западе наука управления уже перешла на новый этап развития – сформировалась Школа человеческих отношений (1930–1950 гг.). Её главные представители – Э. Мэйо, М.П. Фоллетт, Р. Лайкерт, Ф. Ротлишбер – сформулировали ключевые понятия: человеческий фактор, неформальные отношения, личность в организации. Цель состояла в изучении психологии и поведения человека в организации в связи с недостаточной проработкой этих вопросов в классических концепциях управления [32].

Рассматривая развитие экономики страны и становление экономического образования, советский период нельзя воспринимать как один этап. Необходимо понимать, что в разные годы ситуация складывалась по-разному.

Можно выделить следующие этапы советского периода [90]:

- 1917–1921 гг. – экономика военного коммунизма как антипод рыночной экономики;

- 1921–1929 гг. – период НЭПа (новая экономическая политика) – модель с элементами рыночной экономики. Ее можно условно назвать экономикой Бухарина;

- 1929–1960 гг. – период сталинской экономики, который можно также разбить на три этапа:

- а) 1929–1941 гг. – этап экстенсивной индустриализации;

б) 1941–1945 гг. – годы войны;

в) 1945–1960 гг. – этап восстановления экономики.

После Второй мировой войны, в декабре 1945 г., Советский Союз отказался от ратификации Бреттон-Вудских соглашений. До 1940-х гг. государственные резервы создавались в золоте, но по результатам конференции в Бреттон-Вудсе США обеспечили поддержку доллара США в качестве мировой валюты за счет обязательства обеспечивать конвертацию долларов США и золота.

В 1947 г. в СССР была проведена денежная реформа, которая восстановила равновесие между товарной и денежной массой. Война сопровождалась излишней эмиссией и зачастую сокращением товарной массы.

В 1948 г. страна вышла на довоенные показатели по основным видам экономической деятельности. По мере освобождения захваченных территорий промышленность восстанавливали еще во время войны.

Тридцатилетний период страны сталинской модели экономики историки называют советским «экономическим чудом».

В некоторых источниках выделяют четвертый этап после 1953 г., когда экономика продолжала развиваться по инерции до момента, когда начались различные эксперименты Н.С. Хрущева;

- 1961–1985 гг. – период так называемой экономики застоя, когда рыночной модели еще не было, но советская модель медленно преобразовывалась;

- 1985–1991 гг. – в этот период, как и в годы НЭПа, в экономической модели присутствовали элементы рыночной экономики.

Проблему идейно-политического воспитания невозможно осмыслить, не принимая во внимание политическую обстановку и задачи, стоявшие перед страной. Опираясь на опыт изучения истории становления экономики управления 1930-х гг. Минаева Е.А. можно провести некоторые параллели с сегодняшней действительностью.

В 1930-е годы враждебное внешнее окружение и угроза войны требовали проведения ускоренной индустриализации. При отсутствии первоначального накопления капитала советское руководство сделало ставку на использование внутренних ресурсов страны, прежде

всего на перераспределение средств из сельского хозяйства в промышленность. У форсированной модернизации существовал и другой ресурс, значение которого трудно переоценить – героизм и самоотверженность людей, способных в непростых условиях решать сложнейшие производственные задачи. Идеино-политическое воспитание как раз служило инструментом формирования и поддержания высочайшей мотивации – моральной.

Студенты вузов представляли собой особо значимую социальную группу. Им в скором будущем предстояло решать задачу модернизации экономики, а в перспективе и защищать Родину. Идеино-политическое воспитание студентов осуществлялось различными путями, в том числе через комплекс специальных социально-экономических дисциплин (ленинизм, диалектический и исторический материализм, политическая экономия).

В 1936–1937 учебном году социально-экономические дисциплины неизменно присутствовали в учебном плане любого факультета, независимо от типа учебного заведения и длительности обучения. Однако набор предметов и количество часов существенно различались. [86]

Наиболее пристальное внимание изучению социально-экономических дисциплин уделялось на исторических факультетах, которые традиционно готовили кадры для партийных и государственных учреждений. Согласно учебному плану, на изучение политической экономии отводилось 168 академических часов (все лекционно): 80 ч. – 1-й семестр, по 44 ч. 2-й и 3-й семестры.

Учебный план исторических факультетов педагогических институтов с четырехлетним сроком обучения отличается общим сокращением количества часов, в том числе, и на изучение социально-экономических дисциплин. Политическая экономия – 160 часов (все лекционно): 46 ч. – 1-й семестр, 44 ч. – 2-й семестр, 70 – 3-й семестр.

Программа исторического отделения учительских институтов была еще больше сокращена, что напрямую связано со сроком обучения, составляющим всего два года. Но часы, отведенные на преподавание социально-экономических дисциплин, изменились незначительно – это ярко свидетельствует об их важности в глазах

руководства ВКВШ. На политическую экономию отводилось 120 часов (все лекционно): 80 ч. – 1-й семестр и 40 ч. – 2-й.

Что касается других факультетов, доля социально-экономических дисциплин была существенно ниже, но они неизменно присутствовали.

На биологических факультетах университетов политэкономии отводилось 132 часа, на физико-математических факультетах педагогических институтов политическая экономия изучалась в течение 84 часов. Аналогично на факультетах языка и литературы, естествознания. На географическом факультете количество часов на политэкономия возросло до 226.

В учительских институтах, как правило, изучение социально-экономических дисциплин ограничивалось 80 часами диалектического и исторического материализма [86].

В мае 1938 года состоялось Всесоюзное совещание работников высшего образования, на котором отмечались методические недостатки в преподавании, а «главный из них заключается в том, что наши преподаватели, как правило, перегружают студентов литературой, забывая, что к ним попадают люди, только что пришедшие из средней школы, по существу, овладевшие только элементарной политграмотой. Такому студенту дают сразу прочесть 100–150 страниц из «Капитала» Маркса. Если человек без необходимой подготовки будет изучать «Капитал» Маркса, то у него таким путем можно притупить интерес к этому. Это как раз такой методический недостаток, против которого всегда предостерегали все настоящие марксисты. Марксизм изучить нельзя, заучивая отдельные фразы из «Капитала». Вместо этого педагогам необходимо «в живой ясной форме излагать нашу действительность, разъясняя учение Маркса – Энгельса – Ленина – Сталина так, чтобы это было студентам ясно... то есть простым, ясным, живым и четким языком».

В последующие годы с учетом непростых страниц в истории нашей страны менялись и подходы к образованию. Однако четко прослеживается цикличность. Далее рассмотрим, как происходила преемственность накопленного опыта.

1.3. Применение накопленного опыта на современном этапе

В 1973 по инициативе ВОЗ был организован семинар по экономике здравоохранения, в котором приняли участие 18 стран и регионов. Интересно, что некоторые из вопросов, обсуждавшихся на том семинаре, уместны даже сегодня. Среди них: какая цена является приемлемой ценой за здоровье?; в чем выражаются отношения между потребителями и медицинским учреждением?; оплачивают ли потребители медицинского обслуживания реальную денежную стоимость? и, в какой степени потребители медицинских услуг извлекают выгоду из медицинского обслуживания [104]?

Платные медицинские услуги в медицинских учреждениях (относящихся к бюджетным организациям) стали оказываться с выходом Постановления Правительства РФ от 13.01.1996 № 27 «Об утверждении Правил предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями», которое регламентировало порядок оказания услуг медицинскими учреждениями при наличии у них лицензии, сертификата, в рамках договоров с гражданами или организациями с применением контрольно-кассовых аппаратов.

Возраставший интерес к предпринимательству обуславливал необходимость получения соответствующих знаний. В начале 2000-гг в России был период всплеска интереса к высшему юридическому и экономическому образованию открытия большого числа частных коммерческих вузов. Через 20 лет большая часть из них закрылась.

Например, в Краснодаре (и в нескольких филиалах в других городах края) студентов готовили АНОО ВПО Институт экономики и управления в медицине и социальной сфере (ИЭиУ МИСС основан в 1997 г., первый ректор и основатель института, кандидат экономических наук, профессор, член-корреспондент международной академии наук Янова Валентина Васильевна) и ЧОУ ВО Южный институт менеджмента (ЮИМ основан в 1993 г.; первый ректор и основатель института, доктор экономических наук, профессор Лазовский Владимир Федорович) [52, 144].

Экономическое образование в медицинском вузе:
история и современные тренды



кандидат экономических наук, профессор, член-корреспондент
международной академии наук, первый ректор и основатель
института, Янова Валентина Васильевна



Здание ИЭиУ МИСС г. Краснодар, Садовая, 218

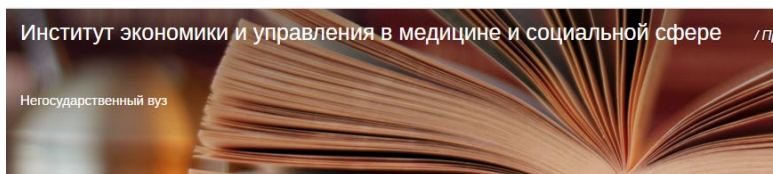


Здание ЧОУ ВО ЮИМ г. Краснодар,
ул. Ставропольская, 216 [144]

АНОО ВПО «Институт экономики и управления в медицине и социальной сфере» был создан 14 января 1997 года по инициативе «Кубанской государственной медицинской академии» при содействии краевых департаментов образования, науки и здравоохранения [52].

В ИЭиУ МИСС осуществлялось очное и заочное обучение студентов, в ЮИМ кроме высшего образования была также аспирантура (080000 – Экономические науки).

Экономическое образование в медицинском вузе: история и современные тренды



Государственная аккредитация: Приказ Рособрнадзора № 109 от 03.02.2015 на срок до 03.02.2021.

Учредитель: Организации, учрежденные юридическими лицами или гражданами, или юридическими лицами и гражданами совместно.

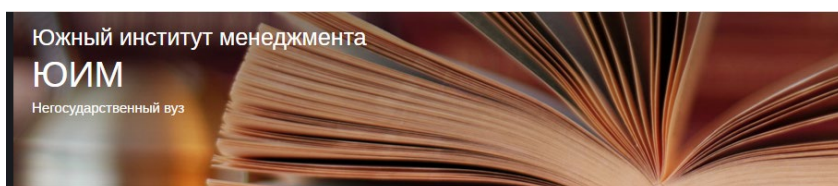
Лицензия:

№ 2538 от 01.03.2012 на срок до:

Направления и специальности по ОКСС

Бакалавриат / Специалитет	Магистратура	Аспирантура	Докторантура
Форма обучения	Направление (специальность) ФГОС	Квалификация	
Заочная	030300 - Психология	БАКАЛАВР	
Очная	030300 - Психология	БАКАЛАВР	
Очная	030301 - Психология служебной деятельности	СПЕЦИАЛИСТ	
Очно-заочная	030301 - Психология служебной деятельности	СПЕЦИАЛИСТ	
Очно-заочная	030401 - Клиническая психология	СПЕЦИАЛИСТ	
Очная	030401 - Клиническая психология	СПЕЦИАЛИСТ	
Заочная	030900 - Юриспруденция	БАКАЛАВР	
Очная	040400 - Социальная работа	БАКАЛАВР	
Заочная	040400 - Социальная работа	БАКАЛАВР	
Заочная	080100 - Экономика	БАКАЛАВР	
Очная	080100 - Экономика	БАКАЛАВР	
Очная	080101 - Экономическая безопасность	СПЕЦИАЛИСТ	
Заочная	080101 - Экономическая безопасность	СПЕЦИАЛИСТ	
Заочная	080200 - Менеджмент	БАКАЛАВР	
Очная	080200 - Менеджмент	БАКАЛАВР	
Заочная	081100 - Государственное и муниципальное управление	БАКАЛАВР	

Снимок экрана компьютера, сделанный с помощью стандартных средств с сайта <https://edu.ru/vuz/card/institut-ekonomiki-i-upravleniya-v-medicine-i-socialnoj-sfere/fgos> [53]



Южный институт менеджмента
ЮИМ
Негосударственный вуз

Государственная аккредитация: Приказ Рособрнадзора № 533_1 от 31.05.2013 на срок до 31.05.2019.

Учредитель: Организации, учрежденные юридическими лицами или гражданами, или юридическими лицами и гражданами совместно.

Лицензия:
№ 0989 от 17.03.2014 на срок до: **бессрочно**

Направления и специальности по ОККО

Бакалавриат / Специалитет	Магистратура	Аспирантура	Докторантура
Форма обучения	Направление (специальность) ФГОС		Квалификация
Заочная	030900 - Юриспруденция		БАКАЛАВР
Экстернат	030900 - Юриспруденция		БАКАЛАВР
Очная	030900 - Юриспруденция		БАКАЛАВР
Очная	035700 - Лингвистика		БАКАЛАВР
Очная	035800 - Фундаментальная и прикладная лингвистика		БАКАЛАВР
Очная	080100 - Экономика		БАКАЛАВР
Заочная	080100 - Экономика		БАКАЛАВР
Очная	080200 - Менеджмент		БАКАЛАВР
Заочная	080200 - Менеджмент		БАКАЛАВР
Экстернат	080200 - Менеджмент		БАКАЛАВР
Заочная	100400 - Туризм		БАКАЛАВР

Снимок экрана компьютера, сделанный с помощью стандартных средств с сайта <https://edu.ru/vuz/card/yuzhnyj-institut-menedzhmenta/fgos#vuzInfo> [145]

В 2020-х всплеск интереса к среднему профессиональному образованию, стали открываться новые колледжи, расширяться перечень специальностей.

Шло время, менялись образовательные стандарты, менялись сами подходы к образовательному процессу. Сегодня в вузах ситуация очень похожа на ту, которая была в 1930-х гг.

Состояние экономики определяет экономическое поведение и экономическую образованность ее субъектов, включая подготовку

специалистов по планированию, учёту, финансам и другим направлениям [22].

Очевидно, что знания выпускников вуза должны быть актуальны и соответствовать новейшим тенденциям социально-экономического развития общества. Процессы глобализации экономики, востребованность специалистов, с универсальными и конкурентоспособными знаниями, диктуют новые требования к содержанию высшего образования. Стандарты подготовки выпускников для различных отраслей экономики задаются международными стандартами, это отразилось в том числе в переходе на Болонскую систему.

Это в свою очередь, обуславливает формирование особенностей информационного обеспечения и образовательной среды, в том числе полный доступ к информационным сетям и образовательным курсам, индивидуализация образования, непрерывность образования, онлайн-образование, саморазвитие и самообразование.

Под цифровым образованием обычно понимается комплекс явлений, включая переход обучающихся на дистанционное обучение с использованием современных средств связи, использовании IT-технологий в качестве дополнения к уже существующим образовательным практикам, формирование у будущих специалистов навыков в соответствии с реалиями цифровой экономики, в том числе для решения проблемы кадрового дефицита [35].

Развитие цифровой экономики потребовало пересмотра образовательных программ. Сегодня в соответствии с образовательными стандартами, специалисты практически всех отраслей (строительство, сельское хозяйство, медицина, юриспруденция, социология, педагогика и др.) изучают экономические дисциплины.

При этом экономические компетенции, которыми должны обладать выпускники неэкономических вузов схожи. Приведем примеры в таблице 1.1 [121].

Таблица 1.1
 Экономические компетенции для различных специальностей

Направление подготовки	Дисциплина	Компетенция
40.03.01 Юриспруденция	Экономика	ОК3. Способность использовать основы экономических знаний в различных сферах деятельности
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование	Экономика образования	ОК4. Способность использовать базовые экономические и правовые знания в социальной и профессиональной сферах
31.05.01 Лечебное дело	Экономика	УК-10. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности
36.05.01 Ветеринария	Сельскохозяйственная экономика, управление коммерческим предприятием	ОК-5. Способность использовать основы экономических знаний при оценке эффективности результатов деятельности в различных сферах
07.03.01 Архитектура	Экономика архитектурных решений	ОК-3. Способность анализировать основы экономических знаний при оценке эффективности результатов деятельности в различных сферах

Также схожа с 1930-ми тенденция «снижения перегрузок студентов». Но теперь она продиктована цифровизацией и мобильностью студентов. Сегодняшние студенты предпочитают не сидеть два часа на лекции и писать конспект, а смотреть краткие видеоролики длительностью 10-15 минут в свободное время, в удобном месте с удобным гаджетом. Отсюда необходимость вузов следовать этим пожеланиям и закупать студии «Джалинга» для записи обучающихся видео (уже работают в вошедших в Приоритет 2030 КубГМУ и КубГАУ).

Сегодня во всех отраслях внедряются принципы бережливого производства. В здравоохранении – это бережливая поликлиника. Однако большим заблуждением будет считать, что до 2016 г. не

было наработок в этом направлении. Рассмотрим эти процессы подробнее.

История бережливого производства, как и любая другая, имела взлеты и падения в своем развитии. Первым человеком, который по-настоящему сформировал массовое производство, был Генри Форд. В Хайленд-Парке, Мичиган, в 1913 г. он начал первые опыты по использованию сборочного конвейера при производстве сложных изделий. Основная суть состояла в разделении операций всех процессов сборки готового изделия.



Генри Форд (англ. Henry Ford), 1919 г.

Управление возникает, когда происходит объединение людей для совместного выполнения какой-либо деятельности. Сутью управления является наиболее эффективное достижение поставленных целей. Первые работы, посвященные вопросам управления появились гораздо раньше. Еще в 1776 году Адам Смит (1723–1790) рассматривал потребление как единственную цель производства. В дальнейшем центральная идея соответствия возможностей организации потребностям рынка постоянно пересматривалась и уточнялась.

Анри Файоль (1841–1925) горный инженер по образованию в 1916 г. опубликовал труд «Основные черты промышленной администрации – предвидение, организация, управление, координация, контроль» [70].

Фредерик Уинслоу Тейлор (1856–1915) инженер по образованию, основатель направления, известного как «научный менеджмент». В 1947 г. его работы «Цеховое управление» и «Основы научного менеджмента» были объединены и опубликованы под заглавием «Научный менеджмент».



Анриб Файољ
(фр. Henri Fayol)



Фредерик Уинслоу Тейлор
(англ. Frederick Winslow
Taylor)

Однако именно в отрасли автомобилестроения вопросы управления получили наибольшее развитие. Киичиро Тойода, Тайити Оно и др. в компании Toyota пересмотрели первоначальную производственную систему Ford и изобрели производственную систему Тойота (Toyota Production System – TPS) [8].



Тайити Оно



Сакичи Тойода



Сигэо Синго

Отец-основатель Toyota Loom Works Сакити Тойода (Sakichi Toyoda), главный инженер и создатель подхода TPS Тайити Оно (Taiichi Ohno), Сигео Синго (Shigeo Shingo) ввел концепцию «Just-In-Time» (Точно во время) [67]

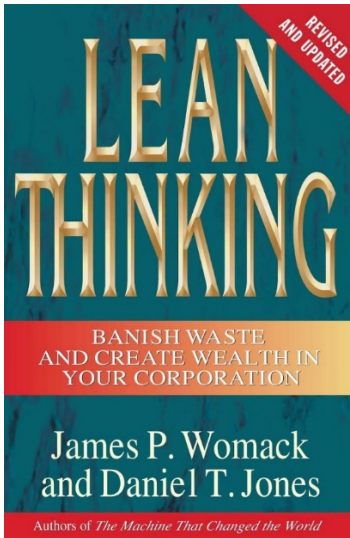
Система существенно сместила акцент технологии массового производства отдельных машин в сторону бережливого производства. В Тойота пришли к выводу, что получить низкую стоимость возможно, выполнив ряд мероприятий: подобрать станки необходимой производительности для фактического необходимого объема деталей; внедрить системы самоконтроля для обеспечения качества; выставить оборудование в последовательность процессов, при этом использовать быстрые настройки и переходы, чтобы каждый станок мог производить небольшие объемы из множества разновидностей деталей. Сформировав поток таким образом, можно добиться, чтобы на каждой позиции запасы были только в нужном количестве.

Использование данных инструментов позволило получить не только низкую стоимость, но и параллельно большое разнообразие, высокое качество и очень малое время пропускной способности, чтобы удовлетворить все пожелания клиента; проще и точнее реализовывалось управление информацией. С этого и началась история бережливого производства.

Подобное решение от компании «Тойота» стало получать популярность на Западе в 1980-е гг. Так, американцы изучили систему и разработали с ее помощью полноценную концепцию под назва-

нием Lean production (дословно Lean можно перевести как рачительный, тощий, скудный.) Термин вошел в историю благодаря американцу Джону Крафчику. А привычный нам перевод после выхода на русском языке книги «Lean Thinking: Banish Waste and Create Wealth in Your Corporation», написанную Джеймсом П. Вумеком и Дэниелом Джонсом, в издательстве «Альпина Паблишер». Книга получила название «Бережливое производство. Как избавиться от потерь и добиться процветания вашей компании» [7; 44].

Lean production, Lean-технологии, бережливое производство – это философия в менеджменте, смысл которой – создавать большую ценность для потребителя за счет меньших усилий компании. Появилось понятие Lean-идеология.

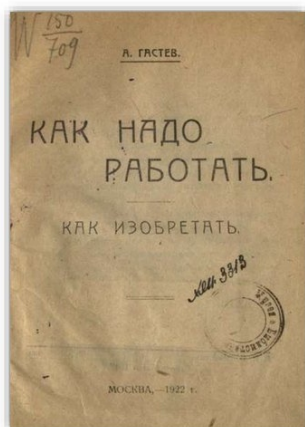


Первые учебные издания по бережливому производству [7; 44]



Революция, которая пришла в индустрию, имела в своей основе новую парадигму, в корне отличающуюся от принципов массового производства и делающую упор на: командную работу, постоянный и честный обмен информацией, исключение потерь, эффективное использование ресурсов и постоянное совершенствование.

В СССР (в период Форда) Алексей Капитонович Гастев (1882–1939) разработал и воплотил систему Научной организации труда (НОТ). В ее основе лежали похожие идеи. Концепция и идеи бережливого производства в то время опережали эпоху и не были взяты во внимание деловым сообществом [70].



А. К. Гастев

Фотографии из фонда Центра социально-политической истории (ЦСПИ)

В 1955 г. был создан Научно-исследовательский институт труда – НИИ труда, задачами которого стали исследования по организации, нормированию, оплате и условиям труда. Значительная часть работ ученых посвящалась эргономике рабочего места, эргономике жилища, что учитывалось при планировке помещений.

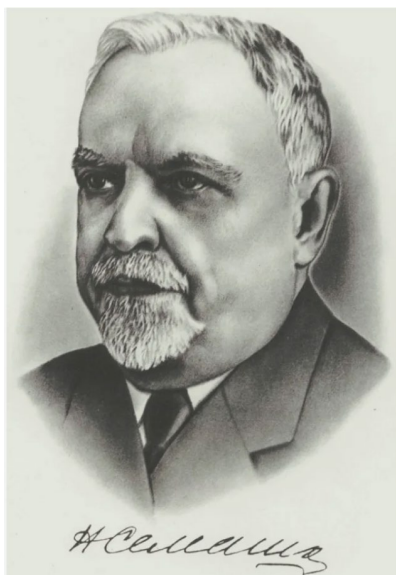
Прежде всего, известны его работы по научной организации труда: книга «Как надо работать» и «Трудовые установки». Огромный опыт, полученный в довоенные годы, в годы индустриализации, а также во время рабочих поездок на заводы Форда, позволил Гастеву сформулировать и создать теорию Научной Организации Труда (НОТ). Эти наработки опередили время, их смогли оценить только спустя десятилетия.

Гастев четко осознавал, что нельзя делать человека просто механическим винтиком производственного механизма. Человеку, как воздух, необходимо творчество. И элемент «креатива» должен быть во всем – даже в повседневной трудовой деятельности. Более того, в труде больше, чем где бы то ни было необходимо творче-

ство: в любом рабочем процессе, даже на первый взгляд, совершенном, всегда есть, что улучшить. В современной практике креативное производственное начало называется «кайдзен» и является основой бережливого производства.



Что касается отрасли здравоохранения, исследования по рационализации труда медработников, проводившиеся под руководством наркома здравоохранения Николая Александровича Семашко (1874–1949), были основаны на научном анализе затрат рабочего времени ряда категорий медперсонала (врачей, медсестер, фельдшеров, лаборантов), на исследовании факторов, влияющих на утомляемость работников.



Николай Александрович Семашко
Народный комиссар здравоохранения РСФСР (1918–1930)

В 30-50-е гг. были изучены вопросы организации труда в отдельных звеньях лечебно-профилактических учреждений (регулирование регистратурой поликлиники потока больных, работа приемно-диагностических отделений в стационарах и др.). Была проанализирована нагрузка врачей на поликлиническом приеме, изучена структура обращаемости населения за медпомощью

Проведение научных исследований и практическая работа по НОТ в здравоохранении значительно активизировались после издания в 1966 г. приказа министра здравоохранения СССР «Об улучшении работы в области научной организации труда работников учреждений здравоохранения», в соответствии с которым в союзных республиках начали создаваться научно-методические центры НОТ, а в органах и учреждениях здравоохранения – советы и группы НОТ [74].

Новый этап развития бережливого производства также начался с отрасли автомобилестроения. Первый российский форум «Береж-

ливое производство для России» проходил 6–7 июня 2006 г. в Екатеринбурге. Компаниями-«передовиками» в области внедрения бережливого производства, как и во всем мире, являются автогиганты – Горьковский автомобильный завод, Волжский автомобильный завод, КамАЗ. В числе других организаций, применявших принципы бережливого производства, одними из первых стали: «Русал», «ЕвразХолдинг», «Еврохим», ВСМПО-АВИСМА, ОАО «КУМЗ», «Северосталь-авто», Тутаевский моторный завод [94].

Слово «бережливый» применительно к системе здравоохранения означает повышение эффективности работы медицинских учреждений за счет внедрения современных технологий, перераспределения нагрузки на медиков, введения новых стандартов организации работы, повышения внимания к пациентам.

В октябре 2016 г. по инициативе Управления по внутренней политике Администрации Президента РФ стартовал пилотный проект по совершенствованию системы оказания первичной медико-санитарной помощи «Бережливая поликлиника». Пилотный проект реализован Министерством здравоохранения РФ совместно с Государственной корпорацией по атомной энергии «Росатом» в целях внедрения в повседневную практику медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, технологий бережливого производства (Lean-технологий), способствующих созданию пациентоориентированной системы оказания медицинских услуг и благоприятной производственной среды по направлениям: обеспечение безопасности и качества, исполнение заказов, устранение потерь и сокращение затрат, создание корпоративной культуры [127].

Президент В.В. Путин в 2019 г. поручил правительству: «С учетом лучших региональных практик, а они есть, поручаю правительству уже в этом году утвердить высокие стандарты «Бережливых поликлиник», принять правила их аттестации, а в следующем году совместно с регионами внедрить механизмы, которые мотивируют управленческий и медицинский персонал повышать качество работы» [97].

Необходимость записи через регистратуру, огромные очереди, в которых смешаны пациенты, находящиеся на разных стадиях течения заболевания, путаница с документами и самостоятельный

поиск нужного врача превращают обычный визит в медицинское учреждение в сложную задачу. В итоге многие испытывают сильнейший стресс и старательно избегают похода в поликлинику. Своевременное обращение к специалисту является одним из ключевых моментов при лечении, диагностировании и профилактике любого заболевания, поэтому необходимо сделать процесс визита к врачу комфортным и удобным.

Суть «Бережливой поликлиники» – в сбережении ресурсов, времени и нервов всех участников процесса. Для этого была разработана новая логика приема и распределения посетителей, работы врачей и лабораторий, разведены по разным коридорам больные и здоровые пациенты.

Задача «бережливой поликлиники» заключается в том, чтобы пациенты получали помощь быстрее и качественнее. Конечная цель работающих по такому стандарту организаций – сокращение в три-пять раз времени ожидания в регистратуру, к участковым и узкопрофильным специалистам [26].

При внедрении принципа «бережливости» повышается эффективность использования ресурсов и структурируется работа поликлиники. Речь идет о механизмах, которые позволяют записаться заранее к врачу без посещения медучреждения, прийти к конкретному времени и именно в это время получить необходимую консультацию или медпомощь. Все это экономит время пациента.

Необходимый результат достигается благодаря совокупности используемых инструментов: разделению пациентов на тех, кому нужен плановый прием, и тех, кто нуждается в неотложной помощи; переводу в «цифру» всего документооборота; внедрению онлайн-записи к врачам; организации электронной очереди для пациентов и ряда других [26].

Особое внимание при переводе поликлиники на «бережливый» стандарт уделяется оптимизации внутреннего пространства. Если это уже имеющееся здание, то в нем проводится переустройство: кабинеты располагаются более удобно, по возможности расширяются коридоры, помещения, лестницы и проходы адаптируются для маломобильных и пожилых людей, посетителей с детьми.

Все больше медучреждений в России подключается к проекту «Бережливая поликлиника». В пилотном режиме проект запустили

в ноябре 2016 г. в шести поликлиниках трех регионов (Ярославская и Калининградская области и город Севастополь). В 2017 г. в проекте приняли участие 40 субъектов РФ, 301 медицинская организация (125 детских и 176 взрослых поликлиник). В 2018 г. новые формы управления применяли уже 2,2 тыс. поликлиник в 52 субъектах [25; 111].

По данным Минздрава в 2018 г. в «бережливых поликлиниках» время ожидания пациента в очереди в регистратуре сократилось с 27 до 7 минут, а время дозвона – с 15 до 3 минут. С 30 до 60% выросла доля граждан, записывающихся на прием через дистанционные сервисы. Приема у врача посетители поликлиник стали в среднем ждать 13 минут вместо 43, а проходить профилактический осмотр – за один–два визита вместо пяти. Время общения врача с пациентами увеличилось с 7 до 9 минут благодаря уменьшению бумажной работы [25].

На основании полученного опыта Минздрав разработал методические рекомендации по внедрению бережливых технологий и сформулировал критерии. По плану в 2024 году в 85 регионах России будет 5 тыс. сертифицированных поликлиник, а также 6864 учреждения, реализующих проекты по улучшениям [25].

Краснодарский край – один из первых регионов, присоединившихся к проекту «Бережливая поликлиника». К внедрению новых технологий по распоряжению краевого минздрава приступили 1 сентября 2017 года. А с 2018 г. работают по принципам бережливой поликлиники, которые прописаны в приоритетном федеральном проекте «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь». В 2019 г. 76 поликлиник перешли на бережливое производство. Приведем примеры.

В краснодарской городской поликлинике №15 с помощью бережливых технологий удалось полностью переформатировать логистику технологических процессов и оптимизировать деятельность лечебных учреждений на различных уровнях. В результате в поликлинике появилась «вежливая регистратура», по-новому выстроена работа ЭКГ и процедурного кабинетов. Здание учреждения построено в 1977 году и рассчитано на 17 тысяч человек, сегодня приписано 58 тысяч населения. Но, несмотря на это, очередей нет.

Благодаря новому электронному оборудованию, к примеру, полностью переформатирована работа процедурного кабинета. На забор крови уходят считанные минуты, и очереди перед кабинетом исчезли. Кардиограмму сразу получаю в электронном виде. При необходимости могу открыть архив и посмотреть предыдущие результаты, проследить динамику. Ускорились время приема, постановки диагноза, а в результате снизились риски острых патологий [95].

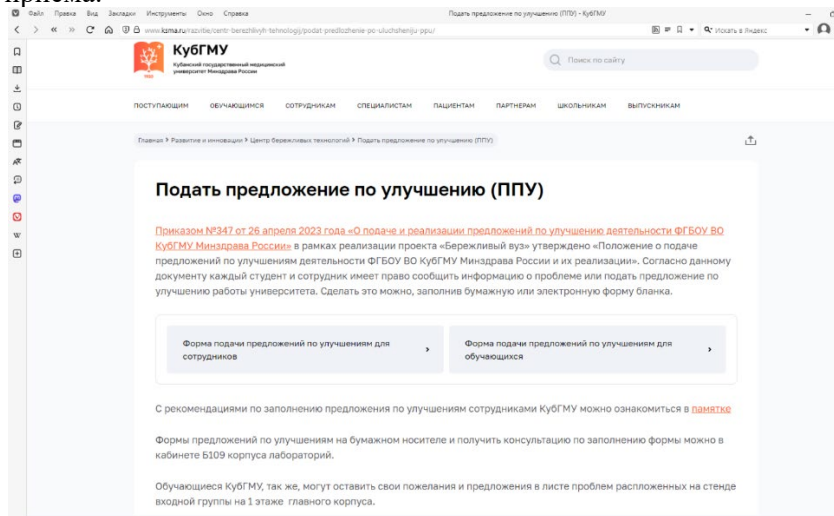
Краснодарская поликлиника №14 совместно с экспертами Регионального центра компетенций (РЦК) оптимизировала процесс проведения диспансерного наблюдения за пациентами с сердечно-сосудистыми заболеваниями. По итогу внедрения бережливых технологий удалось сократить затраты на повторные исследования на 55 тысяч рублей в месяц. Благодаря оптимизации процесса врач-кардиологи стали передавать 100% пациентов участковым терапевтам для диспансерного наблюдения. Дополнительно медики увеличили количество анализируемых показателей с трех до девяти, что привело к сокращению повторных посещений для контрольных обследований. Также полностью устранили все несоответствия требованиям ведомственных приказов [71].

Данную работу проводят в рамках консорциума, созданного с КубГМУ и 10 медицинскими организациями Краснодарского края. В каждой из них открыли проекты по улучшениям, направленные на формирование целостной системы управления. Эксперты РЦК также реализуют национальный проект «Производительность труда». Специалисты института развития на безвозмездной основе помогают крупным и средним компаниям оптимизировать производственные процессы, минимизировать все виды потерь и увеличивать выручку.

Проекты, реализованные в поликлиниках, демонстрируют не только улучшение качества обслуживания пациентов и повышение производительности труда медицинского персонала, но и значительное экономическое воздействие. Результат реализации проекта – устранение временных и финансовых потерь в медицинских организациях; сокращение времени оформления медицинской документации, за счет ее оцифрования и, соответственно, увеличения

Экономическое образование в медицинском вузе: история и современные тренды

времени работы врача с пациентом, сокращения времени ожидания приема.



Снимок экрана компьютера <https://www.ksma.ru/razvitie/centr-be-rezhlivyh-tehnologij/>, сделанный с помощью стандартных средств. Реализация в КубГМУ проекта «Бережливый вуз» [140]

Без значительных финансовых затрат, обеспечив только более внимательную и удобную работу с пациентами, медицинские учреждения, могут значительно повысить уровень доступности медицинской помощи и соответственно удовлетворенности пациентов качеством оказываемых услуг. Развитие и распространение подобных практик может стать важным элементом повышения эффективности сферы здравоохранения.

Рассмотрим далее развитие экономического образования на современном этапе.

2. РАЗВИТИЕ ЭКОНОМИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ И ФОРМИРОВАНИЕ НОВОЙ ЭКОНОМИКИ РОССИИ В УСЛОВИЯХ ТРАНСФОРМАЦИИ ЭКОНОМИЧЕСКИХ СИСТЕМ

Образовательный потенциал в современном обществе характеризуется высокой степенью прямого и опосредованного воздействия интеллектуальной деятельности на общественный прогресс и экономический рост и высокой социальной и экономической окупаемостью вложений в науку, образование, культуру. Именно образовательный потенциал все в большей мере будет определять статус человека в обществе и статус отдельного региона и государства в целом.

2.1. Экономическое образование в период шестого технологического уклада

На основе трудов отечественного экономиста Н.Д. Кондратьева, посвященных экономическим циклам, современные ученые Д.С. Львов, С.Ю. Глазьев, Ю.В. Яковец, А.А. Сытник и др. развили теорию, получившую название «Технологический уклад». Технологический уклад (волна) – совокупность технологий, характерных для определенного уровня развития производства; в связи с научным и технико-технологическим прогрессом происходит переход от более низких укладов к более высоким, прогрессивным [14].

Шестой технологический уклад, начавшийся в 2010 г. опирается на развитие нанотехнологий, клеточных технологии, снижение энерго- и материалоёмкости производства, повышение производительности труда и цифровую экономику. Экономическое образование сегодня объективная необходимость для выпускников всех специальностей.

Экономическое образование в медицинском вузе: история и современные тренды

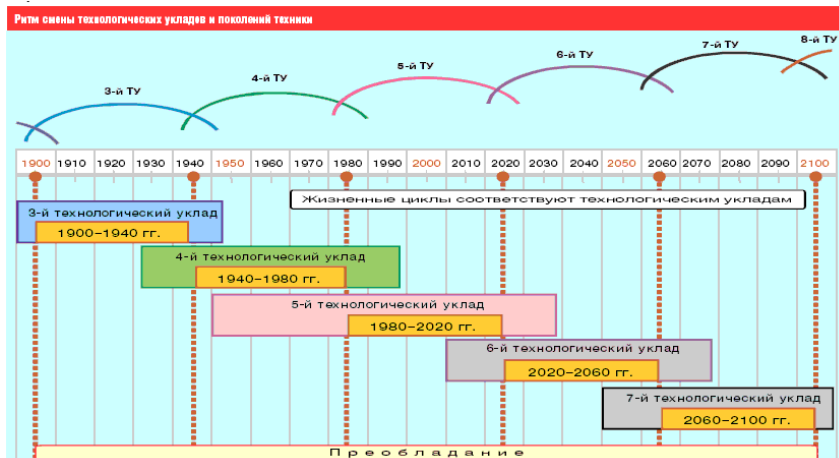


Рис. 2.1. Технологические уклады [14]

За рубежом, в конце XIX – начале XX в. стали появляться Школы бизнеса как символ бизнес-образования. Самая первая была основана Д. Уортоном в США – Школа бизнеса Пенсильванского университета (1886 г.). Первыми в мире степень MBA (Master of Business Administration мастер делового администрирования) получили выпускники Дартмутского колледжа (англ. Dartmouth College) в США в 1901 году, пройдя обучение по программе Master of Commercial Science – это прообраз современных курсов MBA [36].

В 60-х бизнес-школы стали открываться в Европе – в Англии, а потом и в других странах. Старейшими считаются:

IMD (International Institute for Management Development) – Международный институт управленческого развития в Лозанне, Швейцария;

INSEAD (фр. L’Institut européen d’administration des affaires) – Европейский институт управления бизнесом;

Henley Business School – школа бизнеса Henley в Гринлендсе, Великобритания;

Бизнес-школа Эшридж (Ashridge) в Хартфордшире Великобритания, которая в 2015 году объединилась со школой Hult (Hult

International Business School), американской бизнес-школой с кампусами в семи городах по всему миру и в итоге сменила название на Ashridge Executive Education.

В Россию МВА-образование пришло в 1990-х гг. Одной из первых бизнес-школ в России стала основанная специальным постановлением Правительства в 1988г. Высшая коммерческая школа, являющаяся структурным подразделением Факультета профессиональных программ Всероссийской академии внешней торговли Минэкономразвития России (ВАВТ).

Сейчас подобных десятки. Наличие МВА означает, что человек готов быть руководителем среднего или высшего звена. Программы и учебные планы схожи. Сроки обучения могут варьироваться. Например, в Институте бизнеса и делового администрирования (ИБДА) РАНХиГС сроки обучения могут быть сокращены для тех, кто имеет высшее экономическое и управленческое образование (программа МВА за 15 мес.) [51].

Занятия в бизнес-школе строятся на методе кейсов – сложных ситуаций из практики разных компаний. Слушатели курса создают «рабочие группы» и устраивают мозговые штурмы, чтобы найти решение. Решение кейсов с типичными проблемами из отрасли помогает выработать алгоритмы действий и успешно справляться с похожими проблемами в реальной работе. В конце обучения слушатели либо защищают проект, либо участвуют в бизнес-игре – это считается дипломной работой.

В 1990-х гг. экономика развитых стран вышла на новый этап своего развития. Возникновение единого информационного пространства, нарастание интеграционных тенденций стали причиной возникновения новой экономики, глобальной по своим масштабам.

Новая экономика – это хозяйственная структура, опирающаяся на сферу услуг и высоких технологий, в которой снижена роль материальных активов.

Считается, что она стала результатом технологического прорыва, начавшегося в середине двадцатого века. В его основе лежали электроника, а также, космические, компьютерные и биотехнологии.

Новая экономика в узком смысле – социализация новейших научно-технических разработок, прежде всего в области информационных технологий. Это производство товаров и услуг с применением информационных технологий, а также в целях развития отраслей, применяющих эти технологии [72].

Новая экономика в широком смысле – это закономерный результат эволюции общего технологического развития, наступления его очередного, постиндустриального этапа, ведущего к созданию информационного общества. Основу составляют высокотехнологичные компании и производства, прежде всего реального сектора экономики, опирающиеся на информационные возможности глобальных телекоммуникаций.

Новая экономика как первый этап постиндустриального общества оказывает положительное влияние на следующие макроэкономические характеристики:

- рост производительности;
- увеличение доходов;
- снижение уровня безработицы;
- удержание инфляции на приемлемом уровне;
- синергия технологий, бизнес-практики и экономической политики.

Характерные черты новой экономики:

- приоритетность человеческого интеллекта как основного конкурентного преимущества и средства развития бизнеса;
- динамичность рынка, адаптация под потребности общества;
- инновационный подход к продукту, управлению, бизнесу;
- индивидуализация массового производства;
- научный подход становится инструментом экономики.

Применение интернета способствует снижению барьеров между продавцами и покупателями. Децентрализация увеличивает гибкость и специализацию бизнеса. Появление сетевой экономики способствует развитию смежных отраслей. А появление большого числа стартапов требует развития инвестиционного бизнеса.

Возрастающая роль инноваций обусловлена, во-первых, самой природой рыночных отношений, во-вторых, необходимостью глубоких качественных преобразований в экономике с выхода на траекторию устойчивого роста.

Развитие экономики на современном этапе характеризуется возросшими темпами преобразований и внедрения инноваций, в таких условиях высшее образование с его обучающей, научно-исследовательской и информационной функциями приобретает огромное значение. Таким образом, в постиндустриальном обществе повышается роль системы образования.

Высшее образование обеспечивает общественные экономические и социальные выгоды. Общественные экономические выгоды отражают общий вклад высших учебных заведений и их выпускников в экономический рост, выходящий за пределы роста доходов и улучшения возможности трудоустройства, ощущаемых отдельными гражданами.

Общественные социальные выгоды заключаются в том, что высшее образование способствует формированию нации, содействуя усилению социальной связанности общества, повышению доверия к социальным институтам, расширению демократического участия и активизации открытого диалога, а также правильному пониманию вопросов гендерного, этнического, религиозного и социального разнообразия. Также значительные социальные выгоды высшего образования ассоциируются с более здоровым образом жизни и улучшением состояния здоровья.

Реалии современного общества требуют инновационного подхода к формированию и развитию самой системы высшего образования. Первые серьезные попытки по реформированию высшей школы в истории современной России были предприняты в начале 2000-х гг.

В октябре 2000 г. постановлением Правительства № 751 была принята Национальная доктрина образования в Российской Федерации – основополагающий государственный документ, устанавливающий приоритет образования в государственной политике, стратегию и основные направления его развития. [98]

Доктрина определяет цели воспитания и обучения, пути их достижения посредством государственной политики в области образования, ожидаемые результаты развития системы образования на период до 2025 года [98].

Стратегические цели образования тесно увязаны с проблемами развития российского общества, включая:

- преодоление социально-экономического и духовного кризиса, обеспечение высокого качества жизни народа и национальной безопасности;

- утверждение статуса России в мировом сообществе как великой державы в сфере образования, культуры, науки, высоких технологий и экономики;

- создание основы для устойчивого социально-экономического и духовного развития России.

В конце декабря 2001 года Правительство РФ одобрило и уже 11 февраля 2002 года приказом Министерства образования Российской Федерации от № 393 была утверждена «Концепция модернизации российского образования на период до 2010 года» [108].

Цель модернизации образования – создание механизма устойчивого развития системы образования. Приоритетные задачи:

- обеспечение государственных гарантий доступности и равных возможностей получения полноценного образования;

- достижение нового современного качества дошкольного, общего и профессионального образования;

- формирование в системе образования нормативно-правовых и организационно-экономических механизмов привлечения и использования внебюджетных ресурсов;

- повышение социального статуса и профессионализма работников образования, усиление их государственной и общественной поддержки;

- развитие образования как открытой государственно-общественной системы на основе распределения ответственности между субъектами образовательной политики и повышения роли всех участников образовательного процесса.

Концепция развивает основные принципы образовательной политики в России, которые определены в Законе Российской Федерации «Об образовании», Федеральном законе «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» и раскрыты в Национальной доктрине образования в Российской Федерации до 2025 года, а также Федеральной программе развития образования на 2000–2005 годы [108].

Государство возвращается в образование как гарант качества образовательных программ и услуг, предоставляемых как общеобразовательными, так и профессиональными образовательными учреждениями, независимо от организационно-правовых форм.

Согласно Концепции в качестве основного фактора обновления профессионального образования выступают запросы развития экономики и социальной сферы, науки, техники, технологий, федерального и территориальных рынков труда, а также перспективные потребности их развития. Должна быть создана система постоянного мониторинга текущих и перспективных потребностей рынка труда в кадрах различной квалификации, в том числе с учетом международных тенденций [108].

Концепция взаимосвязана с Основными направлениями социально-экономической политики Правительства Российской Федерации на долгосрочную перспективу и определяет приоритеты и меры реализации генеральной, стратегической линии в предстоящее десятилетие – модернизации образования.

В апреле 2014 г. Постановлением Правительства Российской Федерации №295 была утверждена Государственная программа Российской Федерации «Развитие образования» на 2013–2020 годы». В последствии в нее вносились изменения, а в декабре 2017 г. она утратила силу т.к. вышло Постановление Правительства РФ от 26 декабря 2017 г. №1642 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие образования» [101; 102].

Постановлением Правительства России от 1 сентября 2023 г. №1435 были внесены изменения в Подраздел 1 государственной программы Российской Федерации «Развитие образования». Особое внимание уделено среднему профессиональному образованию [99].

Утверждены новые перечни профессий и специальностей среднего профессионального образования. В новые перечни включено 12 новых профессий и специальностей. В рамках федерального проекта «Профессионалитет» в 2022 году создан 71 образовательно-производственный центр (кластер) на основе интеграции колледжей и предприятий.

В 2022 году в проект вошли 8 ключевых отраслей реального сектора экономики – металлургия, машиностроение, легкая промышленность, железнодорожный транспорт, атомная отрасль, сельское хозяйство, химическая отрасль, фармацевтическая отрасль.

На территории Российской Федерации действуют 3200 профессиональных образовательных организаций и 628 их филиалов. Образовательные программы среднего профессионального образования реализуют также 361 образовательная организация высшего образования и 438 ее филиалов. Общая численность студентов, обучающихся по всем формам обучения, в 2022–2023 учебном году составила 3559861 человек. Контингент обучающихся за последние 3 года увеличился на 14,12% [99].

К стратегическим национальным приоритетам в сфере реализации Программы относятся сбережение народа Российской Федерации и развитие человеческого потенциала, укрепление традиционных российских духовно-нравственных ценностей, культуры и исторической памяти, устойчивое развитие экономики Российской Федерации на новой технологической основе, развитие безопасного информационного пространства.

Повышение доступности, эффективности и качества образования в соответствии с реалиями настоящего и вызовами будущего – одно из базовых направлений реализации государственной политики, общая рамка системных преобразований, которые обеспечат решение вопросов социально-экономического развития страны.

В основе новой экономики лежит опережающий рост знаний, при котором содержание базовой профессиональной подготовки специалистов уже в процессе деятельности должно постоянно наращиваться и обновляться причём не только за счёт самообразования, но и за счёт специально организованного дополнительного профессионального образования. Чаще всего необходимо формировать и развивать компетенции руководителей, чья базовая профессиональная подготовка была ранее не связана с осуществляемым видом профессиональной деятельности – управлением [38].

В соответствии с Указом Президента РФ от 23 июля 1997 г. №774 «О подготовке управленческих кадров для организаций народного хозяйства Российской Федерации» в нашей стране с

1998 г. действует уникальная Программа подготовки управленческих кадров для организаций народного хозяйства Российской Федерации. Сегодня она осуществляется в соответствии с постановлением Правительства РФ от 13 февраля 2019 г. №142 «О подготовке управленческих кадров для организаций народного хозяйства Российской Федерации в 2018/19–2024/25 учебных годах» [100; 130].

Стратегическая цель Президентской программы – повышение качества управления на отечественных предприятиях до международного уровня. В рамках Президентской программы 5000 руководителей высшего и среднего звена России ежегодно проходят 500-часовую переподготовку в ведущих российских образовательных учреждениях по укрупненной группе специальностей и направлений «Экономика и управление».

Благодаря выполнению специалистами проектных заданий, разработанных в процессе обучения, в России ежегодно создается около 400 новых предприятий, порядок привлеченных инвестиций на российские предприятия измеряется 300 млн. евро, а среднее сокращение издержек на производстве составляет 10%.

В Краснодарском крае Программа реализуется как часть федеральной целевой программы с 1997 года, за это время обучение прошло более 1500 руководителей, более 200 прошли стажировку за рубежом (США, Германия, Австрия, Канада, Япония, Нидерланды, Финляндия) [105].

Новая экономика затрагивает все отрасли народного хозяйства. Необходимость грамотного руководства и изменений требований к управленческому звену в здравоохранении отразилась в принятии Приказа Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения». Согласно этому документу, главный врач (президент, директор, заведующий, управляющий, начальник) должен отвечать следующим требованиям к квалификации: высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело», «Стоматология», послевузов-

ское профессиональное образование и/или дополнительное профессиональное образование, сертификат специалиста по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» или высшее профессиональное (экономическое, юридическое) образование и специальная подготовка по менеджменту в здравоохранении, стаж работы на руководящих должностях не менее 5 лет. (для президента медицинской организации – стаж работы в медицинских организациях не менее 25 лет.) [110].

Стала очевидной необходимость наличия базовых экономических знаний у выпускников не только экономических вузов. В соответствии с образовательными стандартами, специалисты практически всех отраслей (строительство, сельское хозяйство, медицина, юриспруденция, социология, педагогика и др.) изучают экономические дисциплины.

Экономическое образование формируется в процессе обучения. Результатом обучения становится формирование ценностей, убеждений, предпочтений, вкусов и привычек, которые влияют на экономическое поведение субъектов [22].

В КубГМУ преподавание экономики началось с 2008 г., когда был проведен электив для студентов 4–5 курсов и подготовлено первое учебное пособие «Предпринимательская деятельность в здравоохранении», рекомендованное Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия для студентов медицинских вузов [104].

За прошедшие годы менялись требования образовательных стандартов, менялись экономические реалии, дисциплина стала преподаваться студентам младших курсов. Это обуславливало постоянное учебно-методическое совершенствование преподавания. С 2008 по 2024 г. было издано 24 учебных пособия, в том числе рекомендованное Координационным советом по области образования «Здравоохранение и медицинские науки» в качестве учебника [90]. Преподавание экономики начиналось с электива – обязательный для изучения учебный курс, направленность которого обучающийся выбирает самостоятельно. С принятием новых образовательных стандартов экономика была включена в учебные планы. При этом менялось место учебной дисциплины в структуре

ОПОП – относилась к блоку обязательных дисциплин или дисциплин по выбору.

Сегодня действуют образовательные стандарты третьего поколения. Экономiku изучают студенты всех факультетов медицинского университета. При осуществлении образовательных программ вузы готовят специалистов для удовлетворения сложившегося спроса на них, с учетом имеющейся материально-технической и научно-исследовательской базы. Дисциплина «Экономика» изучается студентами КубГМУ на первом курсе. Получаемые знания являются базой для последующего изучения отраслевой специфики в том числе при освоении дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения».

Далее рассмотрим опыт преподавания экономики в некоторых медицинских вузах.

2.2. Преподавание экономики в медицинском вузе

Экономическая система в нашей стране, а вместе с ней и система финансирования здравоохранения неоднократно претерпевала изменения. Традиционную экономическую систему сменила не как в большинстве стран рыночная, а распределительная. В послереволюционный период система Н.А. Семашко соответствовала времени и действительно была передовой. Главными чертами ее были объединение медицинских учреждений и предоставление бесплатного обслуживания для всех слоев населения, прикрепление населения к конкретному медицинскому учреждению по месту жительства (фактически этот принцип продолжает существовать и в наше время без каких-либо существенных изменений) [90].

Последующее развитие страны привело к переходу на рыночную основу системы хозяйствования – появилось предпринимательство, в том числе и в здравоохранении. Однако дефицит финансовых ресурсов населения не позволил отказаться от государственного финансирования отрасли. При этом из-за дефицита государственного бюджета не мог самостоятельно финансировать отрасль в полной мере. Появилась необходимость поиска новых источников финансирования. Для здравоохранения ими стали в первую очередь средства, сформированные за счет страховых платежей.

Рост доходов населения и активизация коммерческого сектора обусловили развитие предпринимательства в здравоохранении. Медицинская услуга стала рассматриваться как товар и, соответственно, возникла необходимость в изучении процессов, характерных для микроэкономики.

Сложность функционирования социального сектора, снижение платежеспособного спроса под влиянием внешних причин (мировой экономической кризис, санкции и т.п.) затрудняют отказ от государственного регулирования отрасли. Социальная ответственность государства может быть проиллюстрирована на примере Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, которая контролирует обеспечение населения доступной и качественной медицинской помощью.

Вхождение России в мировое экономическое пространство с существующими в нем процессами глобализации экономики и развитием системы найма компаниями специалистов, с универсальными и конкурентоспособными знаниями, диктует также свои требования к содержанию высшего образования. Стандарты подготовки выпускников для различных отраслей экономики задаются стандартами их подготовки в других странах. Получаемые сегодня знания выпускником вуза должны быть актуальны и соответствовать новейшим тенденциям социально-экономического развития общества [75].

Сегодня врач – это не только специалист, оказывающий медицинскую помощь пациенту, это еще и управленец, юрист и экономист. От выпускников медицинского вуза требуется все больше универсальных знаний и компетенций. К их освоению вузы подходят по-разному. В системе высшего образования кафедры выполняют функции производственных подразделений. Эффективность функционирования вуза в целом во многом зависит от преподавательского состава кафедр и от четкой организации работы на ней [31].

Однако количество кафедр, их названия, подчинённость факультетам, преподаваемые дисциплины очень разнятся даже в вузах одной отрасли. Рассмотрим некоторые примеры кафедр медицинских вузов, где преподается экономика.

1. Волгоградский государственный медицинский университет. Кафедра экономики и менеджмента была организована в 2011 году в соответствии с решением Ученого Совета ВолгГМУ с целью реализации подготовки бакалавров направления «Менеджмент» (Управление в здравоохранении) в связи с дефицитом в отрасли специалистов, имеющих образование в сфере управления. Первым заведующим кафедрой стал д.м.н. Всеволод Леонидович Аджиенко. В 2012 году в связи с переходом В.Л. Аджиенко на должность директора Пятигорского филиала ВолгГМУ, на посту заведующего кафедрой его сменила к.э.н., доцент Светлана Юльевна Соболева. Кафедра является выпускающей по направления подготовки «Менеджмент», базовой для преподавания профильных дисциплин. В 2015 году было открыто заочное отделение на бакалавриате, с 2017 года ведется набор в магистратуру [58].

2. Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского. Кафедра экономики и управления здравоохранением была создана в 1993 году в составе лечебного факультета № 2 для обучения студентов, интернов и слушателей ФУВ по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение» в условиях внедрения и развития медицинского страхования в здравоохранении России. В 2004 году кафедра получила новое название – кафедра экономики и управления здравоохранением. С сентября 2006 года кафедру возглавила выпускница Саратовского медицинского института, д.м.н., профессор Ирина Геннадьевна Новокрещенова. С 2006 года на кафедре расширяется перечень преподаваемых дисциплин – начинается преподавание студентам фармацевтического факультета предметов «Управление и экономика фармации», «Экономика», «Медицинское и фармацевтическое товароведение». С 1 сентября 2007 года кафедра экономики и управления здравоохранением переименована в кафедру экономики и управления здравоохранением и фармацией [56].

3. Астраханский государственный медицинский университет. В 1992 году кафедра истории КПСС и политэкономии преобразована в кафедру экономической теории и экономики здравоохранения. Заведовал кафедрой до 2002 года к.э.н. Мельков Василий Дмитриевич. С 2010 г. кафедра объединена с кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом истории медицины под общим

названием общественного здоровья, экономики и управления здравоохранением. В июле 2014 года стала самостоятельным подразделением академии с названием «экономики и управления здравоохранением с курсом последипломного образования». В настоящее время возглавляет кафедру Заслуженный врач России, Заслуженный врач Республики Калмыкия, д.м.н., профессор, Сердюков Анатолии Гаврилович [57].

4. Кубанский государственный медицинский университет. В 1924 году была организована кафедра социальной гигиены. После Великой Отечественной войны была переименована в кафедру организации здравоохранения. В конце 60-х годов стала кафедрой социальной гигиены и организации здравоохранения. В 1994 году – социальной медицины, а с 2000 года имеет нынешнее название – кафедра общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины [62].

Профессор Исаак Яковлевич Эдельман, возглавивший кафедру в 1924 году, читал дополнительно отдельный курс эпидемиологии и факультативные лекции по истории медицины. С 1983 по 2012 год кафедрой руководил д.м.н., профессор Борис Андреевич Войцехович. Некоторые вопросы экономики здравоохранения рассматривались в рамках изучения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». С 2008 г. началось преподавание экономики, сначала в форме электива, а затем дисциплина была включена в учебный план. В 2012 году кафедру возглавил д.м.н., профессор Андрей Николаевич Редько.

С момента организации кафедры и до середины XX столетия медико-социальные исследования сотрудников касались преимущественно эпидемиологии инфекционных заболеваний и изучения влияния на здоровье условий производственной среды.

На рубеже XX–XXI столетия в научных исследованиях кафедры акцент стал перемещаться на изучение социально значимых заболеваний. Профессором А.Н. Редько было сформировано новое концептуальное направление и разработана методология анализа социально опасной патологии [62].

С учетом мультидисциплинарности преподавания на кафедре большое внимание уделяется научному поиску на стыке различных исследовательских направлений. При этом ведущими являются –

изучение современных аспектов формирования общественного здоровья, совершенствование подходов к организации медицинской помощи населению, анализ экономических аспектов здравоохранения, совершенствование информационно-технического обеспечения медицинской деятельности, изучение историко-медицинского наследия на региональном уровне.

Кафедры проходили разные пути становления, имеют разные названия и у каждой своя специфика. Сложность преподавания экономики в медицинском еще и в том, что на сегодняшний день типовой рабочей программы для медицинских вузов нет. Едина основная цель преподавания экономики – выработка экономического мышления у студентов.

При разработке рабочих программ и сопутствующего методического обеспечения в КубГМУ исходили из накопленного опыта преподавания экономических дисциплин студентам других специальностей и опыта преподавания экономических дисциплин в других вузах страны, учитывали рекомендации внешних рецензентов, в том числе коллег из Астраханского, Волгоградского, Саратовского медицинских университетов. Внедряя экономические дисциплины в медицинском вузе, безусловно необходимо учитывать специфику отрасли, но базовые экономические законы и категории одинаковы для всех отраслей. Поэтому важно было также учитывать положительный опыт коллег Кубанский государственного университета (КубГУ) технологического (КубГТУ) и аграрного (КубГАУ) университетов.



Рис. 2.2. Исторические этапы преподавания экономики в КубГМУ

Радикальные реформы экономики и социальной сферы, происходившие в 1990-х гг. обусловили существенные преобразования системы здравоохранения. В концепции развития здравоохранения и медицинской науки 1997 года были намечены направления преобразований в здравоохранении, необходимые для преодоления затянувшегося кризиса в этой сфере. В последствии была разработана концепция развития здравоохранения РФ до 2020 года. В условиях формирования рыночной экономики реализуемая концепция ориентировала общество на необходимость восприятия медицины в первую очередь как социально-экономической категории, реальным экономически субъектом в общей инфраструктуре экономики страны. Экономический аспект здравоохранения начали рассматривать как элемент общественного производства в целом. Этому способствовало осознание населением экономической ценность своего здоровья, коммерциализация отрасли, увеличение объема платных медицинских услуг, развитие маркетинга и предпринимательства [103; 113].

С введением обязательного медицинского страхования в 1993 г., а позднее и добровольного медицинского страхования появилась

основа формирования многообразной конкурентной среды в здравоохранении, менялись источники финансирования. Все это обусловило для медицинских вузов необходимость введения в число обязательных учебных и экономических дисциплины.

Важность экономических знаний была подчеркнута в докладе министра здравоохранения РФ Ю.Л. Шевченко на расширенной коллегии министерства в 2001 г: «...Управлять здравоохранением должны специалисты, которые специально подготовлены в экономическом плане» [40].

Студент медицинского высшего учебного заведения, будущий врач любой специальности должен освоив экономику здравоохранения уметь ориентироваться в экономических отношениях в здравоохранении и в первую очередь определить место врача в экономической деятельности органов и учреждений системы охраны здоровья населения, свое личное участие, роль, границы компетентности и возможностей, пределы прав и ответственности во вновь формирующихся сложных экономических отношениях в обществе в целом и в системе здравоохранения, в частности.

Изучение экономических наук активизирует мыслительную и практическую деятельность студентов, позволяет понимать процессы общественного развития, экономического механизма хозяйствования с учетом интересов субъектов общества на различных уровнях функционирования экономической системы – в звеньях микро-, макроэкономики и мирового хозяйства.

Модернизация высшего профессионального образования ориентирована на компетентностный подход к учебному процессу с учётом требований нового Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования. Разработка и внедрение системы активных методов обучения на базе компетенций международного уровня формирует у студентов профессиональные знания, обеспечивающие их конкурентоспособность на рынке медицинских услуг.

Требования компетенций включают в себя:

- анализ экономических проблем и общественных процессов, применение методик расчета показателей экономической эффективности;

- знание рыночных механизмов хозяйствования, характеризующих степень развития экономики;
- умение логически, аргументированно анализировать, вести дискуссии и полемики профессионального содержания;
- толерантность, сотрудничество и разрешение конфликтов;
- применение методов управления, организации работы с учетом принятия грамотных управленческих решений в рамках профессиональной компетенции;
- способность изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования.

Преподавание экономических дисциплин в медицинском вузе ориентировано на:

- изучение основ экономической теории, умение правильно ориентироваться в макроэкономических ситуациях;
- знание ключевых понятий, категорий рыночной экономики;
- понимание сущности проводимой государством экономической политики, экономических событий в своей стране и зарубежом;
- развитие навыков самостоятельного экономического анализа и обоснования принимаемых им решений.

Дисциплины «Экономика» и «Экономическая теория», согласно стандартам ФГОС-3 ВПО являлись базовыми и относились к циклу С.1 Гуманитарных, социальных и экономических дисциплин. Общая трудоемкость дисциплины «Экономика» составила 2 з.е., 72 часа, «Экономическая теория» 4 з.е., 144 часа [132].

Экономические дисциплины преподавались на всех факультетах медицинского университета: «Экономика» на лечебном, педиатрическом, медико-профилактическом, стоматологическом – студентам очной формы обучения, а также «Экономическая теория» на фармацевтическом факультете студентам очной и заочной формы обучения.

Этапы учебного процесса изучения экономических дисциплин включали в себя первичное овладение знаниями на базе лекционного курса, эвристических бесед, учебных дискуссий и т.д. Формирование профессиональных умений и навыков, развитие творческих способностей возможно при использовании моделированного

обучения, деловых игр, решения ситуационных задач, самостоятельной работы с литературой. Преподаватель в данной ситуации организует процесс обучения, создает условия для сотрудничества и инициативы студентов, приводя в качестве примеров экономические ситуации из практического опыта, что позволяет сформировать новое экономическое мышление у студентов медицинского вуза [119].

В структуру программ были включены девять модулей, обобщающих современные научные аспекты теоретической и практической подготовки студентов высших учебных медицинских заведений.

Модуль 1 «Предмет экономической науки и ее разделы. Экономические блага и экономические системы» предполагает изучение следующих дидактических единиц: экономические явления и процессы; понятие и сущность экономической деятельности; экономическая наука и ее разделы; экономические законы и категории; экономические блага: понятие и классификация; экономические системы; распределительная (командно-административная система); рыночная система хозяйствования; смешанная экономическая система; экономические институты; экономические функции: производство, распределение, обмен, потребление.

Модуль 2 «Потребность и спрос. Производство и предложение» предполагает изучение следующих дидактических единиц: потребности как экономическая категория; основы потребительских знаний; виды потребностей; закон возрастания потребностей; спрос; закон спроса; эластичность спроса; индивидуальный и рыночный спрос; факторы производства (ресурсы) и их классификация; ограниченность ресурсов; производственные возможности; предложение; закон предложения; эластичность предложения.

Модуль 3 «Рыночный механизм» предполагает изучение следующих дидактических единиц: понятие рынка и его функции; субъекты и объекты рынка; классификация рынков; рынки факторов производства; рынки труда, капитала, земли; рынок ценных бумаг; рынки взаимосвязанных товаров и услуг; механизм взаимодействия спроса и предложения; модели обмена (торга); рыночное равновесие; рыночное ценообразование.

Модуль 4 «Конкуренция и монополия. Основные виды рынков» предполагает изучение следующих дидактических единиц: конкуренция и ее виды; совершенная и несовершенная конкуренция; монополия; олигополия; монополистическая конкуренция; ценовая и неценовая конкуренции.

Модуль 5 «Микроэкономика. Фирма» предполагает изучение следующих дидактических единиц: микроэкономические явления и процессы; экономические основы деятельности фирмы; предпринимательство и его виды; производство и его факторы; капитал; основной и оборотный капитал; физический и моральный износ; амортизация; бухгалтерские и экономические затраты; постоянные, переменные и общие издержки производства; производительность; управление фирмой; менеджмент и маркетинг; оценка результатов хозяйственной деятельности; рентабельность предприятия; прибыль; понятие банкротства.

Модуль 6 «Макроэкономика. Макроэкономические явления и процессы» предполагает изучение следующих дидактических единиц: инфляция и ее причины; безработица; виды и уровень; цикличность экономики; кризис и экономический рост; модели роста; основные макроэкономические показатели национальной экономики: ВВП, ВНП, ЧНП, НД; Личный доход; Совокупный спрос и предложение; макроэкономическое равновесие.

Модуль 7 «Государственное регулирование экономики»: функции государства в рыночной экономике; функции и виды денег; банковская система; неравенство и перераспределение доходов; налоги и их виды; налоговая система; государственный бюджет; основные статьи доходов и расходов госбюджета; фискальная политика; антимонопольное регулирование; меры борьбы с безработицей; финансовые институты; механизм действия бирж, страховых и инвестиционных компаний; современная финансовая система и социальный сектор; бюджетная политика медицинской организации.

Модуль 8 «Международная экономика» предполагает изучение следующих дидактических единиц: мировой рынок и международная торговля; международная торговая политика государства; роль

внешней торговли в экономике РФ; международная валютно-кредитная система; валютный курс и его регулирование; международная интеграция; место и роль России в мировой экономике.

Модуль 9 «Переходная экономика. Характеристика и структура Российского хозяйства. Развитие экономической науки. Основы прикладной экономики» предполагает изучение следующих дидактических единиц: понятие переходной экономики; особенности переходной экономики РФ; характеристика и структура российского хозяйства; инновационное развитие национальной экономики; основные направления развития экономической науки; основы прикладной экономики; здравоохранение в системе рыночных отношений [132].

Рассмотрение ряда теоретических вопросов определяется их практической значимостью и предполагает получение студентами медицинского университета основ экономического образования, что позволит им овладеть не только необходимыми знаниями и навыками, но и значительно расширить свой кругозор.

В целях совершенствования преподавания и учебно-методического обеспечения экономических дисциплин по каждому модулю разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей.

Кроме того, проведена унификация преподавания и создан единый мультимедийный фонд учебного материала:

- лекции для студентов очной и заочной форм обучения;
- единая база тестовых заданий для входного, промежуточного, текущего и итогового контроля знаний студентов в соответствии с дидактическими единицами согласно ФГОС-3 ВПО;
- ситуационные (расчетные) задания к практическим (семинарским) занятиям.

Для формирования практических навыков и умений у студентов в учебном процессе применяются различные формы проведения занятий: деловая игра, бизнес-планирование, работа с наглядным пособием, составление документов, письменная работа по обоснованию своей позиции; обсуждение сложных и дискуссионных проблем, требующих самостоятельного анализа экономических ситуаций и принятия решений и т.п.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям, к входному, текущему, промежуточному и итоговому контролю и включает индивидуальную аудиторную и домашнюю работу с наглядными материалами, учебной основной и дополнительной литературой, ресурсами сети Интернет, решение ситуационных задач, подготовку рефератов и т.д.

«Экономическая теория» и «Экономика», как учебные дисциплины, вооружают студентов медицинского вуза знаниями закономерностей развития экономики, позволяют им правильно ориентироваться в решении практических экономических проблем, ставить и решать задачи, связанные с их профессиональной деятельностью, с учетом экономической целесообразности, позволяют формировать навыки самостоятельного экономического мышления. Овладение данными учебными дисциплинами – важная предпосылка грамотного хозяйствования в современных экономических реалиях.

Также рассмотрению отдельных вопросов экономики с учетом отраслевой специфики уделялось время при изучении дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение».

С переходом в 2017 г. на ФГОС ВО 3+ учебная дисциплина «Экономика», преподаваемая на 1 курсе стала относиться к блоку (циклу) 1 «Дисциплины (модули)», который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы и дисциплины (модули), Б1. Количество часов и зачетных единиц не изменилось. Однако появились новые компетенции, которыми должны были овладеть студенты, в том числе ПК-16 Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни и ПК-17 Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях [132].

На лечебном и педиатрическом факультетах на 3 и 4 курсах стала преподаваться дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения», а для студентов медико-профилактического факультета на 5 курсе появилась отдель-

ная дисциплина «Экономика здравоохранения» общей трудоемкостью 3,75 з.е., 135 часа. Обе проводились в форме курации, в отличие от занятий по экономике на 1 курсе, когда студенты раз в неделю в определенное время приходили на занятие на протяжении всего семестра (17 недель), что по сути схоже со школьным расписанием. Курация – это фактически групповая форма обучения — обучение происходит в группах, на которые делятся обучающиеся. Занятия по дисциплине с группой проходят в интенсивном формате в течение 1–2 недель, при этом лекции по дисциплине читаются в течение всего семестра.

Такое распределение по дисциплинам позволило осуществлять преподавание экономики по принципу спирали: на каждой ступени возвращение к изученным вопросам, дополняя и углубляя их, при этом добавляя новые проблемы. Главной задачей преподавателя в этом случае является возвращение к уже частично пройденному материалу, построение на имеющейся базе знаний занятия, не повторяясь, а раскрывая всю глубину изучаемого вопроса. Таким образом, успех обучения во многом зависит от методов обучения, компетентности преподавателя не только в вопросах классической экономики, но и в отраслевой специфике.

Например, на 1 курсе студенты сначала изучают капитал как основной фактор производства, затем рассматривают ссудный и физический капитал, а в блоке посвященном микроэкономике знакомятся с основными средствами, моральным и физическим износом оборудования, амортизацией. К моменту изучения экономики здравоохранения (на 3 курсе) студенты уже неоднократно побывают в медицинских организациях и увидят их работу «изнутри», познакомятся с организацией работы в стационарных условиях, узнают какое оборудование составляет материально-техническую базу и как организуется пребывание больного на койке. Это в свою очередь является базой для понимания экономики здравоохранения, когда студенты учатся рассчитывать фондовооруженность труда медицинского персонала, фондобеспеченность медицинского учреждения, экономические потери от простоя койки и др.

Изменения во внешней и внутренней политике, вызовы и угрозы с которыми столкнулась наша страна обусловили модернизацию

отраслей. В 2019 г. была принята «Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года» [131].

В документе отмечено, что в период с 2012 по 2017 г. в стране:

– ожидаемая продолжительность жизни при рождении выросла на 2,5 года и составила 72,7 года;

– расходы граждан на приобретение лекарственных препаратов и медицинских изделий выросли с 713,3 млрд рублей до 1254,1 млрд. рублей, из них на приобретение лекарственных препаратов - с 598,1 млрд рублей до 1027,2 млрд рублей;

– объем платных медицинских услуг вырос в 1,9 раза и составил 626,6 млрд рублей, доля платных медицинских услуг в общем объеме платных услуг выросла с 16% до 20%;

– расходы на оказание медицинской помощи в субъектах Российской Федерации в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи увеличились на 45,4%. Вместе с тем имеются несбалансированность и дефицит финансирования территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов;

– уровень удовлетворенности граждан качеством медицинской помощи в 2017 году составил 39,9%;

– отмечаются недостаточный уровень качества первичной медико-санитарной помощи и ее доступности для населения.

Целями развития здравоохранения в Российской Федерации являются увеличение численности населения, продолжительности жизни, продолжительности здоровой жизни, снижение уровня смертности и инвалидности населения, соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий. [131]

В числе основных задач развития здравоохранения в Российской Федерации отмечены:

- совершенствование системы медицинского образования и кадрового обеспечения системы здравоохранения, предусматривающее в том числе:

- увеличение объема целевого обучения медицинских специалистов;

- постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации медицинских работников;
- устранение дисбаланса между наличием медицинских работников определенных специальностей и категорий и потребностью в таких работниках, особенно в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;
- предоставление медицинским работникам мер социальной поддержки, в том числе обеспечение их жильем;
 - создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, предусматривающего в том числе:
 - развитие единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, обеспечивающей взаимосвязь процессов организации оказания медицинской помощи и управления ресурсами здравоохранения;
 - развитие государственных информационных систем субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения в целях их интеграции в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения;
 - внедрение и развитие медицинских информационных систем во всех медицинских организациях;
 - создание централизованных цифровых платформ в целях диагностики заболеваний, в том числе с использованием искусственного интеллекта;
 - ускоренное развитие фундаментальных и прикладных научных исследований, внедрение и использование их результатов в интересах здравоохранения;
 - совершенствование механизмов лекарственного обеспечения граждан, а также механизма ценообразования на лекарственные препараты;
 - дальнейшее внедрение информационно-аналитической системы мониторинга и контроля в сфере закупок лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд;

- совершенствование организации управления обязательным медицинским страхованием, обеспечение финансовой устойчивости системы обязательного медицинского страхования на основе единых принципов и нормативов;
- развитие центров экспорта медицинских услуг.

Безусловно достижение поставленных целей, задач и приоритетных направлений развития здравоохранения в Российской Федерации потребовали и изменений в подготовке медицинских кадров. Вышли новые ФГОС ВО 3++, приняты профессиональные стандарты. В соответствии с ними были пересмотрены рабочие программы дисциплин. Учебная дисциплина «Экономика» относится к блоку обязательных дисциплин Б1, появилась универсальная компетенция УК-10. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности. Индикаторы её достижения [132]:

ИД 10.1. Знать: основы экономической теории, природу экономических связей и отношений;

ИД 10.2. Уметь: анализировать конкретные экономические ситуации в различных областях жизнедеятельности;

ИД 10.3. Владеть: навыками принятия обоснованных экономических решений.

Количество часов и трудоемкость дисциплины не изменились. На лечебном, педиатрическом, стоматологическом факультетах дисциплина изучается на 1 курсе. Изменения произошли для студентов медико-профилактического факультета – дисциплины экономика и экономика здравоохранения стали изучаться на 3 курсе и обе еженедельно, а не курационно.

Происходящие процессы в реформировании высшего образования связаны с принятием профессиональных стандартов, уточнением трудовых функций, необходимых знаний и умений. В основном они касаются медицинской деятельности, но также содержат аспекты, связанные с управленческой и экономической деятельностью:

- способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий;

- способность управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла;
- способность организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели;
- способность применять современные коммуникативные технологии для академического и профессионального взаимодействия.

Сегодня от выпускников медицинских вузов требуется знание законодательства в сфере охраны здоровья, нормативных правовых актов и иных документов, определяющих деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программ государственных гарантий, обязательного медицинского страхования, трудового законодательства Российской Федерации. В качестве примера приведем выборку некоторых знаний, умений и трудовых действий из профессиональных стандартов «Специалист в области медицинской микробиологии» и «Специалист в области медико-профилактического дела» [107; 109].

Необходимые знания:

законодательство Российской Федерации в области здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей;

- принципы построения государственного учета по показателям состояния здоровья населения, демографическим показателям;
- методы интегральной оценки влияния условий трудового процесса, обучения, воспитания, качества среды жилых и общественных зданий, химической нагрузки на организм человека;
- трудовое, гражданское, административное законодательство Российской Федерации;
- межведомственный документооборот;
- бюджетное и налоговое законодательство Российской Федерации;
- основы этики и психологии делового общения.

Необходимые умения:

- оценивать факторы среды обитания, в том числе интегральные показатели, и влияние на здоровье населения;

- готовить презентационные и информационно-аналитические материалы, статьи, справки о деятельности организации;
- анализировать данные финансовой, статистической отчетности.

Трудовые действия:

1) специалист в области медицинской микробиологии:

- анализ характеристик микробиологических методов, их экономической эффективности;
- планирование текущей и перспективной потребности лаборатории в оборудовании и расходных материалах;
- составление должностных инструкций для сотрудников микробиологической лаборатории;
- статистические методы обработки результатов;

2) специалист в области медико-профилактического дела:

- прием и учет уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности от юридических лиц или индивидуальных предпринимателей;
- информирование юридических лиц, индивидуальных предпринимателей об адресах, по которым должны направляться (представляться) уведомления;
- организация подготовки медицинских организаций к дополнительному развертыванию коек, провизорного отделения;
- создание резерва медикаментов, средств экстренной профилактики, дезинфектантов, средств индивидуальной защиты;
- формирование предложений по повышению эффективности деятельности органов и учреждений;
- развитие кадрового обеспечения, принятие решений в области управления персоналом органов и учреждений, утверждение штатного расписания, локальных нормативных правовых актов по кадровым вопросам;
- обеспечение помещениями, оснащение оборудованием, техническими средствами;
- оптимизация финансовых и бухгалтерских функций органов и учреждений;
- организация контроля хозяйственной деятельности организации.

Такой перечень обусловил соответственно большее для студентов медико-профилактического факультета, чем для остальных время для изучения экономики – общая трудоемкость дисциплины «Экономика» 3 з.е., 108 часов, дисциплины «Экономика здравоохранения» 3 з.е., 108 часов, 3 з.е., 108 часов и появление в учебном плане дисциплины «Основы менеджмента», относящейся к вариативной части, общей трудоемкостью 2 з.е., 72 часа [132].

На практическом занятии основное внимание преподавателей направлено на краткое обсуждение наиболее сложных теоретических вопросов и организацию самостоятельной работы студентов.

Студенты приходят на практическое занятие, предварительно подготовившись к нему. Для этого на информационных стендах и на портале дистанционного обучения размещаются тематики лекционных и практических занятий, вопросы к контрольным работам и промежуточной аттестации, литературные источники для подготовки к занятиям, учебно-методические пособия.

В большинстве случаев структура практического занятия имеет следующий вид:

1. Организационная часть, включая проверку присутствия.
2. Мотивация к учебной деятельности: преподаватель сообщает цель занятия и значение изучаемого материала, формируемых знаний и умений для дальнейшей учебной деятельности студентов и профессиональной деятельности врача.
3. Актуализация опорных знаний: вступая в дискуссию и отвечая на вопросы преподавателя студенты вспоминают базовые сведения, полученные при подготовке к занятию, а также усвоенный материал на прошедших занятиях, необходимые для изучения темы занятия.
4. Разбор теоретического материала, необходимого для успешного выполнения расчетных заданий: акцент на алгоритмах расчета и формулах (микрорекция), разбор заданий-образцов, устный индивидуальный или фронтальный опрос студентов, беседа и т.п.
5. Общая ориентировочная основа самостоятельных действий студентов на занятии.

6. Контроль успешности выполнения студентами учебных заданий: проверка решенных ситуационных задач, устный индивидуальный или фронтальный опрос, контрольная работа (письменная или тестовая на портале дистанционного обучения).

7. Подведение итогов, выводы, оценка работы, сообщение домашнего задания.

Современное образование требует преобладания активных форм обучения, при этом наиболее интенсивное усвоение материала происходит при работе над проблемными ситуациями. Поэтому, целесообразно использование деловых игр в качестве основного метода преподавания экономики. Деловые игры не только повышают интерес к предмету, но и позволяют обучающимся прожить экономическую ситуацию, пропустить ее через себя, сделать выводы и тем самым усвоить полученные знания. Участие в таких играх служит выработке у обучающихся последовательного общего решения, взаимопонимания, умения работать в коллективе, отработки полученных умений и навыков. Методике проведения занятий с применением геймификации уделим отдельное внимание и подробно рассмотрим ниже.

Самостоятельность работы студентов при подготовке к практическому занятию и непосредственно на практическом занятии обеспечивается наличием методических указаний для студентов для каждого практического занятия. В методических указаниях сообщается:

1. Тема занятия.
2. Цель занятия.
3. Задачи занятия: конкретные знания и умения, которые студент должен приобрести.
4. Учебные вопросы, разбираемые на занятии, в соответствии с дидактическими единицами рабочей программы.
5. Ориентировочная основа действий студента при выполнении каждого задания: что делать, как делать, как фиксировать результат работы и т.п.

Сотрудниками кафедры регулярно обновляется методическое обеспечение для проведения аудиторной и самостоятельной работы. Учебные и методические пособия размещаются на портале дистанционного обучения КубГМУ (mdls.ksma.ru).

Расширение международного сотрудничества КубГМУ обусловило преподавание дисциплин на английском языке, включая экономику. Как результат – необходимость формирования учебно-методических материалов для англоговорящих студентов.

На учебу в КубГМУ прибывают студенты из разных государств и в соответствии с учебным планом также изучают экономику. Однако для значительной части, еще не достаточно хорошо владеющих русским языком, английский язык как язык-посредник является залогом успешности обучения на младших курсах.

В процессе совместной деятельности преподавателя и студента с учетом индивидуальных возможностей студентов и доступности учебного материала достигается успешное освоение предмета. Для англоговорящих студентов в 2019 году в КубГМУ были изданы лекционная рабочая тетрадь и рабочая тетрадь для практических (семинарских) занятий «Основы экономических знаний» (Fundamentals of Economic Knowledge). Оба пособия составлены на английском языке в соответствии с рабочей программой дисциплины «Экономика». При их составлении использовались общепринятые (которые используются и в русскоязычных учебниках) экономические термины и понятия, аббревиатуры показателей в формулах, схемах, графиках, например, D (demand – спрос), P (price – цена), C (cost – затраты), GNP (gross national product – валовой национальный продукт) [91; 92; 117].

Приобретение студентами экономических знаний, а также способности их использовать в профессиональной деятельности требуют формирование способности к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала. Это обусловило необходимость подготовки учебно-методического пособия для самостоятельной работы студентов всех факультетов. Схожие формирующиеся компетенции и близкая по роду профессиональная деятельность студентов лечебного профилактического и медико-профилактического факультетов значительно отличаются от стоматологического и фармацевтического факультетов. И для самостоятельной подготовки необходима конкретизация и примеры из будущей профессиональной деятельности. Например: затраты аптеки, амортизация стоматологической установки, ценооб-

разование на лабораторную диагностику и т.д. В процессе совместной работы студента и преподавателя в аудитории допустимо использование шаблонов (эталонов) заданий для объяснения самого механизма решения экономической ситуации с акцентированием внимания и приведением примеров с учетом специфики разных факультетов. Что в свою очередь требует широкого кругозора у преподавателя и его знаний в разных областях не только классической экономики, но и организации здравоохранения.

Аналогичная ситуация возникает не только в медицинском, но и в любом другом неэкономическом вузе. Поэтому преподавание экономических дисциплин для преподавателя всегда сопряжено с необходимостью повышать свою компетентность в отраслевой специфике и применять в общении со студентами единый понятийный аппарат.

Функциональная грамотность – способность человека вступать в отношения с внешней средой и максимально быстро адаптироваться и функционировать в ней. ФГОС третьего поколения определяет функциональную грамотность как способность решать учебные задачи и жизненные ситуации на основе сформированных предметных, метапредметных и универсальных способов деятельности. На Всемирном экономическом форуме в Женеве (2015 г.) эксперты пришли к выводу, что функциональная грамотность, включает в себя: математическую, читательскую, естественнонаучную, финансовую, ИКТ-грамотность и гражданскую грамотность [10; 64].

Для обеспечения роста финансовой грамотности в КубГМУ проводятся круглые столы, а также введен электив в форме онлайн курса. Подробнее рассмотрим в 4 главе.

Президентом России В.В. Путиным поставлена серьезная задача – к 2030 году Россия должна войти в четверку крупнейших экономик мира по паритету покупательной способности. По мнению премьер-министра М.В. Мишустина нужно не только увеличивать валовой выпуск товаров и услуг, при сохранении макроэкономической стабильности, обеспечении технологического и финансового суверенитета также должен расти уровень доходов населения [87].

Трансформация образовательного процесса, формирование функциональной грамотности, освоение базовых навыков взаимодействия субъектов экономики сегодня являются важным элементом роста благосостояния граждан и страны.

В процессе изучения экономики у студента должно не просто сложиться представление о действии базовых экономических законов, механизмах функционирования медицинского учреждения как субъекта экономики, но и понимание того, как функционирует отрасль в целом, каким образом работоспособность каждого члена общества влияет на благосостояние государства. В связи с этим отдельное внимание уделяется изучению макроэкономики.

2.3. Изучение экономики как фактор роста благосостояния

Уровень развития экономики часто определяет уровень развития здравоохранения, возможный уровень удовлетворения социальных потребностей, и наоборот, процесс удовлетворения социальных потребностей создает условия жизнедеятельности человека.

Отец экономики Адам Смит в 1776 году написал книгу «Исследование о природе и причинах богатства народов», в ней он определил экономику как науку, изучающую природу и причины национального богатства.

В середине 1990-х гг. Всемирным банком проведено исследование, по результатам которого было выявлено, что 64% мирового богатства составлял человеческий капитал, 21% – физический капитал и 15% – природные ресурсы.

Рассматривать человеческий капитал как фактор для роста экономики можно с разных точек зрения. Подойдем к его рассмотрению с двух позиций – качественного и количественного критерия.

Количественный характеризуется численным воспроизводством населения – уровень рождаемости, смертности, ожидаемая продолжительность жизни, количество потерянных лет из-за болезни как невозможность быть экономически активным субъектом, т.е. демографическая составляющая.

Качественный критерий характеризуется уровнем здоровья населения, уровнем образования, социально-экономическими условиями жизни населения и качеством жизни людей [81].

Состояние здоровья населения и улучшение его показателей являются важнейшими критериями развития общества. Считается, что конкретными показателями благосостояния являются уровень и качество жизни, и для их определения, в свою очередь, было разработано большое количество стоимостных и натуральных показателей.

Длительное время в качестве обобщающих характеристик качества экономического роста, проявляющегося в качестве жизни, использовались главным образом демографические (ожидаемая продолжительность предстоящей жизни населения, уровень младенческой смерти и т.д.) и экономические показатели (ВВП на душу населения, ИПЦ и т.д.). Развитие мировой экономики показало, что экономический рост не всегда сопровождается позитивными социальными последствиями, проявляющимися в улучшении качества жизни. Поэтому постепенно формировалась система показателей уровня и качества жизни, отражающая их важнейшие аспекты.

В 1857 г. немецким статистиком Эрнстом Энгелем была представлена экономическая теория, согласно которой поведение потребителей связано с размером получаемого ими дохода, и по мере роста доходов потребление населением благ возрастает непропорционально. Расходы на питание возрастают в меньшей степени, чем расходы на предметы длительного пользования, путешествия или сбережения. А структура потребления продуктов питания изменяется в сторону более качественных продуктов. Рост доходов приводит к увеличению доли сбережений и потреблению высококачественных товаров и услуг при сокращении низкокачественных [90].

Эрнст Энгель писал: «Чем беднее семья, тем большую долю ее общих расходов необходимо направить на обеспечение продуктами питания» – закон Энгеля. Затем это было распространено на целые страны, утверждая, что чем богаче страна, тем меньше доля продовольствия в расходах.

В 1905 г. американский экономист Макс Лоренц в своей работе «Методы измерения концентрации богатства» предложил способ измерения концентрации благосостояния общества, получивший позже название «Кривая Лоренца». Его теорию развил итальянский

статистик и демограф Коррадо Джини (в 1912 г. написал знаменитый труд «Вариативность и изменчивость признака»).

Коэффициент Джини (индекс концентрации доходов) – статистический показатель для оценки экономического равенства. Он показывает равномерность распределения дохода или богатства между членами общества. Измеряют коэффициент с помощью графического метода – кривой Лоренца.

Возникла потребность в построении единого интегрального показателя оценки качества жизни, показывающего не просто экономический рост, а его качество. В 1980-х гг. экспертами Программы развития ООН началась активная разработка концепции развития человеческого потенциала, в которой взаимосвязано рассматривались проблемы совершенствования производства и распределения товаров и услуг с расширением и использованием способностей и возможностей людей.

Индекс человеческого развития (ИЧР), или индекс развития человеческого потенциала (ИЧРП), англ. Human Development Index (HDI), выведен в 1990 г. пакистанским экономистом Махбубом уль-Хаком, стал инструментом межстрановых сопоставлений и используется в качестве синонима таких понятий, как «качество жизни» или «уровень жизни». Он включает:

1) индекс ожидаемой продолжительности жизни: здоровье и долголетие, измеряемые показателем средней ожидаемой продолжительности жизни при рождении;

2) индекс образования: доступ к образованию, измеряемый средней ожидаемой продолжительностью обучения детей школьного возраста и средней продолжительностью обучения взрослого населения;

3) индекс валового национального дохода: достойный уровень жизни, измеряемый величиной валового национального дохода (ВНД) на душу населения в долларах США по паритету покупательной способности (ППС).

Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) в 1990 г. опубликовала первый доклад с оценкой экономического и социального прогресса стран мира, в котором было сформулировано понятие человеческого развития: «Развитие человека является процессом расширения спектра выбора. Наиболее

важные элементы выбора – жить долгой и здоровой жизнью, получить образование и иметь достойный уровень жизни. Дополнительные элементы выбора включают в себя политическую свободу, гарантированные права человека и самоуважение». Данная система взглядов ориентирована на повышение качества жизни человека, расширение и совершенствование его возможностей во всех областях.

Концепция человеческого развития сменила так называемые «классические» теории экономического развития, которые базировались на показателе валового национального продукта, рассматривали человека только в качестве движущей силы экономического развития и провозглашали экономический рост главной целью общественного прогресса.

Согласно результатам, представленным в докладе ПРООН 2019 г. (Human Development Report), был составлен рейтинг 189 государств по индексу человеческого развития: Норвегия с HDI 0,954 была признана самой благополучной страной в мире. Россия в верхней трети списка стран с высоким уровнем человеческого развития, занимает 49-е место в рейтинге – HDI 0,824 [6].

По HDI страны классифицируются:

- на страны с высоким уровнем человеческого развития – $HDI \geq 0,8$;
- страны со средним уровнем человеческого развития – $0,5 \leq HDI < 0,8$;
- страны с низким уровнем человеческого развития – $HDI < 0,5$.

Таким образом, качество жизни является измерителем благосостояния и формируется в том числе под влиянием такого фактора, как здоровье населения. И наоборот, развитие здравоохранения в немалой степени зависит от уровня его финансирования, что, в свою очередь, зависит от развития экономики.

В современном обществе человек становится не только целью, но и ресурсом социально-экономического развития. Человеческий фактор как объект инвестиций становится более важным, чем основной капитал и технологии, так как он есть основа формирующейся в современном мире инновационной экономики.

Все виды целесообразных затрат, способствующие развитию человека, расцениваются как инвестиции в человеческий капитал. Различаются они следующим образом:

- инвестиции в образование (обучение в школе, институте, повышение квалификации);
- расходы на здравоохранение, обеспечивающие физическое и умственное здоровье индивида (профилактика заболеваний, медицинское обслуживание);
- улучшение жилищных условий, способствующее восстановлению сил работника и усилению его умственной деятельности);
- соответствующее питание.

Согласно данным исследования, опубликованного в 2015 г. в можно четко проследить зависимость между уровнем образования и смертностью – чем выше уровень образования, тем меньше смертность. Наибольшая смертность, независимо от пола и возраста, отмечена в группе малообразованных (количество лет, потраченных на обучение, 9 и меньше), наименьшая – в группе лиц с высшим образованием (количество лет, потраченных на обучение, 16 и более), причем смертность в группе лиц с высшим образованием меньше на порядок. Интересно, что при одинаковом количестве потраченных лет на обучение – 11 – у лиц со средним профессиональным и общим средним образованием уровень смертности у первых ниже в полтора раза, за исключением женщин 55–69 лет – здесь стандартизированный коэффициент смертности ниже у лиц с общим средним образованием (506,8) [80].

Увеличение инвестиций в здравоохранение и образование являются необходимым условием для роста человеческого капитала как основного производительного и социального фактора развития и, как следствие, интенсивного экономического развития нашего государства.

Индикатором эффективной связи экономики и здравоохранения является улучшение показателей качества жизни, обусловленного состоянием здоровья. «Отрицательный эффект» рынка связан, например, с загрязнением окружающей среды и, как следствие, ухудшением здоровья населения. Использование рыночных механизмов не решит этой проблемы, понадобится вмешательство государства, в том числе принятие административных мер. Например, на охрану окружающей среды в бюджете на 2020 г. было выделено 348 млрд руб.

С другой стороны, нужна санитарно-просветительная работа, пропаганда здорового образа жизни как политики государства в области охраны здоровья населения, для того чтобы снизить риски и создать благоприятные условия жизни, обусловленные состоянием здоровья населения.

С точки зрения экономики каждый случай болезни, инвалидности и смерти приводит к определенным денежным затратам, которые приходится на долю государства и самих граждан.

Положительным «внешним эффектом» государственного вмешательства в деятельность отрасли здравоохранения выступает установление государством стандартов качества медицинской помощи.

Достижение качества медицинской помощи проявляется в сокращении уровня заболеваемости и увеличении продолжительности жизни. Этот эффект проявляется во всех отраслях материального производства. При этом предотвращается экономический ущерб, который может возникнуть вследствие невыхода на работу по болезни; снижаются расходы на организацию медицинской помощи населению. Эти финансовые средства могут быть направлены на другие важные государственные цели.

В этом аспекте преподавание также строится по принципу спирали – общее представление об этих процессах студенты получают изучая экономику на младших курсах, а изучая экономику здравоохранения учатся рассчитывать предотвращенный экономический ущерб от заболеваний, эффективность профилактических программ. Например, снижение заболеваемости и смертности и экономический эффект от вакцинации населения. Формирующаяся таким образом картина мира позволяет не только с медицинской, но и с экономической точки зрения осознать самим и донести до своих пациентов в будущем всю важность профилактических мер – вакцинации, диспансеризации, соблюдения принципов здорового образа жизни.

Понимая отличия критериев эффективности и результативности системы здравоохранения на микро- и макроуровнях студенты лучше ориентируются в достижении прямого и косвенного экономического эффекта.

Экономический эффект – это предотвращенный экономический ущерб, то есть тот ущерб, который удалось предотвратить в результате применения комплекса медицинских мероприятий.

Прямой экономический эффект обусловлен улучшением методики или организации того или иного мероприятия, ведущим к его удешевлению. Например: внедрение новых форм организации труда медицинских работников и оказания медицинской помощи (отделение сестринского ухода, стационар одного дня, стационар на дому, дневной стационар) ведет к экономии коечного фонда. Применение более дешевых и эффективных методов диагностики и лечения позволяет снизить стоимость лечения больного и стоимость одного койко-дня.

Косвенный экономический эффект является следствием медицинского и социального эффекта, то есть это результат улучшения профилактики и лечения, что в конечном счете ведет к уменьшению затрат за счет экономии средств на борьбу с заболеваниями и к снижению экономического ущерба в связи с утратой трудоспособности и смертностью.

Разница между экономическим ущербом вследствие заболеваемости до и после проведения активных медицинских оздоровительных мероприятий и составляет экономический эффект здравоохранения (или предотвращенный экономический ущерб).

Чтобы оценить масштабы экономического ущерба, к которому приводят потери общественного здоровья, необходимо располагать информацией об уровнях заболеваемости, инвалидности и смертности, а также иметь представление об экономических издержках, связанных с этими процессами. Показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения, равно как и показатели, руководствуясь которыми можно отразить экономическую сторону медико-демографических процессов, публикуются в официальных статистических изданиях.

Поэтому при изучении экономики здравоохранения сами занятия и ситуационные задания строятся на обращении к официальной статистической информации. Студенты активно пользуются цифровыми технологиями, развивая тем самым свои профессиональные компетенции.

За время обучения у студентов должно сложиться понимание государственного регулирования отрасли. В этом аспекте изучение экономики здравоохранения неотрывно связано с изучением общественного здоровья и организации здравоохранения.

Перечислим основные критерии эффективности государственного регулирования деятельности в отрасли здравоохранения:

- успешная реализация государством функций гаранта соблюдения всеобщего социально-экономического интереса – улучшения здоровья населения;
- наличие условий, обеспечивающих доступность медицинской помощи всем категориям граждан;
- определение отношения платной и бесплатной для населения медицинской помощи, гарантирующего нормативное потребление медицинских услуг как состоятельными, так и малообеспеченными слоями населения;
- обеспечение эффективности сертификации и лицензирования медицинской деятельности, а также деятельности по производству лекарственных препаратов и т.д.

Объектом регулирования могут являться:

- структура лечебной сети;
- объемы медицинской помощи;
- соплатежи населения;
- движение трудовых, материальных и финансовых ресурсов;
- процесс формирования рыночной среды;
- формы конкурентной борьбы (например, государство может утвердить принципы конкурентного размещения заказа на оказание медицинской помощи, определить правила проведения конкурса на заключение договоров с учреждениями здравоохранения по ОМС, выдвинуть требование к применению стандарта медицинской помощи, определить критерии качества медицинской помощи и др.).

К экономическим методам государственного регулирования относятся:

- финансовые методы;
- кредитно-денежные методы;

• методы стратегического планирования и прогнозирования (на 8–10 лет), а также бизнес-планирование (на 1–3 года) в условиях государственно-частного партнерства.

Помимо экономических, не исключаются и административные методы регулирования деятельности в отрасли здравоохранения.

В связи с этим определяются функции государства в области здравоохранения:

- постоянный контроль над качеством медицинских услуг;
- финансирование социально значимой медицинской помощи;
- сглаживание негативных рыночных последствий в негосударственном секторе здравоохранения;
- формирование культуры медицинского обслуживания;
- использование государственной собственности для осуществления гарантий бесплатной медицинской помощи населению;
- обеспечение прав пациентов;
- страхование профессиональной ответственности врача;
- определение объемов финансирования, соответствующих потребностям, объему и структуре медицинской помощи;
- заключение договоров на выполнение государственного заказа и программ медицинской помощи населению;
- осуществление мониторинга эффективности государственных программ здравоохранения.

К нормативно-правовым основам здравоохранения, создаваемым государственными органами управления, относятся приказы Минздрава России и Федерального фонда ОМС, направленные на обеспечение качества медицинской помощи через процессы стандартизации.

Выступая собственником значительной части объектов здравоохранения и реализуя экономические отношения собственности, государство имеет экономические и общественные интересы, которые осуществляются через государственное регулирование, выработку социальной политики и формирование нормативно-правовой базы здравоохранения. Получая представление об этих аспектах управления здравоохранением у студентов формируется база для последующего изучения на выпускных курсах (6 лечебный и педиатрический факультеты и 5 стоматологический факультет) дисциплины «Административно-правовое регулирование медицинской

деятельности». Как мы видим, принцип изучения экономики по спирали соблюдается и в этом случае.

Приоритетные направления развития здравоохранения России на период до 2025 года, предусматривают развитие инфраструктуры здравоохранения с использованием механизмов государственно-частного партнерства и инвестиционных договоров [131].

Целью государственно-частного партнерства (ГЧП) является привлечение в экономику инвестиций частного сектора, обеспечение органами власти доступности и повышения качества товаров или услуг. Такое сотрудничество оформляется соглашением о государственно-частном партнерстве (СГЧП) или концессионными соглашениями (КС), являющимися по сути гражданско-правовыми договорами, где за счёт частного инвестора проектируется, финансируется, строится или реконструируется объект в обмен на возможность оказания услуг на объекте и (или) его технического обслуживания.

Мировая практика ГЧП в сфере здравоохранения охватывает достаточно широкий спектр механизмов и моделей. ГЧП применяется в таких странах, как Великобритания, Австралия, Италия и Канада. Большинство договоров, в основе которых заложена данная модель, заключаются на условиях «проектирование-строительство-финансирование обслуживание» (DBFM, DBFO).

Первым ГЧП проектом был госпиталь La Ribera в Валенсии, в округе Alzira, где в 1990-х гг. наблюдался недостаток стационаров, регион испытывал бюджетные ограничения. Результатом эксперимента стали рост доступности и качества медицинской помощи, рост удовлетворенности населения медицинской помощью. Сократилось количество дней пребывания в стационаре, увеличилось количество операций на один операционный блок в день, снизились расходы на душу населения в год (в сравнении со средними показателями по Испании), что свидетельствует о повышении эффективности предоставления медицинских услуг. Выросли мотивация и заработная плата персонала. В 2000–2004 гг. и в 2006 г. госпиталь La Ribera был признан «Лучшим испанским госпиталем». Модель стала успешно тиражироваться.

В нашей стране модели ГЧП в здравоохранении также успешно реализуются. Приведем некоторые примеры:

Самарская область – создание Центра экстракорпоральной гемокоррекции и клинической трансфузиологии (КС).

Новосибирская область – реконструкция помещений здания роддома (КС).

Санкт-Петербург – новый лечебно-реабилитационный корпус СПб ГБУЗ «Городская больница № 40» Курортного района Санкт-Петербурга (СГЧП).

Ханты-Мансийский Автономный округ – Югра – проектирование, строительство, оснащение и техническая эксплуатация Сургутского клинического перинатального центра (СГЧП).

Московская область – создание онкорádiологических центров в г. Подольск и г. Балашиха (КС)

Сочи – создание «Центра спортивной медицины» как единого инновационного центра, специализирующегося в области спортивной медицины, прежде всего, в лечении спортивных травм. Общий объем частных инвестиций – 4,4 млрд рублей, объем бюджетных инвестиций – 2,2 млрд рублей – софинансирование оснащения объекта КС оборудованием.

Инвестирование в здравоохранение даёт возможность решить проблемы качества предоставления услуг, улучшить ситуацию в управленческом корпусе, проводить новую политику. Получение студентами медицинских вузов экономических знаний, в частности механизмов инвестирования, моделей совместной организации деятельности, привлечения дополнительных источников финансирования является необходимым условием для реализации рассмотренного направления концепции развития здравоохранения.

Таким образом, изучение экономики является не просто данью времени, оно отражает современные тенденции в жизни общества, позволяет сформировать кругозор, профессиональные компетенции врача, осознавать самому и эффективно популяризировать программы профилактики, сохранять работоспособность населения, повышать медицинскую, социальную и экономическую эффективность здравоохранения, способствовать росту человеческого капитала, реализации приоритетных направлений развития и благосостояния страны.

3. ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ АКТИВИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ МОТИВАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ЭКОНОМИКИ СТУДЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

Мотивация (от лат. *movēre* «двигать») – это побуждение к действию, направленное на удовлетворение какой-либо потребности. Исследования, проведенные А. Маслоу и другими психологами, показали, что мотивами поступков людей являются в основном не экономические силы, как считали сторонники и последователи школы научного управления, а различные потребности, которые могут быть лишь частично и косвенно удовлетворены с помощью денег. Существует множество точек зрения на то, что такое мотивация и какие факторы-мотиваторы движут человеком [32; 137].

Академическая мотивация (*Academic Motivation*), или мотивация к учебно-познавательной деятельности студентов, играет важную роль в получении качественного образования. Значительный вклад в определение и понимание учебной мотивации внесла доктор психологических наук, профессор Божович Лидия Ильинична. Результаты ее исследований стали отправной точкой для изучения мотивации обучающихся отечественными психологами и педагогами и позволили разработать различные шкалы академической мотивации. Л.И. Божович выделила два типа учебных мотивов: познавательные, или внутренние, заложенные в самой деятельности; и социальные, или внешние по отношению к ней. Последние были подразделены на широкие социальные и узколичностные мотивы, имеющие разную возрастную динамику и разное влияние на эффективность учебного процесса [29; 30].

Маркова А.К., Матис Т.А. и Орлов А.Б. в структуру учебной мотивации включили непосредственно побуждающие мотивы, основанные на эмоциональных проявлениях личности, перспективно-побуждающие мотивы учебной деятельности, основанные на понимании значимости знания вообще и учебного предмета в частности, интеллектуально-побуждающие мотивы, основанные на получении удовлетворения от самого процесса познания [83].

Учебная мотивация – это система побуждений, вызывающих активность обучающегося и определяющих направленность и характер учебной деятельности.

Хабирова Т.Г. разработала модель академической мотивации ВПУИВ, состоящую из пяти компонентов: Вдохновение, Польза, Успех, Интерес, Внимательность. Модель основана на общественно-познавательной теоретической базе, указывающей что у студентов имеются психологические потребности, и что на их удовлетворение влияет социальное окружение [138].

Объединение пяти компонентов в одну модель показало, что при использовании преподавателем одного или более компонентов, студенты оказываются более мотивированы к обучению, в результате чего их знания возрастают.

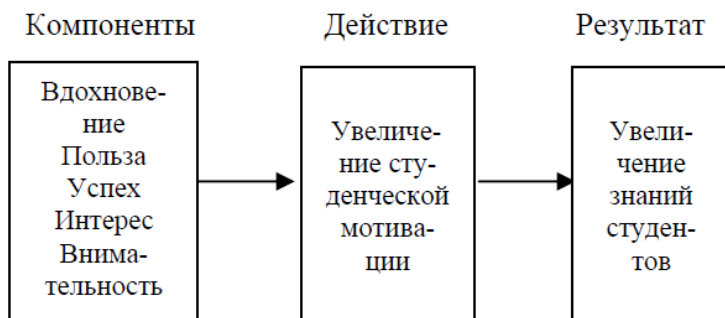


Рис. 3.1. Модель планирования курса обучения Хабировой Т.Г. [138]

Предложенная модель планирования курса обучения была взята за основу в дальнейших исследованиях психологов и педагогов, в том числе Г. П. Сечиной, посвященных побудительной мотивации студентов к процессу обучения [125].

Ниже будут рассмотрены три педагогические технологии, применяемые в преподавании экономики студентам медицинского вуза. Они включают модель академической мотивации ВПУИВ. Успех их применения и реализации зависит не только от побуждающих мотивов студентов, но и от педагогического мастерства, профессионального опыта и мотивации самих преподавателей.

3.1. Геймификация как педагогическая технология в преподавании экономики

Сухомлинский В.А. писал: «Тысячу раз сказано: учение – труд, и его нельзя превращать в игру. Но нельзя поставить китайскую стену между трудом и игрой. ...Без игры нет и не может быть полноценного умственного развития. ... Игра – это искра, зажигающая огонек пытливости и любознательности.». Среди ключевых трендов, влияющих на образование сегодня, выделяются: «массовизация» и интернационализация образования, турбулентность мировой экономики, «цифровая революция», технологические инновации. Геймификация стала популярным инструментом решения разнообразных задач разной степени сложности и сегодня уверенно применяется во сферах, включая бизнес, управление персоналом, здравоохранение, образование [128].

Характеристики поколений отличаются в разных странах в зависимости от экономических, социальных, политических и других условий развития общества. С учетом этих характеристик меняются образовательные стандарты и технологии преподавания. Образовательные технологии, используемые в процессе преподавания экономики студентам поколения «Y» потребовали существенных доработок для преподавания студентам поколения «Z». Идею применения игровых технологий, активно применяемую в наше время, нельзя назвать абсолютно новой. О необходимости игр в обучении говорили классики педагогики Ушинский К.Д. и Сухомлинский В.А. Цифровизация всех сфер жизни, в том числе и образования позволила применить новый инструментарий, по другому взглянуть на компьютерные игры показав их возможности для образования. Чтобы геймифицировать процесс, необходимо учитывать мотивы и через них подбирать соответствующие механики. Геймификация – это добавление игровых элементов к чему-либо, что не является игрой. Интерактивные методы способствуют усвоению полученных знаний посредством взаимодействия обучающихся друг с другом. Это коллективные формы обучения, в процессе которых студенты работают совместно в группе и при этом несут индивидуальную ответственность. В этом случае преподаватель выступает координатором процесса, а не ключевой фигурой.

Главное преимущество образовательной игры перед традиционным обучением заключается в практике. В имитационных играх обучающиеся начинают понимать, для чего им реально нужны полученные знания и умения. Геймификация пересекается с традиционными, в том числе настольными играми в таких позициях, как наличие правил, цели и структуры игры. Есть сходства и с деловыми играми: наличие конкретной цели, правил ее достижения и пошаговый путь. Обязательным условием для геймификации является действие в реальных условиях. Есть существенные различия между понятиями: игровой подход – это обучение в рамках конкретной игры, а геймификация – применение игровых методик в повседневных процессах ради повышения мотивации. Создание сбалансированной геймифицированной системы для всех студентов даже одной группы является сложной задачей. Для создания сбалансированного геймифицированного процесса необходимо управлять мотивацией игроков всех типов [128; 133; 134].

Студентами, посещающими в 2008 г. первый электив по экономике в КубГМУ, были люди 1986–1987 гг. рождения. Студенты, изучающие экономику сегодня – это люди 2004–2006 гг. рождения. Восприятие информации, самосознание, развитие личности, условия жизни у этих групп людей совершенно разные. Следовательно, по-разному должно строиться и преподавание дисциплины.

В 1991 году в США вышла книга учёных-социологов Уильяма Штрауса и Нила Хау «Поколения» («Generations»). В своей книге на основе исторического анализа авторы показали цикличность в развитии общества и представили классификацию поколений людей и их различное отношение к жизни. Теория получила широкое распространение во многих странах мира, в том числе и в России. Однако больше заинтересовала маркетологов и специалистов по подбору персонала. Людей, родившихся в 1981 г. и оканчивающих среднюю школу в 2000 г. У. Штраус и Н. Хау отнесли к «Миллениалам» (англ. Millennials) [13].

Характеристики поколений отличаются в разных странах в зависимости от экономических, социальных, политических и других условий развития общества. У последователей теории Поколений временной период несколько изменился и появилось второе название – поколение «Y». Обобщенно «Миллениалы» или «Игреки» –

это дети конца XX века, в их школьные годы появились компьютеры, приставки и интернет. В нулевые для них в быт вошли видеоигры, сеть стала естественной средой обитания, они быстро осваивали банковские пластиковые карты и новые платежные технологии. Многие из них добились профессиональных успехов в IT-сфере. В период их взросления в нашей стране происходили значительные изменения в экономической сфере и закономерно, что изучение новой дисциплины вызвало интерес.

С 2012 г. дисциплина «Экономика» была включена в учебный план, подготовлена рабочая программа для студентов 4 курса. Преподавание строилось по классическим канонам: аудиторная работа, включая лекционные и практические занятия плюс самостоятельная работа. Однако уже в этот период стало очевидным, что просто классической схемы с изучением экономических законов и категорий, построением и анализом графиков, решением расчетных заданий и анализом ситуационных задач будет недостаточно.

Проведен анализ имеющихся публикаций исследований по геймификации отечественных и зарубежных специалистов, статей, книг, интернет-ресурсов, позволил получить необходимую информацию по опыту применения геймификации в образовании, интерпретировать данные, полученные в результате анализа опыта проведения практических (семинарских) занятий, и модернизировать деловые игры для учебных целей.

В результате сотрудниками КубГМУ было разработано практическое занятие на основе деловой игры, посвященное организации предпринимательской деятельности. На занятии студенты объединялись в группы по 5–6 человек и как соучредители открывали клиники и медицинские центры по своим профилям (педиатрические, стоматологические, лаборатории и т.д.) в наиболее популярной в текущих реалиях организационно-правовой форме общества с ограниченной ответственностью (ООО). На занятии студенты знакомились с процедурой регистрации ООО, учились составлять необходимые документы, взаимодействуя в команде строили структуру управления, составляли стратегию развития предпринимательской структуры. Со временем методика совершенствовалась, основная идея и ход занятия существенно не менялись [37; 90].

На последующих занятиях, посвященных менеджменту и маркетингу, студенты продвигали свой продукт рекламируя и предлагая к приобретению услуги клиник. Занятие проводилось также на основе деловой игры «Равновесие монополии». Цели игры [90]:

1. Усвоить понятия «индивидуальный спрос», «рыночный спрос», «монополия», «выручка», «издержки», «прибыль», «равновесие фирмы», «равновесная цена».

2. Осознать сущность закона спроса.

3. Изучить механизм ценообразования на монополизированном рынке.

4. Приобрести элементарные навыки выявления предпочтений потребителей и рекламирования товара.

Методика проведения этой деловой игры:

1. Выбрать продавцов (представители клиник/медицинских центров). Они должны предложить свои товары/услуги и сообщить преподавателю, соблюдая при этом конфиденциальность, значения цен покупки соответствующих товаров и услуг.

2. Преподаватель, обращаясь к оставшимся студентам (группе) объявляет о том, что будут предлагать продавцы – перечисляет товары.

3. Предложить студентам-продавцам рекламировать свой товар перед аудиторией.

4. Провести дискуссию о возможном диапазоне цены каждого товара. Разбить этот диапазон на три равные части, получить 4 возможные значения цены (округлить до целых).

5. Преподаватель раздает заранее напечатанные бланки индивидуального спроса. Студенты их заполняют, записывая четыре значения индивидуального спроса.

	Ф. И. О. (студента-покупателя)	
	Товар/услуга	
	Цена	Спрос (количество услуг)

6. На доске (или в презентации) производятся необходимые расчеты для определения равновесной цены первого товара и максимальной прибыли первого продавца, предварительно «рассекретив» цену покупки. Аналогично для оставшихся.

7. Определить монополиста, прибыль которого максимальна. Он является победителем игры.

Сравнивая «секретную» цену, по которой предприниматели были готовы продавать товары, и цены, по которым их были готовы приобрести покупатели, студенты получали оптимальное решение экономических, управленческих и иных задач путем имитации или моделирования хозяйственной ситуации и правил поведения участников.

Игра становится инструментом образования. Игра является приятным и увлекательным занятием для человека в любом возрасте. Играм в теории и методике образования посвящены работы многих ученых, еще в прошлом столетии выдающийся русский педагог и писатель К.Д. Ушинский рекомендовал делать учебный процесс менее монотонным за счет добавления игр и интересных упражнений. В процессе игры происходит познание и развитие: «В играх общественных, в которых принимают участие многие дети, завязываются первые ассоциации общественных отношений» [50; 133; 134].

Селевко Г.К. пишет «В структуру игры как деятельности органично входит целеполагание, планирование, реализация цели, а также анализ результатов, в которых личность полностью реализует себя как субъект. Мотивация игровой деятельности обеспечивается ее добровольностью, возможностями выбора и элементами соревновательности, удовлетворения потребности в самоутверждении, самореализации... Значение игры невозможно исчерпать и оценить развлекательно-рекреативными возможностями. В том и состоит ее феномен, что, являясь развлечением, отдыхом, она способна перерасти в обучение, в творчество...» [122].

Прошло 10 лет, за это время сменилось поколение студентов. На смену «Y» пришло поколение «Z». «Зумеры», или «Z» – люди, рожденные в 1995–2020-х гг. Ученые по-разному определяют этот период, но сходятся во мнении, что «Зумеры» активно используют планшеты, смартфоны и 3D-реальность, они родились в мире, где

компьютерные устройства и сеть почти повсеместны, они «цифровые аборигены». Если прежние поколения, включая большинство «миллениалов», были «цифровыми иммигрантами», пришедшими в мир компьютеров в более или менее сознательном возрасте, то «зумеров» называют «цифровыми аборигенами», родившимися уже в глубоко цифровом мире.

Восприятие этих студентов отличное от предшествующих обучающихся. Это учитывают меняющиеся образовательные стандарты. Сегодня реализация компетентностного подхода, предполагает применение интерактивных (неимитационных и имитационных) форм обучения. Сама тема теории поколений стала набирать повышенную популярность примерно с 2016 года – когда первые «зеты» начали достигать совершеннолетия и становились полноправными потребителями товаров и услуг. В 2016 г. вносились изменения и в рабочие программы дисциплин с учетом принятых новых ФГОС 3+.

Интерактивное обучение или как его еще называют «диалоговое обучение» – это метод, в результате которого происходит взаимодействие не только между преподавателем и студентами, но и между группами или отдельными обучающимися [76].

Имитационные технологии обучения позволяют приобретать студентам навыки, необходимые для дальнейшей профессиональной деятельности [73] Неимитационные технологии существенно дополняют возможности усвоения материала и помимо визуализации лекций с использованием анимационных методов мультимедийного представления; иллюстративного материала в виде цветных оригинальных слайдов; справочного материал, в виде схем и таблиц; видео некоторых экономических ситуаций включают метод проблемного обучения. В ходе проблемного обучения процесс познания учащихся приближается к поисковой, исследовательской деятельности (рисунок 3.2).



Рис. 3.2. Технологии обучения

Благодаря интерактивным методам полученные знания усваиваются посредством взаимодействия учащихся друг с другом. Методы причисляются к коллективным формам обучения, в процессе которых обучающиеся работают совместно в группе и несут индивидуальную ответственность [75].

Роль преподавателя в интерактивных методах обучения существенно изменена. Он выступает координатором процесса, а не ключевой фигурой. Его задачей является подготовка интерактивных заданий и тем для обсуждения, консультирование и контроль за выполнением учебного плана. В ходе процесса преподаватель и студенты вступают во взаимодействие и коммуникацию, занимаются обсуждением вопросов, отстаивают личную точку зрения и приходят к компромиссам.

В рамках реализации компетентностного подхода в преподавании дисциплины «Экономика» студентам медицинского ВУЗа используются активные и интерактивные формы, например, проблемные лекции, семинары с применением «мозгового штурма», разбор и решение расчетных комплексных задач экономического характера, консультации в малых группах, расчетные и творческие работы носят исследовательский характер [79].

Главное преимущество образовательной игры перед традиционным обучением заключается в практике. Особенно это заметно в имитационных играх, здесь ученики начинают понимать, для чего им реально нужны полученные знания и умения. Игра способна за короткое время продемонстрировать усвоенные навыки [93].

Разработанная деловая игра по созданию предпринимательской структуры со временем потребовала существенной доработки. Сегодня студенты КубГМУ не просто пошагово создают свою клинику или медицинский центр, а учатся это делать через портал Госуслуг, разбирают взаимодействие с налоговой службой через личный кабинет налогоплательщика, изучают возможности привлечения дополнительных финансов средств через сервисы Сбербанка и активно используют онлайн-калькуляторы для расчета кредита и инвестиций.

На международном форуме «Глобальное будущее образования» (GEFF – Global Education Futures Forum), стартовавшем в октябре 2014 г. и проходившем весь 2015 г., эксперты пришли к выводу, что классическое образование не удовлетворяет нуждам постиндустриального общества. В числе доминирующих мировых трендов была названа геймификация образования и его ориентированность на использование цифровых технологий.

Соответствие образования современным реалиям постиндустриального общества, его модернизация отражаются на федеральном уровне в реализации национального проекта «Образование» (2019–2024 гг.), включающего проект «Цифровая образовательная среда», направленный на повышение качества и доступности образования посредством внедрения в образовательные программы цифровых технологий [139].

Актуализация системы профессионального образования обуславливает необходимость совершенствования учебного процесса в целях повышения качества подготовки выпускников. Методы обучения, сосредоточенные на предметных навыках, часто игнорируют важные компоненты карьерного успеха, такие как лидерство, общение и сотрудничество. О недостатке этих качеств говорят и сами выпускники вузов и их работодатели.

Один из основоположников современной геймификации Ю-Кай Чоу описывает 8 потребностей, управляющих мотивацией человека. Эти потребности личность может удовлетворить в процессе обучения, если грамотно внедрить в него игровые механики [1]:

- 1 потребность в ощущении собственной значимости;

- 2 потребность в достижении успеха;
- 3 потребность в развитии творческих способностей;
- 4 потребность в обладании, в ощущении контроля;
- 5 потребность в общественном влиянии и социальных связях;
- 6 ограниченность ресурсов и потребность удовлетворить вызванное этим нетерпение;
- 7 потребность в вовлеченности, удовлетворении любопытства;
- 8 стремление избегать потерь.



Рис. 3.3. Октализ Ю-Кай Чоу, <https://yukaichou.com>

В условиях развития цифровой экономики и информатизации образовательной деятельности геймификация дополняет уже существующие образовательные технологии, перенося акцент на использование в образовании игровых техник. Для нее характерны вовлеченность участников в решение коллективных задач, достижение личных и групповых целей при выполнении курса в виде игры и раскрытие своих способностей в рамках решения командных задач. Эти факторы способствуют формированию у обучающихся актуальных профессиональных компетенции.

Термин геймификация (от англ. «gamification» – игровизация), впервые ввел в 2002 г. американский программист и изобретатель

Ник Пеллинг (Nick Pelling), обозначает добавление игровых элементов к чему-либо, что не является игрой [12].

Первыми геймификацию опробовали маркетологи для стимулирования увеличения объемов продаж. Отечественные компании, переняв опыт мировых брендов стали активно использовать игровые технологии, вовлекая своих клиентов, например торговая сеть «Магнит» и маркетплейс «Озон» (рисунок 3.4). Также технологии геймификации активно используют HR-специалисты, например команда IT-специалистов «Пряники» предлагает свои разработки для объединения коллектива, повышения KPI. Игровой формат позволяет сместить акцент на поощрение «сверх-усилий», выходящих за рамки стандартного трудового договора и должностной инструкции. Для их оплаты используются разные варианты «валют», например «ежики» в компании «Interpipe», «фришки» в «i-Free» и т.д.

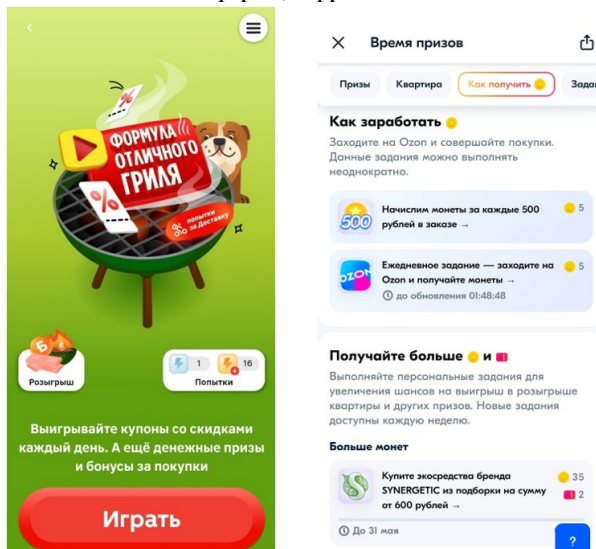


Рис. 3.4. Снимок экрана мобильного устройства (мой магнит и личный кабинет Ozon), сделанный с помощью стандартных средств

Центр трансформации образования СКОЛКОВО выпустил исследование «Эпоха «гринфилда» в образовании». Конанчук Д. и

Волков А. говорят о геймификации как о важной характеристике новой образовательной платформы.

Антоновский А.В. и Жуйкова С.А. полагают, что «в контексте обучения геймификация понимается как определенная технология, связанная с внедрением игровых компонентов в образовательный процесс на основе использования алгоритмов, которые ранее находили применение в различных компьютерных игровых программах» [66].

Геймификация обладает активным неимитационным характером. Учебный процесс, в который внедряются элементы цифровых игровых технологий, трансформирует организационную работу педагога при сохранении содержательного наполнения дисциплины [141].

Решающий момент в успехе образовательно-развлекательной модели – баланс между игровым стимулом и образовательной стратегией [93].

Игровая форма занятий создается на занятиях при помощи игровых приемов и ситуаций, которые выступают как средство побуждения, стимулирования учащихся к учебной деятельности. Реализация игровых приемов и ситуаций происходит по следующим основным направлениям:

- дидактическая цель ставится перед учащимися в форме игровой задачи;
- учебная деятельность подчиняется правилам игры;
- учебный материал используется в качестве ее средства, в учебную деятельность вводится элемент соревнования, который переводит дидактическую задачу в игровую;
- успешное выполнение дидактического задания связывается с игровым результатом [122].

По сути, все вузы уже используют геймификацию: технологии виртуальной реальности (VR), дистанционного обучения (E-Learning), система Moodle (Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment) и др. Систему оценивания и приобретения баллов за выполнение учебных заданий и сдачу экзаменов, а также рейтинг студентов, учитывающий участие в научно-исследовательской деятельности, тоже можно назвать геймификацией, ведь она включала элемент развития, продвижения, соревнования.

Хохрякова Ю.М. приходит к выводу, что накопительный характер оценивания образовательных достижений обеспечивает обучающимся определенную долю автономности и снижает экзаменационный стресс, а позитивный принцип начисления баллов (фиксация и последующие суммирование всех заработанных баллов) поддерживает студента, недостаточно успешно справившегося с выполнением того или иного задания [139].

По мнению Липатовой С.Д. и Хохлевой Е.А., рейтинги могут как повысить, так и понизить учебную мотивацию. Геймификация открывает новые возможности использования этого инструмента – можно использовать рейтинг по отдельным видам деятельности, в которых они наиболее успешны, или рейтинг личных достижений [82].

Разработчики компьютерных игр указывают на возможности ведущих механик, действующих в играх для включения в образовательную практику. Игру считают эффективной, если она сочетает в себе игровой дизайн, игровую динамику, приемы поведенческой экономики, мотивационной психологии, UX/UI (пользовательского опыта и пользовательского интерфейса), нейробиологии, а также технологические платформы и бизнес реализацию ROI (окупаемость инвестиций) Ю-Кай Чоу [1].

По мнению Акчелова Е.О. и Галанина Е.В., геймифицированный курс непременно должен предусматривать действия обучающихся в виртуальном мире, при этом необходимо обеспечивать понимание ими целей этих действий, истории и происходящих событий, связанных, к примеру, с путешествием персонажа, в ходе которого он развивается, преодолевает препятствия и приобретает новые возможности. Но данные авторы не называют конкретных игровых действий. И в целом по мнению Хохряковой, именно определение и разработка сюжетной линии и игрового дизайна вызывает наибольшие сложности у педагогов, обращающихся к геймификации образовательных курсов [139].

В электронном обучении мировыми лидерами являются образовательные платформы CallidusCloud, Axonify, mLevel, Litmos, GamEffective. Методы этих образовательных платформ, основаны на данных разработчиков компьютерных игр. В них геймификация усиливает образовательный эффект за счет привлекательности

игры. Становясь механизмом внедрения цифровых технологий и игровых методов, геймификация использует игровые механики в веб-пространстве, различных приложениях, онлайн-сообществах, завоевывая лояльность и привлекая к участию учеников по всему миру [141].

Орлова О.В. и Титова В.Н. сравнивая геймификацию и другие игровые практики приходят к выводу, что геймификация пересекается с традиционными, в том числе настольными играми в таких позициях, как наличие правил, цели и структуры игры. Отмечают сходства и с деловыми играми: понятная, достижимая, желанная цель, правила ее достижения и пошаговый путь к ней. В деловых играх действие часто происходит в реальной ситуации, но это не обязательное условие, в то время как для геймификации оно обязательно [89].

Несмотря на восприятие сети и цифровизацию как «естественной среды обитания» «зумеры» проявляют интерес и к играм, построенным на «живом» взаимодействии. По наблюдениям автора традиционные настольные игры находят даже больший отклик, чем возможность изучения через специальные сайты и сервисы. Этим также пользуются уже упомянутые выше предприниматели, в том числе «Магнит»: накапливая бонусы за покупки через специальное приложение (элемент геймификации) клиенты могли приобрести настольные игры. Одна из них на основе игры «Монополия» (рисунок 3.5) содержала игровое поле похожее на торговый зал сети и товары, продающиеся в этом магазине. Таким образом через игру происходило обучение процессу покупки и мотивация покупки именно этих товаров [88].



Рис. 3.5. Настольные игры сети «Магнит»,
<https://magnit-moy.ru/monopoly>

Эти игры в период проведения акции охотно приобретались молодежью, в них увлеченно играли школьники. Наблюдая проявление такого интереса к настольным играм в качестве эксперимента во время изучения экономики студентам КубГМУ было предложено проведение практических (семинарских) занятий на основе игрового метода:

На занятии по теме «Рыночное равновесие. Ценообразование» в качестве основы была взята Экономическая настольная игра «Рынок» (рисунок 3.6). На занятии по теме «Конкуренция», помимо уже проводимой деловой игры, была предложена русская версия динамичной игры в торговлю недвижимостью «Монополия» (рисунок 3.7).

В обеих играх есть игровое поле, игральные фишки и кубики, карточки с заданиями, денежные знаки.



Рис. 3.6. Экономическая настольная игра «Рынок»

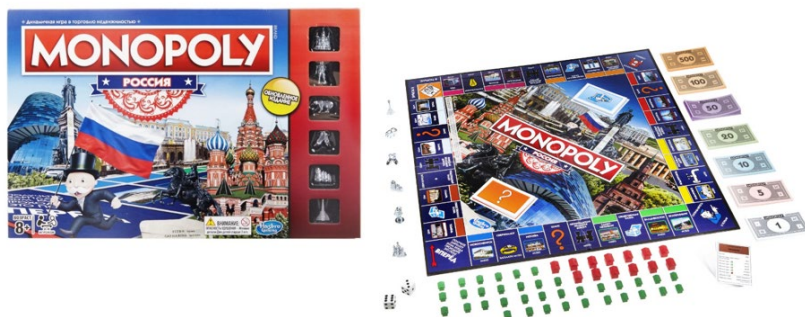


Рис. 3.7. Русская версия динамичной игры в торговлю недвижимостью «Монополия»

Таблица 3.1

Сравнительные характеристики настольных игр

Характеристики	Рынок	Монополия
Производитель	Рыжий кот	Monopoly
Тип	настольная игра	настольная игра
Количество игроков	2–8	2–6
Время партии	60–80 минут	20–120 минут
Возраст	от 12 лет	от 8 лет
Язык	русский	русский
Тип игры	семейная, стратегическая, экономическая	для вечеринок, карточная, кооперативная, логическая, развивающая, семейная, стратегическая, экономическая
Цель игры	Игрокам предстоит создать свою собственную финансовую империю и заработать как можно больше денег	Эта игра, как и другие ее вариации, призвана развить логическое мышление, умение выбирать верную стратегию поведения на рынке недвижимости

В обеих играх используются аналоги денежных знаков. Учитывая, что согласно рабочей программе дисциплины «Экономика» тематика лекций включает в том числе тему «Происхождение, сущность и функции денег», содержащиеся в игровых наборах денежные знаки с изображением валюты других государств и карточки с цифровым обозначением были заменены на «дубли» – сувенирные карточки похожие на денежные купюры современной России, были откорректированы условия игр так, чтобы цена объектов не противоречила номиналу купюр и сумме в банке.

Обе игры соответствуют тематике занятий дисциплины. Время партии (таблица 3.1) укладывается в длительность занятия – 2 академических часа по 45 минут. В ходе игры преподаватель в качестве ведущего имеет возможность задавать вопросы по тематике занятия и в соответствии с игровой ситуацией тем самым проверяя знания студентов по теме занятия. Опрос, проведенный в такой форме, позволил преподавателю оценить подготовку студентов к занятиям. По полученным отзывам студентов опрос в игровой форме проходил эмоционально легче, чем на обычных занятиях, не было чувства скованности или боязни дать неверный ответ.

В 2022 г. Новосибирскими учеными был выпущен Атлас лучших практик, посвященный анализу опыта применения инструментов геймификации в современном образовании. Атлас является отражением дискуссий и обсуждений Всероссийской научно-практической конференции «Научно-методическое обеспечение геймификации в педагогическом образовании», содержит методические материалы к каждой игре и ссылки на карточки и демоверсии игр [93].

Практически любую игру можно адаптировать под условия конкретного занятия, взяв за базу идею и методику и доработав ее под цели и задачи занятия. Однако геймификацию необходимо проводить с учетом особенностей конкретной аудитории. Одна и та же игра может не подойти определенным группам обучающихся. Поэтому всегда необходима адаптация игры под аудиторию и реалии.

Эксперты компании Vitobe, специализирующейся на консультировании организаций по вопросам операционной эффективности, бизнес-трансформаций, организационного развития, управления персоналом и смешанной архитектуры обучения, анализируя целевую аудиторию при разработке геймификации обращаются к классификации исследователя игр Ричарду Алану Бартлу. [3]

Модель Бартла состоит из двух пересекающихся отрезков, образующих поле игроков – плоскость интересов: «действие – взаимодействие» и «игрок – система», игроки разделяются на четыре основных типа [3]:

1. Накопители или карьеристы (Achievers) – стремятся к развитию и личностному росту, хотят научиться новому, большую радость им приносит получение наград за свои действия.
2. Киллеры (Killers) – любят соревноваться и побеждать, не любят рутинных игр, командные задания даются им с трудом.
3. Исследователи (Explorers) – интересуются глубинным пониманием предмета, стремятся расширить свой кругозор, им интересны разнообразные игровые механики, насыщенный контент и возможность применить в игре свой ум (пройти тест, разгадать головоломку).

4. Социальщики / тусовщики / коммуникаторы (Socializes) – стремятся к общению и взаимодействию, им важно получать социальную поддержку, им подходят групповые задания, где участники будут работать в команде.

Типы игроков безусловно влияют на их взаимодействие между собой. Если главной целью проекта является стимулирование конкуренции, то в нем должно быть больше киллеров, чем социальщиков. Если же целью проекта является повышение уровня сотрудничества и взаимодействия между участниками, то в нем должно быть больше социальщиков и исследователей.

Игра – это сформированная модель, ограниченная во времени и пространстве, она создана для развития через развлечение. Необходимо различать геймификацию и игровое обучение. Игровой подход – это обучение в рамках конкретной игры, а геймификация – применение игровых методик в повседневных процессах ради повышения мотивации.

Современную геймификацию можно рассматривать как процесс интеграции игровой динамики, такой как конкуренция, правила игры и подсчет очков, для решения проблем не в игровых ситуациях и вовлечения пользователей в процесс. Эта технология положительно влияет на мышление, мотивирует на долгосрочное взаимодействие и совместное решение задач. По мнению исследователей геймификация – это на 75% психология и на 25% техника [28].

У ученых разные мнения о геймификации с точки зрения психологии. Карпенкова Н.В. считает, что внедрение игровых форм приведет к тому, что студенты раскрепостятся на занятиях, и поэтому «будут больше заинтересованы в знаниях», что повысит эффективность образования [61]. Емельяненко В.Д. пишет, что насколько серьезному занятию придастся легкость, на столько и снижается ответственность. «Положительные эмоции не могут быть постоянными, а игровая мотивация, будучи поверхностной, постепенно снижается. Вместе с тем, если у школьников, а тем более студентов, не сформирована способность выполнять то, что не обязательно нравится, на общий успех в образовательном процессе сложно рассчитывать» [46].

Геймифицируют обучение разными способами. Приведем инструменты, которые использовались при преподавании экономики в КубГМУ (таблица 3.2).

Таблица 3.2

Инструменты геймификации

Инструменты геймификации	Характеристика	Опыт применения в преподавании экономики
Сюжетная линия	Постепенное развитие сюжета увлекает пользователей, они становятся участниками интересного приключения	Игровой процесс начинается с объединения студентов в качестве учредителей и создания клиники. Переходит в управление клиникой и продвижение продукта на рынок
Уровни	После выполнения каждого задания персонаж переходит на новый уровень, открывается доступ к более сложным заданиям	Регистрация предпринимательской структуры имеет определенную последовательность начиная с формирования учредительных документов, и подачи их для регистрации до набора штата персонала и получения лицензии на медицинскую деятельность. Получение лицензии является завершающим этапом, но и самым важным – без лицензии медицинская организация начать работу не может
Баллы	За выполнение заданий можно начислять баллы в соответствии со сложностью решенной задачи	За каждое занятие студенты получают оценки
Оформление	Геймификация связана с визуализацией. Пользователей привлекают продуманный дизайн, понятный интерфейс и комфортное взаимодействие с контентом	Для продвижения и рекламы своих клиник на занятии по менеджменту и маркетингу студенты разрабатывают не только структуру управления медицинской организацией, но и рекламные листовки, буклеты, презентации, видеоролики

Окончание таблицы 3.2

Инструменты геймификации	Характеристика	Опыт применения в преподавании экономики
Соревновательный элемент	В игровом обучении важно создать здоровую конкуренцию	На занятии по конкуренции студенты представляют свои продукты, соревнуясь за потребителя
Награды	Медали, бейджи, значки. Особенно положительно воспринимаются аудиторией если они связаны с деятельностью ученика в реальной жизни, показательны в его работе как сотрудника	Лучшие проекты рекомендуются к дальнейшему рассмотрению в реализуемом в университете проекте «Бизнес-мед» и возможностью общения с реальными инвесторами. Студенты получают бонусы на промежуточной аттестации

Деление группы студентов на практическом занятии по созданию предпринимательства на самостоятельные медицинские организации помогает сплотить студентов, учит их работать в команде, делегировать ответственность, распределять обязанности. Деление происходит на команды (клиники) по 5–6 человек по алфавитному списку группы. Во время проведения этих занятий неоднократно приходилось слышать «а можно мы поделимся так как сидим на рядах» или «я не хочу работать в этой команде». Каждый раз преподаватель терпеливо объясняет студентам, что нам не всегда получается в реальной жизни выбрать коллектив и нужно научиться взаимодействовать со всеми. При этом преподаватель дает полную свободу в делегировании полномочий. Студенты сами выбирают кто из них будет составлять устав, протокол собрания учредителей, заявление, формировать прайс-лист, разрабатывать бизнес-план, описывать конкурентные преимущества, заниматься рекламой и продвижением продукта. В процессе последующих занятий студенты раскрывают свой потенциал. Оказывается, что кому-то легче принимать управленческие решения, кто-то лучше справляется с подготовкой документов и работой с порталом Госуслуг, а кому-то ближе творчество и проще придумать слоган и рекламную кампанию.

Создание сбалансированной геймифицированной системы для всех студентов является сложной задачей. Основной целью является создание системы, которая соответствует четырем основным внутренним мотивам и типам пользователей (также, как и психотипы Бартла). В процессе, применяя различные игровые механики с учетом мотивов Ю-Кай Чоу, а также интегрируя систему вознаграждений, необходимо управлять мотивацией игроков всех типов для создания сбалансированного геймифицированного процесса. Все участники влияют на результат. Каждый новый шаг, как в компьютерной игре, зависит от сделанного выбора. При этом выполняется основное предназначение – вовлечение студента, формирование интереса к новым знаниям и умениям.

3.2. Круглый стол как инновационная форма взаимодействия педагога и студентов

Компетентностный подход в обучении предполагает способность реализовать умение видеть сущность проблемы, находить пути ее решения на основе практического применения имеющихся знаний. Как одна из инновационных форм взаимодействия, позволяющих акцентировать внимание на позицию педагога, круглый стол имеет большие возможности для обсуждения сложных и актуальных на текущий момент вопросов в профессиональной сфере, обмена опытом и творческих инициатив.

В соответствии с рабочей программой дисциплины «Экономика», составленной в рамках ФГОС ВО 3+ за время обучения студенты должны были овладеть следующими общекультурными (ОК) и общепрофессиональными (ОПК) компетенциями [132; 143]:

ОК-1 Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

ОК-3 Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции;

ОК-4 Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;

ОК-5 Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала;

ОК-8 Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

ОПК-2 Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности;

ОПК-3 Способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности.

На практических (семинарских занятиях) для проведения аттестации обучающихся по дисциплине использовался набор оценочных средств: коллоквиум, круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты, проект, реферат, доклад, сообщение, собеседование, творческое задание, тест.

Проведение круглого стола позволяло внести весомый вклад в получение указанных компетенций. Идея круглого стола заключается в представлении широкого спектра мнений по выбранной теме с разных точек зрения, обсуждении непонятных и спорных моментов, связанных с поставленной проблемой, нахождении актуального решения, развитии у студентов способности самостоятельно решать насущные вопросы в различных сферах и видах деятельности на основе использования социального опыта.

Задачей круглого стола является организация и активизация участников на решение конкретных актуальных проблем, поэтому круглый стол имеет специфические особенности:

1. Персонифицированность информации. Участники во время дискуссии высказывают не общую, а личностную точку зрения на проблемные вопросы. Информация обсуждается особенно вдумчиво, выбирается важное и реалистичное. Высказывания сопоставляются с мнениями других участников.

2. Полифоничность. В процессе круглого стола царит деловой шум, высказывается несколько мнений, что соответствует атмосфере эмоциональной заинтересованности и интеллектуального творчества. Именно эта ситуация затрудняет работу ведущих и участников. Среди этого одновременного сочетания мнений ведущие уделяют внимание основным позициям проблемной ситуации, дают возможность высказаться всем желающим, продолжая поддерживать этот фон, так как именно он является краеугольным камнем круглого стола.

Круглый стол предоставляет возможность участникам обсудить проблему с целью определения возможных путей ее решения, обозначить наличие определенной позиции, теоретических знаний и практического опыта, полученного в процессе изучения дисциплины.

Круглый стол организуется с учетом обсуждения преднамеренно заложенных нескольких точек зрения на один и тот же вопрос, обсуждение которых подводит участников к приемлемым для всех позициям и решениям. Таким образом, неотъемлемым составляющим круглого стола становится: неразрешённый вопрос, равноправное участие представителей всех заинтересованных сторон, выработка приемлемых для всех участников решений по обсуждаемому вопросу.

При проведении круглого стола для достижения положительного результата и создания деловой атмосферы предусматривается:

- оптимальное количество участников и приглашенных;
- оснащение помещения мультимедийными средствами с целью поддержания деловой и творческой атмосферы;
- устанавливается регламент выступлений (3–5 мин);
- обеспечивается соответствующее оформление аудитории, коммуникации осуществляются «лицом к лицу», что способствует групповому общению и максимальной вовлеченности в дискуссию.

В рамках проведения семинарских занятий в КубГМУ были организованы и проведены круглые столы:

«Экономические санкции против России: вызовы и угрозы» (ноябрь 2014 г.)

«Финансирование системы здравоохранения России» (октябрь 2015 г.)

«Медицинские кадры системы здравоохранения Российской Федерации» (ноябрь 2016 г.)

Дискутировавшие группы отстаивали каждая свою позицию. Студенты подходили к аргументации в защиту своего мнения грамотно и креативно, используя в выступлениях мультимедийные презентации, графики, статистические данные. После каждой пре-

зентации разгоралась полемика, студенты задавали друг другу множество вопросов и отвечали на них. Студенты очень внимательно слушали все выступления, почерпнув для себя много новой и полезной информации.

Ведущие круглого стола подвели мини-итоги выступлений и дискуссии, сформулировав основные выводы о причинах и характере разногласий по исследуемой проблеме, способах их преодоления, о концепции решения.

Методика организации и проведения круглого стола включила три этапа: подготовительный, дискуссионный и завершающий.

Подготовительный этап:

1. Выбор проблемы. Проблема достаточно актуальная, имеющая различные пути решения, носит междисциплинарный характер, представляет практический интерес для аудитории с точки зрения развития профессиональных компетенций.

2. Подбор ведущего, на высоком уровне владеющего искусством создания доверительной атмосферы и поддержания дискуссии, а также методом наращивания информации.

3. Подбор выступающих.

4. Подготовка сценария во избежание спонтанности и хаотичности в работе.

Сценарий предполагает:

– определение понятийного аппарата;

– краткую содержательную вступительную речь ведущего, в которой объявлена тема и спектр затрагиваемых в ее рамках проблем, контекст желаемого обсуждения;

– разработку «домашних заготовок» выступлений;

– заключительную речь ведущего;

– консультирование участников, что позволяет выработать у большинства участников определенные убеждения, которые в дальнейшем они представят и будут отстаивать;

– подготовку презентации, включающую наглядный статистический материал с целью информированности участников и слушателей круглого стола.

Дискуссионный этап состоит из:

1. Выступления ведущего, в котором дано определение проблем и понятийного аппарата, установлен регламент, правила общей

технологии занятия в форме круглого стола и информирование об общих правилах коммуникации.

К общим правилам коммуникации относятся рекомендации:

- избегай общих фраз;
- ориентируйся на цель (задачу);
- умей слушать;
- будь активен в беседе;
- будь краток;
- осуществляй конструктивную критику;
- не допускай оскорбительных замечаний в адрес собеседника.

2. Проведения «информационной атаки»: участники высказываются в определенном порядке, оперируя убедительными фактами, иллюстрирующими современное состояние рассматриваемой проблемы.

3. Выступления студентов и выявления существующих мнений на поставленные вопросы, акцентирования внимания на оригинальные идеи. С целью поддержания остроты дискуссии ведущими рекомендовано формулировать дополнительные вопросы и ответы на дискуссионные вопросы.

4. Подведения ведущим мини-итогов по выступлениям и дискуссии: формулирование основных выводов о причинах и характере разногласий по исследуемой проблеме, способах их преодоления, о системе мер решения данной проблемы.

Завершающий этап включил в себя:

- подведение заключительных итогов;
- выработку рекомендаций или решений;
- установление общих результатов проводимого мероприятия ведущим.

Таким образом подтвердило целесообразность проведение семинарских и практических занятий в виде круглого стола, в основу которого преднамеренно заложены несколько точек зрения на один и тот же вопрос, обсуждение которых подводит к приемлемым для всех участников позициям и решениям.

Круглый стол, как форма коллективной дискуссии, широко используется в современном мире, поскольку предоставляет максимальную возможность проводить плодотворные обсуждения, все-

сторонне рассматривать различные вопросы и вырабатывать совместные решения. В процессе рассмотрения актуальных вопросов, обсуждаемых за круглым столом, могут затрагиваться любые социально-значимые проблемы, направленные на решение конкретных заданий, что, несомненно, способствует повышению конкурентоспособности специалистов, обновлению содержания, методологии и способов сотрудничества педагога и студентов.

С переходом на ФГОС ВО 3++ набор получаемых компетенций изменился.

В рабочей программе дисциплины «Экономика» появилась универсальная компетенция УК-10. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности. В рабочей программе дисциплины «Основы менеджмента» были добавлены универсальные компетенции:

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла

УК-3. Способен организовать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели [132].

Большее распространение получило использование активных и интерактивных формы, например, проблемные лекции, семинары с применением «мозгового штурма», разбор и решение ситуационных задач организационно-управленческого характера, консультации в малых группах, расчетные и творческие работы носят исследовательский характер.

Однако сложная эпидемиологическая ситуация, вызванная новой коронавирусной инфекцией COVID-19 внесла существенные корректировки в образовательный процесс. Диджитализации (digitalization) разных сфер экономики в снижении негативного влияния кризиса в период борьбы с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) стала применяться и в образовании – занятия проходили с применением дистанционных технологий.

Опыт применения цифровых технологий в обучении позволяет провести круглый стол среди большей аудитории, привлекая к дискуссии не только студентов, присутствующих непосредственно на мероприятии, но и присоединившихся к нему в онлайн формате. Как одна из инновационных форм взаимодействия круглый стол имеет большие возможности для обсуждения сложных и актуальных вопросов в профессиональной сфере, обмена опытом и творческих инициатив. Круглые столы стали проводиться на занятиях регулярно.

Окончание карантина позволило вернуться к аудиторной работе, однако положительный опыт применения цифровых технологий позволил пересмотреть методику проведения занятий. Семинарские занятия стали проводиться в гибридном формате с возможностью подключения к дискуссии заинтересованных лиц. Большой интерес среди студентов и сотрудников университета вызвал проведенный в октябре 2021 г. круглый стол «Меры государственной поддержки бизнеса и граждан в период пандемии COVID-19», на котором были подробно рассмотрены получение субсидий, продление лицензий и разрешений, льготное кредитование, нововведения касающиеся дистанционной продажи лекарственных средств.

В рамках применения инновационных технологии обучения для подготовки к запуску акселерационной программы поддержки проектных команд и студенческих инициатив для формирования инновационных продуктов «БИЗНЕСМЕД», кафедрой общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины совместно с кафедрой философии, психологии и педагогики 16 марта 2022 проведен круглый стол «Планирование предпринимательской деятельности в здравоохранении» [15].

Участники круглого стола представили свои проекты открытия медицинских организаций; возможности применения цифровых сервисов, в том числе портала Госуслуги; сервисы Правительства РФ по поддержке экономики (<http://government.ru>); реализующиеся в Краснодарском крае меры поддержки предпринимателей, бизнес которых пострадал от пандемии коронавируса (<https://krd.ru>), анализ возможных потерь при планировании деятельности в здравоохранении и опыт применения бережливого производства. Также был представлен опыт применения управленческих технологий,

перешедших из разных отраслей в здравоохранение: работы «Цеховое управление» и «Основы научного менеджмента» Фредерика Уинслоу Тейлора, ведение переговоров и подход к разрешению конфликта Мэри Паркер Фоллет, «14 Принципов Лидерства Amazon» Джеффри Престона Безоса, «Toyota Production System» Киичиро Тойода, Тайити Оно [78].

В круглом столе активное участие приняли студенты медико-профилактического факультета. В КубГМУ менеджмент изучают не только студенты медико-профилактического факультета, также некоторые вопросы менеджмента в здравоохранении рассматриваются на кафедре общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины во время изучения дисциплин «Экономика», «Экономика здравоохранения», «Этика, право, менеджмент в стоматологии», «Основы менеджмента в стоматологии» студентами остальных факультетов. Опыт проведения круглого стола показал целесообразность его применения в ходе изучения указанных дисциплин.

Курс на импортозамещение, поддержка отечественных производителей, преференции для них при проведении госзакупок обусловили повышение интереса к предпринимательству в здравоохранении. На круглом столе «Финансовая грамотность. Кредитование». Помимо рассмотрения актуальных продуктов банковского сектора и льготных программ для граждан и бизнеса студентам-участникам круглого стола было предложено пройти опрос, для определения их финансовой грамотности. В основу анкеты легла методика Центрального банка и составленные преподавателями задания. В опросе приняли участие 152 чел. Большинство студентов правильно ответили на теоретические вопросы. 70% ответов студентов на вопросы, определяющие уровень знаний в сфере сбережений, инвестиций и пенсионных накоплений, а также понимания рисков и механизмов их снижения были правильными. Более 60% студентов также дали верные ответы на вопросы, требующие математического обоснования принятия решения. Трудности были с вопросами из категории «сложный процент». В целом уровень финансовой грамотности студентов КубГМУ оказался выше, чем средний по России, но ниже, чем у студентов профильных экономических вузов [79].

Студенты медицинского университета не специализируются на экономических дисциплинах и получают базовые экономические знания на первом курсе изучая дисциплину «Экономика», когда сами еще находятся на иждивении родителей и редко принимают самостоятельные экономические решения. Студенты выразили заинтересованность в получении дополнительных знаний и готовность к дальнейшему повышению финансовой грамотности посещая специальные курсы и проходя онлайн тренинги. Данный факт послужил предпосылкой для последующей организации электива «Финансовая грамотность» [118].

Инновационные методы в процессе обучения развивают интерес к предмету, помогают исследовать и систематизировать материал, способствуют формированию и выражению собственного мнения в ходе дискуссий. Перечисленные качества являются необходимыми в современном динамичном мире. Сегодня эффективному управленцу необходимо знать и понимать не только общие правила организационно-управленческой деятельности, но и учитывать текущую, постоянно меняющуюся ситуацию, а значит уметь анализировать и эффективно использовать факторы внутренней и внешней среды медицинской организации, ориентироваться в продуктах банковского сектора, следить за изменениями в налоговой политике, ориентироваться в юридических вопросах. На следующие учебные годы запланировано дальнейшее проведение круглых столов.

3.3. Роль научной конференции в образовательном процессе

Рассматривая процесс преподавания экономики, можно заметить, что применение интерактивных форм также происходит по принципу спирали. Высокая активность, заинтересованность студентов и готовность выступать с докладами на круглых столах дальше находит свое отражение в научной работе.

В рамках освоения программы специалитета выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: медицинский; научно-исследовательский; организационно-управленческий. Приведем основные задачи и объекты профессиональной деятельности выпускников медицинского вуза.

Таблица 3.3

Перечень основных задач и объектов профессиональной деятельности выпускников: [132]

Объекты профессиональной деятельности Область профессиональной деятельности (по Реестру Минтруда)	Типы задач профессиональной деятельности	Задачи профессиональной деятельности	Объекты профессиональной деятельности (или области знания)
01 Образование и наука	научно-исследовательский	Участие в решении научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике	физические лица (пациенты), население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан
02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению)	медицинский	<p>Предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий</p> <p>Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения</p> <p>Диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов, неотложных состояний, беременности</p> <p>Оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	физические лица (пациенты), население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан

Окончание таблицы 3.3

Объекты профессиональной деятельности Область профессиональной деятельности (по Реестру Минтруда)	Типы задач профессиональной деятельности	Задачи профессиональной деятельности	Объекты профессиональной деятельности (или области знания)
		Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	
		Участие в оказании медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	
		Участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	
07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения)	организационно-управленческий	Применение основных принципов организации медицинской помощи в медицинских и их структурных подразделениях	Медицинские работники, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан

Современный образовательный процесс характеризуется высокой степенью открытости, инновационности и интерактивности. Реализация в процессе обучения компетентного подхода должна быть выстроена не только с учетом широкого применения в рамках образовательного процесса активных и интерактивных форм проведения занятий, но и в гармоничном сочетании с внеаудиторной работой. Внеаудиторная работа включает в себя не только подготовку к занятиям, но и изучение дополнительного материала, побуждает к ведению научно-исследовательской работы, способствует самореализации. Ее результатами, как правило, является участие студентов в различных научных мероприятиях, в том числе конференциях.

Конференция – это собрание студентов, коллег, людей из одной профессиональной сферы, преподавателей одного или нескольких учебных заведений, представителей организаций, бизнес-сообщества для обсуждения общей темы, обмена опытом, обсуждения научных достижений или исследовательских работ. Допускаются различные формы участия: очное – участник может выступить в качестве докладчика (без публикации), занимать место слушателя, выступить с докладом с последующей публикацией работы в сборнике, присутствовать заочно, но опубликовать статью.

При этом нужно отличать виды конференций:

Учебная конференция – форма контроля и оценки исследовательской работы студентов.

Научно-теоретическая конференция – мероприятие, на котором углубленно прорабатываются проблемы, возникающие в процессе научных исследований, является базой научной деятельности любого специалиста.

Студенческая научно-практическая конференция – мероприятие, задача которого в обсуждении вопросов определенной области науки, совместный поиск путей решения проблемы. Практикующие специалисты имеют возможность поделиться своим личным опытом и наработками и на основании этого привнести что-то новое в свою практику [125].

Для студентов участие в конференциях дает возможность полностью погрузиться в изучение интересующих тем, пообщаться с людьми, готовыми поделиться своим профессиональным опытом,

улучшить навыки публичных выступлений, коммуникации, развить творческий потенциал. Кроме того, уже в студенческие годы студенты получают возможность публикации результатов своих исследований, расширить географию, познакомиться с коллегами из других регионов, приобрести и полезные связи. На конференции происходит защита, обсуждение научно-исследовательских работ, представляются доклады на определенную тему, их обсуждение дает возможность с разных точек зрения посмотреть на одни и те же вопросы и найти ответы на них.

С 2016 года при непосредственном участии кафедры Экономики и менеджмента ВолгГМУ проводится ежегодная научно-практическая конференция «Менеджмент в здравоохранении: вызовы и риски XXI века», в рамках которой, помимо научных секций, функционирует Круглый стол для главных врачей и руководителей медицинских организаций, ставший междисциплинарной площадкой для специалистов практиков по рассмотрению актуальных проблем отрасли. Сотрудники кафедры общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины КубГМУ являются постоянными участниками данных мероприятий, а с 2023 г. вошли в состав программного комитета.

Накопленный опыт участия в научных мероприятиях при непосредственной поддержке руководства университета в лице ректора КубГМУ, доктора медицинских наук, профессора, Заслуженного работника здравоохранения Кубани, Отличник здравоохранения РФ Сергея Николаевича Алексеенко и проректора по научно-исследовательской работе, заведующего кафедрой общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины, профессора, Заслуженного деятеля науки Кубани, отличника здравоохранения РФ Редько Андрея Николаевича позволили организовать и провести ставшую ежегодной Всероссийскую научно-практическую конференцию «Актуальные проблемы общества, экономики и социального сектора в условиях трансформационных процессов».

Мероприятие стало площадкой для обсуждения широкого круга вопросов, в том числе:

- Экономика здравоохранения: тенденции и методики преподавания;
- Цифровая экономика – новая парадигма развития общества;

- Финансовая грамотность как условие доступа к современным возможностям социальной сферы;
- Маркетинг медицинских услуг: особенности, современные тенденции, модели потребительского поведения;
- Коммуникации на рынке социальных и медицинских услуг;
- Аспекты управления в медицине и социальной сфере;
- Инновационный менеджмент в медицине и социальной сфере;
- Актуальные проблемы разработки и внедрения инноваций в медицине и фармации;
- Особенности финансового менеджмента в здравоохранении и социальной сфере;
- Особенности фармацевтического рынка Российской Федерации;
- Налоговое регулирование в медицине и социальной сфере;
- Защита экономических интересов страны на национальном и международном уровнях;
- Сохранение платежеспособности в медицине и социальной сфере.

Постоянно работают 5 секций:

Секция 1. Экономические аспекты здравоохранения. Модератор – Лебедева Инна Сергеевна, к.э.н., доцент ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России;

Секция 2. Финансовые и рыночные аспекты в социальной сфере. Модератор – Купина Виктория Валерьевна, к.э.н., доцент ФГБОУ ВО Финансовый университет при Правительстве РФ;

Секция 3. Новые парадигмы управления в здравоохранении. Модератор – Соболева Светлана Юльевна, к.э.н., доцент ФГБОУ ВО ВолгГМУ;

Секция 4. Аспекты экономической безопасности в условиях трансформационных процессов. Модератор – Арутюнова Ася Ефимовна, д.э.н. ФГБОУ ВО КубГТУ;

Секция 5. Аспекты фармацевтического рынка в условиях трансформационных процессов. Модератор – Чумаченко Наталья Эдуардовна, к.э.н., доцент ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России.

Приуроченная ко дню экономиста Краснодарского края (в последнее воскресенье февраля) конференция объединила не только экономистов из различных отраслей региона, но и стала дискуссионной площадкой для специалистов в области экономики и управ-

ления здравоохранением из многих регионов. В 2024 г. конференция проходила в гибридном формате – в главном корпусе КубГМУ с возможностью подключения для иногородних участников через телеграмм-канал. В конференции приняли участники из Москвы, Санкт-Петербурга, Волгограда, Краснодара, Самары, Саратова. По итогам конференции выпускается сборник материалов. В 2024 г. в него вошли 59 статей участников конференции. [84]

Программа проведения научно-практической конференции для студентов в разных учебных заведениях может отличаться, однако существует определенный порядок организации мероприятия, который включает:

- открытие мероприятия;
- выступление с приветственным обращением к участникам конференции;
- работа секций;
- подведение итогов.

Каждому выступающему дается возможность для выступления с докладом, соблюдается временной регламент. После выступления последнего участника в секции проводится обсуждение. По результатам работы всех секций подводится общий итог.

Студенты, которые только начинают свою научную деятельность, а особенно студенты младших курсов, не всегда понимают, для чего нужны студенческие мероприятия и нужно ли в них участвовать. Присутствие на конференции даже в качестве слушателя позволяет погрузиться в атмосферу научного мероприятия, побуждает к дальнейшей самостоятельной работе. Студенты, пусть даже впервые принимающие участие в качестве докладчиков получают уникальный опыт выступлений, у них появляется возможность побороть страх выступления перед большой аудиторией, научиться отстаивать и обосновывать свою точку зрения. В процессе регулярных выступлений студенты развивают ораторские способности. Обсуждение докладов, поступающие от участников вопросы, обращение внимания на неточности, сомнительные выводы дают возможность выявить и исправить недочеты, допущенные в исследованиях.

Если на конференции присутствуют представители организаций и бизнес-сообщества, то у студентов, выступивших с наиболее интересными и перспективными докладами, появляется возможность продвижения по карьере, намечаются варианты трудоустройства и

привлечения инвесторов для дальнейших научных исследований и продвижения продуктов.

По результатам проведения конференций, как правило издаются сборники материалов. Даже после однократного выступления контактные данные докладчика заносятся в специальную базу, что обеспечивает обмен информацией о планируемых дальнейших мероприятиях, выпусках научных изданий.

Однако нужно понимать, что за хорошим докладом всегда стоит кропотливая продолжительная работа. И здесь большая роль заключается в грамотных действиях научного руководителя – наставника, который направляет студента в его научных исследованиях, помогает правильно логически выстроить работу, сформировать для подачи в организационный комитет конференции материалы (заявка, тезис или статья), подготовиться к выступлению.

В свою очередь для преподавателей, особенно начинающих, подготовка студентов к участию в конференции является хорошей педагогической практикой. Позволяет изучить мотивы студентов, обратить внимание на меняющееся восприятие и мировоззрение нового поколения, с новой точки зрения посмотреть на научную проблему, над решение которой работает сам преподаватель. Нередко появляющийся тандем преподаватель-студент, приводит к научному росту обоих и к перспективе научный руководитель-аспирант.

Решение задач повышения побудительной мотивации к процессу обучения требует комплексного подхода. Безусловно подготовка занятий в интерактивной форме, их методическое сопровождение требуют от преподавателя не только высокой квалификации и накопленного опыта, но и значительных временных затрат. Однако это потраченное время приводит к тому, что студенты по-другому воспринимают предмет, вместо «непонятно зачем нужна для врачей» экономика становится интересной, нужной и важной дисциплиной, формирующей базу и дающей толчок для дальнейшего обучения. Интересная форма подачи материала, нестандартные, нескучные формы занятий мотивируют студентов, растет качество усвоения материала, а в результате и преподаватели получают моральное удовлетворение – труд не напрасен. Возвращаясь на кафедру на старших курсах, студенты продолжают, развивают и дополняют те наработки исследований, которые были начаты во время круглых столов и конференций на младших курсах.

4. ПРЕПОДАВАНИЕ ЭКОНОМИКИ СТУДЕНТАМ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА КАК ФАКТОР ПОВЫШЕНИЯ ИХ СОЦИАЛЬНОЙ МОБИЛЬНОСТИ

На рубеже XX–XXI вв. мобильность стала общим требованием общества к современной личности, определяя ключевой критерий профессионализма и успешности специалиста любого уровня и направленности. Главные ассоциативные качества профессиональной мобильности включают темп, динамизм, адаптивность, гибкость и быстроту реагирования в меняющихся обстоятельствах и условиях. В структуре социальной мобильности профессиональная мобильность личности является одной из ключевых форм. В основе процессов формирования профессиональной мобильности лежит компетентность, уровень знаний, профессиональные умения и навыки [68].

4.1. Профессиональная мобильность

Под профессиональной мобильностью понимают передвижение профессиональной группы или индивида в социальной и профессиональной структуре социума с возможностью смены статуса по горизонтали и вертикали, что подразумевает передвижение по социальной лестнице и изменением социального статуса.

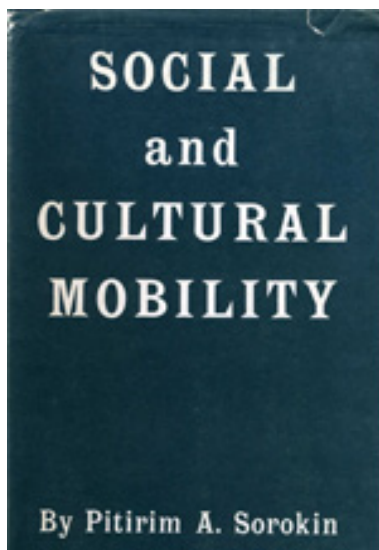
Профессиональная мобильность входит в структуру социальной мобильности. Фортова Л.К. и Кужеков А.Ю. определили ее как любой переход индивида или социального объекта (ценности), то есть всего того, что создано или модифицировано человеческой деятельностью, из одной социальной позиции в другую [136].

Социальная мобильность сегодня является показателем открытости общества. Именно социальная мобильность противостоит стагнации, застою. Все страны мира стремятся к тому, чтобы их населению жилось лучше, благополучие и равные возможности – один из факторов успешной экономической политики.

В России в начале 1990-х была ярко выражена нисходящая мобильность – в переходный период экономики со сменой прежнего уклада, закрытием предприятий и модернизацией отраслей многие специалисты становились невостребованными, лишились прежних должностей, уровня дохода и даже оказались за чертой бедности и как следствие были вынуждены менять род деятельности. Нередки

были случаи, когда люди, ранее работавшие в бюджетных организациях, в том числе врачи, учителя и преподаватели вузов, уходили в коммерческий сектор, причем не по своей специализации – занимались челночным бизнесом, уходили торговать на рынки. Сегодня ситуация иная – преобладает восходящая мобильность. Возможностей для роста стало больше: появилось много новых сфер, где могут сделать карьеру люди из любого класса.

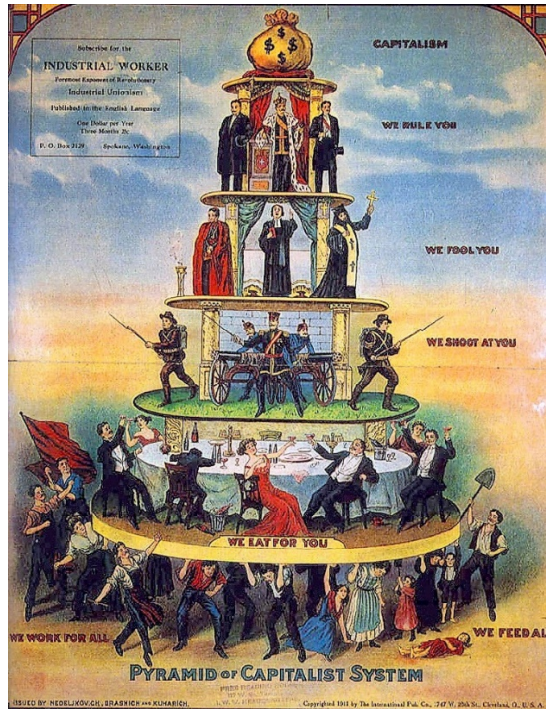
Понятие социальной мобильности ввел в обиход в 1927 году российский и американский социолог Питирим Александрович Сорокин в своей работе о социальной стратификации. Социальная стратификация (от лат. *stratum* «слой» + *facio* «делать») — одно из ключевых понятий социологии, обозначающее систему признаков и критериев социального расслоения, положения в обществе, социальную структуру общества. Термин признали сперва в американской научной среде, затем он распространился по всему миру. Ученый подкрепил свою теорию собственным примером: он родился в российской глубинке селе Турья (Яренский уезд, Вологодская губерния), рано потерял родителей, но стал выдающейся личностью. Эмигрировав в 1931 году основал социологический факультет в Гарвардском университете и руководил им до 1942 года. В 1931–1959 годах – профессор Гарвардского университета и первый профессор социологии в нем. В 1965 году стал президентом Американской социологической ассоциации [11; 126].



Питирим Сорокин [11]

Согласно теории Сорокина, социальная стратификация – это пространство в социуме с неравными расстояниями по вертикали и горизонтали, где точками отсчета в пространстве являются статусы различных индивидуумов. Нет ни одного общества, и вероятно не будет никогда, без влияния стратификации из-за непрекращающегося социального неравенства, характеризующего каждый индивидуум.

Сорокин использует многомерную модель стратификации, разделенную тремя основными направлениями: экономикой, политикой и профессиональной деятельностью, которые можно назвать базисными. Кроме этих существуют характеристики, не являющиеся основными и создающими расслоение в обществе – возраст, культура, речь и другие [11; 126].



Классы (статы) капиталистического общества, сверху вниз:
Дворянство (в том числе и король) – «Мы правим вами»
Духовенство – «Мы дурачим вас» Армия – «Мы стреляем в вас»
Буржуазия – «Мы едим за вас» Рабочие и Крестьяне –
«Мы работаем за всех», «Мы кормим всех»

A 1911 Industrial Worker (IWW newspaper) publication advocating industrial unionism that shows the critique of capitalism. It is based on a flyer of the "Union of Russian Socialists" spread in 1900 and 1901 (the File: Capitalist pyramid 1900.png)

Современная наука проявляет интерес к вопросу профессиональной мобильности как процессу, протекающему в обществе, так и определенному национальной российской политикой в области образования.

Научными исследованиями профессиональной мобильности с позиции педагогических, социальных, культурных, философских

аспектов занимались Л.В. Горюнова, В.А. Бурляева, Н.Г. Закревская, М.Б. Баликаева, А.И. Ковалева А.Ю. Кужеков и др. [19; 33; 42; 47; 64; 136].

Пути, по которым происходит перемещение людей из одних социальных групп в другие, называют каналами социальной мобильности (социальными лифтами):

- 1) социальный статус семьи;
- 2) физические и умственные способности;
- 3) получение образования;
- 4) военная служба;
- 5) вступление в брак;
- 6) смена места жительства;
- 7) гражданская война;
- 8) иностранная интервенция;
- 9) военный переворот.

Каналами индивидуальной профессиональной мобильности являются:

- 1) профессиональное образование (среднее, высшее, переподготовка, повышение квалификации, самообразование),
- 2) эффективное использование результатов образования,
- 3) опыт и результаты профессиональной деятельности,
- 4) личностный потенциал,
- 5) связи (семья, семейный бизнес, родственные связи, личные связи).

Профессиональная мобильность представляет собой карьерный лифт, который движется и снизу вверх, и сверху вниз, представляя множество вариантов для самореализации и удовлетворяя социальные потребности индивида. Об этих потребностях говорил еще А. Маслоу. Представим ниже на рисунке 4.1 классическую пирамиду потребностей Маслоу.

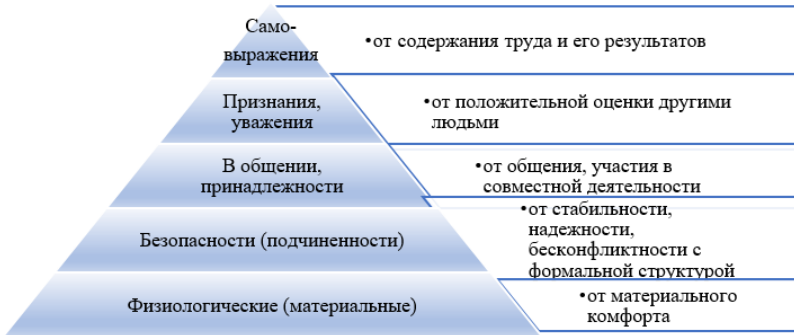


Рис. 4.1. Иерархия потребностей (пирамида потребностей А. Маслоу)

Потребность в самореализации представляет собой одно из высших устремлений человека реализовать свои врожденные способности. В результате удовлетворения этой потребности человек становится тем, кем он может стать, исходя из имеющихся у него задатков, способностей и талантов [24].

Большинство исследователей (Н.П. Аникеева, С.Л. Рубинштейн, А.В. Брушлинский, Э. Фромм, В.В. Давыдов и др.) сходятся во мнении, что наиболее полная самореализация человека может проявиться только в деятельности. Причем для развития челове-ской личности, ее самореализации важна не любая деятельность, а общение с другими людьми [24].

Сорокин разделял мобильности на вертикальную (восходящую и нисходящую) и горизонтальную. Горизонтальная профессиональная мобильность отражает смену профессии для расширения возможностей индивида, но сохраняет его принадлежность к соци-альному слою [11; 126].

В 1990-х гг. резко обострилась востребованность специалистов экономического и юридического профиля, что способствовало вертикальной восходящей мобильности соответствующих профессиональных групп, росту престижа профессий экономиста и юриста. Однако в последующие годы ситуация менялась. Приоритетными стали другие специальности, а экономически и юридические компетенции вошли в профессиональные и

соответственно образовательные стандарты, что повлекло включение этих дисциплин в учебные планы практически всех специальностей и закрытие многих ранее популярных коммерческих вузов, готовящих экономистов и юристов.

Сегодня высшую профессиональную мобильность проявляют работники, обладающие гибкостью, способностью адаптироваться к изменениям в трудовой деятельности, получать необходимые знания, развивать творческое мышление, креативность, мотивацию к постоянному профессиональному самосовершенствованию.

Важнейшим каналом профессиональной мобильности является образование. Высокое образование усиливает позиции работника на рынке труда. Прослеживается закономерность, имеющая практически универсальный характер: чем выше образовательный потенциал, тем выше экономическая активность, больше занятость, ниже безработица [64].

Профессиональной мобильности молодежи способствует соответствие реализуемого в обществе профессионального образования структуре потребностей рынка труда, а также эффективное взаимодействие образовательных учреждений с работодателями, гибкость в определении содержания образования с учетом внешних факторов.

Успешность личности в современном обществе, основанном на динамичном экономическом развитии, социальном и культурном росте зависит от модернизации системы образования, позволяющей готовить адаптированных специалистов. Введение ЕГЭ в школах позволило получить возможность выпускникам из отдаленных территорий подать документы и поступить в любой вуз страны. Пересмотр образовательных стандартов и профессиональных требований к выпускникам вузов обуславливают готовность осуществления не только конкретной профессиональной деятельности, но и при смене профессиональной сферы, что определяется их уровнем профессиональной мобильности. В этой связи большое значение приобретает подготовка специалистов, способных к социальной, и, в частности, профессиональной мобильности.

4.2. Финансовая грамотность как фактор повышения социальной мобильности

В современном мире для успешной профессиональной деятельности важно не только получить базовые экономические знания, но и хотя бы на минимальном уровне быть финансово грамотным. Вопросы финансовой грамотности в России уделяется особое внимание. Распоряжением Правительства РФ от 25 сентября 2017 г. № 2039-р была утверждена «Стратегия повышения финансовой грамотности в Российской Федерации на 2017–2023 гг.» [114].

В рамках выполнения мероприятий дорожной карты по реализации Стратегии повышения финансовой грамотности населения Приказом Министерства науки и высшего образования № 1456 от 26.11.2020 (регистрационный № 63560 от 27.05.2021) «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования» во все ФГОС ВО 3++ подготовки бакалавров и специалистов, утвержденные до 2020 г., внесена УК-9 «Экономическая культура, в том числе финансовая грамотность». Образовательные организации получили не только право, но и обязанность сформировать у выпускников образовательных программ подготовки по всем направлениям и специальностям УК в области экономической культуры, в том числе финансовой грамотности – «Способность принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности».

Федеральный сетевой методический центр повышения квалификации преподавателей вузов и развития программ повышения финансовой грамотности студентов (экономический факультет МГУ имени М.В. Ломоносова) при поддержке Министерства финансов Российской Федерации и Банка России разработал перечень планируемых результатов обучения, характеризующих этапы формирования универсальной компетенции в области экономической культуры, в том числе финансовой грамотности, которые были размещены на сайте Федерального сетевого методического центра (таблица 4.1).

Таблица 4.1

УК «Способен принимать обоснованные экономические решения
в различных областях жизнедеятельности» Формируется
на уровне бакалавриата и специалитета [45]

Индикаторы достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенции
<p>Понимает базовые принципы функционирования экономики и экономического развития, цели и формы участия государства в экономике И-1</p>	знает
	<p>Основы поведения экономических агентов: теоретические принципы рационального выбора (максимизация полезности) и наблюдаемые отклонения от рационального поведения (ограниченная рациональность, поведенческие эффекты и систематические ошибки, с ними связанные) И-1. РО-1</p> <p>Основные принципы экономического анализа для принятия решений (учет альтернативных издержек, изменение ценности во времени, сравнение предельных величин) И-1. РО-2</p> <p>Основные экономические понятия: экономические ресурсы, экономические агенты, товары, услуги, спрос, предложение, рыночный обмен, цена, деньги, доходы, издержки, прибыль, собственность, конкуренция, монополия, фирма, институты, трансакционные издержки, сбережения, инвестиции, кредит, процент, риск, страхование, государство, инфляция, безработица, валовой внутренний продукт, экономический рост и др. И-1. РО-3</p> <p>Ресурсные ограничения экономического развития, источники повышения производительности труда, технического и технологического прогресса, показатели экономического развития и экономического роста, особенности циклического развития рыночной экономики, риски инфляции, безработицы, потери благосостояния и роста социального неравенства в периоды финансово-экономических кризисов И-1. РО-4.</p> <p>Понятие общественных благ и роль государства в их обеспечении. Цели, задачи, инструменты и эффекты бюджетной, налоговой, денежно-кредитной, социальной, пенсионной политики государства и их влияние на макроэкономические параметры и индивидов И-1. РО-5</p>
	умет
	<p>Воспринимать и анализировать информацию, необходимую для принятия обоснованных экономических решений И-1. РО-6.</p>

Продолжение таблицы 4.1

Индикаторы достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенции
	Критически оценивать информацию о перспективах экономического роста и технологического развития экономики страны и отдельных ее отраслей И-1. РО-7
<p>Применяет методы личного экономического и финансового планирования для достижения текущих и долгосрочных финансовых целей, использует финансовые инструменты для управления личными финансами (личным бюджетом), контролирует собственные экономические и финансовые риски И-2</p>	<p>знает</p> <p>Основные виды личных доходов (заработная плата, предпринимательский доход, рентные доходы и др.), механизмы их получения и увеличения; И-2. РО-1</p> <p>Сущность и функции предпринимательской деятельности как одного из способов увеличения доходов и риски, связанные с ней, организационно-правовые формы предпринимательской деятельности, отличие частного предпринимательства от хозяйственной деятельности государственных организаций, особенности инновационного предпринимательства; коммерциализация разработок и патентование И-2. РО-2</p> <p>Основные финансовые организации (Банк России, Агентство по страхованию вкладов, Пенсионный фонд России, коммерческий банк, страховая организация, биржа, негосударственный пенсионный фонд. и др.) и принципы взаимодействия индивида с ними; И-2. РО-3</p> <p>Основные финансовые инструменты, используемые для управления личными финансами (банковский вклад, кредит, ценные бумаги, недвижимость, валюта, страхование) И-2. РО-4</p> <p>Понятия риск и неопределенность, осознает неизбежность риска и неопределенности в экономической и финансовой сфере; И-2. РО-5</p> <p>Виды и источники возникновения экономических и финансовых рисков для индивида, способы их оценки и снижения; И-2. РО-6</p> <p>Основные этапы жизненного цикла индивида, понимает специфику краткосрочных и долгосрочных финансовых задач на каждом этапе цикла, альтернативность текущего потребления и сбережения и целесообразность личного экономического и финансового планирования; И-2. РО-7</p>

Окончание таблицы 4.1

Индикаторы достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенции
	<p>Основные виды расходов (индивидуальные налоги и обязательные платежи; страховые взносы, аренда квартиры, коммунальные платежи, расходы на питание и др.), механизмы их снижения, способы формирования сбережений; И-2. РО-8</p> <p>Принципы и технологии ведения личного бюджета И-2 РО-9</p>
	умеет
	<p>Решать типичные задачи в сфере личного экономического и финансового планирования, возникающие на всех этапах жизненного цикла. И-2. РО-10</p> <p>Пользоваться источниками информации о нравах и обязанностях потребителя финансовых услуг, анализировать основные положения договора с финансовой организацией И-2. РО-11</p> <p>Выбирать инструменты управления личными финансами для достижения поставленных финансовых целей, сравнивать их по критериям доходности, надежности и ликвидности И-2. РО-12</p> <p>Оценивать индивидуальные риски, связанные с экономической деятельностью и использованием инструментов управления личными финансами, а также риски стать жертвой мошенничества И-2. РО-13</p> <p>Вести личный бюджет, используя существующие программные продукты И-2. РО-14</p> <p>Оценивать свои права на налоговые льготы, пенсионные и социальные выплаты И-2. РО-15</p>

В соответствии с этими индикаторами изменились и подходы к преподаванию экономики – расширился блок, касающийся функционирования банковского сектора, механизмов кредитования, формирования доходности от инвестирования в ценные бумаги, доходности от валютных операций, учет рисков. Это нашло отражение в совершенствовании учебно-методического обеспечения, в том числе в издании в 2023 г. учебника «Основы экономических знаний для студентов медицинского вуза» (Рекомендовано Координационным советом по области образования «Здравоохранение

и медицинские науки» в качестве учебника Регистрационный номер рецензии: 2177 ЭКУ). Во многих вузах или значительно расширилась программа преподавания, или стали появляться дополнительные курсы по повышению финансовой грамотности [90].

За последние годы страна прошла немало испытаний – санкционные ограничения, пандемия. Именно в периоды кризиса каждый человек должен уметь правильно управлять своими финансами. Финансово грамотные люди в периоды кризиса более подготовлены. год стал Настоящим финансовым испытанием для жителей России и Краснодарского края, в частности стал 2020 год. Коронавирус ввёл свои коррективы и, безусловно, повлиял на взгляды людей к финансовым отношениям [79].

С момента введения в России ограничительных мер, связанных с недопущением распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), правительство нашей страны принимает необходимые меры поддержки граждан и бизнеса. «Сейчас, когда мы только начинаем выходить из режимов ограничений, когда у людей и бизнеса накопилось немало проблем, нужны дополнительные действия, прямая помощь гражданам», – сказал Президент В.В. Путин на совещании по вопросу о санитарно-эпидемиологической обстановке в России. Низкая осведомленность и низкая финансовая грамотность населения мешают в полной мере воспользоваться господдержкой [79].

Широкое распространение получили цифровые технологии. Листок нетрудоспособности оформляется в электронном виде через портал Госуслуг. Обновлены информационные сервисы. Так на главной странице информационного сервиса Правительства появилась новая кнопка «Узнайте, какие меры подходят Вам». В зависимости от ответов пользователя в опроснике система выдает тот набор мер (более 80), который предусмотрен именно для этой категории граждан или бизнеса. Для граждан: работает ли человек, есть ли у него дети, является ли он инвалидом. Для предпринимателей: включена ли компания в реестр МСП (проверить это можно, перейдя по размещенной рядом ссылке на реестр на сайте Федеральной налоговой службы), принадлежит ли к отрасли, признанной пострадавшей. По каждой мере поддержки дается подробное

описание, сроки предоставления, ссылки на документы и электронные сервисы профильных госведомств, для оформления услуг онлайн. Наиболее часто задаваемыми вопросами от населения являются: Кому полагается и как оформить ежемесячную выплату? На какие формы поддержки может рассчитывать мой бизнес?

Рост ключевой ставки повлек за собой рост средней максимальной ставки на депозитных счетах. Начиная с марта 2020 года, когда в Россию пришла первая волна пандемии коронавируса, остатки на рублевых депозитах физлиц стали устойчиво сокращаться на фоне смягчения денежно-кредитной политики ЦБ. Тенденция изменилась в июле 2021-го, когда Банк России в четвертый раз за год поднял ключевую ставку (к концу года она достигла 8,5%). По данным Банка России, на 1 декабря 2021 года на счетах и депозитах россияне хранили 33,2 трлн руб. в рублях и валюте, или 38,8% всех привлеченных банками средств клиентов. Объем рублевых сбережений на ту же дату составлял 26,3 трлн руб., 62,3% из которых (16,4 трлн руб.) находятся на срочных вкладах. Оставшиеся 9,9 трлн руб. граждане держали на текущих, а также накопительных счетах. Еще \$92,6 млн в пересчете на доллары — это валютные сбережения населения в банках, соотношение между депозитами и счетами там примерно такое же, как и в рублевых сбережениях населения [69; 123].

Кардинальное изменение внешних условия для российской экономики обусловило принятие финансовых мер по ее защите. 28 февраля 2022 года Банк России поднял ключевую ставку до 20%. Эта мера позволит обеспечить увеличение депозитных ставок до уровней, необходимых чтобы компенсировать возросшие девальвационные и инфляционные риски, позволит поддержать финансовую и ценовую стабильность и защитить сбережения граждан от обесценения [120].

Вклады – это источник финансирования для кредитных организаций. Банки, выстраивая свою процентную политику, вынуждены следить не только за траекторией ключевой ставки, но и за привлекательностью вкладов для населения.

В марте 2022 г. крупнейшая государственная кредитная организация – Сбербанк – за двое суток привлекла более триллиона руб-

лей на свои счета за счет средств населения. В рублях максимальная ставка по вкладу в банке в марте составляет 21% на срок 1–3 месяца, в иностранной валюте – 6% на сумму от тысячи долларов. Второй по объему активов банк – ВТБ – сообщил о сопоставимом притоке на рублевые вклады в объеме около 900 миллиардов рублей за трое суток, а также о двукратном росте объема долларовых депозитов. В ВТБ максимальная ставка по вкладам в рублях в марте составляет 21%, в иностранной валюте максимальная ставка по депозиту – 8% [123].

Трансформация потребительского поведения инвесторов происходит непрерывно, в 2020 году наблюдался существенный рост интереса клиентов к инвестиционным продуктам по ряду причин [129]:

- 1) текущие ставки по вкладам и облигациям стимулировали инвесторов к вложениям в более доходные инструменты, такие как: Паевые инвестиционные фонды, структурные продукты;

- 2) востребован Индивидуальный инвестиционный счет, который позволяет пользоваться налоговыми преференциями;

- 3) инвесторы становятся все более финансово грамотными. Клиенты предпочитают портфельное размещение денежных средств, придерживаясь принципов диверсификации, долгосрочности, терпимость к возможным просадкам.

За период пандемии число частных инвесторов на Московской бирже достигло 10 миллионов человек при том, что лишь весной 2020 года, эта цифра составляла рекордные 4 миллиона человек. Отмечается рост доли активных клиентов, которые предпочитают самостоятельное принятие решений при торговле на рынке ценных бумаг [69; 129].

Роль финансовой грамотности растёт с каждым днём, так как становится все больше финансовых услуг и продуктов. Современный человек не поспевает осваиваться в постоянно совершенствующемся мире финансов. Именно поэтому, начальные знания финансовой грамотности необходимы, так как будут служить фундаментом в понимании особенностей финансовых услуг и продуктов. Повышение финансовой грамотности способствует развитию качества предоставляемых финансовых услуг. Финансовая грамотность

помогает людям планировать своё будущее и быть более уверенным в нём.

Портал от Министерства финансов РФ в 2019 г. провел исследования по финансовой грамотности в регионах России. На основе исследований выводится индекс, который отражает способность человека к разумному управлению личными финансами. Индекс финансовой грамотности принимает значения от 1 до 21 балла. В России данный индекс равен 12,37 баллам, в Краснодарском крае 12,02 (в 2018 году был 11,96). Краснодарский край по общему индексу находится в группе D (места 53–69), по уровню знаний в области личных финансов – C (места 34–52), по уровню навыков управления финансами – D, по установкам в отношении финансов – D. Лидерами в данном рейтинге являются Кировская область (13,78) Республика Коми (13,45) и Калининградская область (13,22) [54].

Жителям многих регионов не хватает базовых знаний по финансовой грамотности, которые бы помогли им в оптимизации своих доходов и расходов и решении многих других проблем финансового характера. Большинство жителей Краснодарского края не ведёт личный и семейный бюджеты, что ограничивает их сбережения. Но в то же время большинство имеет возможность сберегать денежные средства. Структура расходов домохозяйств края имеет ярко выраженную потребительскую ориентацию, что ограничивает возможности участия финансовых ресурсов в инвестициях и формировании сбережений.

Директор Департамента международных финансовых отношений А.А. Бокарев в своем интервью отметил, что проводимые ранее международные исследования не дают полноты картины о финансовой грамотности населения. Однако получено два важных результата. Во-первых, Россия (прошрое подобное исследование проводила организация ОЭСР), находится в группе уверенных «средняков». Страна не является лидером по финансовой грамотности, однако и не входит в число отстающих (речь идет о 20 ведущих экономиках мира). Во-вторых, если брать уровень финансовой грамотности 15-летних школьников, то здесь Россия на четвертом месте в мире, опережая большинство развитых экономик. Молодежь

и школьники, как более динамичная группа населения, лучше воспринимают новую информацию. Здесь быстрее достигается результат, чем в работе с населением среднего или старшего возраста [54].

Изучение экономики, активизация мыслительной и познавательной деятельности посредством проведения круглых столов и конференций давала свои результаты – качество знаний росло, что подтверждалось результатами ежегодного тестирования «Федерального Интернет-экзамена в сфере профессионального образования: компетентностный подход» (Йошкар-Ола). Однако, данная оценка формирует общую картину усвоения материала, но не позволяет оценить уровень финансовой грамотности [115].

В 2015–2016 учебном году было проведено анкетирование студентов 1 курса по методике Standard&Poor's. Всего было 5 заданий по 4 блокам [9; 115]:

Диверсификация рисков

Представьте, что у вас есть некоторая сумма. Что менее рискованно: вложить всю сумму в один бизнес (актив) или вложить ее в несколько бизнесов (активов)?

Инфляция

Представьте, что за следующие 10 лет цены на товары, которые вы покупаете, вырастут в два раза. Если ваш доход также увеличится в два раза, сможете ли вы купить меньше, чем сегодня; столько же, сколько и сегодня, или больше, чем сегодня?

Процент

Представьте, что вам нужно взять в кредит \$100. В каком случае вы выплатите обратно меньшую сумму: если нужно будет вернуть \$105 или \$100 плюс 3%?

Сложный процент

Представьте, что вы кладете деньги в банк на два года, и банк соглашается добавлять к вашему счету 15% в год. Выплатит ли банк во второй год больше, чем в первый, или же он выплатит одинаковое количество денег в оба года?

Представьте, что на вашем сберегательном счете \$100 и банк добавляет к вашему счету 10% в год. Сколько денег будет на вашем счете через пять лет, если вы не снимаете с него деньги? Больше \$150, ровно \$150 или меньше \$150?

Если респондент давал верный ответ в частях, касающихся хотя бы трех из четырех блоков, его относили к финансово грамотным. Таковых 68% студентов КубГМУ (для сравнения по этой методике в мире финансово грамотен один из трех взрослых, а из россиян лишь 38,0%). В 2020–2021 учебном году эти студенты уже были выпускниками. Посредством Google Форм было проведено их анкетирование и проанализирована динамика ответов. Статистически подтверждено, что финансовая грамотность студентов в целом не снизилась. Однако в разрезе отдельных вопросов наблюдалось снижение правильных ответов (диверсификация рисков, процент, сложный процент) [79].

В период обучения в медицинском вузе, еще не начав трудовую деятельность, студенты, особенно младших курсов, не принимают участия в формировании семейного бюджета и не пользуются продуктами банковского сектора – не являются заемщиками по ипотечному и потребительскому кредитованию. Обучение в медицинском вузе имеет свою специфику – высокая интенсивность, необходимость получения специальных разрешительных документов для начала трудовой деятельности в отрасли (хотя бы даже с должностей младшего медицинского персонала). У студентов-медиков остается меньше свободного времени и возможностей, чем у их сверстников, обучающихся по другим специальностям и имеющим возможность подрабатывать. Встречаются единичные случаи взятия кредита на образование и хранения средств на накопительных счетах. Как итог полученные экономические знания применяются студентами только после начала трудовой деятельности. Имеются отдельные случаи получения налоговых вычетов и возврата уплаченного налога НДФЛ за обучение и приобретение платных медицинских услуг студентами, уже приступившими к работе с официальным трудоустройством.

В XXI веке основной задачей образования служит воспитание личности, способной выжить и преуспеть в конкурентном мире. Все большее количество стран в приоритет возводят повышение финансовой грамотности населения. С каждым годом растёт количество реализуемых программ финансовой грамотности, к сожалению, не все они достигают запланированных результатов. Одним

из наиболее эффективных методов повышения финансовой грамотности является её внедрение в образовательные программы.

По результатам проведенного в КубГМУ опроса больше половины всех студентов выразили заинтересованность в получении дополнительных знаний и готовы к дальнейшему повышению финансовой грамотности посещая специальные курсы и проходя онлайн тренинги. С учетом накопленного опыта было предложено в рамках реализации программы стратегического академического лидерства «Приоритет 2030» осуществить реализацию проекта «Финансовая грамотность». Проект представляет собой создание онлайн курса и размещение его на портале дистанционного обучения mdls.ksma.ru.

Образовательный контент лекции (4 часа), теоретическая часть с индивидуальными заданиями (12 часов) и итоговая аттестация в виде тестовых заданий (2 часа) подготовлены и размещены на портале дистанционного обучения. При этом предполагается последовательное изучение тем. Перейти к выполнению заданий или следующей лекции слушатель курса может только освоив предыдущий материал [118].

Курс разработан для студентов медицинского университета, а также будет полезен всем заинтересованным в вопросах финансовой грамотности. Слушатели узнают, как контролировать расходы и доходы, планировать семейный бюджет, как выгодно использовать кредиты и господдержку, как грамотно инвестировать, как избежать ловушек финансовых мошенников и уберечь свои накопления. Поставят личные финансовые цели и разработают стратегию их достижения. Первые итоги прохождения электива «Финансовая грамотность» в КубГМУ (представлены на рисунке 4.2) – обучение прошли 672 человека, из них 542 (80%) прошли итоговое тестирование дав более 70% правильных ответов.

Сравнение с результатами предыдущих исследований финансовой грамотности студентов КубГМУ (первое было проведено в КубГМУ 2016 г.) [115] позволяет сделать вывод, что студенты лучше понимают вопросы и задания в сфере сбережений, инвестиций и пенсионных накоплений, а также рисков и механизмов их снижения, расчета простых и сложных процентов. В целом уровень

финансовой грамотности студентов растет. Это соответствует общему росту финансовой грамотности по стране. По данным Сбербанка с 2017 года большинство ключевых показателей финансовой грамотности граждан выросло, финансовое поведение стало более осознанным: увеличилось число людей, самостоятельно принимающих финансовые решения, сравнивающих разные варианты при выборе финансовых услуг, ответственно относящихся к выплатам по кредитам. Среди людей в возрасте 14–22 лет увеличилось число тех, кто умеет рассчитать простой процент и понимает суть ключевых финансовых индикаторов. Среди молодых людей выше инвестиционная активность и потребление цифровых финансовых услуг [53].

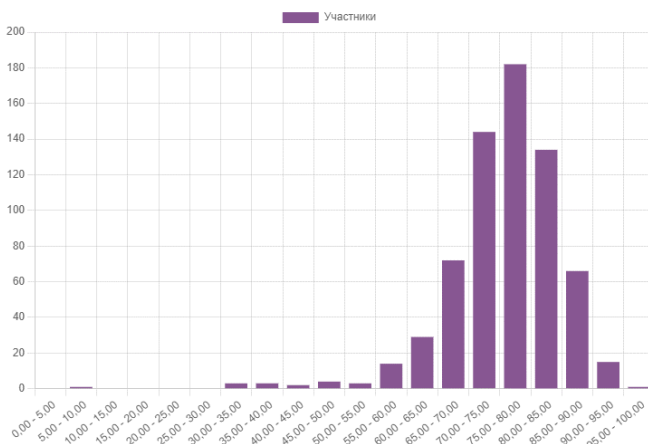


Рис. 4.2. График количества студентов, получивших оценки в диапазонах (по данным <https://mdls.ksma.ru/mod/quiz/report> на 09.07.2024)

Согласно рекомендациям ВОЗ (Мюнхенская декларация ВОЗ, июнь 2000 г), соотношение численности врачей и среднего медицинского персонала (СМП) должно быть 1 : 4. В среднем по зарубежным странам это соотношение 1 : 3, в России – 1 : 2,2. В сельской местности заняты 54,4 тыс. врачей (10% от всех врачей) и 196,5 тыс. СМП (16,0% от всего СМП).

Дефицит кадров в отрасли и реализация Национального проекта «Профессионалитет» обуславливают необходимость подготовки большего числа младшего и среднего медицинского персонала. С 2024 г. в КубГМУ реализуется новое направление – начата подготовка специалистов со средним профессиональным образованием. Учебным планом для СПО предусмотрено изучение дисциплины «Основы финансовой грамотности» общей трудоемкостью 36 часов.

Выпускники СПО раньше, чем студенты, получающие высшее образование, могут начать свою официальную трудовую деятельность, а значит будут получать заработную плату, распоряжаться финансовыми средствами, формировать пенсионные накопления. Им особенно важно обладать знаниями в области финансовой грамотности и уберечь свои, пусть еще небольшие, финансовые средства от мошеннических действий. По данным Банка России в 2023 году жертвой мошенников чаще всего становилась работающая женщина в возрасте от 25 до 44 лет со средним уровнем дохода и образования, проживающая в городе. Как правило, сумма потери была менее 20 тыс. рублей. Обычно жертвы сообщали мошенникам данные карты и коды из СМС-сообщений либо сами переводили им деньги. Примерно треть пострадавших от мошеннических действий по факту хищения денег обращались с заявлением в свой банк [20].

Особое значение дисциплина «Основы финансовой грамотности» имеет при формировании и развитии общей компетенции ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются следующие умения и знания

Умения

– сопоставлять свои потребности и возможности, оптимально распределять свои материальные и трудовые ресурсы, составлять семейный бюджет и личный финансовый план;

– анализировать и извлекать информацию, касающуюся личных финансов, из источников различного типа;

Экономическое образование в медицинском вузе:
история и современные тренды

– оценивать влияние инфляции на доходность финансовых активов; применять знания о кредите, сравнение кредитных предложений;

– применять теоретические знания по финансовой грамотности для практической деятельности и повседневной жизни;

– использовать приобретенные знания о видах пенсии и функционировании Пенсионного фонда РФ; различать обязательное пенсионное страхование (государственное) и добровольное (дополнительные пенсионные накопления).

Знания

– экономические явления и процессы общественной жизни, структура семейного бюджета и экономика семьи;

– расчетно-кассовые операции: хранение, обмен и перевод денег, различные виды платежных средств, формы дистанционного банковского обслуживания, интернет-банкинг;

– накопления и инфляция, роль депозита в личном финансовом плане, понятия о кредите, его виды, основные характеристики кредита, роль кредита в личном финансовом плане;

– налоги: понятие, виды, налоговые вычеты, налоговая декларация;

– пенсионное обеспечение, государственная пенсионная система, формирование личных пенсионных накоплений;

– признаки мошенничества на финансовом рынке в отношении физических лиц.

Рабочей программой предусмотрены следующие виды учебной работы:

Вид учебной работы		Объем часов
Объем образовательной программы учебной дисциплины, всего		36
Объем работы обучающихся во взаимодействии с преподавателем, всего		30
в том числе:	лекция	14
	практические занятия	16
	промежуточная аттестация – зачтено	2
Самостоятельная работа	Подготовка к практическим (семинарским занятиям) и промежуточной аттестации	4

В целях повышения квалификации преподавателей и оптимизации разработки и преподавания дисциплины сотрудники кафедры общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины успешно прошли обучение на базе Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова на экономическом факультете по программе «Разработка и реализация рабочих программ дисциплин (модулей) для формирования универсальной компетенции в области экономической культуры, в том числе финансовой грамотности» в объеме 108 часов.

4.3. Профессиональная мобильность как фактор снижения профессионального выгорания

Профессиональная мобильность – это и фактор, и результат лично-профессионального развития, а также адаптации индивида к динамичному миру (в частности, рынку труда). Соответственно проблему профессиональной мобильности нельзя рассматривать в отрыве от проблемы более высокого порядка – проблемы конкурентоспособности личности [112].

Экономическую безопасность государства формируют в первую очередь трудовые ресурсы высокого качества – работоспособное, экономически активное население. Поддержание на высоком уровне их здоровья в свою очередь невозможно без наличия квалифицированных специалистов здравоохранения, ведь медицинская услуга неотделима от источника ее оказания.

Повышение профессиональной мобильности является актуальной задачей для здравоохранения поскольку профессиональная мобильность индивидов имеет большое значение для кадровой безопасности медицинских организаций, т.к. без мобильных личностей затруднительно создать кадровый резерв.

Обществом предъявляются все более высокие требования к эффективности работы медиков. Она же в свою очередь зависит не только от профессионализма, но и от мотивации специалистов. Недостаточный приток молодых специалистов в отрасль здравоохранения и низкая привлекательность работы, выявленные во многих исследованиях, наглядно отображают неблагоприятные перспективы [18; 43; 77].

По инициативе Всемирной организации здравоохранения приняты ряд мер: в 2017 г. Европейский региональный комитет ВОЗ одобрил резолюцию EUR/RC67/R5, призывающую государства-члены активизировать усилия на пути к обеспечению устойчивых кадровых ресурсов для здравоохранения, в том числе за счет увеличения объемов инвестиций; утверждена «Глобальная стратегия для развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г.»; учреждена Комиссия ООН высокого уровня по вопросам занятости в области здравоохранения и экономического роста. Согласно оценкам ВОЗ к 2030 г. дефицит кадровых ресурсов в сфере здравоохранения составит 18 миллионов человек [5].

Реализуемый в нашей стране с 2019 г. Национальный проект «Здравоохранение» включает восемь федеральных проектов, направленных на развитие отдельных элементов отрасли. Федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» является связующим звеном всех восьми проектов. Он предполагает ликвидацию дефицита врачей и среднего медперсонала в поликлиниках, укомплектованность медицинскими работниками на 95% и прирост численности врачей на 10% к концу 2024 г. Без достаточного количества специалистов в отрасли невозможна ее эффективная работа. Федеральный проект «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» – это не просто один из восьми федеральных проектов, он является базой составляет основу для реализации остальных. Проект предполагает решить обширный круг вопросов, среди которых совершенствование работы образовательных организаций, готовящих специалистов здравоохранения, повышение эффективности их трудоустройства, меры социальной поддержки.

Внешние факторы вносят коррективы в планы и возможности реализации программ развития отрасли, в том числе Федеральных проектов, объединяемых национальным проектом «Здравоохранение». Так, в марте 2020 г. всплеск заболеваемости коронавирусной инфекцией обусловил необходимость срочного обновления данных по всем имеющимся ресурсам здравоохранения для их дальнейшего планирования и эффективного использования, и в первую очередь – данных о численности медицинского персонала. Для

этого была проведена срочная регистрация всех российских врачей и медсестер в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения и мобилизация всех ресурсов отрасли.

Эксперты ОНФ 26 февраля 2021 г. провели круглый стол по реализации нацпроекта «Здравоохранение». Заместитель Министра Т.В. Семенова сообщила, что зафиксирован 120-тысячный дефицит среднего медицинского персонала (при работающих в отрасли 1,3 млн.). Среднестатистический отток и внутренняя миграция были в пределах 6-8%. По прогнозам максимальный выпуск 2022 года – 77 тыс. специалистов. Таким образом мощность подготовки специалистов необходимо увеличить минимум в два раза [34].

COVID-19 не просто обострил проблему кадрового дефицита, необходимо было решить вопрос что, если по какой-то причине в медицинском учреждении перестанет работать узкий специалист, то смогут ли его заменить (из уже имеющегося штатного состава) другие врачи? Таким образом актуальной стала проблема профессиональной мобильности.

Смысл профессиональной мобильности – не в наборе широкого ассортимента компетенций и видов деятельности, а в адаптации к динамичной среде, а также достижении вершин профессиональной деятельности, самореализации (самоактуализации). Рассматривая выше профессиональную мобильность, мы отметили, что самореализация является одной из потребностей в пирамиде А. Маслоу.

А. Маслоу, Ф. Герцберг, Д. МакКлелланд, Л. Портер, Э. Лоулер, Х. Хеккаузен и др. сформировали теории мотивации. Все они, каждый по-своему, пытались найти как пишет в своей книге «Мотивация и мотивы» Е.П. Ильин «...рациональное зерно, отражающее одну из сторон мотива как основание действия, поступка, деятельности, поведения» [49].

Идея подхода А. Маслоу в том, что потребности не равнозначны и располагаются по степени важности для жизни в виде пирамиды. Идя от основания к вершине пирамиды, человек по последовательно удовлетворяет потребность все более высокого уровня – этажа пирамиды.

Физиологические потребности и потребности в самосохранении считаются первичными, остальные три – вторичными. Это потребности более высокого уровня.

Если существуют потребности, значит, существуют и методы их удовлетворения. Менеджмент предлагает следующие методы удовлетворения потребностей высших уровней:

Социальные: дайте сотрудникам такую работу, которая позволила бы им общаться, поддерживайте коллективный дух, единую команду;

В уважении: предлагайте подчиненным более содержательную работу, поощряйте достигнутые результаты

Самоутверждение: обеспечьте возможности для обучения и развития, для полного раскрытия потенциала работников.

Данная теория подтверждается и на практике. Когда удовлетворены базовые потребности специалиста, тогда он больше сосредоточен на своей работе – стремится применять новые методы диагностики и лечения, он сам заинтересован в качестве оказываемых услуг и ответной, благодарной реакции пациента. И в данном случае базой является не только получение достойного заработка для удовлетворения физиологических (материальных) потребностей, но и чувство безопасности.

Сегодня врачи не чувствуют себя полностью в безопасности на рабочем месте. Нередки случаи нападения на медицинский персонал, выдвигаются не всегда обоснованные жалобы от пациентов. Одним из путей решения этого вопроса является внедрение системы страхования профессиональной ответственности медицинских работников, которая уже давно применяется во многих странах.

Непростая эпидемиологическая ситуация, сложившаяся в период COVID-19, повлияла на условия и напряженность труда медицинских работников. Власти сразу нескольких российских регионов (Ростовская, Липецкая Амурская области и др.) на фоне роста заболеваемости коронавирусом заявили об остром дефиците врачей и медицинских работников среднего звена. О кадровых проблемах здравоохранении говорили и до пандемии, но ее начало обострило проблему – уход работающих специалистов. Основной причиной стали растущие в условиях нехватки персонала нагрузки, сложности с получением положенных (в том числе за плановый прием) выплат, а также существенный рост заболеваемости среди врачей [106].

Появился еще один немаловажный фактор – необходимость освоения врачами новых знаний. Ускорившееся во время пандемии развитие цифровых технологий стало особенно заметно в здравоохранении. При этом на их освоение времени было гораздо меньше, чем в других отраслях поскольку обострились вопросы доступности медицинской помощи [116]. Как отмечает директор Центра политики в сфере здравоохранения НИУ ВШЭ С.В. Шишкин, в наших медучреждениях мало инженеров, программистов, менеджеров, которые помогают обеспечивать работу медиков, в том числе в условиях цифровизации. Особенно остро эта ситуация отразилась на медицинских работниках старшего поколения, которым тяжелее дается освоение цифровых технологий [63]. Увеличение объемов работы, необходимость овладения новыми знаниями и компетенциями при острой нехватке среднего медицинского персонала (дефицит среднего медицинского персонала в РФ составляет 129,6 тысяч чел.) негативно сказываются на работе врачей [135].

Для системы здравоохранения меры, принимаемые в период пандемии COVID-19, касаются не только предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции и совершенствования противоэпидемической службы, это также корректировки среднесрочных и долгосрочных планов и целей в здравоохранении и демографии, поддержка медицинских работников, уже вступивших в борьбу с ней, а также молодых специалистов, только готовящихся приступить к работе [2].

Так, в связи с ухудшением эпидемической ситуации по коронавирусу в России в декабре 2021 г. Минздрав продлил возможность трудоустройства без сертификатов специалиста до 1 июля (Приказ Минздрава России № 1179н от 23.12.2021). Приказ вступил в силу с 1 января и действовал до 1 июля 2022 года. Указанная мера позволила действующим специалистам продолжить работу и подготовиться к прохождению процедуры периодической аккредитации.

Было сохранено требование о прежнем объеме часов образовательной активности для специалистов, участвующих в периодической аккредитации (144 часа), а сами документы стало возможно подать в электронном виде.

В марте 2021 г. Минздрав расширил допуск работников среднего звена к амбулаторной помощи больным COVID-19. Поправки в приказ №198н опубликованы на официальном портале (приказ №232н от 23.03.2021). К помощи пациентам с коронавирусом или подозрением на него (после дополнительного обучения) в медорганизациях первичного звена допущены и трудоустроены на должности среднего медицинского персонала студенты выпускных курсов медучилищ, которые учатся по программе «Сестринское дело». Ранее это были обучающиеся по одной из специальностей укрупненной группы «Клиническая медицина» и лица со средним медицинским образованием по специальностям, не предусмотренным сертификатом специалиста или свидетельством об аккредитации. Все они по-прежнему должны работать под контролем специалиста со средним медицинским образованием, имеющего сертификат и соответствующего квалификационным требованиям.

В соответствии с Указом Президента РФ от 06.05.2020 №313 «О предоставлении дополнительных страховых гарантий отдельным категориям медицинских работников» были приняты меры по предоставлению страховых гарантий в виде единовременной страховой выплаты, заболевшим и переболевшим COVID-19 врачам, среднему и младшему медперсоналу, водителям автомобилей скорой медицинской помощи, непосредственно работающим с пациентами, у которых подтверждено наличие (или есть подозрение) COVID-19.

Для управления здравоохранением практический интерес представляет теория мотивации Ф. Герцберга, и выделенные им две группы факторов: 1) мотивирующие факторы, связанные с характером и сущностью самой трудовой деятельности: карьерный рост; признание заслуг; оплата, связанная с результатами труда; высокая степень ответственности; 2) гигиенические факторы, формирующие рабочую обстановку и удерживающие на работе: условия работы (удобный рабочий график, санитарно-гигиенические условия, комфорт на рабочем месте, отсутствие лишних стрессов); размер заработка и наличие материальных льгот; межличностные отношения с руководителями, коллегами и подчиненными [77].

Пренебрежение гигиеническими факторами, выделенными Ф. Герцбергом, большой объем работы, неправильная организация

труда, давление со стороны пациентов и их родственников и со стороны начальства приводит к напряжению в трудовых коллективах, росту стрессовых ситуаций и конфликтов и как следствие к эмоциональному выгоранию.

Однако не менее важны и факторы-мотиваторы – признание заслуг, уважение, авторитетом специалиста. По мнению члена комитета Госдумы по здравоохранению А.П. Петрова сейчас врачи чаще стали сталкиваться с неуважением и негативным отношением со стороны пациентов. Если в начале пандемии пациенты о врачах говорили как о героях, и были им благодарны, то теперь люди часто оказываются недовольны долгим ожиданием в очереди, высказывают это на приеме, имея доступ к информации о методах лечения, рассказывают это врачам, пытаются спорить с ними. Как следствие – неэффективность и бесполезность приложенных усилий врача. Такой негатив, особенно в условиях огромной нагрузки, воспринимается болезненно, и финансовый вопрос выходит на второй план [106].

По результатам опроса, проведенного службой исследований платформы онлайн-рекрутинга HeadHunter выяснилось, что 20% кубанцев (т.е. каждый пятый) считают свою работу рабским трудом. Такой ответ дали медики, фармацевты, работники розничной торговли, транспорта и логистики. При этом 19% респондентов считают, что их работа «наносит вред здоровью и психике людей». Такой ответ дали работники транспортно-логистической сферы, розничной торговли, продаж, медики и фармацевты [60]. Эти результаты свидетельствуют о снижении профессиональной мотивации и высоком уровне профессионального выгорания медицинских работников.

Наиболее подвержены профессиональному эмоциональному выгоранию представители профессий, связанных с общением. В результате человек становится безразличным к другим, перестает ощущать ценность жизни, его ничего не радует.

Термин «эмоциональное выгорание» (burnout – выгорание, сгорание) ввел в 1974 г. американский психиатр Герберт Фрейденбергер (H. Freudenberger) для характеристики психического состояния

здоровых людей, находящихся в интенсивном общении с клиентами, пациентами в эмоционально нагруженной атмосфере при оказании профессиональной помощи.

Развитию этого состояния способствует необходимость работы в однообразном или напряженном ритме, с эмоциональной нагрузкой при взаимодействии с трудным контингентом. Способствует этому и отсутствие должного вознаграждения за выполненную работу (материального, и морального), что обесценивает труд.

Эмоциональному выгоранию чаще всего подвержены медицинские работники 35–40 лет. «Эмоциональное выгорание – плата за сочувствие» (К. Маслач). Специалист начинает выполнять работу механически, только в рамках нормативных актов, эмоционально отстраняться от пациентов. Такой подход может быть фатальным, как и непрофессионализм врача, поскольку на врачах лежит огромная ответственность за жизнь и здоровье пациентов. Кроме того, у самого врача нарушается психическое и физическое состояние [48].

В ряде зарубежных исследований приводятся доказательства связи выгорания с медицинскими ошибками. Так в 2009 г. голландские врачи-интерны, у которых были признаки выгорания, сообщили «о достоверно большем количестве совершённых ими ошибок». В 2012 г. 15% врачей-терапевтов напрямую связали самовыявленные медицинские ошибки в своей практике с признаками профессионального выгорания.

По данным исследования, проведенного в Сибирском государственном медицинском университете у 99% медиков есть профессиональное выгорание, у каждого третьего – крайне высокая степень. [124]

Согласно статистическим данным 64% российских врачей страдают от невротических нарушений или находятся в пограничном состоянии. У 68% медицинских работников обнаружен синдром эмоционального выгорания. Чаще всего от невротических нарушений страдают врачи скорой помощи, хирурги, онкологи, терапевты. От того, сколько человек получает за свою работу, зависит его материальная независимость и обеспеченность (базовые потребности по А. Маслоу) – 90% врачей недовольны своей зарплатой [41].

В 2020-2021 учебном году в КубГМУ было проведено исследование, направленное на выявление мотивов выбора профессии врача студентами младших курсов медицинского вуза. Количество респондентов 167 человек. Количество вопросов в анкете – 10. Опросный лист составлен на основании методики А.П. Васильковой, которая модифицировала тест мотивов учебы В. Хеннинга. [49] Этой методикой часто пользуются для компьютерной психологической диагностики (рисунок 4.3) [85].

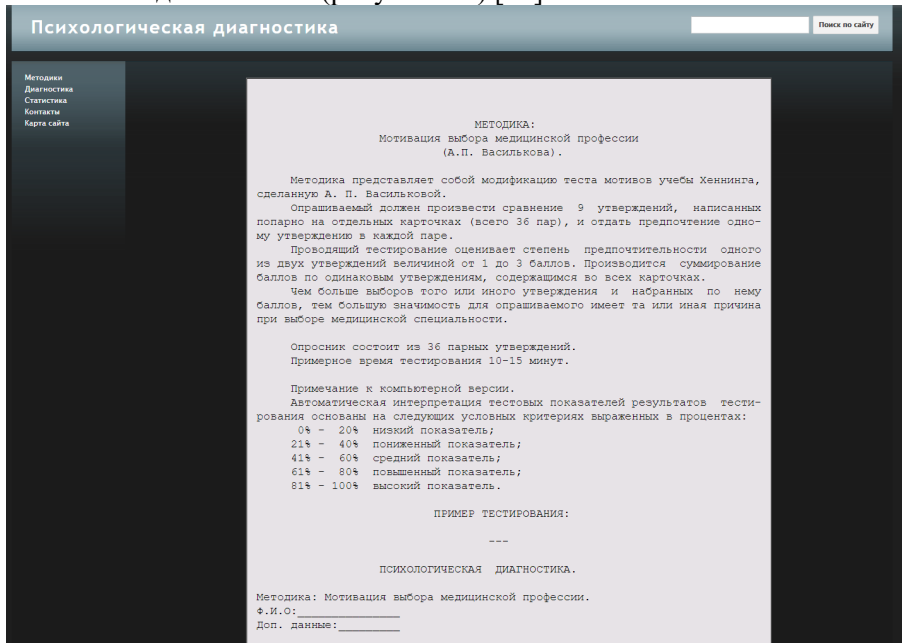


Рис. 4.3. Снимок экрана компьютера
(<https://www.sites.google.com/site/test300m/vmp/>),
сделанный с помощью стандартных средств

Для ответа на вопрос «Что побудило Вас выбрать медицинскую специальность?» студентам было предложено 9 утверждений. Самыми популярными ответами стали: возможность заботиться о здоровье своих близких (90,4%), желание облегчить страдания тяжелобольных, стариков, детей (77,8%), желание лечить людей (73,3%). Меньше всего студентов (9,1%) для ответа выбрали престиж профессии и семейные традиции.

Полученные результаты опроса студентов позволяют сделать вывод, что на начальном этапе будущими специалистами движут базовые потребности, которые выделял А. Маслоу с характерной социальной ориентацией, при этом материальная заинтересованность характерна только для четверти респондентов.

Однако к моменту окончания вуза взгляды студентов меняются. Приобретают значение гигиенические факторы, выделенные Ф. Герцбергом. Среди опрошенных студентов старших курсов 69% хотели бы после окончания вуза работать в частной клинике, называя высокую зарплату (46,8%) и оборудованное рабочее место (20,5%) определяющими факторами.

Сегодня, когда уже не применяется существовавшая в советской системе практика обязательного трудоустройства выпускников, обостряющаяся конкуренция среди них за лучшее и более высокооплачиваемое место работы приводит к тому, что практически по всей стране наблюдается не только дефицит, но и отток медицинских кадров. Понимание того, что является приоритетом, что влияет на мотивацию абитуриентов, студентов, выпускников, специалистов со стажем – значит понять саму причину дефицита кадров.

С целью изучения перспектив высшего сестринского образования на примере медицинских учебных заведений г. Краснодара в 2020-2021 гг. было проведено исследование посредством анкетирования студентов выпускных курсов Краснодарского краевого базового медицинского колледжа и Краснодарского муниципального медицинского института высшего сестринского образования (172 респондента) [4].

Большая часть респондентов (69%) после окончания учебного заведения хотят работать в частной клинике, в государственной готовы работать 19,9%, в научно-исследовательской организации хотят работать 5,8% и 5,3% хотят работать в образовательной среде (в медицинском вузе). На момент проведения исследования более 25% преподавательского состава Краснодарского краевого базового медицинского составляют его выпускниками.

В результате проведенного опроса студентов обучающихся по направлению «сестринское дело» в системе ВСО было выявлено, что большая часть опрошенных (71,6%) после завершения обуче-

ния хотят остаться в специальности и продолжить работать в медицинских организациях, каждый десятый (12,5%) собирается работать в органах управления здравоохранением, 5,5% опрошенных хотят работать в профессиональных образовательных учреждениях. Однако 9,2% студентов выпускных курсов работать по специальности не планируют.

На вопрос «Что повлияло на Ваш выбор специальности?» 63,4% всех респондентов ответили, что выбранная специальность им наиболее интересна, 18% отметили престижность специальности, 9,3% признались, что на выборе специальности настояли родители, а для 8,7% выбор специальности обусловлен гарантированным трудоустройством в будущем.

На вопрос «Если бы у Вас появилась возможность поменять профессию на какую-либо другую, воспользовались бы Вы такой возможностью?» утвердительно ответили 12,8% респондентов, 29,7% затруднились ответить, 57,6% не хотели бы менять профессию [4].

Анализ литературных источников и мнения респондентов показал, что как сами выпускники факультетов ВСО так и руководители медицинских учреждений считают невостребованными специалистов специальности «Сестринское дело» с квалификацией менеджер или управляющая медицинская сестра, что вынуждает выпускников данной специальности соглашаться на трудоустройство на более низкую должность не требующую высшего образования. Данные факты свидетельствуют о нисходящей (отрицательной) профессиональной мобильности

Сестринское образование наиболее популярно среди женщин (73,8% респондентов). Большинству из них интересна выбранная специальность. Однако на готовность к дальнейшему трудоустройству влияет целый ряд факторов, среди которых доминирует перспектива трудоустройства. В целом можно говорить о больших перспективах среднего профессионального образования с высокой востребованностью выпускников СПО и повышением их профессиональной мобильности.

Ограниченность финансовых ресурсов при увеличении среднего возраста медицинского персонала (превышает 45 лет) заставляет учитывать эффективность мотивации и профессиональную

мобильность сотрудников. В идеале медицинские работники должны достичь максимального удовлетворения своих потребностей, что даст возможность развиваться им самим и расширяет возможности учреждений. Профессиональная мобильность и мотивация к повышению профессионального мастерства – необходимый инструментарий управления трудовыми ресурсами. Однако в здравоохранении имеет место фактор профессионального выгорания и существенного снижения потребности в профессиональном росте к середине трудовой деятельности.

По данным Всероссийского центра изучения общественного мнения упадок сил знаком большинству россиян. С разной периодичностью усталость испытывают 88%, среди молодежи 18–34 лет – абсолютное большинство (96–97%) [39].

Не составляют исключение и студенты медицинских университетов – у обучающихся с различных курсов также зачастую диагностируется синдром эмоционального выгорания. Причин этому много, среди них большая учебная нагрузка, ответственность за выбранный путь, внеучебная деятельность, а также совмещение учебы с работой в виду необходимости отработки практических навыков для обеспечения своей конкурентоспособности (работодатели охотнее берут на работу выпускников, имеющих опыт работы в здравоохранении).

В 2023–2024 учебном году был проведен опрос среди 123 студентов старших курсов ряда медицинских вузов – КубГМУ, ВолгГМУ, РостГМУ и ОмГМУ. Анкетирование проводилось с помощью сервиса Google Forms. Респонденты были разделены на 2 группы: первая – совмещающие учебу с работой ($n_1=91$) и вторая – несовмещающие ($n_2=32$). Им было предложено 22 вопроса из опросника профессионального выгорания Маслач.

Опросник выгорания Маслач (англ. Maslach Burnout Inventory, сокр. МВИ) – тестовая методика, предназначенная для диагностики профессионального выгорания, созданная в 1986 году Maslach и Jackson, в России адаптирована Водопьяновой и дополнена математической моделью НИПНИ им. Бехтерева.

Респонденты ответили на утверждения об их чувствах, связанных с профессиональной деятельностью и их состоянии на момент анкетирования. О тяжести «выгорания» можно судить по сумме

баллов трех шкал – «Эмоциональное истощение», «Деперсонализация» и «Редукция личностных достижений». В ходе исследования у обеих групп были определены средние значения по каждой шкале, среднее значение суммарного показателя эмоционального выгорания. Для каждой шкалы был определен Т-критерий Стьюдента и для оценки значимости статистических различий и репрезентативности выборочной совокупности к генерально он был сравнен с критическим показателем критерия Стьюдента (p). Для исследуемой выборки $p = 1,98$.

Определено, что суммарный показатель эмоционального выгорания выше у студентов, совмещающих учебу с работой, и составляет 68,8, в то время как у несовмещающих – 67,5. При проведении анализа средних значений по каждой шкале по двум из трех исследуемых величин была выявлена тенденция к ухудшению показателей у студентов, совмещающих работу с учебой. По шкале «Эмоциональное истощение» большие показатели наблюдаются у несовмещающих – 24,2 против 23,4 у совмещающих. Т-критерий Стьюдента 0,2. Показатели по шкале «Деперсонализация» принимают более высокие значения отмечаются у первой группы (10,0 у совмещающих и 8,5 у несовмещающих). Т-критерий Стьюдента 0,7. Респонденты отмечали снижение эмоционального тонуса, повышенную психическую истощаемость, эмоциональное отстранение и формальное выполнение профессиональных обязанностей без личной вовлеченности. Сумма баллов по шкале «Редукция личностных достижений» выше у второй группы и составляет 33,47 (у первой средний показатель по выборке – 32,2). Т-критерий Стьюдента 0,43. Студенты показывали негативную оценку себя, результатов своего труда, а также негативную оценку своей компетентности и продуктивности. Это может быть связано с отсутствием применения знаний на практике и кажущейся некомпетентности в уже изученных вопросах.

Повышение профессиональной мобильности студентов обеспечивает не только возможности карьерного роста, в первую очередь оно дает определенные конкурентные преимущества, возможности самореализации, перспективы карьерного роста, а значит морального удовлетворения от работы и снижения рисков профессионального выгорания.

Выявленные негативные тенденции в свою очередь свидетельствуют о необходимости обучения студентов и уже работающих специалистов тайм-менеджменту для грамотного распределения времени и профилактики перегрузок; выявлению потерь и соответственно внедрению бережливых технологий для оптимизации рабочего и учебного процессов; повышении личной заинтересованности в применении этих знаний на практике; повышении мотивации к профессиональному росту; пониманию возможности самореализации при продвижении своих проектов и идей; развитии предпринимательских способностей; повышении финансовой грамотности, в том числе в части умения пользоваться банковскими продуктами и навыков привлечения инвесторов для финансирования проектов и бизнес идей, развития перспектив государственно-частного партнерства.

Все это в совокупности будет способствовать росту профессиональной мобильности медицинских специалистов, что в свою очередь приведет к повышению их благосостояния, мотивирует не просто оставаться в отрасли, а развиваться самим и способствовать улучшению здравоохранения страны, а значит и благосостоянию государства.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Actionable Gamification – Beyond Points, Badges, and Leaderboards // Chou Y-K. Yu-Kai Chou, 2017. 514 p. ISBN: 978-0-69-285890-5
2. Avxentyev N.A., Nazarov V.S., Sisigina N.N. How could we improve the national projects in health and demography after coronavirus pandemic? Voprosy Ekonomiki. 2020; (6): 22–36. <https://doi.org/10.32609/0042-8736-2020-6-22-36>
3. Bartle R.A. Designing Virtual Worlds. 2003. 947 p.
4. Chernenko E., Lebedeva I. Personnel imbalance and ways to overcome it in the healthcare sector // Modern Science: Problems and Development Prospects (Social and Humanitarian Directions). SAHD 2021 - 5th International Scientific and Practical Conference. 26 April 2021. Section Economics and Management. SHS Web of Conferences 2021. vol. 101 (2021) №02025. 8 p. <https://doi.org/10.1051/shsconf/202110102025>
5. Global strategy on human resources for health: workforce 2030. WHO. 2016. 64 p. URL: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250368/9789241511131-eng.pdf>
6. Human Development Report 2019: Beyond income, beyond averages, beyond today: Inequalities in human development in the 21st century / UNDP. 2019. 352 p. ISBN. 978-92-1-126439-5.
7. James P. Womack, Daniel T. Jones Lean Thinking: Banish Waste and Create Wealth in Your Corporation. Free Press; 2nd edition (June 10, 2003). 396 p. ISBN-13:978-0743249270
8. Jeffrey K. Liker The Toyota Way: 14 Management Principles from the World's Greatest Manufacturer. McGraw-Hill Education; 1st edition (14 January 2004). 352 p. ISBN-13:978-0071392310
9. Klapper L, Lusardi A, van Oudheusden P. Financial Literacy Around the World: Insights from the S&P global finlit survey. – McGraw Hill Financial, 2015. – 28 p.
10. New vision for education: unlocking the potential of technology // World Economic Forum. Geneva, Switzerland, 2015. 29 p.
11. Pitirim A. Sorokin Social And Cultural Mobility. The Free Press of Glencoe, Illinois November 1, 1959. 645 p. ISBN-13:978-0029302705

12. Sharma Deepak, Sharma Jitendra. (2023). Evolution of gamification, its implications, and its statistical impact on the society Corresponding Author. ShodhKosh Journal of Visual and Performing Arts. Vol.4. 8-20. DOI:10.29121/shodhkosh.v4.i2SE.2023.456.

13. Strauss W., Howe N. Generations: The History of America's Future, 1584 to 2069. First Edition, William Morrow & Co, January 1, 1991. 538 pages. ISBN 978-0688081331

14. Авербух, В. М. Шестой технологический уклад и перспективы России (краткий обзор) / В. М. Авербух // Вестник Ставропольского государственного университета. – 2010. – №71. – С. 159–166.

15. Акселерационная программа «БизнесМед» // КубГМУ официальный сайт. – URL: <https://www.ksma.ru/razvitie/akseleracionnaya-programma-biznesmed/>

16. Акчелов, Е. О. Новый подход к геймификации в образовании / Е. О. Акчелов, Е. В. Галанина // Векторы благополучия: экономика и социум. – 2019. – №1 (32). – С. 117–132.

17. Антоновский, А. В. Геймификация в образовании как фактор формирования актуальных профессиональных компетенций / А. В. Антоновский, С. А. Жуйкова // Прикладная психология и педагогика. – 2024. – Т. 9. № 2. – С. 165–173. <https://doi.org/10.12737/2500-0543-2024-9-2-165-173>

18. Баймуратов, Т. Р. Мотивация профессиональной деятельности медицинского персонала / Т. Р. Баймуратов, А. М. Еникеева, Л. М. Насретдинова [и др.] // Педагогическое мастерство: материалы X Междунар. науч. конф. (г. Москва, июнь 2017 г.). – Москва: Буки-Веди, 2017. – С. 5–6.

19. Балакаева, М. Б. Развитие профессиональной мобильности будущих инженеров в социально-культурной среде вуза: теоретико-методологические и организационно-технологические основы: автореферат дис. д-ра пед. наук / М. Б. Балакаева. – Грозный, 2024. – 47 с.

20. Банк России составил портрет пострадавшего от кибермошенников // Банк России: официальный сайт – 7 февраля 2024 года. – URL: <https://www.cbr.ru/press/event/?id=18398>

21. Бараненко, А. В. «Дом у «Пяти углов» (от коммерческого училища к университету)» / А. В. Бараненко, М. С. Молодцова. – Санкт-Петербург: СПГУТД, 2006. – 83 с.

22. Баранов, А. В. Значение экономического образования для развития экономики / А. В. Баранов, С. И. Чучкалова // Международный научный журнал Инновационная наука. – 2015. – №3. – С. 73–75. ISSN 2410-6070

23. Баранов, А. В. Значение экономического образования для развития экономики / А. В. Баранов, С. И. Чучкалова // Международный научный журнал Инновационная наука. – 2015. – №3. – С. 73–75. ISSN 2410-6070

24. Белякина, И. В. Потребность в самореализации старшеклассников в исследованиях русских и зарубежных психологов / И. В. Белякина // Austrian Journal of Humanities and Social Sciences. – 2014. – №5–6. – С. 101–106.

25. Бережливая поликлиника: первые результаты и основные критерии работы // Информационное агентство ТАСС – 27.03.2019. – URL: <https://tass.ru/obschestvo/6262769>

26. Бережливая поликлиника: что значит новый стандарт обслуживания пациентов // Партия «Единая Россия». Официальный сайт. – 27.07.2020. – URL: https://mordov.er.ru/activity/news/berezhlivaya-poliklinika-chno-znachit-novyy-standart-obsluzhivaniya-pacientov_2121942

27. Бессолицын, А. А. Коммерческое образование в дореволюционной России: перспективы и ограничения / А. А. Бессолицын // Историко-экономические исследования. – 2017. – №3. – С. 423–442.

28. Богданова, Е. В. Геймификация современного образования: анализ педагогической практики / Е. В. Богданова // Современное педагогическое образование. – 2022. – №12. – С. 15–19.

29. Божович, Л. И. О мотивации учения / Л. И. Божович // Вестник практической психологии образования. – 2012. – №4 (33). Октябрь–декабрь. – С. 65–67.

30. Божович, Л. И. Проблемы развития мотивационной сферы ребенка / Л. И. Божович // Изучение мотивации поведения детей и подростков. – М., 1972. – С. 7–44.

31. Болбат, О. Б. Структура руководящего состава вуза и функции кафедры и преподавателя / О. Б. Болбат // Журнал технических исследований. – 2020. – Т. 6 № 2. – С. 35–41

32. Бражник, М. В. Хронологический подход к классификации научных школ стратегического менеджмента / М. В. Бражник // Проблемы современной экономики. – 2010. – № 2 (34). – С. 150–155.

33. Бурляева, В. А. Формирование профессиональной мобильности выпускников образовательных организаций и учреждений в условиях дуального обучения / В. А. Бурляева, К. А. Чебанов, Т. А. Олешкевич // Гуманитарные и социальные науки. – 2019. – №6. – С. 271–280.

34. В Минздраве заявили о дефиците среднего медицинского персонала // МИА «Россия сегодня», Сетевое издание РИА Новости, 26.02.2020. – URL: <https://ria.ru/20200226/1565222621.html>

35. Вайндорф-Сысоева М.Е. «Цифровое образование» как системообразующая категория: подходы к определению / М. Е. Вайндорф-Сысоева, М. Л. Субочева // Вестник Московского государственного областного университета. Серия: Педагогика. – 2018. – № 3. – С. 25–36. DOI: 10.18384/2310-7219-2018-3-25-36

36. Васильева, В. История МВА // Информационный портал о бизнес-образовании – 20.10.2010. – URL: <http://www.mba-info.ru/history.html>

37. Войцехович, Б. А. Руководство к практическим занятиям «Организация и экономика предпринимательской деятельности в здравоохранении» / Б. А. Войцехович, А. Н. Редько, И. С. Лебедева – изд. перераб. и доп. – Краснодар: АСВ-Полиграфия, 2015. – 60 с.

38. Волошина, Л. А. Эволюция бизнес-образования в Советском Союзе и современной России / Л. А. Волошина // Современная педагогика. – 2015. – №6. – URL: <https://pedagogika.snauka.ru/2015/06/4611> (дата обращения: 14.05.2024).

39. ВЦИОМ заявил об усталости 90% россиян / ООО «МИЦ «Известия». – Дата публикации: 04.08.2022. – URL: <https://iz.ru/1374781/2022-08-04/vtciom-zaiavil-ob-ustalosti-90-rossiiian>

40. Гайдаров, Г. М. Преподавание экономики здравоохранения в медицинском вузе в условиях реформирования здравоохранения / Г. М. Гайдаров, Т. И. Алексеевская, Д. В. Кулеш // Сибирский медицинский журнал. – 2003. – №3. – С. 96–97.

41. Гнилицкая Е. Профессиональное выгорание медицинских работников: симптомы, лечение и профилактика / Е. Гнилицкая. – Дата публикации: 23.07.2018. – URL: <https://fb.ru/article/405134/professionalnoe-vyigoranie-meditsinskih-rabotnikov-simptomyi-lechenie-i-profilaktika>

42. Горюнова, Л. В. Профессиональная мобильность специалиста как проблема развивающегося образования России: дис. д-ра пед. наук / Л. В. Горюнова. – Ростов-на-Дону, 2006. – 344 с.

43. Григорьян, М. Р. Системы мотивации персонала в медицинском учреждении / М. Рю Григорьян// Современные научные исследования и инновации: Журнал. – 2016. – №7. – URL: <http://web.snauka.ru/issues/2016/07/69723> (дата обращения: 01.09.2022).

44. Вумек, Дж. Бережливое производство. Как избавиться от потерь и добиться процветания вашей компании / Дж. Вумек, Д. Джонс; пер. с англ. – 12-е изд. – Москва: Альпина Паблишер, 2018. – 472 с. ISBN 978-5-9614-6829-8

45. Единая рамка компетенций по финансовой грамотности и универсальная компетенция. Перечень планируемых результатов // Финансовая грамотность в вузах. Федеральный сетевой методический центр. – URL: <https://fingramota.econ.msu.ru/uc/>

46. Емельяненко, В. Д. Геймификация в образовании: пределы применения (ценностно-мировоззренческий подход) / В. Д. Емельяненко // Философия образования. – 2018. – №75. Вып. 2. – С. 130–146. DOI: 10.15372/PHE20180211

47. Закревская, Н. Г. Профессиональная мобильность как фактор профессионального совершенствования специалистов в области физической культуры и спорта / Н. Г. Закревская, Е. Я. Михайлова // Ученые записки университета им. П.Ф. Лесгафта. – 2018. – №4 (158). – С. 98–101.

48. Зотова В.С. Профессиональный стресс и синдром выгорания / В.С. Зотова // Сборник материалов IV Всероссийской научно-практической конференции «Менеджмент в здравоохранении: вызовы и риски XXI века» (14–15 ноября 2019 г. Волгоград). – Волгоград: Изд-во ВолГМУ, 2019. – 380 с. – С. 335–341.

49. Ильин, Е. П. Мотивация и мотивы: учебное пособие / Е. П. Ильин. – Санкт-Петербург: Питер, 2008. – 512 с. – ISBN 978-5-272-00028-6.

50. Имангаликова, И. Б. Развитие активных позиций интеллектуального потенциала студентов через национальные игры / И. Б. Имангаликова // МНКО. – 2018. – №2 (69). – С. 254–257.

51. Институт бизнеса и делового администрирования // ИБДА: официальный сайт. – URL: <https://ibda.ranepa.ru>

52. Институт экономики и управления в медицине и социальной сфере // Информационный портал Краснодар – 01.01.2015. – URL: <http://krasnodar861.ru/katalog/obrazovanie/vuzy/5274-institut-ekonomiki-i-upravleniya-v-medicine-i-socialnoj-sfere.html>

53. Институт экономики и управления в медицине и социальной сфере // Российское образование – Федеральный портал. – URL: <https://edu.ru/vuz/card/institut-ekonomiki-i-upravleniya-v-medicine-i-socialnoj-sfere/fgos>

54. Интервью директора Департамента международных финансовых отношений Андрея Бокарева газете «Комсомольская правда» О результатах первого всероссийского исследования финансовой грамотности / Министерство финансов Российской Федерации. – 26.02.2019 15:00. – URL: [https://minfin.gov.ru/ru/press-center/?id_4=36533-](https://minfin.gov.ru/ru/press-center/?id_4=36533-intervyu_direktora_departamenta_mezhdunarodnykh_finansovykh_otnoshenii_andryeya_bokareva_gazete_komsomolskaya_pravda)

[intervyu_direktora_departamenta_mezhdunarodnykh_finansovykh_otnoshenii_andryeya_bokareva_gazete_komsomolskaya_pravda](https://minfin.gov.ru/ru/press-center/?id_4=36533-intervyu_direktora_departamenta_mezhdunarodnykh_finansovykh_otnoshenii_andryeya_bokareva_gazete_komsomolskaya_pravda)

55. Исследование уровня финансовой грамотности: четвертый этап // Банк России. 2023. – 10 с. – URL: https://www.cbr.ru/analytics/szpp/fin_literacy/fin_ed_4/

56. Исторический очерк / sgmu.ru – Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского. Официальный сайт. – URL: <https://sgmu.ru/university/departments/departments/kafedra-ekonomiki-i-upravleniya-zdravookhraneniem-i-farmatsiey/istoricheskij-ocherk/>

57. История // Астраханский государственный медицинский университет: официальный сайт. – URL: <http://astgmu.ru/kafedra-ekonomiki-i-upravleniya-zdravooxraneniem-s-kursom-poslediplomnogo-obrazovaniya/istoriya/>

58. История кафедры // Волгоградский государственный медицинский университет. Официальный сайт. – URL: https://www.volgmed.ru/uploads/files/2019-12/121608-istoriya_kafedry.pdf

59. История университета // ФГБОУ ВО «Российский экономический университет имени Г.В. Плеханова» – Официальный сайт. URL: <https://рэу.рф/education/ob-universitete/istoriya-universiteta>

60. Каждый пятый житель Кубани считает свою работу рабским трудом / ООО «ГИК «Кубанские Новости» – Дата публикации: 28.06.2022. – URL: <https://kubnews.ru/obshchestvo/2022/06/28/kazhdyu-pyatyy-zhitel-kubani-schitaet-svoyu-rabotu-rabskim-trudom/>

61. Карпенкова, Н. В. Использование игрофикации в процессе обучения студентов / Н. В. Карпенкова // Web-технологии в образовательном пространстве: проблемы, подходы, перспективы: сборник статей участников Междунар. науч.-практ. конф. – Арзамас: Растр-НН, 2015. С. 561–564.

62. Кафедра Общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины // КубГМУ: официальный сайт. – URL: <https://www.ksma.ru/universitet/struktura-universiteta/kafedry/obshhestvennogo-zdorovya-zdravooxraneniya-i-istorii-mediciny/>

63. Киселева, А. Почти 90% врачей говорят о дефиците медицинских кадров // АО «Бизнес Ньюс Медиа», 2021. – Дата публикации: 03.08.2021. – URL: <https://www.vedomosti.ru/society/articles/2021/08/03/880561-defitsite-meditsinskih>

64. Ковалева, А. И. Профессиональная мобильность // Знание. Понимание. Умение. – 2012. – №1. – С. 298–300.

65. Ковалева, Г. С. Финансовая грамотность как составляющая функциональной грамотности: международный контекст / Г. С. Ковалева // Отечественная и зарубежная педагогика. – 2017. – Т. 1. №2 (37). – С. 31–43.

66. Конанчук, Д. Эпоха «Гринфилда» в образовании / Д. Конанчук, А. Волков // Ректор ВУЗа. – 2014. – №3. – С. 66–75.

67. Константин, К. История бережливого производства / К. Константин // Do lean. Бережливое производство. – 05.11.2019. – URL: <https://dolean.ru/lean-history/>

68. Корсаков, А. С. Профессиональная мобильность: понятие и содержание / А. С. Корсаков, Д. В. Левченко, Н. Н. Зайцев // Гуманитарные и социальные науки. – 2020. – №6. – С. 281–287. DOI: 10.18522/2070-1403-2020-83-6-281-287

69. Кошкина, Ю. Эксперты предсказали рекордный за пять лет рост вкладов россиян. Что подтолкнет спрос на депозиты после двухлетней паузы / Ю. Кошкина // АО Росбизнесконсалтинг. – 18.01.2022. – URL: <https://www.rbc.ru/finances/18/01/2022/61e563f89a794726e25346cf>

70. Кравченко, А. И. История менеджмента: учебное пособие для вузов / А. И. Кравченко. – 5-е изд. – Москва: Академический Проект; Трикста, 2005. – 560 с.

71. Краснодарская поликлиника подвела итоги внедрения бережливых технологий // Рамблер/финансы – 26.01.2024. – URL: <https://finance.rambler.ru/business/52159239-krasnodarskaya-poliklinika-podvela-itogi-vnedreniya-berezhlivyh-tehnologiy/>

72. Кузнецов, В. А. Новая экономика и постиндустриальное общество: сопоставление понятий / В. А. Кузнецов // Вестник Челябинского государственного университета. – 2009. – № 2 (140). Экономика. Вып. 18. С. 22–27.

73. Кутепова, Л. И. Имитационные технологии в профессиональном образовании / Л. И. Кутепова, М. Н. Гладкова, К. А. Максимова // БГЖ. – 2020. – №3 (32). – С. 140–142.

74. Лебедева, И. С. Исторические аспекты бережливого производства как составляющей обеспечения качества медицинских услуг / И. С. Лебедева // Материалы II Всероссийской научно-практической конференции «Актуальные проблемы общества, экономики и социального сектора в условиях трансформационных процессов», (г. Краснодар, 27 февраля 2024 г.) / ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России; ред. колл.: А. Н. Редько, И. С. Лебедева, С. Ю. Соболева, В.В. Купина [и др.] – Краснодар, 2024. – С. 111–117.

75. Лебедева, И. С. Современные тренды преподавания экономических дисциплин в медицинском вузе / И. С. Лебедева // Образование и педагогика: современные тренды: монография / гл. ред. Ж.В. Мурзина – Чебоксары: Среда, 2020. 124 с. – ISBN 978-5-907313-45-3.

76. Лебедева, И. С. Цифровизация в медицинском вузе как драйвер интерактивных форм обучения / И. С. Лебедева // Цифровизация в системе образования: передовой опыт и практика внедрения: материалы V Всерос. науч.-практ. конф. с междунар. участ. (Краснодар, 22 марта 2024 г.) / науч. ред. А.А. Ушаков. – Чебоксары: Среда, 2024. – 256 с.

77. Лебедева, И. С. К вопросу о профессиональном выгорании медицинских работников / И. С. Лебедева, Г. И. Гурбич // Эффективный менеджмент здравоохранения: стратегии инноваций: III Международная научно-практическая конференция (Саратов, 29–30 сентября 2022 года): сборник материалов / ред. коллегия : А. С. Федонников, И. Г. Новокрещенова, М. В. Еругина, Е. А. Андриянова; Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского. – Саратов: Сарат. гос. мед. ун-т, 2022. – 401 с.

78. Лебедева, И. С. Опыт проведения круглого стола при изучении менеджмента в медицинском вузе / И. С. Лебедева, Г. И. Гурбич // Материалы Тринадцатой международной учебно-методической конференции «Инновации в образовании» (г. Краснодар, 13 апреля 2023 г.) / ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России; ред. колл.: Т. В. Гайворонская, Т. Н. Литвинова, Г. В. Маркграф [и др.]. – Краснодар, 2023. – 756 с.

79. Лебедева, И. С. Опыт применения инновационных технологий по повышению финансовой грамотности студентов медицинского вуза / И. С. Лебедева, В. В. Купина // Инновационные технологии обучения в вузах. Секция «Инновационные технологии обучения в области гуманитарного образования в высшей школе»: сборник статей национальной научно-практической конференции «Инновационные технологии обучения в вузах» 27-28 апреля 2022 г. / под общ. ред. Г.А. Берулава. – Сочи; Москва: ОЧУВО «Международный инновационный университет», ОЧУВО «Московский инновационный университет Сочи, 2022. – 170 с.

80. Лебедева, И. С., Влияние здравоохранения и образования на человеческий капитал / И. С. Лебедева, П. В. Лебедев // Актуальные проблемы менеджмента и экономики в России и за рубежом: сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции. №2 (10 февраля 2015, г. Новосибирск) – Новосибирск: ИЦРОН. – С. 13–18.

81. Лебедева, И. С. Социально-экономическая эффективность и качество социальных услуг как основа частного и общественного сектора экономики России / И. С. Лебедева, П. В. Лебедев, А. А. Шулимова // В мире научных открытий: научный журнал. – Красноярск: Научно-инновационный центр, 2015. – № 12 (72). – С 206–216.

82. Липатова, С. Д. Геймификация как педагогическая технология активизации учебной мотивации студентов вуза / С. Д. Липатова, Е. А. Хохолева // Профессиональное образование в России и за рубежом. – 2020. – №1 (37). – С. 44–51.

83. Маркова, А. К. Формирование мотивации учения: книга для учителя / А. К. Маркова, Т. А. Матис, А. Б. Орлов – Москва: Просвещение, 1990. – 192 с.

84. Материалы II Всероссийской научно-практической конференции «Актуальные проблемы общества, экономики и социального сектора в условиях трансформационных процессов», (г. Краснодар, 27 февраля 2024 г.) / ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России; ред. колл.: А. Н. Редько, И. С. Лебедева, С. Ю. Соболева [и др.]. – Краснодар, 2024. – 213 с.

85. Методика: мотивация выбора медицинской профессии (А.П. Василькова) / Компьютерная психологическая диагностика. – URL: <https://cpd-program.ru/methods/vmp.htm>

86. Минаев, Е. А. Реформирование системы преподавания социально-экономических дисциплин как инструмента идейно-политического воспитания советского студенчества во второй половине 1930-х годов / Е. А. Минаев // Государственное управление. Электронный вестник. – 2013. – №39. – С. 180–194.

87. Мишустин: В России создан прочный фундамент для движения вперед. Стенограмма выступления Мишустина М.В. перед депутатами Государственной Думы // Российская газета. – 10.05.2024. – URL: <https://rg.ru/2024/05/10/priamaia-rech.html> (дата обращения: 16.05.2024).

88. Настольные игры. Игра «Монополия в Магнит» // «Мой Магнит». – URL: <https://magnit-moy.ru/monopoly> (дата обращения: 14.05.2024)

89. Орлова О. В. Геймификация как способ организации обучения / О. В. Орлова, В. Н. Титова // Вестник ТГПУ. – 2015. – №9 (162). – С. 60–64.

90. Основы экономических знаний для студентов медицинского вуза: учебник для студентов медицинских вузов / авт.-сост. И.С. Лебедева. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ЮНИТИ-ДАНА, 2023. – 415 с. – ISBN 978-5-238-03717-2

91. Основы экономических знаний: лекционная рабочая тетрадь для иностранных студентов Fundamentals of Economic Knowledge: Lecture workbook for international students / И.С. Лебедева – Краснодар: КубГМУ, 2019. – 136 с.

92. Основы экономических знаний: рабочая тетрадь для иностранных студентов Fundamentals of Economic Knowledge: workbook for international students / И.С. Лебедева – Краснодар: КубГМУ, 2019. – 72 с.

93. Педагогическая геймификация: атлас лучших практик / Е.В. Богданова, Е.А. Яровая, Ю.Н. Ковшова [и др.]; Мин-во просвещения РФ, Новосиб. гос. пед. ун-т. – Новосибирск, 2022. – 207 с. – ISBN 978-5-604190-34-0. – URL: <https://lib.nspu.ru/views/library/91213/read.php>.

94. Первый российский Лин форум. – 06.06.2006. – URL: <https://lean-kaizen.ru/pervyj-rossijskij-lin-forum.html>

95. Перекопская, Б. Как в Краснодаре внедряется федеральный проект «Бережливая поликлиника» // Кубанские новости. – 01.03.2019. – URL: <https://kubnews.ru/obshchestvo/2019/03/01/kak-v-krasnodare-idet-realizatsiya-federalnogo-proekta-berezhlivaya-poli-klinika/>

96. Петрова, Э. Д. Специфика становления бизнес-образования в России / Э. Д. Петрова // Идеи и идеалы. – 2010. – №2. – С. 99–106.

97. Послание Президента Федеральному Собранию // Президент России – 20 февр. 2019 г. Москва. – URL: <http://www.kremlin.ru/events/president/news/59863/work>

98. Постановление Правительства РФ от 04.10.2000 № 751 «О национальной доктрине образования в Российской Федерации» // СПС КонсультантПлюс. – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_97368/

99. Постановление Правительства РФ от 1 сентября 2023 г. №1435 «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие образования» // СПС КонсультантПлюс. – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_456206/92d969e26a4326c5d02fa79b8f9cf4994ee5633b/

100. Постановление Правительства РФ от 13 февраля 2019 г. №142 «О подготовке управленческих кадров для организаций народного хозяйства Российской Федерации в 2018/19–2024/25 учебных годах и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» // ГАРАНТ. – URL: <https://base.garant.ru/72174924/>

101. Постановление Правительства РФ от 15 апреля 2014 г. №295 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие образования» на 2013–2020 годы» // ГАРАНТ. – URL: <https://base.garant.ru/70643472/>

102. Постановление Правительства РФ от 26 декабря 2017 г. №1642 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие образования» // ГАРАНТ. – URL: <https://base.garant.ru/71848426/>

103. Постановление Правительства РФ от 5 ноября 1997 г. №1387 «О мерах по стабилизации и развитию здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации» // ГАРАНТ. – URL: <https://base.garant.ru/12104340/>

104. Предпринимательская деятельность в здравоохранении: учебное пособие / Б. А. Войцехович, А. Н.Редько, И. С.Козиева. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2008. – 205 с. – ISBN 978-5-222-13129-9

105. Президентская программа подготовки управленческих кадров для организаций народного хозяйства // Официальный сайт Администрации и городской Думы Краснодара – 30.05.2012. – URL: <https://krd.ru/administratsiya/administratsii-krasnodara/departament-gorodskogo-khozyaystva-i-toplivno-energeticheskoy-prezident-programma/>

106. Приемская, Е. «Лечить некому»: почему в регионах сообщают о дефиците врачей / Е. Приемская // ООО «МИЦ «Известия». – Дата публикации: 20.10.2020. – URL: <https://iz.ru/1075625/evgeniia-priemskaja/lechit-nekomu-pochemu-v-regionakh-soobshchaliut-o-defitsite-vrachei>

107. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «25.06.2015 г. № 399н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области медико-профилактического дела» // ГАРАНТ. – URL: <https://base.garant.ru/71128056/>

108. Приказ Минобразования РФ от 11 февраля 2002 г. № 393 «О Концепции модернизации российского образования на период до 2010 года» // ГАРАНТ. – URL: <https://base.garant.ru/1588306/>

109. Приказ Минтруда России от 08.06.2021 №384н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области медицинской микробиологии» // СПС КонсультантПлюс. – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_390292/c0c4e0399be8588ec743c6795b26469dd97b7a9e/

110. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» // СПС КонсультантПлюс. – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_104261/

111. Проект «Бережливая поликлиника» - первые итоги реализации / ИД «Русский врач» – 30.05.2018. – URL: <https://rusvrach.ru/node/2096>

112. Прозорова, Н. Г. Уровни профессиональной мобильности / Н.Г. Прозорова // Балтийский гуманитарный журнал. – 2019. – №1 (26). – С. 270–273. DOI: 10.26140/bgз3-2019-0801-0071

113. Распоряжение Правительства РФ от 17.11.2008 №1662-р «О Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года». III.2 «Развитие здравоохранения» // СПС КонсультантПлюс. – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_82134/5c2f5b1d790a1f82d0ca1f2fa0d72e968e6349e7/

114. Распоряжение Правительства РФ от 25 сентября 2017 г. № 2039-р «Стратегия повышения финансовой грамотности в Российской Федерации на 2017–2023 гг.». // Минфин России официальный сайт. – URL: https://minfin.gov.ru/common/upload/library/2021/02/main/25.09.2017_N_2039-r.pdf

115. Редько, А. Н. Исследование финансовой грамотности студентов КубГМУ как интегральный показатель освоения общекультурных компетенций / А. Н. Редько, И. С. Лебедева // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2017. – №4–1. – С. 220–224.

116. Редько, А. Н. Диджитал-технологии в медицине как способ решения проблемы доступности медицинской помощи в условиях кадрового дефицита / А. Н. Редько, И. С. Лебедева, С. В. Губарев // Вестник Академии знаний: Журнал. – 2022. – №51 (4). – С. 238–246.

117. Редько, А. Н. Опыт преподавания блока экономических дисциплин англоговорящим студентам в медицинском вузе / А. Н. Редько, И. С. Лебедева // Материалы региональной учебно-методической конференции с международным участием «Естественнонаучное образование: стратегия, проблемы, достижения». (г. Краснодар, 27 марта 2019 г.). – Краснодар, 2019. – С. 258–260.

118. Редько, А. Н. О реализации проекта «Финансовая грамотность» в медицинском вузе / А. Н. Редько, И. С. Лебедева, В. В. Купина [и др.] // Материалы Четырнадцатой международной учебно-методической конференции «Инновации в образовании», (г. Краснодар, 11 апреля 2024 г.) / ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России; ред. колл.: Т. В. Гайворонская, Т. Н. Литвинова, Т. Г. Юдина [и др.]. – Краснодар, 2024. – 373 с.

119. Редько, А. Н. Особенности преподавания экономических дисциплин студентам медицинского вуза в соответствии с требованиями стандарта третьего поколения / А. Н. Редько, И. С. Лебедева, Т. А. Шильцова // *Международный журнал экспериментального образования*. – 2013. – №4. – С. 248–251.

120. Рост ставок по вкладам банков после повышения ключевой ставки до 20%. Онлайн-трансляция // ИА «БанкИнформСервис». – 01.03.22 23:00. – URL: <https://bankinform.ru/news/120082>

121. Сажина, Н. М. Современные тенденции развития экономического образования в неэкономических вузах / Н. М. Сажина, И. С. Лебедева, А. Н. Редько // *Современные наукоемкие технологии* –2024 – № 6 – С. 126–134. DOI: 10.17513/snt.40075

122. Селевко, Г. К. Энциклопедия образовательных технологий / Г. К. Селевко. – В 2 т. Т. 1. – Москва: Народное образование. 2005. – 556 с.

123. Селиванова, А. Банки привлекли рекордный объем денег населения на вклады / А. Селиванова // Интернет-портал «Российской газеты», рубрика: Экономика. – 03.03.2022. – URL: <https://rg.ru/2022/03/03/banki-privlekli-rekordnyj-obem-deneg-naseleniia-na-vklady.html>

124. Семенова, Е. «Мне всё равно». У 99% врачей в России — профессиональное выгорание / Е. Семенова // АО «Ньюс медиа». – Дата публикации: 07.12.2017. – URL: <https://life.ru/p/1067722>

125. Сечина, Г. П. Студенческая научно-техническая конференция – побудительная мотивация студентов к процессу обучения / Г. П. Сечина // *Вестник Казанского технологического университета*. – 2013. – №12. – С. 380–382.

126. Сорокин, П. Социальная стратификация и мобильность. // Питирим Сорокин. «Человек. Цивилизация. Общество» / П. Сорокин. – Москва, 1992. – С. 302–373.

127. Справка о ходе реализации приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» по состоянию на 01.07.2018 г. // Министерство здравоохранения Российской Федерации. – URL: https://static-0.minzdrav.gov.ru/system/attachments/attaches/000/039/493/original/%D0%92%D0%9E%D0%9F%D0%A0%D0%9E%D0%A1_II_%283%29.pdf?1535462282

128. Сухомлинский, В. А. Сердце отдаю детям / В. А. Сухомлинский. – Киев: Радянська школа, 1974. – 288 с.

129. Табунов, М. Как изменился интерес к инвестпродуктам банков после снижения ставки / М. Табунов, А. Иванова // АО Рособизнесконсалтинг. – 15.09.2020. – URL: <https://nsk.rbc.ru/nsk/15/09/2020/5f5ae5329a7947c599a6f373>

130. Указ Президента РФ от 23 июля 1997 г. №774 «О подготовке управленческих кадров для организаций народного хозяйства Российской Федерации» // ГАРАНТ. – URL: <https://base.garant.ru/11901352/>

131. Указ Президента РФ от 6 июня 2019 г. №254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года» // ГАРАНТ. – URL: <https://base.garant.ru/72264534/>

132. Учебно-методический комплекс / ksma.ru – КубГМУ официальный сайт. – URL: <https://www.ksma.ru/universitet/normativnaya-baza/uchebno-metodicheskij-kompleks/>

133. Ушинский, К. Д. О народности в общественном воспитании. Собр. соч. / К. Д. Ушинский. – В 11 т. – Москва, Ленинград: Изд-во АПН РСФСР, 1948–1950; Т. 2. – С. 59–65.

134. Ушинский, К. Д. Педагогические сочинения / К. Д. Ушинский; ред. коллегия: С.Ф. Егоров, И.Д. Зверев [и др.]. – В 6 т. Т. 5, 6. – М.: Педагогика, 1990.

135. Филина-Коган, В. В системе себя не видят: почему число медсестёр уменьшается с каждым годом / В. Филина-Коган // АНО «МЕДИАНЬЮС». – Дата публикации: 30.08.2022. – URL: <https://yandex.ru/turbo/news.ru/s/society/v-sisteme-sebya-ne-vidyat-pochemu-chislo-medsestyor-umenshaetsya-s-kazhdym-godom/>

136. Фортова, Л. К. Профессиональная мобильность молодежи на современном этапе развития российского общества / Л. К. Фортова, А.Ю. Кужиков. – Казань: Молодой ученый, 2015. № 13. – С. 715–716.

137. Фысина, У. Н. От вдохновения к успеху (о некоторых мотивационных формах работы на занятиях по гуманитарным дисциплинам в системе СПО, ВПО) / У. Н. Фысина // Тенденции развития образования: педагог, образовательная организация, общество – 2023: материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (Чебоксары, 25 августа 2023 г.). – Чебоксары: Среда, 2023. – С. 195–200.

138. Хабирова, Т. Г. Мотивация студентов к процессу обучения: ВПУИЗ (вдохновение, польза, успех, интерес, внимательность) Как модель академической мотивации / Т. Г. Хабирова // Вестник Казанского технологического университета. – 2012. – №17. – С. 341–343.

139. Хохрякова Ю.М. Возможности геймификации учебной деятельности студентов вуза / Ю. М. Хохрякова // Гуманитарные исследования. Педагогика и психология. – 2021. – № 5. – С. 27–37. DOI 10.24412/2712-827X-2021-5-27-37

140. Центр бережливых технологий // КубГМУ официальный сайт. – URL: <https://www.ksma.ru/razvitie/centr-berezhlyvyh-tehnologij/>

141. Чагин, С. С. Геймификация профессионального образования: стоит ли игра свеч? / С. С. Чагин // Профессиональное образование и рынок труда. – 2021. – № 1. – С. 26–35. DOI: 10.24412/2307-4264-2021-01-26-35

142. Чернецов, М. Б. Становление и развитие экономического образования в высшей школе России XIX – начала XX века: автореф. дис. ... канд. пед. наук / М. Б. Чернецов. – Пенза, 2006. – 24 с.

143. Шильцова, Т. А. Методика проведения круглого стола как инновационная форма взаимодействия педагога и студентов / Т. А. Шильцова, И. С. Лебедева // Международный журнал экспериментального образования. – Краснодар, 2015. – №4. – С. 273–275.

144. Южный институт менеджмента // Информационный портал Краснодара – 02.02.2015. – URL: <http://krasnodar861.ru/katalog/obrazovanie/vuzy/5193-yuzhnyy-institut-menedzhmenta.html>

145. Южный институт менеджмента // Российское образование – Федеральный портал. – URL: <https://edu.ru/vuz/card/yuzhnyj-institut-menedzhmenta/fgos#vuzInfo>

Научное издание

Лебедева Инна Сергеевна

**ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ:
ИСТОРИЯ И СОВРЕМЕННЫЕ ТРЕНДЫ**

Монография

Чебоксары, 2024 г.

Компьютерная верстка *Е. В. Кузнецова*
Дизайн обложки *М. С. Фёдорова*

Подписано в печать 26.08.2024 г.

Дата выхода издания в свет 29.08.2024 г.

Формат 60×84/16. Бумага офсетная. Печать офсетная.

Гарнитура Times. Усл. печ. л. 10,00. Заказ К-1330. Тираж 500 экз.

Издательский дом «Среда»
428005, Чебоксары, Гражданская, 75, офис 12
+7 (8352) 655-731
info@phsreda.com
https://phsreda.com

Отпечатано в Студии печати «Максимум»
428005, Чебоксары, Гражданская, 75
+7 (8352) 655-047
info@maksimum21.ru
www.maksimum21.ru