

Опыт внедрения смешанной и гибридной форм обучения медицинских специалистов в системе дополнительного профессионального образования

Т.Б. Свиридова¹, Р.Г. Макиев², В.С. Половинка¹, Н.Н. Камынина³

¹ Филиал Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова Министерства обороны Российской Федерации, 107392, Россия, г. Москва, ул. Малая Черкизовская, д. 7

² Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова Министерства обороны Российской Федерации, 194044, Россия, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6

³ Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы, 115184, Россия, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д. 9

Аннотация

Введение. Одной из актуальных тем в области разработки современной модели подготовки медицинских специалистов в системе дополнительного профессионального образования (ДПО) является использование смешанной и гибридной форм обучения. Эта модель позволяет комбинировать преимущества очного взаимодействия с преподавателем и удобство дистанционного обучения.

Целью данной статьи является описание опыта внедрения в программы обучения слушателей ДПО смешанных и гибридных форм обучения медицинских специалистов и изучение их удовлетворенности данным форматом обучения.

Материалы и методы. Социологическое исследование в виде анкетного опроса, где рассматривались вопросы удовлетворенности в смешанном и гибридном формате обучения слушателями циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации.

Результаты подтверждают, что смешанная и гибридная формы обучения являются наиболее предпочтительными для большинства слушателей, это может свидетельствовать о возможности интеграции традиционных и современных подходов в образовательный процесс, чтобы максимально удовлетворить потребности слушателей и обеспечить им комфортные условия для успешного обучения.

Ключевые слова: смешанная форма обучения; гибридная форма обучения, программы профессиональной переподготовки; повышение квалификации; дополнительное профессиональное образование; организация здравоохранения

Для цитирования: Свиридова, Т.Б. Опыт внедрения смешанной и гибридной форм обучения медицинских специалистов в системе дополнительного профессионального образования. Т. Б. Свиридова, Р.Г. Макиев, В.С. Половинка, Н.Н. Камынина // Здоровье мегаполиса. – 2024. – Т. 5, вып. 2. – С. 55–66. – DOI: 10.47619/2713-2617.zm.2024.v.5i2;55-66

Experience of Introducing Mixed and Hybrid Training for Health Professionals into Continuing Professional Education System

Sviridova T.B.¹, Makiev R.G.², Polovinka V.S.¹, Kamynina N.N.³

¹ Branch of S. M. Kirov Military Medical Academy of the Ministry of Defense of the Russian Federation in Moscow, 7, Malaya Cherkizovskaya ul., Moscow, 107392, Russian Federation

² S. M. Kirov Military Medical Academy of the Ministry of Defense of the Russian Federation in Moscow of the Ministry of Defense of the Russian Federation, 6, Akademika Lebedeva ul., Saint-Petersburg, 194044, Russian Federation

³ Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department, 9, Sharikopodshipnikovskaya ul., Moscow, 115088, Russian Federation

Abstract

Introduction. One of the most relevant topics in the development of a modern training model in the system of continuing professional education for health professionals is the implementation of mixed and hybrid education. This approach combines the advantages of in-person interaction with the lecturer and the convenience of distance learning.

The **purpose** of this article was to describe the experience of introducing mixed and hybrid training for medical specialists into additional professional education programs as well as to find out their satisfaction with new education formats.

Materials and methods. In order to assess the satisfaction degree with mixed and hybrid education of students attending continuing professional education and advanced training courses, a sociological study based on questionnaire data was carried out.

The **results** show that the majority of students prefer mixed and hybrid forms of education. It may indicate the relevance of integrating traditional and modern approaches into the educational process in order to comply with the preferences of students and provide them with conditions, which enable successful learning.

Keywords: mixed learning; hybrid learning; professional retraining programs; advanced training programs; additional professional education; healthcare organization

For citation: Sviridova T.B., Makiev R.G., Polovinka V.S., Kamynina N.N. Experience of Introducing Mixed and Hybrid Training of Medical Specialists into Additional Professional Education System. *City Healthcare*. 2024; vol. 5, iss. 2, pp. 55-66. – DOI: 10.47619/2713-2617.zm.2024.v.5i2;55-66

Введение

В настоящее время развитие современных технологий и обновление информации в медицине происходят с невероятной скоростью, и обучение медицинских специалистов в соответствии с компетентностным подходом требует постоянного совершенствования и обновления знаний. Для этого необходимо создание эффективной системы дополнительного профессионального образования. Одной из актуальных тем в области разработки современной модели обучения для медицинских специалистов является использование смешанной и гибридной форм обучения. По мнению Фандей В. А., «эта модель сочетает в себе преимущества традиционного классического обучения и онлайн-обучения, что позволяет достичь оптимальных результатов при освоении новых знаний и навыков» [1].

Следует отметить, что смешанная форма обучения предоставляет возможность комбинировать различные методы: очные лекции, практические занятия, самостоятельное изучение материала [2, 3]. Это позволяет учитывать индивидуальные потребности обучаемых, а также предоставлять им возможность гибкого распределения учебного времени.

Ткаченко П.В. и соавторы в своем исследовании отмечают, что «новые инновационные модели, дополняющие устоявшиеся традиционные технологии, такие как смешанное, гибридное обучение, дают новый импульс развитию системы образования, они более эффективны, доступны, индивидуализированы и, вероятно, со временем будут доминировать в сфере образования» [4].

«Смешанное обучение представляет собой рациональное сочетание традиционной формы обучения и информационно-коммуникативных технологий, что позволяет обучающимся контролировать время, место, темп и способ изучения материала» [5].

Однако необходимо отметить, что использование только смешанной формы обучения может быть недостаточно эффективным для полноценного освоения новых знаний, умений и навыков. В этой связи важно сочетать ее с гибридной формой обучения, которая предусматривает очные занятия в аудитории с онлайн-трансляцией [6]. Кроме того, использование онлайн-технологий в модели смешанной формы обучения позволяет медицинским специалистам получить доступ к актуальным и проверенным научным материалам, видеоурокам, интерактивным учебникам. Такой подход помогает значительно сократить время на самостоятельное изучение информации и повысить эффективность обучения.

Гибридная форма обучения предоставляет возможность медицинским специалистам по-

лучить знания с использованием современных образовательных технологий, таких как виртуальные тренажеры, мультимедийные презентации и другие интерактивные методы обучения [7]. По нашему мнению, такой подход позволяет значительно повысить эффективность обучения и гарантировать лучшее усвоение материала.

В настоящее время внедрение модели смешанной и гибридной форм обучения медицинских специалистов в системе ДПО имеет огромное значение для практикующих врачей и медицинских сестер. Непрерывное повышение квалификации медицинских специалистов является законодательной необходимостью. Однако учитывая ситуацию, которая сложилась в настоящее время с колоссальной занятостью врачей и среднего медицинского персонала, модель смешанной и гибридной формы обучения поможет эффективно обновлять и повышать уровень знаний и навыков медицинских специалистов в удобном для них формате обучения.

Внедрение дистанционного, смешанного и гибридного обучения в филиале ВМедА в г. Москве мы начали с подготовки профессорско-преподавательского состава (ППС). На наш взгляд, подготовка ППС является одним из ключевых аспектов успешной реализации данной модели в системе ДПО. В филиале Военно-медицинской академии преподаватели прошли специализированную подготовку на кафедре кибернетической медицины и информационных технологий, которая соответствует особенностям этой формы обучения.

Первоначальное обучение ППС включало ознакомление с теоретическими основами и методологическими принципами смешанного и гибридного обучения. Преподавателей обучали особенностям технических аспектов использования информационных и коммуникационных технологий (ИКТ) для проведения онлайн-уроков и интерактивных занятий. Они должны быть компетентными в выборе наиболее подходящих ИКТ инструментов для конкретных целей обучения.

Для эффективного использования смешанных и гибридных форм обучения преподаватели должны обладать навыками разработки и адаптации онлайн-материалов и курсов. Они обучались умению создания интерактивных заданий и тестов различного уровня сложности, а также оценивания достижений слушателей в онлайн-формате. Кроме того, преподавателям необходимо знание методик модерации онлайн-дискуссий и проведения синхронных и асинхронных видеоконференций.

Одной из важных составляющих подготовки преподавателей является повышение их информационно-коммуникационной грамотности (ИКГ). Преподаватели должны быть в состоянии эффективно использовать ИКТ для поиска, оценки и организации информации, коммуникации

с коллегами и слушателями, а также для саморазвития [8]. Учитывая быстрое развитие ИКТ [9], преподаватели должны быть готовы к постоянному обновлению своих знаний в этой области, поэтому циклы повышения квалификации проходят в филиале постоянно.

Еще одним из ключевых аспектов внедрения модели смешанной и гибридной форм обучения медицинских специалистов в системе ДПО является оснащение аудиторий. В условиях, когда часть образовательного процесса переносится в онлайн-формат, возникает необходимость обеспечения слушателей доступом к высокоскоростному интернету. Для этого в филиале было установлено соответствующее сетевое оборудование, проведена компьютерная разводка и предоставлено достаточное количество рабочих мест с компьютерами. Еще одним из требований к оснащению аудиторий является наличие интерактивных досок или других подобных устройств, которые позволят преподавателю взаимодействовать с аудиторией и использовать различные интерактивные методы обучения. Важно, чтобы данные устройства были совместимы с используемыми программными продуктами и имели достаточную функциональность для проведения эффективных занятий.

Также необходимо предусмотреть возможность видеоконференцсвязи, которая позволит слушателям удаленно присутствовать на лекциях, практических занятиях или мастер-классах. Для этого требуется наличие камеры и микрофона, а также специализированного программного обеспечения для организации видеоконференций. Такое решение позволяет слушателям получать знания и навыки даже в случае отсутствия возможности посещения занятий лично.

Для достижения высокого качества гибридного обучения необходимо уделять максимальное внимание эффекту присутствия. Это включает в себя обеспечение качественного звука, четкого изображения и передачи контента. Кроме того, необходима возможность задавать вопросы и получать ответы, контролировать степень вовлеченности аудитории, иметь доступ к чату для решения возникающих технических проблем в режиме реального времени [10]. Благодаря гибриднему формату возможно привлечение докладчиков и слушателей из разных медицинских и образовательных организаций, при этом значительно сокращаются затраты на организацию и логистику.

Цель

Целью данной статьи является описание опыта внедрения в программы обучения слушателей ДПО на кафедре управления сестринской

деятельностью филиала Военно-медицинской академии в г. Москве смешанных и гибридных форм обучения медицинских специалистов и изучение удовлетворенности слушателей данным форматом обучения.

Материалы и методы исследования

Мы провели социологическое исследование, в котором рассмотрели удовлетворенность обучением слушателей в смешанном и гибридном форматах. Методика исследования включала анкетный опрос и анализ полученных данных. Исследование проводилось на кафедре управления сестринской деятельностью с сентября 2022 г. по март 2024 г. В анкетировании приняли участие слушатели профессиональной переподготовки и повышения квалификации – 1053 человека.

В первом вопросе анкеты определили пол респондентов. Ответы распределились следующим образом: 96% (1007 человек) женского пола, 4% (46 человек) мужского пола (см. рис. 1).

Возраст респондентов распределился следующим образом: слушатели от 20 лет до 30 лет составили 7% (74 человека), от 31 года до 40 лет – 21% (221 человек), от 41 года до 50 лет – 34% (358 человек), от 51 до 60 лет – 24% (253 человека), от 61 года и выше – 14% (147 человек) (см. рис. 2).

В следующем вопросе анкеты мы интересовались должностью, которую занимают слушатели ДПО. Больше всего слушателей – это медицинские сестры 68% (716 человек), старшие медицинские сестры 11% (116 человек), фельдшеры 8% (84 человека), врачи 7% (74 человека), иные 6% (63 человека) (рис. 3).

Ответы на вопрос об уровне образования распределились следующим образом: респондентов со средне-профессиональным образованием 89% (937 человек), с высшим образованием 11% (116 человек) (рис. 4).

Стаж работы в занимаемой должности распределился таким образом: от 0 до 10 лет – 13% (137 человек), от 11 лет до 20 лет – 28% (295 человек), от 21 до 30 лет – 35% (368 человек), от 31 года до 40 лет – 15% (159 человек), от 41 года до 50 лет – 6% (63 человека) и выше 51 года – 3% (31 человек) (рис. 5).

В следующем вопросе слушатели ответили, на каких циклах они обучались: больше всего слушателей прошли обучение на цикле повышения квалификации «144 часа» – 63% (663 человека), на цикле повышения квалификации «36 часов» – 18% (189 человек), на цикле повышения квалификации «72 часа» – 13% (137 человек), на цикле профессиональной переподготовки «288 часов» – 3% (32 человека), на цикле профессиональной переподготовки «504 часа» – 3% (32 человека) (рис. 6).

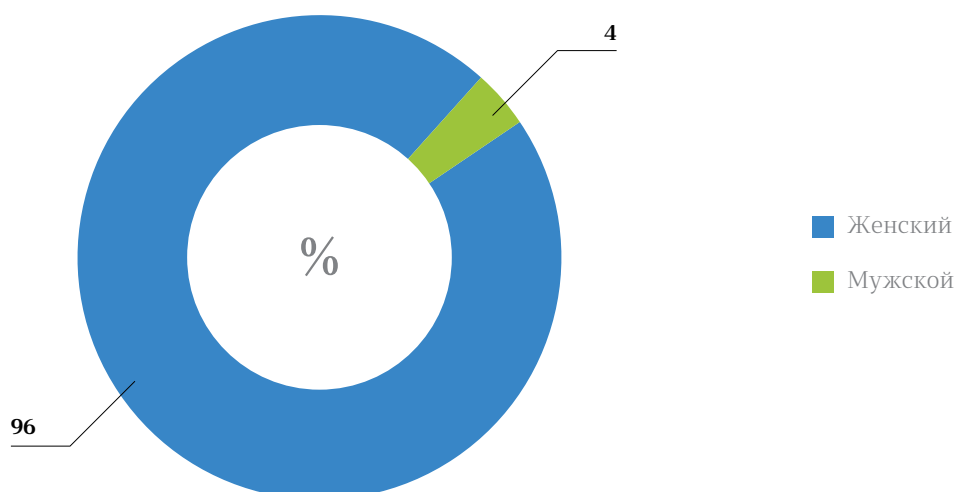


Рисунок 1 – Пол респондентов
Figure 1 – Sex of respondents

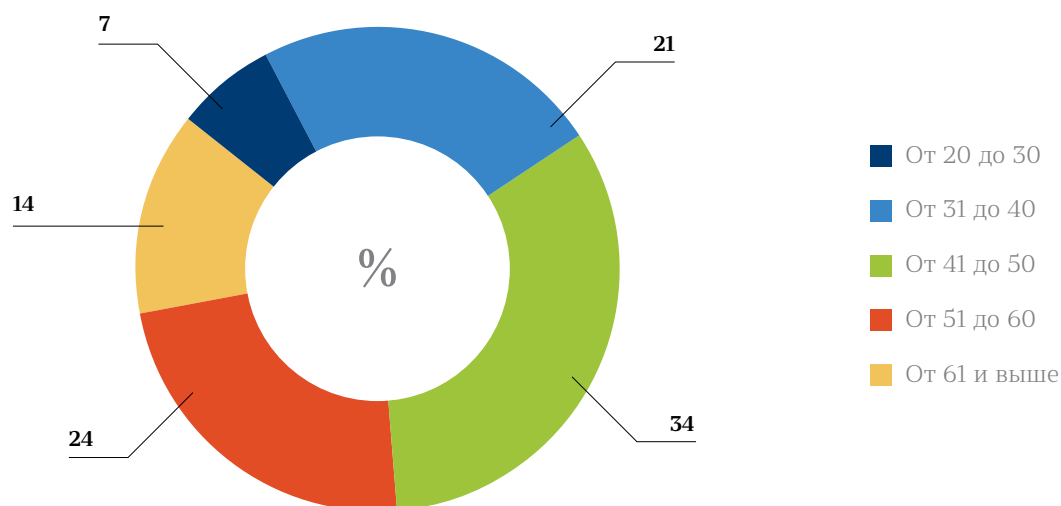


Рисунок 2 – Возраст респондентов
Figure 2 – Age of respondents

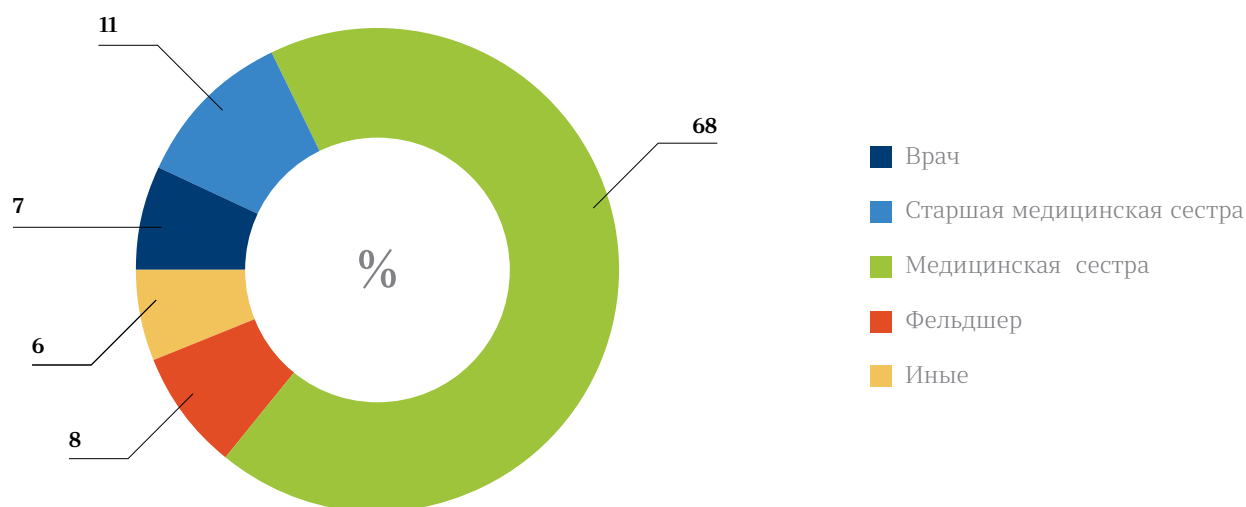


Рисунок 3 – Должности, которые занимают респонденты
Figure 3 – Occupation of respondents

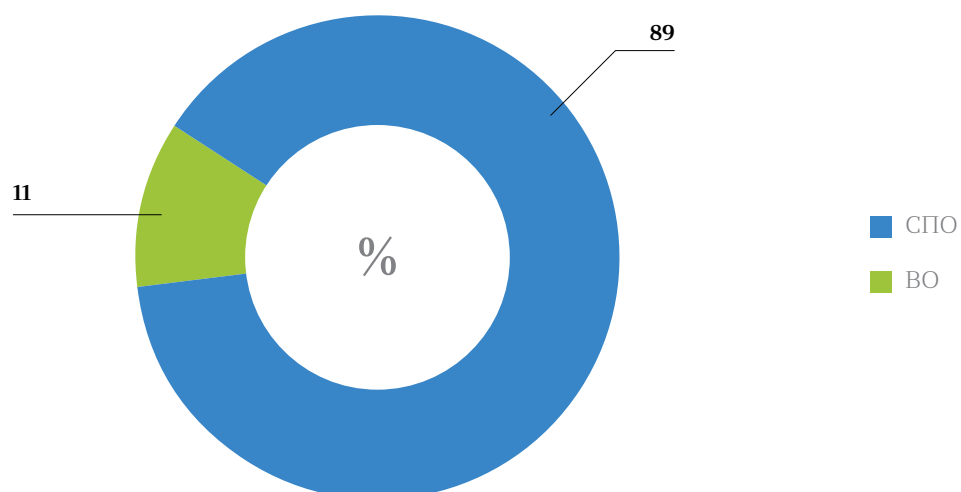


Рисунок 4 – Уровень образования респондентов
Figure 4 – Education level of respondents

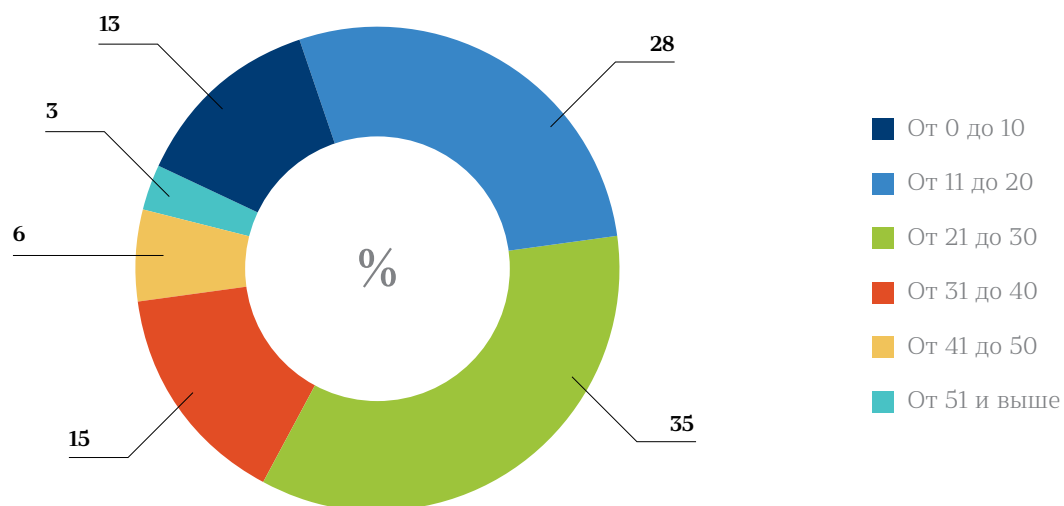


Рисунок 5 – Стаж работы в занимаемой должности, лет
Figure 5 – Work experience in the current position, years

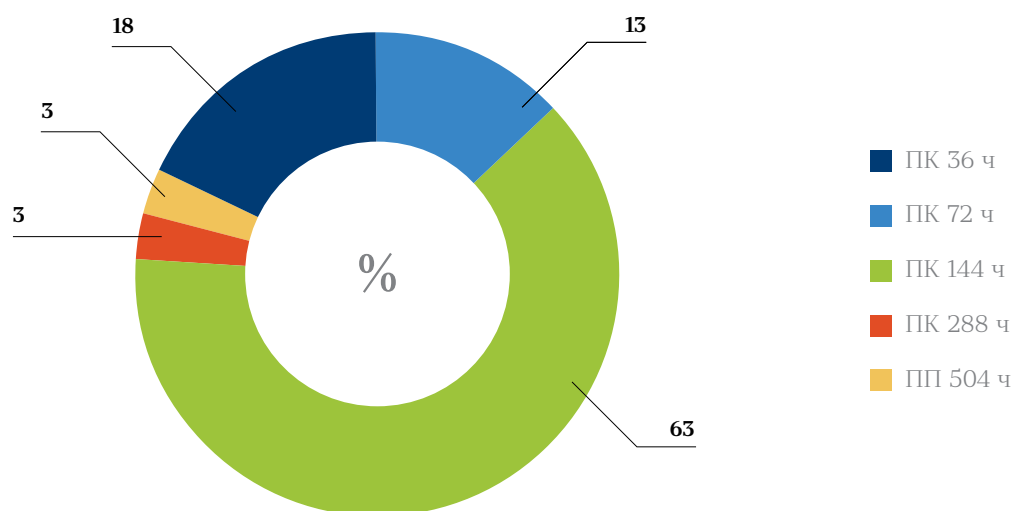


Рисунок 6 – Циклы, на которых обучались слушатели
Figure 6 – Educational programs attended by respondents

На вопрос, что побудило слушателей пройти обучение на курсах повышения квалификации и профессиональной переподготовки, из предложенных вариантов ответов мы получили следующие данные: распоряжение высшего руководства – 461 человек; возросшие требования к уровню профессиональной подготовки – 385 человек; перспективы карьерного роста – 15 человек; перспективы увеличения заработной платы – 7 человек; смена специализации, профиля работы – 21 человек; управленческие проблемы, для решения которых нужны новые знания, – 16 человек; прохождение процедуры аккредитации – 983 человека; потребность в повышении уровня профессиональной компетентности – 332 человека; потребность в освоении передового опыта – 82 человека; потребность в самосовершенствовании, познании нового – 623 человека; другое – 29 человек.

В вопросе «С какой частотой необходимо повышение квалификации?» ответы распределились следующим образом: через 1-2 года – 13% (116 человек), через 3-5 лет – 73% (769 человек), через 5-10 лет – 11% (137 человек), более чем через 10 лет – 3% (31 человек) (рис. 7).

На вопрос о том, что даст нынешнее повышение квалификации слушателям, были предложены следующие варианты ответов (можно было выбрать несколько вариантов): повышение дохода – 46 человек; повышение профессионального статуса – 852 человека; уважение коллег – 313 человек; уважение пациентов – 312 человек; повышение самооценки – 740 человек; возможность пройти аккредитацию – 983 человека; ничего значительного не даст – 0; другое – 32 человека.

На вопрос «Какие формы обучения стали для слушателей более предпочтительными?» ответы распределились следующим образом: очная форма обучения в аудитории – 5% (53 человека), очная с применением дистанционных образовательных технологий – 14% (147 человек), заочная форма обучения (полностью дистанционно) – 3% (32 человека), гибридная форма обучения (очно в аудиториях и удаленно при помощи различных технологий) – 78% (821 человек) (рис. 8).

По вопросу о методах обучения, которые вызвали наибольший интерес у слушателей, ответы распределились следующим образом: лекции в дистанционном формате (вебинар) 44% (463 человека), симуляционное обучение – 20% (211 человек), классические лекции в аудитории 14% (147 человек), деловые игры – 13% (137 человек), проектная деятельность 9% (95 человек) (рис. 9).

На вопрос «На каких циклах слушатели проходили обучения в течение последних пяти лет?» ответы распределились в следующей форме: нет, не обучался – 21% (221 человек); да, прошел(а) обучение по программам повышения квалифика-

ции – 62% (653 человека); да, прошел(а) обучение по программам профессиональной переподготовки – 8% (84 человека); да, обучался в другой форме – 9% (95 человек) (рис. 10).

На вопрос о сильных сторонах курсов повышения квалификации респонденты выбрали следующие ответы: 897 человек считают сильной стороной курсов повышения квалификации использование современных информационно-коммуникационных технологий, 864 человека считают актуальность рассматриваемых проблем, 833 человека считают, что у преподавателей высокий профессиональный уровень, 231 человек выбрали иные ответы.

Результаты

Анализ данных показал, что 96% пришедших на обучение – слушатели женского пола. Основную массу обучающихся составляют слушатели в возрасте от 41 до 50 лет и с большим стажем работы – свыше 20 лет. Это говорит о том, что в военно-медицинских организациях, да и в целом в медицинской сфере работают люди в зрелом возрасте, и о том, что необходимо привлекать в практическое здравоохранение молодых специалистов. Безусловно, опыт и знания, накопленные этими работниками в течение многих лет, являются ценными активами для системы Министерства обороны. Однако с учетом быстро меняющихся медицинских технологий и развития новых методов лечения и ухода необходимо придавать значение привлечению молодых профессионалов в эту область.

Мы уточнили, что на обучение на кафедру управления сестринской деятельностью пришли 68% медицинских сестер и только 7% врачей. Это может быть связано с отсутствием, во время проведения анкетирования, в плане комплектации необходимых для обучения врачебного состава циклов повышения квалификации.

По уровню образования лидирующие позиции у респондентов заняли слушатели со среднеспециальным образованием (89%), это связано с тем, что на обучении находится большое количество медицинских сестер и в основном проводятся циклы повышения квалификации «144 часа».

Выяснили, что побуждающими для обучения факторами являются в основном прохождение процедуры аккредитации и потребность в самосовершенствовании, познании нового. Необходимая частота для обучения медицинских работников, по мнению респондентов, – 3-5 лет. Однако стоит отметить, что этот период может варьироваться в зависимости от конкретного профессионального направления.

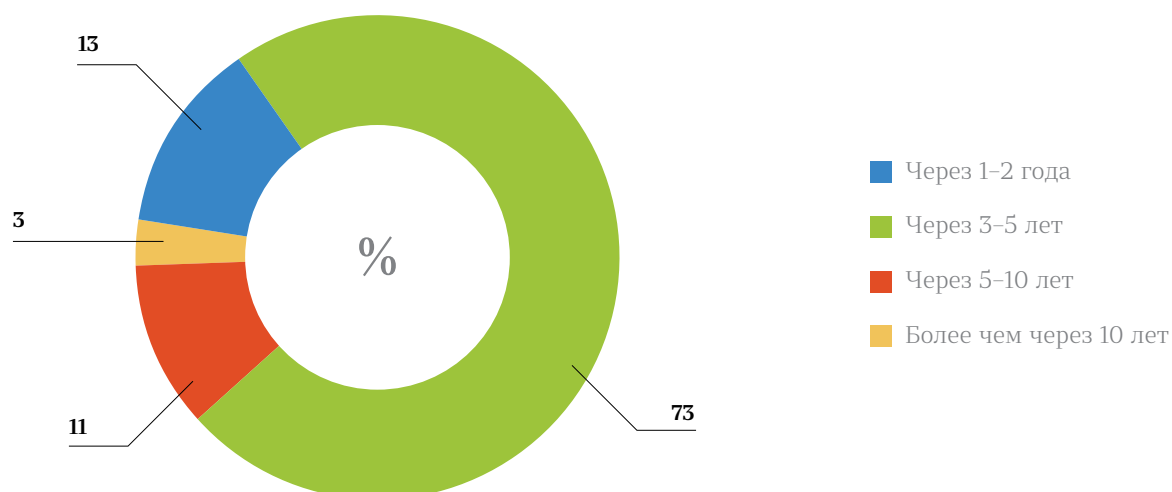


Рисунок 7 – Частота необходимости обучения
Figure 7 – Frequency of training

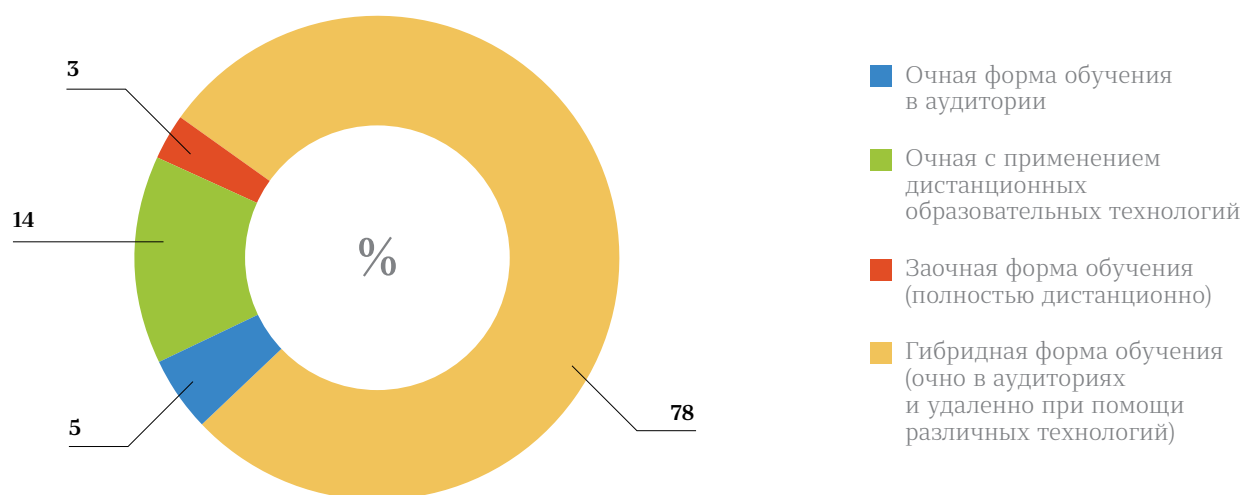


Рисунок 8 – Наиболее предпочтительная форма обучения
Figure 8 – Preferable education format

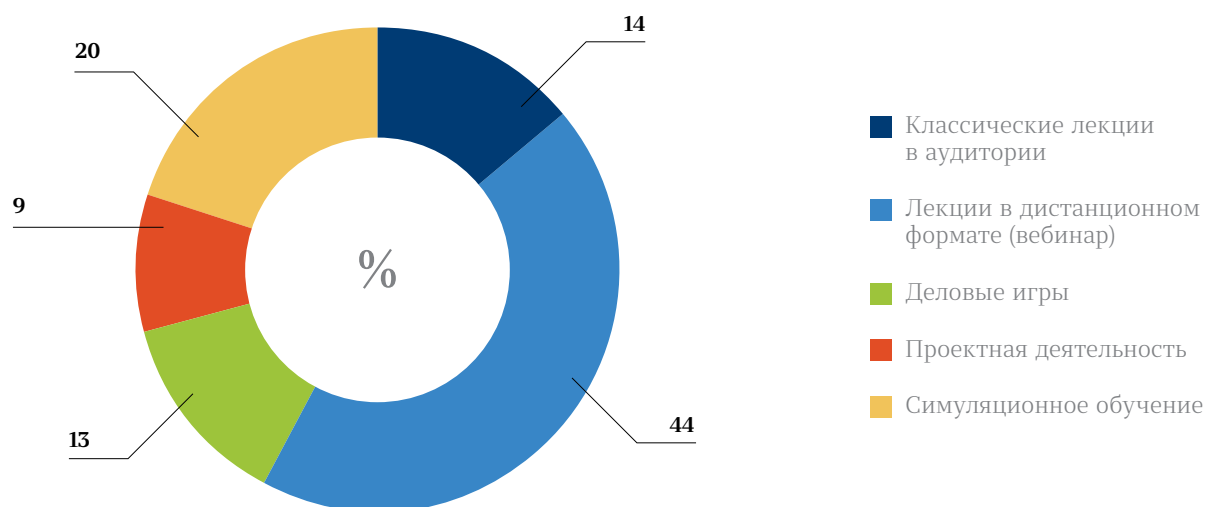


Рисунок 9 – Методы обучения, вызвавшие наибольший интерес у слушателей
Figure 9 – Most popular educational methods among attendees

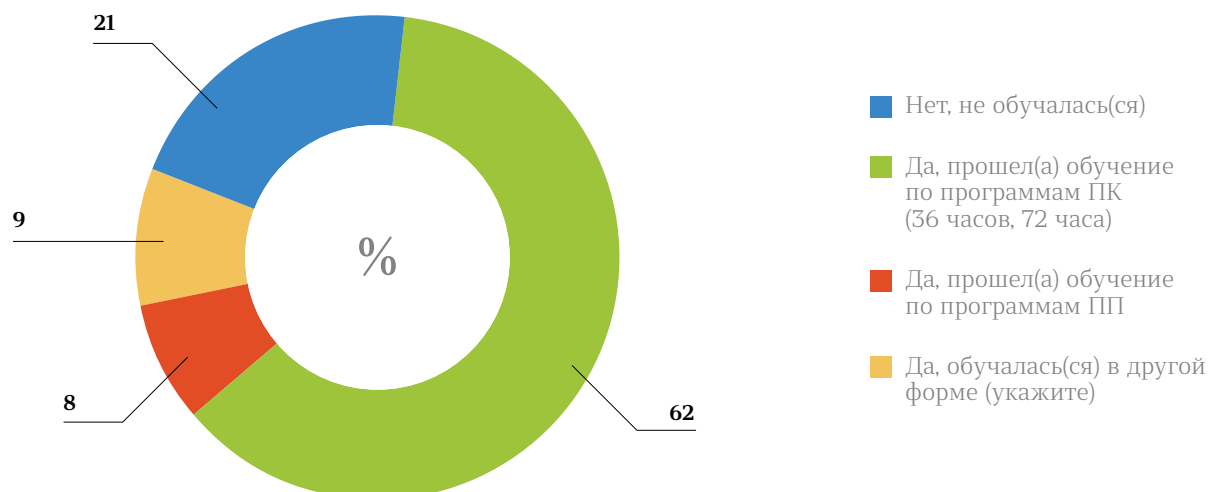


Рисунок 10 – Обучение слушателей в течение последних 5 лет
Figure 10 – Training experience in 5 years

Были и респонденты, которые выбрали необходимость повышения квалификации через 1–2 года. Систематическое и регулярное обучение является неотъемлемой частью современной медицинской практики, так как позволяет медицинским работникам быть в курсе последних научных и технологических разработок.

Мы изучили мнение о том, что даст нынешнее повышение квалификации слушателям. И в большинстве респонденты выбрали возможность прохождения аккредитации и повышение профессионального статуса. Эти результаты говорят о том, что слушатели с ответственностью относятся к процедуре аккредитации и признают, что это может положительно повлиять на их профессиональный рост. Не только аккредитация, но и повышение профессионального статуса открывают новые возможности для слушателей, такие как увеличение заработной платы, престиж и привлекательность в глазах работодателей.

На вопрос «Какие формы обучения становятся более предпочтительными для слушателей?» мы выяснили, что только 5% опрошенных (53 человека) предпочитают традиционную очную форму обучения в аудитории. Более популярной оказалась очная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий – ею предпочли воспользоваться 14% опрошенных (147 человек). Однако наибольшую популярность среди респондентов получила гибридная форма обучения, являющаяся комбинацией очных занятий в аудитории и удаленного обучения посредством различных технологий, – ее избрали 78% опрошенных (821 человек).

Задаваясь вопросом о предпочитаемых слушателями методах обучения, мы обнаружили,

что более популярным вариантом оказались лекции в дистанционном формате, известные как вебинары. Их выбрали 44% из всех опрошенных, что составляет 463 человека. Видимо, удобство доступа и гибкость расписания – это то, что привлекает слушателей к этому методу обучения.

Не менее интересным методом оказалась деловая игра, которую предпочли 13% опрошенных, то есть 137 человек. Этот результат говорит о том, что применение игровых элементов в процессе обучения способно увлечь и оживить учебный материал, сделав его более запоминающимся и интересным.

По-прежнему привлекательным методом обучения остаются классические лекции в аудитории, 14% из общего количества опрошенных, или 147 человек, предпочли этот формат обучения. Исходя из этого, мы можем сделать вывод, что даже в эпоху технологического прогресса простота и непосредственность классических лекций всё еще имеют свой статус и актуальность. Однако стоит заметить, что проектная деятельность вызвала меньший интерес у нашей аудитории – всего 9% опрошенных (95 человек) предпочли этот метод обучения. Это связано с тем, что проектная деятельность входит в программы обучения в основном в высшей школе, а наши респонденты в большинстве медицинские сестры со средним образованием.

Мы увидели, что 20% опрошенных выбрали симуляционное обучение. Этот метод привлекает внимание слушателей, 211 человек видят в нем возможность практического и наглядного освоения учебного материала.

Более 800 человек высоко оценили использование современных информационно-коммуникационных технологий (вопрос о сильных сторонах

курсов повышения квалификации). Это говорит о том, что слушатели придают большое значение обучению с использованием новейших технологий, которые позволяют более эффективно и интерактивно изучать учебные материалы. Необходимо отметить, что более 800 человек указали на актуальность рассматриваемых проблем в рамках курсов повышения квалификации. Это говорит о том, что слушателям важно получать знания, которые будут актуальны и применимы в их профессиональной деятельности.

Важным фактором успеха курсов повышения квалификации является высокий профессиональный уровень преподавателей. Более 800 человек подчеркнули эту сильную сторону в своих ответах. Это говорит о том, что слушатели ценят качество обучения и уровень компетентности, которую предоставляют им преподаватели.

Необходимо отметить, что все слушатели, которые обучались с применением смешанных и гибридных форм обучения, успешно прошли итоговую аттестацию и полностью освоили программу повышения квалификации.

Обсуждение

Таким образом, изучив мнение наших слушателей, мы можем заключить, что каждый из представленных методов обучения имеет свои преимущества и сегодня успешно применяется в филиале Военно-медицинской академии в г. Москве. В то же время у каждого метода есть свои особенности и ограничения, которые

важно учитывать при проектировании учебной программы. Разнообразие методов обучения позволяет найти оптимальный подход к каждому слушателю, удовлетворяя его потребности и предпочтения.

Смешанная и гибридная формы обучения, позволяющие комбинировать преимущества очного взаимодействия с преподавателем и удобство дистанционного обучения, становятся все более востребованными в образовательных учреждениях. Их популярность объясняется тем, что данные формы обучения позволяют гибко адаптироваться к индивидуальным потребностям и графику занятий слушателей. Кроме того, использование различных технологий и онлайн-платформ способствует повышению доступности и удобства реализации учебного процесса.

Заключение

Обратившись к исследованию, мы видим, что слушатели подтверждают удовлетворенность в смешанном и гибридном формах обучения. Они отмечают, что необходимость полного отрыва от основной работы становится необязательной при использовании данных методов обучения. Это позволяет нам утверждать о возможной интеграции традиционных и современных подходов в образовательном процессе, чтобы максимально удовлетворить потребности слушателей и обеспечить им комфортные условия для успешного обучения.

Список литературы

1. Фандей В.А. Теоретико-прагматические основы использования формы смешанного обучения иностранному (английскому) языку в языковом вузе: Автореф. дис. канд. пед. наук. – М., 2012.
2. Логинова А.В. Смешанное обучение: преимущества, ограничения и опасения / А.В. Логинова // Молодой ученый. – 2015. – № 7 (87). – С. 809-811.
3. Плетяго Т.Ю., Остапенко А.С., Антонова С.Н. Педагогические модели смешанного обучения в вузе: обобщение опыта российской и зарубежной практики // Образование и наука. – 2019. – № 21(5). – С. 112-129. URL: <https://doi.org/10.17853/1994-5639-2019-5-113-130>
4. Ткаченко П.В., Петрова Е.В., Белоусова Н.И. Гибридное обучение как способ повышения эффективности образования // Азимут научных исследований: педагогика и психология. 2021. – Т. 10, № 3(36). – С. 277-279.
5. Пащикова И.Г. Перспективы метода смешанного обучения в медицинском образовании. // Инновации и актуальные проблемы морфологии, сборник статей к 100-летию кафедры нормальной анатомии УО БГМУ, Минск, – 2020.

6. Нагаева И.А., Кузнецов И.А. Гибридное обучение как потенциал современного образовательного процесса // Отечественная и зарубежная педагогика. – 2022. – Т. 1, № 3 (84). – С. 126–139. doi: 10.24412/2224-0772-2022-84-126-139
7. Рудинский И.Д., Давыдов А.В. Гибридные образовательные технологии: анализ возможностей и перспективы применения // Вестник науки и образования Северо-Запада России. – 2021. – Т. 7, № 1. – С. 1–9 [Электронный ресурс]. URL: <http://vestnik-nauki.ru> (дата обращения: 07.11.2021)
8. Ананин Д.П., Стрикун Н.Г. Гибридное обучение в структуре высшего образования: между онлайн и офлайн // Преподаватель XXI век. 2022. – № 4. Часть 1. – 2020. С. 60–74. DOI: 10.31862/2073-9613-2022-4-60-74
9. Иванчук О.В., Плащевая Е.В. Цифровизация медицинского образования: новые вызовы и границы применимости // ЦИТИСЭ. – №1 (31). – 2022.
10. Алканова, О.Н. Белая книга. Гибридное обучение / О.Н. Алканова, Д.П. Ананин, А.Е. Байзаров, К.А. Баранников, Т.В. Бобрус, О.И. Игнатьева, Н.Г. Стрикун, Е.В. Титова. М.; СПб.: Грин Принт, 2022. – 120 с.

References

1. Fandey V.A. Theoretical and pragmatic foundations of the use of a form of blended learning in a foreign language (English) language in a language university: Abstract of the dissertation of the Candidate of Pedagogical Sciences. – M., 2012 (In Russ.).
2. Loginova, A.V. Mixed learning: advantages, limitations and concerns / A.V. Loginova // *Young Scientist*. – 2015. – № 7 (87). – pp. 809-811 (In Russ.).
3. Pletyago TYu., Ostapenko A.S., Antonova S.N. Pedagogical models of blended learning in higher education: generalization of the experience of Russian and foreign practice // *Education and Science*. – 2019. – № 21(5). – С. 112–129. – URL: <https://doi.org/10.17853/1994-5639-2019-5-113-130> (In Russ.).
4. Tkachenko P.V., Petrova E.V., Belousova N.I. Hybrid learning as a way to increase the effectiveness of education // *Azimut of scientific research: pedagogy and psychology*. 2021. vol. 10, № 3(36), pp. 277-279 (In Russ.).
5. Pashkova I.G. Prospects of the method of blended learning in medical education. Innovations and current problems of morphology, collection of articles for the 100th anniversary of the Department of Normal Anatomy of the BSMU, Minsk. 2020 (In Russ.).
6. Nagaeva I.A., Kuznetsov I.A. Hybrid learning as a potential of the modern educational process // *Domestic and foreign pedagogy*. 2022. Vol. 1, № 3 (84). pp. 126-139. doi: 10.24412/2224-0772-2022-84-126-139 (In Russ.).
7. Rudinsky I.D., Davydov A.V. Hybrid educational technologies: analysis of possibilities and prospects of application // *Bulletin of Science and Education of the North-West of Russia*. 2021. Vol. 7, № 1, pp. 1-9 [Electronic resource]. URL: <http://vestnik-nauki.ru> (date of application: 07.11.2021) (In Russ.).
8. Ananin D.P., Strikun N.G. Hybrid learning in the structure of higher education: between online and offline // *Teacher XXI century*. 2022 № 4, Part 1 pp. 60-74 DOI: 10.31862/2073-9613-2022-4-60-74 (In Russ.).
9. O.V. Ivanchuk, E.V. Cloak Digitalization of medical education: new challenges and limits of applicability // *CITISE*. № 1 (31), 2022 (In Russ.).
10. Alkanova, O.N. The White Book. Hybrid learning / O.N. Alkanova, D.P. Ananin, A.E. Baizarov, K.A. Barannikov, T.V. Bobrus, O.I. Ignatieva, N.G. Strykun, E.V. Titova. M.; St. Petersburg.: Green Print, 2022. 120 s. (In Russ.).

Информация о статье

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Финансирование: исследование не имело спонсорской поддержки.

Сведения об авторах

Свиридова Татьяна Борисовна – канд. экон. наук, доцент, заведующий кафедрой (управления сестринской деятельностью) филиала ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ в г. Москве, <https://orcid.org/0000-0002-9918-5118>

Макиев Руслан Гайозович – д-р мед. наук, доцент, заместитель начальника по учебной работе ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, <https://orcid.org/0000-0002-2180-6885>

Половинка Вячеслав Степанович – канд. мед. наук, доцент, начальник филиала ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ в г. Москве, <https://orcid.org/0000-0002-8287-2958>

Камынина Наталья Николаевна – д-р мед. наук, канд. пед. наук, доцент, заместитель директора по научной работе ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы»; <https://orcid.org/0000-0002-0925-5822>

Для корреспонденции

Свиридова Татьяна Борисовна
t-sviridova@mail.ru

Article info

Conflict of interest: the authors declare that there is no conflict of interest.

Funding: the authors received no financial support for the research.

About authors

Tatyana B. Sviridova – PhD in Economics, Associate Professor, Head of the Department of Nursing Management, branch of S.M. Kirov Military Medical Academy of the Ministry of Defense of the Russian Federation in Moscow, <https://orcid.org/0000-0002-9918-5118>

Ruslan G. Makiev – Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Deputy Head for Academic Affairs of the Federal State Budgetary Military Educational Institution of Higher Education "Military Medical Academy named after S.M. Kirov" of the Ministry of Defense of the Russian Federation, <https://orcid.org/0000-0002-2180-6885>

Vyacheslav S. Polovinka – D.Sc. (Medicine), Associate Professor, Deputy Head on Educational Work, branch of S.M. Kirov Military Medical Academy of the Ministry of Defense of the Russian Federation in Moscow, <https://orcid.org/0000-0002-8287-2958>

Natalya N. Kamynina – D.Sc. (Medicine), PhD in Education, Associate Professor, Deputy Director for Scientific Work, Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department, <https://orcid.org/0000-0002-0925-5822>

Corresponding author

Sviridova Tatyana B.
t-sviridova@mail.ru