
Модернизация
дополнительного
профессионального
образования на уровне
региона.
Реалии и возможности.



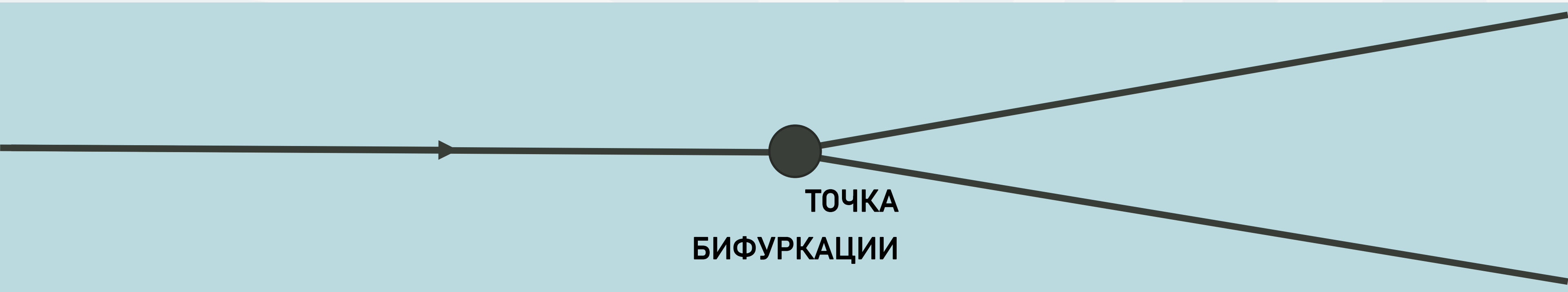
Высоцкая Ирина Николаевна
Заместитель директора ГАПОУ
«Республиканский базовый
медицинский колледж
им. Э. Р. Раднаева»

Анализ текущей ситуации

Система ДПО в 2026 году находится в точке бифуркации, от количественного наращивания образовательных программ мы переходим к жестким требованиям

к их качеству и практико-ориентированности.

Ключевой вызов — обеспечение отрасли квалифицированными кадрами, где ДПО играет роль одного из главных инструментов.



Ключевая мысль:

На смену «свободному» рынку образовательных услуг приходит жесткое централизованное регулирование.

Ключевые документы, изменившие ландшафт ДПО

1

Федеральный закон
№ 28-ФЗ от 28.02.2025

Этот закон внес поправки в ФЗ «Об образовании в РФ» и дал Минздраву право утверждать типовые программы ДПО.

2

Федеральный закон
№ 424-ФЗ от 17.11.2025

Ввел понятие «наставничество»: последипломная трехлетняя отработка для выпускников медвузов и колледжей под руководством наставника-практика

3

Постановление правительства
РФ от 28 ноября 2025 г. N 1942

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О СООТВЕТСТВИИ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ТРЕБОВАНИЯМ К КАДРОВОМУ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ЧАСТИ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ПРЕДУСМОТРЕННЫМ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ

Основные драйверы изменений:

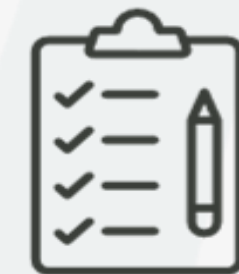


Достижение показателей НП «Продолжительная и активная жизнь».

Реализация федерального проекта «Медицинские кадры».

Вывод: Вопросы кадров и, следовательно, их подготовки выходят на первый план государственной политики в здравоохранении.

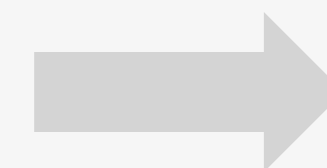
Ключевые, целевые ориентиры до 2030 года:



Обеспеченность врачами: **43,5** на 10 тыс. населения.

Обеспеченность средним медперсоналом: **85,1** на 10 тыс. населения.

Снижение дефицита медицинских работников в государственном секторе до **5%**



Что меняется в организации обучения



Перспективы:

1

Существенный рост
качества и
единообразия
подготовки
медицинских
специалистов на

2

Легитимизация и
широкое внедрение
симуляционных и
цифровых
технологий как
неотъемлемой

3

Повышение статуса и
ответственности
образовательных
организаций,
работающих в сфере
ДПО.

ВЫЗОВЫ И «БОЛЕВЫЕ ТОЧКИ»:

- **Кадровый дефицит: структурный (демографическая яма 90-х) и его усиление из-за новой системы распределения выпускников.**

- **Необходимость кардинального пересмотра учебных планов всеми образовательными организациями.**

- **Риск временного сокращения доступности обучения**
 - **для специалистов из отдаленных регионов из-за ограничения «удаленки».**

ВЫЗОВЫ И «БОЛЕВЫЕ ТОЧКИ»:

1. Запрет на полностью дистанционное обучение. С 1 марта 2026 года программы ДПО нельзя проходить полностью онлайн. Такие циклы были удалены с портала НМО.

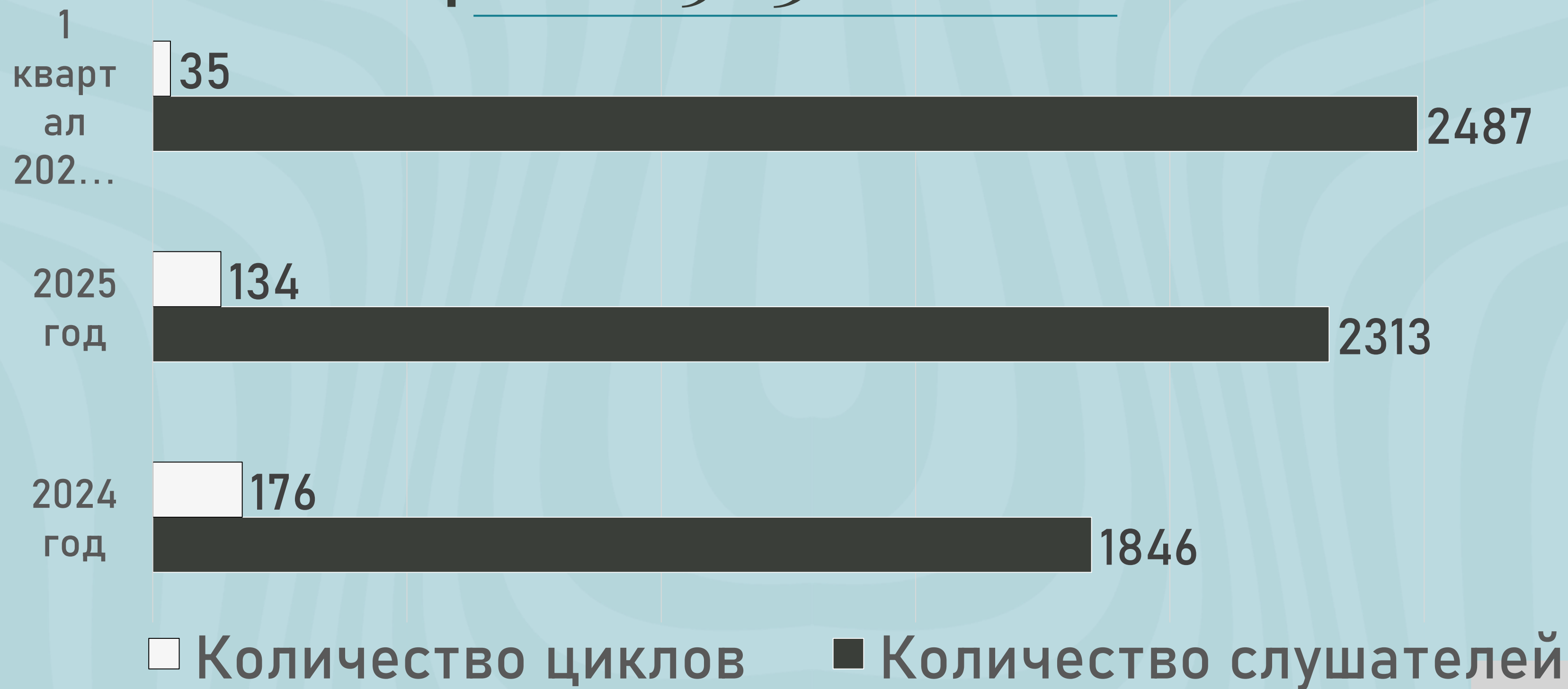
1. Ограничение доли онлайн-занятий. Доля онлайн-компонента не более 20% от общего объема программы. Упор сделан на очную практику на **клинических базах**.

1. Введение типовых программ ДПО. Минздрав утвердил единые «стандарты» по специальностям, которые задают форму и сроки обучения, структуру модулей, требования к преподавателям и базам практики, а также формат итоговой аттестации.

1. Обязательное заключение Росздравнадзора. Образовательные организации, реализующие ДПО для медиков, должны получить заключение Росздравнадзора о соответствии материально-технической базы, кадрового состава и содержания программ.

1. Сроки переходного периода. Переходный период определен до 1 сентября 2026 года. Если организация не получит заключение Росздравнадзора к этому сроку, она лишится права обучать медиков.

Динамика слушателей 2024-2025-3мес 2026Г



Вторая специальность



Причины роста:

- Увеличение часов обучения по программам ПП
- Увеличение стоимости обучения
- Заинтересованность работодателей в обучении целевиков по второй специальности
- Быстрая вкатка в рабочий процесс

Практико-ориентированность

Равный обучает равного!

Актуализация образовательных программ под запрос работодателя

Итоговая аттестация по программам ПК – защита проектов

Основная миссия
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ-
ОТДЕЛЕНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
ГАПОУ
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
БАЗОВЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ

Сильные стороны:

1. Единая команда: «Треугольник качества» (МЗ РБ — МО — Преподаватели)
2. Быстрое реагирование на изменение нормативной базы
3. Команда практикующих профессиональных преподавателей

Слабые стороны:

1. Зарботная плата – ожидание не оправдываются
2. Отсутствие госзадания на обучение
3. Слабая материальная база
4. Низкая заинтересованности служб УП м обучении СМР

SWOT анализ

Возможности:

1. Разработка дополнительных мер мотивации : Нам нужны кадры- и за них нужно бороться!!!
2. Цифровая трансформация и ГИС (Государственные информационные системы в здравоохранении)
3. Участие в проектах
4. «Смена поколений» и наставничество

Риски:

1. Федеральные гиганты (онлайн-платформы)
2. Усталость медицинского персонала от обучения
3. Процедура соответствия образовательных программ
4. «Выгорание» преподавателей-практиков (эффект двойной нагрузки)

Суть: Это не просто цепочка, а замкнутый цикл управления качеством.

Единая команда: «Треугольник качества»
(МЗ РБ — МО — Преподаватели)

Как это выглядит в действии:

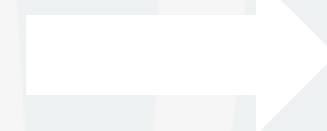
МЗ РБ задает стратегию и выявляет дефициты компетенций (где чаще всего ошибки и жалобы)

Медицинские организации предоставляют реальную клиническую базу

Преподаватели ОДПО переводят эти задачи в учебные модули.

Выгода для слушателя: Обучение не оторвано от реальности. Слушатель учится ровно тому, что требуется сегодня в его рабочей инструкции, а не абстрактным теориям.

Выгода для системы: Быстрое внедрение единых стандартов.



ШАГИ: Команда практикующих профессиональных преподавателей

1. Снизить академическую нагрузку на практикующего преподавателя в 2 раза по сравнению с «чистым»

2. Лекции нельзя запускать в эфир/запись, если она не прошла методическую проверку за 7 дней до

3. Чат-бот для крутины: Создан бот, который автоматически отвечает на вопросы «Какие документы нужны для зачисления?», «Когда открываются тесты?».

Цель: преподаватель должен получать энергию от работы с допобразованием, а не терять её.

Практикующий медик должен понимать, что в ОДПО ему помогают.

«Смена поколений» и наставничество

Мы не делим курсы на «молодежные» и «стариковские».
Строим гибкое обучение, где у каждого есть выбор

Формат обучения	Для зумера	Для ветерана
Лекция онлайн	Только если ≤ 20 минут, с субтитрами и ускорением 1,5x	Хорошо, если есть текстовый конспект и паузы для записей.
Вебинар	Нужен чат и реакции (стикеры), короткие опросы	Нужен четкий план, слайды крупно, возможность задать вопрос голосом.
Практическое занятие	Симуляция, мобильное приложение, кейс-игра	Реальный инструмент, отработка алгоритма, чек-лист.
Итоговая аттестация	Тест в формате «клик-клик», моментальный результат	Бумажный вариант или крупные кнопки, возможность вернуться к вопросу.
Обратная связь	Звезды лайки стикеры в МАХ	Личное письмо, благодарность,

Процедура соответствия в РЗН

1.100% новые договора по практическому обучению
2.(основание приказ №435 от 30.06.2016г)

1.Лицензии МО

1.Приложение №1 (медицинские кадры- действующая аккредитация по заявленным специальностям)

1.Количество обучаемых на одного преподавателя

1.Прикреплённое население = количество коек

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ И ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Один	Два
<p>2026 год переломный: система ДПО переходит от рыночной саморегуляции к жесткому государственному контролю и стандартизации.</p>	<p>Главные нововведения — запрет на «чистую удаленку», типовые программы Минздрава и обязательная процедура соответствия ОП — призваны кардинально повысить</p>
<p>Три Основной вектор модернизации — практико-ориентированность и интеграция цифровых технологий, включая</p>	<p>четыре качество подготовки кадров. резерва через программы ориентированные на «Лидерство в медицине» становится</p>

Благодарю за
внимание!