

УДК378.398:614.23(045)

*М.В. Бочкарева, С.Л. Троянская***МОНИТОРИНГ РЕЗУЛЬТАТОВ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ РУКОВОДИТЕЛЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА КУРСАХ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Целью исследования явилась разработка системы мониторинга результатов формирования универсальных и профессиональных компетенций руководителей здравоохранения при обучении на курсах дополнительного профессионального образования. В задачи исследования входили определение этапов мониторинга, разработка фонда оценочных средств, критериев и показателей оценки для компетенций, указанных в федеральных государственных образовательных стандартах высшего образования (ФГОС ВО), внедрение и оценка эффективности мониторинга на циклах профессиональной переподготовки руководителей здравоохранения. Разработанная и внедренная система мониторинга доказала свою эффективность. Результат ее применения – получение максимально точной, объективной и своевременной информации об уровне развития универсальных и профессиональных компетенций врачей-организаторов здравоохранения в процессе обучения на циклах профессиональной переподготовки. В ходе мониторинга получены достоверные результаты повышения уровня компетенций руководителей здравоохранения, относящихся к организационно-управленческой деятельности.

Ключевые слова: мониторинг, универсальные и профессиональные компетенции, показатели и оценочные средства диагностики уровней сформированности компетенций, профессиональная переподготовка руководителей здравоохранения.

DOI: 10.35634/2412-9550-2022-32-3-313-323

Введение

В условиях реформирования здравоохранения, правовой, технологической и структурной модернизации отрасли, появления хорошо оснащенных современным оборудованием многопрофильных медицинских центров, внедрения сложнейших медицинских технологий перед системой здравоохранения стоят задачи по развитию и совершенствованию менеджмента медицинской организации, что требует подготовки административно-управленческих кадров, владеющих компетенциями, соответствующими занимаемой должности и определенному уровню управления [4; 5; 13]. На сегодняшний день учреждения здравоохранения, как правило, возглавляют специалисты с опытом врачебной работы, не владеющие компетенциями, относящимися к организационно-управленческой деятельности, что негативно сказывается на эффективности функционирования отдельной медицинской организации и тормозит развитие отрасли в целом [5; 7]. В 2017 г. в Российской Федерации принят и введен в действие профессиональный стандарт «специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья». В документе описываются трудовые функции, устанавливаются требования к уровню образования, опыту работы, знаниям, умениям и способностям руководителей медицинских организаций, заместителей, заведующих отделениями, врачей-статистиков, врачей-методистов [12].

В связи с этим большая ответственность возлагается на систему дополнительного профессионального образования по подготовке руководящего корпуса на основе получившего в последние годы признание и развитие компетентностного подхода [13-15]. Формирование и совершенствование компетенций руководителей сферы здравоохранения – основная цель и результат освоения программ дополнительного профессионального образования [1-3; 8].

Компетентностный подход декларирует медицинским вузам не только формировать, но и оценивать уровень компетенций в соответствии с ФГОС ВО и квалификационными требованиями к подготовке специалистов [6; 9; 10; 11]. Вопросы оценки уровня сформированности профессиональных компетенций руководителей здравоохранения являются актуальными, механизм мониторинга формирования компетенций на сегодня остается недостаточно проработанным. В этой связи важным является разработка эффективной системы мониторинга для диагностики уровня владения организаторами здравоохранения универсальными и профессиональными компетенциями при обучении на циклах профессиональной переподготовки.

Целью исследования явилась разработка системы мониторинга результатов формирования универсальных и профессиональных компетенций руководителей здравоохранения при обучении на курсах дополнительного профессионального образования.

Задачи исследования: 1) определение этапов мониторинга; 2) разработка фонда оценочных средств, критериев и показателей оценки для компетенций, относящихся к организационно-управленческой деятельности; 3) внедрение и оценка эффективности мониторинга на циклах профессиональной переподготовки руководителей здравоохранения.

Материалы и методы исследования. Исследование проведено на кафедре общественного здоровья, экономики и управления здравоохранением факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России. В эксперименте приняли участие 80 руководителей здравоохранения, обучающихся по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье». Должностные позиции респондентов были представлены главными врачами, заместителями главного врача, заведующими отделениями медицинских организаций.

Использовались теоретические методы (анализ монографий, статей, нормативно-правовых документов), эмпирические методы (опрос, анализ продуктов деятельности). В процессе анализа проведена сравнительная оценка уровня сформированности компетенций (пороговый, повышенный, продвинутый) на этапах мониторинга. Статистическая обработка полученных данных проводилась с использованием программного обеспечения Statistica 6.

Результаты исследования и их обсуждение. Перечень универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций административно-управленческих кадров здравоохранения закреплён ФГОС ВО. К универсальным компетенциям, формирующимся в процессе обучения на курсах дополнительного профессионального образования, относятся готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); готовность к управлению коллективом медицинской организации (УК-2). Универсальные компетенции характеризуются способностью и готовностью анализировать социально-экономические процессы, осуществлять профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе правовых и моральных норм, способностью к сотрудничеству, профилактике и разрешению конфликтов, публичной речи, соблюдению правил врачебной этики и деонтологии. Они включают в себя интеллектуальные способности, коммуникативные навыки, критическое мышление, самоанализ, рефлексии.

К профессиональным компетенциям руководителя здравоохранения относятся: готовность к организации и управлению медицинской организацией и ее структурными подразделениями (ПК-5), готовность оценить качество оказания медицинской помощи с применением статистических показателей (ПК-6), умение оценить финансово-экономические показатели, которые применяются в системе здравоохранения (ПК-8). Профессиональные компетенции руководителя здравоохранения заключаются в способности использовать современные методы и технологии управления. Управленческая деятельность включает организацию функционирования структурного подразделения медицинской организации и медицинской организации в целом, планирование, управление ресурсами медицинской организации, взаимодействие с другими организациями, менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности. Для мониторинга выбраны две универсальные и три профессиональные компетенции, т.к. они необходимы и востребованы для решения профессиональных задач при осуществлении организационно-управленческой деятельности. Востребованность конкретных компетенций участниками курсов подтверждена результатами их предварительного анкетирования. Опираясь на свой опыт деятельности на курсах дополнительного профессионального образования, мы уделяли больше внимания тем модулям программы, которые формируют актуальные компетенции руководителей здравоохранения.

Разрабатывая систему мониторинга результатов формирования компетенций врачей из числа руководящего состава, мы руководствовались следующими положениями: она должна обеспечивать объективную оценку уровня (который требует система здравоохранения на сегодняшний день) сформированности компетенций у руководителей, соответствовать определенным принципам, быть легко воспроизводимой при ее практическом применении в системе дополнительного профессионального образования. Система включает этапность оценивания уровня развития компетенций, показатели развития компетенций на соответствующем этапе, критериально-оценочный аппарат для каждой компетенции.

Для мониторинга универсальных и профессиональных компетенций нами разработана матрица их формирования по разделам (модулям) учебной программы (табл. 1).

Таблица 1

Матрица формирования компетенций по разделам (модулям) учебной программы

Структура учебной программы (модули)	Компетенции				
	Универсальные		Профессиональные		
	УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантному восприятию социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	ПК-5 Готовность к организации и управлению медицинской организацией и ее структурными подразделениями	ПК-6 Готовность оценить качество оказания медицинской помощи с применением статистических показателей	ПК-8 Умение оценить финансово-экономические показатели, которые применяются в системе здравоохранения
1. Статистический учет в медицинской организации	+			+	
2. Организация статистического учета в медицинской организации	+			+	
3. Ведение организационно-методической деятельности в медицинской организации	+		+		
4. Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации		+	+		
5. Планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации	+		+		
6. Контроль деятельности структурного подразделения медицинской организации	+			+	

7. Анализ и оценка показателей деятельности медицинской организации	+				
8. Управление ресурсами медицинской организации			+		+
9. Взаимодействие с руководством медицинской организации и структурными подразделениями медицинской организации		+			
10. Планирование, организация и контроль деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации	+		+		
11. Разработка и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации				+	
12. Проектирование и организация процессов деятельности медицинской организации	+				+

Следующим шагом явилось установление периодичности мониторинга. Исходя из принципа оптимальности, установлены четыре основных этапа мониторинга: контроль «на входе» (стартовый), текущий, промежуточный и контроль «на выходе» (итоговый). Для диагностики отдельных компетенций этапы текущего и промежуточного контролей включали от двух до трех подэтапов.

Нами разработан и систематизирован комплекс критериев, показателей и оценочных средств для диагностики уровня сформированности каждой компетенции, относящейся к организационно-управленческой деятельности, для каждого этапа мониторинга. В статье приведены примеры подобранных оценочных средств для диагностики уровня сформированности компетенций УК-2 и ПК-5.

Для диагностики УК-2(готовность к управлению коллективом, толерантному восприятию социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий) с первого по четвертый этапы использовались оценочные средства, представленные в табл. 2.

Таблица 2

Оценочные средства для диагностики уровня УК-2

Этапы мониторинга	Оценочные средства
1 этап	– Компьютерное тестирование (20 вопросов) – Проведение опроса с использованием теста коммуникативной толерантности В.В. Бойко
2 этап	Решение кейсов: – урегулирование конфликта с коллегами – симуляция общения и урегулирования конфликта с пациентом – подготовка письменного ответа на жалобу пациента
3 этап	Составление интеллект-карты по теме «Работа с обращениями граждан в медицинской организации»
4 этап	– Компьютерное тестирование (20 вопросов) – Собеседование

В табл. 3 представлены оценочные средства сформированности ПК-5 (готовность к организации и управлению медицинской организацией и ее структурными подразделениями).

Таблица 3

Оценочные средства для диагностики уровня ПК-5

Этапы мониторинга	Оценочные средства
1 этап	– Компьютерное тестирование (20 вопросов) – Проведение опроса с использованием теста «Коммуникативные и организаторские склонности» (КОС) В.В. Сиявского, В.А. Федорошина
2 этап	– Решение кейсов по организации деятельности структурного подразделения медицинской организации
3 этап	– Контрольная работа на тему: «Медицинская статистика»
4 этап	– Компьютерное тестирование (20 вопросов) – Собеседование

Для осуществления мониторинга использовались как традиционные (тестирование, опрос, выполнение контрольных и курсовых работ, подготовка докладов и презентаций, собеседование и др.), так и инновационные (решение кейсов, составление интеллект-карт) оценочные средства.

В ходе мониторинга определялся уровень развития компетенций: пороговый, повышенный и продвинутой. Оценивание владения компетенциями проводилось по трехбалльной системе: балл «5» свидетельствовал о продвинутом уровне сформированности компетенции, балл «4» соответствовал повышенному уровню, балл «3» показывал пороговый уровень развития компетенции.

Нами предложены критерии оценки сформированности уровней универсальных и профессиональных компетенций в зависимости от применения различных видов оценочных средств. В табл. 4 представлены критерии оценки сформированности уровней компетенций при использовании в качестве оценочных средств компьютерного тестирования и других инновационных технологий.

Для получения итоговой оценки уровня сформированности компетенций была разработана индивидуальная матрица, которая заполнялась в процессе обучения (табл. 5).

Итоговая оценка включала в себя среднее арифметическое значение их трех составляющих: оценка за итоговое тестирование, оценка за итоговое собеседование и среднее значение всех полученных оценок слушателем цикла в процессе обучения.

Значительная часть респондентов при проведении стартового этапа мониторинга имели пороговый уровень ПК-5, ПК-6 и ПК-8. К концу обучения (контроль «на выходе») доля слушателей с пороговым уровнем ПК-6 и ПК-8 снизилась в 5 раз ($p < 0,001$), в 3,3 раза снизилась доля слушателей с пороговым уровнем ПК-5 ($p < 0,05$). Положительная динамика наблюдалась и по УК-1 и УК-2 ($p < 0,05$) (рис. 1).

Таблица 4

Критерии оценки сформированности уровня компетенций при использовании традиционных и инновационных оценочных средств

Оценочное средство	Уровень сформированности компетенции	Критерии оценки сформированности уровня компетенций
Компьютерные тесты	Пороговый	3 балла - 70–79 % правильных ответов
	Повышенный	4 балла - 80–89 % правильных ответов
	Продвинутый	5 баллов - 90–100 % правильных ответов
Кейсы	Пороговый	3 балла - кейс-задание выполнено не полностью, расплывчато раскрыто решение, нет четкой аргументации сделанного выбора. Выводы слабые, свидетельствуют о недостаточном анализе фактов. Собственная точка зрения на причины возникновения проблемы не обоснована или отсутствует
	Повышенный	4 балла - кейс-задание выполнено полностью, но не приведена четкая аргументация выбранного решения. Имеет место излишнее теоретизирование, или наоборот, теоретическое обоснование ограничено, имеется собственная точка зрения на проблемы, но не все причины ее возникновения установлены
	Продвинутый	5 баллов - кейс-задание выполнено полностью, приведена четкая аргументация выбранного решения на основе качественно анализа ситуации
Интеллект-карта	Пороговый	3 балла - недостаточная информативность интеллект-карты, отображение на карте «неправильных» (ошибочных) элементов, отсутствие логических связей между элементами и связности (связь между смысловыми элементами одного уровня (рядоположенность) и элементами разных уровней (соподчинение), не соответствие «эталонной» карте
	Повышенный	4 балла - достаточная информативность, меньшее число уровней и смысловых элементов, чем в «эталонной» карте, отсутствие обобщенности (целостное представлением об изучаемом объекте)
	Продвинутый	5 баллов - высокая информативность, полнота, логичность, связность, обобщенность, соответствие «эталонной» карте

Доля обучающихся с повышенным уровнем ПК-5 и ПК-8 к окончанию обучения выросла достоверно ($p < 0,05$), с повышенным уровнем УК-1, УК-2, ПК-6 незначительно снизилась ($p < 0,05$), что объясняется переходом части слушателей в категорию лиц с продвинутым уровнем компетенций (рис. 2).

Таблица 5

Индивидуальная матрица оценивания уровня сформированности компетенций обучающегося Иванова И.И. по разделам (модулям) учебной программы

Структура учебной программы (модули)	Этапы мониторинга	Уровень развития компетенций (баллы)				
		Универсальные		Профессиональные		
		УК-1	УК-2	ПК-5	ПК-6	ПК-8
Входной тестовый контроль.		4	5	4	4	5
1. Статистический учет в медицинской организации	Текущий контроль. Занятие 1.	4			4	
	Текущий контроль. Занятие 2.					
	Текущий контроль. Занятие 3.					
	Текущий контроль. Занятие 4.					
	Текущий контроль. Занятие 5.	5			5	
	Текущий контроль. Занятие 6.					
	Текущий контроль. Занятие 7.					
2. Организация статистического учета в медицинской организации	Текущий контроль. Занятие 1.	4			4	
	Текущий контроль. Занятие 2.					
	Текущий контроль. Занятие 3.	5			5	
	Текущий контроль. Занятие 4.					
3. Ведение организационно-методической деятельности в медицинской организации	Текущий контроль. Занятие 1.					
	Текущий контроль. Занятие 2.	5		4		
	Текущий контроль. Занятие 3.					
4. Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации	Текущий контроль. Занятие 1.		4	5		
	Текущий контроль. Занятие 2.					
	Текущий контроль. Занятие 3.					
	Текущий контроль. Занятие 4.					
Промежуточный контроль по завершении изучения модулей № 1–4		5	5	4	4	
5. Планирование деятельности структурного подразделения медицинской организации	Текущий контроль. Занятие 1.					
	Текущий контроль. Занятие 2.	5		4		
6. Контроль деятельности структурного подразделения медицинской организации	Текущий контроль. Занятие 1.					
	Текущий контроль. Занятие 2.					
7. Анализ и оценка показателей деятельности медицинской организации	Текущий контроль. Занятие 1.	5				
	Текущий контроль. Занятие 2.					
8. Управление ресурсами медицинской организации	Текущий контроль. Занятие 1.					
	Текущий контроль. Занятие 2.			4		4
Промежуточный контроль по завершении изучения модулей № 5–8		5		4	4	4
9. Взаимодействие с руководством медицинской организации и структурными подразделениями медицинской организации	Текущий контроль. Занятие 1.					
	Текущий контроль. Занятие 2.					
	Текущий контроль. Занятие 3.		5			

Окончание табл. 5

10. Планирование, организация и контроль деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации	Текущий контроль. Занятие 1.					
	Текущий контроль. Занятие 2.	5		4		
	Текущий контроль. Занятие 3.					
11. Разработка и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации	Текущий контроль. Занятие 1.					
	Текущий контроль. Занятие 2.					
	Текущий контроль. Занятие 3.			4		
12. Проектирование и организация процессов деятельности медицинской организации	Текущий контроль. Занятие 1.	5			5	
	Текущий контроль. Занятие 2.					
Промежуточный контроль по завершении изучения модулей № 9–12		5	5	5	4	5
Итоговый контроль: итоговое тестирование		5	5	5	4	5
Итоговый контроль: собеседование		5	5	4	4	5
Итого		4,94	4,92	4,42	4,08	4,83

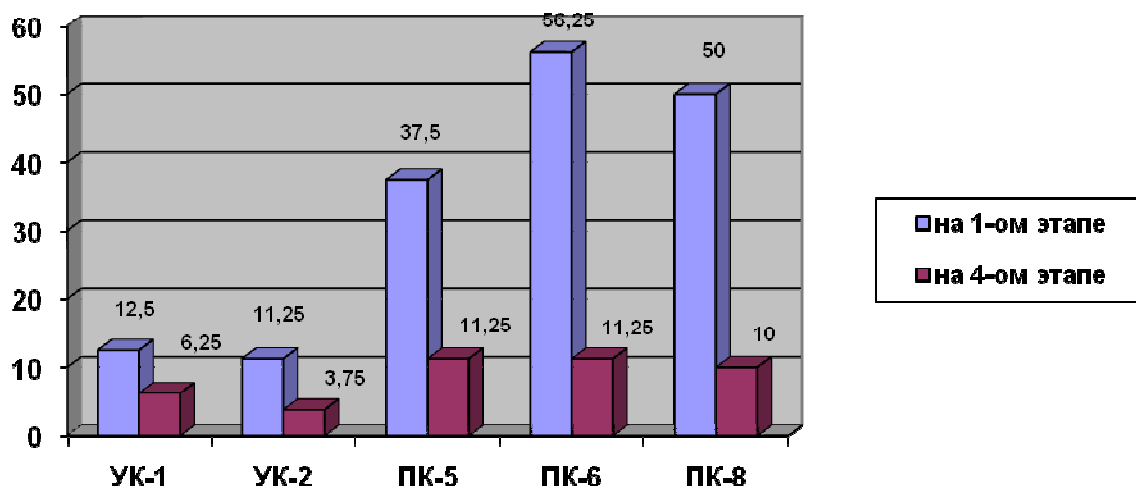


Рис. 1. Доля слушателей, имеющих пороговый уровень сформированности компетенций, на 1-ом и 4-ом этапах мониторинга (%)

Доля обучающихся с повышенным уровнем ПК-5 и ПК-8 к окончанию обучения выросла достоверно ($p < 0,05$), с повышенным уровнем УК-1, УК-2, ПК-6 незначительно снизилась ($p < 0,05$), что объясняется переходом части слушателей в категорию лиц с продвинутым уровнем компетенций (рис. 2).

Сравнительный анализ результатов мониторинга на 1-ом и 4-ом этапах свидетельствовал о достоверном увеличении доли респондентов с продвинутым уровнем всех диагностируемых компетенций ($p < 0,05$) (рис. 3). Таким образом, в ходе мониторинга наблюдалась отчетливая положительная динамика повышения уровня универсальных и профессиональных компетенций врачей-организаторов здравоохранения.

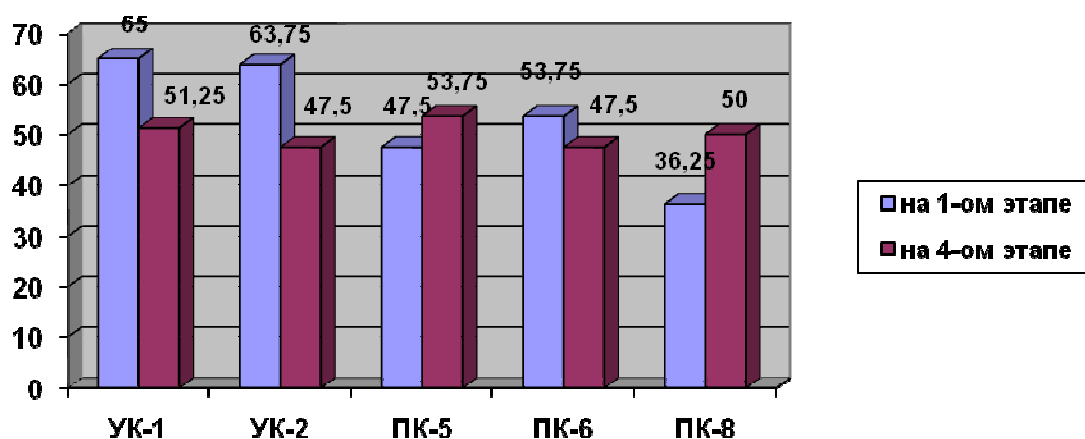


Рис. 2. Доля слушателей, имеющих повышенный уровень сформированности компетенций, на 1-ом и 4-ом этапах мониторинга (%)

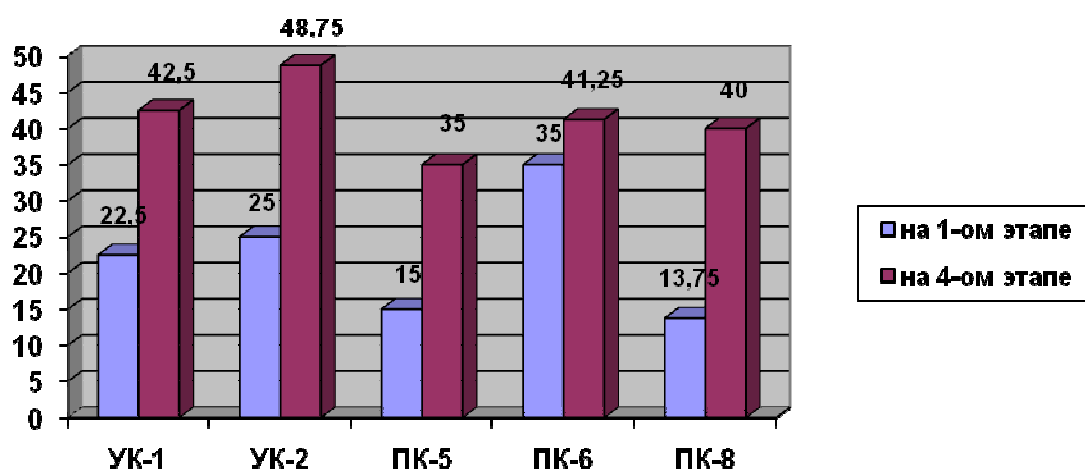


Рис. 3. Доля слушателей, имеющих продвинутый уровень сформированности компетенций, на 1-ом и 4-ом этапах мониторинга (%)

Разработанная и внедренная система мониторинга результатов формирования компетенций руководителей здравоохранения при освоении программ дополнительного профессионального образования доказала свою эффективность. Интегративное качество всей системы мониторинга, ее свойство эмерджентности обусловлены гармоничным сочетанием этапности мониторинга, дополнение традиционного диагностического материала инновационным на каждом этапе и для каждой компетенции, учтенной в индивидуальной матрице оценивания уровня сформированности компетенций. Результат применения системы – получение максимально точной, объективной и своевременной информации об уровне развития универсальных и профессиональных компетенций врачей-организаторов здравоохранения в процессе обучения на циклах профессиональной переподготовки. В ходе мониторинга получены достоверные и статистически подтвержденные результаты повышения уровня компетенций руководителей здравоохранения, относящихся к организационно-управленческой деятельности.

Заключение

Таким образом, на кафедре общественного здоровья, экономики и управления здравоохранением факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России разработана и внедрена система мониторинга результатов формирования компетенций руководителей здравоохранения при освоении программ дополнительного профессионального образования. Система включает в себя алгоритм оценивания компетенций по этапам мониторинга (входной, текущий, промежуточный, итоговый), тра-

диционный и инновационный диагностический материал для оценивания каждой компетенции на каждом этапе, критерии, характеризующие уровень сформированности компетенции (пороговый, повышенный, продвинутый) по результатам выполненных заданий руководителями здравоохранения. В этом состоит ее научно-практическая новизна и актуальная значимость. В ходе мониторинга наблюдалась отчетливая положительная динамика повышения уровня универсальных и профессиональных компетенций врачей-организаторов здравоохранения.

Система мониторинга является эффективным оценочным средством, т. к. ее эффективность обусловлена соблюдением этапности проведения контрольно-диагностических мероприятий, определением критериев и показателей оценки уровня сформированности компетенций, подбором и использованием оценочных средств для диагностики каждой компетенции на соответствующем этапе мониторинга с использованием индивидуальной матрицы оценивания уровня сформированности компетенций обучающихся. Адаптированная методика мониторинга к оценке формирования универсальных и профессиональных компетенций врачей-организаторов здравоохранения может применяться при обучении на факультетах повышения квалификации и профессиональной переподготовки и позволит оперативно диагностировать результаты образовательного процесса формирования компетенций врачей.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Алексеевская Т.И., Софронов О.Ю. Инновации в преподавании по ФГОС 3+++ дисциплины Общественное здоровье и организация здравоохранения в освоении новой компетенции командообразование и лидерство // Система менеджмента качества: опыт и перспективы. 2020. Вып. 9. С.266–269.
2. Богдан Н.Н., Гончарова Н.В. Влияние обучения на формирование управленческих компетенций руководителей медицинских организаций // Педагогические науки. 2015. № 5. С. 1–14.
3. Бочкарева М.В., Шевакова И.А., Троянская С.Л. Использование педагогических технологий при подготовке врача-организатора здравоохранения на циклах повышения квалификации // Труды Ижевской государственной медицинской академии: сб. науч. статей. Ижевск. 2021. Том 59. С. 9–12.
4. Кляритская И.Л., Колесник В.И. Развитие профессиональной компетентности руководителей и специалистов медицинских организаций // Крымский терапевтический журнал. 2019. № 1. С. 51–55.
5. Колесник В.И. Особенности применения системного подхода в управлении учреждениями здравоохранения // Крымский терапевтический журнал. 2018. № 1. С. 49–53.
6. Костянян А.А. Методика оценки управленческих компетенций современных организаторов здравоохранения как показателя уровня клиентоориентированности медицинской организации // Вестник Южно-Уральского государственного университета. Серия: Экономика и менеджмент. 2016. № 4. С. 94–103.
7. Лень Л.С., Никулина Т.Н. Управление медицинским учреждением в современных условиях: проблемы и пути решения // Вестник АГТУ. Сер.: Экономика. 2016. № 1. С. 73–80.
8. Мир Ю.В. Обоснование направлений дополнительного образования заведующих отделениями медицинских организаций // Социальные аспекты здоровья населения. 2017. №1. URL:<http://vestnik.mednet.ru/content/view/530/30/lang.ru>.
9. Мирошникова Ю.В. Приоритетные направления в обучении главных врачей медицинских организаций // Социальные аспекты здоровья населения. 2016. № 3 (49). URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/530/30/lang/ru>.
10. Найговзина Н.Б., Конаныхина А.К., Кочубей А.В. Задачи подготовки и непрерывного профессионального развития административно-управленческих кадров здравоохранения в системе дополнительного профессионального образования // Здравоохранение Российской Федерации. 2016. №60(1). С. 35–40.
11. Об образовании в РФ: федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ // Собрание законодательства РФ. 2012. № 53. Ст. 7598.
12. Приказ Минтруда России от 07.11.2017 № 768н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.11.2017 № 49047).
13. Решетников В.А., Коршевер Н.Г., Доровская А.И. Подготовка специалистов в области управления здравоохранением: значимость формирования компетенций // Казанский медицинский журнал. 2015. Т. 96, № 6. С. 1049–1053.
14. Троянская С.Л. Основы компетентностного подхода в высшем образовании: учеб. пособие / М-во образования и науки РФ, ФГБОУ ВПО «Удмуртский государственный университет», Ин-т педагогики, психологии и соц. технологий, Каф. педагогики и пед. психологии. Ижевск: Удмуртский университет. 2016. 174 с.
15. Хуторской А.В. Методологические основания применения компетентностного подхода к проектированию образования // Высшее образование в России. 2017. № 12 (218). С. 85–91.

Бочкарева Марианна Викторовна, кандидат медицинских наук,
старший преподаватель кафедры общественного здоровья, экономики и управления здравоохранением
факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки
ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России
426034, Россия, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 281
E-mail: mariannavik@yandex.ru

Троянская Светлана Леонидовна, кандидат педагогических наук,
доцент кафедры педагогики и педагогической психологии
Института педагогики, психологии и социальных технологий
ФГБОУ ВО «Удмуртский государственный университет»
426034, Россия, г. Ижевск, ул. Университетская, 1 (корп. 6)

M.V. Bochkareva, S.L. Troyanskaya

**MONITORING THE RESULTS OF DEVELOPING THE COMPETENCES OF HEALTHCARE MANAGERS
AT ADDITIONAL PROFESSIONAL EDUCATION COURSES**

DOI: 10.35634/2412-9550-2022-32-3-313-323

The aim of the study was to develop a system for monitoring the results of the formation of universal and professional competencies of healthcare managers when studying at additional professional education courses. The objectives of the study included defining the stages of monitoring, developing a fund of assessment tools, criteria and assessment indicators for the competencies specified in the Federal State Educational Standards for Higher Education (FSES HE), implementing and testing the effectiveness of monitoring in the cycles of professional retraining of healthcare managers. The developed and implemented monitoring system has proved its effectiveness. The result of its application is obtaining the most accurate, objective and timely information about the level of development of universal and professional competencies of healthcare organizers in the process of training in professional retraining cycles. In the course of monitoring, reliable results were obtained to improve the level of competencies of healthcare managers related to organizational and managerial activities.

Keywords: monitoring, healthcare managers, universal and professional competencies, assessment indicators and tools, professional retraining of healthcare managers.

Received 04.04.2022

Bochkareva M.V., Candidate of Medical Sciences, Senior Lecturer,
At Department of Public Health, Economics and Health Management,
Faculty of advanced training and professional retraining
Izhevsk State Medical Academy
Kommunarov st., 281, Izhevsk, Russia, 426034
E-mail: mariannavik@yandex.ru

Troyanskaya S.L., Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor
at Department of Pedagogy and Educational Psychology
Institute of Pedagogy, Psychology and Social Technologies
Udmurt State University
Universitetskaya st., 1/6, Izhevsk, Russia, 426034