

8. *On approval of Federal state educational standard of basic general education. Order of the Ministry of Education of the Russian Federation No. 287 of May 31, 2021.* (In Russ.) URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/401333920/#1000>.
9. Sobkin V. S., Kalashnikova E. A. Value orientations of a modern teenager. *Herzen readings: psychological studies in education. Materials of II international scientific and practical conference. Iss. 2.* Saint Petersburg, RGPU im. A. I. Gertsena, 2019. Pp. 656—665. (In Russ.)
10. Serafimovich I. V., Belyaeva O. A., Baranova Yu. G. Socio-psychological interaction of participants in the educational process in providing conditions for the formation and development of personal results of schoolchildren. *Azimuth of scientific research: pedagogy and psychology*, 2018, vol. 7, no. 1, pp. 312—316. (In Russ.)
11. Merlin V. S. *Psychology of individuality: selected psychological works.* Moscow, MPSI, 2009. 210 p. (In Russ.)
12. Ruchka A. A. *Social values and norms.* Kiev, Naukova Dumka, 1976. 152 p. (In Russ.)
13. Van Lange P. A. M. Beyond self-interest: a set of propositions relevant to interpersonal orientations. *Eur. Rev. Soc. Psychol.*, 2000, vol. 11, pp. 297—331.
14. Belyaeva O. A. The experience of studying the values of modern adolescents. *Yaroslavl Psychological Bulletin*, 2019, no. 1, pp. 43—46. (In Russ.)
15. Stepanov P. V., Grigoriev D. V., Kuleshova I. V. *Diagnostics and monitoring of the process of education at school.* Ed. by N. L. Selivanova, V. M. Lizinsky, Moscow, APK i PRO, 2003. 83 p. (In Russ.)
16. Parsons F. *Choosing avocation.* London, Houghton Mifflin, 1909. URL: <https://archive.org/details/choosingavocation00parsuoft>.
17. Serafimovich I. V., Belyaeva O. A. Value orientations of various groups of participants in educational relations: socio-psychological aspect. *Integration of Education*, 2019, vol. 23, no. 2, pp. 232—246. (In Russ.)

Статья поступила в редакцию 14.07.2022; одобрена после рецензирования 26.07.2022; принята к публикации 30.07.2022.  
The article was submitted 14.07.2022; approved after reviewing 26.07.2022; accepted for publication 30.07.2022.

## Научная статья

УДК 377.3

DOI: 10.25683/VOLBI.2022.60.370

**Tamila Zaindinovna Suleymanova**

Director of College of Medicine  
at the Medical Institute,  
Lecturer,  
Chechen State University  
Grozny, Chechen Republic, Russian Federation  
kafedra\_terek@mail.ru

**Тамила Заиндиновна Сулейманова**

директор медицинского колледжа  
при Медицинском институте,  
преподаватель,  
Чеченский государственный университет  
Грозный, Чеченская Республика, Российская Федерация  
kafedra\_terek@mail.ru

## ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ ФОРМИРОВАНИЯ ГОТОВНОСТИ БУДУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ

5.8.7 — Методология и технология профессионального образования

**Аннотация.** Актуальность научной работы определяет необходимость повышения качества оказания доклинической помощи населению страны. Одной из форм доклинического сопровождения граждан является санитарно-просветительская работа, к которой на высоком профессиональном уровне должны быть готовы будущие медицинские сестры. Своевременное информирование граждан о санитарно-гигиенических нормах может оказать значимую поддержку работникам медицинских учреждений в сложные эпидемиологические периоды их работы. Актуальность научной работы определила предмет исследования. Целью статьи является уточнение содержательных позиций педагогической модели процесса формирования готовности будущих медицинских сестер к осуществлению санитарно-просветительской работы. Гипотеза исследования: педагогическая модель формирования готовности будущих медицинских сестер к просветительской работе будет эффективной, если будут определены и проинтерпретированы ее базовые компоненты: целевой, методологический, смысловой, организационный, оценочно-результативный и прогностически-вероятностный. Ме-

тоды исследования: анализ научной литературы по проблеме научного исследования, опрос, метод моделирования и проектирования. Результаты работы и научный вклад автора: базовым достижением считаем уточнение ведущей идеи и структурных компонентов педагогической модели процесса формирования готовности будущих медицинских сестер к осуществлению санитарно-просветительской работы. Особенным педагогическую модель делает предложение курса по выбору, позволяющего усилить у будущих медицинских сестер аксиологическую установку на ведение санитарно-просветительской деятельности. Уникальность авторского курса состоит в повышении роли аффективных переживаний личности относительно процесса развития ее когнитивных функций. Научный вклад автора состоит в уточнении роли аффективных процессов в развитии психологической готовности будущих медицинских сестер к ведению просветительской работы. Выводы: уточнение ведущей идеи, базовых методологических подходов педагогической модели, а также ее компонентов позволит грамотнее расходовать дидактические ресурсы учреждений профессионального образования.

*Ограничения/направления будущих исследований: полагаем, что результаты нашего исследования будут ценны для всех уровней организации профессионального образования.*

**Ключевые слова:** *будущие медицинские сестры, санитарно-просветительская работа, предмет по выбору, ва-*

*риативность образовательной программы, педагогическая модель, метод проектирования, доклиническая помощь населению, прогностически-вероятностный компонент модели, процесс формирования психологической готовности, дидактическая ценность просветительской деятельности*

**Для цитирования:** Сулейманова Т. З. Педагогическая модель формирования готовности будущих медицинских сестер к осуществлению санитарно-просветительской работы // Бизнес. Образование. Право. 2022. № 3 (60). С. 443—447. DOI: 10.25683/VOLBI.2022.60.370.

## Original article

# PEDAGOGICAL MODEL FOR SHAPING THE READINESS OF FUTURE NURSES TO CARRY OUT HEALTH EDUCATION WORK

## 5.8.7 — Methodology and technology vocational education

**Abstract.** *The relevance of scientific work is determined by the need to improve the quality of preclinical care for the population of the country. One of the forms of pre-clinical support of citizens is sanitary and educational work, for which future nurses should be prepared at a high professional level. Timely informing citizens about sanitary and hygienic standards can provide significant support to employees of medical institutions during difficult epidemiological periods of their work. The relevance of scientific work determines the subject of the study. The purpose of the article is to clarify the content positions of the pedagogical model of the process of forming the readiness of future nurses to carry out sanitary and educational work. The hypothesis of the study is that the pedagogical model for the formation of the readiness of future nurses for educational work will be effective if its basic components are identified and interpreted: target, methodological, semantic, organizational, evaluative-effective and prognostic-probabilistic ones. Research methods: analysis of scientific literature on the problem of scientific research, modeling and design method. The results of the work and the scientific contribution of the author: we consider the basic achievement to be the clarification of the leading idea and structural components of the pedagogical*

*cal model of the process of shaping the readiness of future nurses to carry out health education work. What makes the pedagogical model special is the offer of an elective course, which makes it possible to strengthen the axiological attitude of future nurses to conduct sanitary and educational activities. The unique author's course focuses on the influence of affective experiences of a person on the development of their cognitive processes. The scientific contribution of the author is to clarify the role of affective processes in the development of the psychological readiness of future nurses to conduct educational work. Conclusions: clarification of the leading idea, the basic methodological approaches of the pedagogical model, as well as its components, will allow more competent use of the didactic resources of vocational education institutions. Limitations/directions for future research: we believe that the results of our study will be valuable for organization of vocational education of all levels.*

**Keywords:** *future nurses, health education, elective subjects, variability of the educational program, pedagogical model, design method, preclinical care for the population, prognostic and probabilistic component of the model, the process of shaping psychological readiness, didactic value of educational activities*

**For citation:** Suleymanova T. Z. Pedagogical model for shaping the readiness of future nurses to carry out health education work. *Business. Education. Law*, 2022, no. 3, pp. 443—447. DOI: 10.25683/VOLBI.2022.60.370.

## Введение

**Актуальность.** Одной из важнейших областей деятельности современной медицины является доклиническая, профилактическая работа с гражданами. Отметим, что достаточно часто миссию просвещения в области санитарно-гигиенических норм несут будущие медицинские сестры. Практически на поверхности указанных обстоятельств заметно несоответствие, которое можно сформулировать в виде вопроса: допустимо ли среднему медицинскому персоналу поручать столь важную задачу? Действительно, мы столкнулись с двумя противоречиями — недооценкой в современном обществе доклинической поддержки населения и переоценкой готовности среднего медицинского персонала к осуществлению просветительской работы. В свете изложенных позиций становится актуальной заявленная тема исследования — разработка педагогической модели процесса формирования готовности будущих медицинских сестер к осуществлению санитарно-просветительской работы. Одной из главных задач работы является выявление дидактических ресурсов учреждений среднего профессионального образования, которые позволяли бы усилить доклиническую профилактическую помощь населению страны. Основным средством формирования готовности будущих медицинских

сестер мы видим создание особых образовательных курсов по выбору [1], в рамках которых будет осуществляться их аффективно-волевая подготовка. Вслед за передовыми идеями советской педагогической школы мы полагаем, что именно эмоционально-волевые процессы позволяют открывать и закреплять для личности ценности просветительской деятельности. Закрепление ценностей, в свою очередь, происходит посредством активной когнитивной деятельности, поддерживаемой эмоционально-аффективными процессами [2]. Аффективный характер переживаний достигается путем включения будущих медицинских сестер в реальную просветительскую работу в самых сложных по эпидемиологической ситуации областях России.

Несмотря на фундаментальность авторского подхода, важно консолидировать дидактические ресурсы учреждений среднего профессионального образования и представить их в виде педагогической модели. При этом перед построением самой модели важно уточнить степень разработанности проблемы исследования.

**Изученность проблемы.** Значительную роль в разработке компонентов педагогической модели процесса формирования готовности будущих медицинских сестер к осуществлению санитарно-просветительской работы сыграли работы

З. В. Лукьяновой [3], Т. З. Сулеймановой [4], К. В. Воробьевой [5], В. Б. Воробьева и А. В. Малышкиной [6], Э. В. Трофимовой [7], Л. З. Урсиловой [8], П. А. Оболешиной и Н. Н. Камыниной [9], Т. П. Обуховец [10], В. Кузьмина [11], Ю. В. Шляхтиной и Т. А. Игнатъевой [12], Е. С. Манакиной и О. В. Медведевой [13], S. P. Palamar [14], M. Ezeonwu, B. Berkowitz и F. R. Vlasses [15].

**Целесообразность разработки темы.** Уточнение ведущих компонентов педагогической модели формирования психолого-педагогической готовности будущих медицинских сестер к просветительской деятельности в долгосрочной перспективе повысит эффективность доклинической помощи населению.

**Научная новизна.** Академической ценностью обладает авторская идея о возможности использования сложных аффективных переживаний будущих медицинских сестер в становлении ценностного отношения к просветительской деятельности.

**Целью** работы является уточнение базовых компонентов педагогической модели процесса формирования готовности будущих медицинских сестер к осуществлению санитарно-просветительской работы.

**Задачи** исследования:

1. Выявить состояние проблемы исследования на основании анализа научной литературы.
2. Спроектировать структуру педагогической модели и описать содержательные линии ее элементов.
3. На перспективу текущей работы уточнить ограничения относительно реализации педагогической модели.

**Теоретическая значимость.** Переосмыслена важность просветительской миссии будущих медицинских сестер, а также уточнены дидактические ресурсы, которые позволяют сформировать готовность будущих медицинских сестер к ее реализации. Отражение дидактического потенциала учреждений среднего профессионального образования в рамках педагогической модели отчасти можно сравнить с ревизионной работой. Произведенный пересмотр дидактических ресурсов по теме исследования показал принципиальную достижимость реализации сложной просветительской миссии средним медицинским персоналом.

**Практическая значимость.** Аккумулированные в педагогической модели ресурсы по формированию готовности будущих медицинских сестер к просветительской деятельности позволяют повысить качество доклинической помощи населению России.

### Основная часть

Ознакомившись с научным потенциалом работ по теме исследования, были выявлены типовые компоненты педагогической модели формирования готовности будущих медицинских сестер к осуществлению санитарно-просветительской работы: целевой, методологический, смысловой, организационный, оценочно-результативный и прогностический-вероятностный. В рамках целевого компонента педагогической модели мы выдвинули ожидаемый образовательный идеал подготовки будущих медицинских сестер: сформированная готовность к выполнению санитарно-просветительской работы. Методологический компонент модели, по нашему мнению, должен быть представлен следующими подходами: системно-деятельностным, аксиологическим и полисубъектным. Системно-деятельностный призван поддерживать идею того, что готовность к какой-либо деятельности не ограничивается простой тренировкой только одной психической функции. Готовность к просветительской деятельности является системным образованием, формирование которой начинается с одновременной

работы аффективно-волевой области сознания личности и мыслительно-интеллектуальной.

В свою очередь, новизной нашего подхода является ставка на формирование аффективной готовности посредством такого дидактического ресурса, как курс по выбору «Аффективно-волевая устойчивость будущей медицинской сестры как условие эффективной реализации санитарно-просветительской деятельности». При этом более подробно о сути курса по выбору будет указано в рамках смысловой компоненты модели. Аксиологический подход призван подчеркнуть факт того, что формирование любой новой личностной структуры должно быть осознанно личностью как ценность. Готовность к ведению просветительской деятельности, согласно нашим представлениям, должна посредством аффективных переживаний прочно укрепиться в качестве ценностно-смыслового блока профессиональной когнитивной деятельности будущей медицинской сестры. Сказанное означает, что мышление, как разновидность деятельности, должно опираться на определенный идеал своей формы. Образовательным идеалом, как ранее уже отмечалось, и должна стать готовность к просветительской деятельности. Полисубъектный подход, согласно нашим рассуждениям, должен поддержать идею того, что формирование готовности к просветительской миссии должно реализовываться в реальных социальных отношениях. Наиболее перспективными социальными отношениями являются такие, которые формируются между лектором и населением регионов России. При этом по возможности должны быть выбраны те регионы, которые находятся в сложных эпидемиологических условиях.

Смысловым компонентом модели наиболее ярко отражает сущность авторского подхода, поскольку нами был разработан и предложен уникальный курс по выбору «Аффективно-волевая устойчивость будущей медицинской сестры как условие эффективной реализации санитарно-просветительской деятельности». Курс рассчитан на 36 часов очного обучения. Также нами была разработана модификация курса, которая предусматривает очно-заочную форму проведения с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий. Основным дидактическим ресурсом представляет собой три раздела: 1) теоретический, 2) практический и 3) рефлексивный. Наиболее пристальное внимание важно уделить практической части курса.

Организационный компонент модели: ведущей формой реализации является работа в группах и стажировка. Именно стажировка, по нашему мнению, должна привнести в процесс формирования готовности важный ресурс — аффективно-эмоциональную устойчивость к выступлению перед аудиторией. Регулярное управляемое эмоциональное потрясение должно спровоцировать формирование когнитивной готовности будущих медицинских сестер к важной просветительской миссии — доклинической помощи населению страны в рамках того или иного региона. Ведущий инструмент практической части реализации курса по выбору — репродуктивный и продуктивный метод обучения. Основным ресурсом — динамичные коммуникативные связи между лектором и аудиторией.

Далее рассмотрим особенность содержания оценочно-результативного компонента. Он представлен двумя ведущими блоками: «ожидаемый результат» и «критерии». В качестве ожидаемого результата мы видим повышение в системе профессионального образования числа будущих медицинских сестер, у которых сформирована готовность к реализации просветительской деятельности. Критериями готовности стали следующие позиции: коммуникативный, аксиологический, рефлексивный и эмпатийный. Необходимо добавить, что уточнение наименований критериев произошло на основании ранее данного определения сути санитарно-просветительской деятельности будущих медицинских сестер.

Заключительный компонент нами был предложен для удобства реализации составляющих модели в рамках реальной педагогической практики. Его структура определяется названием — прогностически-вероятностный компонент, а также тремя главными задачами, которые он призван выполнить: 1) прогноз вариативных линий реализации педагогической модели, 2) уточнение перспективы развития самой модели, 3) ограничивающие основания внедрения педагогической модели.

**Методология.** При разработке педагогической модели исследования были применены такие методы, как анализ научной литературы, опрос, проектирование и моделирование. Работа с первоисточниками, по нашему мнению, не нуждается в дополнительном пояснении. Вместе с тем два таких схожих понятия, как проектирование и моделирование, требуют уточнения исследовательских позиций. Мы склоняемся к мнению о том, что процесс проектирования — это выстраивание перспективы того или иного процесса, представление его будущего воплощения. Моделирование в этом свете позволяет не только наполнять содержанием процесс проектирования, но и производить анализ ранее реализованных педагогических практик. Иными словами, два рассматриваемых метода, с одной стороны, очень похожи, с другой — в рамках текущей педагогической модели они имеют два различных вектора действия: аналитический и прогностический. Ведущей идеей, определяющей наполнение процесса проектирования и моделирования, стала идея о синхронном развитии многих высших психических функций личности. Нами было обращено внимание, что достаточно часто при построении педагогических моделей значительное внимание уделяется тем функциям и процессам, которые имеют рациональное основание. При этом аффективно-волевая и аффективно-эмоциональная область сознания порой нивелируется и не рассматривается на серьезном научном уровне исследований. Указанное обстоятельство побудило скорректировать недостаточно высокий фокус внимания на иррациональные психологические процессы. В частности, содержание курса по выбору, который определил содержательный компонент модели, предусматривает работу по усилению аффективной готовности будущих медицинских сестер к просветительской деятельности.

**Результаты.** Результаты исследования, по нашему мнению, не должны сосредотачиваться на педагогической модели как таковой. Важным являются потенциальные эффекты от ее внедрения. Иными словами, простое перечисление и интерпретация компонентов модели не являются основной

ценностью работы. Мы желаем подчеркнуть, что гораздо важнее отразить педагогические и социальные эффекты от реализации разрабатываемой модели. Вместе с тем, поскольку модель только планируется к внедрению, мы можем оценить перспективу ее реализации. Оценить социальный эффект от внедрения педагогической модели нам позволил опрос преподавателей, а также обучающихся по программам среднего профессионального образования. 75 % опрошенных высказали слова поддержки в адрес содержания педагогической модели. 25 % респондентов высказали общее одобрительное отношение к авторской разработке, но пожелали не учитывать их голос в опросе до появления конкретных практико-ориентированных результатов.

Также подчеркнем, что значимым результатом является предложение в рамках содержательного компонента модели особого курса по выбору «Аффективно-волевая устойчивость будущей медицинской сестры как условие эффективной реализации санитарно-просветительской деятельности» (36 ч), позволяющего усилить у будущих медицинских сестер аксиологическую установку на ведение санитарно-просветительской деятельности.

Перспективным видим продолжение представленных результатов. Объективно можем предположить, что разработанная педагогическая модель может быть полезна на всех уровнях реализации профессионального образования.

#### Заключение, выводы

1. Во введении была определена степень актуальности научной работы, а также перспективы ее проведения.

2. Основная часть работы позволила представить ведущие компоненты педагогической модели: целевой, методологический, смысловой, организационный, оценочно-результативный и прогностически-вероятностный.

3. При описании методов исследования мы применили метод содержательной компрессии двух схожих по пониманию терминов — «моделирование» и «проектирование». Было уточнено, что моделирование позволяет производить рефлексию ранее представленного педагогического опыта, а проектирование обладает иной сильной стороной — прогностической. Таким образом, нами был подчеркнут завершённый образ научного аппарата текущего исследования.

4. Раздел «Результаты» уточнил авторскую позицию о научной ценности разработанной модели. Сделано замечание о важности развивающих эффектов от внедрения общей схемы формирования готовности будущих медицинских сестер к санитарно-просветительской работе.

#### СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Методические рекомендации по реализации среднего общего образования в пределах освоения образовательной программы среднего профессионального образования на базе основного общего образования (утв. М-вом просвещения РФ 14 апр. 2021 г.). URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/400564052>.

2. Майданский А. Д. Эволюция психики: предметная деятельность и аффект // Научный результат. Педагогика и психология образования. 2021. Т. 7. № 3. С. 70—83.

3. Лукьянова З. В. Формирование системы профессиональных ценностей личности будущего медицинского работника // Вестн. Башкирского ун-та. 2007. Т. 12. № 4. С. 216—218.

4. Сулейманова Т. З. Принципы повышения эффективности педагогической поддержки будущих медицинских сестер в формировании готовности к осуществлению санитарно-просветительской работы среди населения // Мир науки, культуры, образования. 2022. № 3(94). С. 67—69.

5. Воробьева К. В. Дисциплина «иностранный язык» как инструмент профессиональной подготовки академических медицинских сестер-преподавателей // Современные наукоемкие технологии. 2021. № 11-1. С. 118.

6. Воробьев В. Б., Малышкина А. В. Краудфандинг: интернет-сервис народного финансирования // Современные наукоемкие технологии. 2014. № 5-2. С. 66—68.

7. Трофимова Э. В. Мнение медицинских сестер-экспертов о коммуникационной модернизации медицинских профессий среднего звена в условиях развития новых форм медицинской помощи // Вестн. мед. ин-та «Реавиз»: реабилитация, врач и здоровье. 2017. № 4(28). С. 130—137.

8. Урсилова Л. З. Требования к профессиональной подготовке среднего медицинского персонала // Проблемы современного педагогического образования. 2019. № 65-3. С. 255—257.
9. Оболенева П. А., Камынина Н. Н. Медицинское волонтерство на базе государственных учреждений амбулаторно-поликлинического звена // Труды НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента. 2021. С. 101—106.
10. Обуховец Т. П. Сестринское дело и сестринский уход : учеб. пособие. М. : КНОРУС, 2017.
11. Кузьмин В. Социально-медицинские основы профессиональной деятельности : учеб. пособие. М. — Берлин : Директ-Медиа, 2020. 158 с.
12. Шляхтина Ю. В., Игнатьева Т. А. к вопросу о роли медицинской сестры в профилактике ИБС // Студенческая наука и медицина XXI века: традиции, инновации и приоритеты. 2010. С. 368—369.
13. Манакина Е. С., Медведева О. В. Отдельные вопросы оптимизации региональной службы родовспоможения // Информационные технологии в медицине и фармакологии. 2015. С. 43—46.
14. Formation of educational and cognitive competency of junior specialists in the process of self-educational activity: experiential aspect / S. P. Palamar et al. // Wiadomości Lekarskie. 2020. Vol. 73. No. 12. Pp. 2657—2664.
15. Ezeonwu M., Berkowitz B., Vlasses F. R. Using an academic-community partnership model and blended learning to advance community health nursing pedagogy // Public Health Nursing. 2014. Vol. 31. No. 3. Pp. 272—280.
16. Ильясов Д. Требования к повышению квалификации руководителей // Высшее образование в России. 2005. № 4. С. 154—156.

## REFERENCES

1. *Methodical recommendations for the implementation of secondary general education within the framework of the educational program of secondary vocational education on the basis of basic general education* (approved by the Ministry of Education of the Russian Federation on April 14, 2021). (In Russ.) URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/400564052>.
2. Maydansky A. D. Evolution of the psyche: subject activity and affect. *Scientific result. Pedagogy and psychology of education*, 2021, vol. 7, no. 3, pp. 70—83. (In Russ.)
3. Lukyanova Z. V. Shaping the system of professional personality values of the future health worker. *Bulletin of the Bashkir University*, 2007, vol. 12, no. 4, pp. 216—218. (In Russ.)
4. Suleymanova T. Z. Principles of increasing the effectiveness of pedagogical support for future nurses in the formation of readiness for the implementation of sanitary and educational work among the population. *World of Science, Culture and Education*, 2022, no. 3, pp. 67—69. (In Russ.)
5. Vorobyeva K. V. Discipline “foreign language” as a tool for the professional training of academic nurses-teachers. *Modern science-intensive technologies*, 2021, no. 11-1, p. 118. (In Russ.)
6. Vorobyov V. B., Malyshkina A. V. Crowdfunding: Internet service of public financing. *Modern science-intensive technologies*, 2014, no. 5-2, pp. 66—68. (In Russ.)
7. Trofimova E. V. Opinion of nurses-experts on the communication modernization of mid-level medical professions in the context of the development of new forms of medical care. *Bulletin of the medical institute “Reaviz”: rehabilitation, doctor and health*, 2017, no. 4, pp. 130—137. (In Russ.)
8. Ursilova L. Z. Requirements for the professional training of nursing staff. *Problems of modern pedagogical education*, 2019, no. 65-3, pp. 255—257. (In Russ.)
9. Obolesheva P. A., Kamynina N. N. Medical volunteering on the basis of state institutions of outpatient care. In: Proceedings of the Scientific Research Institute of Health Organization and Medical Management, 2021. Pp. 101—106.
10. Obukhovets T. P. *Nursing and nursing care. Textbook*. Moscow, KNORUS, 2017. (In Russ.)
11. Kuzmin V. *Socio-medical foundations of professional activity. Textbook*. Moscow, Berlin, Direkt-Media, 2020. 158 p. (In Russ.)
12. Shlyakhtina Yu. V., Ignatieva T. A. On the role of a nurse in the prevention of coronary artery disease. In: *Student science and medicine of the XXI century: traditions, innovations and priorities*, 2010. Pp. 368—369. (In Russ.)
13. Manakina E. S., Medvedeva O. V. Some issues of optimizing the regional obstetric service. In: *Information technologies in medicine and pharmacology*, 2015. Pp. 43—46.
14. Palamar S. P. et al. Formation of educational and cognitive competency of junior specialists in the process of self-educational activity: experiential aspect. *Wiadomości Lekarskie*, 2020, vol. 73, no. 12, pp. 2657—2664.
15. Ezeonwu M., Berkowitz B., Vlasses F. R. Using an academic-community partnership model and blended learning to advance community health nursing pedagogy. *Public Health Nursing*, 2014, vol. 31, no. 3, pp. 272—280.
16. Ilyasov D. Requirements for advanced training of managers. *Higher education in Russia*, 2005, no. 4, pp. 154—156. (In Russ.)

Статья поступила в редакцию 25.07.2022; одобрена после рецензирования 26.07.2022; принята к публикации 30.07.2022.  
The article was submitted 25.07.2022; approved after reviewing 26.07.2022; accepted for publication 30.07.2022.