

Свиридова Т. Б.¹, Лутиков А. С.¹, Голдина Е. А.¹, Бурковская Ю. В.², Камынина Н. Н.^{1,2}, Гажева А. В.²

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТРАЕКТОРИИ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (НА ПРИМЕРЕ ПРАВОВОЙ КОМПЕТЕНЦИИ)

¹Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова, 107392, Москва, Россия;

²ГБУ города Москвы Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы, 115088, Москва, Россия

В России продолжается поэтапная реформа системы высшего профессионального образования, в которой особое внимание уделяется развитию профессиональных компетенций у медицинских работников. Однако развитие профессиональных компетенций не должно идти только путём пополнения багажа навыков узко-профильными знаниями и умениями. Компетентностно-ориентированная модель непрерывного медицинского образования подразумевает формирование правовой культуры, необходимый уровень юридической грамотности у врача. Знание и соблюдение медицинскими работниками норм действующего законодательства — базис функционирования системы здравоохранения, правовая грамотность является залогом профессиональной защиты их деятельности.

Цель исследования: обоснование необходимости разработки образовательной траектории развития профессиональных компетенций у медицинских работников (на примере правовой компетенции).

Материалы и методы. Социологический метод (изучения мнения респондентов), статистический метод (оценка результатов социологического опроса).

Результаты. При определении потребности в повышении правовой грамотности среди специалистов в области общественного здоровья и организации здравоохранения проведён социологический опрос, выявивший дефицит правовых знаний, прежде всего отсутствие структурированного понимания основных законов, излагающих основы прав и обязанностей субъектов медицинской помощи, и базовых нормативно-правовых актов, регулирующих медицинскую деятельность.

Выводы. Наличие правовых компетенций позволило бы медицинским работникам эффективно овладеть методами профилактики правонарушений при оказании помощи, контролировать возникновение конфликтных ситуаций, а также находить решения сложных этических и правовых вопросов.

Заключение. Современный врач, и особенно организатор здравоохранения, должен уверенно ориентироваться в правовом контексте деятельности, в правовой информации, а также использовать юридические знания в работе.

К л ю ч е в ы е с л о в а : образовательная траектория; правовая грамотность; дополнительное профессиональное образование; организация здравоохранения; система подготовки медицинских специалистов; компетенции

Для цитирования: Свиридова Т. Б., Лутиков А. С., Голдина Е. А., Бурковская Ю. В., Камынина Н. Н., Гажева А. В. Образовательные траектории формирования профессиональных компетенций у специалистов здравоохранения (на примере правовой компетенции). Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2025;33(специальный выпуск 2):1026—1031. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2025-33-s2-1026-1031>

Для корреспонденции: Лутиков Александр Сергеевич; e-mail: alex.lutikov@gmail.com

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Sviridova T. B.¹, Lutikov A. S.¹, Goldina E. A.¹, Burkovskaya Yu. V.², Kamynina N. N.^{1,2}, Gazheva A. V.²

EDUCATIONAL TRAJECTORIES OF PROFESSIONAL COMPETENCE FORMATION AMONG HEALTHCARE PROFESSIONALS (USING THE EXAMPLE OF LEGAL COMPETENCE)

¹Military Medical Academy named after S. M. Kirov, 107392, Moscow, Russia;

²Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department, 115088, Moscow, Russia

The Russian Federation continues a phased reform of the higher professional education system, which focuses on the development of professional competencies among medical professionals. But the development of professional competencies should not go only by replenishing the baggage of skills with narrow-profile knowledge and skills. The competence-based model of continuing medical education implies the formation of a legal culture and the necessary level of legal literacy for a doctor. Knowledge and compliance by medical professionals with the norms of current legislation is the basis for the functioning of the healthcare system, legal literacy is the key to professional protection of their activities.

The purpose of the study is to substantiate the need to develop an educational trajectory for the development of professional competencies among medical professionals (using the example of legal competence).

Materials and methods. The sociological method (studying the opinion of respondents), the statistical method (evaluating the results of a sociological survey).

Results. When determining the need to improve legal literacy among specialists in the field of public health and healthcare organizations, a sociological survey was conducted that revealed a lack of legal knowledge, primarily the lack of a structured understanding of the basic laws setting out the basics of the rights and obligations of subjects of medical care, and basic regulatory legal acts regulating medical activities.

Conclusions. The availability of legal competencies would allow health workers to effectively master the methods of crime prevention in providing assistance, control the occurrence of conflict situations, as well as find solutions to complex ethical and legal issues.

A modern doctor, and especially a healthcare organizer, must confidently navigate the legal context of his activities, legal information, and use legal knowledge in his work.

Key words: educational trajectory; legal literacy; additional professional education; healthcare organization; system of training medical specialists; competencies

For citation: Sviridova T. B., Lutikov A. S., Goldina E. A., Burkovskaya Yu. V., Kamynina N. N., Gazheva A. V. Educational trajectories of professional competence formation among healthcare professionals (using the example of legal competence). *Problemy socialnoi gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2025;33(Special Issue 2):1026–1031 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2025-33-s2-1026-1031>

For correspondence: Alexander S. Lutikov, alex.lutikov@gmail.com

Source of funding. The study had no sponsor support.

Conflict of interest. The authors declare no apparent or potential conflicts of interest related to the publication of this article.

Received 31.03.2025

Accepted 15.07.2025

Введение

Российское медицинское образование, строящееся на принципах традиционализма, на всём своём историческом пути уделяло основное внимание изучению клинически значимых наук: анатомии, физиологии, микробиологии, а также научно-практическому изучению болезней и методов их лечения. Обучение общественным наукам, кроме философии, в рамках образовательной программы не предусматривалось.

Деятельность врачей и медицинских сестёр в любой исторический момент времени сопряжена с комплексом сложных социальных, правовых и психологических условий. Среди этого массива производственных факторов, оказывающих непосредственное влияние на качество осуществления медицинскими работниками своих должностных обязанностей, наибольшее значение приобретает постоянно растущее количество принимаемых нормативно-правовых актов, регламентирующих медицинскую деятельность.

Именно поэтому проблема правовой грамотности сотрудников медицинских организаций, обладание ими багажом актуальных юридических знаний и умений является весьма актуальной, поскольку в настоящее время в сфере здравоохранения отмечается устойчивый рост числа возникающих между врачами и пациентами правовых конфликтов, а также устойчивая тенденция к росту конфликтов, завершающихся судебными разбирательствами с применением в отношении медицинских работников различных мер юридической ответственности. А отсутствие знаний алгоритмов действий в правовом поле логично ожидаемо является основой возникновения дефектов оказания медицинской помощи, некорректного поведения с нарушением этических основ и другим неблагоприятным последствиям взаимодействия «врач—пациент».

Любому медицинскому работнику необходимо знать нормативно-правовые акты, регламентирующие его профессиональную деятельность. Вне зависимости от полученной в вузе специальности и занимаемой в медицинской организации должности, он должен точно понимать узаконенные пределы своих профессиональных и должностных компетенций, законодательство РФ в сфере охраны здоровья и уметь пользоваться своими знаниями в различных ситуациях практической деятельности.

Цель исследования: обоснование необходимости разработки образовательной траектории развития профессиональных компетенций у медицин-

ских работников (на примере правовой компетенции).

Результаты

В Советском Союзе начала зарождаться система российского медицинского права. «Распад СССР привел к полному изменению не только политической и экономической систем, но и к созданию новой, многоступенчатой системы нормативно-правовых актов, регламентирующих всю систему здравоохранения и медицинской деятельности» [1].

С 1995 г. дисциплины «Правоведение» и «Медицинское право» силами профессорско-преподавательского состава кафедры медицинского права Московской медицинской академии им. И. М. Сеченова преподавались студентам в качестве факультативных. Нормативное закрепление данных дисциплин в качестве обязательных элементов образовательных программ было осуществлено в два ключевых этапа. Сначала, в 2010 г., ФГОС установил их обязательность для уровня высшего профессионального образования, а затем, с 2019 г., в обязательную часть программ среднего профессионального образования была включена дисциплина «Правовое обеспечение профессиональной деятельности».

Благодаря активной деятельности основоположников отечественной системы медицинского права Ю. Д. Сергеева и А. А. Мохова, с 2010 г. в основную профессиональную образовательную программу подготовки специалистов с высшим медицинским образованием было включено обучение по дисциплинам «Правоведение» и «Медицинское право». Таким образом, не менее 14 последних лет будущие врачи получают знания о системе правоотношений в здравоохранении.

В квалификационных характеристиках по должностям работников здравоохранения¹ категорий руководителей медицинских организаций и врачей-специалиста, начиная с 1992 г. содержались требования к знанию фундаментальных положений законодательства в сфере охраны здоровья, а также нормативно-правовых актов, регламентирующих деятельность системы здравоохранения в целом. Владение знаниями в области медицинского права, предъявляемое к медицинским работникам наравне с прочими компетенциями, также являлось требо-

¹ Постановление Минтруда РФ от 17.11.1992 № 37 «Об утверждении тарифно-квалификационных характеристик по общепрофессиональным профессиям рабочих». URL: <https://docs.cntd.ru/document/9028056> (дата обращения: 04.05.2025).

ванием, отражённым и в Приказе Минздравсоцразвития России, описывающего квалификационные характеристики².

Характерно, что знания в области социальной гигиены (общественного здоровья и организации здравоохранения) в вышеуказанных квалификационных характеристиках не смешивались с правовыми, а, наоборот, чётко отделялись друг от друга, тем самым однозначно определяя значение именно правовых компетенций медицинских работников с высшим медицинским образованием в части правовой грамотности.

Таким образом, «наличие у медицинских работников правовых компетенций и поддержание этих компетенций в актуальном состоянии, поставленная на государственном уровне, актуальная профессионально значимая задача» [2].

В 2010 г. впервые сформировалась параллель между требованиями законодательства в части наличия у практикующего медицинского работника основ правовой грамотности и требованиями образовательного стандарта в части обеспечения будущих медицинских работников требуемыми знаниями и умениями.

Данная параллель сохраняется и по настоящее время. В исторической последовательности ФГОС, утверждённых приказами Минобрнауки РФ от 09.02.2016 № 95 и, действующего в настоящее время, Минобрнауки России от 12.08.2020 № 988³, несмотря на отсутствие прямых указаний на перечень знаний и умений, содержатся отсылки на обязательность соответствия приобретаемых выпускником общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций профессиональной деятельности выпускника, а с 2020 г. — профессиональному стандарту.

В этот же период активно начали разрабатываться и утверждаться профессиональные стандарты медицинских работников. В настоящее время Минюстом России зарегистрировано 88 профессиональных стандартов по должностям и профессиям, утверждённым действовавшим до 31.08.2023 приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н и действующим с 01.09.2023 приказом Минздрава РФ от 02.05.2023 № 206н.

В спецификациях, изложенных в профессиональных стандартах для медицинских специалистов, имеющих высшее образование, в той или иной мере продолжают содержаться требования к наличию знаний и умений в области медицинского права.

Таким образом, государственное нормативно-правовое регулирование формирования начал правовой грамотности у медицинских работников на додипломном уровне состоялось и продолжает совершенствоваться в рамках наполнения вузами образовательных программ. Медицинское право утвердилось в роли базовой учебной дисциплины, неразрывно связанной как с медицинской наукой, так и с практическим здравоохранением.

Однако медицинское образование не заканчивается получением диплома о профессиональном образовании. Участие в системе непрерывного медицинского образования, регламентированное статьей 73 Федерального закона № 323-ФЗ, является обязанностью медицинских работников. Эта обязанность выполняется путём обучения по программам дополнительного профессионального образования в профильных образовательных и научных учреждениях, в регламентированные уполномоченным федеральным органом исполнительной власти сроки и в установленном порядке.

Федеральный закон № 144-ФЗ от 01.09.2021, изменивший положения ФЗ-273 «Об образовании в Российской Федерации», реформировал методологию разработки ФГОС. Помимо привычных категорий (направления подготовки, специальности, профессии), стандарты теперь также разрабатываются и для укрупнённых групп данных категорий, в том числе по областям и видам профессиональной деятельности, закреплённым трудовым законодательством [3].

Современная нормативная база предоставляет образовательным учреждениям автономию в формировании профессиональных компетенций, опираясь на действующие профессиональные стандарты.

Формирование образовательных программ дополнительной профессиональной подготовки требует тщательного отбора компетенций, релевантных практической деятельности обучающихся медицинских специалистов. В случаях, когда профессиональные стандарты отсутствуют, необходимые компетенции определяются путём исследования актуальных квалификационных требований, предъявляемых работодателями к медицинскому персоналу различных должностных категорий.

В соответствии с компетенциями, содержащимися в профессиональном стандарте, привело к определённой деформации наполнения образовательных программ для группы должностей для медицинских работников по специальностям «Организация здравоохранения и общественное здоровье». В профессиональном стандарте «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья» недостаточно чётко и полно отражены требования к наличию правовых компетенций, знаний и умений в области правоприменительной и правотворческой деятельности. Это привело к дефициту на рынке образовательных программ дополнительного профессионального образования

²Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения». URL: <https://docs.cntd.ru/document/902232199> (дата обращения: 04.05.2025).

³Минобрнауки России от 12.08.2020 № 988 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования — специалист по специальности 31.05.01 Лечебное дело». URL: <https://fgos.ru/fgos/fgos-31-05-01-lechebnoe-delo-988/> (дата обращения: 04.05.2025).

циклов повышения квалификации в сфере медицинского права.

В ходе исследования нами был проведён социологический опрос 120 врачей медицинских организаций, проходящих повышение квалификации на базе филиала Военно-медицинской академии в г. Москве по специальности «Общественное здоровье и организация здравоохранения». Большинство респондентов (75,0%) по основному месту работы являлись сотрудниками военно-медицинских организаций, 16,7% — государственных бюджетных учреждений здравоохранения, 8,3% — частных организаций.

При опросе собиралось мнение респондентов по вопросам самооценки уровня имеющихся правовых знаний, необходимости пополнения багажа правовых компетенций, наиболее проблемных тем, по которым опрашиваемые отмечают дефицит знаний в области медицинского права, предпочтительных форм повышения квалификации.

Все респонденты занимали на момент опроса должности в медицинских организациях в соответствии с профессиональным стандартом «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья». Большинство из опрошенных врачей (89,2%) оценили свой уровень знаний в области медицинского права как недостаточный. Ещё больше (92,5%) выразили желание получить дополнительную подготовку по данным вопросам. Шесть респондентов (5%) отметили в своём профессиональном опыте наличие эпизодов ситуаций, к которым привело именно незнание норм медицинского права и которые привели к применению в отношении них различного рода санкций [4].

Опрошенные выделили ряд тем, повышение квалификации по которым, по их мнению, позволило бы им более свободно ориентироваться в правовых аспектах, регламентирующих их основную деятельность в занимаемых в медицинских организациях должностях.

К таковым респонденты отнесли:

- место и роль медицинского права в деятельности руководителя медицинской организации;
- правотворческая деятельность в медицинской организации, правовые аспекты деятельности по разработке локальной нормативно-правовой базы;
- обеспечение правовых основ для работы руководителя медицинской организации по внедрению и поддержанию системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- экспертно-клинический компонент деятельности, а именно обеспечение надлежащего (с точки зрения юридических последствий) оформления первичной медицинской документации для минимизации рисков правовых отклонений;
- правовые аспекты деятельности медицинской организации и медицинских работников по

лекарственному обеспечению, в том числе льготному;

- претензионная работа в деятельности руководителя медицинской организации, в том числе правовые аспекты деятельности по работе с обращениями граждан;
- правовые аспекты взаимодействия с органами ведомственного и вневедомственного надзора, с общественными организациями;
- условия и основания наступления ответственности медицинской организации в целом и медицинских работников в частности.

Также респонденты отметили преимущества гибридной формы обучения на циклах повышения квалификации с комплексным использованием как традиционных, так и с применением дистанционных форм обучения [5].

Таким образом, в ходе проведённого анализа были практически подтверждены теоретические изыскания, свидетельствующие о наличии определённых как объективных, так и субъективных потребностей к формированию образовательной траектории развития профессиональных компетенций (правовой компетенции) у медицинских работников в системе дополнительного профессионального образования. К таковым предпосылкам относятся несовершенство Профессионального стандарта в части наполнения правовыми компетенциями; несовершенство образовательных программ дополнительной профессиональной подготовки, наполняющихся с учётом компетенций, изложенных в Профессиональном стандарте; наличие у врачей собственной потребности в расширении круга юридических знаний общего характера и пополнения багажа знаний профессиональными, относящимися к отрасли медицинского права; понимание врачами цели формирования у них правовой грамотности как, в первую очередь, инструмента правовой самозащиты.

Обсуждение

Поскольку медицинский работник, не обладающий профессиональной правовой компетенцией, не имеющий структурированного понимания о содержании медицинского права, подвергается риску столкнуться с нарушениями либо угрозами своему правовому статусу — это ставит его в опасное, зависимое от обладателя более весомого багажа правовых знаний субъекта медицинской деятельности, правовое положение. Такая ситуация крайне нежелательна для отечественного здравоохранения, поскольку сохраняющаяся тенденция к снижению престижа медицинской профессии, в том числе в связи с отсутствием правового статуса врача и медицинской сестры, может привести к дальнейшему оттоку медицинских работников из профессии.

Поэтому в настоящее время как никогда актуальна необходимость системного повышения правовой грамотности, формирования правовых компетенций у практикующих врачей и медицинских сестёр.

Особая роль в становлении правового самосознания у медицинских работников в медицинской организации, несомненно, лежит на руководителях структурных подразделений и служб, врачах-методистах, врачах-статистиках — всех тех, кому в силу должностных компетенций вменены обязанности по формированию и поддержанию в учреждениях здравоохранения порядка, соответствующего нормам права.

Также отмечается, что высокий уровень правовой грамотности среди медицинских работников должен послужить формированию правового сознания и правовой культуры сотрудников медицинских организаций, стать опорой, фундаментом развития навыков надлежащего выполнения своих профессиональных и должностных обязанностей, применения правовых компетенций для профилактики создания и развития конфликтов, а при необходимости — защиты себя и других сотрудников медицинской организации — участников правоотношений, от неблагоприятных последствий и наступления ответственности, настройке гармоничных отношений «врач—пациент» [6].

Однако в действительности правовая грамотность руководителей медицинских организаций, их заместителей, руководителей структурных подразделений, врачей-методистов — всех тех, кто по итогам проведённого анализа нормативно-правового регулирования деятельности медицинской организации обладает не только профессиональными, но и расширенным перечнем должностных компетенций, находится на одном уровне с врачами любых других специальностей [7].

Это происходит потому, что разработка образовательных программ ориентирована именно на содержание профессиональные стандарты, в которых не в полной мере отражен весь объём деятельности данных должностных лиц. В отличие от подзаконных актов, детально регламентирующих медицинскую помощь и правоотношения между её участниками, профессиональный стандарт либо умалчивает о некоторых должностных обязанностях, либо указывает на них лишь косвенно [8].

Для поддержания необходимого уровня компетенций среди медицинских работников государством разработана система непрерывного медицинского образования. Действующий регламент формирования образовательной траектории для актуализации багажа профессионально значимых для медицинского работника знаний и умений определяет необходимость компетентностноориентированной модели, которая должна обеспечить периодическое, не реже 1 раза в 5 лет, прохождение повышения квалификации и подтверждение своего профессионального уровня путём периодической аккредитации.

Заключение

Нормативно-правовое регулирование непрерывного медицинского образования не предъявляет требований к освоению каждым специалистом за 5

лет образовательных программ, содержание которых покрывало бы все поименованные в профессиональном стандарте компетенции. Это влечёт за собой то, что при формировании своей образовательной траектории или траектории своих подчинённых специалисты в области организации здравоохранения в первую очередь уделяют внимание повышению уровня узкоспециализированных медицинских компетенций, оставляя за границами внимания те образовательные программы, которые, по их субъективному мнению, не будут способствовать отработке навыков практического оказания непосредственно медицинской помощи.

Очевидное неблагоприятное состояние в области развития правовой осведомлённости у медицинских работников всех уровней уже стало предметом внимания органов государственной власти. Сделаны шаги в направлении модернизации действующей системы среднего, высшего и постдипломного медицинского образования. Предложено унифицировать и стандартизировать государственные образовательные стандарты в сфере медицинского образования. Это, в свою очередь, формирует объективные предпосылки для создания многоуровневой системы развития правовой грамотности у медицинских работников путём обязательного включения в образовательные комплексы программ непрерывного медицинского образования дисциплин правового и гуманитарного профиля. Такая система предоставления правового образования медицинским работникам позволит максимально полно предоставить столь необходимые правовые знания и навыки практикующим врачам и медицинским сёстрам, а в особенности специалистам в области организации здравоохранения.

Современный врач, и в особенности организатор здравоохранением, в обязательном порядке должен уверенно ориентироваться в правовом контексте практической медицинской деятельности, уверенно ориентироваться в правовой информации, а также использовать юридические знания в своей профессиональной деятельности. Совокупность этих элементов приведет к формированию правовой культуры при оказании медицинской помощи у каждого из сотрудников медицинской организации.

ЛИТЕРАТУРА

1. Современная наука: актуальные вопросы и новые исследования: монография / под ред. Г. Ю. Гуляева. Пенза; 2023.
2. Каграманян И. Н., Тарасенко А. И., Купеева И. А. и др. Исторические аспекты трансформации системы медицинского образования // Национальное здравоохранение. 2021. Т. 2, № 1. С. 32—40. DOI: 10.47093/2713-069X.2021.2.1.32-40
3. Соболева М. А. Понятие и структура правовой компетенции специалиста сферы здравоохранения // Материалы II Международной научной конференции «Педагогическое мастерство». М.; 2012.
4. Свиридова Т. Б., Макиев Р. Г., Лутиков А. С., Голдина Е. А. Смешанное, гибридное обучение как необходимый компонент современного обучения медицинских работников // Менеджер здравоохранения. 2024. № 6. С. 87—96. DOI: 10.21045/1811-0185-2024-6-87-96
5. Макиев Р. Г., Свиридова Т. Б., Лутиков А. С., Голдина Е. А. Специфика разработки дополнительных профессиональных

- программ с учетом профессиональных стандартов и квалификационных требований // Менеджер здравоохранения. 2024. № 11. С. 135—142. DOI: 10.21045/1811-0185-2024-11-135-142
6. Пекшев А. В. Биоэтика: от Просвещения к возвращению // Вестник Университета имени О. Е. Кутафина (МГЮА). 2021. № 1. С. 53—61. DOI 10.17803/2311-5998.2021.84.8.053-061
7. Астанина С. Ю., Драпкина О. М., Шепель Р. Н. Взаимосвязь качества подготовки врачей-терапевтов и содержания образовательных программ // Самарский научный вестник. 2022. Т. 11, № 1. С. 265—271. DOI: 10.55355/snv2022111301
8. Гацура О. А., Дерюшкин В. Г., Гацура С. В. О проблеме правовой грамотности практикующих врачей // Здравоохранение Российской Федерации. 2019. Т. 63, № 3. С. 159—165. DOI: 10.18821/0044-197X-2019-63-3-159-165

Поступила 31.03.2025
Принята в печать 15.07.2025

REFERENCES

1. Gulyaev G. Yu. (ed.) Modern science: current issues and new research: monograph. Penza; 2023. (In Russ.)
2. Kagramanyan I. N., Tarasenko A. I., Kupeeveva I. A. et al. Historical aspects of the transformation of the medical education system. *Natsional'noe zdavoohranenie*. 2021. Vol. 2, N 1. P. 32—40. DOI: 10.47093/2713-069X.2021.2.1.32-40
3. Soboleva M. A. The concept and structure of the legal competence of a healthcare specialist. In: *Proceedings of the II International Scientific Conference «Pedagogical excellence»*. Moscow; 2012. (In Russ.)
4. Sviridova T. B., Makiev R. G., Lutikov A. S., Goldina E. A. Mixed, hybrid education as a necessary component of modern training of medical workers. *Menedzher zdavoohranenija*. 2024;(6):87—96. DOI: 10.21045/1811-0185-2024-6-87-96
5. Makiev R. G., Sviridova T. B., Lutikov A. S., Goldina E. A. The specifics of developing additional professional programs based on professional standards and qualification requirements. *Menedzher zdavoohranenija*. 2024;(11):135—142. DOI: 10.21045/1811-0185-2024-11-135-142
6. Pekshev A. V. Bioethics: from Enlightenment to return. *Vestnik Universiteta imeni O. E. Kutafina (MGJuA)*. 2021;1(8):53—61. DOI: 10.17803/2311-5998.2021.84.8.053-061
7. Astanina S. Yu., Drapkina O. M., Shepel R. N. The relationship between the quality of training of internists and the content of educational programs. *Samarskij nauchnyj vestnik*. 2022;11(1):265—271. DOI: 10.55355/snv2022111301
8. Gatsura O. A., Deryushkin V. G., Gatsura S. V. On the problem of legal literacy of practicing physicians. *Zdavoohranenie Rossijskoj Federacii*. 2019;63(3):159—165. DOI: 10.18821/0044-197X-2019-63-3-159-165