

Тонконог В. В.

РОЛЬ СЕТЕВЫХ ФОРМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ КООПЕРАЦИИ В РАЗВИТИИ КОМПЕТЕНЦИЙ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ БУДУЩЕГО

ФГБОУ ВО «Государственный морской университет имени адмирала Ф. Ф. Ушакова», 353924, г. Новороссийск

Представлен анализ сетевых форм образовательной кооперации в медицинском образовании как стратегического ресурса подготовки компетентных специалистов в условиях технологических и социокультурных трансформаций здравоохранения. Рассмотрены теоретические основания, организационные модели и практики сетевого взаимодействия между медицинскими вузами, научными учреждениями и индустриальными партнерами. Показано, что сетевая кооперация способствует интеграции академических и клинических ресурсов, обеспечению гибкости образовательных траекторий, формированию цифровых и междисциплинарных компетенций. Особое внимание уделено российскому опыту и нормативно-правовой базе сетевого образования, а также перспективам и вызовам его развития. Сделан вывод о необходимости институциональной поддержки, цифровой инфраструктуры, а также механизмов обеспечения академической автономии и качества в реализации сетевых моделей.

Ключевые слова: сетевое образование; медицинские университеты; образовательная кооперация; цифровые компетенции; академическая мобильность; междисциплинарность; клиническая практика; здравоохранение будущего.

Для цитирования: Тонконог В. В. Роль сетевых форм образовательной кооперации в развитии компетенций медицинских специалистов будущего. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2025;33(5):1273—1279. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2025-33-5-1273-1279>

Для корреспонденции: Тонконог Виктория Владимировна, канд. экон. наук, доцент, доцент кафедры таможенного права ФГБОУ ВО «Государственный морской университет имени адмирала Ф. Ф. Ушакова», e-mail: vikatonkonog79@mail.ru

Tonkonog V. V.

THE ROLE OF NETWORK FORMS OF EDUCATIONAL COOPERATION IN DEVELOPMENT OF COMPETENCES OF MEDICAL SPECIALISTS OF THE FUTURE

The Federal State Budget Educational Institution of Higher Education “The Admiral F. F. Ushakov State Maritime University”, 353924, Novorossiysk, Russia

The article presents analysis of network forms of educational cooperation in medical education as strategic resource of training competent specialists in conditions of technological and sociocultural transformations of health care. The theoretical foundations, organizational models and practices of network interaction between medical universities, scientific research institutions and industrial partners are considered. It is demonstrated that network cooperation contributes to integration of academic and clinical resources, support of flexibility of educational trajectories and formation of digital and interdisciplinary competencies. The special attention is paid to the Russian national experience and normative legal base of network education, as well as to prospects and challenges of its development. The conclusion is made about necessity of institutional support, digital infrastructure and mechanisms ensuring academic autonomy and quality in implementation of network models.

Keywords: network education; medical universities; educational cooperation; digital competencies; academic mobility; interdisciplinarity; clinical practice; health care of the future.

For citation: Tonkonog V. V. The role of network forms of educational cooperation in development of competences of medical specialists of the future. *Problemy socialnoi gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2025;33(5):1273–1279 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2025-33-5-1273-1279>

For correspondence: Tonkonog V. V., candidate of economical sciences, associate professor, associate professor of the Chair of Law of Customs of Federal State Budget Educational Institution of Higher Education “The Admiral F. F. Ushakov State Maritime University”. e-mail: vikatonkonog79@mail.ru

Conflict of interests. The author declares absence of conflict of interests.

Acknowledgment. The study had no sponsor support.

Received 26.02.2025

Accepted 12.06.2025

Введение

Современная система медицинского образования находится в стадии глубокой трансформации, обусловленной внутренними изменениями в здравоохранении и внешними глобальными вызовами. Среди них стремительное развитие цифровых технологий, возрастающая сложность клинической практики, трансформация модели пациента в условиях персонализированной медицины, изменение запросов со стороны работодателей, а также расту-

щее внимание к гуманитарным и этико-правовым аспектам профессиональной подготовки. В этом контексте подготовка медицинских специалистов требует не только обновления содержания учебных программ, но и изменения самой логики образовательного процесса — от изолированной подготовки к интегративной модели, опирающейся на межвузовское и межсекторное сотрудничество.

Одним из наиболее перспективных инструментов такого обновления становятся сетевые формы образовательной кооперации. Под ними понимает-

ся институционально оформленное и содержательно согласованное партнерство между несколькими образовательными, научными и/или промышленными организациями, направленное на совместную реализацию образовательных программ, научных проектов, симуляционных практик, клинических стажировок и форматов непрерывного медицинского образования [1]. В условиях быстро меняющейся технологической и социальной среды именно сетевое взаимодействие способно обеспечить необходимую гибкость и адаптивность образовательных траекторий, способствуя формированию универсальных и специализированных компетенций будущего.

Особую актуальность сетевые модели приобретают в медицине, где успех профессиональной деятельности напрямую зависит от способности интегрировать знания из различных дисциплин (биомедицинских, инженерных, гуманитарных), а также от готовности к командной работе, цифровой трансформации и непрерывному обучению. Как подчеркивают эксперты Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), «подготовка кадров для здравоохранения будущего требует отхода от изолированной подготовки к интегрированным, многопрофильным и гибким образовательным системам, способным адаптироваться к локальным и глобальным вызовам» [2].

Кроме того, развитие сетевого подхода соответствует тенденциям построения университетов нового типа — открытых, трансдисциплинарных, нацеленных на практико-ориентированные и социокультурные миссии. Сетевая образовательная кооперация позволяет соединить академические, научно-исследовательские и клинические ресурсы разных учреждений, тем самым преодолевая ограниченность отдельных вузов и формируя распределенное образовательное пространство. Это особенно значимо для медицинского образования, где высокие требования к симуляционной и клинической инфраструктуре, к наличию кадрового и методического потенциала требуют ресурсной синергии.

Таким образом, сетевые формы образовательного взаимодействия становятся не просто одним из возможных форматов академического сотрудничества, но ключевым условием для подготовки медицинских специалистов, способных действовать в условиях высокой технологической, социальной и этической сложности. Настоящая статья направлена на теоретическое обоснование и практическую концептуализацию сетевых моделей образовательной кооперации в подготовке кадров для здравоохранения будущего.

Материалы и методы

Исследование выполнено в междисциплинарной рамке, объединяющей подходы образовательного менеджмента, медицинской педагогики, социологии профессий и цифровой трансформации образования. Методологической основой послужил принцип комплексности, позволяющий рассматри-

вать сетевое взаимодействие как многослойный и институционально опосредованный процесс. В работе применен сравнительно-аналитический метод для сопоставления различных моделей сетевого взаимодействия, реализуемых в российских и зарубежных медицинских образовательных институтах, включая программы двойных дипломов, межвузовские кафедры, платформенные решения и междисциплинарные треки, контент-анализ нормативных документов, кейс-анализ практик ведущих российских медицинских вузов, а также примеров международной кооперации. Методическая рамка исследования направлена на выявление факторов успеха и ограничения сетевой кооперации, а также на разработку предложений по институциональному и нормативному укреплению этого вектора развития медицинского образования.

Результаты исследования

Сетевое взаимодействие в высшем образовании представляет собой современную форму институциональной кооперации, основанную на горизонтальных связях и принципах партнерства. В отличие от вертикально интегрированных моделей, где один вуз выступает доминирующим координатором, в сетевом формате сохраняется автономия каждой организации-участника при согласовании общих целей, распределении функций и совместной ответственности за реализацию образовательного и научного продукта. Это особенно актуально в медицинском образовании, где интеграция клинической, исследовательской и академической составляющих требует гибкости, междисциплинарности и широкой кооперации.

Сетевые формы образовательной кооперации в медицине проявляются в ряде организационно-педагогических моделей:

- *Совместные образовательные программы:* реализуются в формате программ двойных дипломов, сетевых магистратур и резидентур, в рамках которых студенты обучаются в двух и более вузах, проходя разные модули в зависимости от специализации. Такая кооперация позволяет использовать уникальные ресурсы каждого из партнеров: например, одну часть программы реализует вуз с сильной клинической базой, другую — с развитой биомедицинской исследовательской школой. В России примеры таких программ реализуются в рамках федерального проекта «Передовые инженерные школы» и инициативы по медицинским специалитетам в вузах с участием клиник высоких технологий.
- *Академическая мобильность:* перемещение преподавателей и студентов между университетами-партнерами способствует не только расширению компетенций, но и формированию профессиональных сетей, обмену практиками, вовлечению в межрегиональные и международные исследовательские сообщества. Программы обмена в медицинском образова-

нии позволяют студентам получать опыт работы с разными клиническими школами, технологическими платформами и моделями организации здравоохранения.

- *Межвузовские кафедры и симуляционные центры:* такие структуры формируются на основе соглашений о сетевой кооперации, когда кафедры работают сразу на базе нескольких вузов, НИИ или медицинских организаций. Это расширяет доступ к уникальным кадрам и оборудованию, особенно в хирургии, анестезиологии, телемедицине, медицинской информатике. Симуляционные центры, как правило, предоставляют оборудование высокого класса (виртуальные тренажеры, модели пациента, VR/AR-среды) и позволяют студентам отрабатывать практические навыки в условиях, приближенных к клинической реальности.
- *Цифровая кооперация и дистанционные платформы:* особенно активно развиваются в условиях постпандемического мира. Объединение вузов на единой платформе дистанционного обучения позволяет создавать совместные онлайн-курсы, модули, симуляции, интерактивные кейсы, доступные для широкой аудитории. Такие платформы, как правило, сопровождаются совместной разработкой методических материалов, критериев оценки, а также системой сертификации компетенций. Развиваются сетевые формы *blended learning*, в которых очное и дистанционное обучение чередуются по согласованному маршруту.
- *Интеграция научных лабораторий и клинических баз:* в рамках сетевых программ вузы формируют единое образовательное пространство, включающее в себя лаборатории молекулярной биологии, клиники, биобанки, диагностические центры, ИТ-платформы и исследовательские кластеры. Это позволяет студентам и аспирантам участвовать в реальных исследовательских и клинических проектах, формируя компетенции доказательной медицины, критического мышления, междисциплинарного анализа.

Преимущества сетевых моделей заключаются прежде всего в возможности преодоления локальных ограничений одного вуза. Например, если университет обладает сильным теоретическим блоком, но не имеет современной клинической базы, он может сотрудничать с медицинским учреждением или партнерским вузом для совместной реализации практического компонента. Подобная синергия обеспечивает качество подготовки специалистов, соответствующее современным вызовам, и позволяет оптимизировать использование ресурсов.

Особенность сетевого взаимодействия также заключается в его адаптивности к быстро меняющимся условиям внешней среды. Развитие медицинских технологий — роботизированной хирургии, геномного редактирования, искусственного интеллекта в диагностике — требует регулярного обновления со-

держания курсов и практик. В условиях сетевой кооперации это достигается быстрее и с меньшими затратами, поскольку инновации распространяются через горизонтальные каналы между организациями, не требуя полной перестройки каждой из них в отдельности.

В целом, сетевые формы образовательной кооперации в медицине представляют собой стратегически важный инструмент обеспечения качества, актуальности и гибкости подготовки специалистов. Они позволяют реализовать принцип распределенного университета, где обучение, наука и практика интегрируются в многоцентровую систему, нацеленную на развитие компетенций будущего.

В условиях стремительной технологизации медицины и усложнения клинической практики происходит качественное переосмысление профессионального профиля врача. Медицинский специалист XXI в. — это не только клиницист, обладающий актуальными знаниями в области анатомии, физиологии, терапии или хирургии, но и универсальный участник мультидисциплинарной команды, способный взаимодействовать с информационными системами, осваивать новые технологии, критически анализировать данные и коммуницировать с пациентами и коллегами в разнообразных социокультурных контекстах.

Цифровая грамотность и владение медицинскими ИТ-системами становятся обязательным условием профессиональной состоятельности. Это включает в себя умение использовать электронные медицинские карты, системы принятия врачебных решений, телемедицинские платформы и цифровые устройства мониторинга здоровья. Кроме того, требуется понимание основ кибербезопасности, защиты персональных данных и этики цифрового взаимодействия. В сетевой образовательной среде такие навыки могут формироваться на межуниверситетских платформах, где объединены ресурсы кафедр клинической информатики, симуляционных центров и ИТ-компаний.

Анализ больших данных и работа с искусственным интеллектом становятся неотъемлемой частью профессиональной подготовки. Современные клинические исследования, эпидемиологический надзор, фармаконадзор, персонифицированная медицина и профилактика требуют от врача базовых компетенций в работе с биостатистикой, алгоритмами машинного обучения, визуализацией данных и интерпретацией предиктивных моделей. Такие умения невозможно сформировать в рамках традиционной узкопредметной парадигмы, они требуют междисциплинарного подхода и кооперации с университетами, обладающими инженерными и математическими школами. Сетевое взаимодействие между медицинскими и техническими вузами позволяет реализовывать модули «медицина + data science» или «биоинформатика для клиницистов», интегрируя их в основные образовательные программы.

Коммуникационная компетентность и навыки межпрофессионального взаимодействия критически важны в условиях командной медицины. Современная практика все чаще строится на взаимодействии врача с фармацевтом, медсестрой, психологом, социальным работником, а также представителями ИТ-поддержки и менеджерами здравоохранения. В этой связи требуется развитие навыков междисциплинарной коммуникации, эмоционального интеллекта, этики взаимодействия, а также способности к разрешению конфликтов. Сетевые программы обучения с участием нескольких профессиональных сообществ, например медико-психосоциальные курсы, позволяют смоделировать реалистичное профессиональное взаимодействие в рамках образовательного процесса.

Компетенции в области управления качеством и безопасностью медицинской помощи приобретают особую актуальность в контексте доказательной медицины, клинического аудита и аккредитации учреждений. Специалист должен уметь анализировать риски, оценивать эффективность клинических маршрутов, участвовать в разработке стандартов и контроле за соблюдением нормативов. Эти компетенции особенно успешно формируются в партнерских образовательных треках с участием профильных НИИ, страховых организаций, центров медицинской экспертизы. Сетевые формы кооперации в этом контексте обеспечивают доступ к многообразию кейсов и практических ситуаций.

Непрерывное образование (lifelong learning) и способность к адаптации становятся системообразующими характеристиками специалиста будущего. Медицина все менее ориентирована на завершенную профессиональную подготовку и все более — на способность к постоянному самообновлению. Как подчеркивается в докладе ВОЗ Health Workforce 2030, «успешное развитие здравоохранения требует трансформации систем подготовки кадров от изолированных институциональных форм к межсекторальным и сетевым образовательным системам, сопровождающим человека на протяжении всего профессионального пути» [3].

В этом смысле сетевые образовательные структуры позволяют обеспечить модульность, гибкость и адаптивность программ, открывая доступ к многообразным ресурсам, преподавателям и форматам. Студент или врач может выбирать между очными модулями, онлайн-курсами, клиническими стажировками в других регионах или странах, получая образование в персонализированной форме. При этом ключевым элементом становится единая цифровая экосистема, объединяющая университеты, медицинские учреждения и партнерские компании.

Таким образом, компетентностный профиль медицинского специалиста будущего выходит за рамки узкой профессиональной подготовки и требует системной поддержки. Только сетевая модель образования, интегрирующая ресурсы и экспертизу различных организаций, способна обеспечить формирование и развитие таких компетенций в условиях

быстро меняющегося технологического и социокультурного контекста.

Сетевая кооперация в сфере медицинского образования в России получила нормативное оформление с принятием Федерального закона №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», который ввел понятие сетевой формы реализации образовательных программ [4]. Согласно ст. 15 данного закона, сетевая программа предполагает участие нескольких образовательных или научных организаций, а также иных учреждений, в том числе иностранных, на основе договоренностей о совместной реализации отдельных модулей, обеспечении практик, обмене преподавателями и использовании материально-технических ресурсов.

В последние годы сетевая модель получает все более широкое распространение среди медицинских вузов, особенно в контексте подготовки по перспективным междисциплинарным направлениям. Так, Сеченовский Университет реализует совместные магистерские программы с НИУ ВШЭ и МГУ имени М. В. Ломоносова в области биоинформатики, молекулярной медицины, клинической фармакологии, что обеспечивает интеграцию фундаментальных биологических и вычислительных подходов в медицинскую подготовку. Подобные программы не только обогащают учебные треки, но и создают межвузовскую научную среду с доступом к лабораториям, симуляционным центрам и научным школам разных университетов.

Казанский государственный медицинский университет активно участвует в проектах международной сетевой подготовки, включая образовательные инициативы по гериатрии, социальной медицине и организации здравоохранения, в партнерстве с университетами Германии, Чехии и Белоруссии. Это сотрудничество позволяет внедрять в российскую практику элементы европейской модели компетентностного образования, ориентированного на комплексную подготовку специалистов для работы с пожилыми пациентами и уязвимыми группами населения.

Значительную роль в развитии сетевых форм играет система непрерывного медицинского образования (НМО), в рамках которой осуществляется дистанционная и очно-заочная подготовка с использованием модулей, разработанных совместно университетами, ИТ-компаниями и профессиональными медицинскими ассоциациями. Так, онлайн-курсы по медицинской статистике, телемедицине, биомедицинской визуализации разрабатываются при участии таких организаций, как Национальная медицинская палата, «Яндекс.Здоровье», НМИЦ радиологии и ряда научно-исследовательских институтов. Сетевая организация этих курсов обеспечивает их высокое качество, актуальность и масштабируемость.

Внедрение моделей академической мобильности в медицинском образовании остается ограниченным, несмотря на нормативную возможность временного обучения студентов в других вузах-партне-

рах. Препятствием являются несогласованность учебных планов, различия в системах зачета дисциплин, а также слабая проработанность регламентов обмена между российскими вузами. Тем не менее существуют успешные практики: например, студенты Северо-Западного государственного медицинского университета имени И. И. Мечникова проходят стажировки в Первом Санкт-Петербургском государственном медицинском университете имени академика И. П. Павлова (ПСПбГМУ) в рамках программы подготовки по онкологии и радиологии.

В то же время сохраняется ряд структурных и институциональных барьеров, ограничивающих масштабирование сетевой модели:

- Фрагментарность нормативной базы, затрудняющая реализацию комплексных программ, включающих партнерские учреждения различной ведомственной подчиненности, например вуз — научно-исследовательский институт — клиника ФМБА.
- Слабая интеграция ИТ-инфраструктур, что затрудняет межвузовскую координацию, ведение единой документации, учет электронного портфолио и прохождение практик. Единая платформа для сетевой учебы пока не реализована на федеральном уровне.
- Неразвитость механизмов признания квалификаций и компетенций, полученных в других организациях, включая зарубежные и российские вузы. Это особенно актуально для программ дополнительного профессионального образования.
- Ограниченная академическая мобильность внутри страны: низкий уровень обмена преподавателями, отсутствие финансовых стимулов и инфраструктуры поддержки мобильных обучающихся и преподавателей (жилье, стипендии, страхование и пр.).

Таким образом, несмотря на нарастающее осознание значимости сетевых моделей в медицинском образовании, реализация их в полной мере требует системных усилий: институционального сопровождения, цифровой интеграции, нормативной гармонизации и развития механизмов взаимного признания образовательных результатов. Приоритетное внимание должно быть уделено созданию единой цифровой среды для сетевого взаимодействия, стимулированию университетов к кооперации и включению сетевого подхода в федеральные проекты развития здравоохранения и высшего образования [5].

Сетевые формы образовательной кооперации в медицинской сфере представляют собой перспективный вектор трансформации отечественной системы подготовки специалистов, способных работать в условиях высокой технологичности, междисциплинарности и глобальной конкуренции. Их внедрение позволяет расширить доступ к ресурсам, обновить содержание программ, повысить гибкость образовательной среды и обеспечить динамичную адаптацию к изменениям в здравоохранении [6].

Однако для эффективной реализации сетевых моделей требуется стратегическая поддержка на институциональном, национальном и международном уровнях, а также преодоление ряда структурных и нормативных барьеров.

Среди ключевых направлений развития сетевого образования можно выделить следующие:

1. Создание единого цифрового пространства медицинского образования. Современное сетевое взаимодействие требует высокоуровневой технологической инфраструктуры. Интеграция систем управления обучением (LMS), доступ к общим цифровым библиотекам, платформам симуляционного обучения, базам клинических случаев и виртуальным лабораториям создает условия для унификации образовательного контента и обеспечения равного доступа для студентов различных вузов. Это предполагает не только технологическую синхронизацию, но и разработку общих стандартов цифрового качества, верификации курсов и единой платформы признания результатов обучения.

2. Развитие международного академического партнерства. Расширение участия российских медицинских вузов в международных сетях — таких как программы ERASMUS+, Horizon Europe, соглашения о двойных дипломах и создание межвузовских кафедр с зарубежными партнерами — способствует интернационализации образования, росту его привлекательности, внедрению глобальных стандартов качества. Такие формы сотрудничества позволяют использовать лучшие международные практики, участвовать в трансграничных исследовательских проектах и формировать кадровый резерв мирового уровня. При этом требуются согласование образовательных программ, юридическая защита интеллектуальной собственности и признание квалификаций.

3. Стимулирование академической мобильности. Повышение мобильности студентов и преподавателей внутри страны и за ее пределами является необходимым условием для формирования сетевого мышления и устойчивых профессиональных связей. Для этого необходимо создание целевых стипендиальных программ, инфраструктуры размещения, систем наставничества, механизмов зачета дисциплин и гибких маршрутов обучения. Внутрироссийская мобильность, особенно между федеральными университетами, НМИЦ и региональными медицинскими вузами, может сыграть ключевую роль в сбалансированном распределении компетенций по стране.

4. Формирование экосистем вокруг академических медицинских центров. Крупнейшие университетские клиники и академические медицинские центры могут стать узловыми точками сетевых экосистем, объединяющих образовательные учреждения, НИИ, профильные ассоциации, ИТ-компании и фармацевтический сектор. Такие экосистемы обеспечивают сквозную интеграцию образования, науки и практики, создавая благоприятную среду для междисциплинарного взаимодействия, инноваци-

онного предпринимательства и трансляционной медицины.

Однако успешное развитие сетевых моделей сопряжено с рядом вызовов, требующих комплексного осмысления и институционального реагирования:

- *Обеспечение академической автономии.* Сетевое взаимодействие предполагает координацию программ, стандартов и учебных процессов между разными организациями. Важно при этом сохранить академическую свободу, уникальность научных школ, приоритет исследовательской миссии и защиту интеллектуального вклада каждой стороны.
- *Гарантии единого качества образования.* Сетевые формы не должны приводить к фрагментации содержания и снижению требований. Необходимы разработка единого механизма аккредитации сетевых программ, системы независимой экспертизы качества, участие профессионального сообщества в контроле за реализацией учебных планов и итоговой аттестации.
- *Преодоление цифрового и инфраструктурного неравенства.* Далеко не все вузы и регионы обладают равными возможностями для подключения к сетевым платформам, проведения телемедицинских занятий или участия в симуляционном обучении. Это создает риск воспроизводства образовательного неравенства. Решением может стать государственная программа цифрового выравнивания и субсидирования участия в сетевых проектах.
- *Юридические и организационные сложности.* Сетевые программы требуют четкого правового оформления: договоров, распределения ответственности, регламентов совместного пользования ресурсами. Отсутствие унифицированных шаблонов, медленная бюрократическая обработка и нехватка управленческой компетенции тормозят реализацию даже при наличии инициативы.

Перспективы сетевого взаимодействия в медицинском образовании тесно связаны с институциональной модернизацией, цифровой трансформацией и международной кооперацией. Только при условии системной поддержки, нормативной ясности и соблюдения образовательных принципов возможна реализация полного потенциала этих форм, способных стать основой для подготовки медицинских кадров будущего — адаптивных, компетентных, грамотных в цифровой сфере и этически ориентированных.

Заключение

Сетевые формы образовательной кооперации становятся ключевым механизмом модернизации подготовки медицинских кадров в условиях цифровизации, усложнения клинической практики и глобализации профессиональных стандартов. Их внедрение позволяет соединять ресурсы, компетенции

и инфраструктуру различных учреждений, формируя распределенные образовательные пространства, способные гибко и оперативно отвечать на вызовы времени.

Анализ показал, что сетевые модели:

- обеспечивают интеграцию образования, науки и клинической практики;
- способствуют развитию надпрофессиональных компетенций: цифровой грамотности, междисциплинарного взаимодействия, аналитики данных и управления качеством;
- расширяют возможности академической мобильности и непрерывного профессионального развития;
- создают условия для инновационных образовательных решений и трансфера знаний между секторами.

Вместе с тем дальнейшее развитие сетевого взаимодействия требует:

- нормативной гармонизации, включая унификацию подходов к зачету дисциплин, совместному управлению программами и признанию результатов обучения;
- цифровой интеграции и устранения инфраструктурного неравенства между вузами;
- поддержки со стороны государства и профессионального сообщества в части методического, кадрового и финансового обеспечения;
- формирования культуры партнерства и распределенной ответственности между участниками образовательного процесса.

Сетевая модель кооперации — не просто альтернатива традиционному образованию, а необходимое условие устойчивости, инновационности и гуманистической направленности подготовки медицинских специалистов будущего. Ее стратегическое развитие должно быть закреплено в приоритетных направлениях государственной образовательной и кадровой политики в здравоохранении.

Исследование не имело спонсорской поддержки.
Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Тонконог В. В., Ананченкова П. И. Сетевое взаимодействие университетов в образовательном пространстве. *Вестник БИСТ (Башкирского института социальных технологий)*. 2020;48(3):46—51.
2. WHO, Global strategy on human resources for health: Workforce 2030. Режим доступа: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241511131>
3. Global strategy on human resources for health: Workforce 2030. Режим доступа: https://www.observatoriorh.org/sites/default/files/webfiles/fulltext/2019/global_strategy_workforce2030_who.pdf
4. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ. Режим доступа: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ (дата обращения 12.05.2025).
5. Ахмедова И. Н. Сетевое взаимодействие в образовании в применении к интеграции образования и бизнеса. *Экономика и социум*. 2020;73(6):390—3.
6. Алексашина Т. В., Ананченкова П. И., Белкин М. В., Благодатский П. В. Современные проблемы экономики труда и пути их решения. Монография. Москва — Берлин: Директ-Медиа; 2019.

REFERENCES

1. Tonkonog V. V., Ananchenkova P. I. Network interaction of universities in the educational space. *Bulletin of the BIST (Bashkir Institute of Social Technologies)*. 2020;48(3):46–51 (in Russian).
2. WHO, Global strategy on human resources for health: Workforce 2030. Available at: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241511131>
3. Global strategy on human resources for health: Workforce 2030. Available at: https://www.observatoriorh.org/sites/default/files/webfiles/fulltext/2019/global_strategy_workforce2030_who.pdf
4. Federal Law “On Education in the Russian Federation” dated December 29, 2012 No. 273-FZ. Available at: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ (accessed 12.05.2025) (in Russian).
5. Akhmedova I. N. Network interaction in education as applied to the integration of education and business. *Economics and Society*. 2020;73(6):390–3 (in Russian).
6. Aleksashina T. V., Ananchenkova P. I., Belkin M. V., Blagodatsky P. V., et al. Modern problems of labor economics and ways to solve them. Monograph. Moscow — Berlin: Direct-Media; 2019 (in Russian).