# КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ им. И. К. АХУНБАЕВА

**КЫРГЫЗСКО-РОССИЙСКИЙ СЛАВЯНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. Б. Н. ЕЛЬЦИНА**

Диссертационный совет Д 14.23.690

На правах рукописи

# УДК 614.213(572.2)

**ТУРГУНАЛЫ КЫЗЫ ГУЛИРА**

**НАУЧНОЕ ОБОСНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИОННЫХ АСПЕКТОВ СИСТЕМЫ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ**

14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение

# Автореферат

диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

# Бишкек – 2024

**Работа выполнена** на кафедре общественного здоровья и здравоохранения медицинского факультета Кыргызско-Российского Славянского университета им. Б. Н. Ельцина.

|  |  |
| --- | --- |
| **Научный руководитель:** | **Касиев Накен Касиевич**  доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения медицинского факультета Кыргызско-Российского Славянского университета им. Б. Н. Ельцина |
| **Официальные оппоненты:** |  |
|  |  |

**Ведущая организация:**

Защита диссертации состоится « » года в часов на заседании диссертационного совета Д 14.23.690 по защите диссертаций на соискание учёной степени доктора (кандидата) медицинских наук при Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева, соучредитель Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б. Н. Ельцина по адресу: 720020, г. Бишкек, ул. Ахунбаева, 92, конференц-зал. Ссылка доступа к видеоконференции защиты диссертации https://vc.vak.kg/b/142-c9g-rqj-fbe

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеках Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева (720020, г. Бишкек, ул. Ахунбаева, 92), Кыргызско-Российского Славянского университета им. Б. Н. Ельцина (720000, г. Бишкек, ул. Киевская, 44) и на сайте: [https://vak.kg](https://vak.kg/).

Автореферат разослан « » 20 года.

# Ученый секретарь диссертационного совета

**кандидат медицинских наук, доцент Д. Д. Ибраимова**

# ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

**Актуальность темы диссертации.** Сестринская служба  –  важнейшее звено систем здравоохранения всех стран [Т. В. Демидова, 2020, ]. Проводимая реформа системы здравоохранения требует совершенствования существующей системы сестринского дела с целью подготовки специалистов со средним медицинским образованием в соответствии с современными требованиями [Медсестринское и акушерское дело, 2017; А. В. Крючкова, 2020]. Поэтому, основными задачами Программы развития сестринского дела и образования в Кыргызской Республике на 2019-2023 годы явились разработка и внедрение стратегии реформирования сестринского образования, а также разработка и развитие компетенций реформирования сестринского дела. Приоритетным направлением данной Программы является реформирование сестринского образования в соответствии с требованиями и потребностями здравоохранения путем формирования практико-ориентированного образовательного процесса, совершенствования государственных образовательных стандартов сестринского образования, усиления практической направленности в подготовке специалистов сестринского дела, совершенствования системы непрерывного сестринского образования [Программа развития сестринского дела и образования Кыргызской Республики на 2019-2023 годы, 2019].

В настоящее время рынок труда, в том числе и рынок труда средних медицинских работников, предъявляет высокие требования к профессиональной подготовке выпускника образовательного учреждения. От степени профессионализма, от того, насколько у выпускников сформированы общие и профессиональные компетенции, качественные профессиональные показатели специалиста, зависит экономическая эффективность выпускника и медицинского учреждения [Л. И. Каспрук 2020; А. Б. Ходжаян, 2020; J. Jones-Schenk, 2025]. При этом, важное значение уделяется подготовке средних медицинских работников с применением различных современных организационных технологий подготовки. Внедрение современных сестринских технологий обучения способствует повышению качества подготовки медицинских сестер [А. Ю. Бражников и соавт., 2007; Н. Н. Камынина, 2007; Э. О. Ыбыкеева, 2014; А. В. Крючкова и соавт., 2022].

В связи с возрастанием роли и значения деятельности медицинских сестер в соответствии с современными требованиями новых подходов к организации и структуре медицинской помощи, невозможно без совершенствования организации образовательного процесса [ПН. Н. Камынина и соавт., 2006; Т. В. Матвейчик, 2021].

За последние годы в республике проведено ограниченное количество исследований по различным направлениям развития сестринского образования и сестринской деятельности [Э. О. Ыбыкеева, 2014; М. Ж. Мамырбаев, 2015].

В условиях реформирования здравоохранения и сестринского образования система подготовки медицинских сестер нуждается в дальнейшем научном обосновании с учетом современных требований системы здравоохранения. Вышеизложенное определило актуальность проведения данного исследования.

**Связь темы диссертации с приоритетными научными направлениями, крупными научными программами (проектами), основными научно-исследовательскими работами, проводимыми образовательными и научными учреждениями.** Тема диссертационной работы является инициативной.

**Цель исследования.** Научно обосновать мероприятия по оптимизации системы организации подготовки медицинских сестер в Кыргызской Республике.

**Задачи исследования:**

1. Изучить обеспеченность медицинскими сестрами, систему подготовки средних медицинских работников в Кыргызской Республике в динамике и проблемы трудоустройства выпускников медицинских колледжей.

2. Оценить факторы, влияющие на качество подготовки специалистов среднего звена, удовлетворенность образовательным процессом и мотивации выбора профессии студентами медицинского колледжа.

3. Проанализировать образовательные программы с учетом компетенций по коммуникативным навыкам, направленных на повышение качества подготовки медицинских сестер.

4. Научно обосновать организационные аспекты системы подготовки медицинских сестер в Кыргызской Республике, позволяющих повысить качество образовательного процесса.

**Научная новизна полученных результатов.**

1. Проведен анализ обеспеченности медицинскими сестрами, подготовка средних медицинских работников в государственных, частных медицинских колледжах республики и трудоустройства выпускников Каракольского медицинского колледжа им. И. К. Ахунбаева и медицинского колледжа «Авиценна билим».

2. Впервые определены факторы, определяющие качество подготовки специалистов среднего звена, удовлетворенность образовательным процессом и причины выбора профессии студентами медицинского колледжа.

3. Впервые представлен комплексный анализ образовательных программ сестринского дела по коммуникативным навыкам, применяемым при подготовке медицинских сестер.

4. Научно обоснованы подходы интеграции образовательного процесса подготовки медицинских кадров среднего звена на основе компетентностно-ориентированного обучения, развития коммуникативных навыков, направленных на повышение качества подготовки медицинских сестер в соответствии с современными требованиями системы здравоохранения.

**Практическая значимость полученных результатов.** Материалы исследования могут быть использованы при разработке нормативно-правовых документов по реформированию сестринского дела, компетенций специалистов среднего звена в соответствии с новыми требованиями образовательного процесса.

### Результаты исследования использованы при разработке образовательной программы «Коммуникативные навыки специалистов сестринского дела в медицинской практике» и внедрены в образовательный процесс образовательного центра «Кэриэ девелопмент» (акт внедрения от 26.08.2024 г.), Ассоциацию медицинских колледжей Кыргызстана (акт внедрения от 20.12.2024 г.).

### Разработанный элективный курс по навыкам межличностного общения внедрен в учебный процесс Каракольского медицинского колледжа им. акад. И. К. Ахунбаева (акт внедрения от 29.08.2024 г.).

### Личный вклад соискателя. Автором проанализированы источники отечественной и зарубежной литературы, разработана методология научного исследования, осуществлен набор материала, статистическая обработка материала, интерпретация и обсуждение результатов, формулировка положений, выносимых на защиту, выводов и практических рекомендаций. Лично автором разработана и апробирована образовательная программа «Коммуникативные навыки специалистов сестринского дела в медицинской практике», элективный курс по навыкам межличностного общения. Проведен социологический опрос педагогов и студентов медицинских колледжей, медицинских сестер и пациентов.

**Основные положения диссертации, выносимые на защиту:**

1. Анализ обеспеченности медицинскими кадрами показал тенденцию снижения обеспеченности населения Кыргызской Республики средним медицинским персоналом, в том числе медицинскими сестрами. В республике наблюдается увеличение образовательных учреждений, ведущих обучение средних медицинских работников, при этом отмечается тенденция снижения подготовки числа студентов в данных образовательных организациях.

2. Мониторинг трудоустройства выпускников Каракольского медицинского колледжа им. И.К. Ахунбаева и Авиценна билим позволил выявить основные проблемы при устройстве на работу, что свидетельствует о необходимости эффективного распределения кадров путем согласованности образовательных учреждений и организаций здравоохранения.

3. Выявлены основные проблемы студентов медицинского колледжа (неудовлетворительная организация учебного процесса, отсутствие оборудованных кабинетов для освоения практических навыков, высокие цены в студенческой столовой и буфетах) и причины выбора профессии студентами (желание заботы о близких, помощи людям, престижность, получение диплома и мечта с детства).

4. Разработанная и апробированная рабочая программа элективного курса «Коммуникативные навыки специалистов сестринского дела в медицинской практике» ориентирована на получение студентами навыков общения с пациентами, использование цифровых технологий для проведения мониторинга состояния здоровья пациентов, улучшения взаимодействия с коллегами, управления стрессами и эмоциями, особенностей общения с различными категориями пациентов и применения индивидуального подхода к каждому пациенту.

5. Современные подходы образовательного процесса специалистов среднего звена направлены на повышение качества подготовки медицинских сестер и интеграцию образовательных учреждений с организациями здравоохранения по трудоустройству выпускников медицинских колледжей.

**Апробации результатов диссертации.** Основные результаты исследования доложены и обсуждены на: научно-практической конференции «Роль медсестры в системе здравоохранения», г. Бишкек, 26-27 мая 2021 года (Бишкек, 2021); научно-практической конференции медицинского факультета Кыргызско-Российского Славянского университета им. Б. Н. Ельцина с международным участием «Проблемы и вызовы фундаментальной и клинической медицины в XXI веке», г. Бишкек, 29 апреля 2022 г. (Бишкек, 2022); Республиканской научной конференции медицинского факультета «Проблемы и вызовы фундаментальной и клинической медицины в XXI веке», посвященной 30-летию Кыргызско-Российского Славянского университета им. Первого Президента Российской Федерации Б. Н. Ельцина, г. Бишкек, 28 апреля 2023 года (Бишкек, 2023); Международной научно-практической конференции «Ценностные основания интеграционных процессов в Евразии», г. Москва, 28-29 марта 2024 года (Москва, 2024).

**Полнота отражения результатов диссертации в публикациях**. По теме диссертации опубликовано 8 научных статей, из них 5 статей – в рецензируемых изданиях, индексируемых системой РИНЦ с импакт-фактором не ниже 0,1.

**Структура и объем диссертации.** Диссертация изложена на 132 страницах, состоит из введения, обзора литературы, методологии и методов исследования, 3 глав собственных исследований, заключения, практических рекомендаций, приложения. Диссертация иллюстрирована 36 таблицами, 7 рисунками. Библиографический указатель включает 101 источников, в том числе 23 иностранных.

# ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

***Во введении*** диссертации обоснована актуальность темы исследования, представлены цель, задачи, научная новизна, практическая значимость полученных результатов и основные положения диссертации, выносимые на защиту.

***Глава 1. Современные тенденции системы подготовки медицинских сестер (литературный обзор).***Проведен анализ источников отечественных и зарубежных исследований о медицинской сестры в системе здравоохранения, проблемы, вызовы сестринского образования, роли клинического наставничества в подготовке медицинских сестер, трудоустройстве как важном этапе профессионального цикла средних медицинских работников, что позволило обосновать актуальность проведения выбранного направления диссертационной работы.

* 1. ***Медицинская сестра в системе здравоохранения и проблемы, вызовы сестринского образования.*** Медицинские сестры являются ключевым элементом в оказании услуг здравоохранения, и ее эффективность зависит как от уровня профессионализма, качества подготовки среднего медицинского персонала, так и составляет одну из самых объемных составляющих кадрового ресурса системы здравоохранения.

***1.2 Роль клинического наставничества в подготовке медицинских кадров.*** Клиническое наставничество в сестринском деле способствует приобретению практических навыков, развитию клинического мышления у будущих специалистов, повышению качества оказания сестринской помощи.

***1.3 Трудоустройство как важный этап профессионального цикла средних медицинских работников.*** Рынок труда, в том числе и рынок труда средних медицинских работников, предъявляет высокие требования к профессиональной подготовке выпускника образовательного учреждения. От степени профессионализма, от того, насколько у выпускников сформированы общие и профессиональные компетенции, качественные профессиональные показатели специалиста, зависит экономическая эффективность не только самого выпускника, но и медицинского учреждения.

# *Глава 2. Методология и методы исследования.*

***2.1 Методология исследования.*** Объектом исследования явились медицинские колледжи и студенты медицинских колледжей. Предмет исследования: система подготовки, образовательные программы, трудоустройство выпускников.

Исследование выполнялось в 4 этапа. План и программа исследования представлены в таблице 2.1.1. На I этапе изучены обеспеченность средними медицинскими работниками по Кыргызской Республике за период с 2016 по 2023 годы, система подготовки средних медицинских работников в республике в динамике по 28 медицинским колледжам и трудоустройство выпускников.

Проблемы трудоустройства выяснены анкетированием студентов Каракольского медицинского колледжа им. акад. И. К. Ахунбаева (n=204) и медицинского колледжа «Авиценна» г. Бишкек (n=198).

Таблица 2.1.1 – План и программа исследования

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Задача этапа исследования | Объект, предмет и объем исследования | Метод исследования |
| 1 | Изучить обеспеченность медицинскими сестрами, систему подготовки средних медицинских работников в Кыргызской Республике в динамике и проблемы трудоустройства выпускников медицинских колледжей. | Объект исследования: медицинские колледжи.  Предмет исследования: обеспеченность средним медицинским персоналом, медицинскими сестрами, система подготовки, трудоустройство выпускников.  Материал исследования: статистические данные Центра электронного здравоохранения с 2016 по 2023 годы; данные мониторинга трудоустройства выпускников Каракольского медицинского колледжа им. акад. И. К. Ахунбаева и медицинского колледжа «Авиценна билим» с 2019 по 2024 годы; анкета по трудоустройству (Каракольский медицинский колледж им. акад. И. К. Ахунбаева, n=204 и медицинский колледж «Авиценна билим», n=198). | Ретроспективный,  статистический,  аналитический. |
| 2 | Оценить факторы, влияющие на качество подготовки специалистов среднего звена, удовлетворенность образовательным процессом и мотивации выбора профессии студентами медицинского колледжа. | Объект исследования: студенты медицинских колледжей.  Предмет исследования: качество и удовлетворенность образовательным процессом.  Материал исследования: анкета по факторам качества обучения (Каракольский медицинский колледж им. акад. И. К. Ахунбаева, n=204 и медицинский колледж «Авиценна билим», n=198), анкета по образовательному процессу и мотивации выбора профессии (Каракольский медицинский колледж им. акад. И. К. Ахунбаева, n=250), анкета по знаниям и практическим навыкам (n=84). | Социологический,  статистический,  аналитический, |
| 3 | Проанализировать образовательные программы с учетом компетенций по коммуникативным навыкам, направленных на повышение качества подготовки медицинских сестер. | Объект исследования: коммуникативные навыки.  Предмет исследования: компетенции.  Материал исследования: образовательные программы «Коммуникативные навыки специалистов сестринского дела в медицинской практике» и «Профессиональная психология», результаты тестов тренинга преподавателей, прошедших курс до и после обучения (n=80). | Социологический, статистический, аналитический. |
| 4. | Научно обосновать организационные аспекты системы подготовки медицинских сестер в Кыргызской Республике, позволяющих повысить качество образовательного процесса. | Объект исследования: система подготовки средних медицинских работников.  Предмет исследования: коммуникативные навыки, организационные аспекты системы подготовки медицинских сестер.  Материал исследования: анкета по вопросам эффективных коммуникаций по улучшению качества оказания медицинской помощи (370 медицинских сестер и 204 пациента), анкета по навыкам межличностного общения (n=31). | Социологический,  аналитический, организационное моделирование. |

На II этапе оценены факторы, влияющие на качество подготовки специалистов среднего звена, удовлетворенность образовательным процессом и мотивации выбора профессии студентами медицинского колледжа. Проведено анкетирование 250 студентов Каракольского медицинского колледжа им. акад. И. К. Ахунбаева по анкете «Мнение студентов об образовательном процессе» и мотивации выбора будущей профессии медицинской сестры, 84 студентов медицинского колледжа о знаниях и практических навыках, необходимых выпускнику. На III этапе проведен сравнительный анализ образовательных программ элективного курса «Коммуникативные навыки специалистов сестринского дела в медицинской практике» и «Профессиональная психология», с учетом компетенций. Проведен тренинг по элективному курсу «Коммуникативные навыки специалистов сестринского дела в медицинской практике» преподавателям медицинских колледжей республики и тестирование преподавателей, прошедших курс до и после обучения (n=80) для выявления уровня знаний по коммуникативным навыкам. На IV этапе проведен социологический опрос 80 преподавателей медицинских колледжей, 370 медицинских сестер и 204 пациентов по вопросам эффективных коммуникаций по улучшению качества оказания медицинской помощи.

Элективный курс по навыкам межличностного общения внедрен в учебный процесс Каракольского медицинского колледжа им. акад. И. К. Ахунбаева. При завершении обучения проведено анкетирование по трем модулями и были выставлены баллы согласно полученным ответам (n=31). Материалами исследования явились: медицинские колледжи Кыргызской Республики; образовательные программы по сестринскому делу; данные мониторинга трудоустройства выпускников Каракольского медицинского колледжа им. акад. И. К. Ахунбаева и медицинского колледжа «Авиценна билим»; анкеты по трудоустройству (Каракольский медицинский колледж, n=204 и медицинский колледж «Авиценна билим», n=198), факторам качества обучения (Каракольский медицинский колледж, n=204 и медицинский колледж «Авиценна билим», n=198), образовательному процессу (Каракольский медицинский колледж, n=250), мотивации выбора профессии (Каракольский медицинский колледж, n=250), оценке знаний и практических навыков (n=84), результаты тестов тренинга преподавателей, прошедших курс до и после обучения (n=80), вопросам эффективных коммуникаций по улучшению качества оказания медицинской помощи (370 медицинских сестер и 204 пациента), трем модулям навыкам межличностного общения (n=31).

Для определения репрезентативности объема выборки числа анкет применялся метод основного массива, при этом объем числа наблюдений определялся по общепринятой методике с известным числом генеральной совокупности, которая составила – 1720 единиц. В исследовании объем анкет составил - 2073, что превышает объем выборки.

***2.2 Методы исследования.*** Использованы методы исследования: аналитический, организационное моделирование, ретроспективный, социологический, статистический.

При обработке материалов исследования производилось вычисление показателей относительной величины. Достоверность различий между группами определяли с помощью критерия Стьюдента, ошибки репрезентативности, вычисление критерия достоверности безошибочного прогноза. В работе применялся метод вычисления динамических рядов (абсолютный прирост, темп прироста). Весь объем информации обработан на персональном компьютере с использованием программы Microsoft Excel.

***В 3-5 главах* представлены результаты собственных исследований и их обсуждение.**

***Глава 3. Кадровая обеспеченность здравоохранения, система подготовки и трудоустройство медицинских сестер***

**3.1 Обеспеченность населения и подготовка медицинских сестер в Кыргызской Республике.** В динамике обеспеченности средним медицинским персоналом выявлена тенденция убыли во все годы. В частности, показатель обеспеченности средним медицинским персоналом снизился с 55,0 в 2016 году до 45,8 на 10 000 населения в 2023 году, в динамике показатель снизился на -16,7% по темпу убыли, в том числе показатель обеспеченности средним медицинским персоналом, оказывающим практическую помощь, составил 44,5 в 2016 году и 38,3 на 10 000 населения в 2023 году, соответственно, по годам в динамике наблюдалась убыль показателя на -1,4% в 2023 году по сравнению с 2016 годом, лишь в 2022 году был незначительный прирост на +0,2%. В исследуемые годы обеспеченность медицинскими сестрами составила в 2016 году 41,3 и в 2023 году 34,8 на 10 000 населения, темп убыли составил -15,7%, максимальное снижение выявлено в 2022 году на -7,3%.

По республике наблюдалось снижение обеспеченности средним медицинским персоналом на -16,7%. Больше всего обеспеченность снизилась по г. Ош на -25,5%, Ошской области на -20,8%, г. Бишкек на -17,8%, Чуйской области на -17,2%, Баткенской на -15,8%. В обеспеченности средним медицинским персоналом, оказывающим практическую помощь в республике наблюдалась убыль на -13,9% в 2023 году по сравнению с 2016 годом. Наибольшее снижение выявлено в г. Ош на -23,3%, Ошской области на -18,0%, г. Бишкек на -17,9% и Чуйской области на -14,8%. Региональная обеспеченность медицинскими сестрами в Кыргызской Республике (на 10 тыс. населения) снизилась на -15,7%. Максимальное по г. Ош на -24,7%, Баткенской области на -18,8%, Ошской области на -17,1%, г. Бишкек на -17,1%.

В КР 28 образовательных учреждений среднего медицинского образования. Из них 27 колледжей и 1 медицинское училище, по форме собственности - 15 государственных (14 медицинских колледжей и 1 медицинское училище) и 13 негосударственных медицинских колледжей. В г. Бишкек расположено - 8, Чуйской области – 4, Нарынской области – 1, Иссык-Кульской области – 2, Таласской области – 1, Ошской области – 2, Баткенской области – 1, Джалал-Абадской области – 5 медицинских колледжей, г. Ош - 4.

Проанализирована динамика подготовки медицинских кадров со средним медицинским образованием в Кыргызской Республике с 2016 по 2023 годы. Лидерами по числу подготовки медицинских кадров в Кыргызской Республике являются медицинский колледж при Ошском государственном университете, медколледж при КУУ, медколледж при Жалал-Абадском государственном университете, Медицинский колледж Института современных информационных технологий, Бишкекский медицинский колледж, Джалал-Абадский медицинский колледж. Следует обратить внимание, что в республике наблюдается тенденция увеличения числа образовательных учреждений, ведущих подготовку средних медицинских работников. При этом, число подготовки средних медицинских работников в 2023 году снижается по сравнению с 2016 годом на -22,2%. Однако выражена тенденция прироста в региональных образовательных организациях, свидетельствующая о повышении доступности медицинского образования в регионах.

**3.2 Трудоустройство медицинских сестер в контексте кадровой устойчивости системы здравоохранения.** В Кыргызской Республике с 2018 по 2024 годы одно из лидирующих мест занимают выпускники специальности «Сестринское дело». В 2018 году показатель составил 33,7±0,6 (n=1585), в 2019 - 32,7±0,7 (n=1434), в 2020 - 28,6±0,6 (n=1304), 2021 - 29,2±0,7 (n=1170), 2022 - 27,6±0,7 (n=1064), 2023 - 29,0±0,6 (n=1280) и 2024 годы - 29,0±0,6 (n=1335). Выпускники этой специальности являются востребованными в организациях здравоохранения и показатель трудоустройства по годам остаётся высоким в сравнении с другими специальностями.

Анализ трудоустройства выпускников Каракольского медицинского колледжа им. акад. И.К. Ахунбаева показал, что в 2019-2020 учебном году - 48,3% (100 из 207 выпускников), 2020-2021 - 41,0% (68 из 166), 2021-2022 - 46,3% (95 из 205), 2022-2023 - 41,8% (90 из 2015), 2023-2024 - 42,8% (n=92 из 273) трудоустроены. Из числа выпускников 10,9% (n=10) трудоустроены в Российской Федерации. В основном по специальности «Фармация» (n=4), «Лечебное дело» (n=2), «Сестринское дело» (n=1) и «Ортопедическая стоматология» (n=3). За этот период выехали за границу 36 выпускников.

Мониторинг трудоустройства выпускников медицинского колледжа «Авиценна билим» показал, что в 2019-2020 учебном году - 72,8% (59 из 81), 2020-2021 - 74,3% (55 из 74), 2021-2022 - 69,4% (n=66 из 95), 2022-2023 - 67,7% (21 из 31), 2023-2024 - 72,9% (27 из 37) трудоустроены. Выехали за границу 10 выпускников. Необходимо отметить, что все выпускники в основном трудоустроились в организациях здравоохранения республики.

Анкетный опрос студентов Каракольского медицинского колледжа им. акад. И. К. Ахунбаева (n=204) и «Авиценна» г. Бишкек (n=198) показал, что проблема трудоустройства студентов медицинских колледжей является очень актуальной. Так, как основными проблемами трудоустройства студенты считают отсутствие хороших вакансий для молодых специалистов (45,7±2,4 и 32,1±2,3, р>0,05), низкий уровень заработной платы (41,3±2,4 и 37,5±2,4, р>0,05) и конкуренция (24,3±2,1 и 25,1±2,1, р>0,05). Анализ основных факторов качества обучения показал, что студенты Каракольского медицинского колледжа (№1) и медицинского колледжа «Авиценна» (№2) без существенных различий считают, что квалификация педагога занимает одно из ведущих причин, влияющих на качество обучения - 64,2±3,3% (n=131) и 58,1±3,5% (n=115), p>0,05. В колледже №1 большая часть опрошенных студентов отмечают хороший уровень обеспеченности аудиториями (53,0±3,4%) и коммуникаций с пациентами (59,3±3,4%). В колледже №2 указали больше удовлетворительный уровень организации учебного процесса (77,8±2,9%), обеспеченности учебниками (73,7±2,2%), уровня материального оснащения (60,6±3,4%).

***Глава 4. Качество образовательного процесса в медицинских колледжах и факторы, определяющие выбор профессии студентами***

**4.1 Cравнительный анализ учебных программ по специальности «Сестринское дело».** В экспериментальном учебном плане объем практической подготовки увеличен до 77 кредитов, что превышает показатели учебного плана среднего профессионального образования базового уровня более чем в 3,8 раза. Это расширяет возможности студентов для приобретения опыта работы в реальных условиях медицинских учреждений, способствует развитию профессиональных навыков и повышает их способность адаптироваться к современным требованиям здравоохранения. Введение 13 видов практик позволяет подготовить студентов к работе в различных направлениях профессиональной деятельности. Сокращение теоретических дисциплин и увеличение времени, уделенного практической подготовке, соответствует актуальным потребностям здравоохранения, ориентированного на специалистов с высоким уровнем практических умений. Экспериментальный учебный план направлен на формирование конкретных компетенций, необходимых для выполнения медицинских процедур, ухода за пациентами и работы в клинической среде, что соответствует современным стандартам подготовки специалистов в области здравоохранения. Расширенный объем практической подготовки предоставляет студентам больше возможностей для работы с пациентами, участия в диагностике, лечении и реабилитации, что углубляет их понимание профессиональных обязанностей. Сокращение общегуманитарного и естественно-научного циклов позволяет сосредоточиться на дисциплинах, имеющих прямое отношение к профессиональной деятельности, исключая избыточные теоретические нагрузки. Кроме того, отсутствие элективных курсов затрудняет освоение смежных дисциплин. Необходим пересмотр баланса между базовыми, элективными дисциплинами и практической подготовкой для обеспечения более всестороннего обучения.

Таким образом, экспериментальная программа направлена на практико-ориентированное обучение с целью обеспечения всесторонней подготовки выпускников к выполнению профессиональных обязанностей в соответствии с современными стандартами.

**4.2 Качество образовательного процесса в медицинских колледжах.** Проведено анкетирование 250 студентов Каракольского медицинского колледжа им. акад. И.К. Ахунбаева, обучавшихся в 2020-2021 учебном году, по специально разработанной анкете «Мнение студентов об образовательном процессе». Студенты медицинского колледжа для совершенствования образовательного процесса в целом предлагают активное использование компьютерных технологий (25,2±1,5), проведение практических занятий в организациях здравоохранения (21,9±1,4), р˃0,05, интерактивные методы обучения (21,4±1,4), р˃0,05, и учебные симуляционные кабинеты (19,4±1,4), р˃0,05. С каждым курсом отмечается увеличение частоты случаев среди студентов, которые предлагают для совершенствования образовательного процесса больше мероприятий практического характера. Необходимо повышение познавательной деятельности студентов, улучшение качества усвоения материала, развитие профессионального мышления. Оценка студентами процесса обучения, а именно организации, качества в целом будет способствовать совершенствованию  образовательного процесса

**4.3 Мотивация выбора профессии студентами медицинского колледжа.** Большинство опрошенных студентов Каракольского медицинского колледжа им. акад. И.К. Ахунбаева выбрали учебу в медицинском колледже за хорошие знания (27,4±1,6%), востребованность профессии (15,6±1,3%), р<0,001, и по совету близких (10,5±1,1%), р<0,001. Выбор профессии обусловлен в большинстве случаев желанием получить диплом (27,0±1,6%), помогать людям (26,8±1,6%), заботой о здоровье близких (23,6±1,5%), престижем профессии (22,8±1,5%), мечта детства (22,3±1,5%). Удовлетворены выбором профессии 65,2% студентов медицинского колледжа, что отмечено 28,4% студентов первого курса, 25,2% - второго курса и 11,6% - первого курса. Пандемия COVID-19 подтвердила правильный выбор профессии большинства студентов медицинского колледжа (70,0%). При этом, наибольший удельный вес составили обучающиеся на первом курсе (32,4%), на втором курсе - 21,2% и на третьем курсе – 16,4%. Оценка студентами организации и качества обучения в целом способствует совершенствованию  образовательного процесса.

**4.3 Компетентностный подход в образовательном процессе.** Компетентностный подход ориентирует молодого специалиста получению теоретических знаний, но при этом закладываются основы, направленные на повышение уровня практических знаний, которыми должен обладать выпускник медицинского колледжа и его способности освоения на рынке труда. Подготовка медицинских сестер должна быть практико-ориентированной, то есть обеспечивать связь изучаемых фундаментальных теоретических дисциплин с опытом их применения в профессиональной деятельности специалиста. Студенты 1 и 3 курсов придают очень малое значение подготовке теоретических предметов таких, как анатомия, нормальная физиология (15,5±3,9), таковых студентов становится в 1,5 раз больше, (22,6±4,5), p>0,05, что говорит об осознании к третьему курсу важности в подготовке медицинской профессии теоретических дисциплин. Важность клинических дисциплин также у студентов 3 курса выше (58,3±5,3), чем 1 курса (26,2±4,7), p<0,001. Владеть навыками проведения манипуляций выше у студентов третьекурсников (67,8±5,0), чем у первых курсов (20,2±4,3), p<0,001. Знание нормативно-правовых документов по профессиональной деятельности средних медицинских работников считают важными 1 и 3 курсы (2,4±1,6 и 14,3±3,8, соответственно), p<0,01. Коммуникативные способности и их важность не дооценивают студенты 1 курса (5,9±2,5), чем студенты 3 курса (48,8±5,4), p<0,001. Внедрение образовательной концепции компетентностного подхода в обучение медицинских сестер дает возможность ведения образовательного процесса на качественном новом уровне, способствуя подготовке высококвалифицированных, конкурентоспособных на медицинском рынке труда специалистов.

***Глава 5. Научное обоснование организационных мероприятий системы подготовки медицинских сестер в Кыргызской Республике.***

**5.1 Программы подготовки медицинских сестер по коммуникативным навыкам.** Предлагаемая, внедренная и апробированная рабочая программа элективного курса дисциплины «Коммуникативные навыки специалистов сестринского дела в медицинской практике» направлена на развитие у студентов специальных навыков и знаний, необходимых для эффективного общения специалистов сестринского дела с пациентами и коллегами. Проведен сравнительный анализ образовательных программ элективного курса «Коммуникативные навыки специалистов сестринского дела в медицинской практике» и «Профессиональная психология», направленных на освоение коммуникативных навыков медицинскими сестрами (таблица 5.1.3). Рекомендуемая рабочая программа элективного курса «Коммуникативные навыки специалистов сестринского дела в медицинской практике» для подготовки студентов сестринского дела медицинских колледжей ориентирована на подготовку студентов к современной клинической практике, благодаря практической направленности, учету цифровых реалий и большему охвату тем, связанных с непосредственным взаимодействием с пациентами.

Таблица 5.1.3 - Карта профессиональных компетенций сравниваемых программ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  пп | Знать | Уметь | Навыки |
| **I** | **Элективный курс «Коммуникативные навыки специалистов сестринского дела в медицинской практике»** | | |
| 1 | **ПК 1:** Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть медицинских вмешательств | | |
|  | - Эмоциональный интеллект. Понятие эмоций пациента. | - поддерживать зрительный контакт, чтобы пациент чувствовал внимание и доверие;  - использовать открытые и дружелюбные жесты, избегая напряженных или угрожающих поз;  - говорить уверенно, спокойно и внятно, избегая монотонности или раздражительности;  - задавать уточняющие вопросы и демонстрировать заинтересованность. | - Выявлять и учитывать потребности, и ожидания пациентов.  - Успокаивать пациентов, объясняя медицинские манипуляции доступным языком.  Адаптировать медицинскую информацию, используя понятные термины, избегая сложной терминологии.  Излагать информацию четко, последовательно и логично.  Задавать и отвечать на вопросы: выявлять, что именно беспокоит пациента, и давать ясные, исчерпывающие ответы. |
| 2 | **ПК 10**. Умеет проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения и его окружения. | | |
|  | - Этические и медицинские аспекты оказания психологической помощи.  - Кодекс профессиональной этики медицинского работника Кыргызской Республики. | - Использовать знания психологии для создания условий доверительной коммуникации.  - Использовать методики саморегуляции для поддержания оптимального психологического климата в коллективе. | - Оказать первую медицинскую помощи.  - Применять приемы общения с пациентами с учётом их психологических особенностей. |
| 3 | **ПК 11:** Обучать пациента и его семью поддержанию здоровья в различных возрастных периодах, уходу и само уходу, здоровому образу жизни. | | |
|  | - Здоровый образ жизни: рекомендации по питанию, физической активности, отказу от вредных привычек, поддержанию психоэмоцио-нального здоровья.  - Гигиенические навыки: правила ухода за кожей, полостью рта, правила личной гигиены.  - Самообслуживание: обучение пациента самостоятельному выполнению процедур (инъекции инсулина, измерение давления). | - Разрабатывать раздаточные материалы, памятки или инструкции, которые легко понять и использовать.  - Использовать электронные платформы, мобильные приложения, видео-уроки, онлайн-курсы или интерактивные презентации для обучения.  - Вдохновлять пациентов на следование рекомендациям, подчеркивая пользу для их здоровья и жизни. | - Уважительно и доброжелательно реагировать на возможное непонимание или сопротивление.  - Убеждать пациента в необходимости выполнения рекомендаций, мягко устраняя их опасения  - Понимать эмоциональное состояние пациента и семьи.  - Управлять эмоциями.  - Составить поэтапный план обучения.  - Предоставлять информацию, не перегружая пациента лишними деталями. |
| **II** | **«Профессиональная психология»** | | |
| 1 | ПК10.Умеет проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения и его окружения. | | |
|  | -Основные направления психологии.  - Общие и индивидуальные особенности психики людей.  - Психология личности и малых групп.  - Психология общения.  - Виды общения и причину конфликтов.  - Особенности психических процессов здорового и больного человека.  - Этические и медицинские аспекты оказания психологической помощи. | - Исследовать психические процессы;  - Использовать знания в профессиональной деятельности, в индивидуальной и общественной жизни;  - Строить общение с пациентами с учётом психологических особенностей;  - Общаться с пациентами и коллегами;  - Создавать условия для доверительной коммуникации;  **-** Эффективно работать в команде;  - Использовать вербальные и невербальные средства общения в психотерапевтических целях;  - Использовать простейшие методики саморегуляции, поддерживать оптимальный климат в коллективе. | - Навыки лидерских качеств медицинской сестры;  - Навыки общения с пациентами с учётом психологических особенностей;  - Навыки урегулирования конфликтов в профессиональной деятельности;  - Навыки эффективного коммуникативного взаимодействия с пациентами;  - Навыки коммуникативного взаимодействия в коллективе;  - Навыки логического построения публичной речи;  - Навыки оказания первой медицинской помощи. |

Программа "Профессиональная психология" подходит для углубленного изучения психологии, в качестве дополнительного курса.

Проведено тестирование 80 преподавателей медицинских колледжей Кыргызской Республики, прошедших обучения элективного курса «Коммуникативные навыки специалистов сестринского дела в медицинской практике» с целью выявления уровня знаний до и после обучения. После обучения коммуникативные навыки у педагогов повысились, а также были даны более правильные и развёрнутые ответы улучшающие взаимоотношения медицинской сестры и пациента.

**5.2 Эффективные коммуникации в улучшении качества сестринской помощи.** Проведён социологический опрос 370 специалистов сестринского дела Кыргызской Республики по вопросам эффективных коммуникаций по улучшению качества оказания медицинской помощи. Большинство опрошенных отмечают страх недостаточного владения профессиональными компетенциями при предоставлении медицинских услуг - 67,3±2,4 (n=249), страх жалоб пациентов - 25,1±2,2 (n=93), p<0,001, и страх замечаний со стороны врача - 7,6±1,3 (n=28), p<0,001. При оказании медицинской помощи большая часть специалистов сестринского дела считают основным приоритетом состояние здоровья пациентов - 47,6±2,5 (n=176), своевременность и профессионализм при выполнении медицинских процедур - 44,3±2,5 (n=164), p>0,05, выполнение потребности пациента при проведении медицинских процедур занимает только третье ранговое место в ответах специалистов - 6,2±1,5 (n=23), p<0,001, и платежеспособность пациента волнует только 1,9±0,7 медицинских работников (n=7), p<0,01.

Результаты социологического опроса среди специалистов сестринского дела Кыргызской Республики показали важность эффективных коммуникаций для повышения качества медицинской помощи. Большинство респондентов испытывают страх недостаточного владения компетенциями и возможных жалоб от пациентов, что влияет на их уверенность при оказании медицинских услуг. Основным приоритетом при оказании помощи является состояние здоровья пациентов и своевременность процедур. Эмпатия и внимание к эмоциям пациента также играют ключевую роль, хотя некоторые специалисты выражают сомнения в необходимости таких взаимодействий. Значительная часть респондентов считает, что правильно передаваемая информация о лечении и индивидуальный подход к каждому пациенту помогают улучшить качество сестринского ухода. Важно обеспечить понимание пациента, избегая перегрузки информацией и обеспечивая его вовлеченность в процесс лечения.

**5.3 Навыки межличностного общения в процессе подготовки медицинских сестер.** Разработаны основные аспекты модели обучения студентов медицинского колледжа, направленные на повышение межличностного общения и усиления коммуникативных навыков.

Реализация государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования с применением элективных учебных курсов способствует владению студентами медицинских колледжей навыкам межличностного общения с применением компетентностного подхода.

Нами предлагается элективный курс по навыкам межличностного общения (МЛО) в три модуля, начиная с первого семестра и паралельно с дисциплиной «Основы сестринского дела». При завершении обучения рекомендуется проведение анкетирование студентов по освоению навыков межличностного общения (МЛО). В модуле №1 «Основные составляющие межличностного общения» рассматриваются концепции, принципы, этапы и самооценка навыков. В модуле №2 «Межличностное общение» разработаны вопросы индивидуального и группового обучения, мотивация и эффективное общение. В модуле №3 «Навыки межличностного общения» рассматриваются вербальное и не вербальное общение, обратная связь и специфика межличностного общения. Данный элективный курс внедрен в учебный процесс Каракольского медицинского колледжа им. акад. И. К. Ахунбаева. При завершении обучения проведено анкетирование по трем модулями и были выставлены баллы согласно полученным ответам. Анализ уровня знаний межличностного общения у студентов по модулю №2 и №3 оценены как удовлетворительные и только по модулю №1 большая часть студентов показали хорошие знания. К сожалению, по всем трем указанным модулям имелись студенты, у которых уровень знаний был удовлетворительный по всем модулям.

Введение в раздел I «Введение в дисциплину» дополнительно трех модулей, затем анкетирование студентов по освоению навыков межличностного общения показало, что большая часть студентов после обучения дали положительные ответы по навыкам межличностного общения с пациентами. Приобретение навыков межличностного общения позволят вести успешную профессиональную деятельность в области сестринского дела.

**5.4 Организационные аспекты системы подготовки медицинских сестер в Кыргызской Республике.** Процесс реформирования образования в сестринском деле необходимо проводить в соответствии с потребностями системы здравоохранения и международных стандартов; использования в образовательном процессе практико-ориентированного подхода, развития наставничества в сестринском деле; использования компетентностного подхода, получения теоретических знаний и практических навыков, больше ориентированного на практическую подготовку в клинических базах; планирования, оценки и мониторинга кадровых ресурсов в регионах республики.

На данном рисунке показана современная модель подготовки специалистов сестринского дела (рисунок 5.4.4).

**Модель подготовки специалистов сестринского дела**

**Цель: Повышение качества подготовки специалистов сестринского дела и соответсвие образовательных услуг современным** требованиям рынка труда

НРК

**Потребности рынка труда Кыргызской Республики**

**Докторантура**

**ОЗ**

**Аспирантура/Phd**

**Магистратура**

**Докторантура**

**Аспирантура/Phd**

**Специалитет**

**Бакалавриат**

Объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ)

Центр независимой оценки компетенций (ЦНОК)

Государственная итоговая аттестация

Образовательная программа Направление: 560200 – Сестринское дело

НРК

ПРОФСТАНДАРТ

ГОССТАНДАРТ

**СПО (Медицинский колледж)**

**ВСО (Академический бакалавриат, специалитет)**

**Организация здравоохранения (трудоустройство)**

Объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ)

Центр независимой оценки компетенций (ЦНОК)

Государственная итоговая аттестация

Образовательная программа Специальность: 060109 Сестринское дело

ПРОФСТАНДАРТ

ГОССТАНДАРТ

**Докторантура**

Предлагаемая модель организации системы подготовки специалистов сестринского дела состоит из следующих элементов (рисунок 5.4.6).

|  |
| --- |
| Организация системы подготовки специалистов сестринского дела |

|  |
| --- |
| Ориентация на профессиональную деятельность абитуриентов |

Педагоги общеобразовательной школы

Преподаватели медицинского колледжа

Специалисты сестринского дела в организациях здравоохранения

|  |
| --- |
| Цель: осознание выбранной профессии, отбор абитуриентов |

|  |
| --- |
| Подготовка студентов по специальности сестринское дело |

Медицинский колледж

Волонтёрство

Организация здравоохранения

|  |
| --- |
| Цель: теоретическая и профессиональная подготовка специалиста |

|  |
| --- |
| Трудоустройство специалиста |

Хорошие условия, мотивация

Курация специалиста медицинского колледжа

Настав-ничество

Курация специалиста организации здравоохранения

|  |
| --- |
| Мониторинг отслеживания результатов трудоустройства молодого специалиста |

Оценка проблем

Закрепление специалиста

Адаптация

Рисунок 5.4.6 – Модель организации системы подготовки специалистов сестринского дела.

Первый этап ориентирован на профессиональную деятельность абитуриентов, целью которого является осознание выбранной профессии и мотивация к обучению. На втором этапе происходит теоретическая и практическая подготовка студентов, с акцентом на развитие творческого потенциала и активное самообразование. Важным элементом является использование инновационных методов обучения и вовлечение студентов в волонтёрскую деятельность. Третий этап касается трудоустройства выпускников и их адаптации на рабочем месте. Основное внимание уделяется курации молодых специалистов, наставничеству и мониторингу трудоустройства для выявления проблем и улучшения качества работы. Важным является создание условий для профессионального роста, мотивации и повышения удовлетворённости специалистов, что способствует их долгосрочному закреплению в организациях здравоохранения. Трехуровневая организация подготовки специалиста среднего звена способствует реализации нового подхода не только в учебном процессе, но и в практической деятельности по совершенствованию профессиональных качеств, способствующих развитию личности медицинского работника, стимулирования творческого подхода и закрепления молодого специалиста на рабочем месте в организации здравоохранения. Успешная реализация государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования с созданием учебных программ с включением навыков межличностного общения студентам медицинских колледжей, будет соответствовать новым возможностям обучения с применением компетентностного подхода. Введение в раздел I «Введение в дисциплину» дополнительно трех модулей, затем анкетирование студентов по освоению навыков межличностного общения показало, что большая часть опрошенных студентов после обучения дали положительные ответы по навыкам межличностного общения с пациентами. Приобретение навыков межличностного общения студентами медицинского колледжа позволят вести успешную профессиональную деятельность в области сестринского дела.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

1. В целом по республике наблюдается тенденция снижения обеспеченности средними медицинскими работниками, при этом наблюдается убыль подготовки медицинских кадров со средним медицинским образованием на фоне увеличения числа медицинских колледжей.

2. По данным опроса основными проблемами студентов медицинского колледжа являются неудовлетворительная организация учебного процесса, отсутствие оборудованных кабинетов для освоения практических навыков, высокие цены в студенческой столовой и буфетах. Большинство студентов медицинского колледжа сделали правильный выбор профессии, считают престижной, удовлетворены выбором профессии, что еще больше подтвердила ситуация с COVID-19.

3. Разработанная и апробированная рабочая программа элективного курса «Коммуникативные навыки специалистов сестринского дела в медицинской практике» способствует развитию у студентов коммуникативных навыков, применения их в повседневной работе, тем самым обеспечивая высокое качество ухода и улучшение сестринской помощи.

4.Разработанные научно-обоснованные организационные мероприятия системы подготовки медицинских сестер в Кыргызской Республике направлены на практико-ориентированный подход, развитие коммуникативных навыков, межличностное общение, клиническое наставничество в сестринском деле, способствующее профессиональному становлению, использование новых инновационных технологий в процессе обучения и улучшение оказания сестринской помощи.

**ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ:**

1. **На уровне Министерства здравоохранения Кыргызской Республики:**
2. Совершенствование профессиональной подготовки медицинских работников среднего звена, включающей процессы интеграции как внутри системы профессиональной подготовки сестринского персонала, так и между сестринским образованием и практическим здравоохранением.
3. Развитие клинического наставничества.
4. Расширенное применение элективного курса «Коммуникативные навыки специалистов сестринского дела в медицинской практике» в образовательном процессе медицинских колледжей.
5. Мониторинг средних медицинских работников и молодых специалистов для эффективного распределения ресурсов и планирования системы здравоохранения.
6. **На уровне организаций здравоохранения:**
7. Взаимодействие с образовательными организациями при проведении ярмарки вакансий.
8. Клиническое наставничество при трудоустройстве молодых специалистов.
9. Содействие адаптации и закреплению молодых специалистов.
10. **На уровне образовательных организаций:**
11. Широкое использование целевого приема для повышения обеспеченности средним медицинскими работниками.
12. Подготовка специалистов в соответствии с современными требованиями системы здравоохранения с применением практико-ориентированного подхода.
13. Осуществление мониторинга трудоустройства выпускников медицинских колледжей для планирования набора студентов по сестринскому дел

# СПИСОК ОПУБЛИКОВАННЫХ РАБОТ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ:

# Тургуналы кызы Гулира. Вопросы обеспеченности населения и подготовки медицинских сестер в Киргизской республике / Тургуналы кызы Гулира // Бюллетень науки и практики. - Нижневартовск, 2019. - Т. 5, № 9. - С. 153-158; То же: [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://elibrary.ru/item.asp?id=41034081>

# Тургуналы кызы Гулира. Проблемы и перспективы подготовки специалистов среднего звена [Текст] / Тургуналы Кызы Гулира, Н. К. Касиев // Известия ВУЗов Кыргызстана. – 2020. – № 5. – C. 63-66; То же: [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://elibrary.ru/item.asp?id=45707252

# Тургуналы кызы Гулира. Образовательный процесс в медицинском колледже, по мнению студентов [Текст] / Тургуналы кызы Гулира // Научное обозрение. Медицинские науки. – Москва, 2021. – № 6. – С. 83-87; То же: [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://elibrary.ru/item.asp?id=47501719

# Тургуналы кызы Гулира. Мотивация выбора профессии студентами медицинского колледжа [Текст] / Н. К. Касиев, Тургуналы кызы Гулира ны в XXI веке: сб. науч. тр. Респ. науч.-практ. конф. мед. факультета КРСУ им. Б.Н. Ельцина с междунар. уч. – Бишкек, 2022. – Вып. 22. – С. 360-366.

# Тургуналы кызы Гулира. Роль клинического наставничества в подготовке медицинских кадров [Текст] / Э. О. Ыбыкеева, Тургуналы кызы Гулира // Проблемы и вызовы фундаментальной и клинической медици Вопросы обеспеченности населения и подготовки медицинских сестер в Киргизской республике: сб. науч. тр. Респ. науч.-практ. конф. мед. факультета КРСУ им. Б. Н. Ельцина с междунар. участием. - Бишкек, 2022. - Вып. 22. - С. 360-366.

# Тургуналы кызы Гулира. Компетентностный подход в подготовке медицинских сестер [Текст] / Тургуналы кызы Гулира // Бюллетень науки и практики. – Нижневартовск, 2024. – Т. 10, № 9. – С. 302-308; То же: [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://elibrary.ru/item.asp?id=69210497>

# Тургуналы кызы Гулира. Анализ трудоустройства выпускников медицинских колледжей [Текст] / Тургуналы кызы Гулира, Н. К. Касиев // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. – 2024. – № 5. – С. 77-80; То же: [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.science-journal.kg/>

# Тургуналы кызы Гулира. Навыки межличностного общения в процессе подготовки медицинских сестер [Текст] / Тургуналы кызы Гулира // Наука, новые технологии и инновации Кыргызстана. – 2024. – № 7. – С. 77-80; То же: [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.science-journal.kg/>

# РЕЗЮМЕ

**диссертации Тургуналы кызы Гулира на тему «Научное обоснование организационных аспектов системы подготовки медицинских сестер в Кыргызской Республике» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение**

**Ключевые слова:** медицинская сестра, сестринское дело, средний медицинский колледж, медицинский работник, трудоустройство.

**Объект исследования:** медицинский колледж, студенты медицинского колледжа.

**Предмет исследования:** система подготовки, образовательные программы, трудоустройство выпускников.

**Цель исследования.** Научно обосновать мероприятия по оптимизации системы организации подготовки медицинских сестер в Кыргызской Республики.

**Методы исследования:** аналитический, ретроспективный, статистический, социологический, организационное моделирование.

**Полученные результаты и их новизна.** Проведен анализ обеспеченности медицинскими сестрами, подготовка средних медицинских работников в государственных, частных медицинских колледжах республики и трудоустройства выпускников Караколского медицинского колледжа им. И. К. Ахунбаева и медицинского колледжа «Авиценна билим». Определены факторы, определяющие качество подготовки специалистов среднего звена, удовлетворенность образовательным процессом и причины выбора профессии студентами медицинского колледжа. Впервые представлен комплексный анализ образовательных программ сестринского дела по коммуникативным навыкам, применяемым при подготовке медицинских сестер. Научно обоснованы подходы интеграции образовательного процесса подготовки медицинских кадров среднего звена на основе компетентностно-ориентированного обучения, развития коммуникативных навыков, направленных на повышение качества подготовки медицинских сестер в соответствии с современными требованиями системы здравоохранения.

**Рекомендации по использованию:** внедрение организационных технологий обучения (практико-ориентированный подход, развитие коммуникативных навыков, межличностное общение, клиническое наставничество в сестринском деле).

**Область применения:** общественное здоровье и здравоохранение, сестринское дело.

Формат бумаги 60 х 90/16. Объем 1,5 п. л.

Бумага офсетная. Тираж 50 экз.

Отпечатано в ОсОО «Соф Басмасы»

720020, г. Бишкек, ул. Ахунбаева, 92