

Проблемы подготовки бакалавров сестринского дела

И.Г. Новокрещенова, И.В. Новокрещенов, Н.А. Семикина, В.В. Чунакова

ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» МЗ РФ

e-mail: irina13nov@rambler.ru

Информация об авторах

1. Новокрещенова Ирина Геннадьевна, д.м.н., заведующая кафедрой экономики и управления здравоохранением и фармацией, Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, e-mail: irina13nov@rambler.ru, <http://orcid.org/0000-0002-8814-2331>

2. Новокрещенов Игорь Вениаминович, к.п.н., доцент кафедры экономики и управления здравоохранением и фармацией, Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, e-mail: igor15nov@rambler.ru, <http://orcid.org/0000-0001-9609-8302>

3. Семикина Наталья Алексеевна, к.м.н., доцент кафедры экономики и управления здравоохранением и фармацией, Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, e-mail: nasemikina@mail.ru, <http://orcid.org/0000-0001-8955-498X>

4. Чунакова Виктория Владимировна, к.м.н., доцент кафедры экономики и управления здравоохранением и фармацией, Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, e-mail: viktorija.chunakova@rambler.ru, <http://orcid.org/0000-0001-4847-7217>

Резюме

Главным результатом профессиональной подготовки любого специалиста является успешное трудоустройство выпускника образовательного учреждения по выбранной профессии и специальности. Обеспечение возможности трудоустройства молодого специалиста зависит от ряда условий, в том числе наличия вакансий, соответствия уровня образования и квалификации, полученных компетенций (в отдельных случаях дополнительных знаний и навыков) требованиям профессиональных стандартов. Руководители различного уровня в медицинской организации должны иметь представление об изменениях, происходящих в системе профессиональной подготовки специалистов для сферы здравоохранения (направления подготовки, квалификация, области и сферы профессиональной деятельности выпускников), в том числе во избежание случаев отказа в принятии на работу молодых специалистов. С целью определения готовности практического здравоохранения принять в профессиональное сообщество бакалавров сестринского дела проведено анкетирование врачей организаторов здравоохранения и выявлено их отношение к подготовке данных специалистов для медицинских организаций.

В данной статье исследована позиция организаторов здравоохранения, как представителей врачебного сообщества, о подго-

товке средних медицинских работников с высшим медицинским образованием. Выявлены проблемы, характерные для периода адаптации практического здравоохранения к специалистам новой формации.

Ключевые слова: средний медицинский персонал, высшее сестринское образование, бакалавр сестринского дела.

Для цитирования: Новокрещенова И.Г., Новокрещенов И.В., Семикина Н.А., Чунакова В.В. Проблемы подготовки бакалавров сестринского дела. Медицинская сестра, 2020; 5 (22): 24–28. DOI: <https://doi.org/10.29296/25879979-2020-05-05>

The Issues of Nursing Bachelors' education

I.G. Novokreshchenova, I.V. Novokreshchenov, N.A. Semikina, V.V. Chunakova

V.I. Razumovsky Saratov State Medical University, Russian Health Ministry

Information about the authors

1. Irina G. Novokreshchenova, Doctor of Medical sciences, Head of the Economics, Healthcare and Pharmacy Management Department, V.I. Razumovsky Saratov State Medical University, e-mail: irina13nov@rambler.ru, <http://orcid.org/0000-0002-8814-2331>

2. Igor V. Novokreshchenov, PhD in Pedagogic sciences, Assistant Professor at the Economics, Healthcare and Pharmacy Management Department, V.I. Razumovsky Saratov State Medical University, e-mail: igor15nov@rambler.ru, <http://orcid.org/0000-0001-9609-8302>

3. Natalya A. Semikina – PhD in Medical sciences, Assistant Professor at the Economics, Healthcare and Pharmacy Management Department, V.I. Razumovsky Saratov State Medical University, e-mail: nasemikina@mail.ru, <http://orcid.org/0000-0001-8955-498X>

4. Viktorija V. Chunakova, PhD in Medical sciences, Assistant Professor at the Economics, Healthcare and Pharmacy Management Department, V.I. Razumovsky Saratov State Medical University, e-mail: viktorija.chunakova@rambler.ru, <http://orcid.org/0000-0001-4847-7217>

Abstract

The main result of the professional education of any specialist is the successful educational institution graduates' employing in the chosen profession and specialty. Providing employment opportunities for a young specialist depends on a number of conditions, including the availability of vacancies, the education level compliance and qualifications, the competencies acquired (in some cases additional knowledge

and skills) with the requirements of professional standards. Medical institution managers of all levels should have an idea of the current changes taking place in the system of professional training of specialists for the healthcare sector (areas of training, qualifications, areas and areas of professional activity of graduates), including in order to avoid cases of refusal to hire young specialists. In order to determine the readiness for real healthcare to involve bachelors of nursing into the professional community, a questionnaire survey of physicians of health care organizers was conducted and their attitude to the preparation of these specialists for medical organizations was revealed.

This article examines the position of healthcare managers, as representatives of the medical community, on the nurses' higher education. The problems that are typical for the adaptation period for practical Healthcare system to specialists of a new formation are identified. The article considers the opinion of the Healthcare managers as representatives of the medical community about the training of secondary healthcare workers with higher medical education. The study revealed typical adaptation period problems for specialists of new generation when they are involved into real Healthcare system.

Key words: secondary medical personnel, higher nursing education, bachelor of nursing.

For citation: Novokreshchenova I.G., Novokreshchenov I.V., Semikina N.A., Chunakova V.V. The Issues of Nursing Bachelors' education. *The Nurse*, 2020; 5 (22): 24–28.

DOI: <https://doi.org/10.29296/25879979-2020-05-05>

Введение

В настоящее время в нашей стране создана многоуровневая система подготовки специалистов сестринского дела. Первый (базовый) уровень готовит медицинских сестер широкого профиля, отвечающих современным требованиям. Второй (повышенный) уровень предусмотрен для специалистов, имеющих базовое образование. Третий уровень – это высшее сестринское образование, которое занимает особое место в условиях реформирования отраслевого образования и направлено на подготовку высококвалифицированных кадров, а также на повышение престижа сестринской специальности [1-4].

Главным результатом профессиональной подготовки любого специалиста является успешное трудоустройство выпускника образовательного учреждения по выбранной профессии и специальности. Наличие благоприятных условий труда и профессиональной реализации служат дополнительными факторами мотивации обучающегося, а затем и молодого специалиста к эффективному труду и его закреплению в определенной сфере деятельности [5, 6].

Обеспечение возможности трудоустройства молодого специалиста зависит от ряда условий, в том числе наличия вакансий, соответствия уровня образования и квалификации, полученных компетенций (в отдельных случаях дополнительных знаний и навыков) требованиям профессиональных стандартов. Руководители различного уровня в медицинской организации должны иметь представление об изменениях, происходящих в системе профессиональной подготовки специалистов для сферы здравоохранения (направления подготовки, квалификация, области и сферы профессиональной деятельности выпускников), в том числе во избежание случаев отказа в принятии на работу молодых специалистов.

С целью определения готовности практического здравоохранения принять в профессиональное сообщество бакалавров сестринского дела проведено анкетирование врачей организаторов здравоохранения и выявлено их отношение к подготовке данных специалистов для медицинских организаций.

Материал и методы исследования

Исследование проводилось на базе ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России среди слушателей циклов профессиональной переподготовки и повышения квалификации по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье». Всего в опросе приняли участие 160 врачей-специалистов, что обеспечивает количественную репрезентативность выборки с ошибкой 7%. Среди опрошенных 78,8% респондентов составили женщины. Средний возраст участников опроса составил 46,2–49,4 лет. Все опрошенные являются работниками государственных учреждений здравоохранения. Основная доля специалистов (85%) осуществляет трудовую деятельность в городских медицинских организациях, в районных – 15% респондентов. В амбулаторно-поликлинических медицинских организациях работает 37,5% респондентов, стационарного типа – 58,7% респондентов, а также станции скорой медицинской помощи – 3,8% респондентов.

Среди всех опрошенных 5% респондентов являются главными врачами медицинских организаций, 47% респондентов – заместителями руководителя, 48% заведующими отделением (кабинетом). Из всего числа респондентов 33,8% руководящую должность совмещают с работой врачом специалистом. Средний стаж работы опрошенных составил 22,4–49,9 лет. Квалификационную категорию имеют 26,2% респондентов (высшую – 13,8%, первую – 10,0, вторую – 2,5% респондентов). Все имеют сертификат по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

Обработка результатов исследования проводилась традиционными статистическими методами: расчет относительных величин, составление вариационных рядов, определение средних, их ошибок и отклонений. Статистическая обработка данных проводилась с использованием пакета прикладных программ (Microsoft Excel-2003, Statistica 6.0).

Результаты. Традиционно врачебный персонал воспринимает медицинскую сестру как специалиста со средним медицинским образованием, выполняющего вспомогательную функцию, предназначенного четко выполнять назначения врача. В большинстве случаев врачи-специалисты не проявляют интерес к нововведениям в сестринской практике, однако данная информация не должна оставаться без внимания руководителей медицинских организаций (главных врачей и их заместителей, а также заведующих отделениями). Эти сведения дают возможность правильно решать задачи кадровой политики и проблемы управления средним медицинским персоналом, и в целом реализовывать себя как эффективного руководителя. Большинство респондентов (47,6 на 100 опрошенных) считают, что не имеют полного представления о подготовке бакалавров по направлению подготовки «Сестринское дело». Совсем не имеют представления и «что-то слышали» о таких специалистах по 21,2 на 100 опрошенных соответственно. Считают, что хорошо осведомлены (имеют полное представление) о данном направлении подготовки среднего медицинского персонала только 10 из 100 опрошенных респондентов.

Основные особенности подготовки бакалавров по направлению подготовки «Сестринское дело» в медицинском вузе, по мнению 87,5 на 100 респондентов, заключаются в получении большего объема знаний фундаментальных дисциплин (психологии, педагогики, управления и др.), а также в приобретении навыков организации и осуществления профилактических мероприятий (70 на 100 респондентов) и руководства коллективом (70 на 100 респондентов). Более продолжительный срок получения профессионального образования, в качестве особенности подготовки, выделили 55 на 100 опрошенных. Приобретение навыков для осуществления педагогической и научно-исследовательской деятельности, были отмечены 17,5 и 13,8 на 100 респондентов соответственно.

Совершенствование профессиональной подготовки среднего медицинского персонала на основе компетентного подхода отражает образовательный стандарт, вышедший в 2017 году и закрепивший порядок формирования профессиональных компетенций на основе обобщенных трудовых функций профессиональных стандартов, соответствующих профессиональной деятельности выпускников (Приказ Минобрнауки России от 22.09.2017

№ 971 «Об утверждении ФГОС ВО бакалавриат по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело»). В практической деятельности основной задачей подготовки бакалавров по направлению «Сестринское дело» 97,5 на 100 респондентов считают повышение качества работы среднего медицинского персонала, а также повышение качества приобретаемых знаний фундаментальных наук (81,2 на 100 респондентов) и возможность карьерного роста (78,7 на 100 респондентов).

Более половины организаторов здравоохранения (63,7 на 100 опрошенных) считают, что приобретение данного образования позволит повысить качество медицинского обслуживания населения в целом, 41,2 на 100 респондентов указали на возможность повышения престижа профессии среднего медицинского работника. Необходимо отметить, что только один респондент из общего числа опрошенных, отметил, что таким образом осуществляется переход сестринского образования на более высокий уровень, соответствующий европейским требованиям.

Далее респондентам было предложено ранжировать виды профессиональной деятельности медицинской сестры-бакалавра. Респонденты считают, что основными видами профессиональной деятельности такого специалиста выступает сестринская клиническая практика, а именно участие в лечебно-диагностическом процессе, реализация сестринского процесса (I ранговое место), организационно-управленческая деятельность (II ранговое место) и профилактическая и реабилитационная деятельность (III ранговое место). Менее важными для бакалавров, по мнению респондентов, выступает педагогическая и научно-исследовательская деятельность (IV и V ранговое место соответственно).

Проблемы трудоустройства и профессиональной реализации молодых специалистов с медицинским, в том числе сестринским, образованием сохраняют свою актуальность. Среди основных задач системы профессиональной подготовки медицинских работников среднего звена является решение кадровых вопросов в медицинских организациях и здравоохранении в целом (сокращение дефицита кадров, дисбаланса средних медицинских работников). 22,5 на 100 организаторов здравоохранения придерживаются мнения, что данные специалисты в целом необходимы современной системе медицинского обслуживания населения. Однако, потребность в медицинских сестрах-бакалаврах в лечебно-профилактических медицинских организациях обозначают только 20 на 100 респондентов; еще 3,7 на 100 респондентов отмечают потребность в них иных организаций, оказывающих медицинскую помощь и находящихся в ведении сферы социального обслуживания (например, дома престарелых как стацио-

нарные организации социального обслуживания). Наибольшая доля опрошенных (51,3 на 100) отмечают потребность в такой профессиональной подготовке для руководителей сестринским персоналом. На отсутствие потребности указали только 2,5% опрошенных.

Три четверти опрошенных (74,5 на 100) считают, что выпускник медицинского вуза, имеющий диплом бакалавра по направлению подготовки «Сестринское дело» должен занять руководящую должность – главной/старшей медицинской сестры. По мнению (15 на 100 респондентов) данные выпускники могут претендовать только на традиционные должности, предусмотренные для медицинской сестры (палатной, процедурной, участковой медицинской сестры и т.д.). Малая доля респондентов (7,5 на 100) указала, что медицинская сестра-бакалавр в медицинской организации может занять должность специалиста (руководителя) отделения медицинской профилактики, реабилитации или медико-социальной помощи.

В условиях конкуренции за вакантную должность среднего медицинского персонала в медицинской организации молодых специалистов, подготовленных по программам бакалавриата по направлению подготовки «Сестринское дело» или традиционного среднего медицинского образования 68,7 на 100 респондентов отдадут предпочтение медицинской сестре-бакалавру. Остальные респонденты приняли противоположное решение.

В качестве основных проблем профессиональной реализации молодых специалистов, получивших высшее медицинское образование бакалавра по направлению подготовки «Сестринское дело», организаторами здравоохранения были выделены: несоответствие полученных профессиональных компетенций запросам практического здравоохранения (48,8 на 100 респондентов); отсутствие опыта работы (47,5 на 100 респондентов); отсутствие нормативно-правовой базы, определяющей место специалиста в системе здравоохранения (43,8 на 100 респондентов). Также, в качестве проблем были отмечены, неготовность медицинского профессионального сообщества принять специалиста новой формации (40,0 на 100 респондентов) и отсутствие квалификационных требований к данным специалистам (37,5 на 100 опрошенных).

Обсуждение и выводы. С 2011 года произошли существенные изменения в системе высшего профессионального образования. Следуя европейским традициям реализации Болонского процесса, в России формируется двухуровневая система подготовки сестринских кадров с высшим медицинским образованием. На смену ГОС ВПО по специальности 060109 «Сестринское дело» квалификация «Менеджер» был утвержден ФГОС ВПО по направ-

лению подготовки 060500.62 – Сестринское дело, квалификация бакалавр. Бакалавры представляют собой первую ступень высшего профессионального образования, они формируют основную группу работников с широким спектром практических возможностей. Медицинские сестры с данным образованием обязаны уметь решать текущие проблемы в области сестринской диагностики и лечения, реабилитации и профилактики различных заболеваний. Следующая ступень – магистратура, обеспечит подготовку специалистов в конкретной области здравоохранения. В 2015 году был осуществлен переход на ФГОС ВО – бакалавриат, направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело, квалификация «Академическая медицинская сестра (академический медицинский брат). Преподаватель», утвержденный Приказом Минобрнауки РФ от 03.09.2015 № 964, в котором существенно изменились направления деятельности будущего специалиста. В соответствии с данным документом основными видами профессиональной деятельности будущего специалиста являются кроме сестринской клинической практики и организационно-управленческой деятельности, педагогическая и исследовательская работа [7].

В 2017 году утвержден ФГОС ВО бакалавриат по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (Приказ Минобрнауки России от 22.09.2017 № 971). Отличительной особенностью данного стандарта также выступает акцент на педагогическую работу. Содержание основной области профессиональной деятельности данного специалиста должно соответствовать таким профессиональным стандартам, как «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 8 сентября 2015 г. N 608н) и «Специалист по управлению персоналом» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «06» октября 2015 г. № 691н). Таким образом, подготовка бакалавров в современных условиях не нацелена на обеспечение потребности практического здравоохранения в сестринских кадрах, как клинических специалистов, и не позволяет широко использовать потенциал выпускников-бакалавров сестринского дела в медицинских организациях [8].

Довольно большой объем новой информации, быстрая смена требований и короткий период адаптации к нововведениям в сфере профессиональной подготовки среднего медицинского персонала в высшей школе влекут за собой появление ряда проблем, как для медицинских, так и для образовательных организаций. В настоящее время отмечается недостаточная сформированность норма-

тивной базы, определяющей положение бакалавра сестринского дела как практикующего специалиста, а также возможность трудоустройства данного специалиста, несмотря на то, что их профессиональная подготовка осуществляется уже более семи лет. Не ведется статистический учет и не отражается доля специалистов бакалавров сестринского дела в кадровом составе медицинских и иных организаций на уровне здравоохранения регионов. Образовательные организации, обеспечивающие подготовку сестринских кадров, также испытывают трудности в период адаптации к меняющимся требованиям (например, формирование учебных планов и дальнейшей переработки учебно-методического обеспечения, обновлению информационных материалов и т.д.).

Обстоятельность существующих и потенциальных проблем подтверждается результатами проведенного исследования. Выявлено мнение о низкой общей потребности практического здравоохранения региона в медицинских сестрах-бакалаврах (менее четверти опрошенных – 22,5 на 100 респондентов указывают на необходимость данных специалистов). Отмечается существенный недостаток информации о целях, задачах, особенностях подготовки бакалавров сестринского дела (хорошо осведомлены только 10 на 100 респондентов).

В настоящее время можно утверждать, что среди организаторов здравоохранения как представителей врачебного сообщества в целом, сформировалось мнение о медицинской сестре с высшим медицинским образованием как менеджере (руководителе сестринских кадров). Это подкрепляется результатами анализа мнения респондентов, которые в большинстве случаев отдавали предпочтение вариантам ответов, характеризующих деятельность бакалавров сестринского дела как менеджеров здравоохранения. Подготовка специалистов с высшим сестринским образованием в России осуществляется более 25 лет и в настоящее время произошла адаптация практического здравоохранения к специалисту по управлению сестринской деятельностью с высшим образованием, а среди представителей медицинской профессии создалось определенное представление о его предназначении.

Современные преобразования в системе подготовки специалистов с высшим сестринским образованием малоизвестны и малопонятны для практического здравоохранения, в том числе для врачей-организаторов здравоохранения. Главная проблема состоит в обеспечении реализации данных специалистов в сестринской клинической практике с учетом современных условий функционирования и кадровых потребностей медицинских организаций. А также, в повышении заинтересованности и мотивации со стороны профильных образова-

тельных организаций к подготовке таких специалистов, которые в последующем будут иметь возможность трудоустройства по полученной специальности после окончания вуза.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Статья не имеет спонсорской поддержки.

The authors declare no conflict of interest.

The article is not sponsored.

Литература:

1. Глухих С.И. Особенности подготовки медицинских сестер в современном профессиональном образовании. Сибирский педагогический журнал. 2016; 1: 73-77.
2. Лапик С.В. Перспективы и проблемы подготовки бакалавров сестринского дела. Системная интеграция в здравоохранении. 2017; 4 (34): 45-50.
3. Кашутина М.И., Островская И.В. Потенциальная готовность бакалавров сестринского дела к работе. Медицинская сестра. 2017; 4: 47-51.
4. Сорокина Т.С. Болонский процесс и федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2015; 23 (5): 49-53.
5. Алексеева Е.Е., Новокрещенова И.Г., Чунакова В.В. и др. Социальный портрет специалиста со средним медицинским образованием в современном здравоохранении. Саратовский научно-медицинский журнал. 2015; 11 (3): 237-242.
6. Новокрещенова И.Г., Алексеева Е.Е., Чунакова В.В. Профессиональная адаптация молодого специалиста сестринского дела. Медицинская сестра. 2016; 8 (18): 48-51
7. Приказ Минобрнауки РФ от 03.09.2015 г. № 964 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата)». URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_187173).
8. Приказ Минобрнауки РФ от 22.09.2017 г. № 971 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело». URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_279906).
9. Скворцов В.В., Калинин Е.И., Семенов Д.А., Скворцова Е.М. Программа обучения младшей медсестры по уходу за больными. Медицинская сестра, 2018; 3 (20): 6-11. <https://doi.org/10.29296/25879979-2018-03-02>
10. Голдина Е.А., Лутиков А.С. Особенности подготовки медсестер к работе в условиях амбулаторно-поликлинической помощи. Медицинская сестра, 2020; 2 (22): 6-9. <https://doi.org/10.29296/25879979-2020-02-02>
11. Косцова Н.Г., Свиридова Т.Б., Голдина Е.А., Купреева О.А. Контроль качества преаналитического этапа. Медицинская сестра, 2018. 6 (20): 48-52. <https://doi.org/10.29296/25879979-2018-06-12>
12. Володин А., Санина Н., Юдин А., Вольфсон С., Кривенко В., Жукова А. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных, кризисных и нештатных ситуациях: трудовые функции врача любой лечебной специальности. Врач, 2019; (8): 86-88. <https://doi.org/10.29296/25877305-2019-08-18>