

## ОПЫТ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ В ПРОФИЛЬНОЙ МАГИСТРАТУРЕ «УПРАВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ»

**Н.А. Касимовская**, канд. мед. наук

Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет);  
Российская Федерация, 119991, Москва, ул. Большая Пироговская, д. 2, стр. 4

**E-mail:** kasim0307@mail.ru

**Представлены основные исторические этапы интеграции в практическое здравоохранение бакалавров сестринского дела, первый опыт подготовки магистров в области сестринского дела и их основные индивидуально-профессиональные характеристики.**

*Ключевые слова:* подготовка медицинских кадров, сестринское дело, магистры, бакалавриат.

Для цитирования: Касимовская Н.А. Современная траектория карьеры бакалавров сестринского дела и первый опыт подготовки кадров в профильной магистратуре по управлению сестринской деятельностью. Медицинская сестра. 2019; 21 (3): 45–49. <https://doi.org/10.29296/25879979-2019-03-13>

В XXI веке процесс реформирования затронул многие отрасли. Для здравоохранения России этот процесс становится стабильным состоянием, в котором наиболее востребованы такие качества реагирования профессионального сообщества на реформы, как лабильность и своевременный ответ на потребности государства и общества. Несомненно, проводимые реформы тесно связаны с образованием, так как сегодня происходят кардинальные изменения в подготовке для системы здравоохранения кадров как среднего, так и высшего звена.

Кадры – интеллектуальный потенциал отрасли. Во всем мире состояние кадровых ресурсов определяет эффективность работы систем здравоохранения. Сегодня кадровый кризис представляет собой проблему международного уровня, которая касается большинства стран мира, в том числе и России [4]. Вышесказанное определяет значимость своевременного реагирования на потребности профессионального сообщества как на фактор сохранения кадровых ресурсов.

Глобальные перемены в системе подготовки медицинских кадров связаны с Болонским соглашением, к которому Россия присоединилась в 2003 г. Тогда страна приняла на себя определенные обязательства по реформированию высшей школы. Это

было сделано для того, чтобы высшее образование в России имело гармонизированное, единое с Европой, образовательное пространство [1, 2]. Советская система высшего образования, имеющая много преимуществ, в новых социально-экономических условиях уже не могла обеспечить требующийся уровень подготовки кадров, так как не совпадала с мировыми тенденциями. За рубежом высшее образование имеет 2 уровня – бакалавриат и магистратуру. Оно основано на кредитной системе обучения [3]. Анализ современной структуры высшего образования в Российской Федерации (РФ) показывает (табл. 1), что высшее образование в стране в основном уже основано на двухуровневой подготовке кадров (78,9% кадров для разных отраслей). В медицине традиционный вид подготовки кадров с высшим образованием – специалитет.

Анализ нормативных документов по укрупненной группе специальностей «Здравоохранение и медицинские науки» показывает (табл. 2), что в приведенном перечне специалистов сегодня нет только 1 медицинской специальности – «Сестринское дело», так как именно эту специальность в связи с вступлением в болонский процесс перевели на уровень бакалавриата – направление подготовки: 34.03.01 «Сестринское дело».

Таким образом, в подготовке кадров для отрасли здравоохранения квалификацию «бакалавр» могут иметь только выпускники, получающие высшее образование по направлению подготовки «Сестринское дело».

Но и тут имеется особенность, так как в дипломе выпускника указана квалификация, отличающаяся от формулировок в других отраслях, где квалификация определена как бакалавр; только выпускникам-бакалаврам сестринского дела присваивается квалификация «Академическая медицинская сестра. Преподаватель».

На этом особенности подготовки кадров с высшим образованием по направлению «Сестринское дело» не заканчиваются, так как при двухуровневой системе подготовке в мировой практике предполагается, что на следующем этапе выпускник с данным образованием может поступить

Таблица 1  
Структура высшего образования в РФ на 2019 г. (в % к итогу)

Система подготовки кадров	Число обучающихся		Всего
	абс.	%	
Двухуровневая: бакалавриат магистратура	182	39,2	78,9
	184	39,7	
Традиционная Специалитет	98	21,1	21,1
Итого	464	100	

Таблица 2  
Подготовка специалистов для системы здравоохранения  
на современном этапе

Здравоохранение и медицинские науки		
30.00.00. Фундаментальная медицина		
30.05.01	Медицинская биохимия	Врач-биохимик
30.05.02	Медицинская биофизика	Врач-биофизик
30.05.03	Медицинская кибернетика	Врач-кибернетик
31.00.00. Клиническая медицина		
31.05.01	Лечебное дело	Врач-лечебник
31.05.02	Педиатрия	Врач-педиатр
31.05.03	Стоматология	Врач-стоматолог
31.05.04	Остеопатия	Врач-остеопат
32.00.00. Науки о здоровье и профилактическая медицина		
32.05.01	Медико-профилактическое дело	Врач по общей гигиене, по эпидемиологии
33.00.00. ФАРМАЦИЯ		
33.05.01	Фармация	Провизор

на 2-й уровень – в магистратуру, что реализовано в других отраслях. Но, как показывает анализ нормативной базы до 2018 г. [3, 5], в здравоохранении РФ на тот период имелось только 1 направление подготовки в магистратуре по укрупненной группе «Здравоохранение и медицинские науки» – 32.04.01. «Общественное здравоохранение».

Таким образом, высшее образование по направлению «Сестринское дело» стагнировалось на много лет на уровне бакалавриата, так как с 2010 г. подготовка специалистов сестринского дела была прекращена, и система высшего образования стала готовить бакалавров.

Бакалавр – последняя ступень высшего медсестринского образования (обучение, согласно Федеральному государственному образовательному стандарту – ФГОС, – 4 года). Предполагается, что бакалавров готовят как практиков, а под магистратурой понимают специализацию, научно-исследовательскую деятельность; в российском варианте

этот уровень в какой-то степени можно соотносить с интернатурой или ординатурой. Специалисты сестринского дела с квалификацией «менеджер» могли окончить одногодичную интернатуру, и нормативными документами были определены должности, которые они могут занимать – Приказ №415н от 07.07.09 «Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения» (с изменениями на 26.12.11). Этот Приказ утратил силу с 07.11.15 на основании Приказа №707н от 08.10.15 «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки». Сегодня выпускники, имеющие диплом специалиста с высшим образованием в области сестринского дела, могут занимать должности заместителя руководителя (начальника) медицинской организации; главной медсестры (главной акушерки, главного фельдшера); директора больницы (дома) сестринского ухода, хосписа; заведующего (начальника) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и др.) медицинской организации, – врача-статистика; заведующего (начальника) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и др.) медицинской организации – врача-методиста, врача-статистика.

Поступающим на обучение по специальности «Сестринское дело» в то время были понятны конкурентные преимущества получения такого образования. При этом проблемы с трудоустройством бакалавров наблюдались в течение нескольких лет, так как бакалавры не имели сертификата и не были указаны в номенклатуре должностей. Для бакалавров нормативная база начала приводиться в соответствие только в 2016 г. (п. 2 в редакции Приказа Минздрава России №82н от 10.02.16); в Приказе указано следующее: у лиц, завершивших обучение по программе бакалавриата по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело», на оборотной стороне титула бланка сертификата специалиста после слов «Допущен к осуществлению медицинской деятельности по специальности (направлению подготовки)» вносится запись: «Сестринское дело (бакалавриат)». На следующем этапе, в 2017 г., были указаны должности, доступные для бакалавров (табл. 3).

Таким образом, нормативная база по направлению подготовки «Сестринское дело», уровень бакалавриата, сегодня предоставляет выпускникам возможность трудоустроиться.

Нерешенной проблемой двухуровневой системы подготовки кадров с высшим образованием по на-

**Утвержденные должности для бакалавров по направлению подготовки «Сестринское дело»  
(выдержка из Приказа Минздрава РФ № 707н от 08.10.15)**

Уровень профессионального образования	Высшее образование – бакалавриат по направлению подготовки «Сестринское дело»
Дополнительное профессиональное образование	Непрерывное повышение квалификации в течение всей трудовой деятельности
Должность	Медсестра общей практики, медсестра по паллиативной помощи, медсестра по профилактике, медсестра по реабилитации

правлению «Сестринское дело» остается уровень магистратуры, так как если для остальных специальностей в здравоохранении предусмотрена ординатура, то для бакалавров по направлению «Сестринское дело» не имелось и не имеется подготовки ни в ординатуре, ни в интернатуре. Если исторически специалисты сестринского дела, квалификация «менеджер», имели право пройти переподготовку по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье», то этот вариант перестал действовать в 2009 г.; можно было пройти обучение в интернатуре по специальности «Управление сестринской деятельностью», но это также утратило актуальность в 2016 г. в связи с закрытием интернатуры в России.

Карьерная траектория, таким образом, завершалась на уровне бакалавриата; при этом проводить научно-исследовательские работы бакалавры могли, в их образовательную программу входила как обязательный этап государственной аттестации защита выпускных квалификационных работ. Однако защита диссертаций на соискание степени кандидата медицинских наук была невозможна, так как в Положении о присуждении ученых степеней не предусмотрена защита диссертации [6].

Таким образом, действующая в системе высшего образования подготовка кадров по направлению «Сестринское дело» не соответствует Болонским соглашениям, так как является одноуровневой и не характеризуется логичной карьерной траекторией.

Профессиональное сообщество осознавало проблемы подготовки кадров с высшим образованием по направлению «Сестринское дело» уровень бакалавриата. В 2016 г. впервые в России в Первом Московском государственном университете им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) реализован опыт организации магистратуры для выпускников по направлению «Сестринское дело», уровень бакалавриата. Отсутствие профильной магистратуры в Перечне специальностей и направлений подготовки высшего образования [5] было компенсировано открытием в рамках магистратуры специальности 32.04.01 «Общественное здравоохранение». На 1-м этапе была предпринята попытка изменить привычное для профессионального сообщества название специальности (отраженное в названии ин-

тернатуры) – «Управление сестринской деятельностью» – и уйти от привычных штампов восприятия специалистов сестринского дела. Так была открыта специальность «Организация и логистика сестринских услуг», учебный план сформирован на основании ФГОС 32.04.01 «Общественное здравоохранение» с учетом европейских подходов к подготовке кадров в области сестринского дела.

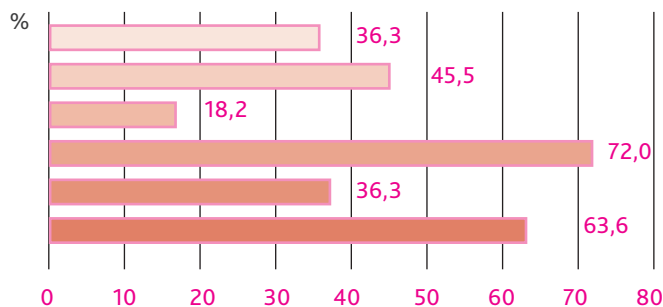
В 2018 г. состоялся выпуск первых магистров. Однако изучение мнений руководителей сестринской службы медицинских организаций федерального уровня и Москвы позволило сделать вывод, что профессиональное сообщество не готово к глобальному изменению названия магистратуры, и было принято решение вернуться к названию «Управление сестринской деятельностью». Прием на данную специальность был проведен в 2017г., выпуск состоялся в 2019 г. Для определения перспектив магистратуры по специальности «Управление сестринской деятельностью» была изучена мотивация поступивших.

На 1-м этапе исследования анализировались индивидуально-профессиональные характеристики 1-го выпуска магистров (n=11). Анализ выявил такое распределение выпускников по возрасту: до 25 лет – 18,1%, 26–30 лет – 27,3%, 31–40 лет – 27,3% и 41–49 лет – 27,3%. Из обучавшихся имели стаж работы в практическом здравоохранении 81,9%. Средний стаж работы составил 9,3 года ( $\sigma = \pm 7,5$ ) при  $C_v = 80\%$ , что указывало на нетипичность такого стажа. Стаж магистров 1-го выпуска колебался от 5 до 28 лет. Опыт работы в практическом здравоохранении  $18 \pm 11,5\%$  выпускников получили в медицинских организациях федерального уровня,  $55,4 \pm 15\%$  – городского уровня.

Далее анализировались мотивы выбора профиля магистратуры (см. рисунок).

Как показало исследование (см. рисунок), ведущими мотивами выбора данного направления магистратуры были перспективы карьерного роста ( $72,0 \pm 13,5\%$ ), повышение профессионального уровня ( $63,6 \pm 14,5\%$ ) и расширение знаний для развития в профессии ( $45,5 \pm 15,0\%$ ); практически каждый 3-й хотел быть руководителем ( $36,3 \pm 14,4\%$ ), им нужен был диплом магистра ( $36,3 \pm 14,4\%$ ). Результаты анализа показали также, что  $18,2 \pm 11,6\%$  надеялись закрепить свои позиции на рабочем месте, в связи с

Желание быть руководителем  
Получение знаний для развития в профессии  
Закрепление своих позиций на имеющемся рабочем месте  
Стремление к карьерному росту  
Желание иметь диплом магистра  
Стремление повысить свой профессиональный уровень



Мотивы выбора направления обучения в магистратуре у первых выпускников 2018 г. (на 100 опрошенных), %

чем изучены должности, занимаемые магистрантами при обучении в магистратуре, 36,3±14,4% опрошенных занимали должность главной медсестры, 18,2±11,6% – старшей медсестры.

Таким образом, обучение в магистратуре может быть принято как оптимальный подход к подготовке кадров руководителей сестринского персонала медицинских организаций.

Обобщая изложенное, приходим к следующим выводам:

- выпускники по направлению подготовки «Сестринское дело», уровень бакалавриата, единственные имеют квалификацию «Академическая медицинская сестра. Преподаватель»; в остальных отраслях на уровне бакалавриата присваивается квалификация «бакалавр»;
- имеются положительные тенденции пересмотра нормативной базы трудоустройства бакалавров, позволяющей им работать в практическом здравоохранении; действующая система подготовки кадров по направлению «Сестринское дело» не соответствует Болонским соглашениям и не имеет логичной карьерной траектории, так как отсутствует подготовка в магистратуре;
- опыт реализации подготовки в магистратуре выявил ее востребованность руководителями сестринского персонала, поскольку позволяет повысить профессиональный уровень и расширяет перспективы карьерного роста.

Финансирование. Работа не имела финансовой поддержки.

Конфликт интересов. Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

#### Литература

1. Рамонова Л.П., Борисов Ю.Ю. Проблемы и перспективы высшего сестринского образования в России. Международный журнал экспериментального образования. 2014; 10: 241–6.

2. Хурцилава О.Г., Лучкевич В.С., Авдеева М.В., Филатов В.Н., Самодова И.Л. Общемировые и Российские тенденции развития кадровой политики в сфере здравоохранения. Вестн. Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова. 2015; 7 (2): 123–32.

3. Hicks F.D., Rosenberg L., Enacting a Vision for a Master's Entry Clinical Nurse Leader Program. Rethinking Nursing Education. Prof Nurs. 2016; 32: 41–7.

4. Письмо Минздрава РФ №16-5/10/2-2540 от 09.04.13. О направлении методических рекомендаций по сохранению медицинских кадров в системе здравоохранения.

5. Приказ Минобрнауки России №1061 от 12.09.13 (ред. от 01.10.2015) «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования».

6. Приказ №328н от 15.06.17 «О внесении изменений в квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации №707н от 08.10.15».

7. Приказ №1508 от 01.12.16 «О внесении изменений в перечни специальностей и направлений подготовки высшего образования».

8. Положение о присуждении ученых степеней. Постановление Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.13.

#### THE MODERN CAREER TRAJECTORY IN NURSING BACHELORS AND THE FIRST EXPERIENCE IN TRAINING THE PERSONNEL IN THE PROFILE MASTER DEGREE COURSE OF NURSING ACTIVITY MANAGEMENT

N.A. Kasimovskaya, Cand. Med. Sci.,  
I.M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University); 2, Bolshaya Pirogovskaya St., Build. 4, Moscow, 119991, Russia

The paper describes the main historical stages of integration of nursing bachelors into the practical health care system and the first experience of training nursing masters with main individual and professional characteristics.

**Key words:** medical staff training, nursing, masters, bachelor degree course.

**For reference:** Kasimovskaya N.A. The modern career trajectory in nursing bachelors and the first experience in training the personnel in the profile master degree course of nursing activity management. Meditsinskaya Sestra. 2019; 21 (3): 45–49. <https://doi.org/10.29296/25879979-2019-03-13>