



IN UZBEKISTAN HEALTH CARE AND NURSING IN THE EDUCATION  
SYSTEM REFORMS

Asatillayeva Nilufar

Ostanayeva Nargiza

*are a teachers of health technical college named after Navoi Abu Ali ibn Sina*

**Abstract:** *The Republic created and successfully functioning multi-level system of training of nursing personnel: the first level - college - the nurse, the second level - high school - specialized nurse (Bachelor) - to work in the emergency room emergency medicine, obstetrics, surgery; scrub nurse, nursing manager, third level - Master of the organization and management in nursing.*

**Keywords:** *Nurse, education, college of medicine, bachelor, master.*

**В УЗБЕКИСТАНЕ РЕФОРМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СЕСТРИНСКОГО  
ДЕЛА В СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ.**

**Асатиллаева Нилуфар Лазизбековна**

**Останаева Наргиза Улугбековна**

*преподаватели Навоийского техникума общественного здравоохранения имени  
Абу Али ибн Сина.*

**Аннотация:** *В Республике создана и успешно функционирует многоуровневая система подготовки сестринского персонала: первый уровень – колледж - медицинская сестра, второй уровень – вуз - специализированная медицинская сестра (бакалавр) - для работы в неотложной экстренной медицине, акушерстве, хирургии; операционная сестра, менеджер сестринского дела, третий уровень – магистр по организации и управлению в сестринском деле..*

**Ключевые слово:** *Медицинская сестра, образование, медицинский колледж, бакалавр, магистр*

Специалисты сестринского дела составляют одну из самых многочисленных групп медицинских работников, у которых в настоящее время значительно расширяется круг обязанностей при проведении как профилактических, диагностических, так и лечебных процедур. Во многих развитых странах мира (США, Великобритания, Канада, Швеция, Финляндия и др.) функционирует многоуровневая система подготовки и обучения медицинских сестер

В г. Ташкенте в 1995 году с участием представителей ВОЗ состоялось первое совещание главных медицинских сестёр, на котором были рассмотрены приоритетные вопросы по разработке нормативнозаконодательной базы сестринского дела, пересмотрены профессиональные структуры персонала среднего звена, уточнены роль и функции на каждом уровне, определена необходимость реформирования



образования, создания стандарта сестринских услуг. Для выполнения поставленных задач по подготовке среднего медицинского звена в республике предусмотрен поэтапный перевод существующих медицинских училищ в медицинские колледжи - учебные заведения нового типа и академические лицеи, в медицинских ВУЗах открыты специальные факультеты. Государственная программа реформирования в системе образования и здравоохранения Республики Узбекистан создала возможность проведения реформы сестринского дела. Одним из нормативных документов реформирования здравоохранения является Указ Президента «О реформировании системы здравоохранения» № 2107 от 10 ноября 1998 года.

Первый уровень - колледж - медицинская сестра, второй уровень - ВУЗ - специализированная медицинская сестра (бакалавр) - для работы в неотложной экстренной медицине, акушерстве, хирургии; операционная сестра, менеджер сестринского дела, третий уровень - магистр по организации и управлению в сестринском деле. Таким образом, в Республике создана и успешно функционирует многоуровневая система подготовки сестринского персонала, которая осуществляется в 73 медицинских колледжах, 5 высших учебных медицинских заведениях и 3-х их филиалах. Если проследить динамику приёма и выпуска медицинских сестёр с высшим сестринским образованием, то можно увидеть рост приёма и выпуска на факультетах высшего сестринского образования. Основная цель подготовки медицинских сестёр - обеспечение отрасли специалистами, способными реформировать сестринское дело на основе внедрения современных сестринских технологий, обеспечение подготовки, обучения сестринского персонала и управления им. Потребность в качественно новом уровне сестринских услуг неразрывно связана с изменениями в сестринском образовании, системе управления сестринской деятельностью, научными сестринскими исследованиями. В настоящее время в Республике Узбекистан созданы и успешно функционируют образовательные учреждения и образовательный процесс, обеспечивающий непрерывное сестринское образование от базового сестринского образования до степени магистра с последующим повышением квалификации. Главной целью реформы сестринского дела в Узбекистане является приведение уровня подготовки медицинских сестёр в соответствии с требованиями здравоохранения. В настоящее время одной из важнейших задач является совершенствование и обеспечение максимальной преемственности в подготовке руководителей сестринского дела между образовательными учреждениями и практическим здравоохранением по принципу «колледж <— —> ВУЗ <— —> практическое здравоохранение».

Решение большинства проблем, стоящих перед системой здравоохранения Республики Узбекистан, в значительной степени зависит от квалификации медицинских кадров, непрерывного образования специалистов здравоохранения по кредитно-модульной системе с использованием наиболее эффективных форм обучения



Обучение медсестёр в условиях лечебно-профилактического учреждения имеет свои особенности:

- осознает себя самостоятельной, самоуправляемой личностью;
- накапливает все больший запас жизненного, профессионального, социального опыта, который становится важным источником обучения её самой и её коллег;
- её готовность к обучению (мотивация) определяется её стремлением при помощи учебной деятельности решить свои жизненно важные проблемы и достичь конкретной цели;
- она стремится к безотлагательной реализации полученных знаний, умений, навыков и качеств;
- её учебная деятельность в значительной мере обусловлена временными, пространственными, профессиональными, бытовыми, социальными условиями. Слушатель курса (медсестра) тем или иным образом совмещает учебную деятельность с участием в сфере оплачиваемого труда.

В процессе последиplomного обучения средних медработников были выявлены следующие проблемы, как:

- отсутствие дифференцировки по исходным знаниям, т.е. уровням обучения;
- отсутствие потребности и мотивации в дальнейшем образовании уже через 5-10 лет работы в результате отсутствия ежедневного планирования своей деятельности, приводящей к раннему «профессиональному выгоранию»;
- интерес в получении документа о прохождении обучения, нежели в получении новых знаний;
- слабые теоретические и практические навыки в вопросах организации и управления «сестринским процессом»;
- отсутствие мышления при постановке «сестринского диагноза» и подмена её «врачебным диагнозом»;
- необеспеченность материально-технической базы (нехватка кабинетов, компьютеров), в результате чего работа по старому принципу т.е. «помощник врача», вместо «партнёра врача»;
- повышение квалификации 1 раз в 5 лет;
- нежелание вникать в суть заданной темы, следовательно, правильного и грамотного выполнения и представления самостоятельной работы слушателя (СРС);



● безответственное и халатное отношение к вопросам последипломного образования

заказчиков со стороны ЛПУ, несущих непосредственную ответственность за обучение своих

сотрудников.

От деятельности средних медицинских работников, в итоге зависит результативность

и эффективность деятельности всей системы здравоохранения.

В связи с реформой здравоохранения и непосредственно системы повышения квалификации

медицинских работников подписано Постановление Президента Республики Узбекистан «О

мерах по дальнейшему развитию системы медицинского и фармацевтического образования и

науки» №ПП-4310 от 6 мая 2019 года Основными направлениями данного Постановления являются полномочия и обязательства

возложенные на Министерство Здравоохранения РУз:

- децентрализация системы переподготовки и повышения квалификации медицинских и

фармацевтических кадров, обеспечение их полного охвата непрерывным профессиональным

образованием;

- обеспечение единого организационного и учебно-методического руководства процессом

переподготовки и повышения квалификации медицинских и фармацевтических кадров в

системе непрерывного профессионального образования;

- внедрение с 2019/2020 учебного года для медицинских и фармацевтических кадров системы

непрерывного профессионального образования, основанную на кредитно-модульной системе

обучения и предусматривающую ежегодное повышение квалификации на базе проблемно

ориентированных модульных учебных программ, семинаров, конференций, вебинаров,

мастер-классов, симуляционных тренингов и других обучающих курсов;

- предоставление следующим учреждениям, аккредитованным в установленном порядке,

право обучения медицинских и фармацевтических кадров на основе системы непрерывного

профессионального образования:



медицинские и фармацевтические высшие образовательные учреждения, в том числе

негосударственные;

Постановлением Президента РУз «О мерах по внедрению совершенно новой системы

подготовки и непрерывного профессионального развития кадров в медико-санитарной

сфере» №ПП-4666 от 7 апреля 2020 года определены объемы кредитов, набираемых при

непрерывном профессиональном медицинском образовании:

медицинским и фармацевтическим кадрам со средним специальным образованием в

течении 5 лет необходимо набрать 140 кредитов, т.е. не менее 28 кредитов в год. 140

кредитов набираются кадрами государственных медицинских учреждений путем обучения в

соответствующих государственных медицинских образовательных учреждениях и

организациях за счет средств Государственного бюджета Республики Узбекистан, кадрами

негосударственных медицинских организаций – на платной основе, путем участия в

семинарах, конференциях, вебинарах, мастер-классах, симуляционных тренингах и других

обучающих курсах Такой метод обучения становится продуктивным как для преподавателя, так и для

слушателей курсов повышения квалификации, который выражается в следующем:

1. Повышением познавательного уровня над базовым;

2. Овладение творческого подхода к полученной информации или в процессе поиска

необходимой информации;

3. Улучшение и развитие речевых навыков, что особенно необходимо для медицинских

сестёр ВОП в просветительной работе с населением;

4. Повышение культурного уровня.

Результаты такого метода обучения являются также показателем компетентности преподавателя, не только как носителя информации, как было ранее, но и как психолога,

творческого научного работника, востребованного, идущего в ногу с современными



требованиями

Оценку качества определяют результаты анкетирования после окончания курсов.

В современной ситуации образование дипломированных медицинских сестёр с практическим

опытом в ЛПУ - это стадийный, целостный, пожизненный процесс. На сегодняшний день для

организации и управления качественного сестринского процесса необходимо непрерывное

повышение квалификации медицинских сестер путем использования различных форм и

методов обучения и активизации мотивации к саморазвитию и самосовершенствованию.

#### ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES:

1. Алтынбекова У.А., Рамазанова М.А., Кашафутдинова Г.Т. и Абдимуратова Б.К. (2016). Совершенствование компетентностного подхода в подготовке бакалавров сестринского дела. Вестник Казахского Национального медицинского университета, 230-233.

2. Глыбочко П.В. (2014). Непрерывное профессиональное образование врачей: опыт внедрения инновационных технологий. Медицинское образование и вузовская наука, 1 (5), 4-7.

3. Егорова И.А., Шевченко С.Б., Куличенко В.П., Казаков В.Ф. и Турзин П.С. (2013). Инновационные образовательные технологии в непрерывном медицинском образовании врачей. Медицинское образование и профессиональное развитие, (2-3), 154-5.

4. Кузнецова О.В. и др. (2018). От сертификации к аккредитации: история развития отечественного медицинского образования и перспективы перехода к системе НМО. Медицина экстремальных ситуаций, 4, 551-557.

5. Малов И.В. и др. (2017). Современные тенденции непрерывного медицинского и фармацевтического образования. Сибирский медицинский журнал, 2, 53-55.

6. Постановление о совершенствовании системы повышения квалификации и переподготовки медицинских работников, 2009 (Постановление Президента РУз.), 319, 19.