

УДК 614.213(575.2)

<https://doi.org/10.33619/2414-2948/46/16>

## ПРОБЛЕМЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В КИРГИЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

©Аманбеков А. А., Институт современных информационных технологий в образовании  
г. Бишкек, Кыргызстан, Lilac\_09@bk.ru

## PROBLEMS OF IMPROVEMENT OF NURSE BUSINESS IN THE KYRGYZ REPUBLIC

©Amanbekov A., Institute of Modern Information Technologies in Education  
Bishkek, Kyrgyzstan, Lilac\_09@bk.ru

*Аннотация.* Представлен анализ проблемы развития сестринского дела в Киргизской Республике. Долгое время сестринскому делу не придавалось достаточного внимания, как самостоятельной сфере профессиональной деятельности. Сложилось представление о медицинской сестре, как только о помощнике врача, осуществляющей только сестринский уход и не проявляющего инициативы в оказании медицинской помощи. Это явилось причиной снижения качества сестринской помощи, массового оттока кадров и низкой обеспеченности средним медицинским персоналом. Сестринское дело как важнейшая составная часть системы здравоохранения располагает значительными кадровыми ресурсами, реальными возможностями для удовлетворения населения в качественной, доступной медицинской помощи. С целью улучшения лечебно–диагностического процесса, проведения реабилитации, мероприятий по профилактике заболеваний и гигиеническому воспитанию населения необходимы современные сестринские технологии. Согласно современным теориям сестринского дела медицинская сестра считается полноправным партнером врача, принимающим самостоятельные сестринские решения. При этом, врач и медицинская сестра должны работать в мультипрофессиональной команде специалистов здравоохранения. В республике разработаны ряд программ по совершенствованию организации сестринского дела в соответствии с международными стандартами. В рамках реформирования системы здравоохранения предприняты попытки оптимизации сестринского дела в республике. При этом, отмечалась недостаточная эффективность проводимых реформ сестринского дела и отсутствие научно-обоснованной кадровой политики. Выделены факторы, влияющие на его развитие: недостаточная возможность медицинских сестер активно влиять на результаты лечения; низкий уровень профессиональной подготовки; отсутствие мотивации и престижа профессии; социальной и профессиональной защищенности. В условиях реформирования системы здравоохранения Киргизской Республики при возрастающей роли сестринского дела возникла необходимость рассмотрения данных специалистов, как специалистов, играющих ключевую роль в обеспечении качественной медицинской помощи населению. Это диктует важность коренной перестройки роли среднего медицинского персонала в системе здравоохранения. Однако, многие аспекты организации сестринского дела в республике до сих пор остаются не решенными проблемами. Возникает необходимость подготовки специалистов сестринского дела нового поколения, способных анализировать ситуацию, быстро принимать эффективные управленческие решения и внедрять новые сестринские технологии.

*Abstract.* In this article the analysis of a problem of development of nurse business in the Kyrgyz Republic is given. Long time was not given to nurse business sufficient attention as to the independent sphere of professional activity. There was an idea of the nurse as soon as about the

medical assistant who is carrying out only a nursing care and not showing an initiative in delivery of health care. It was the reason of decline in quality of the sisterly help, mass outflow of shots and low supply of average medical personnel. The nurse business as the most important component of a health care system has considerable personnel resources, real opportunities for satisfaction of the population in high-quality, available medical care. For the purpose of improvement of medical and diagnostic process, carrying out rehabilitation, actions for prevention of diseases and hygienic education of the population modern sisterly technologies are necessary. According to modern theories of nurse business the nurse is considered the full partner of the doctor making independent sisterly decisions. At the same time, the doctor and the nurse have to work in the multiprofessional team of experts of health care. In the republic a number of programs for improvement of the organization of nurse business according to the international standards are developed. Within reforming of a health care system attempts of optimization of nurse business in the republic are made. At the same time, the insufficient efficiency of the undertaken reforms of nurse business and lack of scientifically based personnel policy was noted. The factors influencing its development are allocated: an insufficient possibility of nurses to affect actively results of treatment; low professional standard; lack of motivation and prestige of a profession; social and professional security. In the conditions of reforming of a health care system of the Kyrgyz Republic at the increasing role of nurse business there was a need of consideration of these experts as the experts playing a key role in ensuring high-quality medical care to the population. It dictates importance of radical reorganization of a role of average medical personnel in a health care system. However, many aspects of the organization of nurse business in the republic still remain not solved problems. There is a need of training of specialists of nurse business of new generation, capable to analyze a situation, to quickly make effective management decisions and to introduce new sisterly technologies.

*Ключевые слова:* качество медицинской помощи, медицинская сестра, первичная медико-санитарная помощь, сестринское дело, система здравоохранения, стационар, совершенствование, обеспеченность кадрами, реформирование здравоохранения.

*Keywords:* quality of medical care, nurse, primary health care, nurse business, health care system, hospital, improvement, staffing, reforming of health care.

В современном здравоохранении ведущее место занимает средний медицинский персонал, который оказывает большую часть медицинских услуг населению на различных уровнях оказания медицинской помощи.

По данным Всемирной организации здравоохранения сестринский персонал является одним из стратегических ресурсов, имеющий важное значение в укреплении здоровья, профилактики заболеваний, а также в оказании медицинской помощи на первичном уровне медицинских услуг [1].

В настоящее время сестринское дело одно из самостоятельных отраслей системы здравоохранения с достаточно четко выраженными функциональными обязанностями по реабилитации и повышению качества жизни больных. Так, в некоторых странах с развитой первичной медико-санитарной помощью медицинские сестры осуществляют ведение больных с хроническими болезнями. Данный подход отличает более лучшие результаты и снижение расходов на лечение [2, с. 4; 3, с. 303].

Необходимо передача медицинским сестрам некоторой части функций, выполняемых врачами. Также из-за снижения объемов оказываемой стационарной медицинской помощи, в

том числе коек, превалирующее значение при оказании медицинской помощи пациентам занимают организации здравоохранения первичного уровня. Поэтому наиболее значимой проблемой является совершенствование организации деятельности сестринской помощи. С целью улучшения лечебно-диагностического процесса, проведения реабилитации, мероприятий по профилактике заболеваний и гигиеническому воспитанию населения необходимы современные сестринские технологии [4, с. 79; 5, с. 3; 6, с. 5].

Длительное время сестринскому делу не придавалось достаточного внимания, как самостоятельной сфере профессиональной деятельности. Сложилось представление о медицинской сестре, как только о помощнике врача, осуществляющей только сестринский уход и не проявляющей инициативы в оказании медицинской помощи. Это явилось причиной снижения качества сестринской помощи, массового оттока кадров и низкой обеспеченности средним медицинским персоналом [7, с. 10].

Согласно современным теориям сестринского дела усиливается роль медицинской сестры в системе здравоохранения. Медицинская сестра представляется полноправным партнером врача, принимающим самостоятельные сестринские решения. Также согласно современной теории врач и медицинская сестра должны работать в мультипрофессиональной команде специалистов здравоохранения (<https://clck.ru/J3qXm>).

В Киргизской Республике в связи с низкой обеспеченностью средним медицинским персоналом была разработана Концепция развития сестринского дела до 2010 года по оптимальному развитию сестринского дела и усилению роли медицинских сестер в системе здравоохранения. В 2010 г по данным Республиканского медико-информационного центра МЗ КР медицинскую помощь оказывали 12685 врачей и 28 570 специалистов со средним медицинским образованием. Обеспеченность врачами составляла 23,3 на 10 000 населения и средним медицинским персоналом — 52,4 на 10 000 населения. На одного врача приходилось 2,2 среднего медицинского работника (по рекомендациям ВОЗ — 2,8) (<https://clck.ru/J3qYk>).

В 2012 году была разработана Программа развития сестринского дела Киргизской Республики на 2012-2016 годы с целью формирования оптимальных условий для развития и совершенствования сестринского дела и образования, усиления роли специалистов сестринского дела в системе здравоохранения (<https://clck.ru/J3qaR>).

В рамках реформирования системы здравоохранения были предприняты попытки оптимизации сестринского дела в республике. При этом, отмечалась недостаточная эффективность проводимых реформ сестринского дела и отсутствие научно-обоснованной кадровой политики. Выделены факторы, влияющие на его развитие: недостаточная возможность медицинских сестер активно влиять на результаты лечения; низкий уровень профессиональной подготовки; отсутствие мотивации и престижа профессии; социальной и профессиональной защищенности (<https://clck.ru/J3qYk>) [8; с. 5, 9; с. 5].

В условиях реформирования системы здравоохранения Киргизской Республики при возрастающей роли сестринского дела возникла необходимость рассмотрения данных специалистов, как специалистов, играющих ключевую роль в обеспечении качественной медицинской помощи населению. Это диктует важность коренной перестройки роли среднего медицинского персонала в системе здравоохранения.

В Программе Правительства Киргизской Республики по охране здоровья населения и развитию системы здравоохранения на 2019-2030 гг «Здоровый человек — процветающая страна» предусматривается проведение реформирования сестринского дела в связи возрастающей потребностью решения проблем сестринского дела, повышения качества оказываемой сестринской помощи и необходимость высококвалифицированных специалистов [10, с. 5].

По данным Центра электронного здравоохранения МЗ КР на 01.07.2019 г в системе здравоохранения работает 13571 врачей и 34132 средних медицинских работника. Показатель обеспеченности врачами составляет 21,3 на 10 000 населения и средним медицинским персоналом — 53,7 на 10 000 населения. На одного врача приходится 2,5 среднего медицинского работника (по рекомендациям ВОЗ — 2,8).

Однако, многие аспекты организации сестринского дела в республике до сих пор остаются не решенными проблемами. Возникает необходимость подготовки специалистов сестринского дела нового поколения, способных анализировать ситуацию, быстро принимать эффективные управленческие решения и внедрять новые сестринские технологии.

Имеются немногочисленные работы, которые посвящены некоторым аспектам организации деятельности медицинских сестер, как в мире, так и в Киргизской Республике [5, с. 5; 9, с. 5; 11, с. 3, 5].

Интенсивное внедрение в практическую деятельность организаций здравоохранения организационных мероприятий по совершенствованию организации труда медицинских сестер на основе применения современных сестринских организационных технологий, повышения их роли при оказании медицинской помощи населению требует повышения уровня профессиональной грамотности медицинских сестер, определения критериев и показателей качества труда.

Вышеперечисленное диктует необходимость работы врача и медицинской сестры в мультипрофессиональной команде специалистов здравоохранения, подготовки и усиления роли медицинских сестер в предоставлении качественных медицинских услуг населению, применения современных сестринских организационных технологий в системе здравоохранения.

#### *Список литературы:*

1. Кайгородова Т. В., Кирсанова Е. В. Позиция Всемирной организации здравоохранения по развитию сестринского дела и акушерства // Педиатрическая фармакология. 2011. Т. 8. №5. С. 149-152.
2. Singh D. Which staff improve care for people with long-term conditions // Birmingham: Health Services Management Centre, University of Birmingham. 2005.
3. Кашафутдинова Г. Т., Байсугурова В. Ю. Современное состояние сестринского дела в развитых странах: расширение сестринской практики // Вестник КазНМУ. 2013. № 1 . С. 303-306.
4. Морозов П. Н. Оценка пациентами деятельности стационарных лечебно-профилактических учреждений (на примере Клинического центра ММА им. ИМ Сеченова) // Проблемы управления здравоохранением. 2005. №. 2. С. 78-83.
5. Коренчук З. А. Организационные подходы к совершенствованию деятельности медицинских сестер ЛПУ на уровне региона: дис. ...канд. мед. наук. Москва, 2006. 145 с.
6. Nolte E., Knai C., McKee M. Managing chronic conditions: experience in eight countries. WHO Regional Office Europe, 2008. №15.
7. Рахимова Н. Х. Состояние и перспективы развития сестринского дела в Таджикистане: дис. ...канд. мед. наук. М., 2005. 125 с.
8. Мамырбаев М. Ж. Методологические основы совершенствования организации и управления сестринской деятельности в Киргизской Республике (на примере Чуйской области): дис. .... канд. мед. наук. Бишкек, 2012. 135 с.
9. Ыбыкеева Э. О. Научное обоснование внедрения инновационных сестринских технологий в практическое обучение и организации здравоохранения: дис. ...канд. мед. наук. Бишкек, 2015. 121 с.

10. Программа развития сестринского дела и образования Киргизской Республики на 2019-2023 годы. Бишкек. 2019. 42 с.

11. Пайбактова Т. А. Принципы управления сестринским делом на региональном уровне: автореф. ...канд. мед. наук. Москва, 2013. 26 с.

*References:*

1. Kaigorodova, T. V., & Kirsanova, E. V. (2011). Pozitsiya Vsemirnoi organizatsii zdravookhraneniya po razvitiyu sestrinskogo dela i akusherstva. *Pediatricheskaya farmakologiya*, 8(5). 149-152. (in Russian).

2. Singh, D. (2005). Which staff improve care for people with long-term conditions. *Birmingham: Health Services Management Centre, University of Birmingham*. (in Russian).

3. Kashafutdinova, G., Baisugurova, V. (2013). Current Status of Nursing in Developed Countries: expanding Nursing Practice. *Bulletin of KazNMU*, (1). 303-306. (in Russian).

4. Morozov, P. N. (2005). Otsenka patsientami deyatel'nosti statsionarnykh lechebno-profilakticheskikh uchrezhdenii (na primere Klinicheskogo tsentra MMA im. IM Sechenova). *Problemy upravleniya zdravookhraneniem*, (2), 78-83. (in Russian).

5. Korenchuk, Z. A. (2006). Organizatsionnye podkhody k sovershenstvovaniyu deyatel'nosti meditsinskikh sester LPU na urovne regiona: dis. ...kand. med. nauk. Moscow, 145. (in Russian).

6. Nolte, E., Knai, C., & McKee, M. (2008). Managing chronic conditions: experience in eight countries (15). *WHO Regional Office Europe*.

7. Rakhimova, N. Kh. (2005). Sostoyanie i perspektivy razvitiya sestrinskogo dela v Tadjikistane: dis. ...kand. med. nauk. Moscow, 125. (in Russian).

8. Mamyrbayev, M. Zh. (2012). Metodologicheskie osnovy sovershenstvovaniya organizatsii i upravleniya sestrinskoi deyatel'nosti v Kyrgyzskoi Respublike (na primere Chuiskoi oblasti): dis. .... kand. med. nauk. Bishkek, 135. (in Russian).

9. Ybykeeva, E. O. (2015). Nauchnoe obosnovanie vnedreniya innovatsionnykh sestrinskikh tekhnologii v prakticheskoe obuchenie i organizatsii zdravookhraneniya: dis. ...kand. med. nauk. Bishkek, 121. (in Russian).

10. Programma razvitiya sestrinskogo dela i obrazovaniya Kyrgyzskoi Respubliki na 2019-2023 gody. (2019). Bishkek. 42.

11. Paibaktova, T. A. (2013). Printsipy upravleniya sestrinskim delom na regional'nom urovne: avtoref. ...kand. med. nauk. Moscow, 26. (in Russian).

*Работа поступила  
в редакцию 12.08.2019 г.*

*Принята к публикации  
16.08.2019 г.*

---

*Ссылка для цитирования:*

Аманбеков А. А. Проблемы совершенствования сестринского дела в Киргизской Республике // Бюллетень науки и практики. 2019. Т. 5. №9. С. 148-152. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/46/16>

*Cite as (APA):*

Amanbekov, A. (2019). Problems of Improvement of Nurse Business in the Kyrgyz Republic. *Bulletin of Science and Practice*, 5(9), 148-152. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/46/16> (in Russian).