

УДК: 378. 046

Калдыбаев С.К., Ынтымак кызы Адиля

Международного университета Ала-Тоо

*Кыргызский государственный медицинский институт переподготовки и повышения
квалификации имени С.Б.Даниярова*

ПОНЯТИЕ И СТРУКТУРА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

Калдыбаев С. К., Ынтымак кызы Адил

Ала-Тоо эл аралык университети

*С. Б. Данияров атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык кайра даярдоо жана
квалификацияны жогорулатуу институту*

МЕДАЙЫМ АДИСТЕРИНИН КЕСИПТИК КОМПЕТЕНТТҮҮЛҮК ТҮШҮНҮГҮ ЖАНА ТҮЗҮМҮ

Kaldybaev S.K., Yntymak kzy Adil

Ala-Too International University

Kyrgyz State Medical Institute of Retraining and Advanced Training named after S.B.Daniyarov

THE CONCEPT AND STRUCTURE OF PROFESSIONAL COMPETENCE OF NURSING SPECIALISTS

Аннотация. В статье рассматриваются теоретические и практические аспекты профессиональной компетентности специалистов сестринского дела в условиях модернизации системы здравоохранения и цифровизации медицинской сферы. Проведен анализ научной литературы, международных и национальных нормативных документов, посвящённых компетентностному подходу в сестринском образовании. Раскрываются различные подходы к определению понятия профессиональной компетентности медицинской сестры, выделяются её основные структурные компоненты: когнитивный, практико-деятельностный, коммуникативный и личностно-мотивационный. Особое внимание уделено вопросам интеграции цифровой грамотности, доказательной практики и исследовательских навыков в систему подготовки медицинских сестёр. Представлен сравнительный анализ отечественных и зарубежных моделей компетентности, определены критерии и методы оценки уровня профессиональной подготовки специалистов сестринского дела. Авторами предложена собственная интегративная модель профессиональной компетентности, ориентированная на обеспечение качества и безопасности сестринской помощи. Сформулированы рекомендации по совершенствованию образовательных программ, развитию практико-ориентированного обучения и внедрению современных технологий в процесс подготовки медицинских сестёр.

Ключевые слова: профессиональная компетентность, сестринское дело, модель компетенции,

структура компетентности, профессиональные стандарты, оценка компетентности.

Аннотация. Макалада саламаттык сактоо системасын модернизациялоо жана медициналык тармакты санариптештирүү шарттарында медайым адистеринин кесиптик компетенттүүлүгүнүн теориялык жана практикалык аспектилери каралат. Медайымдык билим берүүдөгү компетенттүүлүк мамилесине байланыштуу илимий адабияттарга, эл аралык жана улуттук ченемдик документтерге талдоо жүргүзүлдү. Медайымдын кесиптик компетенттүүлүгү түшүнүгүнө карата ар түрдүү илимий көз караштар ачылып берилип, анын негизги структуралык компоненттери: когнитивдик, практикалык-ишмердүүлүк, коммуникативдик жана инсандык-мотивациялык компоненттери аныкталган. Өзгөчө көңүл санариптик сабаттуулукту, далилдүү практиканы жана изилдөөчүлүк көндүмдөрдү медайымдарды даярдоо системасына интеграциялоо маселелерине бурулган. Ата мекендик жана чет өлкөлүк компетенттүүлүк моделдерине салыштырма талдоо жүргүзүлүп, медайым адистеринин кесиптик даярдыгынын деңгээлин баалоонун критерийлери жана ыкмалары көрсөтүлгөн. Авторлор тарабынан медайымдык жардамдын сапатын жана коопсуздугун камсыз кылууга багытталган кесиптик компетенттүүлүктүн интегративдик модели сунушталган. Медайымдарды даярдоо процессине заманбап технологияларды киргизүү, практикага багытталган окутууну өнүктүрүү жана билим берүү программаларын өркүндөтүү боюнча сунуштар берилген.

Түйүндүү сөздөр: кесиптик компетенттүүлүк, медайымдар, компетенттүүлүк модели, компетенттүүлүк түзүмү, кесиптик стандарттар, компетенттүүлүктү баалоо.

Abstract. The article examines the theoretical and practical aspects of professional competence of nursing specialists in the context of healthcare modernization and digital transformation of the medical sector. A comprehensive analysis of scientific literature, as well as international and national regulatory documents related to the competence-based approach in nursing education, has been conducted. Various approaches to defining the concept of professional competence of nurses are considered, and its main structural components are identified, including cognitive, practical-activity, communicative, and personal-motivational components. Particular attention

is paid to the integration of digital literacy, evidence-based practice, and research skills into the nursing education system. The study presents a comparative analysis of domestic and international competency models and identifies criteria and methods for assessing the level of professional training of nursing specialists. The authors propose an integrative model of professional competence aimed at ensuring the quality and safety of nursing care. Recommendations are formulated for improving educational programs, enhancing practice-oriented training, and implementing modern technologies in the preparation of nursing professionals.

Keywords: professional competence, nursing, competence model, competence structure, professional standards, competence assessment..

Введение. Профессиональное развитие медицинских сестёр является одним из приоритетных направлений модернизации системы здравоохранения. Как отмечает И. Калинина, именно медицинская сестра представляет собой «боевую единицу» [1], наиболее тесно взаимодействующую с пациентом и выполняющую назначения врача. В связи с этим возрастают требования к квалификации и профессиональной компетентности сестринского персонала. Кроме того, современные процессы цифровизации общества предъявляют дополнительные требования к профессиональной подготовке медицинских работников [2; 3]. Вместе с тем отмечается разрыв между формальной подготовкой специалистов и реальными потребностями практического здравоохранения: отсутствуют достаточные стимулы для развития компетенций на рабочих местах, а образовательные программы не всегда ориентированы на актуальные задачи практики.

Актуальность исследования обусловлена необходимостью формирования единых научных представлений о «профессиональной компетентности специалиста сестринского дела» — понятии, являющемся ключевым для разработки образовательных программ и систем оценки качества подготовки. В международном научном дискурсе встречаются различные интерпретации данного понятия, а его структура может различаться в зависимости от используемого подхода.

Профессиональная компетентность медицинского работника. Профессиональная компетентность педагога — это многофакторное явление, включающее систему теоретических знаний педагога и способов их применения в конкретных педагогических ситуациях, ценностные ориентации, а также интегративные показатели его культуры (речь, стиль общения, отношение к себе, своей деятельности и смежным областям знаний и др.) [4]. По мнению А.В. Хуторского, профессиональная компетентность педагога характеризуется как совокупность знаний, способностей и готовности профессионально решать практические задачи обучения и развития личности школьника, а также формировать у него практические умения [5].

Профессиональная компетентность медицинской сестры — это совокупность профессиональных знаний, умений и навыков, необходимых для оказания сестринской помощи, а также способность применять их в конкретных практических ситуациях, в том числе при использовании протоколов и стандартов сестринской деятельности, алгоритмов выполнения медицинских манипуляций. Кроме того, она предполагает наличие профессионально значимых личностных качеств: честности, ответственности, дисциплинированности, аккуратности, умения руководить и подчиняться в зависимости от

ситуации [6, с. 3]. В Этическом кодексе медицинской сестры Кыргызской Республики прямо указано, что основным условием сестринской деятельности является профессиональная компетентность, понимаемая как способность оказывать помощь в соответствии с установленными стандартами [7].

Компетентностный подход в сестринском образовании пришёл на смену традиционным критериям оценки знаний и умений, акцентируя внимание прежде всего на результатах подготовки, то есть на способности специалиста эффективно решать практические задачи. Данный подход подчёркивает деятельностный характер профессиональной компетентности. В образовательной практике широко используются обозначения «ОК-1», «ПК-5» и др., представленные в образовательных стандартах, однако их следует рассматривать скорее как перечень компетенций, а не как определение самого понятия компетентности.

Следует отметить мнение экспертов о том, что система сестринской помощи развивается быстрее, чем механизмы образования, управления и кадровой подготовки, вследствие чего возникает разрыв между современными требованиями практического здравоохранения и реальным уровнем подготовки специалистов. В связи с этим профессиональная компетентность медицинской сестры выходит за рамки исключительно медицинских знаний. В современных условиях особое значение приобретают коммуникативные навыки, цифровая грамотность, способность к междисциплинарному взаимодействию и непрерывному профессиональному развитию. Аналогичная позиция прослеживается и в зарубежных исследованиях.

Таким образом, профессиональная компетентность сестринского персонала представляет собой многокомпонентное интегративное образование, отражающее готовность специалиста сочетать профессиональные знания и практические навыки с ценностными ориентирами, нормами профессиональной этики и требованиями системы здравоохранения. Сравнительный анализ различных моделей позволил сформировать обобщённые характеристики подходов к пониманию сестринской компетентности.

Таблица 1.

Модели компетентности сестринского работника

Характеристика	Российская модель (Минздрав)	Международные модели (WHO, ICN, EFN и др.)
Базовое определение	Компетенция – способность применять знания, умения, личностные качества в профессиональной деятельности; компетентность – уровень владения совокупностью таких компетенций.	Компетентность определяется как интеграция знаний, навыков, установок и суждений для выполнения ролей.
Основные компоненты	Традиционно – клинические (манипулятивные) и коммуникативные умения; в ФГОС выделены широкие ОК и ПК, включая применение ИКТ (ОК5) и научно-исследовательскую деятельность (ПК4.4).	Включают клинические, коммуникативные, образовательные, лидерские, исследовательские и этические компоненты. Фокус на интегрированных способностях (анализ, планирование, обеспечение качества, вовлечение пациента).
Цифровая грамотность	Закреплена как способность работы с ИКТ (ОК5 ФГОС), но формализована лишь частично.	Распознаётся как ключевой навык: WHO/ICN призывают к интеграции цифровых компетенций в стандарты образования.
Научно-исследовательская и инновационная сферы	Имеется в ПК ФГОС (ПК4.4 – исследование качества и внедрение технологий); практикуется участие в клинических исследованиях на местах.	Выделяются автономно: EFN/WHO подчеркивают обязанности медсестры в оценке практики, улучшении качества и внедрении инноваций; доказательная практика рассматривается как сквозная компетенция.

Характеристика	Российская модель (Минздрав)	Международные модели (WHO, ICN, EFN и др.)
Связь с безопасностью	Компоненты ОК встроены в стандарт.	Компетентность прямо связывается с культурой безопасности и качеством ухода (в международных рекомендациях безопасность – приоритет №1).

На основе проведённого обзора мы предлагаем интегрированную модель профессиональной компетентности специалистов сестринского дела, объединяющую выявленные компоненты с ориентировочными индикаторами достижений и критериями оценки.

Таблица 2.

Модель сестринской профессиональной компетентности

Компонент модели	Описание компонента	Критерии оценки компетентности
Клиническая компетентность	Владение профессиональными знаниями и практическими навыками ухода (техники процедур, расчет доз лекарств, соблюдение протоколов).	Наличие сертификатов/тренингов по специализированным процедурам; качество выполнения манипуляций; корректность медицинских назначений; соблюдение стандартов безопасности при лечении.
Пациент-ориентированный уход	Умение строить уход с учётом потребностей, ценностей и предпочтений пациента; вовлечение пациента в процесс ухода.	Частота вовлечения пациента в принятие решений; позитивные оценки удовлетворённости пациентов; умение индивидуализировать план ухода под запросы пациента.
Коммуникативная компетентность	Эффективное взаимодействие с коллегами, пациентами и семьёй пациента; умение обучать и консультировать.	Уровень коммуникабельности (опрос коллег); владение техниками приёма пациентов; участие в командной работе; хорошие показатели межпрофессионального взаимодействия.
Цифровая грамотность	Умение использовать информационные технологии в практической деятельности: электронная документация, телемедицина, обучающие приложения.	Количество освоенных электронных систем учета; умение проводить мониторинг состояния пациента с помощью средств телемедицины; участие в цифровых образовательных платформах.
Исследовательско-инновационная	Участие в научной работе и проектах по улучшению качества; генерация инновационных решений в организации ухода.	Наличие публикаций, выступлений на конференциях, внутренних отчетов по улучшению качества; участие в внедрении новых протоколов или технологий; способность анализировать данные.
Доказательная практика	Систематическое использование результатов научных исследований для оптимизации ухода.	Уровень знаний методов ЭБП (тесты); умение строить алгоритмы на основе последних клинических руководств; демонстрация улучшения результатов ухода через применение доказанных практик.

Анализ исследований подтверждает тесную взаимосвязь между уровнем компетентности медицинской сестры и обеспечением безопасности пациентов. Полученные данные также свидетельствуют о наличии положительной корреляции между уровнем профессиональной компетентности и показателями культуры безопасности в медицинских организациях. Компетентные медицинские сёстры, интегрируя профессиональные знания, практические умения и навыки, способны предупреждать ошибки и минимизировать риски при оказании медицинской помощи. Как отмечается в исследованиях, «компетентные медсёстры являются ключевыми факторами обеспечения безопасной и эффективной медицинской помощи».

Предоставление пациент-ориентированного ухода способствует формированию культуры безопасности, поскольку медицинская сестра, вовлекающая пациента в процесс принятия решений, одновременно выступает гарантом и защитником его безопасности [1]. Кроме того, практика доказательной медицины (ЕВР) способствует снижению числа неблагоприятных исходов, поскольку системный подход к внедрению научно обоснованных рекомендаций повышает качество сестринского ухода и уровень удовлетворённости пациентов. Следовательно, повышение профессиональной компетентности медицинских работников напрямую влияет на эффективность системы здравоохранения и качество медицинской помощи.

Предложенная модель компетентности соответствует современным тенденциям развития сестринского дела. В неё интегрированы рекомендации ВОЗ и ICN, ориентированные на подготовку современного медицинского персонала, включая результативность профессиональной деятельности, обеспечение безопасности пациентов и эффективное использование современных технологий. Цифровой компонент модели отвечает современным вызовам, связанным с цифровизацией здравоохранения и последствиями пандемии. Современные международные документы подчёркивают, что подготовка медицинской сестры должна включать владение технологиями искусственного интеллекта, телемедициной и системами управления медицинскими данными.

Исследовательский компонент модели отражает необходимость формирования системы непрерывного профессионального совершенствования. Включение навыков проведения и анализа исследований, а также внедрения инновационных технологий соответствует как национальным приоритетам развития здравоохранения, так и глобальным вызовам, связанным с необходимостью адаптации медицинской практики к новым технологиям и современным методам лечения.

Международный опыт показывает, что целостный подход к формированию профессиональной компетентности способствует повышению качества образования и сестринского ухода [8]. Вместе с тем сохраняется ряд проблем, связанных с расхождением между теоретическими инструментами оценки компетентности и реальной профессиональной практикой, что неоднократно отмечается в научной литературе. Проведённый нами обзор подтвердил наличие данного несоответствия: многие модели и шкалы оценки по-прежнему рассматривают доказательную практику (ЕВР) и информационно-коммуникационные технологии (ИКТ) как самостоятельные компоненты, недостаточно интегрируя их в повседневную деятельность медицинской сестры. Предложенная нами модель направлена на устранение данного разрыва посредством рассмотрения доказательной практики и цифровых навыков в качестве сквозных компонентов профессиональной компетентности.

Результаты исследования указывают на необходимость пересмотра образовательных программ подготовки специалистов сестринского дела. В действующих образовательных стандартах уже представлены отдельные требования, связанные с использованием ИКТ и научно-исследовательской деятельностью, однако современные педагогические подходы предполагают необходимость более чёткого выделения и оценки данных компетенций. Кроме того, международная ориентация сестринского образования предполагает расширение международного сотрудничества и внедрение передовых практик, включая использование единых терминологических стандартов (ICNP), а также участие медицинских сестёр в глобальных цифровых инициативах. Учитывая выявленную взаимосвязь между уровнем профессиональной компетентности и профессиональным выгоранием, обновлённая модель компетентности может способствовать не только повышению качества сестринского ухода, но и росту профессиональной удовлетворённости медицинского персонала.

Профессиональные компетенции медицинских сестёр включают базовые клинические знания, практические навыки и технические умения, а также способность эффективно решать профессиональные задачи в рамках сестринского процесса. Как отмечает И.В. Королёва, профиль компетентности старшей медицинской сестры включает также общекорпоративные компетенции, отражающие ценности медицинской организации и необходимые всем сотрудникам независимо от занимаемой должности [9]. В таблице 3 сопоставлены три подхода к моделям компетентности.

Таблица 3.

Сопоставление подходов

Модель / Источник	Группы (компоненты) компетентности
«Сестринское дело», Минобрнауки КР	Общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции (ОК, ОПК, ПК) – списки знаний/умений, необходимых выпускнику (обобщённый формализм, без детализации личностных черт).
Королёва И.В. (2023)	Личностные, профессиональные, общекорпоративные (организационные) компетенции. Каждый блок включает знания, умения, навыки: личностные (этика, ответственность); профессиональные (клинические); корпоративные (командная работа, администрирование).
Модестов А.А. и др. (2020)	Классификация по «жёстким, мягким и цифровым» компетенциям: Hard-skills: профессиональные знания и технические умения; Soft-skills: коммуникативные, управленческие навыки; Digital-skills: информационно-цифровые способности.

Таким образом, у различных авторов состав профессиональных компетенций в целом схож, однако акценты в их трактовке расставлены по-разному. Российские исследователи особое внимание уделяют корпоративному (управленческому) компоненту, особенно в отношении руководителей сестринских служб, тогда как в работах А.А. Модестова подчёркивается значимость цифровых навыков наряду с традиционными клиническими умениями. Образовательные стандарты, в свою очередь, подразделяют компетенции на общие, общепрофессиональные, междисциплинарные и профессиональные, хотя используемая терминология может различаться [10].

Структура, уровни и критерии компетентности медицинских работников являются важным предметом научного анализа. В педагогической науке традиционно выделяются различные уровни сформированности компетенций. В сестринской практике это означает, что медицинская сестра начального уровня владеет базовыми алгоритмами ухода, тогда как специалист высокого уровня способен внедрять инновационные подходы, координировать деятельность персонала и руководить проектами в сфере сестринского ухода. В зарубежной практике распространены понятия «медсестра-специалист» и «медсестра-универсал», основанные на степени профессиональной компетентности и уровне подготовки специалиста.

Критерии оценки компетентности представляют собой совокупность признаков, позволяющих определить уровень профессиональной подготовки специалиста. Для оценки компетентности, как правило, применяется комплекс методов: тестирование и экзамены используются для проверки теоретических знаний; портфолио, анализ клинических случаев и симуляционные технологии — для оценки практических навыков; оценка наставника или руководителя — для анализа профессиональной деятельности в реальных условиях. В ряде случаев применяется метод 360-градусной оценки, включающий обратную связь от коллег, руководителей и пациентов.

В профессиональном стандарте «Медицинская сестра» требования формируются на основе трудовых функций, что позволяет определить показатели владения соответствующими компетенциями. К факторам, обеспечивающим эффективность формирования профессиональной компетентности, относятся система непрерывного медицинского образования (НМО), развитие наставничества и процедуры аккредитации. Вместе с тем исследования показывают, что, несмотря на наличие программ НМО и

обучающих курсов, в практическом здравоохранении нередко отсутствуют условия для полноценного применения полученных знаний и навыков. Медицинская сестра может пройти обучение, однако организационные ограничения не всегда позволяют внедрить новые профессиональные умения в повседневную практику. Это свидетельствует о необходимости системного подхода, при котором образовательные программы должны включать механизмы закрепления, сопровождения и оценки компетенций в реальных профессиональных условиях.

На основе анализа научной литературы можно предложить следующее комплексное определение понятия «профессиональная компетентность специалиста сестринского дела». Под данным понятием следует понимать системное и многоуровневое качество личности специалиста, обеспечивающее способность эффективно, ответственно и безопасно осуществлять профессиональную сестринскую деятельность. Профессиональная компетентность включает предметно-профессиональные знания, практические умения и навыки, владение медицинскими стандартами и клиническими протоколами, а также социально-психологические и личностные качества. Компетентность проявляется в способности специалиста применять имеющиеся ресурсы в конкретных клинических и организационных ситуациях.

Предложенное определение соотносится с положениями «Каталога компетенций медицинской сестры», однако дополняет их аспектами профессиональной ответственности и готовности к непрерывному профессиональному развитию в системе НМО. Важно подчеркнуть, что профессиональная компетентность не является врождённым качеством, а формируется в процессе образования, практической деятельности и накопления профессионального опыта.

Структуру профессиональной компетентности медицинских сестёр можно представить в виде взаимосвязанных компонентов:

- Когнитивно-содержательный компонент — совокупность профессиональных знаний, принципов и теоретических основ сестринской деятельности. Формируется в процессе среднего и высшего медицинского образования, а также непрерывного профессионального обучения.

- Практико-деятельностный компонент — система практических умений и навыков, обеспечивающих качественный уход за пациентами. Включает владение алгоритмами медицинских манипуляций, использование медицинского оборудования, планирование и организацию сестринского ухода. Данный компонент оценивается посредством практических занятий, симуляций и клинической практики.

- Коммуникативно-ситуативный компонент — навыки профессионального общения, взаимодействия и принятия решений в клинических ситуациях. Включает способность выстраивать доверительные отношения с пациентом и его семьёй, работать в меж профессиональной команде и адаптироваться к нестандартным ситуациям.

- Личностно-мотивационный компонент — совокупность личностных качеств медицинской сестры, включая этичность, ответственность, аккуратность, эмоциональную устойчивость и готовность к профессиональному развитию. К данному компоненту также относятся самоорганизация и ориентация на пациента как на основную ценность медицинской деятельности.

Каждый из перечисленных компонентов может оцениваться с использованием различных критериев и методов, включая анализ практического опыта, результаты сертификационных экзаменов, профессиональное тестирование и психологическую диагностику. Развитие профессиональной компетентности осуществляется поэтапно и зависит от уровня образования, профессионального стажа и условий профессиональной деятельности.

Таблица 4 отражает ориентировочный перечень компонентов профессиональной компетентности и примеры критериев их оценки.

Таблица 4.

Список компонентов и критерии их оценки:

Компонент	Содержание	Критерии/Методы оценки
Когнитивный (знания)	Теоретические знания: сестринский процесс, патология, фармакология	Тесты, экзамены, опросники
Практический (умения)	Навыки ухода, использование оборудования	Практические экзамены, симуляции, наблюдение наставника
Коммуникативно-ситуативный	Навыки общения, работа в команде, критическое мышление	Оценка коллег/руководителя, кейс-метод
Личностный	Ответственность, эмпатия, стрессоустойчивость	Психологические тесты, интервью, самооценка

Таким образом, структура профессиональной компетентности является многомерной и комплексной. В научной литературе её нередко представляют в виде пирамиды или круговой модели, объединяющей профессиональные знания, практические навыки и личностные качества как основу профессионализма медицинского работника.

Кроме того, в зарубежной практике широко применяется модель компетентности ICN (International Council of Nurses), разработанная для системы общего сестринского дела. В данной модели выделяются такие категории, как базовые сестринские компетенции, управленческие компетенции, образовательные и исследовательские компетенции.

Анализ представленных моделей и компонентов позволяет сделать вывод о том, что все существующие подходы подчёркивают необходимость сочетания профессиональных знаний и практических умений с личностными и метакомпетенциями. При этом профессиональные стандарты в большей степени ориентированы на формализованные требования к деятельности специалиста, тогда как научные исследования и методические разработки акцентируют внимание на целях, принципах и механизмах формирования компетенций. Это свидетельствует о наличии определённого разрыва между нормативной базой и практической реализацией компетентностного подхода.

Интеграция компетентностного подхода в образовательные программы сестринского дела предполагает модернизацию содержания обучения и методов оценки подготовки специалистов. Образовательные программы должны быть ориентированы на формирование профессиональных, коммуникативных, исследовательских и цифровых компетенций. В связи с этим рекомендуется использование уровневой структуры обучения, модульного построения дисциплин и системной оценки результатов подготовки на каждом этапе профессионального становления специалиста.

Заключение. Проведённый анализ позволяет сделать вывод о том, что профессиональная компетентность специалиста сестринского дела представляет собой интегративную систему знаний, умений, навыков и личностных качеств, обеспечивающую качество, эффективность и безопасность сестринской помощи. Её структура включает взаимосвязанные когнитивные, деятельностные, коммуникативные и мотивационно-личностные компоненты.

Сравнительный анализ существующих моделей показывает отсутствие единого универсального подхода к определению структуры профессиональной компетентности. Вместе с тем все рассмотренные концепции подчёркивают значимость сочетания профессиональной квалификации, ответственности, практических навыков и этических ценностей. В различных моделях компоненты компетентности могут объединяться в личностные, профессиональные и организационные блоки, однако их общая цель остаётся неизменной — обеспечение эффективной и качественной сестринской помощи.

Для успешного внедрения компетентностного подхода в систему сестринского образования и практического здравоохранения необходимы согласованные меры, включающие совершенствование критериев оценки компетенций, обновление образовательных программ, развитие системы наставничества и создание условий для непрерывного профессионального развития медицинских сестёр.

Литература:

1. Калинина И.Г. Профессиональное развитие медицинских сестер. Новые реалии. / И.Г. Калинина // Медицинская сестра. – 2021. – № 3 (23). – С. 6–8.
2. Джумагулов Э. К. Особенности профессиональной подготовки будущих врачей / Э. К. Джумагулов, С.К. Калдыбаев // Alatau Academic Studies. – Бишкек, 2022. – № 4. – С. 53-60.
3. Айталиева Р.Р., Джумагулов Э.К. Цифровые технологии и искусственный интеллект в системе здравоохранения Кыргызстана: безопасность и конфиденциальность информации в медицине и этические / Р.Р. Айталиева, Э.К. Джумагулов // Вестник КНУ. – 2025. – Спецвыпуск. С. 6-10.
4. Профессиональная компетентность педагога [Электронный ресурс] Режим доступа: <https://www.informio.ru/publications/id3158/Professionalnaja-kompetentnost-pedagoga>
5. Хуторской А.В. Ключевые компетенции и образовательные стандарты / А.В. Хуторской // Интернет журнал "Эйдос". – 2002. – 23 апреля. <http://www.eidos.ru/journal/2002/0423.htm>.
6. Каталог компетенции медицинской сестры [Электронный ресурс] Режим доступа: https://kmka.kg/storage/uploads/files/11643978545Katalog_kompetency_po_sestrinskomu_delu.pdf
7. Приказ Министерства здравоохранения Кыргызской Республики от 13 июня 2013 года № 337 Об утверждении Этического кодекса медицинской сестры Кыргызской Республики [Электронный ресурс] Режим доступа: https://continent-online.com/Document/?doc_id=31437363#pos=3;-103
8. В глобальном докладе по сестринскому делу подчеркивается необходимость развития компетенций в области цифрового здравоохранения [Электронный ресурс] Режим доступа: <https://www.snomed.org/news/global-nursing-report-emphasizes-need-for-digital-health-competency>
9. Королёва И.В. Старшая медицинская сестра: какие компетенции необходимо развивать и зачем? / И.В. Королёва // Медицинская сестра. – 2023. – № 7 (25). – С. 37–40.
10. Модестов А.А. Развитие клинических сестринских компетенций: учебное пособие. / А.А.Модестов, Е.Г.Бирюкова, И.А.Борисов – М.: Полиграфист и издатель, 2020. – 42 с. (серия «Развитие сестринских компетенций – вызовы XXI века»).