

УДК 614.23

<https://doi.org/10.33619/2414-2948/122/29>

## ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ПОДГОТОВКА КАК ОСНОВА РАЗВИТИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ МЕДСЕСТЁР В КЫРГЫЗСТАНЕ

©Аманбеков А. А., ORCID: 0000-0002-6803-2952, SPIN-код: 7702-3806,

канд. мед. наук, Международная школа медицины,

г. Бишкек, Кыргызстан, [amatnbekovakylbek000@gmail.com](mailto:amatnbekovakylbek000@gmail.com)

©Кудаяров Д., Кыргызская государственная медицинская академия

им. И. К. Ахунбаева, г. Бишкек, Кыргызстан, [kadyrmamatuu1@gmail.com](mailto:kadyrmamatuu1@gmail.com)

©Токсонбаяева Э.Б., Азиатский медицинский институт,

г. Бишкек, Кыргызстан, [90baeva.el@mail.ru](mailto:90baeva.el@mail.ru)

## DEVELOPMENT AND IMPROVEMENT OF CLINICAL COMPETENCE OF NURSES IN THE SYSTEM OF SECONDARY MEDICAL EDUCATION IN THE KYRGYZ REPUBLIC

©Amanbekov A., ORCID: 0000-0002-6803-2952, SPIN-code: 7702-3806, Ph.D.,

International School of Medicine, Bishkek, Kyrgyzstan [amatnbekovakylbek000@gmail.com](mailto:amatnbekovakylbek000@gmail.com)

©Kudayarov D., Kyrgyz State Medical Academy named after I. K. Akhunbaev,

Bishkek, Kyrgyzstan, [kadyrmamatuu1@gmail.com](mailto:kadyrmamatuu1@gmail.com)

©Toksonbayeva E., Asian Medical Institute, Bishkek, Kyrgyzstan, [90baeva.el@mail.ru](mailto:90baeva.el@mail.ru)

**Аннотация.** Цель исследования — анализ современного состояния клинической компетентности (КК) медицинских сестёр Кыргызской Республики, выявление факторов её формирования, а также разработка предложений по совершенствованию образовательных и практических программ медицинских колледжей. Методологическая база исследования включала теоретический анализ отечественной и зарубежной литературы, изучение нормативных документов КР, обзор международных подходов к подготовке медсестёр, а также качественное исследование с использованием полуструктурированных интервью с 42 медсестрами и 14 преподавателями колледжей. Результаты показали, что основными дефицитами практической подготовки являются ограниченная продолжительность практик, недостаток квалифицированного наставничества и слабая интеграция колледжей с организациями здравоохранения. Определены ключевые организационно-профессиональные барьеры: высокая рабочая нагрузка, ограниченные возможности повышения квалификации, низкая мотивация и недостаточная поддержка со стороны руководства. Респонденты отметили необходимость обновления образовательных программ, внедрения симуляционного обучения, усиления дуального обучения и разработки практико-ориентированных модулей. Исследование демонстрирует, что системная модернизация среднего медицинского образования является ключевым фактором повышения клинической компетентности медсестёр. Предложенные меры способствуют формированию профессиональных навыков, повышению качества ухода за пациентами и укреплению кадрового потенциала системы здравоохранения.

**Abstract.** The study aims to analyze the current state of clinical competence (CC) among nurses in the Kyrgyz Republic, identify factors influencing its development, and develop proposals to improve educational and practical training programs in medical colleges. The methodology included a theoretical review of national and international literature, regulatory documents, and qualitative semi-structured interviews with 42 nurses and 14 college instructors. Key deficits in practical training were identified: limited duration of practice, lack of qualified mentorship, and weak integration

between colleges and healthcare organizations. Organizational and professional barriers included high workload, limited opportunities for professional development, low motivation, and insufficient managerial support. Respondents emphasized the need to update curricula, implement simulation training, enhance dual education, and develop practice-oriented modules. The study demonstrates that systemic modernization of secondary medical education is essential for improving nurses' clinical competence. The proposed measures contribute to skill development, improve patient care quality, and strengthen the healthcare workforce.

**Ключевые слова:** клиническая компетентность, сестринское дело, медицинская сестра, практическая подготовка, медицинские колледжи.

**Keywords:** clinical competence, nursing education, nurse, practical training, medical colleges.

Клиническая компетентность (КК) медицинской сестры является ключевым фактором качества медицинской помощи, безопасности пациентов и эффективности работы системы здравоохранения. В условиях реформ и модернизации системы здравоохранения Кыргызской Республики возрастают требования к специалистам среднего звена, обладающим способностью к выполнению широкого спектра клинических задач, эффективной коммуникации с пациентами и коллегами, а также принятию решений в условиях неопределенности. Несмотря на обновление образовательных стандартов, медицинские колледжи сталкиваются с рядом проблем: ограниченный доступ к современным клиническим базам, недостаточный объем практической подготовки, низкая квалификация наставников, слабая интеграция с организациями здравоохранения. Эти обстоятельства приводят к снижению уровня КК выпускников и затрудняют их адаптацию в профессиональной среде [1-7].

Актуальность исследования определяется необходимостью укрепления кадрового потенциала здравоохранения через повышение профессиональной компетентности выпускников медицинских колледжей. В условиях глобализации медицинского образования и внедрения компетентностного подхода к подготовке специалистов среднего звена важно выявить ключевые дефициты подготовки, определить факторы, влияющие на формирование КК, и предложить практико-ориентированные меры по совершенствованию образовательного процесса [8-10].

### *Материал и методы исследования*

Проведен теоретический анализ — обзор отечественной и зарубежной научной литературы, нормативных документов Министерства здравоохранения и Министерства образования КР, профессиональных стандартов и рекомендаций Всемирной организации здравоохранения (WHO, 2020). Метод анализа включал контент-анализ интервью, сравнение с нормативными требованиями к компетентностям медсестёр среднего звена, а также сопоставление с международными стандартами.

### *Результаты и обсуждение*

Клиническая компетентность медицинской сестры включает несколько компонентов: когнитивный компонент — знания, клиническое мышление, способность к принятию решений; психомоторные навыки — выполнение процедур, владение техниками ухода; аффективный компонент — коммуникации, эмпатия, этика; организационные навыки — управление временем, документация, соблюдение протоколов [11-15].

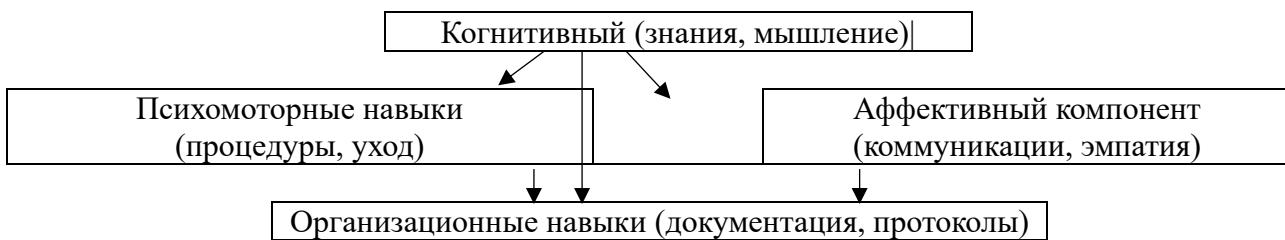


Рисунок 1. Многомерность клинической компетентности

На формирование уровня компетентности медицинских специалистов оказывает влияние целый ряд факторов. В первую очередь это связано с качеством образовательной программы, которая определяет полноту и актуальность получаемых знаний, а также с объемом и содержанием клинической практики, обеспечивающей возможность применения теории на практике и формирование необходимых профессиональных навыков. Немаловажную роль играет поддержка наставников и опытных коллег, создающих благоприятную среду для обучения и адаптации молодых специалистов [1]. Кроме того, на компетентность влияют психологические и организационные факторы, такие как стресс, профессиональное выгорание и условия труда, которые могут как стимулировать, так и ограничивать профессиональное развитие. Существенное значение имеют уровень мотивации и самооценки специалиста, его стремление к постоянному совершенствованию и готовность к самоанализу. Современные исследования в области медицинского образования подтверждают, что даже высокий уровень теоретических знаний не может полностью компенсировать недостаток практического опыта. Отсутствие достаточной практической подготовки снижает уверенность специалистов в своих действиях, увеличивает вероятность ошибок при уходе за пациентами и может негативно сказываться на качестве медицинской помощи. Таким образом, для эффективного формирования клинической компетентности необходимо комплексное сочетание качественного теоретического обучения, насыщенной практики, профессиональной поддержки и благоприятных условий работы [3, 8].

Пандемия COVID-19 продемонстрировала значительное влияние экстремальных условий на профессиональную деятельность медицинских сестёр. Во-первых, она привела к резкому увеличению рабочей нагрузки и уровню стресса, требуя от специалистов высокой выносливости и способности сохранять концентрацию в критических ситуациях. Во-вторых, сложные и непредсказуемые условия способствовали активному развитию навыков клинического мышления и принятия быстрых, обоснованных решений, что стало важным элементом обеспечения безопасности пациентов. Кроме того, пандемия подчеркнула необходимость эффективного межличностного взаимодействия и командной работы, при этом поддержка руководства играла ключевую роль в организации работы, повышении морального духа персонала и создании условий для профессионального роста в условиях кризиса [11].

Низкий уровень профессиональной компетентности медицинских специалистов напрямую сказывается на качестве оказания медицинской помощи. В первую очередь это проявляется в увеличении числа ошибок при выполнении процедур и манипуляций, что может негативно влиять на безопасность пациентов. Кроме того, недостаточный уровень компетентности приводит к снижению качества ухода, ограничивает эффективность выполнения должностных обязанностей и препятствует своевременному выявлению проблем в состоянии здоровья пациентов. Не менее важно, что это негативно отражается на коммуникации внутри медицинской команды, затрудняя взаимодействие между коллегами,

обмен информацией и координацию действий, что в конечном итоге может снижать общую результативность работы учреждения здравоохранения.

*Низкая КК → Ошибки ухода → Снижение качества ухода → Плохая коммуникация*

*Высокая КК → Точная диагностика → Качественный уход → Эффективная работа команды*

Рисунок 2. Влияние КК на безопасность пациентов

Анализ данных показал, что большинство респондентов оценивают свой уровень клинической компетентности как умеренный, указывая при этом на ряд характерных трудностей. Наиболее значимыми проблемами становятся формирование клинического мышления, умение последовательно выстраивать логические диагностические и тактические решения, выполнение сложных медицинских процедур, требующих высокой точности и уверенности, а также взаимодействие с пациентами, особенно в условиях стресса или эмоционального напряжения. Выявленные дефициты практической подготовки свидетельствуют о том, что будущие специалисты зачастую не имеют достаточного объема практических занятий [14].

Важным ограничивающим фактором является отсутствие квалифицированных наставников, способных обеспечить полноценное профессиональное сопровождение студентов. Кроме того, отмечается слабая интеграция между медицинскими колледжами и организациями здравоохранения, что препятствует созданию эффективной практико-ориентированной образовательной среды.

В профессиональной деятельности медицинские сестры также сталкиваются с серьезными организационными барьерами. Высокая рабочая нагрузка, ограниченные возможности для систематического повышения квалификации, низкий уровень заработной платы и остшая нехватка кадров создают дополнительные трудности для поддержания и развития профессиональных навыков. Существенным фактором выступает и отсутствие системной поддержки со стороны руководства, что снижает мотивацию и затрудняет внедрение современных образовательных и практических подходов. На фоне выявленных проблем преподаватели и практикующие специалисты подчеркивают необходимость пересмотра и обновления образовательных программ. Среди наиболее востребованных изменений — актуализация содержания дисциплин с учетом современных требований к профессиональной деятельности, расширение числа практико-ориентированных модулей, активное внедрение симуляционных технологий для формирования безопасных навыков, а также усиление механизмов дуального обучения, позволяющего обеспечивать непрерывную связь между теорией и практикой. Все эти меры направлены на повышение качества подготовки специалистов и укрепление клинической компетентности в системе среднего медицинского образования.

### *Обсуждение*

Результаты исследования подтверждают, что существующая система среднего медицинского образования нуждается в модернизации. Формирование клинической компетентности возможно только при условии: тесного взаимодействия колледжей и клинических организаций; внедрения современных стандартов и клинических протоколов;

- расширения практико-ориентированного обучения; повышения профессионального уровня педагогических кадров; развития института наставничества.

Основной барьер — несоответствие между теоретической подготовкой и реальными потребностями организаций здравоохранения является ключевым барьером для развития КК.

Переход на компетентностную модель обучения требует создания условий, в которых студент сможет регулярно применять знания в клинической среде.



Рисунок 3. Модель формирования клинической компетентности

#### *Рекомендации:*

*Для медицинских колледжей:* обновить программы подготовки медицинских сестёр; усилить симуляционное обучение; развивать практико-ориентированные методы преподавания; стандартизировать оценку компетентности.

*Для организаций здравоохранения:* создать стабильную систему наставничества; обеспечить студентов доступом к современному оборудованию; совместно с колледжами разрабатывать программы практик.

#### *Заключение*

Клиническая компетентность медицинских сестёр является фундаментальным условием качественного и безопасного ухода за пациентами. Результаты исследования показывают необходимость системной модернизации среднего медицинского образования в Кыргызской Республике. Усиление практической подготовки, обновление программ, развитие дуального обучения и поддержка со стороны клинических организаций позволят значительно повысить уровень профессиональной компетентности выпускников медицинских колледжей. Реализация предложенных мер будет способствовать укреплению кадрового потенциала системы здравоохранения и повышению качества медицинской помощи.

#### *Список литературы:*

1. Chair S. Y., Kilpatrick K., Heffernan C., Hays S. M., Liu H. Impact of the COVID-19 pandemic on clinical care and patient-focused outcomes of advanced nursing practice: A cross-sectional study // Plos one. 2024. V. 19. №11. P. e0313751. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0313751>
2. Hui T., Zakeri M. A., Soltanmoradi Y., Rahimi N., Hossini Rafsanjanipoor S. M., Nouroozi M., Dehghan M. Nurses' clinical competency and its correlates: before and during the COVID-19 outbreak // BMC nursing. 2023. V. 22. №1. P. 156. <https://doi.org/10.1177/23779608211044618>
3. Marczak P., Milecka D. Professional burnout of nurses and the level of rationing of nursing care: an observational preliminary study // BMC nursing. 2024. V. 23. №1. P. 269. <https://doi.org/10.1186/s12912-024-01940-x>
4. Babamiri G., Karimiankakolaki Z. Investigating the impact of crisis management training on clinical decision-making and management of stress factors in the personnel of emergency medical services: randomized controlled trial // BMC Medical Education. 2025. V. 25. №1. P. 1180. <https://doi.org/10.1186/s12909-025-07730-6>
5. Amin S. M., El-Ashry A. M., Karim N. A. H. A., Atta M. H. R., Alqarawi N., Khedr M. A., El-Sayed M. M. Shaping competence through identity: The mediating role of professional identity in the relationship between clinical learning environment and nursing competence among nursing students // Nurse Education Today. 2026. V. 157. P. 106905. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2025.106905>

6. Chair S. Y., Wong F. K. Y., Bryant-Lukosius D., Liu T., Jokiniemi K. Construct validity of advanced practice nurse core competence scale: an exploratory factor analysis // BMC nursing. 2023. V. 22. №1. P. 57. <https://doi.org/10.1186/s12912-023-01203-1>
7. Gardulf A., Florin J., Carlsson M., Leksell J., Lepp M., Lindholm C., Nilsson J. The Nurse Professional Competence (NPC) Scale: A tool that can be used in national and international assessments of nursing education programmes // Nordic Journal of Nursing Research. 2019. V. 39. №3. P. 137-142.
8. Пчелина Н. В., Поздеева Т. В., Носкова В. А. Оценка результативности формирования Lean-компетенций при освоении основной профессиональной образовательной программы «Сестринское дело» // Вестник современной клинической медицины. 2022. Т. 15. №3. С. 72-79. [https://doi.org/10.20969/VSKM.2022.15\(3\).72-79](https://doi.org/10.20969/VSKM.2022.15(3).72-79)
9. Шарова В. Г., Замяткина О. В., Жиляева Ю. А., Гаврилюк Е. В. Оценка уровня мотивации к обучению и коммуникативной компетентности студентов на клинической кафедре медицинского ВУЗа // Методология и технология непрерывного профессионального образования. 2020. №2 (2). С. 23-29.
10. Профессиональный стандарт «Медицинская сестра (медицинский брат)». Бишкек, 2021. 48 с.
11. Государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по направлению «Сестринское дело». Бишкек, 2022. 56 с.
12. Всемирная организация здравоохранения. Компетентностная модель подготовки медицинских сестёр и акушерок. Женева: WHO, 2020. 64 с.
13. Караева Г. Ш., Мамытова А. И. Особенности развития клинической компетентности у студентов медицинских колледжей Кыргызстана // Здравоохранение Кыргызстана. 2023. №2. С. 41–48.
14. Волкова Н. М. Профессиональная компетентность среднего медицинского персонала: структура, факторы формирования, оценка // Медицинская сестра. 2019. №5. С. 31–37.
15. Назарова Е. В. Симуляционное обучение как инструмент повышения клинической компетентности студентов // Современные технологии в медобразовании. 2021. №1. С. 12–18.

*References:*

1. Chair, S. Y., Kilpatrick, K., Heffernan, C., Hays, S. M., & Liu, H. (2024). Impact of the COVID-19 pandemic on clinical care and patient-focused outcomes of advanced nursing practice: A cross-sectional study. *Plos one*, 19(11), e0313751. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0313751>
2. Hui, T., Zakeri, M. A., Soltanmoradi, Y., Rahimi, N., Hossini Rafsanjanipoor, S. M., Nouroozi, M., & Dehghan, M. (2023). Nurses' clinical competency and its correlates: before and during the COVID-19 outbreak. *BMC nursing*, 22(1), 156. <https://doi.org/10.1177/23779608211044618>
3. Marczak, P., & Milecka, D. (2024). Professional burnout of nurses and the level of rationing of nursing care: an observational preliminary study. *BMC nursing*, 23(1), 269. <https://doi.org/10.1186/s12912-024-01940-x>
4. Babamiri, G., & Karimiankakolaki, Z. (2025). Investigating the impact of crisis management training on clinical decision-making and management of stress factors in the personnel of emergency medical services: randomized controlled trial. *BMC Medical Education*, 25(1), 1180. <https://doi.org/10.1186/s12909-025-07730-6>
5. Amin, S. M., El-Ashry, A. M., Karim, N. A. H. A., Atta, M. H. R., Alqarawi, N., Khedr, M. A., ... & El-Sayed, M. M. (2026). Shaping competence through identity: The mediating role of professional identity in the relationship between clinical learning environment and nursing

competence among nursing students. *Nurse Education Today*, 157, 106905. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2025.106905>

6. Chair, S. Y., Wong, F. K. Y., Bryant-Lukosius, D., Liu, T., & Jokiniemi, K. (2023). Construct validity of advanced practice nurse core competence scale: an exploratory factor analysis. *BMC nursing*, 22(1), 57. <https://doi.org/10.1186/s12912-023-01203-1>

7. Gardulf, A., Florin, J., Carlsson, M., Leksell, J., Lepp, M., Lindholm, C., ... & Nilsson, J. (2019). The Nurse Professional Competence (NPC) Scale: A tool that can be used in national and international assessments of nursing education programmes. *Nordic Journal of Nursing Research*, 39(3), 137-142.

8. Pchelina, N. V., Pozdeeva, T. V., & Noskova, V. A. (2022). Otsenka rezul'tativnosti formirovaniya Lean-kompetentsii pri osvoenii osnovnoi professional'noi obrazovatel'noi programmy "Sestrinskoe delo". *Vestnik sovremennoi klinicheskoi meditsiny*, 15(3), 72-79. (in Russian). [https://doi.org/10.20969/VSKM.2022.15\(3\).72-79](https://doi.org/10.20969/VSKM.2022.15(3).72-79)

9. Sharova, V. G., Zamyatkina, O. V., Zhilyaeva, Yu. A., & Gavrilyuk, E. V. (2020). Otsenka urovnya motivatsii k obucheniyu i kommunikativnoi kompetentnosti studentov na klinicheskoi kafedre meditsinskogo VUZa. *Metodologiya i tekhnologiya nepreryvnogo professional'nogo obrazovaniya*, (2 (2)), 23-29. (in Russian).

10. Professional'nyi standart "Meditinskaya sestra (meditsinskii brat)". (2021). Bishkek.

11. Gosudarstvennyi obrazovatel'nyi standart srednego professional'nogo obrazovaniya po napravleniyu "Sestrinskoe delo" (2022). Bishkek. (in Russian).

12. Vsemirnaya organizatsiya zdravookhraneniya. Kompetentnostnaya model' podgotovki meditsinskikh sester i akusherok (2020). Zheneva: WHO. (in Russian).

13. Karaeva, G. Sh., & Mamytova, A. I. (2023). Osobennosti razvitiya klinicheskoi kompetentnosti u studentov meditsinskikh kolledzhei Kyrgyzstana. *Zdravookhranenie Kyrgyzstana*, (2), 41–48. (in Russian).

14. Volkova, N. M. (2019). Professional'naya kompetentnost' srednego meditsinskogo personala: struktura, faktory formirovaniya, otsenka. *Meditinskaya sestra*, (5), 31–37. (in Russian).

15. Nazarova, E. V. (2021). Simulyatsionnoe obuchenie kak instrument povysheniya klinicheskoi kompetentnosti studentov. *Sovremennye tekhnologii v medobrazovanii*, (1), 12–18. (in Russian).

Поступила в редакцию  
20.11.2025 г.

Принята к публикации  
27.11.2025 г.

#### Ссылка для цитирования:

Аманбеков А. А., Кудаяров Д., Токсонбаева Э. Б. Практико-ориентированная подготовка как основа развития клинической компетентности медсестёр в Кыргызстане // Бюллетень науки и практики. 2026. Т. 12. №1. С. 261-267. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/122/29>

#### Cite as (APA):

Amanbekov, A., Kudayarov, D., & Toksonbayeva, E. (2026). Development and Improvement of Clinical Competence of Nurses in the System of Secondary Medical Education in the Kyrgyz Republic. *Bulletin of Science and Practice*, 12(1), 261-267. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/122/29>