

**ВЫСШЕМУ СЕСТРИНСКОМУ ОБРАЗОВАНИЮ
В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ – 30:
ЧТО НОВОГО?**

Татьяна Владимировна Матвейчик

*К.м.н., доцент,
Доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения,
Государственное учреждение образования «Белорусская медицинская
академия последипломного образования», г. Минск, Беларусь
matveichik51@rambler.ru*

Аннотация. Неотъемлемая часть системы здравоохранения Республики Беларусь – сестринское дело – нуждается в притоке МС, что подчеркнуто в Отчете о состоянии сестринского дела в мире (ВОЗ, 2020), в котором государственных деятелей и политиков призывают к увеличению инвестиций в образование специалистов и к повышению их роли в глазах общества [11, 24, 25].

К основным задачам оптимизации образования медицинских сестер (МС) относят совершенствование системы подготовки, обновление содержания и форм обучения специалистов со средним специальным образованием [20], проведение научных исследований по сестринскому делу согласно Плану мероприятий (дорожной карте) по реализации Концепции [21]. За период с 1991 г. произошли изменения в соответствии с оптимизацией структуры высшего сестринского образования, преемственностью базового и дополнительного образования и новыми педагогическими технологиями [12].

Ключевые слова: базовое и дополнительное образование, достижения, медицинская сестра, перспективы, тенденции.

**30 YEARS OF HIGHER NURSING EDUCATION IN THE REPUBLIC
OF BELARUS: ANY NOVELTY?**

Matveychik Tatyana

*Ph.D., Associate Professor,
Associate Professor of the Department of Public Health and Health Care,
State Educational Establishment «Belarusian medical Academy
of Postgraduate Education», Minsk, Belarus
matveichik51@rambler.ru*

Abstract. An integral part of the Health Service in the Republic of Belarus – nursing business – requires a fresh supply of nurses. This was emphasized in the Report about the state of nursing business in the world (WHO, 2020), in which statesmen and politicians are encouraged to increase investments to the education of specialists and to strengthen their role in the society [11, 24, 25].

The main tasks of optimizing education of nurses include improving the system of their training, updating the content and forms of teaching the nursing personnel [20], conducting research in nursing business according to the Plan of measures (road map) for implementing the Concept [21]. Since 1991, considerable changes have occurred in the structure of higher nursing education due to its optimization and continuity of basic and supplementary education and pedagogic technologies [12].

Keywords: basic and supplementary education, achievements, nurse, perspectives, trends.

**ԲԵԼԱՌՈՒՄԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԲԱՐՁՐԱԳՈՒՅՆ ԲՈՒԺՔՈՒՅՐԱԿԱՆ
ՎԵՐՔՈՒԹՅՈՒՆԸ 30 ՏԱՐԵՎԱՆ Է: ԻՆՉՊԻՄ՝ ՆՈՐԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ՎԱՆ**

Տադեանա Վլադիմիրի Մատվեյիկ

Բ.գ.թ., դոցենտ,

Հասարակական առողջության և առողջապահության ամբիոնի դոցենտ,

Պետական ուսումնական հաստատություն

*«Բելառուսի բժշկական Հետդիպլոմային կրթության ակադեմիա», ք. Մինսկ, Բելառուս
matveichik51@rambler.ru*

Ամփոփագիր: Բելառուսի Հանրապետության առողջապահական համակարգի անբաժանելի մասը՝ բուժքույրական գործը, կարիք ունի բուժքույրերի ներհոսքի, ինչպես ընդգծված է Բուժքույրերի համաշխարհային զեկույցում (ԱՀԿ, 2020 թ.), որը կոչ է անում պետական պաշտոնյաներին և քաղաքական գործիչներին ավելացնել ներդրումները մասնագիտական կրթության ոլորտում և բարձրացնել նրանց դերը հասարակության աչքերում [11, 24, 25]:

Բուժքույրերի կրթության օպտիմալացման հիմնական խնդիրները ներառում են ուսուցման համակարգի կատարելագործումը, միջին մասնագիտական կրթությունն ունեցող մասնագետների բովանդակության և ուսուցման ձևերի թարմացումը [20], քույրական գործի վերաբերյալ գիտական հետազոտությունների անցկացումը՝ հայեցակարգի իրականացման միջոցառումների պլանի (ճանապարհային քարտեզի) համաձայն [21]: 1991 թ.-ից ի վեր տեղի են ունեցել փոփոխություններ՝ համաձայն բուժքույրական բարձրագույն կրթության կառուցվածքի օպտիմալացման, բազային և լրացուցիչ կրթության շարունակականության և նոր մանկավարժական տեխնոլոգիաների [12]:

Հիմնադրամեր՝ *հիմնական և լրացուցիչ կրթություն, ձևորոշումներ, բուժքույր, հեռանկարներ, միտումներ:*

Материал и методы: аналитический, статистический, социально-гигиенический.

Результаты и обсуждение. Завершилось 150-летие с появления «Правил для медицинских сестер в военных госпиталях», которое было продолжением эпопеи с учреждением профессии медицинской сестры Петром I в «Указе о назначении монахинь в госпитали», но отмененным в последующем Екатериной II. Влиятельная и многочисленная общественная организация Международный совет медицинских сестер (ММС) в прошедшем 2021 году выдвигала девиз: «Медсестры: голос лидера» с подтемой «Образ здравоохранения будущего». Пандемия коронавирусной инфекции еще более выделила новое место медицинской сестры (МС), приоритет профессии которой обусловлен концепцией непрерывного обучения на протяжении всей жизни «life-long learning». Приверженность к освоению МС новых профессиональных навыков изучена в Белорусской медицинской академии последипломного образования (БелМАПО) путем проведения научного социологического исследования ранее [11].

Значительная роль в обеспечении слаженного труда и применения современных медицинских технологий средними медицинскими работниками отводится главным МС,

должность которых впервые была обозначена приказом Министерства здравоохранения СССР № 395 в 1965 г., а в 1977 г. издано приложение № 45 к этому приказу, которым была введена должность старшей МС. Осознанная в 1872 г. в России при переходе на единые учебные программы необходимость развития и систематизации сестринского образования способствовала лучшему качеству обучения, как и 6-месячная практика на рабочем месте МС [12].

С приобретением Республикой Беларусь суверенитета структура образования для медицинских сестер изменилась.

Открытие в 1991 г. в Гродненском государственном медицинском университете (ГрГМУ) сестринского факультета, и последующее, с 2001 г. создание курса «Организация сестринского дела» на кафедре общественного здоровья и здравоохранения (ОЗиЗ) БелМАПО стало логичной и преемственной структурой для получения базового и дополнительного образования главными МС и подготовки кадрового резерва.

К 2019 г. в системе здравоохранения работало около 9% из общего числа белорусских исследователей, 57,4% – с учеными степенями и званиями [11]. В области сестринского дела действующими являются 4 доцента и 4 магистра, что недостаточно, и, согласно российским исследователям, обусловлено игнорированием материального стимула для исследовательской деятельности [4, 7].

Сестринские руководители занимают ведущее место в выполнении государственной политики в области здравоохранения [18], государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021–2025 гг. [19], Плана мероприятий (дорожной карты) по реализации Концепции развития сестринского дела в Республике Беларусь на 2021–2025 гг. [21]. Совместно с главными врачами организаций здравоохранения (ОЗ), они управляют деятельностью самого многочисленного отряда медицинских работников в соответствии с современными технологиями [8].

Нормативные правовые акты по высшему сестринскому образованию

- Решение Комитета экспертов ВОЗ о развитии профессионального мышления МС (1966 г.);
- Симпозиум ВОЗ (Гаага) с принятием Конвенции о сестринском персонале и 63-я сессия Международной Организации Труда (МОТ) №149 о занятости и условиях труда и жизни сестринского персонала (1977);
- Резолюция МОТ «О высшем образовании» (1977);
- Ратификация Конвенции МОТ в СССР (1979);

- Приказы Минздрава СССР об организации высшего сестринского образования (1989) и в БССР (1999, 2001);

- Глобальная стратегия направлений укрепления сестринского и акушерского дела в мире на 2021–2025 гг.;

- Концепция развития сестринского дела в Республике Беларусь на 2021–2025 гг. [20];

- План мероприятий (дорожная карта) по реализации Концепции развития сестринского дела в Республике Беларусь на 2021–2025 гг. [21].

Эти документы в области здравоохранения [3] и образования [1, 9–15, 22, 24] действуют в унисон с рекомендациями влиятельных международных структур уровня Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), Международного совета медицинских сестер (МСМС) [9, 11–13, 15, 24]. Наиболее ярко и последовательно это прослеживается в Декларациях 1988–2020 гг.

Стимулы для развития высшего сестринского образования в Венской (1988) и Мюнхенской (2000) Декларациях

Определенным стимулом в развитии образования по сестринскому делу в независимом государстве – Республике Беларусь – стали решения, принятые на основе заседаний международных конференций в Вене и в Мюнхене.

- Международная конференция на уровне Министров здравоохранения 32 стран в Австрии (Вена, 1988) признала роль МС и акушеров (Ак) в решении проблем ОЗ, призвала к усилению действий в области сестринского образования и в обеспечении участия МС и Ак в принятии решений;

- Международная конференция в Германии (Мюнхен, 2000) по обеспечению доступа к высшему сестринскому образованию и совершенствованию системы непрерывного профессионального образования.

- Приказ Министра здравоохранения Республики Беларусь о появлении базового высшего образования для МС в ГрГМУ (1999);

- Приказ Министра здравоохранения Республики Беларусь о дополнительном образовании главных МС в БелМАПО (2001);

Принятые в ходе заседаний Декларации о совершенствовании системы базового и непрерывного профессионального образования для поддержки задач достижения здоровья для всех стали платформой последующего развития сестринского и акушерского дела в Европейском регионе ВОЗ [1, 9, 10, 13, 15].

Последователи идей развития высшего сестринского образования

Вальчук Э.А., д.м.н., профессор кафедры ОЗиЗ БелМАПО является не только руководителем научной школы по общественному здоровью и здравоохранению в Республике Беларусь [10], но инициатором продолжения базового высшего сестринского образования в БелМАПО лицами по завершении учебы в ГрГМУ.



Продолжателем идеи преемственного и непрерывного обучения МС с высшим образованием стал первый декан сестринского факультета ГрГМУ д.м.н., профессор Е.М. Тищенко, историк медицины [16, 26]. Практическим помощником в организации обучения главных МС и их кадрового резерва была председатель Белорусского общественного объединения медицинских сестер (БелООМС) Кулагина Г.В., награжденная в 2019 г. медалью Ф. Найтингейл.

Первым заведующим курсом «Организация сестринского дела» на кафедре ОЗиЗ (6 марта 2001 г.) в БелМАПО стал доцент, к.м.н. Матвейчик Т.В., продолжившая развитие нового направления исследований в рамках научной школы профессора Вальчука Э.А.

Оперативно разрабатываемые Министерством здравоохранения Республики Беларусь нормативные правовые акты и творческое сотрудничество профессоров д.м.н. Вальчука Э.А. и д.м.н. Е.М. Тищенко с органами управления здравоохранением и практикой позволило обеспечить преемственность базового высшего и дополнительного образования для главных МС [1, 3, 5, 12, 15].

Их союз помог разграничению полномочий и высокому уровню эффективности, о чем 17 декабря 2021 г. прозвучал вывод в резолюции II Национального конгресса с международным участием «Качество и эффективность медико-организационных технологий XXI века» в г. Витебске, а также мотивации к научным исследованиям выпускников и кадрового резерва.

Принципы, используемые в развитии глобальных стратегических целей по сестринскому делу в Республике Беларусь

- партнерство с различными ведомствами и учреждениями;

- уместность обучения главных МС различным направлениям оказания медицинской помощи;

- соблюдение права собственности для отсутствия конкуренции государственных и частных ОЗ;

- действия в соответствии с этическими нормами (беспристрастности, честности, справедливости, уважения к полу, соблюдению прав человека).

За последние десятилетия произошли значительные перемены в области сестринского дела, рассмотрим их.

Что изменилось в сестринском деле за 40–50 лет?

1. Представления о вехах развития сестринского образования

- 1966 г. Комитет экспертов ВОЗ о необходимости развития профессионального мышления МС;

- 1972 г. симпозиум ВОЗ (Гаага) Конвенция о сестринском образовании;

- 1977 г. МОТ о необходимости высшего сестринского образования, ратификация в 1979 г.;

- 1989 г. Всесоюзное совещание (Тула) – организация высшего сестринского образования в СССР;

- 1999 г. Гродно (ГрГМУ) открыт сестринский факультет;

- 2001 г. БелМАПО создан курс «Организация сестринского дела» на кафедре ОЗиЗ для совершенствования механизмов дополнительного образования главных и старших МС и развития сестринского дела на научной основе.

2. Представления об этапах образования для МС

- I этап – (СССР, 20-е гг. – школа милосердия, с 1922 г. – Наркомпрос СССР), «Положение о МС»;

- II этап – (СССР, 1930-е) Наркомздрав СССР (фельдшер – 3 г. обучения, МС и акушерки – 2 г.);

- III этап – (СССР, 1940-е) – Великая Отечественная война. 17 МС удостоены звания Героя СССР;

- IV этап – 1950–1980 гг. – медицинская школа преобразована в медучилище, медпомощь осуществляется в 2 ступени, введена должность младшей МС по уходу, формы обучения: заочная и вечерняя, курсы повышения квалификации (ПК);

- V этап – (Республика Беларусь) – должность зам. главного врача по работе со средним медперсоналом (была упразднена с 2002 г.). С 2020 г. – сестринский руководитель (с высшим или средним специальным медицинским образованием).

3. Представления об учреждениях образования для МС

➤ конец XIX – начало XX века – (Россия) – МС милосердия при Церкви (образ МС – милосердной помощницы);

➤ начало XX века – 30-е гг. XX века – (СССР) – медицинское училище (МС-слуга);

➤ 70-е гг. XX века – (СССР) медицинские колледжи;

➤ 90-е гг. XX века – (Республика Беларусь) – вузы с сестринскими факультетами.

4. Представления об уровнях образования для МС

✓ 1 уровень – (Российская Федерация, Республика Беларусь) – медицинское училище;

✓ 2 уровень – медицинский колледж;

✓ 3 уровень – вуз (с 1991 г.);

✓ 4 уровень – бакалавриат и магистратура (с 2025 г.) [20–22, 25].

5. Представления о различных специальностях МС

➤ конец 1950-х – начало 1960-х – (СССР) – МС;

➤ середина 1990-х – (СССР) – МС по уходу, МС общей практики, валеолог;

➤ вторая половина 1990-х – начало 2000-х (СССР) – сестра-менеджер, помощник врача по амбулаторно-поликлинической помощи (Пвр) [14];

➤ 2020 – Минздрав Республики Беларусь, Закон «О здравоохранении», ВОЗ – сестринский руководитель.

6. Инновации при обучении главных МС в БелМАПО 2021 г.

1. Расширение возможности для профессионального роста медицинских сестер с высшим образованием через научно разработанные нормативы (Концепция развития сестринского дела, План по ее реализации) [20–22]

2. Развитие научной дисциплины и прикладного направления сестринского дела с привлечение в соавторство магистров [12, 13, 15]

3. Взаимодействие науки и практики в успешных проектах ("Заботливая поликлиника", "Университетская клиника", пациент-ориентированное лечение туберкулеза) [5, 6, 10]

4. Привлечение к педагогической деятельности главных медицинских сестер для усиления практической направленности обучения

5. Развитие наставничества на рабочих местах для компенсации краткосрочности сроков обучения МС (1 год 10 мес.) [3, 8]

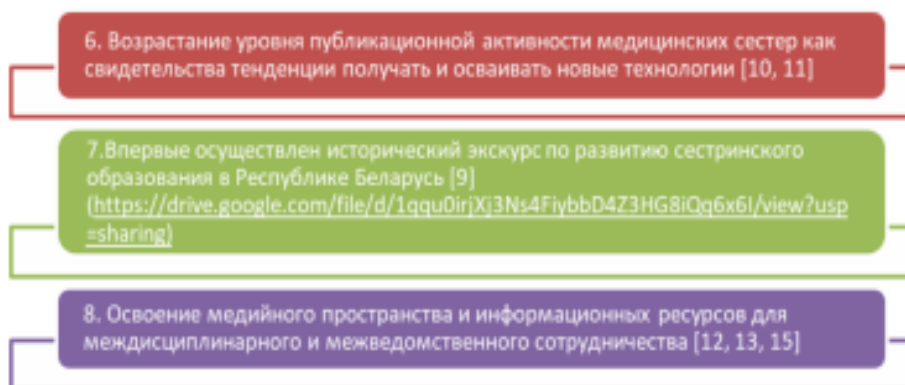


Рис. 1. Достижения в дополнительном образовании главных медицинских сестер в Республике Беларусь за 2001–2021 гг.

7. Эволюция дополнительного образования главных медицинских сестер

- Воспитание нового поколения кадров руководителей сестринского дела.

Пример: новые программы обучения на курсе ПК с учетом Концепции развития сестринского дела в Республике Беларусь на 2021–2025 годы и резолюций международных организаций.

- Укрепление лидерского потенциала, через общественные организации. Т. Рузвельт считал: «Лучший руководитель – тот, кто обладает достаточным чутьем, чтобы выбрать подходящих людей, способных выполнить нужную работу, и способный не вмешиваться в этот процесс».

Пример: вовлечение в соавторство наиболее успешных главных МС при разработке учебно-методической базы по сестринскому делу с практической ориентированностью для дополнительного обучения с целью повышения самооценки.

- Развитие партнерских отношений с другими ведомствами и учреждениями, специалистами из различных сфер оказания медицинской помощи.

Примеры: партнерство с БРК профсоюза медицинских работников; Минобразования; Минтруда и соцзащиты; МВД; ДИН МВД; БОКК; Белорусской Православной Церковью (БПЦ); БелООМС; Европейским Форумом МС, Латвийской ассоциацией врачей и МС, Казахской ассоциацией МС.

- Направленность образования не только на материальную, но и на духовно-нравственную составляющую.

Пример: сотрудничество кафедры ОЗиЗ БелМАПО с БПЦ и Минской духовной академией, совместные конференции, Свято-Пантелеимоновские чтения.

➤ Обоснование создания штатной вертикали управления сестринским и акушерским делом в структуре Министерства здравоохранения Республики Беларусь и здравоохранения облисполкомов.

➤ Практическая ориентированность нагрузки Пвр, выездных занятий. Наличие Актов внедрения научных исследований в обучение и практику.

Пример: изучение опыта организации работы главной МС согласно проекту в г. Гродно «Университетская клиника» предложены формы непрерывного обучения среднего медицинского персонала, обмен опытом работы проекта «Заботливая поликлиника» на форуме «Public Health Forum: Развитие управленческого потенциала – основа эффективной деятельности здравоохранения».

8. Научный подход и доказательная практика в области сестринского дела

➤ Внедрение новых программ ПК для системы дополнительного образования главных МС. Постоянное реформирование программ обучения для приведения их в соответствие с меняющимися приоритетами – увеличение объема преподавания и создание новых курсов по новым проблемам.

➤ Проект о появлении бакалавриата. Постоянная демонстрация ценности знаний и навыков в области сестринского дела на республиканских конференциях и 17 международных симпозиумах и конференциях.

➤ Магистратура по специальности «Сестринское дело» с профилями «Научно-исследовательская, педагогическая деятельность», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Медицинская реабилитация», «Валеология», «Диетология».

9. Основные тенденции развития сестринской помощи

➤ Демографические причины [2, 23].

➤ Рост кадрового потенциала (увеличение числа МС и Пвр). К 2025 г. планируется соотношение врач: МС до 1:4. Например, в Финляндии оно составляет 1:5 [11, 12].

➤ Экономические причины: сокращение помощи стационарной и расширение помощи внебольничной, по месту жительства, долговременной [8, 12, 13, 15].

➤ Увеличение удельного веса медико-социальных коек в общесоматических стационарах (потребность превышает возможности в 3,5 раза – 2018 г.) [2].

➤ Широкое использование современного сестринского процесса в осуществлении адаптационно-ситуативной модели ухода в работе ВОП [8, 9, 24].

Резюме. В БелМАПО действует известная научная школа по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение» под руководством проф., д.м.н. Вальчука Э.А., одним из ее новых направлений является «Организация сестринского дела».

Подтверждением тому, что дополнительное образование главных и старших МС в Республике Беларусь в течение 30 лет развивается в нужном стратегическом направлении, и с успешным тактическим результатом в виде подготовки сестринских руководителей, является резолюция II Национального конгресса с международным участием «Качество и эффективность медико-организационных технологий XXI века» (17 декабря 2021 г., г. Витебск). Одно из положений (п. 5) гласит: «Использовать опыт повышения квалификации БелМАПО и развития сестринского дела с учетом медико-организационных технологий XXI века как положительный и соответствующий направлениям государственной политики в области общественного здоровья и здравоохранения. Рекомендовать к сведению представленный опыт обучения главных медицинских сестер для учреждений медицинского образования».

Преодолено устойчивое мнение общества и врачей, складывающееся в Беларуси на протяжении XII–XIX вв., о МС только как о помощнике без самостоятельной роли, мешавшее развитию профессионального самосознания МС и акушерок. В настоящее время возросла значимость среднего медицинского персонала в системе ПМП [14, 17, 22, 24, 25].

Для совершенствования качества в системе дополнительного образования это потребует увеличения объема преподавания менеджмента в сестринском и акушерском деле – как при получении базового образования, так и в дополнительном образовании. Например, в СССР в программе медицинских вузов для врачей объем от общего количества часов по дисциплине общественного здоровья и здравоохранения составлял в сумме 3–3,5%, в Западной Европе – 10–12%. Существенного расширения требует преподавание смежных дисциплин в силу мультидисциплинарного подхода – прежде всего по кардиологии, онкологии, педиатрии, гериатрии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Вальчук Э.А. Сестринское дело в Беларуси: опыт прошлого, настоящее и шаг в будущее (библиографический справочник): науч.-метод. изд. сотрудников БелМАПО / Э.А. Вальчук, Т.В. Матвейчик, В.И. Иванова. – Минск: БелМАПО, 2014. – 32 с.
2. Демографический ежегодник Республики Беларусь: статистический сборник. – Минск: Национальный статистический комитет Республики Беларусь, 2019. – 429 с.
3. Индивидуальная форма повышения качества сестринских навыков: наставничество: инструкция по применению №-9-0105: утв. М-вом здравоохранения Респ. Беларусь 02.03.2006 / Т.В. Матвейчик [и др.]. – Минск: БелМАПО, 2006. – 30 с.
4. Колосницкая М.Г. Мотивация персонала и методы оплаты труда в здравоохранении / М.Г. Колосницкая // Мотивация и оплата труда, 2010. – № 3. – СС. 170–178.
5. Лазаревич И.Н., Матвейчик Т.В., Вискуб Ю.В. Университетская клиника: место медицинской сестры // Материалы республиканской научно-практической конференции с международным участием «От истоков к достижениям XXI века», посвященной 90-летию БелМАПО. – Минск: БелМАПО, 2021. – СС. 59–64.
6. Латшьева Л.Н., Матвейчик Т.В., Цывис О.П. Роль симуляционного обучения в профессиональной адаптации медицинских работников / Медицинская сестра, 2021. – №1. – СС. 8–13.

7. *Максвелл Д.* Мотивация решает все: [как настроить себя и окружающих на успех] / Д. Максвелл; пер. с англ. О. Г. Белошеев. – Минск: Попурри, 2009. – 160 с.
8. *Матвейчик Т.В.* Управление сестринской деятельностью: научное издание / Т.В. Матвейчик. – Минск: Ковчег, 2021. – 248 с.
9. *Матвейчик Т.В.* Трансформация сестринского образования в истории Беларуси: от опыта прошлого – шаг в будущее: научное издание / Т.В. Матвейчик. • Минск: Ковчег, 2020. – 224с.
10. *Матвейчик Т.В.* Влияние научной школы по общественному здоровью на обучение главных медицинских сестер в Белорусской медицинской академии последипломного образования / Т.В. Матвейчик // Тенденции развития науки и образования, 2019. – № 54–1. – СС. 93–97.
11. *Матвейчик Т.В.* Базовое и дополнительное образование медицинских сестер в Республике Беларусь: тенденции и перспективы: монография / Т.В. Матвейчик. – Минск: Ковчег, 2018. – 171 с.
12. *Матвейчик Т.В., Тищенко Е.М.* Теория сестринского дела: учебное пособие / Т.В. Матвейчик, Е.М. Тищенко. – Минск: Высшая школа, 2016. – 366 с.
13. *Матвейчик Т.В.* Сестринское дело в XXI веке: монография / Т.В. Матвейчик [и др.]. – Минск: БелМАПО, 2014. – 303 с.
14. *Матвейчик Т.В., Иванова В.И.* Модель организации труда помощника врача по амбулаторно-поликлинической помощи: монография / Т.В. Матвейчик, В.И. Иванова. – Минск: БелМАПО, 2013. – 184 с.
15. *Матвейчик Т.В.* Организация сестринского дела: учебное пособие / Т.В. Матвейчик, В.И. Иванова. – Минск: Высшая школа, 2006. – 301 с.
16. *Мирский М.Б.* Сестринское дело в Белоруссии (1795–2006) / М.Б. Мирский, Е.М. Тищенко, Н.Е. Хильмончик. – Гродно: ГрГМУ, 2007. – 370 с.
17. Научные исследования в сфере социально-экономических и гуманитарных наук: междисциплинарный подход и конвергенция знаний: моногр. / И.В. Абакумова [и др.]; под ред.: Р.М. Байгулова, О.А. Подкопаева. – Самара: Поволж. науч. корпорация, 2016. – 439 с.
18. О здравоохранении [Электронный ресурс]: Закон Респ. Беларусь, 18 июня 1993 г., № 2435–XII; в ред. Закона Респ. Беларусь от 21.10.2016 г. № 433–3 // Консультант Плюс. Беларусь / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2020.
19. О Государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2021–2025 годы: постановление Совета Министров Республики Беларусь, 19 янв. 2021 г., № 28 // Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://pravo.by/document/?guid=3871&p0=C22100028> (Дата обращения: 03.04.2020 г.).
20. Об утверждении Концепции развития сестринского дела в Республике Беларусь на 2021–2025 годы: приказ М-ва здравоохранения Респ. Беларусь, 31 дек. 2020 г., № 1438.
21. План мероприятий (дорожная карта) по реализации Концепции развития сестринского дела в Республике Беларусь на 2021–2025 годы: дополнение к приказу М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 22.01.2021 г.
22. Результаты исследований социальных и гуманитарных наук: междисциплинарный подход и синергетический эффект: моногр. / И.А. Бондаренко [и др.]; под ред. И.А. Бондаренко, О.А. Подкопаева. – Самара: Поволж. науч. корпорация, 2018. – 316 с.
23. *Романова А.П.* Модели динамики смертности населения Беларуси на рубеже XX–XXI вв. / А.П. Романова, О.В. Красько; Белорус. мед. акад. последиплом. образования. – Минск: БелМАПО, 2020. – 660 с.
24. Современные вызовы образования и психология формирования личности: монография / редкол.: Ж.В. Мурзина, О.Л. Богатырева. – Чебоксары: ИД «Среда», 2020. – 232 с.
25. Состояние сестринского дела в мире 2020 г.: вложение средств в образование, рабочие места и воспитание лидеров: доклад ВОЗ. – Копенгаген, 2020. – 16 с.
26. *Тищенко Е.М.* История медицины в XX веке: монография / Е.М. Тищенко. – Гродно: ГрГМУ, 2002. – 444с.

Информация о статье:

*статья поступила в редакцию 12 января 2022 г.,
подписана к печати в номер 12 / 2022 – 15.03.2022 г.*