

УДК: 371.311.1; 614.2; 614.255.13

О.В. Лемещенко, Н.В. Садко

Теоретические основы наставничества в сфере здравоохранения

Дальневосточный государственный медицинский университет, Хабаровск

Контактная информация: О.В. Лемещенко, e-mail: ozd_fesmu@mail.ru

Резюме

Наставничество в сфере здравоохранения является важным инструментом развития кадрового потенциала, повышения качества медицинской помощи, обеспечения преемственности знаний, умений и навыков, совершенствования профессиональных компетенций. Следует помнить, что наставничество не заменяет обучение или стажировку, а является дополняющим механизмом, который может способствовать успешной адаптации специалистов на рабочем месте, совершенствованию практических умений и навыков работы по полученной специальности, обеспечивая индивидуальный подход к профессиональному становлению и развитию кадрового состава.

Ключевые слова: наставничество, нормативно-правовая база, аккредитация

O.V. Lemeshchenko, N.V. Sadko

Theoretical foundations of mentoring in healthcare

Far Eastern State Medical University, Khabarovsk

Contact information: O.V. Lkmekishchenko, e-mail: ozd_fesmu@mail.ru

Summary

Mentoring in the healthcare sector is a vital tool for developing workforce potential, improving the quality of medical care, ensuring the continuity of knowledge and skills, and enhancing professional competencies. It should be noted that mentoring does not replace formal training or internships; rather, it serves as a complementary mechanism that facilitates the successful workplace integration of specialists and the refinement of practical skills in their respective fields, while ensuring an individualized approach to professional growth and workforce development.

Key words: mentoring, regulatory framework, accreditation

Введение

Наставничество в сфере здравоохранения является важным инструментом

развития кадрового потенциала, повышения качества медицинской помощи, обеспечения преемственности знаний, умений и навыков,

«Вестник общественного здоровья и здравоохранения Дальнего Востока России» 2026 №2

<http://www.fesmu.ru/voz/20262/2026203.aspx>

совершенствования профессиональных компетенций.

Целью наставничества в сфере здравоохранения является развитие кадрового потенциала и личности наставляемого, формирование ответственного отношения к труду и его результатам и долгосрочных трудовых отношений на основе индивидуального сопровождения профессионального становления медицинских работников [4].

Обсуждение результатов

Наставничество осуществляется в отношении лиц, получивших медицинское образование по основным образовательным программам по специальностям (направлениям подготовки) и впервые прошедших первичную аккредитацию специалиста, первичную специализированную аккредитацию специалиста по соответствующей специальности после 1 марта 2026 года.

Для лиц, получивших медицинское образование по основным профессиональным образовательным программам по специальностям (направлениям подготовки) на основании договора о целевом обучении, наставничество осуществляется по основному месту работы наставляемого в организациях, в которые они трудоустроены в соответствии с договором о целевом обучении. Иные лица осуществляют медицинскую деятель-

ность по основному месту работы в медицинских организациях, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи [1].

В то же время в отношении лиц, не относящихся к вышеуказанным категориям, которым требуется адаптация на рабочем месте и совершенствование профессиональных компетенций в связи с продолжительным перерывом в осуществлении трудовой деятельности, переводом (назначением) на другую должность, иными причинами, наставничество может осуществляться на основе приказа учредителей организаций или регулироваться самими организациями путем издания локальных нормативных правовых актов.

Успех системы наставничества в значительной степени зависит от того, кто будет являться наставником. Помимо большого практического опыта работы по специальности и высокого профессионализма, наставнику важно четко понимать свою роль, быть коммуникабельным, уметь передавать смысл своих идей, иметь авторитет среди коллег, относиться к делу с позитивным настроем. При выборе наставника следует учитывать его готовность и желание передать свой опыт наставляемому, но самое главное - достаточный уровень компетентности, которая позволяла бы ему эффективно решать поставленные задачи в рамках наставничества [4].

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от

05.03.2026 № 167н «Об утверждении положения о наставничестве в сфере здравоохранения», наставничество осуществляется работником, имеющим соответствующую специальность (направление подготовки) и стаж медицинской деятельности не менее 5 лет, или руководителем (заместителем руководителя) организации (структурного подразделения), имеющим стаж медицинской деятельности не менее 5 лет [3].

На основании данного приказа, руководитель медицинской организации:

- ✓ определяет лицо, ответственное за организацию наставничества в организации;
- ✓ издает локальный нормативный акт, которым могут предусматриваться выплаты за наставничество в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- ✓ издает приказ об организации наставничества в отношении конкретного наставляемого;
- ✓ подписывает сведения о периоде прохождения наставничества в организации наставляемым.

Срок наставничества определен приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.03.2026 № 167н «Об утверждении перечня специальностей (направлений подготовки), после завершения обучения по которым в отношении лиц, получивших медицин-

ское образование по основным профессиональным образовательным программам по специальностям (направлениям подготовки) и впервые прошедших первичную аккредитацию специалиста, первичную специализированную аккредитацию специалиста по соответствующей специальности, осуществляется наставничество в сфере здравоохранения, сроки, в течение которых осуществляется наставничество в сфере здравоохранения в зависимости от специальности (направления подготовки) и (или) места нахождения организации, в которой осуществляется медицинская деятельность» и составляет от 1,5 до 3 лет в зависимости от направления подготовки (специальности).

Приказом предусмотрено сокращение периода наставничества по специальностям на срок от 1 года до 1,5 лет для лиц, трудоустроившихся в организации, расположенные в сельских населенных пунктах, рабочих поселках, поселках городского типа, городах с населением до 50 тысяч человек, а также лиц, трудоустроившихся в организации, расположенные на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области [2].

Наставничество может осуществляться очно, с использованием дистанционных технологий или в смешанной форме.

Очное взаимодействие наставника и наставляемого позволяет максимально полно передавать практические навыки, нарабаты-

вать профессиональный опыт и обеспечивать непосредственный контроль качества работы. Очное взаимодействие особенно эффективно для специалистов начального уровня подготовки и в особенности для специальностей, требующих отработки сложных манипуляций и процедур. Оно может включать в себя совместные обходы, отработку манипуляций и практических навыков под контролем наставника, анализ сложных случаев, совместную работу с документацией и взаимодействие с пациентами и т.п.

Использование дистанционных технологий подразумевает применение информационно-коммуникационных систем, с помощью которых наставник и наставляемый взаимодействуют опосредованно (на расстоянии). Это не только обмен электронными документами, но и телемедицинские консультации, видеоконференц-связь, дистанционное наблюдение, а также использование специализированных платформ при построении образовательной траектории.

Смешанная форма сочетает элементы очного и дистанционного взаимодействия и позволяет оптимизировать время наставника и наставляемого, повысить качество и эффективность взаимодействия [4].

Все это приведет к адаптации наставляемого на рабочем месте и к коллективу, позволит совершенствовать

профессиональные компетенции и способствует развитию у наставляемого умений самостоятельно, качественно и своевременно исполнять должностные обязанности, поддерживать профессиональный уровень, необходимый для их надлежащего исполнения [4].

По окончании периода наставничества в сфере здравоохранения лица, в отношении которых осуществлялось данное наставничество, подлежат периодической аккредитации специалиста. В случае, если наставничество в сфере здравоохранения не осуществлялось либо осуществлялось менее установленного срока, по окончании срока действия первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации, она проводится повторно. В отношении указанных лиц осуществляется также наставничество до достижения установленного суммарного срока наставничества [1]. При этом, в течение пятилетнего срока после прохождения аккредитации возможна временная приостановка наставничества или же смена наставника и (или) смена организации, в которой осуществляется наставничество, при условии, что суммарно будет отработан период, установленный приказом Минздрава России от 05.03.2026 № 166н.

Заключение

Следует помнить, что наставничество не заменяет обучение или стажировку, а является дополняющим механизмом, который может способствовать успешной адаптации специалистов на рабочем месте, совершенствованию

Медицинское образование О.В. Лемещенко, Н.В. Садко
Теоретические основы наставничества в сфере здравоохранения
практических умений и навыков работы
по полученной специальности, обеспечи-
вая индивидуальный подход к професси-
ональному становлению и развитию кад-
рового состава [4].

Список литературы

1. Российская Федерация. Законы. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации : Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от ...). – М., 2011.
2. Об утверждении перечня специальностей (направлений подготовки)... : Приказ Минздрава России от 05.03.2026 № 166н. – М., 2026.
3. Об утверждении положения о наставничестве в сфере здравоохранения : Приказ Минздрава России от 05.03.2026 № 167н. – М., 2026.
4. О наставничестве в сфере здравоохранения : письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 мая 2026 г. N 16-3/И/2-8110. – М., 2026.