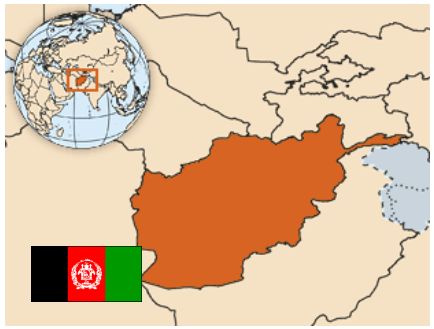
СОСТОЯНИЕ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В МИРЕ, 2020 г.

Всемирная организация здравоохранения



Представленные на карте границы стран являются приблизительными.

Потенциал стран в следующих областях:

✓ Да ❖ Частично ✗ Нет НО Не ответили

РЕГУЛИРОВАНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

Генеральный перечень аккредитованных учебных заведений	✗
Механизмы аккредитации учебных заведений	❖
Стандарты в отношении продолжительности обучения и содержания учебной программы	✓
Стандарты в области межпрофессионального образования	❖
Стандарты квалификации преподавательского состава†	✓

РЕГУЛИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Совет/орган по вопросам регулирования сестринского дела†	❖
Квалификационный экзамен†	✓
Непрерывное профессиональное образование	✗
Наличие у сестринского персонала расширенных функций	❖

УСЛОВИЯ ТРУДА

Нормативное регулирование продолжительности рабочего дня и условий работы	❖
Нормативное регулирование минимальной оплаты труда	✓
Нормативное регулирование социальной защиты	❖
Меры по предупреждению нападений на медицинских работников	❖

УПРАВЛЕНИЕ И РУКОВОДСТВО

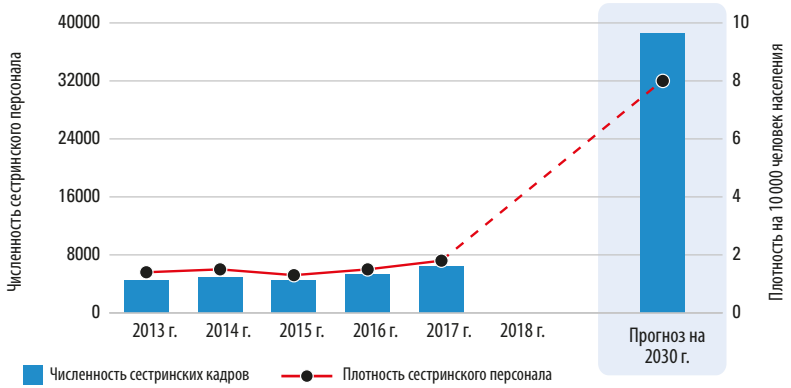
Институт Национального руководителя сестринских служб†	✗
Программа развития лидерских качеств и функций сестринского персонала†	✗
Национальная ассоциация студентов по специальности «сестринское дело»†	✗

Афганистан

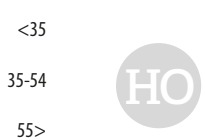
	СТРАНА	РЕГИОН ВОЗ
Общая численность населения (демографический прогноз ООН, 2019 г.)	38 041 757	712 276 291
Индекс всеобщего охвата услугами здравоохранения (0-100 пунктов, 2017 г.)	37	–
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, ж/м (в годах, 2016 г.)	61,0/64,5	67,7/70,7
Вероятность смерти в возрасте до пяти лет (на 1000 живорождений, 2018 г.)	62,3	46,9
Вероятность смерти в возрасте от 15 до 60 лет, ж/м (на 1000 человек, 2016 г.)	272/216	172/125
Валовой внутренний продукт (ВВП) (в долл. США на душу населения, 2017 г.)	570	3 778
Текущие расходы на здравоохранение в процентном отношении к ВВП (2017 г.)	11,8	5,7
Текущие расходы на здравоохранение на душу населения (в долл. США, 2017 г.)	67	556

Источник: ВОЗ

Численность и плотность сестринского персонала, 2013–2018 гг.



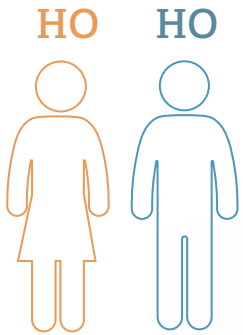
Возрастная структура



Трудовая мобильность сестринского персонала

Обучались за границей	0,12%
Родились за границей	НО

Гендерная структура персонала



Сестринский персонал (за последний год) 6 370

Сестринские работники профессионального уровня	Сестринские работники ассоциированного профессионального уровня	Сестринские работники без указания категории
5 570	800	0

Доля сестринских работников профессионального уровня	Плотность	Ежегодный выпуск специалистов	Минимальная продолжительность обучения
87%	1,8 на 10 000 человек населения	4 507	4 года

Доля сестринского персонала в общей численности кадров здравоохранения



Сестринский персонал	31,1%
Врачи	58,3%
Акушерский персонал	0,0%
Стоматологи	0,7%
Фармацевты	9,9%

Вопросы, требующие рассмотрения

Прогнозируемый дефицит к 2030 г. будет находиться в пределах от 90 000 до 100 000*.

*По сравнению с контрольным значением. Подробнее см. в документах «Состояние сестринского дела в мире, 2020 г.» и «Глобальная стратегия по развитию кадровых ресурсов здравоохранения: кадровые ресурсы 2030»

Источник: Национальные счета кадровых ресурсов здравоохранения (НСКРЗ), за исключением †. Представлены наиболее актуальные из имеющихся данных. Использовались различные источники данных, такие как Совместная система сбора данных ОЭСР/Евростата/ЕРБ ВОЗ, опросные исследования кадровых ресурсов, данные переписи населения, а также выполненные ВОЗ оценки дефицита кадров. Прогноз численности и плотности сестринского персонала на период до 2030 г. рассчитан с использованием простой модели запасов и прироста, подробности представлены в полном тексте доклада. НО - Не ответили. Данные по состоянию на 10 марта 2020 г.

© Всемирная организация здравоохранения, 2020