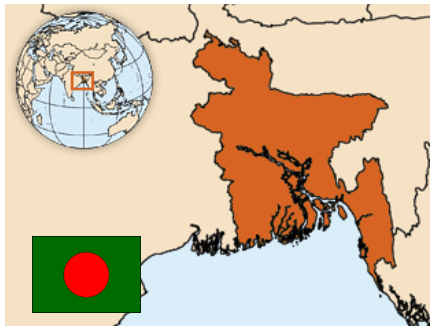
# СОСТОЯНИЕ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В МИРЕ, 2020 г.

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»† | ✗ |

# Бангладеш

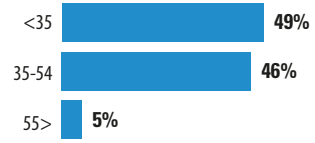
| | СТРАНА | РЕГИОН ВОЗ |
|---|---|---|
| **Общая численность населения** (демографический прогноз ООН, 2019 г.) | 163 046 173 | 2 001 946 277 |
| **Индекс всеобщего охвата услугами здравоохранения** (0-100 пунктов, 2017 г.) | 48 | – |
| **Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, ж/м** (в годах, 2016 г.) | 71,1/74,4 | 67,9/71,3 |
| **Вероятность смерти в возрасте до пяти лет** (на 1000 живорождений, 2018 г.) | 30,2 | 33,6 |
| **Вероятность смерти в возрасте от 15 до 60 лет, ж/м** (на 1000 человек, 2016 г.) | 150/110 | 206/134 |
| **Валовой внутренний продукт (ВВП)** (в долл. США на душу населения, 2017 г.) | 1 595 | 2 341 |
| **Текущие расходы на здравоохранение в процентном отношении к ВВП** (2017 г.) | 2,3 | 4,3 |
| **Текущие расходы на здравоохранение на душу населения** (в долл. США, 2017 г.) | 36 | 192 |

Источник: ВОЗ

## Численность и плотность сестринского персонала, 2013–2018 гг.



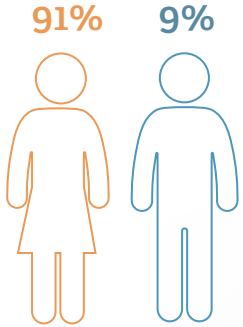

## Возрастная структура




## Трудовая мобильность сестринского персонала

| | |
|---|---|
| Обучались за границей | 0,05% |
| Родились за границей | НО |

## Гендерная структура персонала

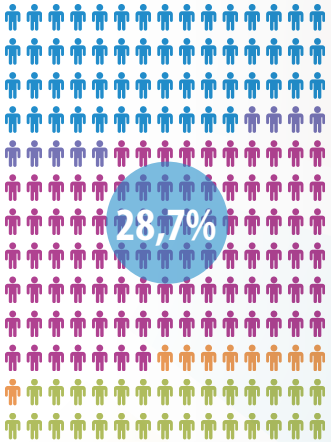



## Сестринский персонал (за последний год) 57 205

| Сестринские работники профессионального уровня | Сестринские работники ассоциированного профессионального уровня | Сестринские работники без указания категории |
|---|---|---|
| 54 599 | 2 606 | 0 |

| Доля сестринских работников профессионального уровня | Плотность | Ежегодный выпуск специалистов | Минимальная продолжительность обучения |
|---|---|---|---|
| 95% | 3,6 на 10 000 человек населения | 6 343 | 4 года |

## Доля сестринского персонала в общей численности кадров здравоохранения




| | |
|---|---|
| Сестринский персонал | 28,7% |
| Врачи | 47,1% |
| Акушерский персонал | 4,7% |
| Стоматологи | 4,8% |
| Фармацевты | 14,6% |

## Вопросы, требующие рассмотрения

**Прогнозируемый дефицит к 2030 г. будет находиться в пределах от 300 000 до 400 000*.**

*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*