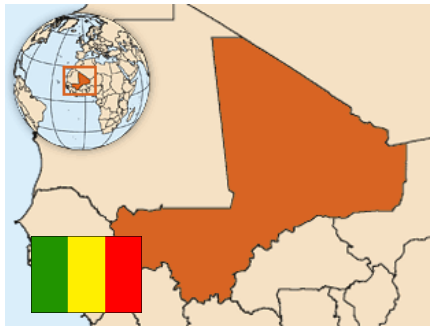
СОСТОЯНИЕ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В МИРЕ, 2020 г.

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»†	✓

Мали

	СТРАНА	РЕГИОН ВОЗ
Общая численность населения (демографический прогноз ООН, 2019 г.)	19 658 023	1 091 758 856
Индекс всеобщего охвата услугами здравоохранения (0-100 пунктов, 2017 г.)	38	–
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, ж/м (в годах, 2016 г.)	57,5/58,4	59,6/62,7
Вероятность смерти в возрасте до пяти лет (на 1000 живорождений, 2018 г.)	97,8	75,9
Вероятность смерти в возрасте от 15 до 60 лет, ж/м (на 1000 человек, 2016 г.)	279/261	306/248
Валовой внутренний продукт (ВВП) (в долл. США на душу населения, 2017 г.)	827	1 648
Текущие расходы на здравоохранение в процентном отношении к ВВП (2017 г.)	3,8	5,7
Текущие расходы на здравоохранение на душу населения (в долл. США, 2017 г.)	31	124

Источник: ВОЗ

Численность и плотность сестринского персонала, 2013–2018 гг.



Возрастная структура

<35
35-54
55>

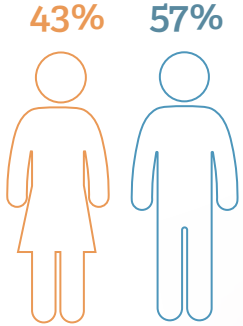
НО

Трудовая мобильность сестринского персонала

Обучались за границей НО

Родились за границей НО

Гендерная структура персонала

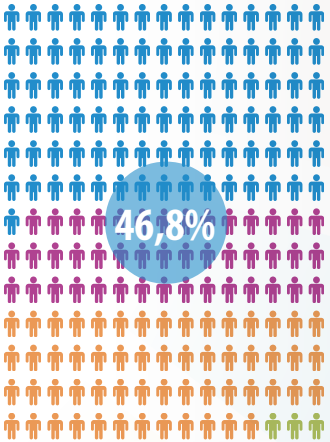


Сестринский персонал (за последний год) 5 174

Сестринские работники профессионального уровня	Сестринские работники ассоциированного профессионального уровня	Сестринские работники без указания категории
5 174	0	0

Доля сестринских работников профессионального уровня	Плотность	Ежегодный выпуск специалистов	Минимальная продолжительность обучения
100%	2,7 на 10 000 человек населения	НО	НО

Доля сестринского персонала в общей численности кадров здравоохранения



Сестринский персонал	46,8%
Врачи	22,2%
Акушерский персонал	29,3%
Стоматологи	0,1%
Фармацевты	1,6%

Вопросы, требующие рассмотрения

Прогнозируемый дефицит к 2030 г. будет находиться в пределах от 50 000 до 60 000*.

*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