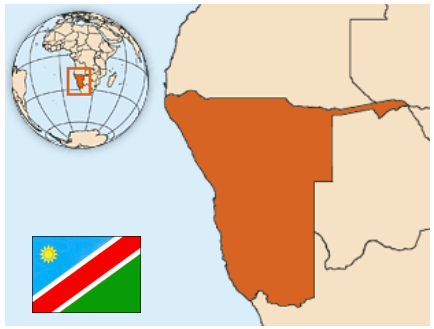
СОСТОЯНИЕ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В МИРЕ, 2020 г.

Всемирная организация здравоохранения



Представленные на карте границы стран являются приблизительными.

Намибия

	СТРАНА	РЕГИОН ВОЗ
Общая численность населения (демографический прогноз ООН, 2019 г.)	2 494 524	1 091 758 856
Индекс всеобщего охвата услугами здравоохранения (0-100 пунктов, 2017 г.)	62	–
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, ж/м (в годах, 2016 г.)	61,1/66,1	59,6/62,7
Вероятность смерти в возрасте до пяти лет (на 1000 живорождений, 2018 г.)	39,6	75,9
Вероятность смерти в возрасте от 15 до 60 лет, ж/м (на 1000 человек, 2016 г.)	344/253	306/248
Валовой внутренний продукт (ВВП) (в долл. США на душу населения, 2017 г.)	5 231	1 648
Текущие расходы на здравоохранение в процентном отношении к ВВП (2017 г.)	8,6	5,7
Текущие расходы на здравоохранение на душу населения (в долл. США, 2017 г.)	447	124

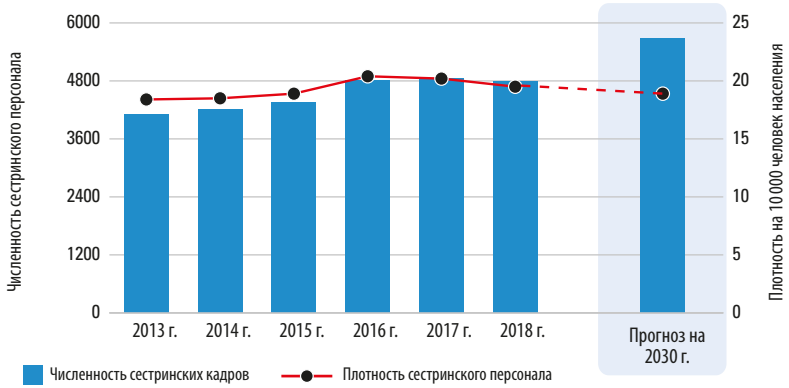
Источник: ВОЗ

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	NR
Стандарты квалификации преподавательского состава†	✓
РЕГУЛИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	
Совет/орган по вопросам регулирования сестринского дела†	✓
Квалификационный экзамен†	✓
Непрерывное профессиональное образование	NR
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»†	✗

Численность и плотность сестринского персонала, 2013–2018 гг.



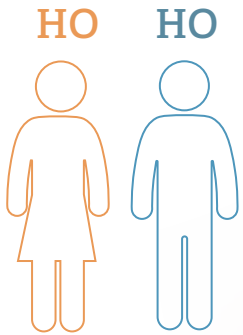
Возрастная структура



Трудовая мобильность сестринского персонала

Обучались за границей	29,28%
Родились за границей	10,01%

Гендерная структура персонала

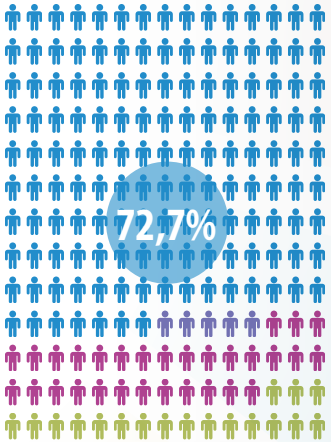


Сестринский персонал (за последний год) 4 784

Сестринские работники профессионального уровня	Сестринские работники ассоциированного профессионального уровня	Сестринские работники без указания категории
2 334	2 450	0

Доля сестринских работников профессионального уровня	Плотность	Ежегодный выпуск специалистов	Минимальная продолжительность обучения
49%	19,5 на 10 000 человек населения	269	4 года

Доля сестринского персонала в общей численности кадров здравоохранения



Сестринский персонал	72,7%
Врачи	15,6%
Акушерский персонал	0,0%
Стоматологи	2,7%
Фармацевты	9,1%

Вопросы, требующие рассмотрения

Прогнозируемый дефицит к 2030 г. будет находиться в пределах от 2000 до 3000*.

*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