



# Состояние сестринского дела в Российской Федерации

*Гажева Анастасия Викторовна, к.м.н.  
ФГУ «ЦНИИОИЗ Росздрава»*

# Сестринское дело является важнейшей составной частью системы здравоохранения, располагающей значительными кадровыми ресурсами

**67,4%**

от всех медицинских и фармацевтических кадров



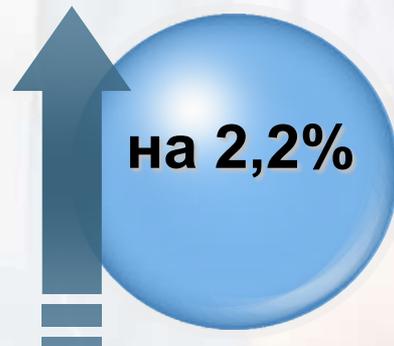
**и реальными  
потенциальными  
возможностями для  
удовлетворения  
потребностей населения в  
доступной и качественной  
медицинской помощи**

# В 2008 г. в системе Минздравсоцразвития России работало

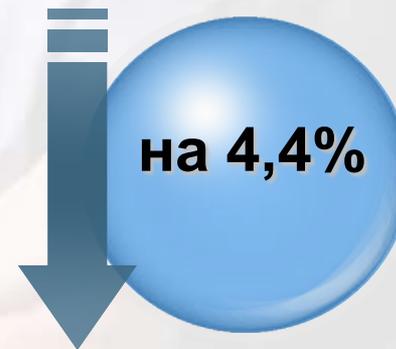


## За период 2000-2008 г.г.

численность врачей  
увеличилась



численность среднего  
медицинского персонала  
сократилось



# Распределение среднего медицинского персонала по специальностям в России в 2008 г. (в % к итогу)

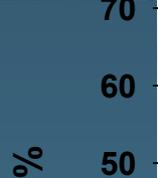


На **1 фармацевта** приходится до **120 лиц** с иным

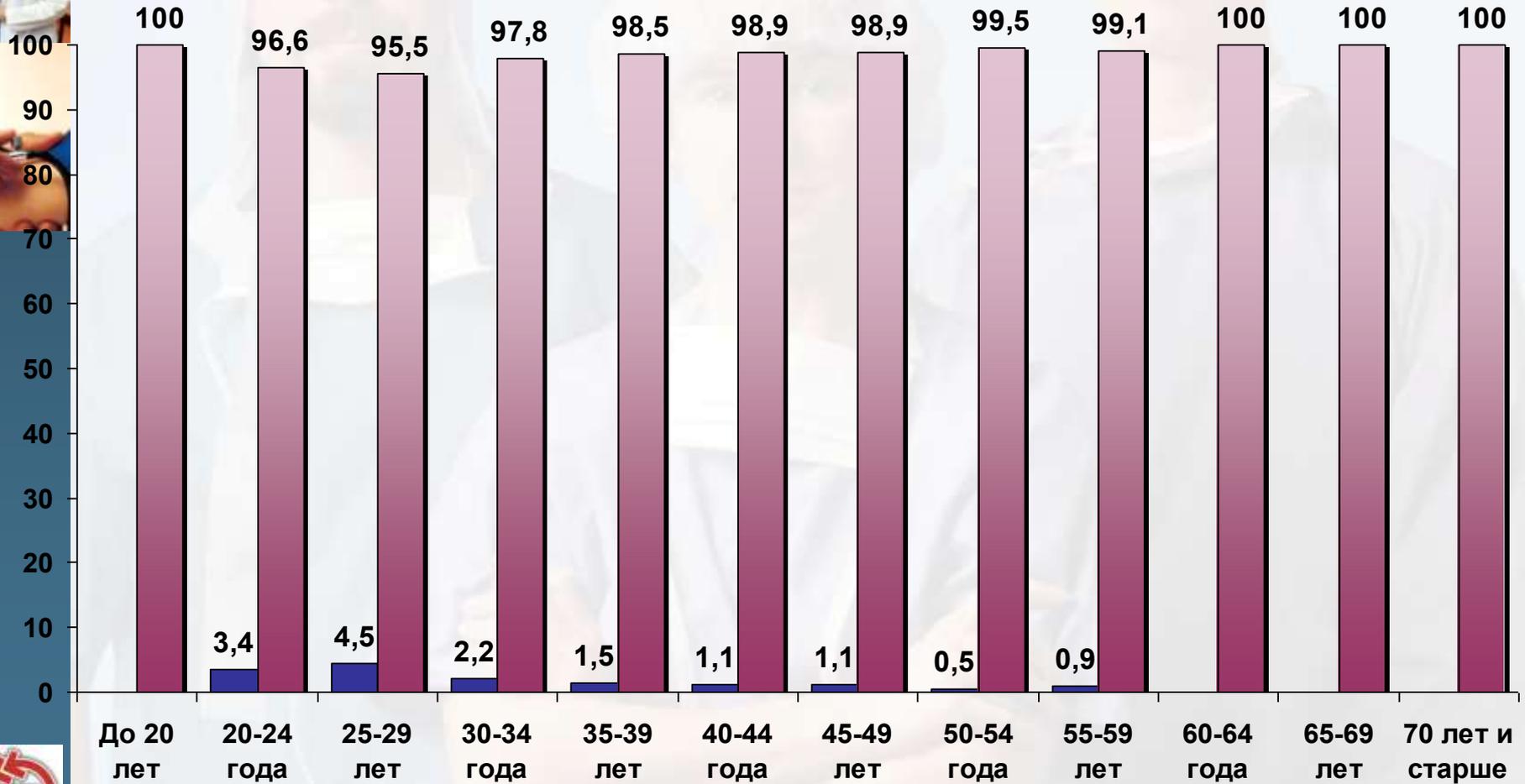
Материалы сайта [www.mednet.ru](http://www.mednet.ru) средним медицинским образованием.



# Возрастно-половая структура средних медицинских работников (в %)



■ Мужчины    ■ Женщины



Материалы сайта [www.mednet.ru](http://www.mednet.ru)



**Амбулаторно-поликлинические учреждения**

**137,1 тыс. –  
10,2%**



**Больничные учреждения**

**932,8 тыс. –  
69,1%**



**Диспансеры**

**66,8 тыс. –  
5,0%**



**Станции скорой медицинской помощи**

**80,3 тыс. –  
5,9%**

## **Распределение среднего медперсонала по типам учреждений**



**Санатории, дома отдыха, пансионаты**

**12,8 тыс. –  
0,9%**



**Стоматологические поликлиники**

**27,2 тыс. –  
2,0%**



**Организации Роспотребнадзора**

**28,4 тыс. –  
2,2%**

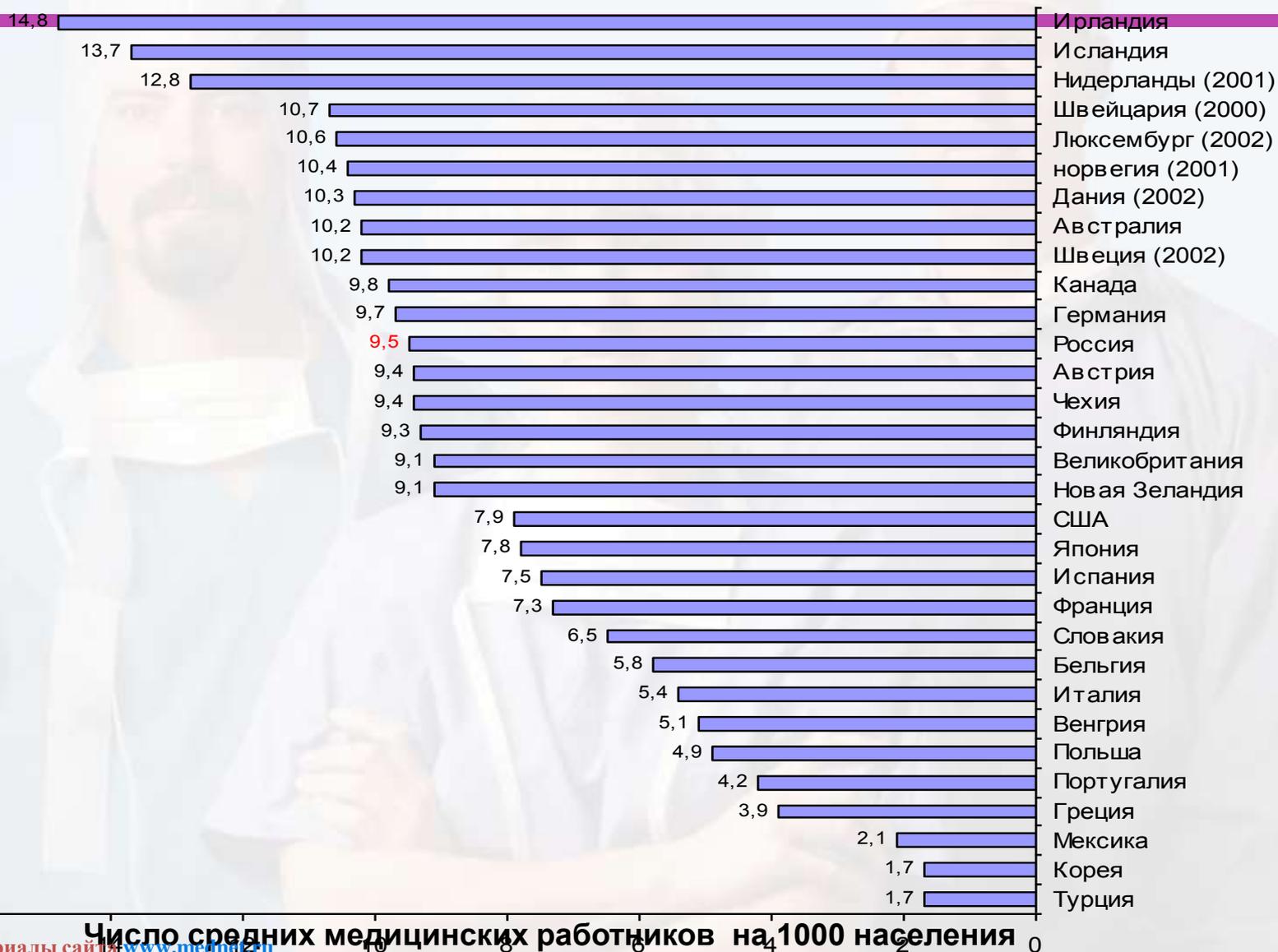


**Прочие**

**63,9 тыс. –  
4,7%**

**Всего среднего медицинского персонала - 1336,2 тыс**

# Обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 1000 населения)



Число средних медицинских работников на 1000 населения

Материалы сайта [www.medinfo.ru](http://www.medinfo.ru)



# Наибольшие показатели обеспеченности средним медицинским персоналом в субъектах Российской Федерации (2008 г.)

Чукотский автономный округ

155,4

(на 10 тысяч населения)

Магаданской области

139,1

Республика Тыва

131,9

Республика Алтай

131,5

Республика Коми

121,4

Республика Калмыкия

119,7



# Наименьшие показатели обеспеченности средним медицинским персоналом в субъектах Российской Федерации (2008 г.)

Республика Ингушетия

56,2

(на 10 тысяч населения)

Чеченская Республика

67,0

Приморский край

67,6

Калининградская область

67,8

Ленинградская область

69,4

Московская область

71,2



# Укомплектованность средним медицинским персоналом

В целом, как по учреждению, так и по поликлинике и стационару **96,1%**

Учреждения муниципального подчинения **97,1%**

Учреждения подчинения субъекта **94,8%**

Федеральные учреждения **86,7%**

В сельской местности **96,3%**

## Высокая укомплектованность:

- преобладает укомплектованность средним медицинским персоналом выше **90%**,
- по некоторым типам учреждений, например, в лепрозориях и участковых больницах в составе других ЛПУ она составляет **100%**.

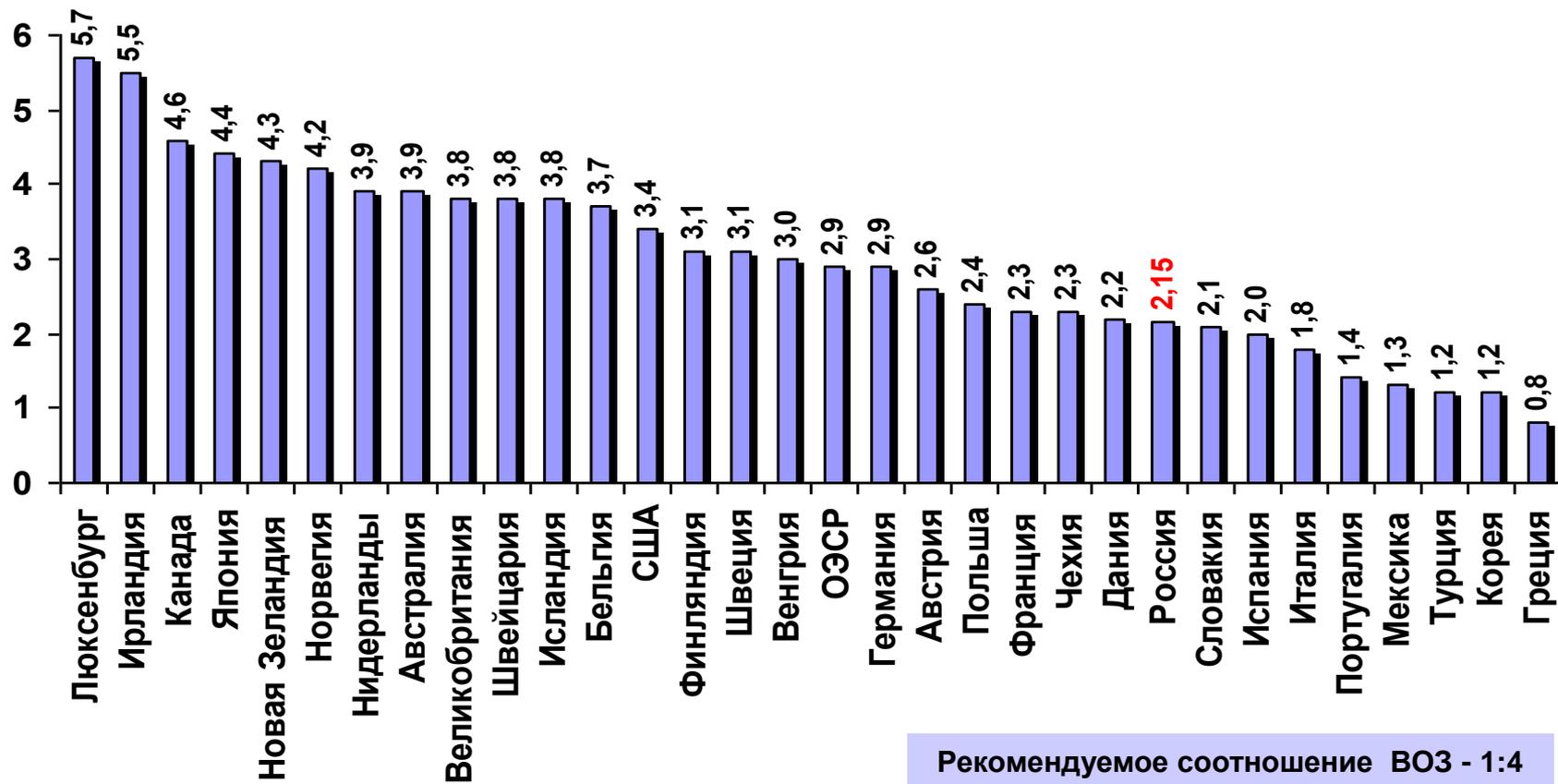
## Укомплектованность менее 90%:

- больницы восстановительного лечения (**87,8%**),
- клиники ВУЗов (**87,4%**),
- хосписы (**84,0%**),
- наркологические реабилитационные центры (**74,5%**).

**В качестве общей тенденции прослеживается примерно одинаковая укомплектованность в поликлиниках и стационарах.**



## Соотношение численности врачей и среднего медицинского персонала



- В Российской Федерации за 2000-2008 г.г. показатель соотношения числа среднего медицинского персонала к врачам уменьшился с **2,3 до 2,15**.
- В большинстве развитых зарубежных стран этот показатель значительно выше, чем в России.



Минимальные и максимальные показатели соотношения врачей и среднего медицинского персонала (государственные и муниципальные учреждения здравоохранения) по субъектам Российской Федерации, 2008 год

Субъекты	Соотношение	Субъекты	Соотношение
Карачаево-Черкес. Рес.	1 : 4,90	г.Санкт-Петербург	1: 1,52
Курганская область	1:4,30	г.Москва	1: 1,73
Ульяновская область	1 :3,76	Приморский край	1:1,81
Республика Марий-Эл	1 :3,58	Респ.Сев.Осетия-Алания	1: 1,82
Вологодская область	1 : 3,39	Хабаровский край	1: 1,89
Республика Тыва	1 : 3,32	Астраханская обл.	1: 1,98
Еврейская автон.обл.	1 : 3,32	Ярославская область	1: 2,01
Костромская область	1 : 3,31	Томская область	1:2,05



# Соотношение врачей и среднего медицинского персонала по типам учреждений здравоохранения

**Всего среднего медицинского персонала – 1136,2 тыс.**  
**Соотношение врачей и среднего медперсонала 1-2,15**

Распределение среднего медперсонала по типам учреждений



Амбулаторно-поликлинические учреждения



Больничные учреждения



Стоматологические поликлиники



Диспансеры



Станции скорой медицинской помощи

1: 1,6

1: 2,8

1: 1,4

1: 2,8

1: 4,2



# Соотношение врачей и сестринского персонала

Учреждения в сельской местности

1 : 3,3

Учреждения федерального подчинения

1 : 2,0

Учреждения подчинения субъекта РФ

1 : 2,2

Учреждения муниципального подчинения

1 : 2,5

## Наибольший показатель соотношения:

- больницы сестринского ухода (1:**7,4**),
- участковые больницы (1:**4,2**),
- хосписы (1:**3,3**),
- туберкулезные больницы для детей (1:**3,2**),
- гериатрические больницы (1:**2,9**),
- психиатрические и психоневрологические больницы (1:**2,9**),
- центральные районные больницы (1:**2,9**).

## Наименьший показатель соотношения:

- наркологические клиники (1:**1,9**),
- областные, краевые, республиканские больницы (1:**1,8**),
- клиники ВУЗов (1:**1,8**).



# Соотношение числа медицинских сестер и младших медицинских сестер по уходу за больными в Российской Федерации

В 2000 г.



1 : 19,1

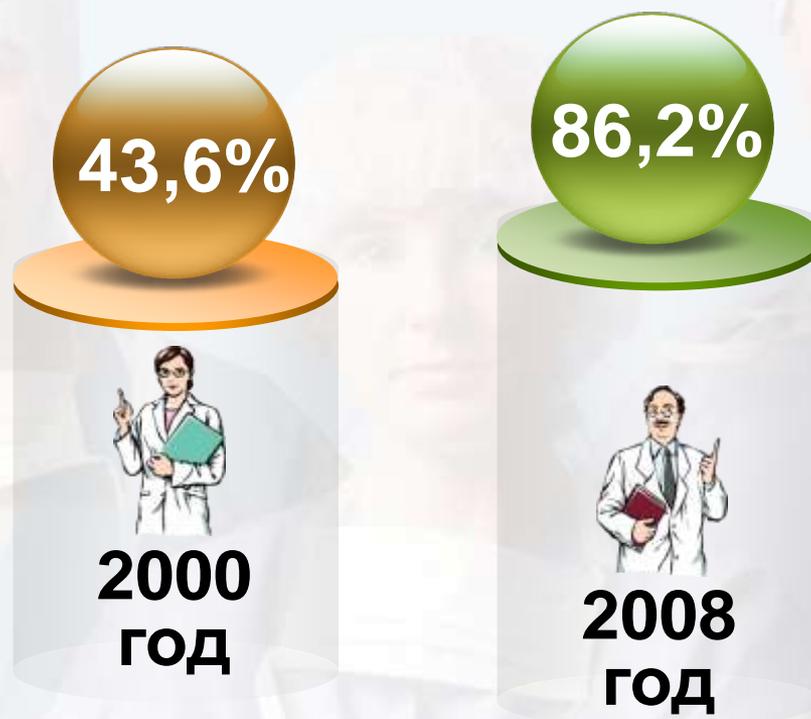
В 2008 г.



1 : 24,7

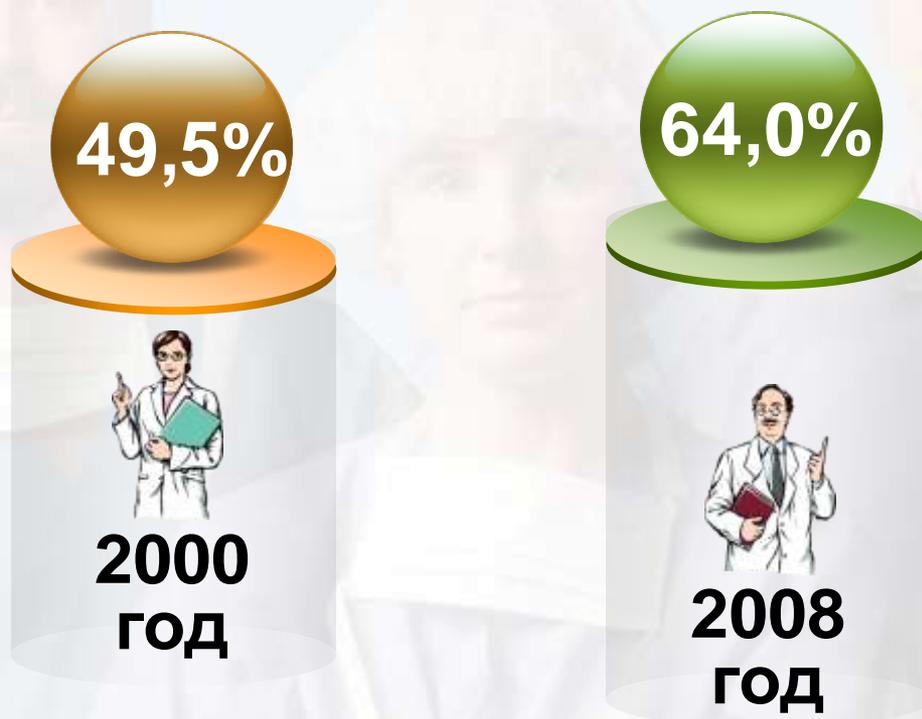
на **25** медицинских сестер приходится только **1** младшая медицинская сестра по уходу

# За 8 лет доля лиц со средним медицинским образованием, имеющих сертификаты специалистов увеличилась



**В 2008 г. у 13,8% (в 2000 г. – 56,4%) средних медицинских работников отсутствовали сертификаты специалиста, и, следовательно, в соответствии с действующим законодательством, они не имеют права на занятие медицинской деятельностью**

Стабильно увеличивается количество специалистов сестринского дела, получивших квалификационные категории в соответствии с достигнутым уровнем теоретических и практических навыков



*В настоящее время, **36,0%** средних медицинских работников не имеют квалификационной категории (в **2000 г.** - **50,5%**) и не заинтересованы в ее получении, поскольку мизерные надбавки за категорию и плата за переподготовку и усовершенствование не стимулируют к этому.*

# Сестринское образование



В Российской Федерации реализуются все уровни сестринского образования – от младшей медицинской сестры по уходу за пациентами до менеджера с высшим сестринским образованием.



В учреждениях практического здравоохранения РФ работает **1%** организаторов сестринского дела.



Вместе с тем, из имеющих высшее сестринское образование, лишь около **20%** реализуют себя по профилю и уровню полученного образования, а повышенный уровень образования реализуют на практике около **40%** специалистов.



Специалистов, желающих повысить свой профессиональный уровень, не становится меньше, и это отражается в высоком конкурсе на получение повышенного образования.



# Проблемы сестринского дела в Российской Федерации

1

## Подготовка медицинских кадров по специальности «сестринское дело»:

несовершенство государственных образовательных стандартов;

несовершенство системы подготовки специалистов базового и повышенного уровней среднего медицинского образования;

отсутствие преемственности между уровнями подготовки по специальности «сестринское дело»;

слабая материально-техническая база учреждений профессионального образования;



# Проблемы сестринского дела в Российской Федерации (продолжение)

1

## Подготовка медицинских кадров по специальности «сестринское дело»:

недостаточность специально подготовленных педагогических кадров в учреждениях профессионального образования;

медленный переход от принципа периодического обучения на принцип непрерывного профессионального развития;

низкая востребованность выпускников факультетов высшего сестринского образования в практическом здравоохранении;

отсутствие системы распределения выпускников учреждений среднего профессионального образования.



# Проблемы сестринского дела в Российской Федерации (продолжение)

2

Профессиональная деятельность специалистов в области сестринского дела:



несовершенная система стандартизации профессиональной деятельности среднего медицинского персонала;



несовершенство нормативно-правовой базы в области сестринского дела (требуется пересмотра норм нагрузки медицинских сестер разных специальностей);



# Проблемы сестринского дела в Российской Федерации (продолжение)

## 2 Профессиональная деятельность специалистов в области сестринского дела:



отсутствие нормативных документов, регламентирующих перераспределение функций между врачами и средним медицинским персоналом;



низкая заинтересованность руководителей учреждений здравоохранения и специалистов со средним медицинским образованием в разработке и внедрении новых современных форм работы;



отсутствие мотивации у среднего медицинского персонала на повышение качества деятельности из-за несбалансированной системы оплаты труда, неудовлетворительных условий труда, низкой социальной защищенности.





**Благодарю за внимание!**



Материалы сайта [www.mednet.ru](http://www.mednet.ru)