

ВОЗ: сестринская служба – важное звено не только для здравоохранения, но и для мировой экономики в целом

С. Петрова,

Руководитель международных проектов ИД «Русский врач»

В ознаменование Года медсестры, каким объявлен 2020-й по инициативе ВОЗ, Всемирная организация здравоохранения в содружестве с Международным советом медицинских сестер выпустила обзор «Состояние сестринской службы в мире. Инвестируем в образование, рабочие места и управление». Главный тезис этого доклада – мы живем в реальности, когда меняется не только уровень и качество работы медицинских сестер, но и отношение отрасли к сестринской службе, её роль и место в системе здравоохранения.

Сестринская служба в современном мире – не просто вспомогательный, факультативный элемент здравоохранения. Она – её ключевая, цементирующая основа. Именно медицинские сестры стоят на переднем крае в борьбе с заболеваниями – от качества их работы зависит конечный результат лечения. А значит, именно здесь, на этапе сестринской работы закладываются основы того, что мы называем качеством медицинской помощи населению. Медсестры первыми принимают на себя удар в случаях ЧП и эпидемий. Сейчас, во время пандемии COVID-19 мы это видим воочию. Все это позволяет говорить, что сестринская служба сегодня становится важнейшим звеном не только системы здравоохранения, но и экономики в целом. «Поэтому мы сегодня говорим о важнейшей роли медицинских сестер в достижении глобальных целей доступности медицинской помощи и устойчивого развития», – отмечается в докладе ВОЗ.

Медицинские сестры были и остаются ключевым звеном в реализации принципа «никто не должен остаться без помощи». Труд медицинских сестер вносит весомый вклад в достижение таких важных целей как всеобщий охват медицинской помощью, ментальное здоровье, борьба с неинфекционными заболеваниями, безопасность пациентов и предоставление интегрированной, пациентоориентированной медицинской помощи. Ни одна стратегия в области здравоохранения не может быть в полной мере эффективно реализована без слаженной работы сестринской службы.

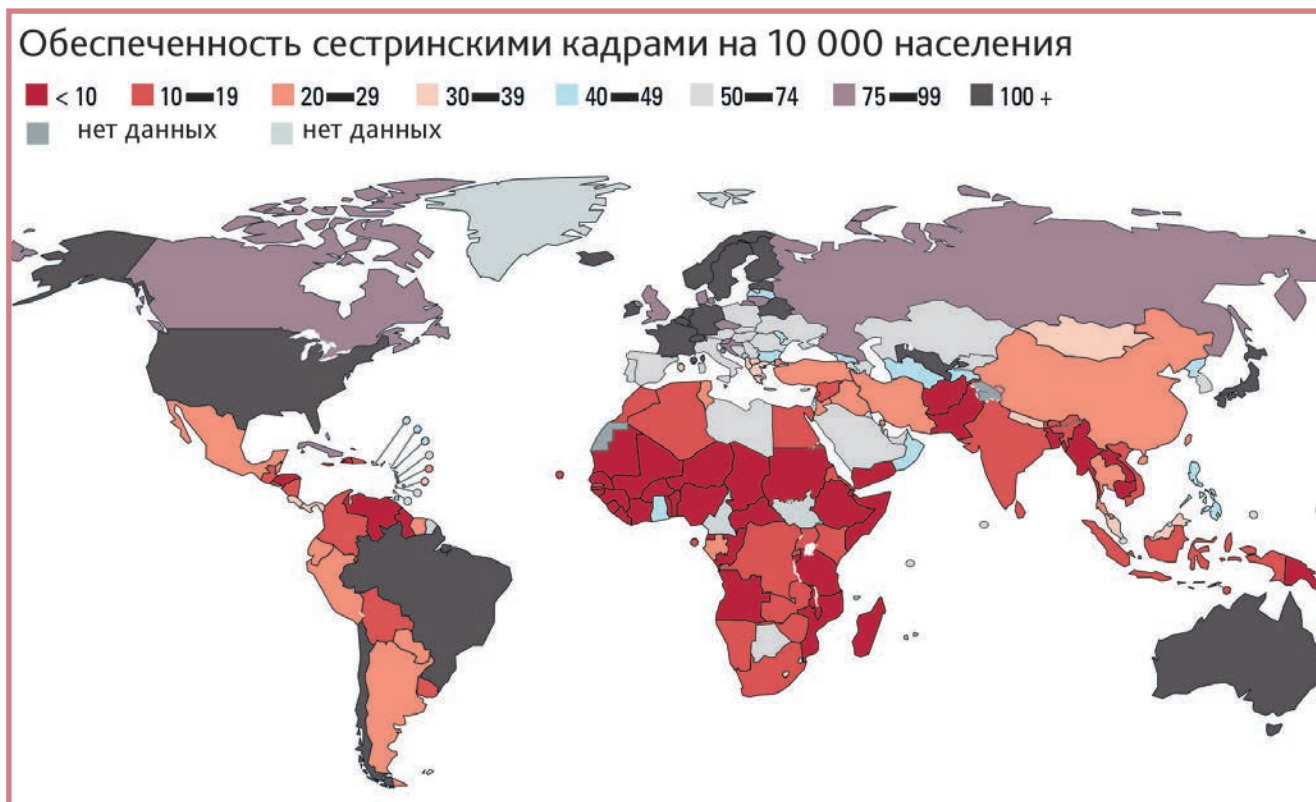
Состояние сестринской службы в мире в 2020 году

В докладе ВОЗ отмечается, что сестринская служба в мире растет. И численно, и профессионально. И тем не менее, этого роста недостаточно, чтобы в полной мере покрыть потребности системы здравоохранения, и мы все ещё сталкиваемся в тех или иных регионах мира с ситуацией, когда из-за нехватки медперсонала люди остаются без должной медицинской помощи. Доклад ВОЗ основывается на данных 191 страны. Как отмечают во Всемирной организации здравоохранения, доступность данных по территориям, отклик стран по сравнению с 2018 годом увеличился на 53%. При этом все ещё есть пробелы в данных по таким важным параметрам как уровень образования медперсонала, финансирование, уровень заработной платы и состояние рынка труда в здравоохранении. Это тормозит работу по анализу основных процессов, на которых следующим шагом должны быть основаны кадровые и инвестиционные решения.

Сегодня в мире в сестринской службе в общей сложности трудятся 27,9 миллионов человек. Из них 19,3 миллиона – медицинские сестры. Это говорит о том, что за период с 2013 по 2018 год численность данного звена в здравоохранении увеличилась на 4,7 миллионов человек. Мировой кадровый дефицит сестринской службы, который предполагалось довести до уровня 6,6 миллионов в 2016 году, снизился до 5,9 миллионов специалистов в 2018 году. И тем не менее, кадровый дефицит медицинских сестер во всем мире пока остается достаточно высоким.

Более 80% медицинских сестер работают в странах, население которых составляет половину численности всех жителей планеты. Ожидаемый кадровый дефицит на уровне 5,3 млн человек (89%) сосредоточен в странах с низким или средне-низким уровнем дохода. Численность сестринской службы в этих странах едва поспевает за ростом численности населения.

Рисунок иллюстрирует разброс по странам в уровне обеспеченности сестринскими кадрами



на душу населения. Наименьшая обеспеченность наблюдается в странах Африки, Юго-Восточной Азии, регионах восточного Средиземноморья и некоторых странах Латинской Америки.

Что касается возраста сестринских кадров, он во всех странах примерно одинаков – медицинские сестры, работающие в профессии, довольно молоды. Но в некоторых регионах возрастные перекосы все-таки есть. В частности, это касается некоторых регионов Америки и Европы.

Странам, где численность молодых профессионалов (до 35 лет) ниже, чем кадров пенсионного и предпенсионного возраста (55 лет и выше), следует обратить внимание на увеличение количества выпускников профильных вузов и продумать хорошие компенсационные пакеты для этих специалистов. Государствам с хорошей численностью молодых специалистов в сестринской службе следует продумать механизмы равномерного распределения кадров по территории всей страны. Удержать состояние сестринской службы на должном уровне на территории всей страны – тоже вызов. И государства должны уметь с ним справиться.

Чтобы избежать к 2030 году глобальной проблемы нехватки сестринских кадров, мы должны уже сейчас увеличивать количество выпускников профильных вузов на 8% ежегодно. Если этого не произойдет, то количество медсестер в мире к 2030 году будет составлять 36 миллионов человек, а кадровый дефицит – 5,7 млн человек.

Сестринское образование

Большинство стран (152 из 157, или 97%) репортировали, что минимальный срок обучения медицинских сестер в их системах здравоохранения составляет три года. Большинство стран отметили стандарты, касающиеся длительности и содержания образовательных программ (91%), алгоритмы аккредитации (89%), национальные стандарты квалификации (77%) и непрерывное медицинское образование (67%). При этом почти нет данных о реальной эффективности перечисленных инструментов. При этом актуальной остается проблема существенного разрыва между теорией и практикой в сестринском образовании, вместе с сокращением объемов учебных курсов, слабо развитой инфраструктурой. 78 стран (53% из ответивших на этот вопрос) заявили о наличии практикующих медсестер. И это хорошее подтверждение того, что практикующие медсестры могут существенно помочь в увеличении доступности медицинской помощи в отдаленных, сельских, малодоступных территориях. Медсестры, имеющие право работать самостоятельно, на основе своих профессиональных знаний и навыков, могут стать существенным подспорьем в увеличении доступности медпомощи. Это касается как первичного звена, так и профилактики, и неотложной медицинской помощи.

Трудовая миграция

Каждая восьмая медсестра работает не в той стране, где получала образование. Рабочая миграция

медицинских сестер имеет довольно значительные показатели в мире, и они остаются высокими. При этом, эксперты ВОЗ отмечают, что неконтролируемая трудовая миграция может усугубить и без того острые кадровые проблемы в мире. Многие богатые страны мира ошибочно рассчитывают получить выгоду для себя от трудовой миграции медсестер, имея при этом в своей собственной стране недостаточное количество профильных выпускников. Или у них число вакансий в системе не соизмеримо с численностью молодых специалистов, выпускников профильных вузов.

В большинстве стран (86%) есть специальный орган, регулирующий деятельность сестринской службы. При этой одной из самых насущных проблем для многих стран остается баланс теории и практики в сестринском образовании. От регуляторных органов требуется постоянный контроль и мониторинг ситуации, способность оперативно откликаться на происходящие в отрасли изменения, технологический прогресс.

Остается актуальной и проблема гендерного перекоса в сестринской службе, и связанные с этим двойные стандарты. Практически 90% медицинских сестер – женщины. При этом на руководящих позициях представителей женского пола не много. Актуальна так же проблема разрыва в зарплате мужчин и женщин в сестринской службе. Что касается защиты прав работников, о наличии этой опции сообщили большинство стран. Как правило, здесь имеются в виду продолжительность рабочих смен, минимальный гарантированный размер оплаты труда, условия на рабочем месте. Чуть больше трети стран (37%) упомянули о том, что принимают меры по предотвращению нападений на медработников.

82 страны из 115 ответивших на этот вопрос (71%) отметили наличие у себя руководящей позиции, которая на государственном уровне курирует сестринское дело. В этой связи крайне важно подчеркнуть, что и присутствие в органах управления специального «медсестринского» чиновника, и расширение профильных лидерских программ направлены на формирование и совершенствование правового поля в области сестринского дела.

Страны, которые сейчас испытывают дефицит сестринских кадров, должны увеличить фондирование на образование и найм медицинских сестер. По предварительным оценкам в странах с низким и средним доходом эти расходы должны составлять порядка 10 долларов на душу населения. И дальнейшие инвестиции на найм медицинских сестер. В большинстве стран



для достижения этих целей будет достаточно своих бюджетов. В странах с ограниченными ресурсами, территориях, затронутых военными конфликтами инструментом для решения этой задачи может стать привлечение средств. Международные финансовые институты могут способствовать инвестициям в человеческий капитал. Эти инвестиции должны быть направлены на развитие образования, устранения гендерного перекоса и кадрового дефицита в сестринской службе. Все это станет подспорьем в выполнении национальных стратегий в части доступности первичной медпомощи и, как следствие, улучшит ситуацию с доступностью медицинской помощи в мире в целом. Кроме того, инвестиции в сестринское звено – это важный фактор в создании новых рабочих мест, достижении гендерного равенства и вовлечения молодежи в отрасль здравоохранения.

Залог успеха – диалог и взаимодействие. Для развития и совершенствования сестринской службы, и, как следствие, качества здравоохранения, качества жизни людей в целом, очень важен межотраслевой диалог регуляторов. Здесь имеются в виду все профильные и смежные ведомства из государственного и частного сектора: здравоохранение, образование, миграционная и кадровая политика, финансы. Профессиональные сестринские ассоциации и союзы, образовательные учреждения, органы управления, студенческие и молодежные движения, большие международные программы – все это в комплексе поможет не только укрепить и усовершенствовать сестринскую службу во всем мире, но и закрепить её роль как один из важнейших приоритетов в сохранении здоровья и благополучия людей.