**Цель 3. Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте**

**3.c. Существенно увеличить финансирование здравоохранения и набор, развитие, профессиональную подготовку и удержание медицинских кадров в развивающихся странах, особенно в наименее развитых странах и малых островных развивающихся государствах**

3.c.1 Число медицинских работников на душу населения и их распределение

**Институциональная информация**

Всемирная организация здравоохранения

**Концепции и определения**

**Определение**

Плотность врачей: плотность врачей определяется как количество врачей, включая врачей-специалистов и медицинских работников на 1000 человек населения в стране или на уровне территориальных страновых единиц.

Плотность сестринского и акушерского персонала: плотность сестринского и акушерского персонала определяется как количество сестринского и акушерского персонала на 1000 человек в стране или на уровне территориальных страновых единиц.

Плотность врачей-стоматологов: Плотность врачей стоматологов определяется как количество стоматологов, зубных техников / ассистентов и ассоциированного персонала на 1000 человек населения в стране или на уровне территориальных страновых единиц.

Плотность фармацевтического персонала: плотность фармацевтического персонала определяется как количество фармацевтов, помощников фармацевтов, техников / ассистентов и вспомогательного персонала на 1000 человек населения в стране или на уровне территориальных страновых единиц.

**Комментарии и ограничения**

Данные о количестве медицинских работников наиболее полно отражены в государственном секторе, и могут недооценивать активную рабочую силу в частных, военных, неправительственных организациях и организациях, основанных на вере.

Поскольку данные собираются на ежегодной основе не всеми странами, освещены последние доступные данные. Из-за различий в источниках данных охват, периодичность, качество и полнота исходных данных значительно различаются от страны к стране.

**Методология**

**Метод расчета**

Традиционно, данный показатель оценивался с двух позиций: плотности врачей и плотности сестринского и акушерского персонала. В контексте повестки дня ЦУР показатель включает врачей, медсестер, акушерок, персонал стоматологии и фармацевтический персонал. Планируется, что данные постепенно охватят все категории медицинского персонала.

Метод оценки количества врачей (включая врачей широкого профиля и врачей-специалистов) в зависимости от характера первоначального источника данных может включать практикующих врачей или всех зарегистрированных врачей.

Количество сестринского и акушерского персонала включает медсестринский и акушерский персонал, когда это возможно. Во многих странах медсестер, прошедших обучение навыкам акушерства, учитывают как обычных медсестры. В связи с чем затруднено разделение на медсестринский и акушерский персонал.

Количество стоматологического персонала включает стоматологов, зубных техников / ассистентов и связанных работников. Из-за изменчивости классификаций профессионального и ассоциированного уровней не всегда возможно четкое разделение по группам.

Данные по количеству фармацевтического персонала включают фармацевтов, фармацевтических техников / ассистентов и связанных работников. Из-за изменчивости классификаций профессионального и ассоциированного уровней не всегда возможно четкое разделение по группам.

Таким образом, данные для знаменателя показателя плотности рабочей силы (например, оценка населения конкретной страны) получаются из базы данных Всемирного фонда народонаселения Организации Объединенных Наций. В тех случаях, когда официальный отчет о кадровых ресурсах здравоохранения содержит показатели плотности вместо показателей оценки численности, расчеты осуществляются на основе оценок населения из Перспектив Роста Численности Населения в Мире Отдела народонаселения ООН (2015 год).

**Дезагрегация**

Данные на уровне страны

**Источники данных**

Данные составляются из обычных административных информационных систем (включая отчеты о государственных расходах, штатном расписании и заработной плате, а также профессиональной подготовки, регистрации и лицензировании), переписей населения, обследований рабочей силы и занятости и оценок медицинских учреждений. Большинство данных из административных источников взято из опубликованных обзоров сектора здравоохранения и / или официальных страновых докладов, поступивших в представительства ВОЗ.

После утверждения Глобальной стратегии для развития кадровых ресурсов здравоохранения: рабочая сила 2030 (WHA 69.19) для решения задач в области кадровых ресурсов для здравоохранения (КРЗ) на 69-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, май 2016 года, перед государствами-членами была поставлена задача консолидировать ключевой набор данных кадровых ресурсов здравоохранения с ежегодной отчетностью для Глобальной обсерватории здравоохранения, а также постепенно внедрить национальные счета кадров здравоохранения, в поддержку национальной политики и планирования в рамках Глобальной стратегии в области мониторинга и отчетности.

**Доступность данных**

Не определена

**Временной ряд**

Данные доступны для периода 2000-2015

**Сбор данных**

Текущий процесс

**Публикация данных**

Первый квартал 2017 года

**Поставщики данных**

Не определены

**Составители данных**

Не определены

**Дополнительная информация**

**Ссылки на электронные ресурсы:**

http://www.who.int/hrh/statistics/hwfstats/en/

**Ссылкинапубликации:**

Sixty-ninth World Health Assembly Agenda Item 16.1. Global strategy on human resources for health: workforce 2030 (2016), available from (http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\_files/WHA69/A69\_R19-en.pdf)

WHO (2014). Global strategy on human resources for health: Workforce 2030 (http://who.int/hrh/resources/pub\_globstrathrh-2030/en/)

"WHO Global Health Workforce Statistics." World Health Organization, n.d. Web. 24 Feb. 2017. (http://www.who.int/hrh/statistics/hwfstats/en/)

"WHO Global Health Workforce Statistics." World Health Organization, n.d. Web. 24 Feb. 2017. (http://apps.who.int/gho/data/node.main.A1444?lang=en&showonly=HWF)

WHO, National Health Workforce Accounts: A Handbook (Draft for Consultation), n.d. Wed. 25 Feb. 2017. (http://who.int/hrh/documents/brief\_nhwa\_handbook/en/