

# Стандарт укомплектования персоналом первичной медико-санитарной помощи

09 января 2024

## Основные идеи

- Стандарты в отношении медицинского персонала применяются к медицинским учреждениям, поддерживаемым УВКБ ООН. Однако национальные руководящие принципы Министерства здравоохранения, если они существуют, получают приоритет.
- Сотрудники здравоохранения должны пройти подготовку, обладать навыками и получать поддержку в области надзора, необходимую им для выполнения задач в соответствии с их уровнем ответственности.
- Учреждения обязаны обучать персонал и осуществлять надзор за ним, чтобы гарантировать, что знания работников являются актуальными и достаточными для обеспечения надлежащего качества медицинской помощи.
- Приоритетной задачей является актуализация наращивания потенциала, в особенности в тех случаях, когда персонал не проходил регулярного обучения или были внедрены новые протоколы.
- Следует, насколько это возможно, стандартизировать учебные программы. Уделяйте приоритетное внимание обучению, направленному на удовлетворение ключевых потребностей в области здравоохранения и устранение пробелов в компетенциях, выявленных в ходе надзора.

## 1. Общая информация

Персонал первичной медико-санитарной помощи — это работники, занятые в системах и службах, относящихся к первичной медико-санитарной помощи. К этой области относятся любые профессии, связанные с укреплением здоровья, профилактикой заболеваний, лечением, реабилитацией и паллиативной помощью.

Персонал здравоохранения состоит из широкого круга медицинских работников, включая врачей, медсестер, акушерок, клинических работников или ассистентов врачей, лаборантов, фармацевтов, работников здравоохранения сообщества, а также управленческого и вспомогательного персонала.

Несмотря на то, что оптимальное количество различных типов медицинских работников варьируется в зависимости от контекста, существует корреляция между наличием медицинских работников и предоставлением медицинских услуг. Для основных служб первичной медико-санитарной помощи приведенная ниже численность персонала была определена как минимум, необходимый для обеспечения и поддержания приемлемого качества услуг первичной медико-санитарной помощи.

Необходимо учитывать гендерные аспекты и разнообразие. Дисбаланс в людских ресурсах следует устранять путем перераспределения работников здравоохранения в районы, где наблюдаются серьезные пробелы в удовлетворении потребностей в области здравоохранения, или путем найма нового персонала.

## **2. Актуальность для операций в чрезвычайных ситуациях**

Системы здравоохранения могут функционировать только при наличии медицинских работников; при этом наличие, доступность, приемлемость и компетентность медицинских работников, возможно, представляют собой ключевые предпосылки для улучшения охвата медицинскими услугами и реализации права на наивысший достижимый уровень здоровья.

Во время чрезвычайной ситуации системы здравоохранения и предоставление медицинской помощи часто ослабевают еще до того, как спрос на их услуги возрастает. Например, нехватка квалифицированных медицинских работников может привести к чрезмерной рабочей нагрузке и небезопасным медицинским услугам. Поэтому важно обеспечить доступ к медицинским работникам с надлежащей квалификацией на всех уровнях здравоохранения.

## **3. Основное руководство**

### **Этап чрезвычайной ситуации**

В таблице ниже приведены ориентировочные рекомендации, которые, возможно, потребуются адаптировать в соответствии с контекстом и любыми существующими национальными стандартами. Указаны любые стандарты укомплектования персоналом проекта «Сфера» (проект «Сфера»).

**Медицинские центры (соотношение медицинского персонала к населению)**

Врач	1 : < 25 000	Сотрудник больницы (стационарное лечение)	3 на учреждение на 50 коек
Сотрудник больницы (амбулаторные услуги)	1 : < 10 000	Медсестры (стационарный уход)	4 на палату для обеспечения смен
Медсестры (амбулаторные услуги)	1 : < 10 000	Квалифицированный акушер (врач/медсестра/акушерка) (проект «Сфера»)	23 : 10 000
Супервизор в области питания	1 : < 10 000	Вспомогательные работники в области питания	1 на стабилизационный центр на 10 коек ☒
Психиатрическая медсестра/клинический сотрудник, прошедший подготовку в области психического здоровья	1 : < 25 000	Квалифицированный лаборант (с дипломом)	1: < 15 000 при наличии полного лабораторного обслуживания
Квалифицированный фармацевт (с дипломом)	1: > 50 000–100 000 человек или для группы небольших лагерей	Лаборант-ассистент (сертификат)	1 – 2 : < 15 000

### **Здравоохранение на уровне сообщества**

Работники здравоохранения на уровне сообщества (проект «Сфера»)	1-2 : 1000	Работники в области охвата питанием	1-2 : 1000 человек в лагерях беженцев, где GAM превышает 10%
--	------------	--	---

### **Период после чрезвычайной ситуации**

Указанные выше стандарты применимы также к периоду после чрезвычайной ситуации.

## Контрольный перечень в области стандартов укомплектования персоналом первичной медико-санитарной помощи

- Проанализируйте существующую численность персонала и его распределение в соответствии с национальной классификацией, чтобы определить пробелы и недостаточно обслуживаемые области.
- Обучайте персонал клиническим протоколам и ведению пациентов, а также их функциям в соответствии с национальными стандартами или международными руководящими принципами.
- Оказывайте медицинским сотрудникам поддержку в обеспечении безопасной рабочей среды.
- Разработайте стратегии стимулов и заработной платы, которые минимизируют разницу в оплате труда и несправедливое распределение медицинских работников между Министерством здравоохранения и другими поставщиками медицинских услуг.
- Обменивайтесь данными о медицинских работниках и информацией о готовности с Министерством здравоохранения и другими соответствующими органами на местном и национальном уровнях.

## 4. Стандарты

Стандарт систем здравоохранения 1.2 проекта «Сфера»: рабочая сила в области здравоохранения

Люди имеют доступ к медицинским работникам с соответствующей квалификацией на всех уровнях здравоохранения.

- Число работников здравоохранения на уровне сообщества на 1000 человек
  - минимум 1-2 местных медицинских работника
- Численность квалифицированного акушерского персонала (врачи, медсестры, акушерки) на 10 000 человек
  - минимум 23 на 10 000 человек

- Весь медицинский персонал, выполняющий клиническую работу, прошел обучение клиническим протоколам и ведению пациентов

## **Приложения**

[The Sphere Handbook, 2018](#)

## **5. Ссылки**

[Справочник по проекту «Сфера», 2018 г.](#)

## **6. Основные контактные данные**

Отдел устойчивости и решений УВКБ ООН, Секция общественного здравоохранения  
[HQPNN@unhcr.org](mailto:HQPNN@unhcr.org)