

Аманбеков А.А., Айдаралиев А.А.

**КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНДА ОРТО
МЕДИЦИНАЛЫК КЫЗМАТКЕРЛЕР МЕНЕН РЕГИОНДУК
КАМСЫЗДООНУН ДИНАМИКАСЫ**

Аманбеков А.А., Айдаралиев А.А.

**ДИНАМИКА РЕГИОНАЛЬНОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ
СРЕДНИМИ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ
В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ**

А.А. Amanbekov, А.А. Aydaraliev

**DYNAMICS OF REGIONAL PROVISION OF AVERAGE
MEDICAL WORKERS IN THE KYRGYZ REPUBLIC**

УДК: 614.2

Медайымдар – бул калктын жеткиликтүү медициналык жардамга болгон муктаждыгын канааттандыруу үчүн реалдуу мүмкүнчүлүктөргө ээ болгон саламаттыкты сактоо тутумунун маанилүү компоненттеринин бири. Кыргыз Республикасынын жылдар жана региондор боюнча акушердик камсыздоону талдоо негизинде төмөндөү тенденциясын көрсөттү. 2019-жылы Ош жана Талас облустарында гана акушердик камсыздоонун өсүшү байкалган. Республиканын бардык региондорунда акушердик камсыздоонун билинер-билинбес өсүшүнүн байкалгандыгын белгилей кетүү маанилүү. Негизинен, бардык жылдарда орто медициналык кызматкерлердин санынын төмөндөө тенденциясы байкалган, 2016-жылды эске албаганда. Республиканын региондорунда фельдшердик камсыздоо тенденциясынын төмөндөөсү мүнөздүү, айрыкча Ысык-Көлдө, Чүй облусун жана Бишкек шаарын эске албаганда. Республикалык мекемелер фельдшердин санынын өсүү динамикасы менен мүнөздөлөт. Саламаттыкты сактоо уюмдарын медайымдар менен камсыздоо тенденциясы республика жана региондор үчүн төмөн экендиги аныкталды. Ошол эле учурда, айрым аймактарда билинер-билинбес өсүшү динамикасы байкалган. Орто медициналык кызматкерлер менен камсыздоонун тенденциясынын төмөндүгү, бул кесиптин кадыр-баркын көтөрүү, эмгек акыны көтөрүү жана социалдык жөлөкпүлдөрдү берүү зарылдыгын белгилейт.

Негизги сөздөр: медициналык кадрлар, акушерлер, фельдшерлер, медициналык кызматкерлер, медайымдык персонал, медайымдык жардам.

Средний медицинский персонал является одним из значимых компонентов системы здравоохранения, который располагает реальными возможностями для удовлетворения потребностей населения в доступной медицинской помощи. Анализ обеспеченности акушерками по годам и областям Кыргызской Республики в основном показал тенденцию снижения. В 2019 году прирост наблюдался лишь в Ошской и Таласской областях. Важно отметить, что наблюдающийся прирост обеспеченности акушерками во всех

областях республики незначителен. Положительным моментом следует отметить, что прирост показателя наблюдался в Республиканских учреждениях, за исключением небольшой убыли в 2018 году. Во все годы в основном наблюдалась тенденция снижения числа фельдшеров, за исключением 2016 года, когда преобладала тенденция прироста показателя. По областям республики обеспеченность фельдшерами снижается особенно в Иссык-Кульской, для других областей в основном характерна тенденция убыли, за исключением Чуйской области и г.Бишкек. Для Республиканских учреждений характерна положительная динамика числа фельдшеров. Как для республики, так и областей в основном характерна тенденция снижения обеспеченности медицинскими сестрами организаций здравоохранения. При этом, выявленный прирост в некоторых областях является незначительным. Выявленная тенденция низкой обеспеченности средними медицинскими работниками диктует необходимость повышения престижа данной профессии, повышения заработной платы и обеспечения социальными льготами.

Ключевые слова: медицинские кадры, акушеры, фельдшеры, медицинские работники, сестринский персонал, сестринская помощь.

The average medical staff is one of the important components of the health system, which has the real capacity to meet the needs of the population for accessible medical care. The analysis of the provision of midwives by years and regions of the Kyrgyz Republic has mainly shown a downward trend. In 2019, growth was observed only in the Osh and Talas regions. It is important to note that the observed increase in the provision of midwives in all regions of the republic is insignificant. A positive point should be noted that the increase in the indicator was observed in Republican institutions, with the exception of a slight decline in 2018. In all years, there was mainly a downward trend in the number of paramedics, with the exception of 2016, when the upward trend in the indicator prevailed. In the regions of the republic, the availability of paramedics is declining especially in Issyk-Kul, other regions are mainly characterized by a tendency to decline, with the exception of the Chui

ИЗВЕСТИЯ ВУЗОВ КЫРГЫЗСТАНА, № 5, 2020

region and Bishkek. Republican institutions are characterized by a positive dynamics in the number of paramedics. Both the Republic and the regions are mainly characterized by a tendency to reduce the availability of health care organizations by nurses. At the same time, the revealed increase in some areas is insignificant. The low trend in the provision of average health-care providers has shown the need to increase the prestige of the profession, increase wages and provide social benefits.

Key words: medical personnel, midwives, paramedics, medical workers, nursing staff, nursing care.

Актуальность. В современной системе здравоохранения отмечается несбалансированность медицинских кадров, малоэффективное использование сестринского персонала, что соответственно негативно влияет на качество медицинской помощи [1, 2, 3].

В принятой Программе по охране здоровья населения и развитию системы здравоохранения на 2019-2030 гг. в Кыргызской Республике «Здоровый человек - процветающая страна» огромное влияние уделяется вопросам повышения качества сестринской помощи [4].

Средний медицинский персонал является одним из значимых компонентов системы здравоохранения, который располагает реальными возможностями для удовлетворения потребностей населения в доступной медицинской помощи [5, 6]. Рациональное использование сестринских кадров позволит значительно улучшить доступность и качество медицинской помощи, а также более эффективно использовать финансовые и человеческие ресурсы в здравоохранении [3, 7, 8]. При этом, особую актуальность приобретает анализ динамики обеспеченности средним медицинским персоналом, позволяющий оценить потребности системы здравоохранения в медицинских кадрах.

Результаты и обсуждение. Анализ обеспеченности акушерками организаций здравоохранения в Кыргызской Республике показал в целом динамику незначительного увеличения в 2016 году на +5,0% и снижения с 2017 года на -4,7%, -2,5% в 2018 году и -5,1% в 2019 году по темпу убыли (табл. 1).

Таблица 1

Динамика обеспеченности акушерками организаций здравоохранения Кыргызской Республики

№ пп	Регион	Годы									
		2015		2016		2017		2018		2019	
		абс. число	Р	абс. число	Р	абс. число	Р	абс. число	Р	абс. число	Р
1.	Баткенская	292	5,9	306	6,1	320	6,2	312	5,9	299	5,6
	темп прироста	-	-	-	+3,3	-	+1,6	-	-4,8	-	-5,0
2.	Джалал-Абадская	500	4,4	504	4,3	549	4,6	553	4,6	487	3,9
	темп прироста	-	-	-	-2,2	-	+6,9	-	0	-	-15,2
3.	Иссык-Кульская	118	2,5	109	2,3	103	2,1	107	2,2	104	2,1
	темп прироста	-	-	-	-8,0	-	-8,7	-	+4,7	-	-4,5
4.	Нарынская	90	3,2	85	3,0	91	3,2	86	3,0	88	3,0
	темп прироста	-	-	-	-6,2	-	+6,6	-	-6,2	-	0
5.	Ошская	777	6,2	901	7,0	806	6,1	756	5,6	797	5,8
	темп прироста	-	-	-	+12,9	-	-12,8	-	-8,2	-	+3,5
6.	Галасская	89	3,5	86	3,4	87	3,4	67	2,5	74	2,8
	темп прироста	-	-	-	-2,8	-	0	-	-26,4	-	+12,0
7.	Чуйская	162	1,8	164	1,8	160	1,7	176	1,9	159	1,7
	темп прироста	-	-	-	0	-	-5,5	-	+11,7	-	-10,5
8.	г. Бишкек	206	2,1	198	2,0	195	1,9	215	2,1	212	2,0
	темп прироста	-	-	-	-4,7	-	-5,0	-	+10,5	-	-4,7
9.	г. Ош	130	4,7	139	4,9	135	4,7	136	4,5	116	3,7
	темп прироста	-	-	-	+4,2	-	-4,0	-	-4,2	-	-17,7
10.	Республиканские учреждения	45	-	63	-	83	-	81	-	92	-
	темп прироста	-	-	+40,0	-	+34,7	-	-2,4	-	+13,5	-
11.	Кыргызская Республика	2409	4,0	2555	4,2	2529	4,0	2489	3,9	2428	3,7
	темп прироста	-	-	-	+5,0	-	-4,7	-	-2,5	-	-5,1

В 2016 году при положительном темпе прироста показателя по республике рост обеспеченности выявлен в Ошской области на +12,9%, г. Ош на +4,2% и Баткенской области на +3,3%. В других регионах отмечалась убыль в обеспеченности акушерками, причем наибольшая в Иссык-Кульской области на -8,0%, Нарынской области на -6,2%, г. Бишкек на -4,7%, Таласской области на -2,8%, Джалал-Абадской области на -2,2%, Чуйской области - нулевой прирост. В 2017 году несмотря на снижение обеспеченности акушерками по республике прирост показателя отмечался в Джалал-Абадской области на +6,9%, Нарынской области на +6,6% и Баткенской области на +1,6%. Существенная убыль акушерок наблюдалась в данном году в Ошской области на -12,8%, Иссык-Кульской области на -8,7%, Чуйской области на -5,5%, г. Ош на -4,0%, нулевой прирост в Таласской области. В 2018 году при отрицательном показателе в республике прирост выявлен в Чуйской области на +11,7%, г. Бишкек на +10,5%, Иссык-Кульской области на +4,7%. Снижение обеспеченности акушерками наблюдалось в Таласской области на -26,4%, Ошской области на -8,2%, Нарынской области на -6,2%, Баткенской области на -4,8%, г. Ош на -4,2%. В 2019 году при тенденции снижения обеспеченности акушерками по республике отмечался прирост в Таласской области на +12,0% и Ошской области на +3,5%, в других регионах тенденция снижения. В г. Ош на -17,7%, Джалал-Абадской области на -15,2%, Чуйской области на -10,5%, Баткенской области на -5,0%, г. Бишкек на -4,7%, Иссык-Кульской области на -4,5%, нулевой прирост в Нарынской области.

Большой интерес представляет анализ обеспеченности акушерками по областям республики. В Баткенской области в 2016 и 2017 годы обеспеченность акушерками имела положительную динамику на +3,3% и +1,6%, соответственно, но с 2018 года наблюдается отрицательная тенденция (-4,8% и -5,0%, соответственно). В медицинских учреждениях Джалал-Абадской области, оказывающих акушерскую помощь, в основном наблюдалась тенденция снижения

обеспеченности на -2,2% в 2016 году, -15,2% в 2019 году, нулевой прирост в 2018 году и только увеличение в 2017 году на +6,9%. Обеспеченность акушерками в Иссык-Кульской области в основном имела динамику снижения (-8,0%, -8,7%, -4,5%), за исключением 2018 года (+4,7%). В Нарынской области показатель снижался в 2016 и 2018 годы на -6,2%, соответственно, нулевой прирост в 2019 году и увеличился в 2017 году на +6,6%. Прирост обеспеченности акушерками в Ошской области отмечался в 2016 и 2019 годы на +12,9% и +3,5%, убыль в 2017 и 2018 годы на -12,8% и -8,2%, соответственно. В Таласской области в основном наблюдалось снижение показателя в 2016 (-2,8%), 2018 годы (-26,4%), нулевой прирост в 2017 году и прирост в 2019 году (+12,0%). Обеспеченность акушерками в Чуйской области имела нулевой прирост в 2016 году, в последующем наблюдалось снижение на -5,5% в 2017 году, на -10,5% в 2019 году и лишь в 2018 году увеличение на +11,7%. В динамике обеспеченности акушерками в Иссык-Кульской области в основном имела тенденцию снижения по годам (-4,7%, -5,0%, -4,7%), за исключением 2018 года (+10,5%). В г. Ош положительный прирост в 2016 году (+4,2%), в последующем имел тенденцию возрастающей убыли (-4,0%, -4,2% и -17,7%, соответственно).

В Республиканских учреждениях отмечается положительная тенденция прироста обеспеченности акушерками во все годы (+40,0%, +34,7% и +13,5%, соответственно), кроме 2018 года (-2,4%).

В обеспеченности фельдшерами организаций здравоохранения республики с 2015 по 2017 годы наблюдалась стабильная динамика, в 2018 и 2019 годы убыль на -3,8% и -12,0% соответственно (табл. 2). В 2017 году наибольший прирост показателя наблюдался в г. Ош на +17,6%, на +9,5% в Баткенской области, +6,0% в Ошской области, +4,0% в Нарынской области и +3,0% в Таласской области. Убыль отмечалась на -8,7% в организациях здравоохранения Чуйской области, -8,0% в Джалал-Абадской области, -5,0% в г. Бишкек и нулевой прирост в Иссык-Кульской области.

Таблица 2

Динамика обеспеченности фельдшерами организаций здравоохранения Кыргызской Республики

№ пп	Регион	Годы									
		2015		2016		2017		2018		2019	
		абс. число	Р	абс. число	Р	абс. число	Р	абс. число	Р	абс. число	Р
1.	Баткенская	104	2,1	118	2,3	120	2,3	137	2,6	132	2,5
	темп прироста	-	-	-	+9,5	-	0	-	+13,0	-	-3,8
2.	Джалал-Абадская	284	2,5	271	2,3	286	2,4	255	2,1	225	1,8
	темп прироста	-	-	-	-8,0	-	+4,3	-	-12,5	-	-14,2
3.	Иссык-Кульская	98	2,1	99	2,1	81	1,7	70	1,4	51	1,0
	темп прироста	-	-	-	0	-	-19,0	-	-17,6	-	-28,5
4.	Нарынская	136	4,9	142	5,1	143	5,0	150	5,2	146	5,0
	темп прироста	-	-	-	+4,0	-	-1,9	-	+4,0	-	-3,8
5.	Ошская	410	3,3	448	3,5	445	3,4	425	3,2	319	2,3
	темп прироста	-	-	-	+6,0	-	-2,8	-	-5,8	-	-28,1
6.	Таласская	84	3,3	82	3,2	78	3,0	76	2,9	70	2,6
	темп прироста	-	-	-	+3,0	-	-6,2	-	-3,3	-	-10,3
7.	Чуйская	205	2,3	189	2,1	182	2,0	210	2,2	218	2,3
	темп прироста	-	-	-	-8,7	-	-4,7	-	+10,0	-	+4,5
8.	г. Бишкек	194	2,0	188	1,9	187	1,9	198	1,9	215	2,0
	темп прироста	-	-	-	-5,0	-	0	-	0	-	+5,2
9.	г. Ош	47	1,7	56	2,0	58	2,0	55	1,8	52	1,7
	темп прироста	-	-	-	+17,6	-	0	-	-10,0	-	-5,5
10.	Республиканские учреждения	19	-	19	-	20	-	22	-	22	-
	темп прироста	-	-	0	-	+5,2	-	+10,0	-	0	-
11.	Кыргызская Республика	1581	2,6	1612	2,6	1600	2,6	1598	2,5	1450	2,2
	темп прироста	-	-	-	0	-	0	-	-3,8	-	-12,0

В 2017 году во всех областях республики выявлено снижение обеспеченности фельдшерами, кроме Джалал-Абадской области (+4,3%). Так, в Иссык-Кульской на -19,0%, Нарынской на -1,9%, Ошской на -2,8%, Таласской на -6,2%, Чуйской областях на -4,7%, нулевой прирост в городах Бишкек и Ош. Тенденция прироста показателя в 2018 году отмечалась в Баткенской области на +13,0%, Чуйской области на +10,0% и Нарынской области на +4,0%, убыль в Иссык-Кульской на -17,6%, Джалал-Абадской области на -12,5%, г. Ош на -10,0%, Ошской области на -5,8%, Таласской области на -3,3%, нулевой прирост в г. Ош. В 2019 году обеспеченность фельдшерами увеличилась только в Чуйской области на +4,5% и г. Бишкек на +5,2%, в других областях снижалась. Так, значительное снижение числа фельдшеров выявлено в Иссык-Кульской области на -28,5%, Ошской области на -28,1%, Джалал-Абадской области на -14,2%, Таласской области на -10,3%, в Баткенской и Нарынской областях снизилось на -3,8%, соответственно, и г. Ош на -5,5%.

В Баткенской области за период наблюдения в динамике наблюдалось увеличение обеспеченности фельдшерами в 2016 году на +9,5%, нулевой прирост в 2017 году, в 2018 году на +13,0% и лишь в 2019 году снижение на -3,8%. Для Джалал-Абадской области характерно снижение числа фельдшеров по годам (-8,0%, -12,5% и -14,2%, соответственно), за исключением 2017 года (+4,3%). В Иссык-Кульской области нулевой прирост обеспеченности фельдшерами в 2016 году сменился стабильной тенденцией убыли в последующие годы (-19,0%, -17,6% и -28,5%, соответственно). Иная ситуация сложилась в Нарынской области, увеличение числа фельдшеров отмечалось в 2016 (+4,0%) и 2018 годы (+4,0%), снижение в 2017 (-1,9%) и 2019 годы (-3,8%). В Ошской области прирост обеспеченности фельдшерами наблюдался в 2016 году на +6,0%, в остальные годы убыль на -2,8%, -5,8% и -28,1%, соответственно.

Аналогичное состояние с обеспеченностью фельдшерами отмечалась в Таласской области (+3,0%, -6,2%, -3,3% и -10,3%, соответственно). Позитивным

ИЗВЕСТИЯ ВУЗОВ КЫРГЫЗСТАНА, № 5, 2020

моментом можно отметить ситуацию в Чуйской области, где снижение показателя в 2016 (-8,7%) и 2017 годы (-4,7%) сменяется его ростом в 2018 (+10,0%) и 2019 годы (+4,5%). В г.Бишкек убыль показателя выявлена в 2016 году на -5,0%, в 2017 и 2018 гг. – нулевой прирост, в 2019 году прирост на +5,2%. В г. Ош обеспеченность фельдшерами имела тенденцию роста в 2016г. на +17,6%, 2017г. - нулевой прирост и снижение в 2018 и 2019 гг. на -10,0% и -5,5%, соответственно.

В Республиканских учреждениях в числе фельдшеров наблюдалась динамика увеличения в 2017 (+5,2%) и 2018 годы (+10,0%), нулевой прирост в 2016 и 2019 годы.

Анализ динамики обеспеченности медицинскими сестрами организаций здравоохранения Кыргызской Республики (табл. 3) показал стабильное возрастающее снижение по годам (-0,2%, -1,2%, -1,4% и -2,4%, соответственно). В 2016 году показатель имел тенденцию незначительного прироста в Баткенской

области на +2,5%, Иссык-Кульской области на +1,2%, Нарынской области на +0,5% и г. Ош на +0,7%, убыли в Ошской области на -2,7%, Таласской области на -0,2%. При этом, нулевой прирост отмечен в Джалал-Абадской, Чуйской областях и г.Бишкек. В 2017 г. во всех областях республики отмечается незначительное снижение числа медсестер (-1,5%, -1,2%, -0,2%, -0,2%, -1,9%, -1,6%, -2,2%, -1,9%, соответственно), кроме Баткенской области (+0,5%). В 2018 году увеличение обеспеченности медицинскими сестрами наблюдалось в Иссык-Кульской области на +1,8%, Таласской области и г.Ош на +0,2%, соответственно, снижение в Баткенской области на -2,6%, Джалал-Абадской области на -0,2%, Ошской области на -3,5%, Чуйской области на -1,2%, г.Бишкек на -3,0%, нулевой прирост в Нарынской области. В 2019г. ситуация была аналогичной 2017 г. Незначительный прирост показателя был только в Иссык-Кульской области (+0,6%), в других областях убыль (2,7%, -1,0%, -3,1%, -3,1%, -1,4%, -1,2%, -0,4%, -3,2%, соответственно).

Таблица 3

Динамика обеспеченности медицинскими сестрами организаций здравоохранения Кыргызской Республики

№ пп	Регион	Годы									
		2015		2016		2017		2018		2019	
		абс. число	Р								
1.	Баткенская	2861	58,1	2999	59,6	3075	59,9	3060	58,3	3045	56,7
	темп прироста	-	-	-	+2,5	-	+0,5	-	-2,6	-	-2,7
2.	Джалал-Абадская	4458	38,9	4550	38,9	4557	38,3	4639	38,2	4683	37,8
	темп прироста	-	-	-	0	-	-1,5	-	-0,2	-	-1,0
3.	Иссык-Кульская	1525	32,4	1563	32,8	1566	32,4	1615	33,0	1646	33,2
	темп прироста	-	-	-	+1,2	-	-1,2	-	+1,8	-	+0,6
4.	Нарынская	1051	37,9	1072	38,1	1078	38,0	1090	38,0	1067	36,8
	темп прироста	-	-	-	+0,5	-	-0,2	-	0	-	-3,1
5.	Ошская	6550	44,1	5818	42,9	5619	42,8	5536	41,3	5469	40,0
	темп прироста	-	-	-	-2,7	-	-0,2	-	-3,5	-	-3,1
6.	Таласская	917	36,5	929	36,4	925	35,7	943	35,8	943	35,3
	темп прироста	-	-	-	-0,2	-	-1,9	-	+0,2	-	-1,4
7.	Чуйская	2191	24,7	2234	24,7	2236	24,3	2261	24,0	2277	23,7
	темп прироста	-	-	-	0	-	-1,6	-	-1,2	-	-1,2
8.	г. Бишкек	2572	26,8	2631	26,8	2628	26,2	2605	25,4	2663	25,3
	темп прироста	-	-	-	0	-	-2,2	-	-3,0	-	-0,4
9.	г. Ош	1127	40,9	1162	41,2	1168	40,4	1213	40,5	1224	39,2
	темп прироста	-	-	-	+0,7	-	-1,9	-	+0,2	-	-3,2
10.	Республиканские учреждения	2678	-	2696	-	2645	-	2721	-	2580	-
	темп прироста	-	-	+0,6	-	-1,9	-	+2,8	-	-5,1	-
11.	Кыргызская Республика	24930	41,4	25354	41,3	25497	40,8	25683	40,2	25597	39,2
	темп прироста	-	-	-	-0,2	-	-1,2	-	-1,4	-	-2,4

Следует отметить, что для некоторых областей характерна тенденция снижения обеспеченности медицинскими сестрами по годам. Таковыми являются Джалал-Абадская (0, -1,5%, -0,2%, -1,0%, соответственно), Ошская (-2,7%, -0,2%, -3,5%, -3,1%, соответственно), Чуйская области (0, -1,6%, -1,2%, -1,2%, соответственно) и г. Бишкек (0, -2,2%, -3,0%, -0,4%, соответственно). В Баткенской области увеличение числа медицинских сестер отмечалось в 2016 (+2,5%) и 2017 годы (+0,5%), снижение в последующие годы на -2,6% и -2,7%, соответственно. В Иссык-Кульской области во все годы обеспеченность медицинскими сестрами имела тенденцию незначительного прироста (+1,2%, +1,8%, +0,6%), кроме 2017 года (-1,2%).

В Нарынской области в 2016 году наблюдалось увеличение обеспеченности медицинскими сестрами на +0,5%, в 2017 и 2019 годы снижение на -0,2% и -3,1%, соответственно, и 2018 году – нулевой прирост. В Таласской области снижение показателя по годам на -0,2%, -1,9% и -1,4%, соответственно, за исключением 2018 года (+0,2%). В г. Ош прирост обеспеченности медицинскими сестрами наблюдался в 2016 (+0,7%) и 2018 годы (+0,2%), убыль в 2017 (-1,9%) и 2019 годы (-3,2%).

В Республиканских учреждениях выявлена тенденция роста числа медицинских сестер в 2016 и 2018 годы на +0,6% и +2,8%, снижения в 2017 и 2019 годы на -1,9% и -5,1%, соответственно.

Выводы:

1. Анализ обеспеченности акушерками организаций здравоохранения областей Кыргызской Республики в основном показал тенденцию снижения. В 2019 году прирост наблюдался лишь в Ошской и Таласской областях.

2. Во все годы в основном наблюдалась тенденция снижения числа фельдшеров, за исключением 2016 года, когда преобладала тенденция прироста показателя. По областям республики обеспеченность фельдшерами снижается особенно в Иссык-Кульской, для других областей в основном характерна тенденция убыли, за исключением Чуйской области и г. Бишкек.

3. Как для республики, так и областей в основном характерна тенденция снижения обеспеченности

медицинскими сестрами организаций здравоохранения.

Рекомендации. Выявленная тенденция низкой обеспеченности средними медицинскими работниками диктует необходимость повышения престижа данной профессии, повышения заработной платы и обеспечения социальными льготами.

Литература:

1. Шляфер С. И. Кадровый потенциал сестринской службы Российской Федерации / С.И. Шляфер // Главная медицинская сестра. - 2011. - № 7. - С. 20-28.
2. Тарасенко Е.А. Перспективные направления организации работы сестринского персонала: зарубежный опыт и уроки для России / Е.А. Тарасенко // Здравоохранение. - 2014. - № 8. - С. 94-101.
3. Калининская А. А. Деятельность медицинской сестры в России и за рубежом/[А.А. Калининская, Л.А. Гаджиева, А.В. Гажева и др.] // «Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. - 2017. - №1. - С. 19-24.
4. Программа развития сестринского дела и образования Кыргызской Республики на 2019-2023 годы. - Бишкек, 2019. - 42 с.
5. Кайгородова Т.В. Позиция Всемирной организации здравоохранения по развитию сестринского дела и акушерства [Электронный ресурс] / Т.В. Кайгородова, Е.В. Кирсанова // Педиатрическая фармакология. – 2011 - Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/pozitsiya-vsemirnoy-organizatsii-zdravoohraneniya-po-razvitiyu-sestrinskogo-dela-i-akusherstva>.
6. Пайбактова Т.А. Принципы управления сестринским делом на региональном уровне: автореф. ... канд. мед. наук: 14.02.03 / Т. А. Пайбактова. - Москва, 2013. - 26 с.
7. ВОЗ. Информационный бюллетень. Сентябрь 2018. Укрепление медсестринского и акушерского дела // Социальные аспекты здоровья населения. - 2018. - <https://cyberleninka.ru/article/n/voz-informatsionnyy-byulleten-se-ntyabr-2018-ukreplenie-medsestrinskogo-i-akusherskogo-dela>.
8. Крючкова А.В. Управление сестринской службой Воронежской области в условиях реформирования системы здравоохранения / [А.В. Крючкова, О.В. Вавилова, В.В. Пономарева и др. // Медицинская сестра. - 2020. - №5. - С. 3-7.