

WHA57.19 卫生工作人员国际移徙：对发展中国家卫生系统的挑战

第五十七届世界卫生大会，

忆及 1968 年 12 月 17 日联合国大会第 2417 (XXIII) 号决议；

忆及联合国大会关于国际移徙与发展的第 58/208 号决议及其中的决定，即联大将在 2006 年举行一次高级别对话，专门讨论国际移徙与发展问题；

进一步忆及 1969 年 WHA22.51 号决议和 1972 年 WHA25.42 号决议；

注意到非洲联盟宣布 2004 年为“非洲人力资源开发年”；

注意到英联邦卫生部长会议（2003 年 5 月 18 日于日内瓦）通过的《英联邦国际招聘卫生工作者行为守则》；

注意到国际移徙组织、国际移徙问题全球委员会及其它国际机构中在国际劳工移徙方面正要开展的工作；

认识到人力资源对加强卫生系统以及对成功实现联合国千年宣言中所含国际上商定的目标极为重要；

关切地注意到来自发展中国家的训练有素和技术熟练的卫生人员以日益加快的速度继续移民到某些国家，从而削弱了输出国的卫生系统；

意识到联合国各组织及其它国际组织为加强各国政府管理国家和区域级移民流动的能力而开展的工作，并意识到需要采取进一步行动，作为全部门办法及其它发展计划的一个组成部分，在国家和国际层次上解决经培训的卫生保健工作人员移徙的问题；

进一步注意到许多发展中国家尚无技术装备以适当评估其卫生人员外流的规模和特征；

认识到发展中国家在培训和开发卫生人力资源方面作出的重大努力和投资；

进一步认识到为逆转发展中国家卫生人员移徙的情况所做出的努力并意识到需要加强这些努力；

关注到 HIV/艾滋病、结核、疟疾及其它传染病正在使卫生工作队伍承受额外的负担，

1. 敦促会员国：

- (1) 制定战略以减轻卫生人员迁徙的不良影响并尽量缩小对卫生系统的负面影响；
- (2) 制定和实施可加强留用卫生人员的政策和战略，包括但不局限于加强卫生计划和管理的人力资源以及审核薪酬和实行奖励办法；
- (3) 利用政府间协议建立卫生人员交流规划作为管理卫生人员移徙的一种机制；
- (4) 建立机制以减轻因移徙损失卫生人员对发展中国家造成的不良影响，包括使接受国支持加强输出国卫生系统的手段，尤其是人力资源开发；

2. 要求总干事：

- (1) 与有关国家、机构/组织合作，建立和维持信息系统，使有关国际机构能够独立监测卫生人力资源的动向；
- (2) 在其各自职权范围内与包括世界贸易组织在内的国际组织合作，开展卫生人员国际移徙方面的研究，包括与贸易协定和汇款有关的研究，以便确定任何不良影响以及应对这些影响的可能方案；
- (3) 探索可有助于在卫生人员国际招聘中形成公平做法的其它措施，包括一份国际文书的可行性、费用和适宜性；
- (4) 支持会员国加强其计划机制和程序，以便开展适当的人员培训以满足其需求；
- (5) 与会员国及包括开发机构在内的一切有关伙伴协商，制定关于卫生人员（尤其是来自发展中国家的卫生人员）国际招聘的行为守则¹，并向第五十八届世界卫生大会报告进展情况；
- (6) 通过在国家和国际最高层以及在各利益相关方面之间就卫生人员迁徙及其影响促进对话和提高认识，支持国家作出的努力，包括审查接受国对卫生工作者流失进行补偿的方式，例如投资培训卫生专业人员；
- (7) 动员世界卫生组织内一切有关规划领域与会员国合作，以便通过制定适当的机制发展人力资源能力并改进对发展中国家的卫生支持；

¹ 不言而喻，在联合国系统内，“行为守则”的说法意指无法律约束性的文书。

-
- (8) 就宣布“卫生发展人力资源”年或十年的可能性，与联合国及各专门机构进行协商；
 - (9) 宣布 2006 年世界卫生日的主题为“卫生发展人力资源”；
 - (10) 把卫生发展人力资源作为一项最高重点规划领域纳入 2006-2015 年世界卫生组织工作总规划；
 - (11) 向第五十八届世界卫生大会报告本决议的实施情况。

(第八次全体会议，2004 年 5 月 22 日 — 甲委员会第三份报告)