Всемирная организация здравоохранения

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто тридцать восьмая сессия **EB138/47 Add.1**
Пункт 12.4 предварительной повестки дня **23 декабря 2015 г.**

Прием и размещение партнерств в области здравоохранения

Обзор деятельности Глобального альянса по трудовым ресурсам здравоохранения

Доклад Секретариата

1. Согласно решению Исполнительного комитета EB132(10) (2013 г.), Комитет Исполкома по программным, бюджетным и административным вопросам периодически проводит обзоры договоренностей по партнерствам в области здравоохранения при ВОЗ.

2. Настоящий доклад обобщает вклад Глобального альянса по трудовым ресурсам здравоохранения в улучшение результатов в отношении здоровья, гармонизацию его работы с соответствующей работой ВОЗ и взаимодействие Секретариата с Альянсом.

3. Альянс был создан в 2006 г. с 10-летним мандатом действовать в качестве глобального инициатора форумов, привлекать внимание мирового сообщества к кризису с кадрами здравоохранения и стимулировать политическую волю и усилия к позитивным изменениям. Он является партнерством национальных правительств, гражданского общества, международных учреждений, финансовых учреждений, исследователей, преподавателей и профессиональных ассоциаций и насчитывает более 400 членов. Он управляется многосекторальным Правлением и поддерживается секретариатом, размещенным при ВОЗ. Срок действия полномочий Альянса истекает в мае 2016 года.

4. В 2011 г. Правлением Альянса было поручено провести внешнюю оценку[1], которая заключила, что его работа дает хорошую отдачу от вкладываемых средств. В обзоре был также констатирован вклад Альянса в продвижение повестки дня в отношении кадров здравоохранения на глобальном и страновом уровнях. По итогам оценки было однако указано на необходимость лучше использовать взносы членов, чтобы стабилизировать поступления и установить более продуктивные отношения с ВОЗ. С учетом этих рекомендаций Правление Альянса определило стратегическую

[1] External Evaluation of the Global Health Workforce Alliance, (см. http://www.who.int/workforcealliance/about/governance/board/GHWA_ExternalEvaluation_Report.pdf, по состоянию на 26 ноября 2015 г.).

направленность в своей деятельности и скорректировало свои приоритеты в рамках обновленной стратегии на 2013–2016 годы.

ВКЛАД В УЛУЧШЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ В ОТНОШЕНИИ ЗДОРОВЬЯ

5. Возможности Альянса считаются уникальными, так как он служит глобальной независимой платформой для участия многосекторальных заинтересованных сторон в политическом диалоге о формулировании и осуществлении устойчивых решений в отношении кадров здравоохранения. Альянс стал инициатором трех глобальных форумов по кадрам здравоохранения, увенчавшихся принятием Кампальской декларации и Программы глобальных действий и Ресифийской политической декларации по трудовым ресурсам здравоохранения, а также новых обязательств в отношении кадров здравоохранения.

6. Альянс поддержал развертывание в 2007 г. Информационно-разъяснительной инициативы по кадрам здравоохранения для стимулирования инициатив гражданского общества в области информационно-разъяснительной работы в отношении кадров здравоохранения. Эта инициатива стимулирует исследования, анализ мер политики и информационно-разъяснительную работу на базе фактических данных с упором на возможности, обеспечиваемые, в частности, Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Чрезвычайным планом Президента Соединенных Штатов Америки по оказанию помощи в связи со СПИДом, Международным партнерством в области здравоохранения и сопутствующими инициативами (IHP+) и группой стран G8. Необходимость взаимной подотчетности применительно к кадрам здравоохранения признается также в *Довильском докладе о подотчетности: обязательства «Группы восьми» в отношении здоровья и продовольственной безопасности: состояние исполнения и результаты (Deauville accountability report: G8 commitments on health and food security: state of delivery and results)*[1].

7. Альянс стремится мобилизовать и использовать на согласованной и скоординированной основе обширный потенциал своих региональных платформ и сетей, в том числе Азиатско-тихоокеанского альянса действий в отношении кадров здравоохранения, обсерваторий по кадрам здравоохранения и Африканской платформы по кадрам здравоохранения. Действуя через свои сети, он стремится охватить основные заинтересованные стороны помимо общественного здравоохранения в Африке, в том числе в областях труда, образования, финансов, гражданского общества и частного сектора. Можно вынести уроки на двух направлениях: региональных альянсов, состоящих из членов сетей, может быть не достаточно, чтобы достучаться до политиков высокого уровня, принимающих решения по кадрам здравоохранения, и повлиять на них, и многосекторальное взаимодействие вне сектора здравоохранения по-прежнему сопряжено с проблемами.

8. Альянс оказывает заинтересованным сторонам содействие в генерировании, распространении и применении знаний с целью укрепления кадров здравоохранения с

[1] Deauville Accountability Report (см. http://www.who.int/pmnch/media/membernews/2011/20110518_accountabilityreport.pdf, по состоянию на 26 ноября 2015 г.).

помощью целевых и рабочих групп[1]. На веб-сайте Альянса создан центр знаний для доступа к различным методическим документам, аналитическим докладам и рамочным документам по кадрам здравоохранения. Особое внимание уделяется координации фактических данных и усилий заинтересованных сторон в отношении вклада медработников местных сообществ в расширение доступа к услугам первичной медико-санитарной помощи. После 2011 г. Альянс продолжал оказывать поддержку в обеспечении увязки между повесткой дня в области кадров здравоохранения и приоритетами в отношении репродуктивного здоровья и охраны здоровья матерей, новорожденных и детей в целевых странах Африки до того момента, когда Секретариат ВОЗ взял на себя задачу оказания технического содействия этим странам.

9. Ведя работу с широким кругом своих членов, Альянс играет важную роль в возобновленных изменениях в сфере кадров здравоохранения и, в некоторых случаях, стимулировал принятие странами и международными партнерами необходимых инвестиционных решений. После Третьего глобального форума по кадрам здравоохранения, который состоялся в 2013 г. в Ресифе, Бразилия, Альянс провел «анализ обязательств, принятых правительствами 57 стран» на этом форуме[2], который подтвердил, что некоторые из этих обязательств получили практическое воплощение в виде конкретных решений в отношении политики и мер.

ГАРМОНИЗАЦИЯ РАБОТЫ АЛЬЯНСА С СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ РАБОТОЙ ВОЗ

10. Альянс гармонизирует свою деятельность с программой работы ВОЗ. После проведения в 2008 г. Первого глобального форума по кадровым ресурсам для здравоохранения Альянс содействовал подготовке предложения глобальной целевой группы по Глобальному кодексу ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения, который был принят в 2010 г. Шестьдесят третьей сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения. Аналогичным образом, после проведения Третьего глобального форума по кадровым ресурсам для здравоохранения в 2014 г. Шестьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла резолюцию WHA67.24 «Выполнение положений Ресифийской политической декларации по трудовым ресурсам здравоохранения: возобновленные обязательства по обеспечению всеобщего охвата медико-санитарной помощью», в которой Генеральному директору, в частности, предлагается разработать глобальную стратегию в отношении кадров здравоохранения.

11. В рамках усилий усовершенствовать функционирование секретариата Альянса и добиться большей увязки и синергизма с ВОЗ Правление Альянса сформулировало в середине 2013 г. стратегические приоритеты, установив следующее распределение обязанностей.

---

[1] Целевые и рабочие группы Альянса (см. http://who.int/workforcealliance/about/taskforces/en/, по состоянию на 26 ноября 2015 г.)

[2] http://www.who.int/workforcealliance/knowledge/resources/analysis_57countries/en/, (по состоянию на 26 ноября 2015 г.)

- Внимание Альянса сосредоточено на информационно-разъяснительной работе, коммуникации, оказании партнерам содействия в проведении мероприятий в странах, организации глобальных форумов по людским ресурсам для здравоохранения, сотрудничестве с ВОЗ в сфере ее нормативной роли и оказании ей в этом поддержки, а также на отслеживании развития кадров здравоохранения и обязательств в их отношении и на представлении об этом отчетности.

- Внимание ВОЗ сосредоточено на проведении технических совещаний государств-членов по кадрам здравоохранения, укреплении систем здравоохранения и всеобщем охвате медицинским обслуживанием, нормативных функциях, оказании технической поддержки странам, поддержке инициатив в конкретных странах и применении методических инструментов в отношении кадров здравоохранения, а также на глобальном мониторинге и оценке тенденций в отношении кадров здравоохранения.

12. Альянс оказал ВОЗ поддержку в обработке фактических данных и рекомендаций по формулированию Глобальной стратегии по кадровым ресурсам здравоохранения: трудовые ресурсы – 2030, созвав совещания по ключевым вопросам, требовавшим отражения в Глобальной стратегии, со своими различными партнерами, в т.ч. Всемирным банком, Агентством Соединенных Штатов Америки по международному развитию, Агентством Японии по международному сотрудничеству, Агентством Германии по международному сотрудничеству и Департаментом Соединенного Королевства по международному сотрудничеству, а также организовав рабочие группы для подготовки основных тематических справочных документов. На основе этих документов Правление Альянса приняло обобщающий документ и представило его ВОЗ в порядке вклада в подготовку Глобальной стратегии.

13. Стратегическое руководства Альянсом и его членская структура позволяют ему расширять возможности и служить трибуной для его различных членов и партнеров, например выясняя и балансируя мнения организаций гражданского общества, ассоциаций специалистов здравоохранения и медработников и государственных служащих и лиц, формулирующих политику, или способствуя взаимодействию и укреплению консенсуса между министерствами здравоохранения и международными учреждениями и их соответствующими партнерами в других секторах.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ВОЗ С АЛЬЯНСОМ

14. **Людские ресурсы**. В соответствии с процедурами ВОЗ Генеральный директор назначает главу Альянса в консультации с Правлением Альянса. Секретариат Альянса был создан в 2006 г. и первоначально насчитывал двух сотрудников. Численность его персонала в пересчете на полный рабочий день колеблется в зависимости от его деятельности и ресурсов. С 2014 г. секретариат Альянса насчитывал 4,5 сотрудника в пересчете на полную занятость. В настоящее время имеется один сотрудник в рамках совместной договоренности между ВОЗ и исполнительным директором Альянса. Сотрудники партнерства при ВОЗ нанимаются исключительно для работы в

партнерстве и, как правило, не могут быть переведены на другие посты в ВОЗ в случае упразднения занимаемых ими постов.

15. Решение Правления Альянса обеспечить завершение к маю 2016 г. его действующего мандата повлекло планирование его закрытия.

16. **Программное и финансовое управление**. Бюджет Альянса отделен от программного бюджета ВОЗ и утверждается его Правлением. Альянс готовит и представляет своему Правлению краткий ежегодный финансовый отчет, руководствуясь своим планом работы. Добровольные взносы доноров Альянсу отражаются в приложении к ежегодному финансовому отчету и в ревизованных финансовых отчетах ВОЗ. Отдельная ревизия внешним аудитором не проводится.

17. **Мобилизация ресурсов и возмещение расходов.** Альянс мобилизует собственные ресурсы среди правительств и филантропических фондов. Он не получает средств от структур частного сектора. ВОЗ не финансирует Альянс. В настоящее время Секретариат ВОЗ возмещает затраты с помощью механизмов расходов на поддержку программ, сборов в связи с занимаемыми постами и конкретных сборов за услуги, например почтовые, предоставление залов заседаний и пользование телефоном, как это практикуется в отношении всех программ ВОЗ.

18. **Коммуникации**. Оформление брэнда Альянса ясно отражает его размещение при ВОЗ и административные отношения с ВОЗ. Договоренность о размещении при ВОЗ упоминается в публикациях Альянса с помощью такого стандартного заявления, как «Альянс размещается при Всемирной организации здравоохранения». В настоящее время Альянс не имеет «поборников» или «послов».

19. **Другие меры организационной политики**. Секретариат Альянса систематически направляет в Бюро юрисконсульта ВОЗ соответствующие контракты и соглашения для обычного согласования с ВОЗ. Это может быть сотрудничество с третьими сторонами, контракты на предоставление услуг и соглашения с донорами. В результате принятия Правлением решения о завершении осуществления его мандата с Бюро юрисконсульта ВОЗ были проведены консультации о мерах переходного периода и о возможном создании сети.

20. Действие механизмов ВОЗ по обеспечению подотчетности и внутреннего контроля распространяется на партнерства при ВОЗ. Являясь партнерством, размещенным на базе ВОЗ, Альянс должен информировать Бюро по обеспечению соблюдения, управлению рисками и этике об основных факторах риска. Основные выявленные риски оцениваются с учетом критериев ВОЗ в отношении оценки рисков и отражаются в докладах о рисках. Альянс также обязан соблюдать этические принципы ВОЗ, а также меры политики в отношении оглашения наличия интересов, информирования о нарушениях и защиты от преследований.

ВЫВОДЫ

21. В процессе решения крайне сложных и изменяющихся проблем, связанных с кадрами здравоохранения, констатируется возможность укрепить меры политики,

программы и реализацию путем координации и обеспечения согласования со стороны правительств и партнеров. Для содействия принятию обязательств по конкретным странам и на глобальном уровне необходимо продолжать информационно-разъяснительную работу, мониторинг изменений и обеспечение подотчетности в контексте проблематики кадров здравоохранения. Результаты указывают на то, что как Альянс, так и ВОЗ получают пользу от договоренности о размещении при ВОЗ в плане усиления информационно-разъяснительной работы, обмена знаниями и содействия подотчетности в области глобальных людских ресурсов для здравоохранения.

22. Альянс обладает большей гибкостью, чем ВОЗ в установлении контактов с заинтересованными сторонами, и его работа помогает глобальному сообществу лучше координировать свои людские ресурсы в связи с работой и перспективами в сфере здравоохранения. В 2011 г. Альянс испытал затруднения, сопряженные с составом Правления, стратегической направленностью и тем, что основные доноры отошли от Правления.

23. В настоящее время секретариат Альянса осуществляет свои приоритетные мероприятия на период 2015–2016 гг. в поддержку успешного завершения своего нынешнего мандата в соответствии с решением его Правления. К их числу относятся оказание ВОЗ поддержки в завершении работы над Глобальной стратегией по кадровым ресурсам здравоохранения, ее принятии и распространении, продолжение диалога по политике в отношении Глобального кодекса ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения, а также основные информационно-разъяснительные мероприятия и коммуникация.

24. В настоящее время проводится обзор вклада, внесенного Альянсом в обеспечение кадров для здравоохранения на протяжении его 10-летнего мандата. Его «наследие» будет обнародовано в 2016 г. и будет учтено при сохранении импульса в отношении кадров для здравоохранения, в том числе в связи с предложением Правления разместить при ВОЗ сеть по кадровым ресурсам для здравоохранения.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

25. Исполкому предлагается принять настоящий доклад к сведению.

= = =