Всемирная организация здравоохранения

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто тридцать восьмая сессия **EB138/CONF./5**
Пункт 10.1 повестки дня **27 января 2016 г.**

Глобальная стратегия для развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г.

Проект резолюции, предложенный Норвегией, Южной Африкой, Швейцарией, Таиландом, Соединенными Штатами Америки, Замбией, Зимбабве и государствами – членами Европейского союза

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад о проекте глобальной стратегии для развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г.[1],

РЕКОМЕНДУЕТ Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующую резолюцию:

Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

(PP1) рассмотрев доклад Секретариата о проекте глобальной стратегии для развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г.;

(PP2) вновь подтверждая сохраняющуюся важность применения Глобального кодекса ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения (далее «Глобальный кодекс ВОЗ»)[2];

(PP3) ссылаясь на принятые ранее резолюции Ассамблеи здравоохранения, нацеленные на укрепление трудовых ресурсов здравоохранения[3];

---

[1] Документ EB136/36.

[2] Принят в виде резолюции WHA63.16 «Глобальный кодекс ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения» (2010 г.)

[3] Резолюции WHA64.6 (2011 г.) «Укрепление кадровых ресурсов здравоохранения», WHA64.7 (2011 г.) «Укрепление сестринского и акушерского дела», WHA66.23 (2013 г.) «Реформирование системы образования кадровых ресурсов здравоохранения в целях поддержки всеобщего охвата населения медицинской помощью», WHA67.24 (2014 г.) «Выполнение положений Ресифийской политической декларации по трудовым ресурсам здравоохранения: возобновленные обязательства по обеспечению всеобщего охвата медико-санитарной помощью», WHA65.20 (2012 г.) «Ответные действия и роль ВОЗ в качестве руководителя кластера здравоохранения для удовлетворения растущих потребностей в области здравоохранения при чрезвычайных гуманитарных ситуациях» и WHA68.15 (2015 г.) «Укрепление неотложной и основной хирургической помощи и анестезии в качестве компонента всеобщего охвата медико-санитарной помощью».

(PP4) ссылаясь также на принятые Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций в 2014 г. и 2015 г. резолюции, призывающие государства-члены разработать во взаимодействии с соответствующими международными организациями и негосударственными субъектами, сообразно с обстоятельствами, эффективные превентивные меры для улучшения и усиления безопасности и защиты медико-санитарных работников и поощрения уважения к их соответствующим кодексам профессиональной этики[1], а также подчеркивающие важность наличия у стран достаточного потенциала для реагирования на угрозы в сфере общественного здравоохранения через надежные и устойчивые системы здравоохранения, располагающие мотивированным, хорошо подготовленным и надлежащим образом оснащенным медико-санитарным персоналом[2];

(PP5) движимый амбициозной Повесткой дня устойчивого развития на период до 2030 г., в частности, ее упором на многосекторальное взаимодействие и призывом к обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения;

(PP6) руководствуясь сформулированным в Цели в области устойчивого развития 3(c) призывом «существенно увеличить объем финансирования здравоохранения и обеспечить дальнейший набор, формирование, подготовку и удержание медицинских кадров в развивающихся странах, особенно в наименее развитых странах и малых островных развивающихся государствах»;

(PP7) признавая, что работники здравоохранения являются неотъемлемым элементом процесса построения эффективных и устойчивых систем здравоохранения, способствующих достижению Целей в области устойчивого развития и задач, касающихся питания, здоровья, образования, гендера, трудоустройства и снижения уровня неравенства[3];

(PP8) признавая далее, что Цель в области устойчивого развития 3 и входящие в нее задачи могут быть достигнуты только при условии существенных и стратегических инвестиций в глобальные трудовые ресурсы здравоохранения, а также основательного пересмотра подходов к планированию, подготовке, размещению, удержанию, управлению и вознаграждению медико-санитарных работников;

(PP9) осознавая, что собственные трудовые ресурсы здравоохранения стран, в том числе в странах со слабыми системами здравоохранения, первыми

---

[1] Резолюция Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 69/132 (2014 г.) «Здоровье населения мира и внешняя политика».

[2] Резолюция Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 70/L.32 (2015 г.) «Здоровье населения мира и внешняя политика».

[3] Цели и задачи в области устойчивого развития, имеется по адресу: https://sustainabledevelopment.un.org/?menu=1300 (по состоянию на 25 января 2016 г.)

реагируют на угрозы и играют ключевую роль в построении устойчивых систем здравоохранения[1];

(PP10) будучи глубоко обеспокоен растущим глобальным дефицитом трудовых ресурсов здравоохранения и несоответствием между потребностями населения в медико-санитарных работниках и их наличием, как в данный момент, так и в будущем, что является серьезным препятствием на пути к обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения, обязательства по которому приняты в рамках задачи 3.8 Целей в области устойчивого развития;

(PP11) принимая к сведению тот факт, что вопросам укрепления систем здравоохранения и необходимости эффективного управления внутренним, международным и иным финансированием здравоохранения вновь уделяется особое внимание[2];

(PP12) будучи воодушевлен формирующимся политическим консенсусом относительно вклада работников здравоохранения в улучшение медико-санитарных результатов, экономическое развитие, соблюдение Международных медико-санитарных правил и обеспечение безопасности здоровья в мире;

(PP13) признавая, что инвестиции в создание новых возможностей трудоустройства для медико-санитарных работников могут принести и более широкую социально-экономическую пользу и содействовать достижению Целей в области устойчивого развития;

(OP) 1. ПРИНИМАЕТ Глобальную стратегию для развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г. (далее «Глобальная стратегия»)[3], включая концепцию ускоренного достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения и Целей в области устойчивого развития за счет обеспечения всеобщего доступа к работникам здравоохранения, ее принципы, четыре стратегические цели и основные ориентиры на 2020 г. и 2030 г.;

---

[1] Резолюция WHA64.10 (2011 г.) «Укрепление национального потенциала управления в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий и устойчивости систем здравоохранения» и документ A68/27 «Глобальные кадровые ресурсы для чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения».

[2] Инициатива «Дорожная карта: крепкие системы – крепкое здоровье»; резолюции WHA64.9 (2011 г.) «Структуры устойчивого финансирования здравоохранения и всеобщий охват», WHA62.12 (2009 г.) «Первичная медико-санитарная помощь, включая укрепление систем здравоохранения», WHA64.8 (2011 г.) «Укрепление национального политического диалога в целях создания более сильной политики, стратегий и планов в области здравоохранения» и WHA62.13 (2009 г.) «Традиционная медицина».

[3] Будет изложена в Приложении после принятия резолюции Ассамблеей здравоохранения.

(OP) 2. ПРИЗЫВАЕТ все государства-члены[1] в целях укрепления систем здравоохранения:

(1) внедрять четыре стратегические цели Глобальной стратегии в национальные стратегии в области здравоохранения, образования и трудоустройства с учетом широкого социально-экономического контекста и сообразно национальным приоритетам и специфике;

(2) вовлекать соответствующие сектора и обеспечивать наличие на национальном и субнациональном уровнях межсекторальных механизмов, необходимых для эффективных инвестиций и успешной реализации политики, связанной с трудовыми ресурсами здравоохранения;

(3) осуществлять меры политики, предлагаемые в Глобальной стратегии для государств-членов, обеспечивая поддержку в виде политической воли на высшем уровне и адекватного финансирования, в том числе путем осуществления Глобального кодекса ВОЗ, в целях:

(a) расширения возможностей для оптимального использования существующих трудовых ресурсов здравоохранения в интересах обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения;

(b) активного прогнозирования и устранения разрывов между потребностями, предложением и спросом на трудовые ресурсы здравоохранения, в том числе в рамках межсекторального взаимодействия;

(c) укрепления институционального потенциала на субнациональном и национальном уровнях в целях эффективного управления и руководства трудовыми ресурсами здравоохранения, в частности, как неотъемлемого элемента построения комплексных национальных систем здравоохранения, обеспечивающего долгосрочное решение для реагирования на вспышки заболеваний на их начальном этапе;

(d) накопления основного комплекса данных по трудовым ресурсам здравоохранения и их ежегодной передачи Глобальной обсерватории здравоохранения, а также осуществления Учета национальных кадровых ресурсов здравоохранения в поддержку усилий по выработке политики и планированию на национальном уровне; а также внедрения системы мониторинга и подотчетности Глобальной стратегии. [Это включает ежегодное информирование о мерах, принятых для разработки эффективных мер превентивного характера

[1] И, в соответствующих случаях, региональные организации экономической интеграции.

по обеспечению и укреплению безопасности и охраны медико-санитарного персонала;][1]

(OP) 3. ПРЕДЛАГАЕТ международным, региональным, национальным и местным партнерам и заинтересованным сторонам как из сектора здравоохранения, так и из других секторов участвовать в осуществлении Глобальной стратегии и поддерживать достижение ее основных целей на 2020 г. и 2030 г. и совместно с национальными институциональными механизмами координировать реализацию межсекторальной повестки дня, касающейся трудовых ресурсов здравоохранения, и призывает:

(1) образовательные учреждения адаптировать свою институциональную структуру и учебные программы в соответствии с национальными системами аккредитации и потребностями населения в области здравоохранения; готовить кадры здравоохранения в достаточном количестве, высокого качества и с необходимыми практическими навыками, обеспечивая гендерное равенство при приеме и в процессе обучения; поддерживать и повышать качество кадров за счет программ непрерывного профессионального развития;

(2) профессиональные объединения, ассоциации и регулирующие органы принять нормативные положения для оптимизации профессиональных компетенций и способствовать взаимодействию между специальностями для получения набора навыков, соответствующего потребностям населения;

(3) Международный валютный фонд, Всемирный банк, региональные банки развития и другие финансово-кредитные организации адаптировать свою макроэкономическую политику и инвестиционные критерии с учетом растущей базы доказательств того, что инвестиции в набор, формирование, подготовку и удержание медицинских кадров способствуют экономическому и социальному развитию и достижению Целей в области устойчивого развития;

(4) партнеров по развитию, включая участников двусторонних партнерств и многосторонних механизмов оказания помощи, наращивать, координировать и согласовывать инвестиции в образование, трудоустройство, охрану здоровья и обеспечение гендерного равенства в поддержку внутреннего финансирования, направленного на решение приоритетных задач, связанных с кадровыми ресурсами здравоохранения на национальном уровне;

[1] Резолюции WHA64.10 (2011 г.) «Укрепление национального потенциала управления в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий и устойчивости систем здравоохранения», WHA65.20 (2012 г.) «Ответные действия и роль ВОЗ в качестве руководителя кластера здравоохранения для удовлетворения растущих потребностей в области здравоохранения при чрезвычайных гуманитарных ситуациях» и резолюция Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 69/132 (2014 г.) «Здоровье населения мира и внешняя политика».

(5) глобальные инициативы в области здравоохранения обеспечивать при предоставлении любых грантов учет возможных последствий для трудовых ресурсов здравоохранения и координацию усилий на национальном уровне, а также содействовать эффективному осуществлению и рациональному финансированию национальной политики применительно к кадровым ресурсам здравоохранения.

(OP) 4. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) оказывать государствам-членам, по их запросу, содействие в том, что касается осуществления и мониторинга Глобальной стратегии, в том числе:

(a) содействовать оптимизации существующих трудовых ресурсов здравоохранения в прогнозировании потребностей в этой области, которые могут возникнуть в будущем, и в принятии мер реагирования;

(b) содействовать повышению эффективности управления трудовыми ресурсами здравоохранения путем разработки руководств, предоставления технической помощи и обеспечения межнациональной координации и согласованности усилий, а также подотчетности;

(c) помогать государствам-членам в разработке и обеспечении функционирования информационных систем учета трудовых ресурсов здравоохранения, в том числе для накопления основного комплекса данных по трудовым ресурсам здравоохранения и их ежегодной передачи Глобальной обсерватории здравоохранения; осуществление учета национальных кадровых ресурсов здравоохранения призвано улучшить показатели наличия, качества и полноты данных по кадровым ресурсам здравоохранения;

(d) [дополнительно оказывать государствам-членам поддержку в обеспечении безопасности медико-санитарного персонала, включая принятие превентивных мер, предусмотренных резолюцией Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 69/132 (2014 г.) «Здоровье населения мира и внешняя политика»];

(2) сопровождать резолюции технического характера, представляемые Всемирной ассамблее здравоохранения и региональным комитетам, заключением о последствиях для кадровых ресурсов здравоохранения;

(3) обеспечивать обмен информацией и наилучшей практикой в том, что касается кадровых ресурсов здравоохранения, и сотрудничество между государствами-членами и соответствующими заинтересованными сторонами согласно принципам Глобального кодекса ВОЗ;

(4) через Исполнительный комитет представлять Всемирной ассамблее здравоохранения регулярный отчет о ходе работы по достижению целей Глобальной стратегии, согласующийся с отчетностью по Глобальному кодексу ВОЗ.

= = =