



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто семнадцатая сессия
Пункт 9.3 предварительной повестки дня

ЕВ117/36
9 января 2006 г.

Кадровые ресурсы для развития здравоохранения

Доклад Секретариата

1. В соответствии с резолюцией WHA57.19, Генеральному директору предлагается принять ряд мер, с тем чтобы обратиться к проблеме кадровых ресурсов здравоохранения, которая возникает в связи с миграцией медико-санитарного персонала из развивающихся стран. Эти мероприятия составили основу работы Секретариата в этой области в течение минувшего двухлетнего периода и кратко излагаются ниже.
2. Миграция медико-санитарного персонала является частью глобальной тенденции усиления миграции, в которой высокообразованные специалисты образуют в настоящее время крупнейший контингент. Маловероятно, чтобы эта тенденция изменилась, поскольку передвижение становится легче, быстрее и дешевле, и средства коммуникации упрощают поиски такого рабочего места, которое оплачивается наилучшим образом. В последних докладах Всемирной комиссии по международной миграции¹ и Всемирного банка² подчеркиваются экономические и социальные преимущества миграции при условии, что управление этим процессом происходит в рамках действенной принципиальной схемы.
3. С учетом неотложности и важности этого вопроса был проведен ряд совещаний с ключевыми инстанциями, принимающими решения, и другими международными организациями, в ходе которых были намечены действия, которые можно было бы предпринять на международном, региональном и национальном уровнях для безотлагательного рассмотрения нужд медико-санитарного персонала. Например, Форум высокого уровня по Целям тысячелетия в области развития неоднократно включал вопрос о кадровых ресурсах здравоохранения в свою повестку дня³.

¹ *Migration in an interconnected world: New directions for action*. Geneva, The Global Commission on International Migration, 2005. Accessible at <http://www.gcim.org>.

² Özden, C. and Schiff, M. (eds) *International migration, remittances, and the brain drain*. Washington, DC and New York, The World Bank and Palgrave Macmillan, 2006.

³ См. также документ ЕВ117/12.

РАЗЪЯСНИТЕЛЬНАЯ РАБОТА В ПОДДЕРЖКУ КАДРОВЫХ РЕСУРСОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

4. В докладе о состоянии здравоохранения в мире, 2006 г. основное внимание будет обращено кадрам здравоохранения. Доклад будет опираться на достоверные данные и иметь прочную техническую базу. Поскольку его назначение состоит в том, чтобы мобилизовать широкую аудиторию, его подготовка проводилась с использованием широкого всеобъемлющего и всестороннего подхода, предусматривавшего сотрудничество с различными источниками, включая неправительственные организации, научные круги, частный сектор и женские организации и привлечение их к работе и к участию в написании доклада. Содержание Доклада было помещено на веб-сайт ВОЗ в начале 2005 г., для того чтобы предоставить всем широкую возможность высказать замечания.

5. Ожидается, что Доклад будет обнародован при проведении Всемирного дня здоровья 7 апреля 2006 г., поскольку основным мотивом обоих событий будут кадровые ресурсы здравоохранения. Лозунг Всемирного дня здоровья 2006 г. - "Работа на благо здоровья - наше общее дело" - подчеркивает ту ценность, которая изначально присуща работнику здравоохранения. Опубликование Доклада будет сопровождаться распространением информационного материала, предназначенного служить руководством для тех, кто принимает решения в отношении принципиальных установок, необходимых для укрепления кадров здравоохранения. Государствам-членам также будет предоставлен ряд документов и других вспомогательных материалов.

6. В тот период, когда планировалось Доклад и Всемирный день здоровья, обсуждалась мысль о том, чтобы объявить о проведении десятилетия кадровых ресурсов здравоохранения, для того чтобы настоятельно подчеркнуть значение кадров в деле достижения целей здравоохранения. Ожидалось, что это будет являться составной частью международной программы пропаганды в течение предстоящих лет. Были проведены широкие консультации относительно целесообразности провозглашения подобного десятилетия. Было принято решение о том, что в 2005 г. на усилиях по объявлению десятилетия настаивать не следует, для того чтобы основное внимание сосредоточить на Целях тысячелетия в области развития в целом и на подготовке к Всемирному саммиту 2005 года. Вместе с тем, признается, что согласованные действия всех партнеров на протяжении ближайших 10 лет имеют важное значение, если мы намерены надлежащим образом решать проблему кадров здравоохранения. Будет подготовлена неформальная программа работы.

7. Разъяснительные программы будут продолжены и после Всемирного дня здоровья 2006 года. С этой целью была сформирована переходная рабочая группа заинтересованных сторон, которая ставит перед собой три задачи, а именно: содействовать предварительным действиям, направленным на решение критических проблем, и поощрять скоординированные действия всех заинтересованных сторон в отношении кадровых ресурсов здравоохранения; разрабатывать цели, функции, структуры и варианты финансирования Глобального альянса, который действовал бы согласованным образом в деле укрепления кадров здравоохранения повсеместно, и оказывать консультации по этим

вопросам; и настойчиво продолжать разъяснительную работу, обеспечение взаимосвязи и руководящей роли в деле учреждения и осуществления этого Глобального альянса.

МИГРАЦИЯ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

8. Мониторинг международной миграции работников здравоохранения является неотъемлемой частью усилий по укреплению информированности в отношении кадровых ресурсов здравоохранения. В сотрудничестве с другими международными организациями, включая МОТ и Международную организацию миграции (МОМ), производится составление минимальной подборки данных в отношении миграции. На двухлетний период 2006-2007 гг. создаются совместные механизмы для мониторинга миграции работников здравоохранения.

9. В Африке успешно организован и введен в действие наблюдательный пост, который будет заниматься сбором и распространением информации, касающейся кадров здравоохранения. Она будет включать в себя информацию о миграции, хотя недавние обследования позволяют предположить, что подобные данные получить трудно и достоверность их ограничена.

10. Была проанализирована роль трудовых соглашений и норм практики в регулировании миграции работников здравоохранения. Результаты будут опубликованы в ближайшее время. В настоящее время нет подтверждения тому, что нормы практики или трудовые соглашения оказывают влияние на миграцию работников здравоохранения. Был подготовлен проект протокола, в котором подчеркиваются роли и ответственности принимающих и направляющих стран, а также роль и ответственность отдельного работника здравоохранения - мигранта. Этот протокол будет предметом политической консультации высокого уровня в 2006 году. Хотя сам по себе протокол вряд ли окажет сильное влияние на передвижение работников здравоохранения, он служит напоминанием об ответственном поведении и является эталоном, на который можно ориентироваться в нынешней практической деятельности.

11. В ходе проведения Семинара по здравоохранению и миграции (Женева, июнь 2004 г.), организованного МОМ и при участии ВОЗ и Центров США по борьбе с болезнями и их профилактике, было проведено заседание, посвященное последствиям миграции медико-санитарного персонала и результатам двусторонних соглашений¹. Связи с МОМ укрепляются в рамках протокола о совместной работе, который способствует согласованным подходам и совместным усилиям. Происходят регулярные обмены информацией между МОТ, МОМ и ВОЗ. Была начата подготовительная работа в отношении совместной конференции по миграции и здравоохранению в 2006 г., в ходе которой одна тема будет посвящена вопросам, касающимся движения работников здравоохранения.

¹ См. International Organization for Migration, Health and migration seminar. Report of the meeting. Conference Room Paper 14, 88th Session of the Council.

12. ВОЗ и ОЭСР строят более тесные отношения сотрудничества, в особенности в области миграции. Уже было проведено первоначальное совместное совещание, и на первый квартал 2006 г. запланировано совещание политических руководителей высокого уровня с целью изучения вопросов, касающихся всех аспектов управления миграцией.

БОЛЕЕ ШИРОКИЕ КАДРОВЫЕ ВОПРОСЫ

13. Секретариат сотрудничает с государствами-членами в целях развития основанных на фактических данных подходов к укреплению механизмов подготовки, планирования и регулирования кадровых ресурсов здравоохранения, включая анализ и разработку методов набора и удержания персонала. Также изучаются возможности найма работников здравоохранения среднего уровня в качестве неотложной меры, связанной с нехваткой кадров. В *Докладе о состоянии здравоохранения в мире, 2006 г.* будут подробно освещены эти аспекты. В нем также будут отражены усилия, которые были предприняты в течение прошедшего года, по рационализации подходов к укреплению кадров здравоохранения. Одна глава будет посвящена различным способам организации кадров по различным приоритетным программам.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

14. Исполкому предлагается принять доклад к сведению.

= = =