



## Кадровые ресурсы для здравоохранения и выполнение итоговых документов Комиссии высокого уровня Организации Объединенных Наций по вопросам занятости в области здравоохранения и экономического роста

### Доклад Секретариата

1. По предложению Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, изложенному в резолюции 70/183 (2015 г.), в отношении изучения возможностей для восполнения глобальной нехватки подготовленных работников здравоохранения Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций учредил 2 марта 2016 г. Комиссию высокого уровня по вопросам занятости в области здравоохранения и экономического роста. Она призвана давать рекомендации в качестве стимулов и ориентиров для создания, по меньшей мере, 40 миллионов новых рабочих мест в здравоохранительном и социальном секторах, и способствовать сокращению прогнозируемой на уровне 18 миллионов нехватки работников здравоохранения, главным образом, в странах с низким и средне-низким уровнем дохода к 2030 году. Комиссия была создана в качестве стратегической политической инициативы для наращивания темпов осуществления Глобальной стратегии ВОЗ для развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г. (принятой в мае 2016 г. в резолюции WHA69.19).

2. Двадцатого сентября 2016 г. Комиссия, председателями которой являются Президенты Франции и Южной Африки, а заместителями председателя – руководители МОТ, ОЭСР и ВОЗ, представила свой доклад *Working for health and growth: investing in the health workforce («Работа в интересах здоровья и развития: инвестиции в трудовые ресурсы здравоохранения»)*<sup>1</sup> Генеральному секретарю Организации Объединенных Наций. Доклад Комиссии, содержащий 10 рекомендаций и пять неотложных мероприятий, придает необходимый политический и межсекторальный импульс осуществлению Глобальной стратегии ВОЗ для развития кадровых ресурсов здравоохранения при уделении особого внимания Глобальному кодексу ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения (принятому в 2010 г. в резолюции WHA63.16) и необходимости реформировать систему образования

---

<sup>1</sup> Доступен на <http://www.who.int/hrh/com-heeg/> (по состоянию на 18 октября 2016 г. ).

кадровых ресурсов в целях поддержки всеобщего охвата населения медицинской помощью (резолюция WHA66.23 (2013 г.)).

3. В настоящем докладе кратко изложены рекомендации Комиссии и их взаимосвязь с существующими решениями и резолюциями Ассамблеи здравоохранения, Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций и Совета Безопасности Организации Объединенных Наций.

### **РЕКОМЕНДАЦИИ КОМИССИИ И НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ**

4. В знак признания воздействия трудовых ресурсов здравоохранения на достижение всех Целей в области устойчивого развития члены Комиссии были назначены из секторов образования, занятости, здравоохранения, трудовых ресурсов и иностранных дел в составе правительств и международных организаций, а также из профессиональных ассоциаций работников здравоохранения, профсоюзов, научного сообщества и гражданского общества. Независимая Группа экспертов и объединенный секретариат сотрудников МОТ, ОЭСР и ВОЗ объединили имеющиеся фактические данные и обеспечили возможности для проведения технических и онлайн-консультаций, включая пять технических консультаций с государствами-членами и другими соответствующими заинтересованными сторонами, 149 представлений в онлайн-режиме и 17 справочных документов<sup>1</sup>.

5. В докладе Комиссии представлены фактические данные из здравоохранительного и социального сектора, рассматриваемые в ракурсе экономики и трудовых ресурсов, и отмечается его потенциал в качестве важнейшего источника будущих рабочих мест, в частности для женщин и молодых людей<sup>2</sup>. Комиссия пришла к заключению, что «при условии рационального использования ресурсов и введения в действие надлежащих мер политики и стимулов инвестиции в образование и создание рабочих мест в здравоохранительном и социальном секторах станут критически важным позитивным вкладом во всеобъемлющий экономический рост».

6. Комиссия выдвинула шесть рекомендаций в отношении реформирования глобальных кадровых ресурсов здравоохранения, с тем чтобы они удовлетворяли потребностям, необходимым для достижения Целей в области устойчивого развития, с акцентом на следующие области: создание рабочих мест, гендерные аспекты и права женщин, образование, специальная подготовка и квалификация, доставка и организация медико-санитарных услуг, технология, а также кризисы и гуманитарные чрезвычайные ситуации. Для того чтобы такое реформирование стало возможным, выдвинуто четыре дополнительных рекомендации в таких областях, как возможности

---

<sup>1</sup> Вся информация доступна на <http://www.who.int/hrh/com-heeg/> (по состоянию на 18 октября 2016 г.).

<sup>2</sup> Доклад Комиссии *Working for health and growth: Investing in the health workforce* (доступен на <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/250047/1/9789241511308-eng.pdf>, по состоянию на 18 октября 2016 г.) и заключительный доклад группы экспертов (<http://www.who.int/hrh/com-heeg/reports/report-expert-group/en/>, по состоянию на 21 октября 2016 г.).

для финансовых и бюджетных маневров, партнерства и сотрудничества, международная миграция и данные, информация и подотчетность.

7. Подчеркивая срочную необходимость реформирования, Комиссия определила пять неотложных мероприятий, которые должны быть проведены за период с октября 2016 г. по март 2018 года. Эти мероприятия включают принятие пятилетнего плана осуществления, усиление подотчетности, ускоренное и постепенное осуществление национальных счетов кадровых ресурсов здравоохранения, создание международной платформы по вопросам мобильности работников здравоохранения и массовое расширение масштабов профессиональной, технической и специальной подготовки. Четырнадцатого и 15 декабря 2016 г. в Женеве будет проведено министерское совещание высокого уровня с целью выдвинуть предложения в отношении мероприятий и начать консультативный процесс для продвижения этих рекомендаций<sup>1</sup>.

### **ВЗАИМОСВЯЗЬ С СУЩЕСТВУЮЩИМИ РЕШЕНИЯМИ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ГЕНЕРАЛЬНОЙ АССАМБЛЕИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ И СОВЕТА БЕЗОПАСНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ**

8. Рекомендации Комиссии и неотложные мероприятия усиливают безотлагательный характер осуществления Глобальной стратегии ВОЗ для развития кадровых ресурсов здравоохранения и предшествующих резолюций Всемирной ассамблеи здравоохранения, имеющих отношение к кадровым ресурсам здравоохранения<sup>2</sup>. Они также призывают к дальнейшему усилению кадровых ресурсов здравоохранения, как это предусмотрено в соответствующих резолюциях Ассамблеи здравоохранения о Международных медико-санитарных правилах (2005 г.) и резолюциях в отношении гуманитарных кризисов и чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения<sup>3</sup>. Комиссия подчеркивает необходимость обеспечения защиты и безопасности работников здравоохранения, в соответствии с резолюцией Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 69/132 (2014 г.) и резолюциями Совета Безопасности Организации Объединенных Наций 2175 (2014 г.) и 2286 (2016 г.).

9. Рекомендации Комиссии и неотложные мероприятия тесно согласованы с приоритетами ВОЗ в целях поддержки всеобщего охвата населения медицинской помощью и особо связаны с комплексными социально ориентированными медицинскими услугами, в соответствии с потребностями в кадровых ресурсах для

---

<sup>1</sup> Итоговый документ будет опубликован на веб-сайте ВОЗ на <http://www.who.int/hrh/com-heeg/en/>.

<sup>2</sup> Резолюция WHA63.16 (2010 г.) о принятии Глобального кодекса ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения, резолюция WHA64.7 (2011 г.) об укреплении сестринского и акушерского дела и резолюция WHA66.23 (2013 г.) о реформировании системы образования кадровых ресурсов в целях поддержки всеобщего охвата населения медицинской помощью.

<sup>3</sup> Например, резолюция WHA64.10 (2011 г.) об укреплении национального потенциала управления в области здравоохранения в случае чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий и устойчивости систем здравоохранения; см. также решение WHA68(10) (2015 г.), содержащее раздел о глобальных кадровых ресурсах для чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, и документ A68/27 о глобальных кадровых ресурсах для чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения.

обеспечения готовности и реагирования на чрезвычайные ситуации, демографические и эпидемиологические сдвиги (такие как старение населения и возрастающая значимость неинфекционных заболеваний), с гендерной стратегией и соответствующей областью работы ВОЗ и с Международным партнерством в области здравоохранения для обеспечения всеобщего охвата медицинской помощью к 2030 году<sup>1</sup>.

10. С помощью своих рекомендаций и неотложных действий Комиссия ставит своей целью достижение прогресса в рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., в том числе на пути достижения Целей в области устойчивого развития 1 (Повсеместная ликвидация нищеты во всех ее формах), 3 (Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте), 4 (Обеспечение всеохватного и справедливого качественного образования и поощрение возможности обучения на протяжении всей жизни для всех), 5 (Обеспечение гендерного равенства и расширение прав и возможностей всех женщин и девочек) и 8 (Содействие поступательному, всеохватному и устойчивому экономическому росту, полной и производительной занятости и достойной работе для всех).

#### **ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА**

11. Исполкому предлагается принять настоящий доклад к сведению.

= = =

---

<sup>1</sup> <http://www.internationalhealthpartnership.net/en/> (по состоянию на 20 октября 2016 г.).