

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

Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о проекте глобальной стратегии развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г.¹;

вновь подтверждая сохраняющееся важное значение применения Глобального кодекса ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения (далее «Глобальный кодекс ВОЗ»)²;

ссылаясь на принятые ранее резолюции Ассамблеи здравоохранения, нацеленные на укрепление трудовых ресурсов здравоохранения³;

ссылаясь также на принятые Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций в 2014 г. и 2015 г. резолюции, которые, соответственно, призывают 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

¹ Документ A69/38.

² Принят в резолюции WHA63.16 (2010 г.).

³ Резолюции WHA64.6 (2011 г.) «Укрепление кадровых ресурсов здравоохранения», WHA64.7 (2011 г.) «Укрепление сестринского и акушерского дела», 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», WHA66.23 (2013 г.) «Реформирование системы образования кадровых ресурсов здравоохранения в целях поддержки всеобщего охвата населения медицинской помощью», WHA67.19 (2014 г.) «Укрепление паллиативной помощи в качестве одного из компонентов комплексного лечения на протяжении всего жизненного цикла», WHA67.24 (2014 г.) «Выполнение положений Ресифийской политической декларации по трудовым ресурсам здравоохранения: возобновленные обязательства по обеспечению всеобщего охвата медико-санитарной помощью» и WHA68.15 (2015 г.) «Укрепление неотложной и основной хирургической помощи и анестезии в качестве компонента всеобщего охвата медико-санитарной помощью».

соответствующим кодексам профессиональной этики¹; и подчеркивают важное значение 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 персоналом²;

движимый амбициозной Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., в частности, уделением ею особого внимания многосекторальному взаимодействию и призывом к обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения;

руководствуясь призывом, сформулированным в задаче 3.c Цели в области устойчивого развития 3 «существенно увеличить финансирование здравоохранения и набор, развитие, профессиональную подготовку и удержание медицинских кадров в развивающихся странах, особенно в наименее развитых странах и малых островных развивающихся государствах»;

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 неравенства³;

признавая далее, что Цель в области устойчивого развития 3 («Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте») и предусмотренные в ней задачи могут быть достигнуты только при условии существенных и стратегических инвестиций в глобальные трудовые ресурсы здравоохранения, а также основательного пересмотра подходов к планированию, обучению, распределению, удержанию, управлению и вознаграждению медико-санитарных работников;

осознавая также, что внутренние трудовые ресурсы здравоохранения стран, в том числе в странах со слабыми системами здравоохранения, первыми реагируют на угрозы во всех странах и играют ключевую роль в построении устойчивых систем здравоохранения⁴;

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

² Резолюция Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций 70/183 (2015 г.) «Здоровье населения мира и внешняя политика: повышение эффективности мер по регулированию международных кризисов в области здравоохранения».

³ См. Цели в области устойчивого развития задачи на веб-сайте: <https://sustainabledevelopment.un.org/?menu=1300> (по состоянию на 25 января 2016 г.)

⁴ См. резолюцию 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».

принимая во внимание наличие значительной инфраструктуры, активов и кадровых ресурсов в рамках глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита, а также продолжающийся процесс использования наследия данной инициативы в разных странах, в соответствующих случаях;

испытывая глубокую обеспокоенность 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, по которому приняты обязательства в рамках задачи 3.8 Цели в области устойчивого развития 3;

принимая к сведению тот факт, что вопросам укрепления систем здравоохранения и необходимости мобилизации и эффективного управления внутренним, международным и иным финансированием здравоохранения, способствующим такому укреплению, вновь уделяется повышенное внимание¹;

воодушевленная 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;

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;

1. ПРИНИМАЕТ Глобальную стратегию развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г. (далее «Глобальная стратегия»), 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.;

2. ПРИЗЫВАЕТ все государства-члены^{2,1} в целях укрепления систем здравоохранения:

¹ См., например, Инициативу «Здоровые системы – здоровые человеческие жизни» и резолюции WHA62.12 (2009 г.) «Первичная медико-санитарная помощь, включая укрепление систем здравоохранения», WHA62.13 (2009 г.) «Народная медицина», WHA64.8 (2011 г.) «Укрепление национального политического диалога в целях создания более сильной политики, стратегий и планов в области здравоохранения» и WHA64.9 (2011 г.) «Структуры устойчивого финансирования здравоохранения и всеобщий охват».

² И, в соответствующих случаях, региональные организации экономической интеграции.

(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 секторы 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, с тем чтобы они способствовали обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения;

(b) активного прогнозирования и устранения разрывов между потребностями, предложением и спросом на трудовые ресурсы здравоохранения, в том числе путем их географического распределения, а также различий в распределении трудовых ресурсов здравоохранения между государственным и частным секторами, а также в рамках межсекторального взаимодействия;

(c) укрепления институционального потенциала на субнациональном и национальном уровнях в целях эффективного управления и руководства трудовыми ресурсами здравоохранения, которые являются, в частности, неотъемлемым элементом 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 постепенного 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.

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

¹ Принимая во внимание условия в федеративных Штатах, где охрана здоровья является общей обязанностью национальных и субнациональных органов власти.

достижение ее основных ориентиров на 2020 г. и 2030 г. и совместно с национальными институциональными механизмами координировать реализацию межсекторальной повестки дня, касающейся трудовых ресурсов здравоохранения, призывая, в частности:

(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, включая преподавателей учебных заведений и существующие кадры здравоохранения;

(2) профессиональные объединения, ассоциации и регулирующие органы принять нормативные положения для оптимизации профессиональной квалификации 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;

(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.

4. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) оказывать государствам-членам, по их запросу, содействие в осуществлении и мониторинге Глобальной стратегии, в том числе:

(а) содействовать укреплению и оптимизации существующих трудовых ресурсов здравоохранения, а также прогнозированию потребностей в этой области, которые могут возникнуть в будущем, и принятию мер реагирования;

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

(c) помогать 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, а также в постепенном осуществлении учета национальных кадровых ресурсов здравоохранения в целях улучшения показателей наличия, качества и полноты данных в отношении кадровых ресурсов здравоохранения;

(d) содействовать усилению деятельности по выполнению предыдущих резолюций Ассамблеи здравоохранения, касающихся кадровых ресурсов здравоохранения, включая резолюцию WHA66.23 (2013 г.) «Реформирование системы образования кадровых ресурсов здравоохранения в целях поддержки всеобщего охвата населения медицинской помощью», способствовать удержанию медицинских кадров и оказывать поддержку государствам-членам, по их просьбе;

(2) наращивать потенциал по оказанию поддержки государствам-членам, в том числе путем активизации научных исследований и, по соответствующей просьбе, с помощью технического сотрудничества и других средств, разрабатывать соответствующие профилактические меры для усиления и обеспечения безопасности и защиты медико-санитарного персонала, их средств передвижения и оборудования, повышения устойчивости систем здравоохранения, а также содействия эффективному достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения;

(3) сопровождать резолюции технического характера, представляемые Ассамблее здравоохранения и региональным комитетам ВОЗ, оценкой последствий для кадровых ресурсов здравоохранения;

(4) обеспечивать обмен информацией и наилучшей практикой в отношении кадровых ресурсов здравоохранения, а также развивать сотрудничество между государствами-членами и соответствующими заинтересованными сторонами согласно принципам Глобального кодекса ВОЗ;

(5) представлять Ассамблее здравоохранения на регулярной основе доклады о ходе работы по достижению ориентиров, предусмотренных Глобальной стратегией, согласованные с докладами по Глобальному кодексу ВОЗ.

Восьмое пленарное заседание, 28 мая 2016 г.
A69/VR/8

= = =