
ЛЮДИ «ПАНОРАМЫ»

Интервью с Марком Пирсоном



Самприти Айпанджигули

Марк Пирсон является заместителем директора по вопросам трудоустройства, труда и социальных дел Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР).

С какими трудностями сталкиваются в настоящее время работники здравоохранения?

На трудовые ресурсы здравоохранения сейчас влияют две основные тенденции – переход к электронным технологиям и оказание медицинской помощи, ориентированной на нужды людей.

В прошлом новые технологии затрагивали низкоквалифицированных работников. Но сейчас новые технологии оказывают влияние и на стандартные квалифицированные профессии, такие как профессия радиолога и, возможно, анестезиолога, т.к. их можно автоматизировать. Вторая волна, которая может оказать еще большее воздействие на работников здравоохранения, связана с искусственным интеллектом. В следующем десятилетии с его помощью будет возможно интерпретировать результаты анализов, диагностировать патологические состояния и назначать лечение – и все это на основе алгоритмов. Вполне возможно, что роль врача при постановке диагноза значительно снизится.

Вторая значимая для рынка труда здравоохранения тенденция связана с переориентацией наших систем здравоохранения. В этой связи встает вопрос: как структурировать трудовые ресурсы в соответствии с потребностями системы здравоохранения, ориентированной на нужды людей. Необходимы другие наборы навыков, при этом трудовые ресурсы должны больше концентрироваться на процессе ведения болезней, а не на процессе устранения проблем.

Вместе эти два фактора указывают на необходимость более широкого применения информационно-коммуникационных технологий (ИКТ) и важность развития навыков межличностного общения, которые требуются, чтобы помочь людям лучше ориентироваться в системе здравоохранения и предоставлять им рекомендации по самоведению своих заболеваний. Такие навыки необходимо развивать и у вспомогательного медицинского персонала. Кроме того, нет надобности в сохранении существующих категорий

медицинских работников, таких как врачи и медсестры: в центре внимания должны быть профессиональные компетенции, а не категории.

В каких направлениях необходимо сосредоточить усилия, чтобы достичь поставленных на 2030 г. целей?

Отсутствие у медицинских работников навыков работы с ИКТ – это серьезная проблема, решение которой, несомненно, должно быть одним из приоритетов. Также существует высокая степень несоответствия между профессиональными навыками и требованиями работы, особенно это касается медсестер, которые сверхквалифицированы для выполнения своих функций и обладают значительным неиспользуемым потенциалом. Сегодня, когда бюджеты здравоохранения подвергаются огромному давлению, мы имеем чрезвычайно высококвалифицированные трудовые ресурсы и в то же время не используем их навыки.

С другой стороны, среди работников здравоохранения в значительной степени наблюдается недостаток навыков, когда их просят сделать то, чего они делать не умеют. Это признак того, что современная система разделения на врачей и медсестер не работает. Сейчас у нас такая же система, что и 70 лет назад, и она не соответствует современным реалиям сектора здравоохранения.

Нам следует подумать об использовании профессиональных навыков, которыми уже обладают работники, и о переходе к механизму формирования навыков на основе компетенций, а не на основе профессии. В рамках систем здравоохранения значительные средства инвестируются в повышение квалификации, но необходимо сделать еще больше – необходимо изменить наше восприятие профессиональных навыков и профессиональной квалификации. Из-за стремительного развития технологий для поддержания и повышения квалификации в соответствии с современными требованиями скоро будет требоваться гораздо больше усилий, и это отразится на методах предоставления услуг здравоохранения.

Какими должны быть завтрашние трудовые ресурсы здравоохранения, чтобы к 2030 г. они могли эффективно справляться с приоритетными задачами, связанными со здоровьем населения Европы?

Медицинский работник будущего будет обладать разными наборами навыков и не будет привязан к какой-то одной стране. Переход к системе, основанной на компетенциях, сделает возможным подтверждение и признание компетенций за пределами национальных границ. Миграция трудовых ресурсов оказывает давление на системы здравоохранения, т.к. они теряют часть своего ключевого квалифицированного персонала. В то же время существует проблема, когда мигрирующие медицинские работники зачастую не могут использовать свои навыки из-за необходимости подтверждать квалификацию на новом месте. И это не только трагедия для специалиста, но и напрасная трата значительных ресурсов. Переход к системе, основанной на компетенциях, с международным признанием квалификации означает, что мы сможем обеспечить намного более оптимальное использование наших трудовых ресурсов. Но также это означает, что страны будут должны оплачивать труд своих медицинских работников надлежащим образом.

Ограничение ответственности: Гость рубрики несет самостоятельную ответственность за мнения, выраженные в данной публикации, которые необязательно представляют решения или политику Всемирной организации здравоохранения.