ЛЮДИ «ПАНОРАМЫ»

Интервью с Аннете Видман-Мауц



Челси Хедквист

Аннетте Видман-Мауц является парламентским государственным секретарем при федеральном министре здравоохранения Германии и с 1998 г. – членом Бундестага. С сентября 2015 г. занимает должность федерального председателя Союза женщин (CDU).

По каким приоритетным направлениям следует работать для обеспечения к 2030 г. более эффективных и устойчивых трудовых ресурсов?

Ясно, что если мы хотим достичь всеобщего охвата услугами здравоохранения и обеспечить реализацию каждым человеком своего права на здоровье, миру нужны надлежащие трудовые ресурсы в секторе здравоохранения и социального обеспечения. Это предусмотрено в задаче 3.8 Целей устойчивого развития Организации Объединенных Наций. Комиссия высокого уровня по вопросам занятости в области здравоохранения и экономического роста сыграла важную роль в определении приоритетов и предоставлении рекомендаций для того, чтобы помочь миру достичь этой важной цели.

На сессии Генеральной ассамблеи ООН, прошедшей в сентябре 2016 г., Комиссия представила доклад с десятью рекомендациями, который сейчас преобразован в согласованный пятилетний план действий. Хотя все рекомендации очень актуальны, я бы хотела особо отметить две: создание новых рабочих мест (рекомендация 1) и обеспечение гендерного равенства и прав женщин (рекомендация 2).

Каким образом мы можем выполнить эти и другие ключевые рекомендации Комиссии?

Из-за роста населения секторы здравоохранения и социального обеспечения будут играть еще более важную роль в экономике наших стран. Это означает, что нам необходимо найти решения таких насущных проблем, как растущий глобальный спрос на кадры здравоохранения и их прогнозируемая нехватка. Инвестиции, повышающие общую продуктивность труда в секторе здравоохранения и способствующие улучшению результатов в отношении здоровья, являются краеугольным камнем в создании мощных систем здравоохранения и в укреплении экономики.

Что касается обеспечения гендерного равенства, я бы хотела подчеркнуть, что в секторах здравоохранения и социального обеспечения занято большое число женщин. Например, в выборке из 123 стран среди работников сектора здравоохранения и социального обеспечения на женщин приходится 67% против 41% от общей численности работающих. Однако труд женщин, особенно связанный с уходом, зачастую не получает должного признания и не ценится должным образом. Женщины по-прежнему недостаточно представлены на руководящих должностях в секторе здравоохранения. Результаты исследований также указывают на существование гендерных стереотипов среди трудовых ресурсов здравоохранения, а также на то, что основное бремя неофициальной (и/или неоплачиваемой) работы по уходу за больными приходится на женщин.

Из этого необходимо вынести важную мысль: во всем мире женщины играют ведущую роль в оказании медико-санитарных услуг и помощи и фактически являются основной движущей силой здравоохранения. Именно женщины заботятся о здоровье членов своей семьи. Они обычно выступают в роли лиц, осуществляющих уход на дому, и составляют большую долю трудовых ресурсов в секторе здравоохранения. Говоря откровенно, большинство систем здравоохранения (если не все они) опираются на труд женщин, которые зачастую работают без официального оформления, получают низкую зарплату (или работают без оплаты) и не имеют надлежащей поддержки. Меры, принятые для решения проблем в области трудовых ресурсов здравоохранения, будут означать признание ценности уже имеющихся у нас кадровых ресурсов, способствуя тем самым надлежащей обеспеченности ими.

В Европейском регионе ВОЗ разработка рамочной основы для действий по обеспечению устойчивых кадров здравоохранения поможет ускорить выполнение десяти рекомендаций Комиссии. Я твердо убеждена, что для обеспечения роста инвестиций в сектор здравоохранения нам необходимы политические изменения и сдвиг парадигмы, импульс которым дала Комиссия, и в поддержку которых разработана рамочная основа для действий. Это, в свою очередь, стимулирует обеспечение инклюзивного и устойчивого экономического роста, продуктивной занятости, достойного труда и укрепления здоровья всех и каждого.

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