



ЕВРОПА

Европейский региональный комитет Пятьдесят девятая сессия

Копенгаген, 14–17 сентября 2009 г.

EUR/RC59/R4
16 сентября 2009 г.
91977
ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

Резолюция

Стратегии развития кадровых ресурсов здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ

Региональный комитет,

напоминая о резолюциях Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA57.19 и WHA58.17 “Международная миграция медико-санитарного персонала: угроза системам здравоохранения в развивающихся странах”, WHA59.23 – о необходимости быстрого увеличения масштабов подготовки кадров здравоохранения, а также WHA59.27 – по вопросам укрепления сестринского и акушерского дела;

ссылаясь также на резолюции EUR/RC50/R5 и EUR/RC55/R8 о сотрудничестве со странами и укреплении систем здравоохранения в Европе в рамках дальнейшего развития проводимой Европейским региональным бюро ВОЗ стратегии поддержки стран “Адаптация услуг к новым потребностям”, а также на резолюцию EUR/RC57/R1 и сопровождающий справочный документ EUR/RC57/9 о стратегиях развития кадровых ресурсов здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ;

напоминая о рекомендации, сформулированной Исполнительным комитетом ВОЗ на своей 124-й сессии, относительно целесообразности проведения широких консультаций с государствами-членами по вопросу о кодексе практики Всемирной организации здравоохранения по международному найму работников здравоохранения, напоминая о последующем указании Генерального директора на то, что сессии региональных комитетов

следует использовать для расширения региональных консультаций с государствами-членами, а также планируя представить соответствующую информацию Исполнительному комитету на его 126-й сессии и рекомендацию о принятии кодекса практики ВОЗ – на шестьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2010 г.;

проведя критический анализ предпринятых в последнее время усилий на глобальном и региональном уровнях, направленных на повышение осведомленности о негативных последствиях растущей миграции кадров здравоохранения, и предусматривая последующее принятие кодекса практики по международному найму работников здравоохранения¹;

вновь отмечая, что хорошо обученные и высококвалифицированные работники здравоохранения спасают жизни людей и что функционирование систем здравоохранения зависит от наличия кадров, их трудовой деятельности и профессионально-квалификационной структуры, а также от уровня их знаний, навыков и мотивации;

вновь указывая на несомненную важность адекватной численности, распределения и профессионально-квалификационной структуры кадровых ресурсов для укрепления систем здравоохранения и обеспечения справедливого доступа людей к услугам здравоохранения, вне зависимости от их платежеспособности или места жительства, что подтверждено положениями Таллиннской хартии: Системы здравоохранения для здоровья и благосостояния;

¹ Включая следующие документы (в хронологическом порядке), но не ограничиваясь ими: (i) Доклад о состоянии здравоохранения в мире, 2006 г., посвященный кадровым ресурсам здравоохранения; (ii) Кампальская декларация, принятая в завершение Первого глобального форума по кадровым ресурсам здравоохранения (Кампала, Уганда, 2–7 марта 2008 г.); (iii) Европейская министерская конференция ВОЗ по системам здравоохранения “Системы здравоохранения – здоровье – благосостояние” (Таллинн, 25–27 июня 2008 г.) и основанная на итогах ее работы Таллиннская хартия, которая была утверждена на пятьдесят восьмой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ (Тбилиси, Грузия, 15–18 сентября 2008 г.); (iv) положение о необходимости подготовки достаточной численности работников здравоохранения, содержащееся в коммюнике стран G8, опубликованном в июле 2008 г.; (v) доклад о ходе работы и проект кодекса практики, представленные на обсуждение 124-й сессии Исполнительного комитета ВОЗ в январе 2009 г. (ЕВ124/13); (vi) тематический документ “Международный найм работников здравоохранения: проект глобального кодекса практики”, подготовленный секретариатом ВОЗ и представленный в качестве технической справки на Шестьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения 20 мая 2009 г.

вновь привлекая внимание, с большой озабоченностью, к наличию географических и профессионально-квалификационных дисбалансов в распределении кадров здравоохранения, обусловленных усилением миграции работников здравоохранения как внутри Региона, так и в обоих направлениях между Регионом и странами, находящимися за его пределами, а также к последствиям этих дисбалансов для систем здравоохранения и доступности услуг здравоохранения в странах – донорах рабочей силы;

отмечая, что, несмотря на возможную взаимовыгодность международной миграции работников здравоохранения и для стран-доноров, и для стран-реципиентов, кадровый отток из тех стран, которые и так находятся в критической ситуации в отношении кадров здравоохранения, вызывает дальнейшее ослабление уже и без этого непрочных систем здравоохранения и представляет собой серьезное препятствие для достижения Целей развития в отношении здоровья, поставленных в Декларации тысячелетия;

рассмотрев документ EUR/RC59/9 по стратегиям развития кадров здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ,

1. ПРИВЕТСТВУЕТ этот документ;
2. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:
 - (a) наращивать усилия, направленные на разработку и реализацию политики, стратегий и планов по устойчивому развитию кадров здравоохранения, в качестве важнейшего компонента укрепления систем здравоохранения, особенно ввиду меняющихся демографических характеристик и медико-санитарных потребностей в Регионе, а также ввиду необходимости обеспечения социально справедливого доступа к услугам здравоохранения при условии минимальной зависимости от иммиграции работников здравоохранения из других стран;
 - (b) наращивать работу по мониторингу тенденций и комплексных характеристик миграции кадров здравоохранения и оценке ее последствий в целях разработки и принятия эффективных стратегических мер, касающихся миграционных процессов, включая принятие нового и/или гармонизацию существующего в стране кодекса практики по международному найму работников здравоохранения, а также заключение с другими странами соглашений, касающихся вопросов миграции работников здравоохранения;

- (с) всемерно содействовать принятию глобального кодекса практики по международному найму работников здравоохранения, стремясь к соблюдению европейских ценностей солидарности, социальной справедливости и коллективного участия как в Европейском регионе ВОЗ, так и в глобальном масштабе;
- (d) основываясь на принципах прозрачности, этики, справедливости и взаимной выгоды, прилагать усилия, чтобы этот кодекс включал положения, обеспечивающие защиту прав человека покидать свою страну, а также предусматривал достижение оптимального баланса между защитой индивидуальных прав работников-мигрантов и прав на охрану здоровья жителей стран-экспортеров рабочей силы, что будет способствовать смягчению последствий миграции для систем здравоохранения в странах-экспортерах;
- (е) содействовать усилению положительных аспектов миграционных процессов в рамках сектора здравоохранения;

3. ПРЕДЛАГАЕТ Региональному директору:

- (a) продолжать усилия по поощрению и содействию гармонизации данных, касающихся кадров здравоохранения, а также использованию стандартных показателей и методик для улучшения качества и сопоставимости данных в целях оценки результатов деятельности по развитию кадровых ресурсов здравоохранения;
- (b) продолжать разработку основного набора показателей для оценки процессов развития кадров здравоохранения в государствах-членах, осуществлять мониторинг и оценку текущей ситуации и динамики миграции работников здравоохранения, а также ход осуществления и эффективность стратегических вмешательств в странах и на уровне Европейского региона ВОЗ путем анализа данных, поступающих из стран, и ежегодной публикации региональных сводных обзоров, составляемых на основе страновых отчетов.
- (с) завершить процесс консультаций с государствами-членами, организациями гражданского общества, профессиональными ассоциациями и другими региональными и международными органами, а также работу по компиляции и обзору различных национальных и региональных кодексов практики, существующих в Европейском регионе ВОЗ, и опубликованной литературы и данных, касающихся миграции работников здравоохранения, в качестве

вклада в создание глобального кодекса практики по международному найму работников здравоохранения;

- (d) представить доклад о проделанной работе на шестьдесят первой сессии Регионального комитета в 2012 г.