

A tripartite step towards improving employment and working conditions in the health services_RU

ТРЕХСТОРОННИЙ ШАГ В НАПРАВЛЕНИИ УЛУЧШЕНИЯ УСЛОВИЙ ЗАНЯТОСТИ И ТРУДА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

На трехстороннем совещании, состоявшемся 24-28 апреля в МОТ, был сделан важный шаг в направлении улучшения условий занятости и труда в сфере здравоохранения в виде совместных обязательств, взятых правительствами и социальными партнерами.

Трехстороннее совещание по улучшению условий труда и занятости в сфере здравоохранения стало первым отраслевым совещанием такого уровня, посвященным сфере здравоохранения, с 1998 года. Цель совещания – «обсудить стратегии достойного труда, способствующие эффективному устранению нехватки кадров в сфере здравоохранения, в качестве предварительного условия обеспечения равного доступа всех нуждающихся к медицинским услугам с целью подготовки выводов к будущей разработке программ и политики в упомянутом направлении на международном, региональном и национальном уровнях».

В совещании приняли участие представители более сорока правительств и восемь представителей Группы работодателей. Группу трудящихся в составе 21 человека, среди которых восемь официальных делегатов, представляющих шесть членских организаций PSI и две членские организации глобального профсоюза UNI, возглавила Генеральный секретарь PSI Роза Паванелли.

В своем выступлении Роза Паванелли отметила: «Проблемами сектора здравоохранения являются приватизация, коммерциализация и сокращение финансирования здравоохранения; либерализация предоставления медицинских услуг, обусловленная соглашениями о свободной торговле; усиление коррупции; повышение гибкости рынка труда и дерегуляция рынка труда, включая аутсорсинг неклинических и клинических услуг; изменение климата, насильственные конфликты, гуманитарные катастрофы и демографические изменения».

Она подчеркнула, что для решения этих вопросов и достижения «цели равного доступа к здоровью для всех и обеспечения наличия необходимой квалифицированной рабочей силы, необходимой для ее реализации» необходимо соблюдение правительствами и работодателями международных трудовых стандартов; осудила нестандартные формы занятости и нестабильную занятость; выступила в поддержку безопасного и эффективного кадрового обеспечения здравоохранения; за справедливую и этичную миграцию работников здравоохранения; борьбу с насилием на рабочих местах, в том числе в сложных гуманитарных условиях; стандартизацию рекомендаций, в том числе для работников общественного

здравоохранения; отказ от коммерциализации здравоохранения многонациональными корпорациями; за уважение прав профсоюзов.

Пресс-секретарь Группы правительств, первый секретарь Постоянного представительства Алжира в Женеве г-жа Хабиба Херрур отметила особую важность этой встречи на фоне достижения Целей устойчивого развития. Высказав мнение о том, что государственное финансирование общественного здравоохранения сдерживается глобальным экономическим спадом, практически все присутствовавшие представители правительств согласился с тем, что **расходы и занятость в сфере здравоохранения являются инвестициями, а не расходами.**

Это также отражено в выводах Комиссии высокого уровня Организации Объединенных Наций по занятости и экономическому росту (ComHEEG) в сфере здравоохранения, которые Генеральный секретарь PSI Роза Паванелли представила в качестве представителя рабочего движения и работников общественного обслуживания. На параллельном мероприятии под председательством Генерального директора МОТ Гай Райдера Джим Кэмпбелл из Всемирной организации здравоохранения провел энергичную дискуссию вокруг работы и рекомендаций ComHEEG.

Осознавая консенсус в отношении того, что инвестиции в кадровые ресурсы здравоохранения имеют первостепенное значение, указывалось, что меры жесткой экономии не решают проблем. Выступая от имени Группы трудящихся, Роза Паванелли призвала к обеспечению налоговой справедливости: «Мы считаем, что главной причиной несправедливости в мире является неэффективная система налогообложения, способствующая уклонению от уплаты налогов, неуплате налогов и налоговым лазейкам в законодательстве».

Рабочая группа также успешно выступила против трехсторонней поддержки государственно-частных партнерств (ГЧП), располагая обширной доказательной базой, позволяющей сделать выводы о том, что ГЧП сводятся лишь к субсидированию частных интересов за счет государства. Вместе с тем, частные инвестиции нельзя сбрасывать со счетов, их необходимо надлежащим образом регулировать и не передавать в руки партнерств общественное здравоохранение, являющееся основой всеобщего доступа к здравоохранению.

Также подчеркивалась важность охраны труда как необходимой составляющей устойчивого предоставления качественных медицинских услуг. Смертельная дилемма, с которой столкнулись медицинские работники Либерии, лишенные средств индивидуальной защиты в начале вспышки Эбола, называлась в качестве ужасающего примера рисков, возникающих в случае ненадлежащей охраны труда. Это просто недопустимо. Как отметила Паванелли, «нечестно называть

работников, гибнущих из-за отсутствия охраны труда, героями. Они заслуживают достойного отношения при жизни и должны жить».

С целью обеспечения достойного труда в сфере здравоохранения в свете прогнозов правительств в отношении 18-миллионного дефицита медицинских работников в глобальных масштабах к 2030 году при отсутствии действий в настоящее время, участники совещания сделали следующие рекомендации:

- МОТ должна содействовать ратификации и эффективному осуществлению международных трудовых стандартов, имеющих отношение к сектору, а также уважению основополагающих принципов и прав в сфере труда;

- правительства, работодатели и профсоюзы должны вести эффективный социальный диалог, чтобы обеспечить достижение цели улучшения занятости и условий труда в сфере здравоохранения;

- социальные партнеры будут определять, инвестировать и реализовывать стратегии обеспечения кадровых ресурсов здравоохранения в соответствии с рекомендациями ComHNEEG и рекомендовать Административному совету МОТ рассмотреть пятилетний план действий по занятости в сфере здравоохранения и экономическому росту;

- МОТ должна провести комплексное исследование национальных законодательств и практики государств-членов и оценить, обеспечивают ли существующие программы, меры, документы МОТ и программы ВОЗ достаточные рамки для содействия социальным партнерам в обеспечении достойного труда. В случае необходимости следует рассмотреть возможность подготовки дополнительных рекомендаций, уделяя особое внимание вопросам ухода на дому и совещаниям на уровне общин. Отчет об исследовании мог бы лечь в основу обсуждений на Трехстороннем совещании экспертов МОТ;

- МОТ в сотрудничестве с другими специализированными международными и региональными учреждениями должна разработать повестку дня исследований в области кадровых ресурсов здравоохранения, проведя сравнительный анализ для подкрепления фактических данных, обеспечения отчетности и действий в целях содействия достойному труду и продуктивной занятости в сфере здравоохранения, включая повышение международного признания и принятие квалификаций и аттестации медицинских работников;

- МОТ будет оказывать консультативные услуги по вопросам политики и техническую помощь в разработке национальных политик в сфере кадровых ресурсов здравоохранения, уделяя особое внимание созданию рабочих мест и достойному труду;

- в течение последующих пяти лет реализации рекомендаций Трехстороннего совещания Административным советом МОТ будут проведены трехсторонние региональные отраслевые совещания,

посвященные выработке убедительных выводов этого успешного совещания.