

1-е Заседание Рабочей подгруппы по кадровым ресурсам здравоохранения

12 сентября 2024 г. | 11:30 – 15:00
УСТ+5; Виртуальное совещание



Повестка дня

12.00-12.15 Приветственное слово и представление Повестки совещания

- Г-жа Кирти Рамеш, Специалист социального сектора АБР
- Г-жа Юнпинг Уанг, Директор управления глобальных исследований в сфере здравоохранения, Национального центра исследований по развитию здравоохранения Китая
- г-н Имран Али, Заместитель директора, Министерство регулирования и координации национальных служб здравоохранения.

12.20-12.45 Представление номинантов КРЗ и национальных консультантов GORA

- Г-жа Карлотта Фаск, Менеджер проектов GORA

12.50-13.15 Реализация Основного направления 1 Стратегии здравоохранения ЦАРЭС до 2030 года

- Г-жа Мартина Мертен, Наставник РПГ ЦАРЭС по КРЗ

13.20-13.30 Групповое фото, Виртуальный перерыв на кофе

13.30-14.30 Сессия мозгового штурма по сферам внимания РПГ и следующим шагам; Разделение участников на три группы по комнатам

- Ведущая Группы I: г-жа Мартина Мертен, Наставник РПГ ЦАРЭС по КРЗ; Ведущая Группы II: г-жа Майя Махмудова, Национальный консультант в Узбекистане; Ведущий Группы III: г-н Анзор Чавчавадзе, Национальный консультант в Грузии

14.35-15.00 Представление результатов мозгового штурма в каждой группе; Согласование следующих шагов;

Заключительные слова – г-жа Кирти Рамеш



Реализация Основного направления 1 Стратегии здравоохранения ЦАРЭС до 2030 года



Программа ЦАРЭС и ЦАРЭС-2030



- Партнерство 11 стран и партнеров по развитию для осуществления работы в направлении содействия развитию через сотрудничество, ведущее к ускоренному росту и общему благополучию
- Стратегия ЦАРЭС-2030 оказывает поддержку пяти операционным кластерам
- Платформа поддержки человеческого развития, **включая здравоохранение в качестве нового сектора**, с целью устранения пандемий и сотрудничества в сфере инфекционных заболеваний

Выученные уроки – основные аспекты, определенные в рамках мер реагирования на любую угрозу общественного здравоохранения:

Устойчивые и реагирующие системы здравоохранения, способные справиться со стрессовой ситуацией, связанной с потребностями в условиях пандемии

Готовность государственного уровня

Инвестиции в социальные детерминанты здоровья для снижения смертности среди лиц, живущих с НИЗ

Использование инноваций для адаптации к новым условиям

Сотрудничество и солидарность в сфере здравоохранения на глобальном и региональном

- **Стратегия здравоохранения ЦАРЭС до 2030 года**

Стратегическая платформа Стратегии здравоохранения ЦАРЭС



Реализация Основного направления 1 Стратегии здравоохранения ЦАРЭС

Акцент Основного направления 1:

Способствование *скоординированным мерам реагирования* на чрезвычайные ситуации в сфере общественного здравоохранения и *укрепленному лидерству* в сфере охраны здоровья и *наращиванию потенциала и навыков трудовых ресурсов* здравоохранения.



Основное направление 1



Управление и
Трудовые ресурсы

Предлагаемые действия в рамках реализации Основного направления 1:

Проведение межминистерских совещаний и планирование межотраслевой координации по тематике, связанной с охраной здоровья

Определение структуры управления с законодательной и нормативно-правовой базой для охраны здоровья на региональном уровне

Разработка или обновление Национальных планов действий по охране здоровья (НПДОЗ), включая интеграцию вопросов изменений климата и здравоохранения в НПДОЗ

Оказание помощи в создании или укреплении Центров реагирования на чрезвычайные ситуации

Оптимизация обучения и распределения трудовых ресурсов здравоохранения, включая разработку реестров трудовых ресурсов здравоохранения

Создание регионального учебного центра и / или определение центральных учреждений для преддипломного и последипломного образования, включая подготовку профессорско-преподавательского состава

Исследование и пилотная реализация вариантов финансирования в условиях пандемий

Институциональная структура Сотрудничества ЦАРЭС в сфере здравоохранения



Рабочая группа ЦАРЭС по здравоохранению



ОГЗ ЦАРЭС является лидером в работе, связанной со здравоохранением, и несет ответственность за планирование и реализацию. Рабочая группа состоит из представителей от государственных органов, связанных со здравоохранением. В настоящее время, **проведены несколько полугодовых и ежегодных заседаний**, где участники РГЗ обсудили Стратегию здравоохранения ЦАРЭС до 2030 года, Региональную инвестиционную рамочную программу, а также такие острые темы, как изменение климата и здравоохранение в регионе.

РГЗ включает несколько рабочих подгрупп, вреди которых группа по **Кадровым ресурсам здравоохранения (КРЗ)** и группа по Управлению цепочкой поставок и закупками. Участники РГЗ назначаются со стороны соответствующих членов ЦАРЭС.

Для чего нам нужна Рабочая подгруппа по КРЗ?

КЛЮЧОМ для достижения охраны здоровья является наличие кадровых ресурсов здравоохранения, которые

- а) доступны и равномерно распределены
- б) достаточно обучены и обладают навыками
- с) получают равную оплаты труда.

Для чего нам нужна Рабочая подгруппа по КРЗ?

Тем не менее, большинство стран ЦАРЭС сталкиваются **с отсутствием соответствующих требований к человеческим ресурсам, что отражается в**

- низком качестве первичного и следующих ступеней образования
- отсутствии достаточных вариантов обучения
- слабом уровне реализации стандартов качества и аккредитации
- слабом потенциале по планированию и управлению кадровыми ресурсами здравоохранения на национальном, институциональном и операционном уровнях

Источник: АБР. 2021 г. На пути к ЦАРЭС 2030: Наращивание регионального сотрудничества в секторе здравоохранения – Оценочное исследование. Манила;

АБР. 2022 г. Стратегия здравоохранения ЦАРЭС до 2030 г. Манила; АБР. 2022 г. Отчет национальной оценки ЦАРЭС. Не опубликован.

Текущие подходы к КРЗ в регионе ЦАРЭС

Проведены **некоторые мероприятия наращивания потенциала** в регионе посредством предоставления **курсов обучения для кадровых ресурсов здравоохранения** – к примеру, в рамках эпидемиологического надзора и реагирования, включая учебные программы для лабораторных служб, в направлении полевой эпидемиологии и профилактики инфекций и инфекционному контролю, или в направлении обучения сестринского персонала, включая знания об охране сексуального и репродуктивного здоровья для достижения Целей устойчивого развития.

Тем не менее, **отсутствует общий подход к наращиванию потенциала** в регионе ЦАРЭС.

Задачи и предлагаемые результаты работы РПГ по КРЗ

С целью укрепления человеческих ресурсов для реализации соответствующих и действенных мер реагирования в сфере здравоохранения, члены рабочей подгруппы по КРЗ *окажут помощь в:*

1. Картировании и определении масштабов спрос на человеческие ресурсы в странах ЦАРЭС в сравнении с необходимыми компетенциями человеческих ресурсов для обеспечения готовности и реагирования на чрезвычайные ситуации в сфере здравоохранения (к примеру, специалистов общественного здравоохранения и управления здравоохранением), а также для укрепления систем здравоохранения.

Какой будет поддержка членов РПГ по КРЗ?

К примеру, они могут поделиться экспертными знаниями и опытом, документами оценок и обеспечить координацию с другими сотрудниками министерств, государственной службы, образовательных учреждений и т.д. на разных государственных уровнях (центральном, областном или региональном) для сбора актуальной информации.

Задачи и предлагаемые результаты работы РПГ по КРЗ

2. Картирование и разработка образовательных и профессиональных стандартов в регионе ЦАРЭС для оказания поддержки повышенной мобильности студентов и специалистов медицинского профиля путем взаимного признания (к примеру, в сфере сестринского дела и общественного здравоохранения)

Какой будет поддержка членов РПГ по КРЗ?

К примеру, они могут предоставить экспертные знания и опыт в отношении ситуации в каждой стране, оказать поддержку документации оценок и проведения интервью с экспертами здравоохранения, работающими на местах.

Задачи и предлагаемые результаты работы РПГ по КРЗ

3. Способствование определению и дальнейшему совершенствованию регионального учебного центра и / или ХАБов (Центров совершенства) для преддипломного и последипломного уровня подготовки в сфере общественного и глобального здравоохранения, включая такие дисциплины, как Единое здоровье, Изменение климата и здравоохранение, которые полезны для наращивания потенциала по охране здоровья.

Хранилище курсов обучения, связанных с охраной здоровья, могут служить отправной точкой для картирования учебных центров и определения курсов, которые обладают потенциалом для совершенства. Хранилище охватывает учебные программы, связанные с охраной здоровья, которые предлагаются разными учреждениями, базирующимися в странах ЦАРЭС, а также курсы обучения, предлагаемые Международными организациями.



Занятие в отдельных комнатах I-III



Отдельная комната I:

Обсуждение идеи проведения анализа спроса на отдельные кадровые ресурсы, включая картирование существующих человеческих ресурсов в сравнении с необходимыми компетенциями для обеспечения готовности и реагирования на чрезвычайные ситуации в сфере здравоохранения (к примеру, специалистов общественного здравоохранения и управления системой здравоохранения).

Страны: Китай, Пакистан и Монголия
Представители партнеров по развитию
Модератор: Мартина

Отдельная комната II:

Тема: Обсуждение идеи разработки (суб-) региональных стандартов по отдельным медицинским профессиям для поддержки повышенной мобильности студентов и специалистов медицинских специальностей посредством совместного признания (к примеру, в сфере сестринского дела и общественного здравоохранения).

Страны: Туркменистан, Узбекистан, Казахстан и Азербайджан

Модератор: Майя

Отдельная комната III:

Тема: Обсуждение идеи способствования определению и дальнейшему совершенствованию региональных учебных центров и / или ХАБов (Centров совершенства) для преддипломного и последипломного / непрерывного медицинского образования в сфере общественного и глобального здравоохранения, включая такие дисциплины, как Единое здоровье, Изменение климата и здравоохранение, которые полезны для наращивания потенциала по охране здоровья.

Страны: Грузия, Таджикистан и Кыргызская Республика.

Модератор: Анзор.

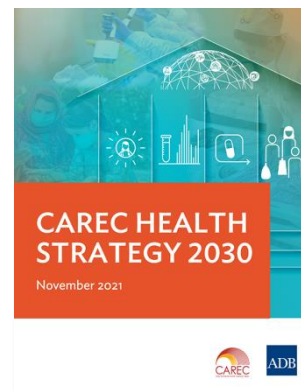
Вопросы, представляемые модератором с подведением итогов обсуждений в отдельных комнатах

- Была ли тема актуальной для членов данной группы?
- Какие аспекты были определены как наиболее острые?
- Какой подход к ним следует применить?
- Кто из числа членов РПГ по КРЗ может принять роль лидера в направлении вклада в исследования и сбор информации?
- Были ли представлены дополнительные темы, которые являются актуальными для членов отдельных групп?

Следующие шаги после проведения 1-го Совещания РПГ по КРЗ

- Члены РПГ по КРЗ принимают решение о том, какие направления работы являются наиболее важными для своих стран
- Определенный лидер по отдельным группам предоставит фасилитатору РПГ по КРЗ (д-р Мартина Мертер) информацию о том, как они могут внести вклад в работу РПГ
- Члены РПГ по КРЗ и национальные консультанты от GORA могут обмениваться документами через страницу членов Механизма сотрудничества в сфере здравоохранения региона ЦАРЭС.

Благодарим Вас!



Посетите новый вебсайт Механизма сотрудничества ЦАРЭС в сфере здравоохранения:
<https://health.carecprogram.org>