



Всемирная организация
здравоохранения

Глобальный кодекс ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения

Инструмент национальной отчетности
(2024 г.)

Всемирная организация здравоохранения
Женева
Март 2024 г.

Стр. 1 из 23

Справочная информация

[Глобальный кодекс ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения](#) («Кодекс»), принятый в 2010 г. на шестьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (резолюция WHA63.16), призван содействовать более полному пониманию процессов международного найма персонала здравоохранения и этичному управлению этими процессами посредством повышения качества данных и информации, а также международного сотрудничества.

В статье 7 Кодекса содержится призыв к государствам-членам ВОЗ обмениваться информацией о международном найме и миграции персонала здравоохранения. В круг ведения Генерального директора ВОЗ входит представление докладов Всемирной ассамблее здравоохранения каждые 3 года.

В мае 2022 г. государства-члены ВОЗ завершили четвертый раунд национальной отчетности. Генеральный директор ВОЗ представил доклад о ходе реализации проекта семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2022 г. ([A75/14](#)). В докладе по итогам четвертого раунда была подчеркнута необходимость оценки последствий эмиграции медицинского персонала на фоне дополнительных факторов уязвимости, обусловленных пандемией COVID-19. С этой целью была вновь созвана Консультативная группа экспертов по актуальности и эффективности Кодекса ([A73/9](#)). Следуя рекомендациям Консультативной группы экспертов, Секретариат опубликовал [Перечень ВОЗ по поддержке и гарантиям в отношении кадровых ресурсов здравоохранения, 2023 г.](#)

Инструмент национальной отчетности (ИНО) – это средство самостоятельной оценки на уровне стран для обмена информацией и мониторинга осуществления Кодекса. ИНО позволяет ВОЗ проводить сбор и распространение актуальных фактических данных и информации о международном найме и миграции медицинского персонала. Результаты пятого раунда национальной отчетности будут представлены Исполнительному комитету (EB156) в январе 2025 г. в рамках подготовки к семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Крайний срок представления отчетов: 31 августа 2024 г.

Статья 9 Кодекса обязывает Генерального директора ВОЗ периодически представлять Всемирной ассамблее здравоохранения отчет о результатах анализа эффективности Кодекса в достижении заявленных целей и о предложениях по его совершенствованию. В 2024 г. в целях проведения третьего пересмотра Кодекса будет созвана экспертная консультативная группа под руководством государств-членов. Доклад о результатах обзора будет представлен на семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Для получения уточнений или разъяснений по заполнению онлайн-вопросника просьба обращаться по адресу электронной почты WHOGlobalCode@who.int.

Заявление об ограничении ответственности. Данные и информация, собранные с помощью Инструмента национальной отчетности, будут размещены в публичном доступе в базе данных ИНО (<https://www.who.int/teams/health-workforce/migration/practice/reports-database>) по завершении семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения. Количественные данные будут использованы для информационного портала по Национальной системе учета кадров здравоохранения (<http://www.apps.who.int/nhwportal/>).

Что такое Глобальный кодекс ВОЗ по практике?

[Глобальный кодекс ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения](#) («Кодекс»), принятый на шестьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2010 г., является добровольным документом, в котором сформулированы этические основы международного найма и миграции работников здравоохранения в соответствии с принципами, которые содействуют укреплению систем здравоохранения развивающихся стран.

Цель	<ul style="list-style-type: none"> ● Установить принципы и практику для международного найма медицинского персонала на этических началах. ● Служить справочным документом в отношении правовых/институциональных основ международного найма персонала здравоохранения. ● Служить руководством в отношении двусторонних соглашений и других международных правовых документов. ● Развивать сотрудничество, уделяя особое внимание развивающимся странам.
Характер и сфера применения	<ul style="list-style-type: none"> ● Кодекс носит добровольный характер и имеет глобальную сферу применения.
Руководящие принципы	<ul style="list-style-type: none"> ● Международная миграция персонала здравоохранения может внести ощутимый вклад в укрепление систем здравоохранения и защиту прав работников здравоохранения при условии рационального подхода к найму и смягчения негативных последствий. ● Международный найм персонала здравоохранения должен проводиться в соответствии с принципами транспарентности, справедливости и содействия устойчивости систем здравоохранения в развивающихся странах. ● Государства-члены должны учитывать право на здоровье населения стран происхождения и личные права работников здравоохранения. ● Кодекс не ограничивает свободу работников здравоохранения, с учетом соблюдения применимых законов, мигрировать в страны, желающие их принять и дать им работу. ● Развитые страны должны предоставлять техническую и финансовую помощь для укрепления систем здравоохранения. ● Государства-члены должны способствовать циркулярной миграции на благо как стран происхождения, так и принимающих стран.
Обязанности, права и порядок найма	<ul style="list-style-type: none"> ● Заинтересованные стороны должны обеспечить применение справедливых методов найма и беспристрастное отношение к медицинским работникам-мигрантам. ● Агентства по найму и работодатели не должны стремиться нанимать медицинских работников с существующими контрактными обязательствами в стране происхождения.
Подготовка кадров здравоохранения и стабильность систем здравоохранения	<ul style="list-style-type: none"> ● Не следует поощрять активный найм на работу персонала здравоохранения из стран, испытывающих серьезную нехватку работников здравоохранения. ● Государства-члены должны использовать Кодекс в качестве руководства при заключении двусторонних, региональных и многосторонних соглашений в целях содействия развитию международного сотрудничества и координации. ● Всем странам следует стремиться к удовлетворению своих потребностей в услугах здравоохранения за счет собственных людских ресурсов.
Сбор данных и научные исследования	<ul style="list-style-type: none"> ● Государствам-членам следует укреплять собственные информационные системы кадровых ресурсов в секторе здравоохранения (ИСКРЗ), включая данные в отношении миграции работников здравоохранения, и использовать полученные данные для разработки политики и планов в области людских ресурсов здравоохранения.
Обмен информацией	<ul style="list-style-type: none"> ● Государствам-членам следует назначить национальный орган, отвечающий за обмен информацией о выполнении Кодекса и миграции работников здравоохранения.
Осуществление Кодекса	<ul style="list-style-type: none"> ● Государствам-членам предлагается опубликовать Кодекс и в сотрудничестве с заинтересованными сторонами принять меры для его претворения в жизнь и включения его положений в соответствующие законы и политику. ● Государствам-членам предлагается содействовать утверждению принципов Кодекса в работе частных агентств по найму персонала, оценивать масштабы активного найма из стран, испытывающих серьезный дефицит кадров здравоохранения, и содействовать использованию передового опыта среди агентств по найму персонала.
Мониторинг и институциональные механизмы	<ul style="list-style-type: none"> ● Государствам-членам следует отчитываться о применении Кодекса и связанных с этим трудностях. ● Генеральному директору ВОЗ следует представлять периодические доклады о выполнении Кодекса Всемирной ассамблее здравоохранения. ● Всемирной ассамблее здравоохранения следует периодически проводить обзор актуальности и действенности Кодекса в отношении достижения заявленных целей и совершенствовать его по мере необходимости.
Партнерства, техническое сотрудничество и финансовая поддержка	<ul style="list-style-type: none"> ● Международным структурам, финансовым учреждениям, учреждениям развития и другим соответствующим организациям предлагается оказывать техническую и финансовую поддержку в интересах укрепления систем здравоохранения и подготовки кадров здравоохранения в развивающихся странах и в странах с переходной экономикой, которые испытывают серьезный дефицит кадров здравоохранения и/или располагают ограниченными возможностями для реализации настоящего Кодекса.

Контактная информация

Название государства-члена:

ФИО назначенного национального
координатора:

Должность назначенного
национального координатора:

Ведомственная принадлежность назначенного
национального координатора:

Электронная почта:

Номер телефона:

Инструмент национальной отчетности 2024 г.

Вопросы, помеченные звездочкой (*), являются обязательными. При отсутствии ответа на какой-либо из обязательных вопросов отправка заявки через систему будет невозможна.

Современные проблемы миграции и мобильности медицинского персонала

1.1. Был ли актуален вопрос международного найма медицинского персонала в вашей стране за последние 3 года и в какой степени?

<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Да; этот вопрос становится все более актуальным.<input type="radio"/> Да; актуальность этого вопроса снижается.<input type="radio"/> Да; актуальность не изменилась.<input type="radio"/> Нет; данный вопрос не актуален в нашей стране.	Просьба описать проблему и любые меры, принятые для ее решения.
---	---

1.2. Был ли актуален вопрос зависимости от международного найма медицинского персонала (международный найм медицинского персонала для удовлетворения внутренних потребностей) в вашей стране за последние 3 года и в какой степени?

<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Да; этот вопрос становится все более актуальным.<input type="radio"/> Да; актуальность этого вопроса снижается.<input type="radio"/> Да; актуальность не изменилась.<input type="radio"/> Нет; данный вопрос не актуален в нашей стране.	Просьба описать проблему и любые меры, принятые для ее решения.
---	---

Образование и занятость медицинского персонала, стабильность системы здравоохранения

2. Принимаются ли в вашей стране меры для обучения, трудоустройства и удержания медицинских и медико-социальных работников, соответствующие конкретным условиям вашей страны, в том числе в сферах, в которых отмечен наибольший спрос? (*)

- Да
- Нет

Если выбран ответ «Нет», перейдите к пункту 3.1.

Если выбран ответ «Да», просьба отметить все подходящие варианты из перечня ниже (*):

2.1. Меры, принимаемые для обеспечения стабильности¹ кадрового потенциала в медицинской и медико-социальной сфере

¹Стабильность кадрового потенциала здравоохранения отражает динамичный характер национального рынка труда в сфере здравоохранения, в условиях которого наличие медицинских кадров наилучшим образом соответствует текущему спросу и потребностям здравоохранения, и одновременно с этим происходит прогнозирование будущих потребностей, принимаются гибкие меры для их удовлетворения и обеспечивается выделение адекватного объема ресурсов без угрозы для эффективности систем здравоохранения в других странах (см. публикацию Working for Health and Growth, Report of the High-Level Commission on Health Employment and Economic Growth (Работа в интересах здоровья и экономического роста, доклад Комиссии высокого уровня по

Практические меры	Да	Просьба пояснить
Прогнозирование будущих кадровых потребностей в медицинских и медико-социальных работниках для использования в планировании	<input type="checkbox"/>	
Обеспечение соответствия между уровнем образования медицинских и медико-социальных работников в стране и потребностями системы здравоохранения	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Повышение качества образования и уровня специалистов здравоохранения в соответствии с потребностями в обслуживании	<input type="checkbox"/>	
Создание возможностей для трудоустройства в соответствии с потребностями системы общественного здравоохранения	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Управление процессом международного найма персонала здравоохранения	<input type="checkbox"/>	
Совершенствование процессов управления персоналом здравоохранения	<input type="checkbox"/>	
Особые положения, касающиеся порядка организации труда и найма персонала здравоохранения при чрезвычайных ситуациях	<input type="checkbox"/>	
Другое		Если выбран ответ «да», заполнение этого поля обязательно.

- 2.2. Меры, принимаемые для решения проблемы неравномерного географического распределения медицинских и медико-социальных работников и для их удержания² (отметить все применимые пункты)

2.2.1. Образование

Практические меры	Да	Просьба пояснить
Образовательные учреждения, расположенные в сельских / слабо охваченных обслуживанием районах	<input type="checkbox"/>	
Набор студентов из сельских / слабо охваченных обслуживанием районов и населенных пунктов	<input type="checkbox"/>	
Стипендии и субсидии на образование	<input type="checkbox"/>	

вопросам занятости в области здравоохранения и экономического роста), ВОЗ, 2016 г., имеется по адресу <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/250047/1/9789241511308-eng.pdf?ua=1>).

²Руководство ВОЗ по развитию, привлечению, набору и удержанию кадров здравоохранения в сельских и отдаленных районах содержит рекомендации по устранению факторов, влияющих на дефицит кадров здравоохранения в сельской местности и неравенство в их распределении.

Актуальные темы / программы профильной подготовки и/или программы профессионального совершенствования	<input type="checkbox"/>	
(Пере) ориентация образовательных программ на первичную медико-санитарную помощь	<input type="checkbox"/>	
Другое	<input type="checkbox"/>	Если выбран ответ «да», заполнение этого поля обязательно.

2.2.2. Нормативные положения

Практические меры	Да	Просьба пояснить
Предоставление стипендий и субсидий на образование с заключением ученических договоров	<input type="checkbox"/>	
Обязательное заключение с персоналом здравоохранения служебных договоров, не связанных с предоставлением стипендий и субсидий на образование	<input type="checkbox"/>	
Расширение объема практики имеющегося персонала здравоохранения	<input type="checkbox"/>	
Разделение задач между специалистами различного профиля	<input type="checkbox"/>	
Положения о способах перехода к новой или специализированной практике после работы в сельской местности	<input type="checkbox"/>	
Другое	<input type="checkbox"/>	Если выбран ответ «да», заполнение этого поля обязательно.

2.2.3. Стимулы

Практические меры	Да	Просьба пояснить
Дополнительное финансовое возмещение	<input type="checkbox"/>	
Возможности для образования	<input type="checkbox"/>	
Возможности для карьерного роста или профессионального развития	<input type="checkbox"/>	
Профессиональное признание	<input type="checkbox"/>	
Общественное признание	<input type="checkbox"/>	
Возможность получения постоянного вида на жительство и/или гражданства персоналом здравоохранения, привлеченным в рамках международного найма	<input type="checkbox"/>	
Другое	<input type="checkbox"/>	Если выбран ответ «да», заполнение этого поля обязательно.

2.2.4. Поддержка

Практические меры	Да	Просьба пояснить
Достойные и безопасные условия труда	<input type="checkbox"/>	
Достойные и безопасные условия проживания	<input type="checkbox"/>	
Возможности дистанционного / электронного обучения	<input type="checkbox"/>	
Другое	<input type="checkbox"/>	Если выбран ответ «да», заполнение этого поля обязательно.

2.3. Другие соответствующие меры в области подготовки, трудоустройства и удержания медицинских и медико-социальных работников в соответствии с конкретными условиями вашей страны.

Просьба пояснить.

Если выбран ответ «да», заполнение этого поля обязательно.

3.1. Имеются ли специализированные стратегии и/или законодательство, регулирующие международный найм, миграцию и интеграцию в вашей стране персонала здравоохранения, прошедшего обучение за рубежом? (*)

Да

Закон / стратегия 1	Если выбран ответ «Да», обязательно заполнение по меньшей мере одной строки.
Закон / стратегия 2	
Закон / стратегия 3	

Нет

3.2. Имеется ли в вашей стране стратегия и/или нормативное положение о предоставлении международных телемедицинских услуг персоналом здравоохранения, находящимся за рубежом?

Да

Просьба пояснить.

Нет

3.3. Создана ли в вашей стране база данных или подборка законодательных актов и нормативных положений, имеющих отношение к найму и миграции персонала здравоохранения, и в соответствующих случаях – информации об их осуществлении?

Да

Веб-ссылка	Веб-сайт
Другая документация	Просьба загрузить документацию

- o Нет

4. Независимо от участия иных государственных структур, выработаны ли на уровне Министерства здравоохранения механизмы (в виде правил, процедур или соответствующего структурного подразделения) для мониторинга и межсекторальной координации по вопросам, связанным с международным наймом и миграцией персонала здравоохранения? (*)

- o Да

Просьба пояснить.

Если выбран ответ «да», заполнение этого поля обязательно.

- o Нет

5. Просьба разъяснить меры, принятые в вашей стране для осуществления указанных ниже рекомендательных положений [Кодекса](#).

Отметить все подходящие варианты из перечня ниже (*):

5.1	Приняты меры или рассматривается принятие мер для внесения изменений в законодательство или политику в отношении персонала здравоохранения в соответствии с рекомендациями Кодекса	<input type="checkbox"/>	Если выбран ответ «да», заполнение этого поля обязательно.
5.2	Приняты конкретные меры для передачи и межсекторального обмена информацией о международном найме и миграции персонала здравоохранения, а также для повышения осведомленности о Кодексе в соответствующих министерствах, департаментах и агентствах на национальном и/или субнациональном уровне	<input type="checkbox"/>	Если выбран ответ «да», заполнение этого поля обязательно.
5.3	Приняты меры для проведения консультаций с заинтересованными сторонами в процессе принятия решений и/или их привлечения к деятельности, связанной с международным наймом медицинского персонала	<input type="checkbox"/>	Если выбран ответ «да», заполнение этого поля обязательно.
5.4	Ведется учет всех частных агентств по найму персонала здравоохранения, которые уполномочены компетентными органами действовать в пределах своей юрисдикции	<input type="checkbox"/>	Если выбран ответ «да», заполнение этого поля обязательно.
5.5	В деятельности частных агентств по найму персонала поощряется и пропагандируется передовая практика, предусмотренная Кодексом Если вы не выбрали этот пункт, просьба перейти к разделу 6; в противном случае просьба ответить на вопросы с 5.5a по 5.5d.	<input type="checkbox"/>	
5.5a	Информационно-разъяснительная работа в отношении Кодекса среди частных агентств по найму персонала	<input type="checkbox"/>	Если выбран ответ «да», заполнение этого поля обязательно.

5.5 b	Внутреннее законодательство или политика, требующие соблюдения этических норм работы частных агентств по найму персонала в соответствии с принципами и статьями Кодекса	<input type="checkbox"/>	Если выбран ответ «да», заполнение этого поля обязательно.
5.5c	Государственная или частная сертификация практики частных кадровых агентств в соответствии с принципами этики	<input type="checkbox"/>	Если выбран ответ «да», заполнение этого поля обязательно.
5.5 d	Другое	<input type="checkbox"/>	Если выбран ответ «да», заполнение этого поля обязательно.
5.6	Ничто из вышеперечисленного	<input type="checkbox"/>	

Межправительственные соглашения о миграции или мобильности персонала здравоохранения

6. Имеются ли двусторонние, многосторонние либо региональные соглашения и/или договоренности в отношении международного найма и/или мобильности персонала здравоохранения, заключенные на уровне руководства вашей страны или органов власти субнационального уровня? (*)
- Да
 - Нет

Если выбран ответ «Нет», просьба перейти к пункту 7.

Если выбран ответ «Да», просьба ответить на вопрос в отношении с соглашения (соглашений) ниже (*)

6.1. В таблице ниже приведите информацию о каждом из действующих двусторонних, региональных или многосторонних соглашений или договоренностей.

a. Название соглашения*	b. Тип соглашения*	c. Страны, участвующие в соглашении*	d. Охват	e. Основная направленность соглашения (отметить все подходящие варианты)*	f. Категории персонала здравоохранения (отметить все применимые варианты)*	g. Срок действия* (год начала - год окончания)	h. Представитель, подписавший соглашение со стороны вашего государства*	i. Представитель партнера (п	
	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Двустороннее <input type="radio"/> Многостороннее <input type="radio"/> Регионального уровня 		<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Национального уровня <input type="radio"/> Субнационального уровня <p>В случае субнационального уровня просьба уточнить</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Образование и профессиональная подготовка <input type="radio"/> Сотрудничество в области здравоохранения <input type="radio"/> Содействие циркулярной миграции <input type="radio"/> Благотворительность или техническая поддержка <input type="radio"/> Признание квалификации <input type="radio"/> Наем персонала здравоохранения <input type="radio"/> Торговля услугами <input type="radio"/> Другое 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Врачи <input type="radio"/> Медсестры <input type="radio"/> Акушерки <input type="radio"/> Стоматологи <input type="radio"/> Фармацевты <input type="radio"/> Другое (при необходимости просьба уточнить) 		<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Министерство иностранных дел <input type="radio"/> Министерство здравоохранения <input type="radio"/> Министерство образования <input type="radio"/> Министерство торговли <input type="radio"/> Министерство труда <input type="radio"/> Министерство иммиграции или внутренних дел <input type="radio"/> Другие профессии 	<p>В случае если Министерство здравоохранения не является подписантом соглашения, участвовало ли оно в его разработке?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Министерство иностранных дел <input type="radio"/> Министерство здравоохранения <input type="radio"/> Министерство образования <input type="radio"/> Министерство торговли <input type="radio"/> Министерство труда <input type="radio"/> Министерство иммиграции или внутренних дел <input type="radio"/> Другие профессии

Добавить 10 строк

6.2. В таблице ниже приведите информацию о выполнении каждого из действующих двусторонних, региональных или многосторонних соглашений или договоренностей.

a. Название соглашения	b. Выполняется ли соглашение?*	c. В случае если соглашение выполняется частично или полностью	d. Какое количество работников здравоохранения выехало из вашей страны либо въехало в вашу страну благодаря данному соглашению с момента его выполнения?*	e. Было ли данное соглашение полезным для системы здравоохранения вашей страны и в чем заключается эта польза?*	f. Было ли данное соглашение полезным для системы здравоохранения другой страны (стран) и в чем заключается эта польза?*	g. Просьба уточнить, были ли реализованы положения, касающиеся прав и благополучия работников здравоохранения, и, если да, то каким образом.*	h. Просьба указать любые другие необходимые элементы (например, положение, элементы, извлеченные
	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Выполняется частично <p>Если выбран ответ «Нет», перейдите к следующему соглашению или следующему вопросу</p>	<p>Год начала выполнения: *</p>	<p>Категория персонала:</p> <p>Численность персонала:</p>				

Добавить 10 строк

Обязанности, права и порядок найма

7. В случае если ваша страна нанимает / принимает международный персонал здравоохранения для работы в медицинской и медико-социальной сфере, какие правовые гарантии и/или другие механизмы предусмотрены для персонала здравоохранения из числа мигрантов, а также для обеспечения того, чтобы эта категория сотрудников пользовалась теми же законными правами и обязанностями, что и персонал здравоохранения, прошедший подготовку в стране?

Просьба отметить все подходящие варианты из перечня ниже (*):

Практические меры	Да	Просьба пояснить
Персонал здравоохранения из числа мигрантов привлекают с использованием механизмов, позволяющих оценивать выгоды и риски, связанные с занимаемой должностью, и принимать своевременные и обоснованные решения о приеме на работу	<input type="checkbox"/>	
Наем, продвижение по службе и оплата труда работников здравоохранения-мигрантов производятся исходя из таких объективных критериев, как уровень квалификации, продолжительность трудового стажа и степень профессиональной ответственности, на равных правах с кадрами здравоохранения, подготовленными внутри страны	<input type="checkbox"/>	
Работники здравоохранения-мигранты пользуются теми же возможностями для повышения своего профессионального образования, квалификации и карьерного роста, что и работники здравоохранения из числа местного населения	<input type="checkbox"/>	
Созданы институциональные механизмы для обеспечения безопасной миграции/мобильности и интеграции работников здравоохранения-мигрантов	<input type="checkbox"/>	
Приняты меры для содействия циркулярной миграции международного медицинского персонала	<input type="checkbox"/>	Если выбран ответ «да», заполнение этого поля обязательно.
Другие меры (в том числе нормативного и административного характера) для обеспечения справедливого найма и трудоустройства медицинского персонала, прошедшего обучение за рубежом и/или иммигрантов (просьба уточнить)	<input type="checkbox"/>	Если выбран ответ «да», заполнение этого поля обязательно.
Мер не принято	<input type="checkbox"/>	
Не применимо: привлечение / наем иностранного персонала здравоохранения не производится	<input type="checkbox"/>	

8. В случае если персонал здравоохранения вашей страны работает за рубежом в медицинской и медико-социальной сфере, просьба предоставить информацию о мерах, которые были приняты или планируются к принятию в вашей стране для обеспечения их справедливого найма и трудоустройства; безопасной миграции; возвращения; функционирования механизма диаспоры вашей страны, а также о возникших трудностях.

Просьба отметить все подходящие варианты из перечня ниже (*):

Практические меры	Да	Просьба пояснить
Меры для справедливого подбора персонала	<input type="checkbox"/>	Если выбран ответ «да», заполнение этого поля обязательно.
Меры для обеспечения достойных трудовых договоров и условий труда в принимающих странах	<input type="checkbox"/>	Если выбран ответ «да», заполнение этого поля обязательно.
Меры для безопасного перемещения	<input type="checkbox"/>	Если выбран ответ «да», заполнение этого поля обязательно.
Меры для возвращения и реинтеграции на рынок труда в сфере здравоохранения вашей страны	<input type="checkbox"/>	Если выбран ответ «да», заполнение этого поля обязательно.
Меры для привлечения диаспоры в целях поддержки системы здравоохранения вашей страны	<input type="checkbox"/>	Если выбран ответ «да», заполнение этого поля обязательно.
Другое	<input type="checkbox"/>	Если выбран ответ «да», заполнение этого поля обязательно.
Мер не принято	<input type="checkbox"/>	
Не применимо: персонал здравоохранения страны проведения опроса не осуществляет трудовые обязанности за рубежом	<input type="checkbox"/>	

Международная миграция и пути мобильности для медицинского персонала

- 9.1. В случае если ваша страна принимает международный персонал здравоохранения для работы в медицинской и медико-социальной сфере, каким образом эти сотрудники прибывают в вашу страну (отметить все подходящие варианты)?

	Непосредственная подача (индивидуального) заявления на получение образования, трудоустройство, осуществление предпринимательской деятельности, иммиграцию или въезд в страну	Соглашения между правительствами, обеспечивающие мобильность медицинского персонала	Частные агентства по подбору персонала или подбор персонала при содействии работодателя	Обеспечение мобильности через механизм частного консультирования по вопросам образования / иммиграции	Другие механизмы (указать) (Просьба добавить письменный комментарий)	Какой механизм применяется чаще всего? <i>Просьба включить количественные данные при их наличии.</i> (Просьба добавить письменный комментарий)
--	--	---	---	---	---	--

Врачи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Медсестры	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Акушерки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Стоматологи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Фармацевты	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Другие профессии (просьба указать)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

9.2. Если персонал здравоохранения вашей страны работает / обучается за рубежом, каким образом он покидает вашу страну (отметить все подходящие варианты)?

	Непосредственная подача (индивидуального) заявления на получение образования, трудоустройство, осуществление предпринимательской деятельности, иммиграцию или въезд в принимающую страну	Соглашения между правительствами, обеспечивающие мобильность медицинского персонала	Частные агентства по подбору персонала или подбор персонала при содействии работодателя	Обеспечение мобильности через механизм частного консультирования по вопросам образования / иммиграции	Другие механизмы (указать) (Просьба добавить письменный комментарий)	Какой механизм применяется чаще всего? <i>Просьба включить количественные данные при их наличии.</i> (Просьба добавить письменный комментарий)
Врачи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Медсестры	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Акушерки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Стоматологи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Фармацевты	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Другие профессии (просьба указать)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Данные о международном найме и миграции медицинского персонала

Повышение доступности и сопоставимости данных в международном масштабе имеет крайне важное значение для понимания и определения глобальной динамики миграции работников здравоохранения. Чтобы убедиться в соответствии представленных ниже данных требованиям отчетности НСУКЗ, просьба проконсультироваться с координатором по НСУКЗ в случае, если такой координатор назначен³.

(Для получения подробной информации о координаторе по НСУКЗ в вашей стране просьба обратиться к электронной версии ИНО или по адресу электронной почты WHOGlobalCode@who.int)

³Национальная система учета кадров здравоохранения (НСУКЗ) может быть определена как система, с помощью которой страны поэтапно улучшают доступность, качество и использование данных о кадрах здравоохранения посредством мониторинга комплекса показателей с целью поддержать достижение всеобщего охвата населения услугами здравоохранения. Целей устойчивого развития и других целей в области здравоохранения. С момента своего появления в 2017 г. НСУКЗ содействовала выработке гармонизированного подхода к ежегодному и своевременному сбору информации о кадрах здравоохранения и определила основные показатели для содействия стратегическому планированию кадровых ресурсов и глобальному мониторингу. Справочник НСУКЗ содержит стандартизованный набор показателей трудовых ресурсов здравоохранения и доступен по адресу <https://www.who.int/publications/i/item/9789240081291>.

10. Имеются ли в вашей стране механизм(ы) или организация(и) для ведения статистического учета специалистов здравоохранения, родившихся за рубежом и прошедших обучение за рубежом? (*)

- Да
- Нет

Если выбран ответ «Нет», просьба перейти к пункту 11.

Если выбран ответ «Да»:

10.1. Каким образом обеспечивается хранение записей (отметить все подходящие варианты)?

- Трудовые книжки или разрешения на работу
- База данных Министерства здравоохранения
- Реестр персонала здравоохранения, имеющего право на профессиональную практику
- Другое

(Другое: просьба указать)

10.2. Содержится ли в учетных сведениях информация в разбивке по полу о специалистах здравоохранения из-за рубежа и/или прошедших обучение за рубежом?

- Да
- Нет

Приток и отток персонала здравоохранения

11. Имеется ли механизм мониторинга притока и оттока медицинского персонала в/из вашей страны (отметить все подходящие варианты)?

- Приток
- Отток
- Нет

Если выбран ответ «Нет», просьба перейти к пункту 12.

Если выбран ответ «Да», просьба указать в отношении притока специалистов следующее:

- заполнить данные таблицы ниже;
- через координатора по НСУКЗ разместить данные на платформе НСУКЗ (индикатор 1-09).

11.1. Какое количество работников здравоохранения, прошедших обучение за рубежом или родившихся за границей, возобновили активную трудовую деятельность (на временной и/или постоянной основе) в вашей стране за последние три года (приток)?

	Врачи	Медсестры	Акушерки	Стоматологи	Фармацевты	Примечания
Источник данных (например, контролирующие органы, сведения миграционного учета, разрешения на работу и т.д.). <i>Просьба обеспечить единообразие источников данных</i>						

<i>для каждой категории персонала за три года.</i>						
2021 г.						
2022 г.						
2023 г.						

Если выбран ответ «Да», просьба указать в отношении оттока специалистов следующее:

- заполнить данные таблицы ниже;
- через координатора по НСУКЗ разместить данные на платформе НСУКЗ (индикатор 1-10).

11.2. Какое количество работников здравоохранения, прошедших обучение внутри страны, покинули вашу страну за последние годы в связи с временной или постоянной миграцией (отток)?

	Врачи	Медсестры	Акушерки	Стоматологи	Фармацевты	Примечания
Источник данных (например, рекомендательные письма и характеристики, данные миграционного учета, межправительственные соглашения и т.д.). <i>Просьба обеспечить единообразие источников данных для каждой категории персонала за три года.</i>						
2021 г.						
2022 г.						
2023 г.						

11.3. При наличии документа с информацией о притоке и оттоке персонала здравоохранения для вашей страны просьба загрузить его здесь.

Загрузить документ

Численность трудовых ресурсов здравоохранения

12.1. Сводные данные о персонале здравоохранения в разбивке по странам прохождения обучения и рождения.

Просьба предоставить сведения об общей численности персонала здравоохранения в вашей стране (предпочтительно занятых специалистов) в соответствии с индикаторами 1-07 и 1-08 Национальной системы учета кадров здравоохранения (НСУКЗ) за последний доступный год в разбивке по месту обучения (прошедшие обучение за рубежом) и месту рождения (родившиеся за рубежом).

Просьба предоставить данные о численности занятых специалистов здравоохранения в вашей стране одним из следующих способов (*):

- заполнить данные таблицы ниже;
- через координатора по НСУКЗ разместить данные на платформе НСУКЗ;
- данные недоступны.

В случае если данные уже направлены в платформу НСУКЗ либо недоступны, перейдите к следующему вопросу.

	Итого	Место прохождения подготовки	Место прохождения подготовки			Место рождения		*Источник данных (например, информационные системы ТРС; реестр специалистов; записи о вакцинации против covid-19; другое)	*Год, за который доступны данные (позднейший год, за который имеются данные)	Является ли этот контингент активно занятым? (да/нет)	Примечания
			Обучение в стране	Обучение за рубежом		В стране	За рубежом				
			Итого	Родились в стране	Родились за рубежом						
Врачи (общего профиля + специалисты)											
Медсестры											
Акушерки											
Стоматологи											
Фармацевты											

12. 1.1. При наличии документа с информацией о численности занятых специалистов здравоохранения в вашей стране и их распределении по месту обучения и рождения просьба загрузить его здесь.

Загрузить документ

12.2. Просьба предоставить перечень 10 ведущих стран, в которых проходил подготовку иностранный персонал здравоохранения, занятый в настоящее время в вашей стране.

Эта информация может быть предоставлена одним из двух способов, указанных ниже:

- заполнить данные таблицы ниже;
- через координатора по НСУКЗ разместить данные на платформе НСУКЗ.

	Врачи	Медсестры	Акушерки	Стоматологи	Фармацевты
Общая численность персонала, прошедшего подготовку за рубежом					
1. Страна обучения					

Численность персонала					
2. Страна обучения					
Численность персонала					
.....					
10. Страна обучения					
Численность персонала					
*Источник (например, профессиональный реестр, данные переписи населения, национальное исследование, другое)					
*Год, за который имеются данные (Просьба указать данные за последний доступный год)					
Примечания					

12. 2.1. При наличии документа с информацией о распределении медицинских специалистов вашей страны, прошедших обучение за рубежом, по странам обучения просьба загрузить его здесь.

Загрузить документ

Техническая и финансовая поддержка

13. Оказывала ли ваша страна техническую или финансовую помощь каким-либо странам происхождения или странам, указанным в [Перечне ВОЗ по поддержке и гарантиям в отношении кадровых ресурсов здравоохранения, 2023 г.](#), либо другим странам с низким или средним уровнем дохода, в связи с развитием кадровых ресурсов здравоохранения, укреплением системы здравоохранения или в целях выполнения [других рекомендаций Кодекса](#) (например, совершенствование данных, информации и исследований о кадрах здравоохранения для дальнейшего использования в подготовке политики и планировании и т.д.) (*)

- Да
- Нет

Если выбран ответ «Нет», просьба перейти к пункту 14.

Если выбран ответ «Да», просьба указать дополнительные сведения ниже (*) (отметить все подходящие варианты):

- 13.1. Поддержка развития медицинских кадров (планирование, обучение, трудоустройство, удержание) (в случае если выбран этот пункт, обязательно заполнение не менее одной строки).

Страна, в отношении которой обеспечивается поддержка	Тип поддержки (просьба указать)

- 13.2. Поддержка других элементов укрепления системы здравоохранения (оказание услуг; информационные системы здравоохранения; финансирование здравоохранения; медицинские изделия и технологии; лидерство и управление в сфере здравоохранения) (в случае если выбран этот пункт, обязательно заполнение не менее одной строки).**

Страна, в отношении которой обеспечивается поддержка	Тип поддержки (просьба указать)

- 13.3. Другие области содействия: (в случае если выбран этот пункт, обязательно заполнение не менее одной строки).**

Страна, в отношении которой обеспечивается поддержка: Область оказания поддержки: Тип поддержки:
Страна, в отношении которой обеспечивается поддержка: Сфера поддержки: Тип поддержки:
Страна, в отношении которой обеспечивается поддержка: Область оказания содействия: Тип содействия:

- 14. Получала ли ваша страна техническую или финансовую помощь от какого-либо государства-члена ВОЗ либо других заинтересованных сторон (например, партнеров по развитию, других учреждений) в связи с развитием кадровых ресурсов здравоохранения, укреплением систем здравоохранения или в связи с реализацией [других рекомендаций Кодекса](#) (например, совершенствование данных, информация и исследования о кадрах здравоохранения для дальнейшего использования в подготовке политики и планировании и т.д.)? (*)**

- Да
- Нет

Если выбран ответ «Нет», просьба перейти к пункту 15.

Если выбран ответ «Да», просьба указать дополнительные сведения ниже (*) (отметить все подходящие варианты):

- 14.1. Поддержка развития кадров здравоохранения (планирование, обучение, трудоустройство, удержание) (в случае если выбран этот пункт, обязательно заполнение не менее одной строки).

Страна/организация, оказывающая поддержку	Тип поддержки (просьба указать)

- 14.2. Поддержка других элементов укрепления системы здравоохранения (оказание услуг; информационные системы здравоохранения; финансирование здравоохранения; медицинские изделия и технологии; лидерство и управление в сфере здравоохранения) (в случае если выбран этот пункт, обязательно заполнение не менее одной строки).

Страна/организация, оказывающая поддержку	Тип поддержки (просьба указать)

- 14.3. Другие области содействия: (в случае если выбран этот пункт, обязательно заполнение не менее одной строки).

Страна/организация, оказывающая поддержку: Область оказания поддержки: Тип поддержки:
Страна/организация, оказывающая поддержку: Область оказания поддержки: Тип поддержки:
Страна/организация, оказывающая поддержку: Область оказания поддержки: Тип поддержки:

Ограничения, решения и дополнительные комментарии

15. Просьба перечислить в порядке приоритета три основных препятствия на пути формирования системы этичного управления международной миграцией в вашей стране и предложить возможные решения:

Основные препятствия	Возможные решения/рекомендации
15.1a	15.1b
15.2a	15.2b
15.3a	15.3b

16. Какого рода поддержка вам необходима для более эффективного внедрения [Кодекса](#)? (*)

Область поддержки	Да	Описание
Помощь в совершенствовании данных и информации о персонале здравоохранения	<input type="checkbox"/>	
Поддержка политического диалога и развития	<input type="checkbox"/>	
Помощь в разработке двусторонних/многосторонних соглашений	<input type="checkbox"/>	
Другое	<input type="checkbox"/>	При выборе ответа «Другое» данное поле является обязательным.
Поддержка не требуется	<input type="checkbox"/>	

17. Учитывая, что [Кодекс](#) является документом, который требует периодических обновлений по мере необходимости, просьба привести примеры, касающиеся вашей страны, за прошедшие 14 лет с момента принятия резолюции о Кодексе.

Просьба прокомментировать, в какой мере Кодекс был полезен для вашей страны (*)	Просьба пояснить.	
Необходимо ли обновление каких-либо статей Кодекса?	<input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет	Просьба пояснить.
Необходимо ли обновление процесса отчетности о внедрении Кодекса и анализ его актуальности и эффективности?	<input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет	Просьба пояснить.
Просьба прокомментировать Перечень ВОЗ по поддержке и гарантиям в отношении кадровых ресурсов здравоохранения (например, в случае если ваша страна включена в Перечень, какие результаты это принесло; если ваша страна пользуется кадровыми ресурсами здравоохранения, привлеченными в рамках международного найма, какие результаты принесло включение в Перечень; если ваша страна не включена в Перечень, какие последствия это имело)	Просьба пояснить.	

18. В этом разделе вы можете факультативно изложить любые другие комментарии или представить дополнительные материалы, касающиеся международного найма и миграции медицинского персонала, в связи с выполнением [Кодекса](#).

Просьба изложить информацию в письменном виде ИЛИ загрузить файлы (максимальный размер файла 10 МБ).