

De stat a

MONDIAL

ASISTENȚĂ MEDICALĂ

2020

REZUMAT



*Investiția în educație, locuri de
muncă și de conducere*

Investiții în asistente medicale

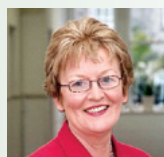
va contribui nu numai la obiectivele SDG legate de sănătate, dar, de asemenea, la educație (SDG 4), sexul (SDG 5), munca decentă și creșterea economică (SDG 8).



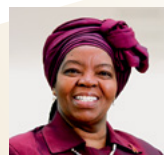
Tedros Ghebreyesus
Director general, OMS



Elisabeth Iro
Nursing Chief Officer, OMS



Annette Kennedy
Consiliul Internațional Președintele asistente medicale



Sheila Tlou
Co-Chair, Nursing acum



Nigel Crisp
Co-Chair, Nursing acum

ISBN 978-92-4-000329-3 (versiunea electronică) ISBN

978-92-4-000330-9 (versiune pentru tipar)

© Organizația Mondială a Sănătății 2020. Unele drepturi rezervate. Această lucrare este disponibil sub CC BY-NC-SA 3.0 IGO licență.

Imaginile copertelor Rândul 1 (stânga la dreapta): © Vladimir Gerdo / TASS via Getty, © Irene R. Lengui / L'IV Com, © Tanya Habjouqa

Rândul 2 (de la stânga la dreapta): © Jaime S. Singlador / Photoshare, © AKDN / Christopher Wilton-Steer

CUVÂNT ÎNAINTE

Stat de Nursing 2020 din lume: investițiile în educație, locuri de muncă și de conducere

vine ca angajamentul politic martori mondiale fără precedent pentru a acoperirii universale de sanătate. În același timp, pregătirea noastră de urgență și capacitatea de reacție este testat de actualul COVID-19 și deplasarea focar în masă a populației cauzate de conflicte. Asistentele oferă îngrijire vitale în fiecare dintre aceste circumstanțe. Acum, mai mult ca oricând, lumea are nevoie de ele să lucreze în măsura deplină a educației și a formării lor. Această primă *Stat de asistenta medicală din lume Raportul* arată mult pentru a sărbători despre forța de muncă care alăptează. Oportunități pentru educație medicală avansată și roluri profesionale îmbunătățite, inclusiv la nivel de politici, poate conduce îmbunătățirea sănătății populației. În același timp, vom continua să vedem vaste inegalități în distribuția de asistente medicale din întreaga lume, pe care trebuie să le abordeze. 2020 este Anul Internațional al Nurse și Moașelor. Aceasta este o oportunitate de a parghie probele din *Statul din lume care alăptează 2020 raport* și să se angajeze o agendă, care va conduce și susține progresul la 2030. În acest sens, solicităm guvernele și toate părțile interesate relevante pentru:

- **investească în accelerarea masivă de asistență medicală educație** - facultate, infrastructură și studenți - la nevoile globale, adresa satisfacere cererea internă, și să răspundă la schimbarea tehnologiilor și avansarea modele de integrate de sănătate și asistență socială;
- **a crea cel puțin 6 milioane de noi care alăptează locuri de munca până în 2030**, în primul rând în țările mici și middleincome, pentru a compensa deficitul proiectate și redresa distribuirea inechitabilă a asistente medicale din întreaga lume;
- **consolida asistenta conducere** - ambii lideri actuali și viitori - pentru a se asigura ca asistentele medicale au un rol influent în formularea politicilor de sănătate și de luare a deciziilor, și să contribuie la eficiența sistemelor de sănătate și de asistență socială. Toate țările pot lua măsuri în sprijinul acestei agende. Cele mai multe țări pot realiza aceste acțiuni cu propriile lor resurse. Pentru țările care au nevoie de asistență de către comunitatea internațională, trebuie să direcționeze o parte tot mai mare de investiții de capital uman în economia de sanătate și asistenta socială. Astfel de investiții vor conduce, de asemenea, progresul în obiectivele de dezvoltare durabilă, cu dividende pentru egalitatea de gen, abilitarea economică a femeilor și a ocupării forței de muncă în rândul tinerilor. Să profite de această ocazie să se angajeze la un deceniu de acțiune care începe cu investirea în educație asistență medicală, locuri de muncă și de conducere.

Rolul central al asistentelor medicale în realizarea acoperirii universale de sanatate si a obiectivelor de dezvoltare durabilă

Asistentele sunt critice pentru a livra pe promisiunea de „a lăsa nici o urmă”, iar efortul global pentru atingerea obiectivelor de dezvoltare durabilă (SDG). Ele aduc o contribuție esențială pentru obiectivele naționale și globale în legătură cu o serie de priorități de sănătate, inclusiv a acoperirii universale de sanatate, sanatatea mintala si a bolilor netransmisibile, pregătirea de urgență și de răspuns, siguranța pacienților, precum și livrarea de integrate, de îngrijire centrată pe oameni.

Nu ordinea de zi a sanatatii la nivel mondial poate fi realizată fără eforturi concertate și susținute pentru a maximiza contribuțiile forței de muncă care alăptează și rolurile lor în cadrul echipelor de sănătate sectoriale. Pentru a face acest lucru necesită intervenții politice care să le permită să aibă un impact maxim și eficiența prin optimizarea domeniului de aplicare și de conducere asistente medicale, alături de investiții accelerate în educația lor, competențe și locuri de muncă. Astfel de investiții vor contribui, de asemenea, la obiectivele SDG legate de educație, sex, munca decentă și creșterea economică favorabilă incluziunii.

Acest **Statul din lume care alăptează 2020** Raportul, elaborat de Organizația Mondială a Sănătății (OMS), în parteneriat cu Consiliul Internațional de asistente medicale și Nursing la nivel mondial Acum campanie, și cu sprijinul guvernelor și partenerilor mai largi, oferă un caz convingător asupra valorii forței de muncă asistenta medicala la nivel global.

© Shapecharge / Getty Images

Nursing este cel mai mare grup ocupațional în sectorul de sănătate, reprezentând aproximativ

59%

profesiile din domeniul sanatatii.



Stadiul actual de probe în 2020

Fora de muncă care alăptează se extinde în dimensiune și domeniul de aplicare profesional. Cu toate acestea, extinderea nu este echitabilă, este insuficientă pentru a satisface cererea în creștere, și este de a lăsa în urmă unor populații.

191 țări au furnizat date pentru acest raport, un nivel record și o creștere de 53% comparativ cu 2018 disponibilitatea datelor. Aproximativ 80% dintre țări au raportat pe 15 indicatori sau mai mult. Cu toate acestea, există lacune semnificative în datele privind capacitatea de educație, de finanțare, salariul și salariile, și piața forței de muncă de sănătate a fluxurilor. Acest fapt împiedică capacitatea de a analiza pieței muncii comportamentul de sănătate, care va informa politica de forța de muncă de asistența medicală și deciziile de investiții.

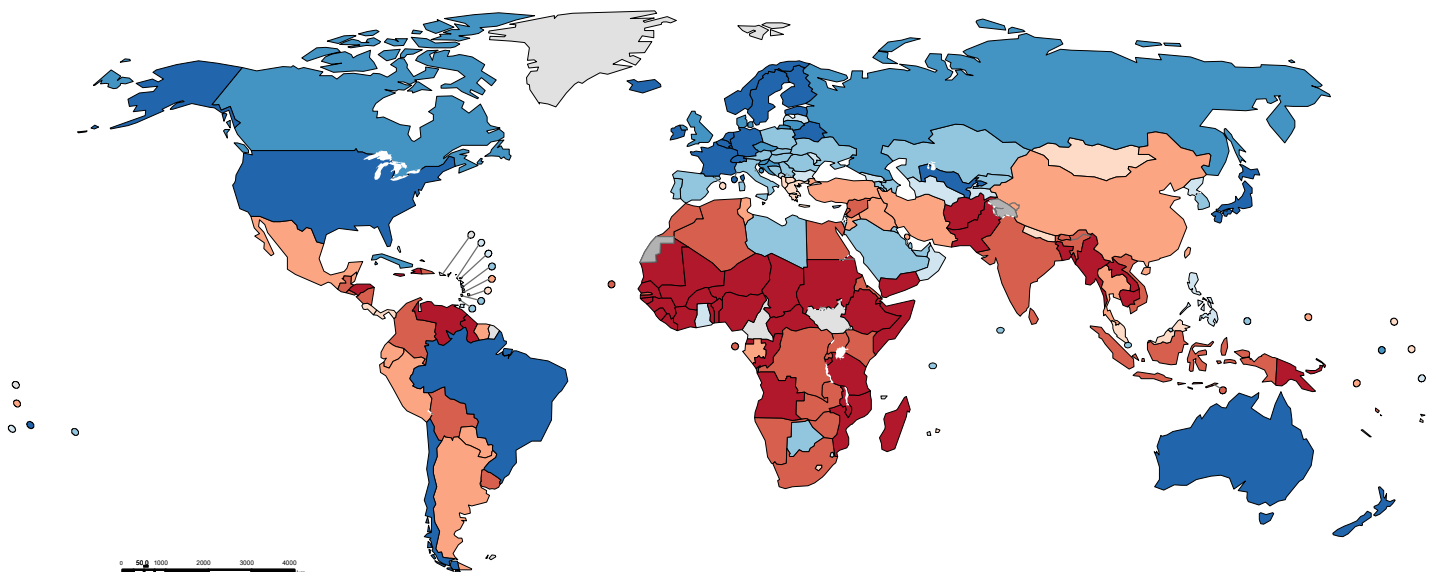
Forța de muncă de asistența medicală la nivel mondial este de 27900000, din care 19300000 sunt asistente medicale profesionale.

Aceasta indică o creștere de 4,7 milioane în stocul total pe parcursul perioadei 2013-2018, și confirmă faptul că asistența medicală este cel mai mare grup ocupațional în sectorul de sănătate, reprezentând aproximativ 59% din profesiile din domeniul sănătății. Cele 27,9 milioane personalului de asistență medicală se numără 19,3 milioane (69%) asistente medicale profesionale, 6,0 milioane (22%) asistente medicale profesionale asociate și 2,6 milioane (9%), care nu sunt clasificate nici un fel.

Lumea nu are o forță de muncă de asistența medicală la nivel mondial proporțional cu gradul de acoperire de sănătate universal și țintele SDG. Peste 80% dintre asistente medicale din lume se găsesc în țări care reprezintă jumătate din populația lumii. Lipsa de asistente medicale la nivel mondial, estimat a fi 6,6 milioane în 2016, a scăzut ușor până la 5,9 milioane de asistente medicale în 2018. Un procent estimat de 5,3 milioane (89%) din deficit este concentrată în mici și medii mai mici țările cu venituri medii, în cazul în care creșterea în numărul de asistente medicale este abia în pasul cu creșterea populației, îmbunătățind doar marginal nivelurile de densitate asistența-la-populație. Figura 1 ilustrează variația mare densitate a personalului de asistență medicală pentru populație, cu cele mai mari lacune în țările din Africa, Asia de Sud-Est și în Marea Mediterană de Est regiunile și unele țări din America Latină.

figura 1 Densitatea personalului de asistență medicală la 10 000 de locuitori în 2018

<10 10 până la 19 20-29 30-39 40-49 50-74 75-99 100 +
Nu se aplică nu au fost raportate

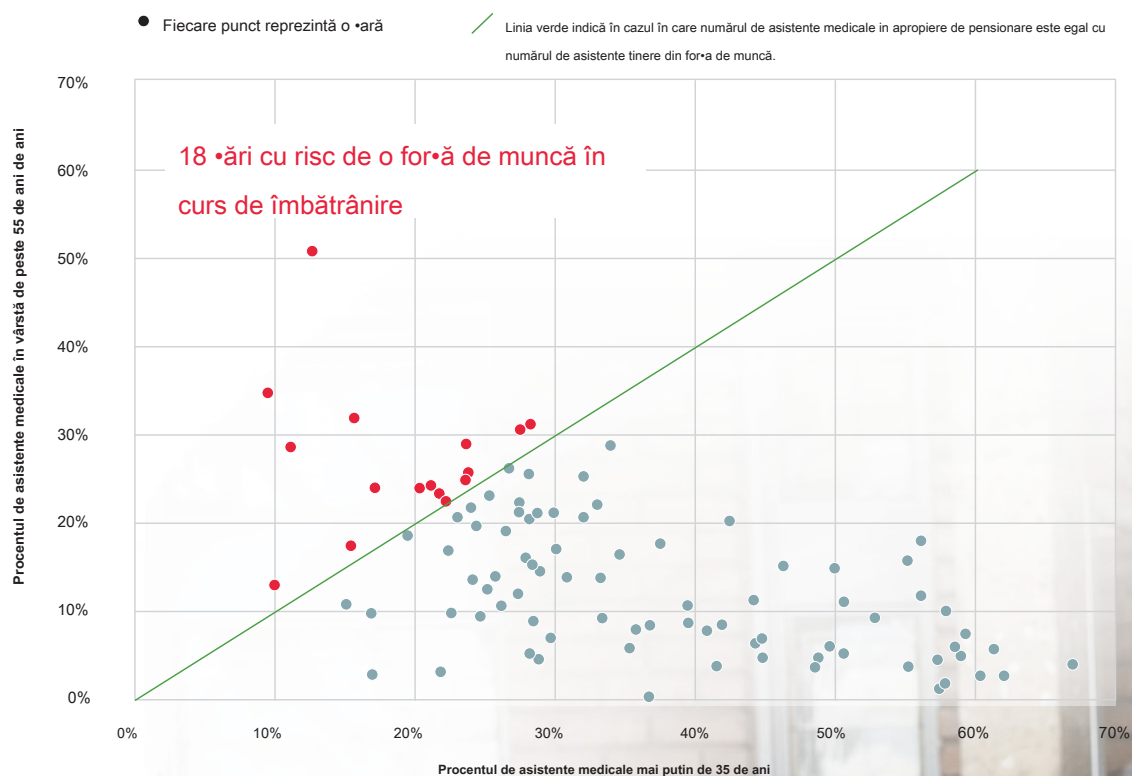


* Include profesioniștii care alăptează și asociați.

Sursă: Conturile forței de muncă naționale de sănătate, Organizația Mondială a Sănătății 2019. Cele mai recente date disponibile pe parcursul perioadei 2013-2018.

Aging modele de muncă în domeniul sănătății, în unele regiuni amenință stabilitatea stocului de asistenta medicală. La nivel global, forța de muncă care alăptează este relativ tânără, dar există disparități între regiuni, cu structuri în mod substanțial mai mari de vârstă în regiunile americane și europene. Țările cu un număr mai mic de asistente medicale la începutul carierei (cu vârsta sub 35 de ani), ca procent din cei care se apropie de pensionare (în vârstă de 55 de ani și peste) va trebui să crească numărului de absolvenți și consolidarea pachetelor de retenție pentru a menține accesul la serviciile de sănătate. Țările cu o forță de muncă tânără care alăptează ar trebui să consolideze distribuția echitabilă a acestora în întreaga țară. Așa cum se arată în Figura 2, țările cu proporții mai mari de asistente medicale apropiate de pensionare, comparativ cu asistente tinere (țările de mai sus linia verde) se va confrunta cu provocări viitoare în menținerea forței de muncă care alăptează.

Figura 2 Proporțiile relative de asistente medicale cu vârsta de peste 55 de ani și sub 35 de ani (țări)



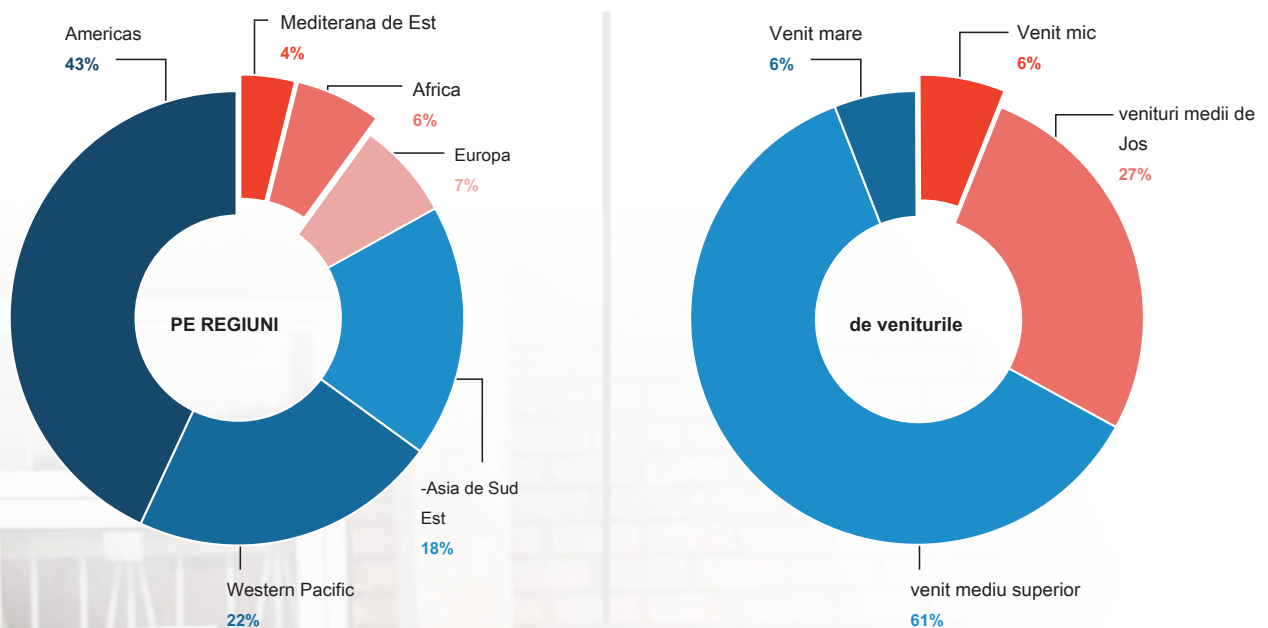
* Include profesioniști care alăptează și profesioniști care alăptează asociat.

Sursă: Forța de muncă Națională de Sănătate Conturi, Organizația Mondială a Sănătății 2019. Cele mai recente date disponibile raportate între 2013 și 2018.



Pentru a aborda lipsa până în 2030, în toate țările, numărul total de absolvenți de asistența medicală ar trebui să crească cu 8% pe an, în medie, alături de o capacitate îmbunătățită de a angaja și păstra acești absolvenți. Fără această creștere, tendințele actuale indică 36 de milioane de asistente medicale până în 2030, lăsând un deficit pe bază de nevoi preconizate de 5,7 milioane de euro, în principal în regiunile din Africa, Asia de Sud-Est și estul Mediteranei. În paralel, o serie de țări din regiunile americane, europene și Western Pacific ar fi în continuare contestată cu lipsa definite la nivel național. Figura 3 prezintă proiectate creșteri ale numărului de asistente medicale pe regiuni OMS și pe grupe de venit țară.

Figura 3 Creșterea preconizată (2030) de stoc care alăptează, în funcție de regiune OMS și pe grupe de venit țară

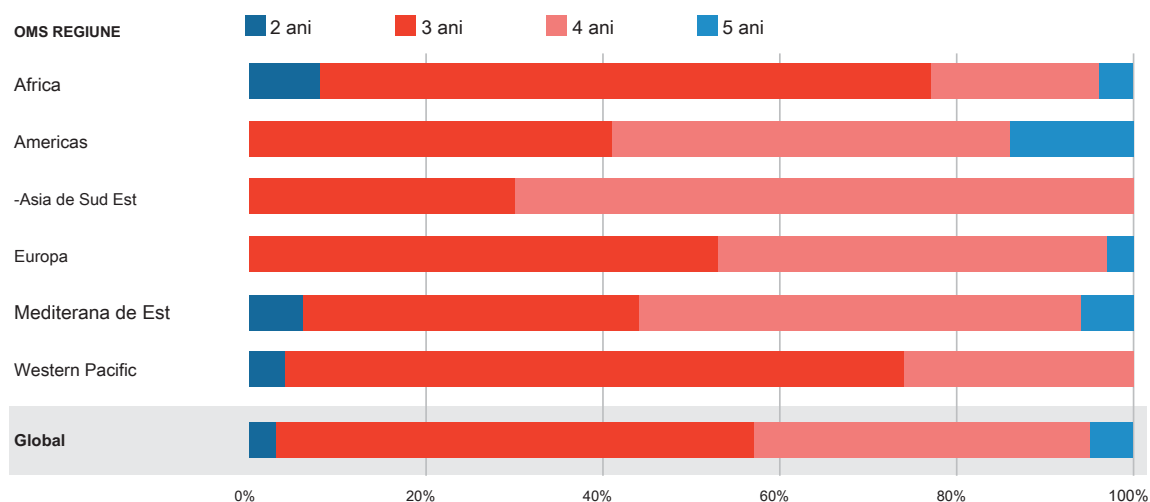


**Include profesioniști care alăptează și profesioniști care alăptează asociat.*

În timp ce modelele evoluează, distribuția echitabilă și retenția de asistente medicale este o

**Aproape universale
PROVOCARE.**

Figura 4 Durata medie (ani) de educație pentru profesioniștii care alăptează, în funcție de regiune OMS



Sursă: Forța de muncă Național de Sănătate Conturi 2019 pentru 99 de țări și baze de date Sigma pentru 58 de țări. Cele mai recente date raportate de către țările între 2013 și 2018.

Majoritatea țărilor (152 din 157 răspunde; 97%) au raportat că durata minimă de educație asistent medical este un program de trei ani. O mare majoritate a țărilor au raportat standarde pentru conținutul educației și durata (91%), mecanisme de acreditare (89%), standardele naționale pentru calificări de facultate (77%) și educație interprofesională (67%). Cu toate acestea, este cunoscut mai puțin despre eficacitatea acestor politici și mecanisme. Mai mult, există încă o varietate considerabilă în nivelurile minime de educație și formare de asistente medicale, alături de constrângerile de capacitate, cum ar fi lipsa de facultate, limitările de infrastructură și disponibilitatea de site-uri de plasare clinice. Așa cum se arată în Figura 4, durata de educație medicală este predominant de trei sau patru ani la nivel global.

Un total de 78 de țări (53% dintre cei care furnizează un răspuns) a raportat având roluri avansate de practica pentru asistente medicale. Există dovezi puternice că asistente medicale practica avansată poate spori accesul la asistență medicală primară în comunitățile rurale și adresa disparitatilor în accesul la îngrijire pentru populațiile vulnerabile din mediul urban. Asistentele de la toate nivelurile, atunci când este activat și sprijinit să lucreze pentru domeniul de aplicare deplină a educației și formării lor, pot oferi asistență medicală primară și eficiente de prevenire, printre multe alte servicii de sănătate, care sunt esențiale pentru obținerea acoperirii universale de sănătate.

O asistentă medicală din fiecare opt practici într-o altă țară decât cea în care s-au născut sau instruiți. Mobilitatea internațională a forței de muncă care alăptează este în creștere. În timp ce modelele evoluează, distribuția echitabilă și retenția de asistente medicale este o provocare aproape universală. migrația negestionată

© Nazeer Al-Khatib / AFP via Getty



poate exacerba penuria și să contribuie la accesul inechitabil la serviciile de sănătate. Multe țări high-income în diferite regiuni par să aibă o încredere excesivă pe mobilitatea internațională de asistență medicală din cauza numărului scăzut de asistente medicale universitare sau al lipsurilor existente vis-à-vis de numărul de locuri de muncă care alăptează disponibile și capacitatea de a angaja noi asistente medicale absolvent în sistemul de sănătate.

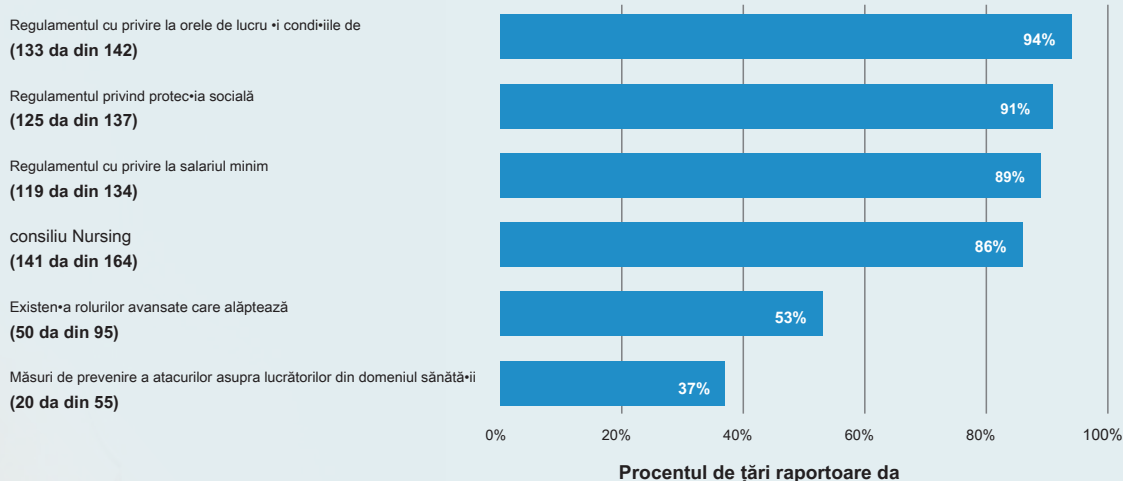
Cele mai multe țări (86%) au un organism responsabil pentru reglementarea de asistenta medicala. Aproape două treimi (64%) din țări necesită o evaluare inițială a competenței de a intra practica medicala și aproape trei sferturi (73%) au nevoie de dezvoltare profesională continuă pentru asistente medicale pentru a continua practica. Cu toate acestea, reglementarea educației și practicii care alăptează nu este armonizată dincolo de câteva acorduri de recunoaștere reciprocă sub-regionale. Organismele de reglementare sunt provocate să păstreze reglementările de educație și practica actualizate și care alăptează forței de muncă în registrele curente într-o eră extrem de mobilă, pe baza de echipa și digitale. Figura 5 arată proporțiile țărilor raportoare cu dispozițiile de reglementare privind condițiile de muncă în vigoare.

Nursing ramane o profesie extrem de gen cu prejudecăți asociate la locul de muncă.

Aproximativ 90% din forța de muncă care alăptează este de sex feminin, dar puține poziții de conducere în domeniul sănătății sunt deținute de asistente medicale sau femei. Există unele dovezi ale unei diferențe de remunerare pe criterii de gen, precum și alte forme de discriminare pe bază de gen în mediul de lucru. Protecții juridice, inclusiv orele de lucru și condițiile, salariul minim, și de protecție socială, au fost raportate a fi în loc în cele mai multe țări, dar nu în mod echitabil în regiuni. Doar peste o treime dintre țări (37%) au raportat măsuri pentru a preveni atacurile asupra lucrătorilor din domeniul sănătății.

Un total de 82 din 115 de țări respondente (71%) au raportat că au o poziție de lider național de asistenta medicala, cu responsabilitatea pentru furnizarea de intrare în politica de asistenta medicala și de sanatate. Un program național de dezvoltare de conducere de asistenta medicala a fost în loc în 78 de țări (53% dintre cei care au răspuns). Atât prezența unui ofițer de guvern ef care alăptează (sau echivalent), poziția și existența unui program de asistenta medicala de conducere sunt asociate cu un mediu de reglementare mai puternic pentru asistenta medicala.

Figura 5 Procentul de țări cu dispoziții de reglementare privind condițiile de muncă



Sursă: Conturile forței de muncă naționale de sănătate, Organizația Mondială a Sănătății 2019.

Viitor

direcții pentru politica
de asistență medicală
forței de muncă



© John W. Poole / NPR

1

Țările afectate de deficite vor trebui să suplimenteze fondurile pentru a educa și să angajeze cel puțin 5,9 milioane de asistente medicale suplimentare. Investiții suplimentare în educație medicală sunt estimate a fi în intervalul de la US \$ 10 pe cap de locuitor în țările cu venituri mici și medii. Alte investiții ar fi necesare pentru a angaja asistente medicale la absolvire. În majoritatea țărilor acest lucru poate fi realizat cu fonduri interne. Acțiunile includ revizuirea și gestionarea facturilor salariale naționale și, în unele țări, ridicarea restricțiilor privind furnizarea de asistente medicale. În cazul în care resursele interne sunt constrânse pe termen mediu și lung, de exemplu, în țările cu venituri mici și de conflicte afectate sau vulnerabile contexte, ar trebui să fie luate în considerare mecanisme, cum ar fi acordurile de punere în comun de fonduri instituționale. Partenerii de dezvoltare și instituțiile financiare internaționale pot contribui prin transferul de investiții de capital uman pentru educație, ocuparea forței de muncă, sex, sănătate și dezvoltarea competențelor în strategiile naționale de sănătate pentru avansarea forței de muncă de asistență medicală primară și de realizare a acoperirii universale de sănătate. Investițiile în forța de muncă care alăptează poate ajuta, de asemenea, un progres în crearea de locuri de muncă unitate, echitatea de gen și implicarea tinerilor.

2

Țările ar trebui să consolideze capacitatea de colectare a datelor forței de muncă de sănătate, analiza și utilizarea. Acțiunile necesare includ accelerarea punerii în aplicare a conturilor forței de muncă Naționale de Sănătate și utilizarea datelor pentru piața forței de muncă de sănătate analize pentru a orienta dezvoltarea de politici și decizii de investiții. Coroborarea datelor de asistență medicală va necesita participarea peste organisme guvernamentale, precum și angajarea părților interesate cheie, cum ar fi consiliile de reglementare, instituțiile de învățământ care alăptează, furnizorii de servicii de sănătate și asociații profesionale.

3

Mobilitatea Nurse și migrația trebuie să fie monitorizate în mod eficient și gestionate în mod responsabil și etic. Acțiunile necesare includ consolidarea punerii în aplicare a Codului OMS global de practici privind recrutarea internațională a personalului medical de către țările, recrutori și părțile interesate internaționale. Parteneriate și colaborare cu organismele de reglementare, sisteme informaționale forța de muncă de sănătate, angajatori, ministere și alte părți interesate pot îmbunătăți capacitatea de a monitoriza, guverna și de a reglementa mobilitatea internațională asistență medicală. Țările care sunt overreliant pe asistente medicale migranți ar trebui să vizeze o mai mare autonomie investind mai mult în producția internă de asistente medicale. Țările care se confruntă cu pierderi excesive de forța de muncă lor de asistentă medicală prin emigrație ar trebui să ia în considerare măsurile de reducere și pachete de retenție, cum ar fi îmbunătățirea salariilor (și echitate cu plată) și condițiile de muncă, crearea de oportunități de dezvoltare profesională,

44

programe de educație și formare trebuie să Nurse absolvent asistente medicale care conduc progresul în asistența medicală primară și a acoperirii universale de sănătate.

Acțiunile includ investiții în facultate care alăptează, disponibilitatea de site-uri de plasare clinice și accesibilitatea programelor oferite pentru a atrage un corp student diversă. Nursing ar trebui să apară ca o alegere de carieră întemeiată în domeniul științei, tehnologiei, lucrul în echipă și echitatea de sănătate. Guvernamentale asistente medicale eficient și a altor părți interesate naționale pot conduce un dialog național cu privire la programele la nivel de intrare și de specializare adecvate pentru asistente medicale de a asigura aprovizionarea adecvată pentru a satisface cererea sistemului de sănătate pentru absolvenți. Curricula trebuie să fie aliniată cu prioritățile naționale de sănătate, precum și problemele emergente la nivel mondial pentru a pregăti asistente medicale pentru a lucra eficient în echipe și competențe interprofesionale maximizare universitare în domeniul tehnologiei de sănătate.

5

Nursing conducere și guvernare este esențială pentru consolidarea forței de muncă care alăptează. Acțiunile includ stabilirea și susținerea rolului unui asistent senior în guvernul responsabil pentru consolidarea forței de muncă naționale de asistență medicală și care contribuie la deciziile de politică de sănătate. Guvernamentale asistente medicale eficiente ar trebui să conducă eforturile de consolidare a datelor forței de muncă care alăptează și dialogul politic de plumb, care are ca rezultat evidentiată pe baza investițiilor în forța de muncă care alăptează de luare a deciziilor. Programele de conducere ar trebui să fie în locul sau organizat pentru dezvoltarea leadership-ului creșterea în asistente tinere. Setările Fragile și afectate de conflict va necesita de obicei un accent special în scopul de a (re) construi bazele instituționale și a capacității individuale de guvernare eficientă care alăptează forței de muncă și de administrare.

6

Planificatorii și autoritățile de reglementare ar trebui să optimizeze contribuțiile de practica medicală. Acțiunile includ asigurarea ca asistente medicale în echipele de asistență medicală primară sunt de lucru pentru domeniul lor plin de practică. Modelele conduse de asistență eficientă de îngrijire ar trebui să fie extinse atunci când este cazul nevoilor de sănătate ale populației se întâlnesc și să îmbunătățească accesul la asistență medicală primară, inclusiv o cerere tot mai mare legate de bolile netransmisibile și integrarea asistenței medicale și sociale. Politicile la locul de muncă trebuie să abordeze problemele cunoscute de retenție a impactului asistentei medicale în setările de practică; aceasta include suportul necesar pentru modelele de asistență conduse de îngrijire și roluri avansate de practică, valorificarea oportunităților generate de tehnologia digitală de sănătate și luând în considerare modelele de îmbătrânire în cadrul forței de muncă care alăptează.

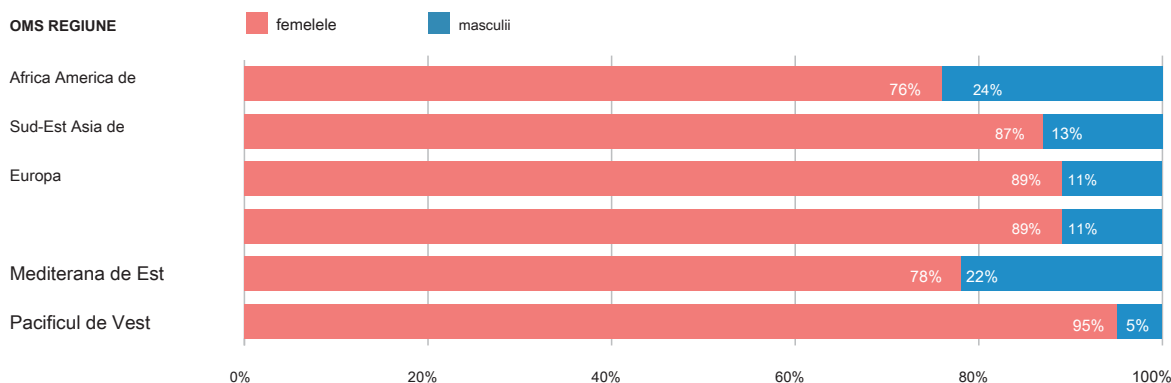
7

Politica-factorii de decizie, angajatorii și autoritățile de reglementare ar trebui să coordoneze acțiunile în sprijinul muncii decente. Țările trebuie să ofere un mediu propice pentru îngrijirea practică pentru a îmbunătăți atracție, implementare, menținere și motivare a forței de muncă asistență medicală. niveluri adecvate de personal și la locul de muncă și sănătatea și siguranța la locul de muncă trebuie să aibă prioritate și aplicate, cu eforturi deosebite plătite asistente medicale care operează în setările fragile, afectate de conflicte și vulnerabile. Remunerarea ar trebui să fie echitabile și adecvate pentru a atrage, reține și asistente medicale motiveze. , alte țări ar trebui să prioritizeze și să pună în aplicare politici care să abordeze și să răspundă la hărțuirea sexuală, violență și discriminare în care alăptează.

8

Țările ar trebui să planifice în mod deliberat pentru politicile care alăptează forței de muncă sensibile la gen. Acțiunile includ implementarea unui sistem echitabil și de gen neutru de remunerare între lucrătorii din domeniul sănătății, precum și asigurarea faptului că politicile și legile care abordează diferența de remunerare între femei și bărbați se aplică sectorului privat. Considerente de gen ar trebui să informeze politicile de asistență medicală în funcțiile de educație, practică, de reglementare și de conducere, ținând seama de faptul că forța de muncă care alăptează este încă predominant de sex feminin (Figura 6). Considerente de politică ar trebui să includă care să permită medii de lucru pentru femei, de exemplu, printr-un program flexibil și ușor de gestionat de lucru care se adaptează nevoilor în schimbare ale asistenților medicali, femei și oportunități de dezvoltare de conducere transformațional-gen pentru femeile din forța de muncă care alăptează.

Figura 6 Procentul de personal de asistență medicală de sex feminin și masculin, în funcție de regiune OMS



Sursă: National Health, Conturi forței de muncă Organizația Mondială a Sănătății 2019. Cele mai recente date raportate între 2013 și 2018.

Politicile la locul de muncă trebuie să abordeze problemele cunoscute de retenție a impactului asistentei medicale în setările de practică; aceasta include suportul necesar pentru modelele de asistență conduse de îngrijire și roluri avansate de practică.

9

Regulamentul de asistență medicală profesională trebuie să fie modernizate. Acțiunile includ armonizarea educației și asistenței medicală credentialing standarde, instituind recunoașterea reciprocă a educației asistenței medicală și de scrisorile de acreditare profesionale, precum și dezvoltarea de sisteme interoperabile care să permită autorităților de reglementare să verifice rapid și ușor acreditările de asistente medicale și istorie disciplinară. cadre de reglementare, inclusiv domeniul de activitate, evaluările inițiale a competențelor și a cerințelor de dezvoltare profesională continuă, ar trebui să faciliteze asistente medicale care lucrează la domeniul de aplicare deplină a educației și a formării lor în echipe dinamice interprofesionale.

10

Colaborarea este cheia. Acțiunile includ un dialog intersectorial condus de ministerele de sănătate și de guvern asistente medicale eficient, și antrenante alte ministere relevante (cum ar fi educația, imigrația, finanțele, muncă) și părțile interesate din sectorul public și cel privat. Un element cheie este de a consolida capacitatea de administrare de politici publice eficiente, astfel încât investițiile din sectorul privat, capacitatea de învățământ și roluri de asistente medicale în furnizarea de servicii de sănătate pot fi optimizate și aliniate la obiectivele de politică publică. Asociațiile profesionale de îngrijire medicală, instituțiile de învățământ și educatori, organisme de asistență medicală de reglementare și sindicate, grupuri de studenți care alăptează și tineret, grupuri de iarbă-rădăcini, și campanii la nivel mondial, cum ar fi Nursing acum sunt contribuitoari valoroase la consolidarea rolului de asistentă medicală în echipe de îngrijire de lucru pentru a obține de sănătate a populației prioritare.

© Yoshinobu Oka prin intermediul Fundației Sasakawa Sănătate



Investiția în educație, locuri de muncă și de conducere

Acest raport a furnizat date solide și dovezi privind forța de muncă care alăptează. Această inteligență este necesar pentru dialogul politic de sprijin și de a facilita luarea deciziilor de a investi în asistenta medicală pentru a consolida asistența medicală primară, pentru a realiza o acoperire universală de sănătate, și în avans față de SDG.

În ciuda semnelor de progres, raportul a subliniat, de asemenea domenii-cheie de interes. O accelerare a progresului va fi necesară în multe mici și medii mai mici țările cu venituri medii din regiunile din Africa, Asia de Sud-Est și estul Mediteranei, în scopul de a lacunelor cheie adresă. Cu toate acestea, nu există nici un loc de complezență în țările cu venituri mari middleand superioară, în cazul în care capacitatea de aprovizionare constrânsă, o structură de vârstă mai mare a forței de munca de asistenta medicală și un încredere excesive de recrutare internațională reprezintă împreună o amenințare pentru realizarea cerințelor naționale care alăptează forței de muncă.



Guvernele naționale, cu sprijin din partea partenerilor, dacă este cazul lor interne și internaționale, ar trebui să conducă cataliza și de o accelerare a eforturilor de:

- ▶ **conducere construi, capacitatea de administrare și de gestionare a forței de muncă pentru asistența medicală** pentru a avansa relevante agendele de educație, sănătate, ocuparea forței de muncă și de gen;
- ▶ **întoarcere optimizarea investițiilor curente în asistență medicală prin adoptarea opțiunilor de politică necesare** în educație, muncă decentă, remunerarea echitabilă, implementare, practica, productivitatea, reglementarea și retenție a forței de muncă care alăptează;
- ▶ **accelera și susține investiții suplimentare în educație care alăptează, competențe și locuri de muncă.**

Investițiile necesare vor necesita resurse financiare suplimentare. În cazul în care acestea sunt puse la dispoziție, revine pentru societățile și economiile pot fi măsurate în termeni de rezultate îmbunătățite de sănătate pentru miliarde de oameni, crearea de milioane de oportunități de angajare calificate, în special pentru femei și tineri, și o securitate sporită a sănătății la nivel mondial. Cazul pentru a investi în educație asistență medicală, locuri de muncă și de conducere este clar: părțile interesate relevante trebuie să se angajeze la acțiune.



În colaborare cu:



THE AGA KHAN UNIVERSITY



Australian Government
Department of Health



JOHNS HOPKINS
SCHOOL of NURSING



NCSBN
Leading Regulatory Excellence



FEDERAL MINISTRY OF
HEALTH



UNITED ARAB EMIRATES
MINISTRY OF HEALTH & PREVENTION



Wintec
WAIKATO INSTITUTE OF TECHNOLOGY
Te Kura hiri o Waikato



مؤتمر القمة العالمي للابتكار في الرعاية الصحية
World Innovation Summit for Health



WORLD BANK GROUP