

Zverejnenie spoločnej publikácie WHO-OECD-ILO podporujúcej vytvorenie nových pracovných miest v oblasti zdravotníctva a zabezpečujúcej ekonomický rast

Zdroj: OECD, November 2016



V marci 2016 zriadil generálny tajomník OSN Ban Ki-moon Komisiu pre zamestnanosť v zdravotníctve a ekonomický rast na vysokej úrovni. Komisii spolupredsedajú francúzsky prezident F. Hollande, prezident Juhoafrickej republiky J. Zuma, a spolupodpredsedami sú generálna riaditeľka WHO M. Chan, generálny riaditeľ ILO G. Ryder a generálny tajomník OECD A. Gurría.

Dňa 20. septembra 2016 predstavila táto komisia na okraj zasadnutia Valného zhromaždenia OSN v New Yorku **záverečnú správu a odporúčania v záujme vytvoriť nové príležitosti pre zamestnanie v zdravotníckom a sociálnom sektore na globálnej úrovni, a najmä v najmenej rozvinutých krajinách, z dôvodu zlepšenia zdravotnej starostlivosti a vytvorenia inkluzívneho ekonomického rastu, ktoré by boli prínosné najmä pre ženy a mladých.** Cieľom publikácie „*Working for Health and Growth: Investing in the Health Workforce*“ je predísť očakávanému **nedostatku 18 miliónov zdravotníckych pracovníkov v krajinách s primárne nízkymi a strednými príjmami**, ako aj pomôcť krajinám maximalizovať sociálne a ekonomické výhody zvýšenej zamestnanosti v zdravotníckom sektore.

Komisia odovzdala správu generálnemu tajomníkovi OSN Ban Ki-moonovi a dospela k názoru, že **investície do zdravotníckych pracovných síl sú potrebné pre progres v oblasti cieľov udržateľného rozvoja** (Sustainable Development Goals, SDGs).

Komisia upriamila pozornosť na **10 odporúčaní** v publikácii, ktoré **podporujú ekonomiky, dosiahnutie všeobecného zdravotného poistenia, či bojujú proti vypuknutiam epidémií**, napríklad eboly. **Starnúce obyvateľstvo a neprenosné choroby podľa predpokladov vytvoria dopyt po 40 miliónoch zdravotníckych pracovníkoch po celom svete do roku 2030**, čo je dvojnásobok súčasného počtu všetkých zdravotníckych pracovníkov. Najviac týchto pracovných miest však vznikne v tých najbohatších krajinách.

Jednoznačné dôkazy potvrdzujú, že **investície do zdravotníckeho sektora budú vysoko rentabilné, a budú z nich vyplácané niekoľkonásobné dividendy, s návratnosťou investícií v miere 9 ku 1.** Podľa správy stoja za jednou štvrtinou hospodárskeho rastu v rokoch 2000-2011 v krajinách s nízkymi a strednými príjmami zlepšenia v oblasti zdravotníctva. **Zdravotníctvo je najväčším rastúcim zdrojom pracovných miest v krajinách OECD.** Zamestnanosť v zdravotníckom a sociálnom sektore narástla o 48% v rokoch 2000-2014, zatiaľ čo počet pracovných miest v priemysle a poľnohospodárstve v rovnakom období klesal.

Komisia vyzvala k urýchlenému konaniu do marca 2018, v záujme zabezpečiť nové záväzky a prebratie zodpovednosti pre urýchlené investície do zdravotníckych pracovných síl. Predsedovia a podpredsedovia komisie sa zhodli na zvolaní všetkých zainteresovaných strán do konca roku 2016, v **záujme vyvinúť päťročný implementačný plán pre desať odporúčaní z ich záverečnej správy.**

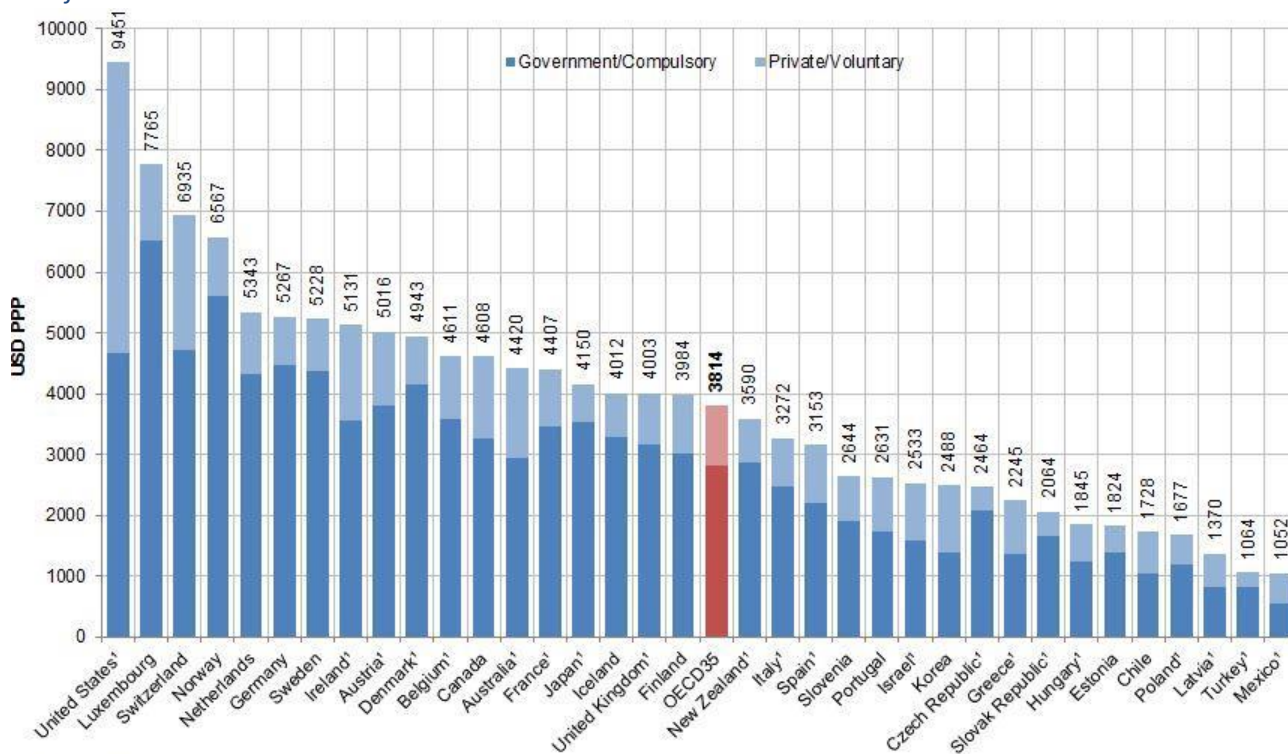
Výška zdravotníckych výdavkov krajiny môže byť výsledkom širokého spektra sociálnych a ekonomických faktorov, ako aj finančnej a organizačnej štruktúry zdravotníckeho systému danej krajiny. Zároveň však existuje **silné prepojenie medzi mierou celkových príjmov krajiny a sumou, ktorá je vynaložená na zdravie jej obyvateľov.**

V roku 2015 **predbehli USA všetky ostatné krajiny OECD** s výrazným predstihom, a to so sumou **9451 USD vynaložených na každého obyvateľa USA**. Táto suma predstavuje dva a pol násobok **priemeru krajín OECD (3814 USD)**, a približne dvojnásobok niektorých ďalších krajín G7, nevynímajúc Nemecko, Kanadu, či Francúzsko. Krajiny strednej Európy – **Slovensko (28. miesto z 35 členských krajín OECD)**, Česká republika, Maďarsko a Poľsko – **patria do skupiny mňajúcej menej než polovičnú sumu z priemeru OECD** v tejto oblasti. Na posledných priečkach sa umiestnili Mexiko a Turecko s výdavkami nižšími než tretina priemeru OECD.

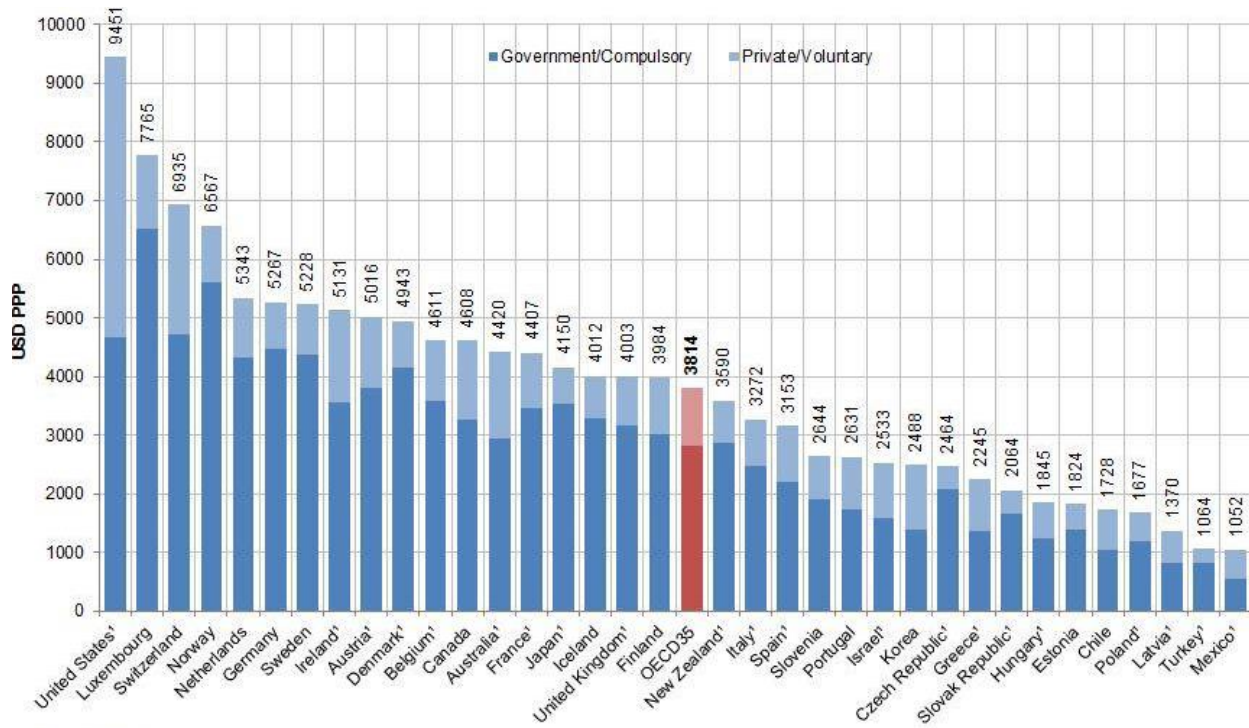
Celkovo boli v roku 2015 takmer **tri štvrtiny zdravotníckych výdavkov financované prostredníctvom vládných programov financovania a povinného zdravotného poistenia**, len v USA tvorili takmer polovicu týchto výdavkov financie pochádzajúce zo súkromného či dobrovoľného zdravotného poistenia.

Deväťnásobný rozdiel v zdravotníckych výdavkoch na obyvateľa v krajinách OECD

Zdroj: OECD



1. OECD estimate.
Source: OECD Health Statistics 2016.



1. OECD estimate.
Source: OECD Health Statistics 2016.