

OECD *Multilingual Summaries* International Migration Outlook 2015

Summary in Estonian



Lugege tervet raamatut: [10.1787/migr_outlook-2015-en](https://doi.org/10.1787/migr_outlook-2015-en)

Rahvusvahelise rände ülevaade 2015

Eestikeelne kokkuvõte

Põhisuundumused

Sisserändevood on tõusuteel enamikus OECD riikides. Esialgsetest andmetest 2014. aasta kohta nähtub, et esimest korda 2007. aastast saadik on püsiv rändevoog järsult suurenenud ning tagasi kriisieelsel tasemel, arvestades 4,3 miljonit inimest, kes on asunud alaliselt elama OECD riikidesse. Perede taasühinemise osakaal OECD riikidesse püsivast rändest oli 2013. aastal 35% ja vaba liikumine moodustas 30%.

Saksamaa kui peamise sisseränderiigi positsioon kindlustus, jäädes vastuvõetavate sisserändajate arvu poolest maha ainult Ameerika Ühendriikidest. Üleüldiselt võttis Euroopa Liit (EL) 2013. aastal väljastpoolt ELi vastu sama palju püsivaid sisserändajaid kui Ameerika Ühendriigid kogu maailmast. Igast kümnest sisserändajast OECD riikidesse on üks Hiinast ja 4,4% saabub Indiast. Teisel ja kolmandal kohal on Rumeenia ja Poola 5,5% ja 5,3% sissevooga OECD riikidesse.

2014. aastal kasvas uute varjupaigataotlejate arv OECD riikides 46%, ületades esimest korda 1990. aastate algusest 800 000 piiri, mis jääb 35 aasta lõikes teisele kohale. Esialgsete andmete järgi on sisseränne 2015. aastal samuti ajalooliselt kõrgeim. Sihtriikide tipus on Saksamaa, Ameerika Ühendriigid, Türgi, Rootsi ja Itaalia. Prantsusmaa on nüüd kuuendal kohal, olles pikka aega püsinud sihtriikide esikolmikus.

Mitmed OECD riigid on viimastel aastatel sisserännet käsitlevad õigusaktid põhjalikult üle vaadanud, et reageerida kujunevatele rändemudelitele ja muutuvale poliitilisele olukorrale. Enamik seadusemuudatusi on piirava iseloomuga: i) oskustöötajad on endiselt oodatud, kuid riigid on hakanud neid rohkem valima; ii) otsitakse investoreid ja ettevõtjaid, kuid nende tausta kontrollitakse aina enam; iii) perede sisserände menetlusi on mõnevõrra lihtsustatud, kuid üldine trend on siiski piiramise suunas; iv) Vahemere piirkonna humanitaarkriisi valguses on võetud uusi meetmeid; v) rakendatakse meetmeid, et tugevdada piirikontrolli, soodustada vabatahtlikku kodumaale naasmist ja võidelda võõrtöötajate ebaseadusliku töötamise vastu.

Enamikus riikides on sisserändajate ja kohalike tööturunäitajad viimastel aastatel olnud stabiilsed või paranenud. Osa riike, mis ei ole veel kriisist toibunud (Kreeka, Itaalia ja Sloveenia), on sisserändajad siiski ebaproportsionaalselt mõjutatud. Üldiselt kasvas perioodil 2011–2014 sisserändajate tööhõive OECD riikides kohalikega võrreldes veidi rohkem, ehkki nende töötuse määras olulisi muutusi ei täheldatud.

Jätkuvalt kasutatakse laialdaselt suunatud integratsioonimeetmeid, kuid mõned pikaajalise sisserändajate vastuvõtmise kogemusega riigid pööravad rohkem tähelepanu sellele, et integratsioonimeetmed oleksid esindatud kõigis majanduse ja ühiskonnaelu aspektides. Paljud riigid keskenduvad eriti sellele, et tunnustada välisriigist saadud kvalifikatsiooni ja edendada elukestvat õpet, eelkõige inimeste puhul, kellel puuduvad põhioskused.

Tervishoiutöötajate rahvusvaheline liikuvus

Alates 2004. aastast on OECD riikides töötavate sisserändajatest arstide ja õdede arv suurenenud kokku 60%. See suundumus peegeldab üldist sisserände suurenemist OECD riikidesse – eelkõige oskustöötajate sisserännet. See viitab ka sisserändajate olulisele panusele tervishoiutöötajate arvu suurenemisse OECD riikides 2000. aastatel, ehkki värskeimad andmed viitavad, et mitmetes riikides on nende sissevoog vähenenud.

Aasia riigid on maailma peamine väljarännanud arstide ja õdedega varustaja, kuid nende liikuvus OECD riikides on samuti tõusuteel, seda põhiliselt tänu rände kasvule EMPs. Väike- ja saareriikides on väljaränne siiski kõige suurem.

2010. ja 2011. aastal moodustasid arstid ja õed, kes rändasid OECD piirkonda riikidest, mis kannatasid Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) määratluse järgi tervishoiutöötajate tõsise nappuse käes, 20% hinnangulisest tervishoiutöötajate vajadusest nende päritoluriikides, kusjuures aastatel 2000 ja 2001 oli see näitaja 9%.

Aina suureneva üliõpilaste rahvusvahelise liikuvuse taustal on välismaal meditsiiniharidust omandavate üliõpilaste arv märkimisväärselt kasvanud. See on meditsiiniõpingute rahvusvahelistumise tulemus, mille põhjus on nii rahuldamata nõudlus riikides, mis piiravad juurdepääsu tervishoiualasele haridusele ja koolitusele, kui ka mujal aina enam pakutavad võimalused arstiteadust õppida. Võib eeldada, et lähiaastatel jätkub rahvusvaheliste meditsiinihariduse omandanute arvu kasv.

Põhijäreldused

Ränne on üldiselt kasvuteel ja naasnud kriisieelsele tasemele.

- 2013. aastal oli välismaal sündinud elanikkond OECD riikides kokku 117 miljonit inimest, mis oli 35 miljonit (40%) rohkem kui 2000. aastal.
- Esialgsed andmed 2014. aasta kohta osutavad sellele, et püsiv sisseränne OECD riikidesse oli 4,3 miljonit inimest, mis 2013. aastaga võrreldes oli 6% rohkem. Lisaks suurenes ka ajutine sisseränne enamike rändekategooriate lõikes.
- Hiina ja India on endiselt olulised lähteriigid, kuid ka Poola ja Rumeenia osakaal on ELi-sisese liikuvuse suurenemise tagajärjel märkimisväärne.
- Varjupaigataotlejate arv saavutas 2014. aastal OECD riikides ajalooliselt kõrgeima taseme ja see suundumus jätkub 2015. aastal.

Mõned positiivsed tööturunäitajad sisserändajate osas

- 2011.–2014. aastani suurenes sisserändajate keskmine tööhõive OECD piirkonnas 1,3 protsendipunkti võrreldes 0,5 protsendipunkti kohaliku tööjõu seas.
- Töötuse määr ei muutunud kuigivõrd, olles keskmiselt 3,3 protsendipunkti võrra suurem välismaal sündinute seas kui kohalike seas.
- OECD piirkonnas ei ole viimasel ajal sisserännanute pikaajaline töötus kasvanud, kuid mõjutab siiski 6% sisserännanud tööjõust.

Tervishoiutöötajate sisserände kasvav tähtsus

- Ajavahemikus 2000–2001 ja 2010–2011 kasvas välismaal sündinud arstide osakaal (23 riigis) keskmiselt 19,5%-lt rohkem kui 22%-ni, samal ajal kui õdede osas oli kasv 11%-lt 14,5%-ni (22 riigis).
- 2010.–2011. aastatel moodustasid välismaal sündinud arstid ja õed umbes 5% kõigist tervishoiutöötajatest kogu maailmas.
- Perioodil 2012–2014 oli välismaal õppinud arstide ja õdede osakaal tervishoiutöötajatest vastavalt 17% ja 6% arstide puhul 26 riigis ja õdede puhul 24 riigis, mille kohta on andmed olemas.
- Ajavahemikul 2000/2001–2010/2011 kasvas arstide ja õdede sisseränne OECD riikidesse, kus tervishoiutöötajaid tõsiselt napib, rohkem kui 80% võrra.

© OECD

Käesolev kokkuvõte ei ole OECD ametlik tõlge.

Käesoleva kokkuvõtte kasutamine on lubatud OECD autoriõiguse ja originaalse väljaande pealkirja mainimisel.

Erinevates keeltes kokkuvõtted on väljavõtted OECD esialgselt inglise- ja prantsuskeelsest väljaandest.

Need väljaanded on saadaval OECD internetipoest aadressil www.oecd.org/bookshop

Täiendavate andmete saamiseks pöörduge OECD Õiguste ja tõlgete üksuse poole avalike suhete direktoraadis aadressil

rights@oecd.org või faksinumbril: +33 (0)1 45 24 99 30.

OECD Rights and Translation unit (PAC)

2 rue André-Pascal, 75116

Paris, France

õiguste ja tõlgete üksus: www.oecd.org/rights



Lugege inglisekeelset täisversiooni OECD iLibrary's!!

© OECD (2015), *International Migration Outlook 2015*, OECD Publishing.

doi: 10.1787/migr_outlook-2015-en