

ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ Сто девятая сессия Пункт 2 повестки дня EB109/2 14 января 2002 г.

Выступление Генерального директора на Сто девятой сессии Исполнительного комитета

Женева, понедельник, 14 января 2002 г.

Госпожа Председатель, члены Исполнительного комитета, Ваши Превосходительства, дамы и господа,

1. Приветствую вас всех на этой Сто девятой сессии Исполнительного комитета. Прошедший год был исключительным. Он был годом, когда четко обозначились угрозы для нашего общего будущего. Мы были свидетелями разрушительной силы терроризма, целью которого стали невинные люди и который отравлял и отравляет отношения между людьми. И это был год, когда мир, наконец, начал понимать огромное разрушительное воздействие эпидемии ВИЧ/СПИДа и то, как он истребляет и ослабляет целые нации.

2. Но это был также год, в течение которого мы видели, как мир объединился вместе в духе надежды и сотрудничества, формируя альянсы и партнерства, продвигаясь вперед к миру, который является более справедливым, более решительно настроенным на искоренение бича бедности.

3. 20 декабря в Лондоне я получила доклад Комиссии по макроэкономике и здоровью. Этот доклад довольно просто показывает, что болезнь создает препятствия для развития и что, напротив, инвестиции в здоровье являются конкретным вкладом в экономическое развитие. Председатель Комиссии проф. Jeffrey Sachs пошел дальше, заявив, что здоровье может быть одним наиболее важным компонентом развития в Африке.

4. Этот доклад представляет собой поворотный момент. Здоровье всегда было "бедным родственником" в семье развития. На него не обращалось внимание в течение последних двух десятилетий, когда все усилия были сосредоточены на создании инфраструктуры и благоприятного инвестиционного климата. Мир постепенно осознал значение образования для развития, однако одно только образование не может обеспечить устойчивого развития. Сейчас здоровью справедливо придается центральная роль.

5. Комиссия настойчиво предлагает применять всеобъемлющий, глобальный подход с конкретными целями и конкретными сроками. Предложенные инвестиции в здоровье включают проверенные меры, о которых известно, что они дают хорошие результаты. Их

можно измерить - с точки зрения бремени болезней и эффективности деятельности систем здравоохранения. Повсюду основное внимание обращается на результаты, то есть на вложение денег туда, где с их помощью можно изменить положение.

6. Секретариат ВОЗ будет работать со странами в реализации ими идей, содержащихся в этом Докладе. Мы включим также анализ и выводы доклада в соответствующие международные, региональные и национальные мероприятия. Мы будем поощрять страны действовать в соответствии с положениями доклада посредством осуществления предложенного Комиссией вида работы в рамках существующих форумов или посредством создания собственных национальных комиссий по экономике и здоровью.

7. В анализе Комиссии подчеркивается значение эффективных национальных систем здравоохранения. Мы начнем активный процесс консультаций - как внутри ВОЗ, так и с экспертами из всех регионов, - в целях разработки основанного на научных данных технического руководства по развитию систем здравоохранения. Мы предполагаем, что в этом отношении полезными будут три инициативы.

8. Во-первых, мы составляем соответствующую местным условиям информацию для лиц, принимающих решения на национальном уровне, в отношении стоимости и последствий основных мероприятий. Это делается посредством проекта ВОЗ "CHOICE".

9. Во-вторых, мы составляем Обзор состояния здоровья в мире. Он поможет государствам-членам получить важную информацию в течение этого года об охвате основными мерами в области здравоохранения, уровнях здоровья и факторах риска, а также о расходах на здравоохранение. Он даст прочную основу для оценки прогресса в направлении достижения целей развития на тысячелетие, а также для оказания помощи местным руководителям здравоохранения принять трудные решения. Более 70 государств-членов предложили принять участие в Обзоре в этом году.

10. В-третьих, мы начинаем анализ способов улучшения ресурсов, имеющихся для систем здравоохранения. Мы разработаем техническое руководство как для финансирования здравоохранения, так и для кадровых ресурсов в системах здравоохранения.

11. Нам необходимы также новые партнеры для оказания жизненно важной поддержки действиям в странах. Большое значение имеет вклад гражданского общества. Участие частного сектора развивается, и ставятся новые задачи с точки зрения доступа к новым лекарственным средствам, антиретровирусным препаратам и комбинации противомалярийных препаратов по более низким ценам. Торговые партнеры всего мира в Дохе пришли к более четкому пониманию важности доступа к лекарственным средствам. Эта тенденция набирает темпы, и я полагаю, что она ускорится, а не замедлится в результате событий, произошедших 11 сентября и после этой даты.

12. Главы государств взяли на себя обязательства по сокращению распространенности малярии и ВИЧ-инфекции в своих странах. Двадцать стран, наиболее пострадавших от туберкулеза, согласовали перспективные задачи по сокращению к 2005 г. коэффициентов инфицирования туберкулезом.

13. В прошлом году мировые лидеры начали новую стратегию преодоления ВИЧ/СПИДа. Страны "Большой восьмерки" ответили на это обязательствами расширить свои усилия и помочь достичь международные цели в отношении малярии, туберкулеза и ВИЧ/СПИДа. Они оказали значительную поддержку Глобальному фонду.

14. Поскольку здоровью придается более центральная роль, надежды для развивающихся стран в отношении придания приоритета здоровью будут увеличиваться. Однако сколько бы ни инвестировали наименее развитые страны, будет оставаться существенный разрыв, который необходимо заполнить посредством оказания помощи развитию. По оценкам, содержащимся в докладе Комиссии, к 2015 г. потребуется 66 млрд. долл. США, из которых несколько более половины будет обеспечено за счет международной помощи развитию.

15. Некоторая часть этого разрыва будет заполнена с помощью Глобального фонда по борьбе против СПИДа, туберкулеза и малярии. Мы с удовольствием работаем с партнерами во временной группе в руководстве этим фондом, чтобы он занял правильное положение в международном здравоохранении. ВОЗ взяла на себя обязательство по обслуживанию этого нового Глобального фонда любым способом, который будет необходим для увеличения до максимума его эффективности.

16. Фонд получил обязательства на сумму 1,5 млрд. долл. США еще до начала функционирования. Это огромный механизм, предназначенный для достижения полного синергизма между государственным и частным секторами и неправительственными организациями. Я надеюсь, что уровень ресурсов, поступающих через этот Фонд в пострадавшие страны, значительно увеличится, когда он начнет расходовать средства и показывать результаты.

17. Всемирная встреча на высшем уровне по устойчивому развитию, которая будет проведена в Йоханнесбурге в августе 2002 г., - это еще одна крупная веха в деятельности по созданию мира, в котором все мы сможем жить сытыми и одетыми и с чувством достоинства, не подрывая способность будущих поколений жить так же.

18. Здоровье должно получить более заметную роль на этой Всемирной встрече, чем оно получило в Рио-де-Жанейро. Повестка дня на 21 век дает нам важную отправную точку для решения вопросов включенных в повестку дня действий по устойчивому развитию. Мы будет подчеркивать центральную роль здоровья в процессе развития, а также связи между здоровьем и уменьшением бедности. Мы будем подчеркивать опасности для здоровья и детерминанты здоровья, помимо инфекционных болезней, а также воздействие экономической глобализации на здоровье.

Госпожа Председатель,

19. Мы сообщили еще раз об увеличении числа людей, имеющих ВИЧ-инфекцию. В частности, число детей с ВИЧ-инфекцией является гораздо большим, чем мы думали. Но имеются также и хорошие новости. Специальная сессия Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, которая состоялась в июле прошлого года, четко показала, что мир сейчас готов заставить отступить эту эпидемию, научившись

от тех, кто первым проложил путь, расширяя наилучшую практику и систематически борясь со СПИДом.

20. Я считаю, что в течение прошлого года мы были свидетелями начала реальных изменений. Табу начинают исчезать. Правительства противостоят эпидемии. Новая информация обеспечивает прочную научную основу для получения преимуществ от инвестиций в здоровье бедных людей, включая усилия по противодействию распространению эпидемии ВИЧ/СПИДа.

21. ВОЗ вместе со своими партнерами в системе ООН играет важную роль посредством участия в Инициативе по ускорению доступа в результате уменьшения стоимости лекарственных средств против СПИДа. Разрабатываются основные медицинские услуги для людей, подвергающихся риску ВИЧ-инфекции. Сотрудники здравоохранения проходят подготовку по организации лечения для людей, подвергающихся риску ВИЧ-инфекции для людей, подвергающихся риску ВИЧ-инфекции для людей, подвергающихся риску ВИЧ-инфекции лечения для людей, подвергающихся риску ВИЧ-инфекции и СПИДа.

22. Мы желаем расширить доступ к антиретровирусной терапии и тем самым укрепить связь между профилактикой и лечением ВИЧ-инфекции. Это уменьшит стигматизацию и дискриминацию, будет стимулировать понимание консультирования и тестирования и предоставит новые возможности для профилактики.

23. Достигнут прогресс в разработке стандартизованных протоколов антиретровирусной терапии для использования в местах, имеющих мало ресурсов. В октябре на глобальной консультации экспертов были согласованы важные принципы для такого лечения, что значительно приблизило нас к эффективному и безопасному использованию антиретровирусных лекарственных средств в тех местах, где использование этих лекарственных средств до настоящего времени было невозможным.

24. Говоря вкратце, мы создали фундамент для значительного прогресса. Мы увидели, что общины и страны могут изменить ситуацию в отношении СПИДа. Наша задача состоит в том, чтобы добиться таких успехов в глобальных масштабах и выиграть эту битву, которая имеет жизненно важное значение для будущего всего человечества.

25. Произошел значительный прогресс в потенциале для расширения доступа к лекарственным средствам. На недавнем Совещании министров по вопросам торговли в Дохе был достигнут консенсус в отношении того, что торговые соглашения "могут и должны интерпретироваться и осуществляться таким образом..., чтобы охранять здоровье населения и, в частности, содействовать доступу для всех к лекарственным средствам".

26. Примерный перечень ВОЗ основных лекарственных средств является руководством для разработки национальных и учрежденческих перечней основных лекарственных средств. Большинство стран имеют национальные перечни, а некоторые имеют такие перечни также на уровне провинций или штатов. С 1977 г. Примерный перечень обновляется один раз в два года Комитетом экспертов ВОЗ по использованию основных лекарственных средств.

27. На своем Совещании в 1999 г. Комитет экспертов предложил пересмотреть методы обновления и распространения этого перечня. Многие государства-члены проявили интерес к участию в таких комитетах экспертов. Мы сделаем процесс выбора экспертов более четким и открытым.

Госпожа Председатель,

28. Как я сообщила на Сто седьмой сессии Исполнительного комитета, я провела консультации в отношении рамок и методов, касающихся оценки деятельности систем здравоохранения.

29. Я также создала консультативную группу для оказания консультативной помощи по оценке деятельности систем здравоохранения и научную группу по рассмотрению на уровне коллег для составления рекомендаций в отношении методов, которые будут применяться во время будущих раундов. Региональные консультации были проведены в каждом из шести регионов ВОЗ с участием научных экспертов и членов правительства. Восемь технических консультаций по конкретным темам были также проведены с участием признанных в международных масштабах научных экспертов.

30. В ноябре я встретилась с членами Консультативной группы, которая оказывает мне консультативную помощь в отношении этого процесса. Члены группы решительно поддержали широкую деятельность по привлечению международного научного сообщества и правительств государств-членов к этому консультативному процессу.

31. Научная группа по рассмотрению на уровне коллег, которая рассматривает научные достоинства методов, применяемых Секретариатом ВОЗ в работе над следующим раундом оценки деятельности систем здравоохранения, провела свое первое совещание в декабре в Женеве. Работа этой Группы в настоящее время продолжается, и потребуется некоторое время для рассмотрения трудных методологических и научных вопросов, стоящих перед Группой. Учитывая работу Научной группы по рассмотрению на уровне коллег и рекомендации Консультативной группы, я поэтому решила, что подробные приложения к *Докладу о состоящи здравоохранения в мире*, посвященному деятельности систем здравоохранены в 2003 году.

Госпожа Председатель,

32. ВОЗ играет основную роль в рассмотрении ряда конкретных глобальных проблем, таких так "Глобальная сеть предупреждения о вспышках и принятия ответных мер" и целевые группы по вопросам применения биологических и химических средств в качестве оружия, например возбудителей сибирской язвы и вируса оспы. Однако такие механизмы предупреждения и ответных мер по-прежнему необходимо укреплять, особенно в отношении химических средств и опасностей, связанных с системами снабжения пищевыми продуктами и водой, и особенно в развивающихся странах.

33. В октябре ВОЗ выпустила обновленное и пересмотренное издание "The Public Health Response to Biological and Chemical Weapons" (Действия общественного здравоохранения в ответ не применение биологического и химического оружия). В этой своевременной

книге описано, как биологические и химические средства могут создать опасность для общественного здравоохранения, и приведены стандартные принципы преодоления риска, которые государства-члены могут применять для подготовки к преднамеренному выбросу биологических или химических средств.

34. В 1999 г. Всемирная ассамблея здравоохранения разрешила сохранение запасов вируса натуральной оспы до "не позднее, чем 2002 г.", с тем чтобы дать возможность провести дополнительные исследования под контролем Консультативного комитета по исследованию вируса натуральной оспы. Этот Комитет провел свои совещания в декабре 1999 г., а также в феврале и декабре 2001 года. Он признал, что необходимы дальнейшие исследования до уничтожения этого вируса и что невозможно предсказать конкретные сроки окончания исследования.

35. Поэтому я предлагаю, чтобы Консультативный комитет ВОЗ по исследованию вируса натуральной оспы продолжил контролировать Программу исследования вируса натуральной оспы и чтобы эта Программа осуществляла свою деятельность четким и открытым образом. Тем временем продолжатся регулярные инспекции биобезопасности учреждений по хранению и научным исследованиям, чтобы подтвердить строгие условия хранения существующих запасов и обеспечить безопасные условия научной работы с вирусом оспы. Всемирная ассамблея здравоохранения может рассмотреть ход исследований через два-три года.

36. Деятельность ВОЗ в области чрезвычайных ситуаций направлена на предоставление самой последней обновленной информации и на обеспечение потенциала для координации связанных со здравоохранением ответных мер с помощью ряда групп, участвующих в здравоохранительной деятельности. В Афганистане эту задачу выполняет Региональный координатор по здравоохранению, который работает с представителями ВОЗ в соответствующих странах. Основное внимание в настоящее время обращается на реконструкцию системы здравоохранения Афганистана.

37. В ноябре я посетила Корейскую Народно-Демократическую Республику. Это страна, которая в течении нескольких лет страдала от серьезной нехватки продовольствия. Неизвестно, сколько людей умерло от голода и болезней, связанных с недоеданием. Но вмешалось мировое сообщество и оказало помощь. В результате этого мы помогли спасти тысячи жизней.

38. Очевидно, что Корейская Народно-Демократическая Республика нуждается в значительной помощи для ее сектора здравоохранения, иначе последствия этого кризиса будут ощущаться в течении десятилетий. Однако при встрече с представителями прессы после отъезда из страны меня попросили обосновать продолжение помощи в чрезвычайных ситуациях. Журналисты спросили меня, разумно ли продолжать оказание помощи, когда нет надежды на быстрое решение. Этот вопрос отражает значение понимания того, что может и не может сделать чрезвычайная помощь. Чрезвычайная помощь сама по себе не может "решить проблему чрезвычайных ситуаций". Она не является заменой для согласованных международных действий по сдерживанию конфликтов.

39. Что делает чрезвычайная помощь, так это спасает жизни людей - тысячи жизней. Кроме того, она может предотвратить превращение чрезвычайной ситуации в крупную катастрофу. Она может подготовить почву для устойчивого решения. Она является мостом к миру: важным фундаментом для более безопасного, более обеспеченного и менее враждебного мира.

40. Необходимы более активные усилия по поощрению лидеров к содействию доступу к уязвимым людям во время гуманитарных кризисов.

41. Мы видели, насколько эффективными могут быть "дни мирной жизни". Наилучшим примером является борьба с полиомиелитом. Посредством согласованных региональных кампаний по иммунизации мы смогли сократить как число случаев заболевания, так и число пострадавших стран за последний год наполовину, и во всем мире в десяти странах осталось менее 1500 случаев.

42. Учитывая этот прогресс, перед государствами-членами сейчас стоят задачи по ликвидации полиомиелита – обеспечению надзора за качеством сертификации во всем мире, надлежащему сохранению лабораторных запасов и по разработке политики иммунизации против полиомиелита после ликвидации. Эти вопросы потребуют глубокого обсуждения в течение будущих двенадцати месяцев.

43. Мы работаем в рамках разнообразных партнерских связей, предназначенных для интенсификации действий в области здравоохранения. Большинство из них объединяют страновые и глобальные перспективы и были организованны на основе конкретных условий здравоохранения. Глобальный альянс по вакцинам и иммунизации проложил новый путь, сосредоточив свои усилия на составлении программ, основанных на фактических данных, на независимых обзорах, независимом мониторинге и расходовании средств на основе результатов. Во всем этом мы видим роль ВОЗ в обеспечивании согласования основанных на фактических данных стратегий и содействии наилучшей практике.

Госпожа Председатель,

44. 2002 г. станет годом особого внимания к детям. Специальная сессия Генеральной Ассамблеи ООН по проблемам детей в Нью-Йорке в мае месяце позволит нам рассмотреть вопрос о том, что было достигнуто на протяжении последнего десятилетия. У нас нет причин для удовлетворения. Как мы убедились, некоторые достижения предыдущих десятилетий оказались нивелированными или даже обращенными вспять. Большое число тех, кто умирает сегодня от инфекционных болезней, - это дети. Чрезвычайные ситуации, бедность, насилие больше всего сказываются на детях.

45. Carol Bellamy и я намерены провести глобальную консультацию по вопросам охраны здоровья и развития детей и подростков в марте месяце. Правительство Швеции любезно согласилось выступить в качестве принимающей стороны для этой встречи в Стокгольме. Такие консультации позволят заложить основы для определения роли здравоохранения в работе Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по проблемам детей и наметят

путь к достижению целей Тысячелетия, что предопределит результаты работы в интересах детей и подростков в предстоящие десятилетия.

46. Область, в которой нам скорее всего удастся спасти миллионы детских жизней, - это иммунизация детей. Фонд по вакцинам уже оказал поддержку 53 из 74, могущих рассчитывать на поддержку ГАВИ стран, что составляет почти половину населения мира. В то же самое время ВОЗ приняла на себя обязательства в отношении цели по сокращению наполовину числа смертельных исходов в результате заболевания корью к 2005 году.

47. Другим основным направлением для улучшения выживаемости детей является питание детей грудного возраста. Наш проект глобальной стратегии по питанию детей грудного и раннего возраста является плодом более чем двух лет совместных усилий с нашим традиционным партнером ЮНИСЕФ, в которых приняли участие не только свыше 100 государств-членов, но также неправительственные организации и другие члены гражданского сообщества.

48. Эта новая глобальная стратегия дает в наше распоряжение мощное средство для обеспечения значительных и долговременных улучшений практики питания грудных детей во всем мире. Настало время для правительств, гражданского сообщества и международного сообщества вновь подтвердить свои обязательства по укреплению здоровья и питания детей грудного и раннего возраста и продолжить ради этого совместную работу. По мере того, как проект стратегии готовится для Ассамблеи здравоохранения, Ваш вклад в эту работу может "повысить его ценность".

49. Инициатива в отношении безопасной беременности также уже начата в 10 странах и содействует внедрению основанных на фактических данных здравоохранительных мер для улучшения здоровья матерей и новорожденных.

50. Внедрение гендерных аспектов в работу ВОЗ также имеет непосредственное отношение к общественному здравоохранению. В указанном Программном бюджете 2002-2003 гг. "гендерные соображения включаются в планирование и обеспечение необходимых результатов по всем направлениям работы".

51. Если своей целью мы считаем улучшение глобального здравоохранения, то понимание гендерных факторов является очень важным. Факторы риска и степень угрозы могут быть различными для мужчин и женщин; их проявление, тяжесть, распространенность самих заболеваний и их последствий могут быть различными, так же как и доступ к медико-санитарным службам. Даже социальные и культурные факторы в реакции на заболевание могут быть различными в зависимости от пола. Мы собираем все больше и больше данных о том, каким образом половая принадлежность воздействует на все аспекты, связанные со здоровьем женщин и мужчин.

52. Наши усилия по продвижению гендерного равенства требуют изменения в отношениях и методах работы, сотрудничества и объединения усилий всех кластеров и регионов, а также увеличения профессиональной компетентности как в подразделениях Организации, так и в региональных и страновых бюро.

53. Впервые за все время в 2001 г. Всемирный день здоровья и Доклад о состоянии здравоохранения в мире были посвящены одной и той же проблеме - охране психического здоровья. Этот день был отмечен во многих странах массовыми мероприятиями, зачастую с участием главы государства и других лидеров правительства. Кроме того, полмиллиона детей со всего мира приняли участие в конкурсе о психическом здоровье.

54. ВОЗ положила начало Глобальной программе действий по охране психического здоровья (mhGAP). Эта рассчитанная на пять лет инициатива призвана сократить разрыв между имеющимися и необходимыми ресурсами для уменьшения бремени психических расстройств. Это обеспечит поддержку и руководство в странах и сделает более целенаправленными, новаторскими и практическими глобальные мероприятия в области психического здоровья.

55. Ежедневно приблизительно 4500 человек погибают от насилия. Эта цифра включает 2200 самоубийств; почти 1400 убийств и почти 900 смертельных случаев связанных с военными действиями. Кроме того, очень многие женщины страдают от насилия со стороны своих сексуальных партнеров. Готовящийся Всемирный доклад по вопросам насилия и здоровья есть не только призыв к действиям, но и ценный источник данных для предупреждения насилия.

56. Как уже было мной заявлено на сессии Ассамблеи здравоохранения в прошлом году, Всемирный день здоровья 2002 г. будет посвящен физической активности, и я намерена отметить этот День в Сан-Пауло, Бразилия. Доклад о состоянии здравоохранения в мире за 2002 г. будет содержать новую информацию в отношении масштабов проблемы и стратегии по урегулированию основных связанных со здоровьем угроз.

57. Adolf Ogi, Специальный советник Генерального Секретаря ООН по вопросам спорта в интересах развития и мира, а также представители Международного олимпийского комитета, Международной федерации футбольных ассоциаций, Международной автомобильной федерации, Олимпийского органа по содействию присоединились ко мне, когда я положила начало активной кампании "Спорт без табака" в день открытия третьего раунда переговоров по разработке Рамочной конвенции по борьбе против табака.

58. Мой призыв прост: табак и спорт не совместимы. Спорт не может быть использован для распространения посланий, связанных с болезнью и смертью. Мы должны помешать табачной зависимости и спонсорству со стороны табачных компаний, обеспечив в то же самое время поддержку расширению участия в спортивных и физических видах деятельности во всем мире.

59. Двумя важнейшими событиями для разделения спорта и табака станут Зимние олимпийские игры 2002 г. в Солт Лейк-Сити и Всемирный чемпионат 2002 г. ФИФА в Корее и Японии. Во время проведения этих мероприятий курение не только будет запрещено, но будет особо поставлен вопрос о том, каким образом связаны здоровье и спорт, или как может спорт содействовать продвижению мира и развития.

60. Рекордное число государств-членов – 168 – приняли участие в третьем раунде переговоров в отношении Рамочной конвенции по борьбе против табака в Женеве в ноябре

прошлого года. При подготовке переговоров межсессионные консультации были проведены в Алжире, Бутане, Бразилии, Эстонии, Иране, Новой Зеландии и Российской Федерации. Эти консультации позволили обеспечить продвижение процесса переговоров в то время, как многие страны смогли согласовать общую позицию при переговорах в подготовке третьего раунда.

61. Во время этого третьего раунда были достигнуты значительные успехи в переговорах, и внесенные поправки будут использованы в качестве основы для переговоров в дальнейшем.

62. Правительства не ожидают принятия РКБТ прежде, чем начать действовать. Они понимают трагедию, связанную с миллионами утраченных из-за табака жизней, и неотложность необходимых мер. Мы получили сообщение из многих государств-членов о законодательных, финансовых и просветительных мерах, связанных с борьбой против табака, что стало вдохновляющим примером ряда эффективных действий в сфере общественного здравоохранения.

63. Так, например, Канада осуществила новый ряд мер, связанных с упаковкой табачных изделий, которые включают предупреждение и цветную графику, указывающую на вредные последствия курения, которые занимают 50% от поверхности всей упаковки.

64. Австралия также приняла новое законодательство, ограничивающее рекламу табака в местах продажи табачных изделий, с тем чтобы ограничить курение молодежи, в то время как в Бразилии было принято законодательство, запрещающее рекламу и сбыт табачной продукции.

65. В Индии Верховный суд принял декрет, запрещающий курение в общественных местах, и правительство намерено осуществить его в полной мере.

66. В Тонга было принято законодательство, связанное с регулированием рекламы и содействием реализации табачной продукции, а также с маркировкой табачных изделий, равно как и продажей табачных изделий молодежи.

67. Декрет с поправками к законоположению о табачной продукции в Южной Африке обеспечивает дальнейшее укрепление принятых в стране законов по борьбе с табаком, вводя новые ограничения на курение в общественных местах; на спонсорство спортивных событий, рекламу в местах продажи; а также в отношении маркировки любых продуктов, содержащих никотин и смолы.

68. В этом году Организация Объединенных Наций проведет в Мадриде, Испания, с 8 по 12 апреля свою Вторую Всемирную Ассамблею по проблемам старения. Я намерена принять участие в этом важнейшем глобальном событии, которое рассмотрит многочисленные аспекты, связанные со старением, которое выступает как "тихая революция нашего времени". Никогда раньше в своей истории человечество не было свидетелем столь быстрого старения населения как в развитых, так и в развивающихся странах.

Госпожа Председатель,

69. Доклад ККНИОЗ по геномике и здравоохранению в мире рассматривает вопросы, связанные с предположениями, проблемами и возможностями по использованию новых знаний по генетике для улучшения здоровья в мире. Особое внимание в нем обращено на необходимость определения политики в сфере генетики, которая обеспечит такое положение, когда все связанные с этим преимущества будут достоянием многих стран одновременно с сокращением связанных с этим угроз для человека.

70. Значение новых научных исследований генома человека, с тем чтобы улучшить здоровье, очевидно. Для достижения этого народы во всем мире должны воспользоваться результатами научных исследований основных генетических служб. ВОЗ обеспечит содействие развивающимся странам в укреплении потенциала для принятия необходимых мер в связи с проблемами генетики. Примером может служить ассигнование 15 млн. долл. США, о котором было объявлено ВОЗ-NIH/Fogarty, на пятилетнюю программу поддержки деятельности развитых и развивающихся стран для укрепления научно-исследовательского потенциала по генетике и геномике.

71. Последние достижения в области клонирования имеют беспрецедентные этические последствия и вызывают серьезное беспокойство в отношении безопасности как отдельных лиц, так и последующих поколений человечества. ВОЗ считает использование клонирования для воспроизводства человека этически неприемлемым и противоречащим человеческому достоинству и морали. Кроме того, связанные с этим научные исследования и открытия должны быть подвергнуты тщательному мониторингу и оценке при уважении к правам и достоинству пациентов.

72. Научные исследования, использующие стволовые клетки, особенно полученные из тканей плода и эмбриона, могут использоваться для лечения недугов и заболеваний, для которых не имеется других возможностей в настоящее время. Вместе с тем, очевидна потребность ведения полного и открытого обсуждения этого вопроса с многочисленными заинтересованными сторонами, для того чтобы прийти к определенным выводам в отношении использования, безопасности и желательности научных исследований, использующих стволовые клетки.

Госпожа Председатель, Ваши Превосходительства, дамы и господа,

73. В ВОЗ мы постоянно стремимся к улучшению нашей работы.

74. На протяжении 1999 г. мы работали как единое целое для определения четырех основных стратегических направлений в работе ВОЗ, что должно было стать отражением возникающего консенсуса. Мы определили шесть основных функций, на основе которых ВОЗ может обеспечить свой вклад. Они были изложены в Корпоративной стратегии, работа над которой была завершена в 1999 году.

75. На протяжении 2000 г. мы разработали стратегический программный бюджет, который охватывает основные виды деятельности всей Организации на предстоящий двухгодичный период. Мы объединили мероприятия на региональном уровне и на уровне

Женевы независимо от того, финансируются ли они на основе регулярного бюджета или внебюджетных источников. В распределении бюджета мы исходили из 35 согласованных направлений деятельности, 28 из которых представляют собой технические направления, на которые мы и постарались ассигновать оптимальные ресурсы.

76. Это означает также особый акцент на регулярную оценку деятельности и оценку оказываемого ею воздействия в рамках Организации. Мы намерены анализировать пути, по которым мы как организация осуществляем свою деятельность на основе регулярного бюджета и внебюджетных средств в нашем распоряжении, на систематической основе обеспечиваем мониторинг хода работы в сопоставлении с ожидаемыми результатами и через Кабинет представляем их Исполнительному комитету, а также Ассамблее здравоохранения, равно как и Совещанию заинтересованных сторон.

77. Мы намерены использовать стратегический программный бюджет в качестве основы, исходя при этом из выводов наилучших программных обзоров в сопоставлении с планами работы, которые уже осуществляются многими кластерами и подразделениями в штабквартире, регионах и в странах. Мы намерены представить результаты этого Исполкому и ВАЗ, обеспечив взаимосвязь Совещания заинтересованных сторон с Исполнительным комитетом. Мы намерены обеспечить развитие этого Совещания в качестве возможности для открытого обзора направлений деятельности и хода работы, осуществляемых под общим руководством Исполкома и других руководящих органов.

78. "Ориентированная на страны" Инициатива позволит обеспечить такое положение, при котором все элементы нашей сети будут уделять максимальное внимание происходящему в странах. Наша стратегия по улучшению деятельности на уровне стран содержит ряд элементов.

79. Стратегия сотрудничества со странами в сочетании со стратегическим программным бюджетом предполагает активные консультации с целым рядом партнеров и персоналом ВОЗ в отношении тех направлений работы, на которых мы должны сосредоточиться в отдельно взятой стране.

80. Там, где это было сделано, была создана основа для принятия решений региональных и страновых бюро в отношении кадровых перемен, описания служебных обязанностей и изменений в ассигнованиях бюджета по странам. Камбоджа и Индонезия могут служить примерами, где это было уже сделано. В России также в ближайшее время будут произведены значительные изменения в расстановке акцентов в отношении нашей деятельности и кадров.

81. Мы дали определение основополагающим профессиональным навыкам в тех бригадах, которые работают в странах, с тем чтобы дать им возможность выполнить свою новую роль в качестве специалистов каталитического анализа, брокеров, ответственных за конкретное мероприятие и координаторов, с учетом задач развития и использования соответствующих механизмов для руководства фондами по глобальному здравоохранению и развитию; с обеспечением необходимого дальнейшего укрепления технического потенциала на приоритетных направлениях.

82. Мы должны быть уверены в том, что наша система руководства должным образом поддерживает мероприятия в странах. В качестве части наших усилий сегодня по укреплению страновых бюро следует рассматривать процесс обзора и обновления, условий и положений при найме представителей стран и других сотрудников из стран, а также рассмотрение вновь вопроса о минимальных стандартах укомплектования штатами страновых бюро, с тем чтобы обеспечить их эффективность.

83. Совместно с нашими региональными бюро мы рассматриваем также вопрос и о наших административных системах, с тем чтобы сделать их более надежными при работе с бригадами в странах. Мы также рассматриваем вопрос о создании небольшого фонда в ведении нашего Представителя, с тем чтобы дать ему или ей возможность быстро реагировать на неотложные потребности.

84. Мы создаем также ориентированную на страну информационную систему, с тем чтобы страновые бюро были полностью информированы о происходящих глобальных изменениях, а штаб-квартира и региональные бюро знали о том, что происходит в странах.

Госпожа Председатель,

85. В нашу повестку включены несколько вопросов, которые рассматривались на протяжении последних недель и дней, например вопрос о Глобальном фонде по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией и вопрос об уничтожении запасов вируса натуральной оспы. Это привело к тому, что некоторые из документов были направлены Вам позднее, чем то предполагалось. Впредь нам необходимо работать лучше, и мы произведем пересмотр всех указанных процедур для их усовершенствования.

86. Нам предстоит рассмотреть очень большую повестку дня. Я с нетерпением ожидаю наших дискуссий по всем этим важным вопросам.

Благодарю вас.

= = =