



A55/3

**ВЫСТУПЛЕНИЕ
ГЕНЕРАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА
Д-РА ГРУ ХАРЛЕМ БРУНДТЛАНД
НА
ПЯТЬДЕСЯТ ПЯТОЙ СЕССИИ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**ЖЕНЕВА,
ПОНЕДЕЛЬНИК, 13 МАЯ 2002 Г.**

**ВЫСТУПЛЕНИЕ ГЕНЕРАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА
Д-РА ГРУ ХАРЛЕМ БРУНДТЛАНД
НА ПЯТЬДЕСЯТ ПЯТОЙ СЕССИИ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ,**

ЖЕНЕВА, ПОНЕДЕЛЬНИК, 13 мая 2002 г.

Г-н Председатель, господа министры, уважаемые делегаты, дамы и господа,

В течение многих лет все мы стремимся к тому, чтобы здоровье занимало надлежащее место.

Все мы, собравшиеся в этом зале, знаем, что здоровье для всех имеет жизненно важное значение для безопасности людей.

Сейчас пропаганда здоровья вышла за круги специалистов здравоохранения.

Премьер-министры и президенты, звезды рока и спорта, лидеры бизнеса разделяют нашу позицию.

Скажем прямо: если люди не будут здоровы, не будет экономического роста, стабильности, уважения человеческого достоинства или соблюдения прав человека, не будет мира.

Я не считаю, что здоровье - это все. Однако большинство мировых лидеров сейчас признают, что хорошее здоровье является важным для обеспечения будущего нашей планеты.

Они согласовали группу целей в области развития на тысячелетие. Многие из этих целей касаются здоровья. Комиссия

по макроэкономике и здоровью (КМЗ) представила их вместе с указанием того, как эти цели в области здравоохранения могут быть достигнуты.

На состоявшейся в марте в Монтеррее Конференции по финансированию в целях развития многие из них согласились увеличить объем инвестиций в достижение Целей тысячелетия в области развития. Растущая доля таких инвестиций предназначена на цели укрепления здоровья.

Это усиление акцента крайне необходимо и заслуживает одобрения. Мы не должны быть слишком скромными. Все мы принимали и принимаем практические меры к тому, чтобы это было реализовано.

Мечты, которые вдохновляют нас на ежегодных сессиях Всемирной ассамблеи здравоохранения, наши призывы к действиям и наши тщательно составленные резолюции - все это имеет более широкий смысл. Мы дали толчок изменениям. Сейчас мы претворяем их в жизнь. Я сердечно приветствую всех вас. Я хотела бы особо поприветствовать министра здравоохранения Афганистана, которая сегодня находится здесь с нами. Тот факт, что министром этой страны является женщина, заслуживает самого высокого одобрения и сам по себе является обнадеживающим признаком того, что Афганистан встал на путь восстановления.

Коллеги,

В мире, в котором мы стремимся сосредоточить усилия на борьбе с крайними проявлениями несправедливости и кризисами, которых действительно очень много, не будем забывать о том, что уже достигнуто в течение прошлых нескольких лет.

- Мы далеко продвинулись по пути полной ликвидации полиомиелита, резко сократив число случаев, выявленных в течение прошлого года;

- Мы согласовали задачи - и четкие стратегии - по борьбе против СПИДа, туберкулеза и малярии;
- Мы видим реальное увеличение имеющихся ресурсов в результате создания нового глобального фонда по борьбе против этих состояний;
- Еще миллионы детей вакцинируются против распространенных детских болезней и увеличивается охват иммунизацией;
- Психическое здоровье в настоящее время рассматривается как одна из главных причин страданий и инвалидности;
- Народы объединились в осуществлении инициатив по борьбе с продвижением на рынок табака и сокращением его употребления, предстоящий чемпионат мира по футболу объявлен свободным от табачного дыма, многие страны запретили рекламу сигарет и еще большее число стран повысили налоги на табак;
- Во всем мире эти результаты достигаются недостаточно финансируемыми системами здравоохранения, зачастую посредством совместных усилий государственного сектора и гражданского общества.

Я приветствую тысячи преданных работников здравоохранения, которые сделали возможными эти достижения. Все вы, присутствующие здесь сегодня, внесли вклад в эти достижения и приложили много усилий к тому, чтобы сделать здоровье действительно вопросом развития. Ваша работа позволила мне и моим коллегам в ВОЗ высказаться громко и открыто и обратиться с призывом увеличить инвестиции. Я благодарю вас.

Сейчас настало время наметить путь вперед на следующие несколько лет. В результате размышлений над возросшим

общественным интересом к здоровью вырисовываются три крупные задачи.

Во-первых: нам необходимо четко высказаться по поводу опасностей плохого состояния здоровья в различных обществах и потенциала для их преодоления. Систематическая работа в связи с "факторами риска для здоровья" имеет жизненно важное значение, и эта тема будет занимать центральное место в наших дискуссиях на данной сессии Ассамблеи.

Во-вторых: нам необходимо инвестировать в работу по улучшению систем здравоохранения повсюду, обеспечивая преимущества тем, кто нуждается в этих системах, отвечая на потребности и ожидания людей и справедливо финансируя их.

И в-третьих: мы должны поддержать импульс в борьбе против болезней нищеты, предоставляя возможности пострадавшим общинам - и странам - предпринимать действия для достижения справедливости в отношении здоровья.

Мы не можем говорить о факторах риска для здоровья, если мы четко не знаем, что они из себя представляют. Доклад о состоянии здравоохранения в мире этого года о факторах риска для здоровья, который будет опубликован в октябре, будет громогласным призывом к глобальному сообществу. Он представляет собой активные усилия ВОЗ - один из самых крупных проектов, которые она когда-либо предпринимала. В нем делается попытка дать количественное определение некоторым из наиболее серьезных факторов риска для здоровья и оценить эффективность затрат на меры по их сокращению. Конечной целью является оказание помощи правительствам всех стран уменьшить эти факторы риска и увеличить ожидаемую продолжительность здоровой жизни их населения.

Картина, которая начинает обретать формы в результате исследования в связи с этим докладом, дает интригующее и в то же время вызывающее тревогу понимание нынешних причин

болезней и смерти, а также факторов, лежащих в их основе. Она показывает, как изменяется поведение людей во всем мире и как эти изменения влияют на здоровье людей.

На одном конце шкалы факторов риска расположены нищета, недостаточное питание, небезопасная практика секса, небезопасная вода, плохие санитарно-гигиенические условия, недостаточность железа и задымленность помещений в результате сгорания твердого горючего. Они относятся к десяти ведущим причинам болезней. Все они больше всего распространены в самых бедных странах и общинах.

На другом конце этой шкалы находится нездоровое потребление.

Высокое кровяное давление и высокое содержание холестерина в крови, тесно связанные с сердечно-сосудистыми и цереброваскулярными болезнями, также тесно связаны с чрезмерным потреблением жиров, сахара и соли в продуктах. Они становятся еще более опасными в сочетании со смертоносным воздействием табака и чрезмерным употреблением алкоголя. Ожирение, которое является результатом нездорового потребления, само по себе представляет серьезный риск для здоровья.

Все эти факторы - кровяное давление, холестерин, табак, алкоголь и ожирение, так же как и связанные с ними болезни, - хорошо известны в процветающих обществах. Они преобладают во всех странах со средними и высокими доходами. Реальной трагедией является то, что они становятся все более распространенными в развивающихся странах, где они создают двойное бремя, помимо инфекционных болезней, которые всегда поражали более бедные страны.

Мир находится в опасности:

- либо по той причине, что у него мало вариантов выбора,
- либо по той причине, что варианты потребления и активности, которые он выбирает, неправильны.

Позвольте мне это сказать другими словами. На нашей хрупкой планете проживают вместе шесть миллиардов человек. С одной стороны, целые миллионы находятся в опасности, потому что им не хватает пищи, воды и безопасности, которая им нужна, для того чтобы жить. С другой стороны, еще целые миллионы страдают из-за того, что они потребляют слишком много. Все они подвергаются высокому риску ухудшения своего здоровья.

Нездоровые варианты выбора – это не какая-то исключительная особенность промышленно развитых стран. Они влекут за собой определенные последствия для глобальной безопасности и судьбы отдельных людей в каждом уголке нашей планеты. Нам необходимо оказать противодействие таким вариантам.

Для того чтобы улучшить здоровье людей в мире, мы должны согласовать нашу политику управления рисками, связанными с плохим здоровьем. Страны должны быть в состоянии адаптировать эту политику к своим нуждам. Мы знаем, что такие риски, как небезопасная практика секса и потребление табака, приведут в течение нескольких ближайших десятилетий к существенному увеличению глобальной смертности. Их воздействие продолжится до тех пор, пока они не будут взяты под более жесткий контроль.

Поведение отдельных людей зачастую определяется обстоятельствами, в которых люди живут и работают. Оно сказывается на уровне их подверженности отдельным факторам риска.

У нас есть эффективные средства для сокращения этих рисков. Важнейший вопрос заключается в следующем: каким образом мы применяем эти средства в широком масштабе и обеспечиваем лучшие результаты в плане здоровья?

Мы никогда не должны забывать то, что скрывается за цифрами и статистическими данными. Каждый день, каждый час и каждую минуту кто-то из наших собратьев страдает и подгоняет преждевременную смерть. Семьям приходится мириться с этой трагедией. Мы должны принять такие ответные меры, которые отражали бы реальную ситуацию, в которой живут люди. Это предполагает необходимость согласованных действий, основанных на фактических данных. Мандат ВОЗ заключается в том, чтобы обеспечить правильность этих данных и следить за тем, чтобы мир использовал эти данные ради того, чтобы сделать его более здоровым.

Нашим главнейшим приоритетом должны быть дети и молодежь. Они особенно уязвимы к воздействию физического и эмоционального риска. Две трети всех болезней в более зрелом возрасте могут объясняться системой поведения, сложившейся в подростковом возрасте, или воздействием на здоровье вредных факторов окружающей среды в детстве.

Я изучила способы, позволяющие перевести фактические данные в плоскость конкретных действий, в бытность своей работы на должности министра окружающей среды и затем премьер-министра 15 лет назад. Фактические данные должны быть четко представлены таким образом, чтобы они имели определенный смысл для лиц, определяющих политику. Наша Комиссия по окружающей среде и развитию сделала это, разъяснив опасности, которым подвергается наша окружающая среда, и последствия их игнорирования. После этого мы должны были добиться того, чтобы они сами передавали эти фактические данные и учитывали их в своих действиях. На это потребовалось несколько лет, в течение которых проводилась работа по достижению консенсуса - уже самими руководителями. Это как

раз то, что произошло в ходе Встречи на высшем уровне в Рио в 1992 году.

В течение последних нескольких недель я анализировала фактические данные о риске для здоровья, связанном с загрязнением воздуха табачным дымом внутри помещений, воздействием табачного дыма на окружающих, наличием свинца в бензине и нечистой воды. Все эти факторы риска ставят под угрозу здоровье детей. *Доклад о состоянии здравоохранения в мире* покажет нам, во что это обходится людям. Миллионы становятся инвалидами, а сотни тысяч обрекают себя на преждевременную смерть. Мы можем предотвратить все эти случаи смерти. Я видела, насколько министры здравоохранения и окружающей среды хотят устранить эти риски, спасти жизнь людей и содействовать развитию детей.

Поэтому когда я буду принимать участие во Всемирной встрече на высшем уровне в целях устойчивого развития в Йоханнесбурге в сентябре, я выдвину новую инициативу с целью содействовать созданию **здоровых окружающих условий для детей**. Это позволит свести воедино самых разнообразных национальных и международных участников и обеспечить поддержку действий на основе фактических данных на уровне общин.

Я также приму меры по оживлению работы ВОЗ в области **рациона питания, безопасности пищевых продуктов и питания людей** путем увязки основных исследований с усилиями по устранению дефицита конкретных питательных веществ среди населения и работой по укреплению здоровья за счет оптимального режима питания - особенно в странах, в которых происходят быстрые изменения в области питания. Мы затратили много времени на разработку новых руководящих принципов в области здорового режима питания. Когда они будут завершены, я предложу основным представителям пищевой промышленности работать с ВОЗ в решении проблемы все более широкого

распространения случаев ожирения, различных видов диабета и сосудистых заболеваний в развивающихся странах.

У нас есть готовое, безопасное и надежное средство для устранения некоторых из важнейших рисков для здоровья, связанных с нездоровым потреблением. Оно бесплатное. Оно годится для богатых и бедных, для мужчин и женщин, для молодежи и стариков.

Это физическая активность. По крайней мере, тридцать минут каждый день.

Именно по этой причине в качестве темы Всемирного дня здоровья в этом году я выбрала "Движение - это здоровье". Я провела этот день в Бразилии и была свидетельницей впечатляющего массового движения ради "движения". Это один из примеров, из которого многие страны могут извлечь для себя урок. Выгоды с точки зрения числа предотвращенных хронических заболеваний будут огромны.

Мы знаем, что большинство людей выберут для себя вариант более здорового поведения - особенно в том случае, когда они получают точную информацию от властей, которым они доверяют, и когда они получают поддержку в виде гибких законов, эффективных программ по укреплению здоровья и активных публичных обсуждений. Мы видим в глобальном движении, направленном на борьбу против табака, что ключом к успеху является транспарентность и обнародование информации. Основным моментом здесь является повышение уровня достоверности. Это предполагает необходимость долгосрочного видения и поэтапных действий в течение многих лет. Такие страны, как Южная Африка, Бразилия и Таиланд, могут с гордостью говорить о сокращении потребления табака.

ВОЗ активно вовлечена в движение, направленное на борьбу против табака. Мы создали условия, в которых правительства обсуждают Рамочную конвенцию по борьбе против табака. Мы

обязаны довести этот процесс до конца. Успех этой работы обернется выгодами для миллионов людей: они будут более здоровыми и будут жить дольше. Мы являемся свидетелями того, как многие страны укрепляют свою национальную политику по борьбе против табака: однако многие делают еще не достаточно. Я призываю все государства-члены удвоить свои усилия до установленного нами срока завершения работы над Конвенцией на Ассамблее здравоохранения в следующем году. Ради будущих поколений мы не можем довольствоваться достигнутым.

Что касается алкоголя, то мы здесь существенно отстаем. Новые данные, которые будут опубликованы в *Докладе о состоянии здравоохранения в мире* позже в этом году, показывают, что бремя воздействия алкоголя на смертность и заболеваемость существенно возросло с момента опубликования последних данных в 1990 году.

Алкоголь, как табак и другие факторы риска, является предметом широкомасштабного сбыта – в особенности для молодежи.

Это тоже подрывает здоровье. Включите телевизор, откройте газету или журнал, сходите в магазин или на рынок. Чуть ли не в каждой стране вы увидите, что новые технологии убеждения нацелены на детей и молодежь. Добиться преданности торговым маркам – ключевой элемент воздействия на поведение потребителей – с того самого момента, когда дети начинают ходить. В настоящее время дети воздействуют на 45% семейных покупок в США и 65% – в городах Китая.

Реклама торговых марок – будь то табак, алкоголь или быстро приготовленные продукты питания – имеет целью воздействовать на подсознание людей. Она использует сообщения, которые воздействуют на поведение посредством заложенного в них эмоционального призыва.

Эти подходы к сбыту имеют значение для здоровья людей. Они влияют на нашу схему поведения, и в особенности на схему поведения наших детей. Поскольку их цель – добиться успеха, они имеют серьезные последствия для тех, на кого направлены. Нам необходимо работать над сообщениями, рекламирующими здоровье, которые поощряют здоровый стиль жизни и здоровые продукты. Здесь, несомненно, нужны соответствующие руководящие принципы. В некоторых случаях, как в случае рекламы табака и алкоголя, направленной на молодежь, все, что нам нужно, - это бороться с этими явлениями.

ВОЗ сыграет свою роль.

Мы обеспечиваем своего рода систему авторитетных мнений, в рамках которой многие другие могут действовать ради укрепления здоровья. Это включает выступление против употребления табака и противодействие всем формам психических нарушений, лепры или других состояний, накладывающих клеймо на людей, которые ими страдают, а также противодействие их дискриминации.

Эта созданная нами система включает призыв к разработке политики по улучшению доступа к основной медико-санитарной помощи для всех; призыв, обращенный к фармацевтическим компаниям, реформировать свою структуру цен и больше инвестировать в лекарства для лечения СПИДа, малярии и других инфекционных заболеваний; призыв к справедливому и новаторскому использованию новых знаний в области геномики, с тем чтобы развивающиеся страны могли пользоваться ею на равной основе с промышленно развитыми странами.

Именно поэтому в основе нашей пропаганды должны всегда лежать фактические данные, наш банк научных знаний. В прошлом немногие обращали внимание на нашу работу по подготовке рекомендаций. Сейчас сторонники укрепления здоровья – будь то вне правительства или в правительстве – видят их важность. Налицо повсеместное проявление интереса к нашим

недавним рекомендациям, касающимся лечения людей, страдающих СПИДом, в условиях, для которых характерна нехватка ресурсов. По имеющимся сообщениям, это - прорыв в усилиях по выходу на те шесть миллионов людей, которые в нем нуждаются.

Необходимость в надежных фактических данных находит отражение в постоянной бдительности, которая должна обеспечить защиту качества продуктов питания, которые потребляют люди, дать возможность раннего выявления инфекционных болезней и оказать миру помощь в обнаружении и принятии ответных действий в связи с опасными патогенами, особенно с теми, которые резистентны к современным лекарственным средствам. Фактические данные следует также использовать для того, чтобы сделать выбор здоровой пищи легким и привлекательным.

Сбор и представление таких фактических данных – это важнейшие задачи ВОЗ. Мы будем расширять эту работу.

Позвольте мне перейти к проблемам систем здравоохранения. По собственному опыту политика я знаю, что если мы не способны измерить эффективность работы систем, мы не сможем должным образом проводить политику и удовлетворять требованиям, которые стоят перед нами, когда мы осуществляем руководство. Без данных мы не сможем корректировать системы и улучшать результаты. Создание системных методов оценки деятельности систем здравоохранения было одной из моих главных забот на протяжении последних четырех лет. Эта работа впервые была начата в 2000 г. и в настоящее время подвергается тщательному анализу. Я приветствую сотрудников, которые работают над этим в ВОЗ, и те тысячи людей, которые собирают по частям базу фактических данных для пересмотра этой работы и ее успешного продвижения.

Требования к системам здравоохранения постоянно возрастают. Необходимо обеспечивать лечение при таких острых

состояниях, как малярия и травмы, консультации и помощь беременным, родовспоможение и уход за новорожденными.

Гораздо больше внимания также уделяется обеспечению доступного ухода в отношении более длительных заболеваний. Лечение туберкулеза. Помощь лицам, инфицированным ВИЧ. Терапия для тех, кто страдает неинфекционными заболеваниями, включая психические болезни, эпилепсию, сердечно-сосудистые заболевания, рак и инвалидность.

Везде, где я бываю, я вижу собственными глазами имеющиеся трудности. Ресурсы на здравоохранение всегда недостаточны. Преданные своему делу работники здравоохранения всегда совершают чудеса, зачастую при минимальной оплате. Нередко они добиваются успеха, действуя вне рамок традиционных структур, предпринимая совместные усилия с неправительственными и частными организациями.

Однако министры здравоохранения всегда подвергаются критике. Вот почему я хочу предоставить им более совершенные методы изучения охвата и качества систем здравоохранения на основе нового обзора состояния здравоохранения в мире.

Системам здравоохранения необходимо наилучшим образом использовать имеющиеся средства. Поэтому я выдвинула новую инициативу в целях обеспечения руководства по **финансированию медико-санитарной помощи** в различных условиях.

Системам здравоохранения также нужны знающие и опытные люди. Я также выступила с инициативой по совершенствованию **кадровых ресурсов в национальных системах здравоохранения**. Эта проблема многогранна: одна из ее граней – это ущерб системам здравоохранения, обслуживающим бедные общины, в результате неуклонного привлечения квалифицированных медсестер и другого медико-санитарного персонала в те места, где платят лучше. Эта инициатива также

позволит рассмотреть варианты развития навыков руководства и технических навыков в рамках профессий, входящих в медико-санитарный сектор.

Г-н Председатель,

Когда мы говорим о системе здравоохранения, мы подразумеваем функционирующую организацию, контролируруемую министерством здравоохранения. В странах, находящихся в кризисных ситуациях, обычно также есть системы здравоохранения, но зачастую они дезорганизованы.

Людям, находящимся в условиях конфликтов и кризисов, требуется гуманитарная помощь. Однако им также необходима элементарная инфраструктура для жизни: водоснабжение, санитария, медико-санитарная помощь, продовольствие и личная безопасность.

Женщины, дети и мужчины переносят тяжелейшие страдания в результате конфликтов, к которым они сами не имеют никакого отношения. Это жестоко и несправедливо, когда они становятся преднамеренными жертвами, когда их лишают самых элементарных вещей, необходимых для выживания.

Преднамеренные нападения на ни в чем не повинных граждан, занимающихся своими повседневными делами, никогда не найдут оправдания, независимо от политической или военной обстановки. Я осуждаю такие нападения, где бы они ни совершались. Представьте себе состояние матери, разыскивающей членов своей семьи на руинах того, что когда-то было ее деревней. Представьте себе состояние отца, который сажает своего ребенка в школьный автобус и не уверен, увидит ли он его вновь.

В любом конфликте существуют фундаментальные элементы существования людей, в том числе возможность сохранить здоровье, которые необходимо обеспечивать. Равным образом все стороны во все времена должны уважать нейтралитет медико-санитарных сотрудников. Я хочу подчеркнуть ясно и для всех – никогда нельзя ограничивать передвижение медицинских сотрудников, пациентов, машин скорой помощи, доставку лекарств и других товаров медико-санитарного назначения.

Целями военных операций никогда не должны быть объекты инфраструктуры, необходимые для водоснабжения, электроснабжения или удаления отходов.

Нынешний кризис на палестинских территориях показывает нам последствия того, что может случиться, если система здравоохранения, а также остальная часть инфраструктуры, необходимой для поддержания жизни, разрушается в результате конфликта. Ассамблея обсудит этот момент и пожелает ознакомиться с нашим анализом медико-санитарной ситуации.

ВОЗ удалось обеспечить некоторые медицинские поставки на палестинские территории, и в настоящее время мы работаем, с тем чтобы провести больше через Иорданию, где она временно базируется. Однако этого недостаточно. Система здравоохранения на территории должна возобновить функционирование как можно быстрее.

Позвольте мне добавить голос общественного здравоохранения в поддержку всех тех, кто настоятельно призывает все стороны нынешнего конфликта встать на путь, который ведет от конфронтации к миру. Сейчас Израиль и палестинские территории - это зоны, где наносится ущерб психическому и физическому здоровью людей в результате военного конфликта. Необходимо повернуть эту спираль в обратную сторону.

В предстоящие годы ВОЗ будет еще больше акцентировать внимание на принятии **исключительных мер в целях охраны здоровья** в чрезвычайных и кризисных ситуациях во всем мире. Мы будем собирать информацию о состоянии здоровья и принимаемых в этом отношении мерах, работать сообща со всеми заинтересованными сторонами и объединять с ними наши усилия в целях улучшения доступа к основным медико-санитарным услугам, товарам, оборудованию и персоналу. Мы всегда будем помогать в координации эффективных ответных мер со стороны

всех, кто участвует в этой работе. Именно это, г-жа Министр, та роль, которую мы стремимся играть в Афганистане.

Г-н Председатель,

В этом зале в 1998 г. я говорила, что лишь широкий альянс может решить важнейшую задачу освобождения от бремени нищеты 1,2 миллиарда человек, которые живут меньше чем на доллар в день. Я говорила, что ВОЗ должна стать медико-санитарным компонентом этого альянса, нетерпимым и готовым бороться ради удовлетворения медико-санитарных потребностей бедных людей. Когда необходимо, мы должны брать на себя ведущую роль и стремиться к изменениям.

Теперь, по прошествии четырех лет, я считаю, что ВОЗ полностью взяла на себя эту роль. Мы представляем собой растущую силу в глобальной работе по улучшению жизни людей. Мы протягиваем руку миллионам людей, которые остались в стороне от медико-санитарной революции нынешнего века.

Мы помогли сконцентрировать международное внимание на том, что для этого действительно требуется с точки зрения политических обязательств и новых ресурсов.

ВОЗ создала Комиссию по макроэкономике и здоровью, которая позволит практикам и ученым мирового масштаба проанализировать ту степень, в которой здоровье людей влияет на человеческое и экономическое развитие. На этой неделе мы встретимся с Председателем Комиссии г-ном Jeff Sachs.

Проведенный Комиссией анализ вызвал большой интерес и дискуссии среди людей, которые до сих пор не уделяли должного внимания международным аспектам здравоохранения. Теперь они хотят предпринять действия, с тем чтобы уменьшить это препятствие, мешающее мировому развитию.

Ситуация, в которой мы находимся сегодня, приближается к той, которую мы предвидели, когда впервые говорили о необходимости "массированных усилий" три года тому назад.

Мы видим значительное движение. Встречи на высшем уровне, установившие следующие цели: бороться со СПИДом, обратить малярию вспять, остановить туберкулез, улучшать здоровье детей. Сформировались партнерства по борьбе против СПИДа, малярии и туберкулеза, по улучшению доступа к лекарственным средствам, по борьбе с эпилепсией и обеспечением безопасного материнства. То же самое можно сказать в отношении вакцинации детей, разработки новых лекарственных средств, профилактики хронических болезней, уменьшении распространенности недостаточности питания, лечения гриппа и ликвидации лепры и филяриатоза. Имеются новые механизмы финансирования, например Фонд по вакцинам, Фонд по туберкулезу и Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Мы внедрили комплексный подход к облегчению страданий от ВИЧ/СПИДа, малярии и туберкулеза благодаря программам, которые сочетают профилактику, диагностику, лечение и уход. Теперь мы можем лучше бороться за выделение более значительных ресурсов на борьбу с этими тяжелыми болезнями. Мы хорошо продвинулись на пути к обеспечению доступности основных лекарственных средств для значительно большего числа людей, чем мы могли это предвидеть всего лишь три года тому назад. Однако этого недостаточно. Нам требуется дальнейшее снижение цен на лекарства и другие товары и распространение охвата качественными услугами на миллионы нуждающихся. Мы должны наращивать наши усилия, даже если этой борьбе, как можно судить, мешают политические и институциональные "минные поля".

Глобальный альянс по вакцинам и иммунизации является великим новшеством. Он показал, что можно сделать. В ряде стран показатели охвата вакцинацией уже начали повышаться,

причем в некоторых случаях повышение достигло 8%. Я приветствую людей, которые без устали трудятся ради того, чтобы иммунизация детей стала реальностью: будь то те, кто поддерживает холодовую цепь, обслуживает и ремонтирует автомобили, используемые для перевозки вакцин, уговаривает детей приходить на инъекции, мобилизует финансовые ресурсы, налаживает и поддерживает партнерские связи, ведет переписку и оформляет документы, которые позволяют переводить деньги. Если все 74 страны, которые сотрудничают с Глобальным альянсом, выполнят поставленные ими задачи (а я верю, что многие из них сделают это), мы будем спасать ежегодно два миллиона жизней. Каждая спасенная жизнь - это реальная победа, триумф для нас всех. Общины, правительства, активисты, доноры и частные организации, - все они внесли свой вклад в эту победу.

Мы не должны медлить.

Мы должны продолжать увеличение финансирования для решения задач, связанных с болезнями нищеты. Способность "освоения" финансовых средств в странах намного превосходит возможности доноров.

Мы должны увеличить число людей, которые имеют доступ к таким видам лечения, как, например, лечение с помощью антиретровирусных препаратов, и одновременно мы должны увеличить масштабы программ профилактики. Это означает осуществление программ диагностики и лечения таким образом, который расширяет доступ и одновременно обеспечивает равноправие и является справедливым и реалистичным.

Мы должны улучшить нашу способность измерять воздействие практических мероприятий на здоровье бедных людей. Нам необходимо знать, как мы продвигаемся к нашим целям. Мы должны знать, что работает и улучшает наши программы.

Мы также должны делать все возможное, чтобы увеличить доступ к основным лекарственным средствам и технологиям здравоохранения. Участники прошлогоднего совещания ВТО в Дохе поддержали идею дифференцированных цен на основные лекарственные средства и поддержали более гибкий подход к толкованию ТРИПС с целью увеличения доступа к основным лекарственным средствам. В этом году работа будет продолжена: я знаю, что некоторые министры здравоохранения обратились к ВОЗ с просьбой о предоставлении помощи в этом процессе.

Новые фонды, антиретровирусное лечение, измерение воздействия и лучший доступ к основным лекарственным средствам, – все это ставит крупные задачи перед государствами-членами и ВОЗ.

Поэтому мы будем улучшать наши возможности работы со странами, чтобы помочь им взаимодействовать как с новыми фондами, так и с другими глобальными инициативами. Мы будем укреплять нашу поддержку программам "Обращение вспять малярии", "Остановить туберкулез" и партнерству в области СПИДа, в особенности внутри стран. Мы будем поддерживать национальные и глобальные инициативы, направленные на улучшение здоровья матерей и детей и снижение влияния психических болезней, травм, сонной болезни и других связанных со здоровьем состояний на бедные страны. Мы будем постоянно обращать внимание на то, каким образом гендерные вопросы влияют на здоровье людей. Гендерные аспекты должны быть включены во все наши направления работы.

В мире, полном сложных проблем, связанных со здоровьем, ВОЗ не может решить их в одиночку. Правительства в одиночку не могут их решить. Неправительственные организации, частный сектор и фонды не могут в одиночку их решить. Лишь с помощью новых и новаторских видов партнерства мы можем изменить ситуацию. И факты свидетельствуют об этом. Нравится нам это или нет, мы зависим от партнеров, ресурсов и энергии,

необходимой для увеличения усилий как минимум в тридцатикратном размере, для того чтобы построить мост через пропасть и обеспечить здоровье для всех.

Именно потому, что мы устанавливаем внешние связи, как я сказала, когда начала эту работу в 1998 г., мы все добиваемся успехов на столь многочисленных фронтах. Мы будем продолжать устанавливать внешние связи по одной простой причине. Мы будем продолжать привлекать еще больше партнеров, создавать более сильные движения и выходить за пределы сектора здравоохранения с одной лишь целью. Какой? Продолжать достижение здоровья для всех, оказывая реальное воздействие на самое бедное население во всем мире.

Я должна добавить, что в каждом совместном предприятии мы стараемся определить, что каждый из партнеров может принести в это сотрудничество. Мы определяем, где потенциальные конфликты интересов могут ограничить отдельные виды взаимодействия. Мы стремимся полностью использовать сравнительные преимущества каждой стороны. Все это потребовало от ВОЗ усилить свою работу по обеспечению транспарентности связей между всеми группами специальных интересов, по вопросам этики и по вопросам наших механизмов внутреннего контроля.

Однако самое важное значение имеет то, в какой степени население бедных стран мира улучшает свое здоровье. Для ВОЗ основным вопросом всегда является вопрос о том, "как мы можем наилучшим образом помочь достижению устойчивого и равноправного улучшения здоровья в странах".

Все что мы делаем, должно проверяться с точки зрения результатов для "населения и стран". Изменит ли это что-нибудь? Насколько? Что еще может способствовать достижению лучшего результата? Это означает быть самокритичными, принимать во внимание огромные требования к национальным учреждениям и

возможностям, препятствия, с которыми они сталкиваются, – особенно ограниченные людские и финансовые ресурсы.

Существует сильная поддержка увеличения внимания ВОЗ к странам – внутри и вне ВОЗ. С помощью **инициативы по обращению основного внимания на страны** мы активизируем наши действия и одновременно делаем все возможное для обеспечения развития потенциала в странах, а также в группах ВОЗ в странах.

Г-н Председатель,

Прошло двенадцать долгих месяцев с тех пор, как мы последний раз встречались в этом зале. В течение этих двенадцати месяцев контекст нашей работы изменился.

Во время разработки мировыми лидерами направления по обеспечению более стабильного, безопасного и мирного состояния на планете они согласились с важностью сокращения нищеты, страданий и неравноправия.

Они понимают теперь, что нестабильность и неравноправие в одном месте или в одном сообществе угрожают всему миру. Они понимают, каким образом глобальные действия, направленные против факторов риска для здоровья в одной стране, могут помочь защитить всех людей во всех странах; и что усилия, направленные на преодоление клеймения и отрицания, должны иметь результаты у себя в стране в то же самое время, когда они пропагандируются за рубежом. Мы еще далеки от такого положения, когда эти императивы будут удовлетворены.

Концепция "здоровье для всех", Цели тысячелетия в областях развития, резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения, наша корпоративная стратегия и теперь Доклад КМЗ, Монтеррейский консенсус, итоговые документы Мадридской встречи на высшем уровне по проблемам старения и декларации специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по

детям (на прошлой неделе) и СПИДу (в прошлом году) существуют для того, чтобы нас направлять. Эти направления напоминают нам о том, что мы боремся против бедности и неравноправия, что выполнение целей, стоящих перед миром, требует больших усилий, что существует огромная нехватка ресурсов и что все мы, кто привержен изменениям, должны работать вместе. Ничто не приобретет устойчивого характера, если только люди из бедных стран не захотят этого, а их лидеры не будут действовать, повинаясь этому желанию, когда они принимают решения о том, как должны быть использованы ресурсы.

В Йоханнесбурге в сентябре этого года я надеюсь встретиться с различными национальными лидерами, работающими совместно с гражданским обществом и предпринимающими согласованные усилия, направленные на вклад в людей с целью их устойчивого развития. Это единственный реальный путь для долгосрочного будущего нашей планеты. Он означает продолжение наших массовых усилий по борьбе с состояниями здоровья, которые больше всего затрагивают бедных людей, использование еще более крепких связей и партнерств и неослабное внимание, направленное на долгосрочные результаты.

Г-н Председатель,

У нас всеобъемлющая повестка дня.

Осуществлять реальные изменения всегда нелегко. Вам приходится противостоять сложившемуся образу мышления и работы. Но если вы, как и я, убеждены в том, что изменения являются важными для нашей общей цели, тогда нет возможности уступать краткосрочным давлениям из-за того, что это был бы более удобный путь продвижения вперед. Я никогда не видела, чтобы настоящие изменения проходили легко. Никогда в истории справедливость не достигалась без борьбы.

Мы должны продолжать создавать импульс для борьбы с болезнями нищеты.

Мы должны создавать новые альянсы и новые инициативы, для того чтобы преодолевать факторы риска для здоровья, которые угрожают основным требованиям, необходимым для здоровой жизни.

Благодарю вас.

= = =