



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ШЕСТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

A56/DIV/9
21 мая 2003 г.

Д-р Чон Вук Ли, избранный на должность Генерального директора Всемирной организации здравоохранения

**Выступление на Пятьдесят шестой сессии
Всемирной ассамблеи здравоохранения
Женева, 21 мая 2003 г.**

Господин Председатель, господа министры, уважаемые делегаты, дамы и господа,

Избирая меня первым Генеральным директором ВОЗ в этом новом тысячелетии, вы возложили на меня очень большую ответственность – ответственность не только за продолжение решения задач, стоявших перед моими уважаемыми предшественниками, но и за обеспечение такого положения, при котором ВОЗ могла бы удовлетворять постоянно растущим требованиям, которые к ней предъявляются.

Это требует наличия великолепных знаний, доброй воли и решимости со стороны каждого из нас. Это требует также политической чуткости, технической компетентности и этического подхода.

Сегодня я кратко изложу основные ценности, которыми нам необходимо будет руководствоваться в нашей работе в течение следующих пяти лет, ситуацию в области здравоохранения в мире и то, каким образом мы должны решать нынешние проблемы, связанные со здоровьем.

Миру сегодня необходимо лидерство в борьбе по обеспечению безопасности в связи с инфекциями и справедливости для тех, кто больше всего затронут болезнями нищеты. Система Организации Объединенных Наций была учреждена именно с целью соблюдения этих двух принципов безопасности и справедливости, которые являются взаимозависимыми. Мировые лидеры, которые разрабатывали Устав Организации Объединенных Наций, видели, что мир и безопасность зависят от того, что они называли "условиями, в которых может быть обеспечена справедливость...".

Устав ВОЗ, подписанный в 1946 г., развивает эту тему; если это справедливо для глобальной политики, то это справедливо и для здравоохранения. На Организацию возложена широкая миссия: работать в целях обеспечения наивысшего достижимого

уровня здоровья "всякого человека без различия расы, религии, политических убеждений, экономического или социального положения". Наш Устав обязывает нас быть солидарными. Он предупреждает, что "неравномерное развитие в области здравоохранения и борьбы с болезнями" является "общей опасностью" для всех людей. В этих обязанностях нет ничего наивного. Они возникли из пепла самой разрушительной войны, которую когда-либо знал мир.

Сегодня, как никогда ранее, совершенно очевидно, что ценности, закрепленные в Уставе Организации Объединенных Наций и Уставе ВОЗ, должны служить ориентиром в нашей работе.

В течение 55 лет, прошедших с момента учреждения ВОЗ, ситуация в области здравоохранения улучшилась по многим аспектам. Мы являлись свидетелями исторических свершений, включая ликвидацию оспы; значительное сокращение детской смертности и гораздо большую продолжительность жизни во многих странах.

Однако эти успехи резко контрастируют с нерешенными сегодня проблемами в области здравоохранения и страданиями миллионов людей, у которых все еще нет доступа к результатам прогресса в области медицины и науки.

Серьезные инфекции, уносящие жизни людей, продолжают распространяться. В некоторых странах пандемия ВИЧ/СПИДа ликвидирует на десятилетия увеличение продолжительности жизни – 25% взрослого населения в самых пораженных районах могут умереть в течение 10 лет. Частично из-за воздействия ВИЧ медленно идет работа и по борьбе с туберкулезом. От этой болезни ежегодно умирают два миллиона человек. В то же время от малярии ежедневно умирает 3000 человек, главным образом дети.

Мы также сталкиваемся с серьезными новыми проблемами. Вспышка SARS подчеркивает уязвимость мира перед лицом новых инфекций. Десять дней назад я был в Пекине для обсуждения с китайским правительством сложившейся там ситуации. Я воочию убедился в решительных действиях, которые предпринимаются в целях борьбы с SARS. Я также убедился в неотложной необходимости в более сильных механизмах эпиднадзора за болезнями и принятия ответных мер на местном, национальном и глобальном уровнях.

В то же время все большее распространение получают неинфекционные болезни. В целом в 2001 г. на них приходилось более 45% всего мирового бремени болезней. По прогнозам, этот процент будет увеличиваться. Мы являемся свидетелями нерешенных проблем, связанных со здоровьем женщин, в том числе со здоровьем матерей. В течение последнего десятилетия был достигнут незначительный прогресс в деле снижения материнской смертности. Перед нами также стоят огромные задачи в области психического здоровья.

За этими цифрами скрываются труднейшие условия, в которых приходится работать системам здравоохранения. Многие страны сталкиваются с серьезными недостатками в инфраструктуре, медицинских технологиях и кадровых ресурсах для здоровья. До сих пор неадекватны и инвестиции в системы здравоохранения в развивающихся районах. Страны,

доноры и международные учреждения пока еще не выработали последовательные и эффективные ответные действия.

В результате этих тенденций глобальные неравенства в области здравоохранения продолжают усугубляться. Рассмотрим два крайних случая. У девочки, родившейся в Японии в 2002 г., есть разумные шансы дожить до XXII века. У ребенка, родившегося в том же году в Афганистане, один шанс из четырех, что он не доживет до пятилетнего возраста.

Средняя продолжительность жизни в некоторых странах с высокими уровнем дохода достигает 80 лет. Однако в некоторых частях африканских стран, расположенных к югу от Сахары, ВИЧ/СПИД и другие опасности для здоровья уменьшают среднюю продолжительность жизни до 40 лет и менее. Глобализованное общество, для которого характерны такие крайние проявления неравенства, является ни приемлемым, ни даже жизнеспособным.

Вопрос справедливости для меня имеет особое значение. Я – выходец из Кореи. Когда я был ребенком, моя страна была доведена до нищеты и истерзана войной. Наш народ страдал от бедствий, известных многим другим бедным странам в то время и сегодня. Корейцы моего поколения не забыли уроки прошлого. Мы знаем, что значит жить в условиях конфликта, нищеты и повсеместно распространенных болезней. Из этого формирующего опыта проистекает моя решимость обратить особое внимание на медико-санитарные потребности людей, живущих в неблагоприятных условиях.

Г-н Председатель,

Позвольте мне высказаться сейчас по поводу того, каким образом ВОЗ и ее партнеры будут решать глобальные проблемы, связанные со здоровьем, в ближайшие годы. Основные направления нашей работы уже ясны.

Двадцать пять лет назад в Алма-атинской декларации была закреплена цель "здоровье для всех к 2000 г.", которая должна быть достигнута путем укрепления систем первичной медико-санитарной помощи. Мы не можем перевести часы обратно на то время, когда была принята эта Декларация в Алма-Ате. Однако мы должны снова взять на себя это фундаментальное обязательство по достижению справедливости, выраженной в цели "здоровье для всех". ВОЗ должна работать над воплощением этого идеала в поддающиеся измерению результаты на основе новых взаимоотношений с государствами-членами.

Ключевым элементом работы ВОЗ в ближайшие годы будет новое обязательство по достижению результатов на уровне стран. Через пять лет наши практические действия будут в гораздо большей степени ориентированы на страны. Мы будем "ближе к основе", работая более интенсивно с национальными органами здравоохранения для реагирования на их приоритетные цели в области здравоохранения. Мы сосредоточимся на достижимых целях в тех областях, в которых ВОЗ может обеспечить навыки и ресурсы.

Что может означать такая преданность работе в странах, показал наш коллега д-р Карло Урбани, который умер от SARS 29 марта. Он первый установил значение этой новой болезни и сам лечил первых пациентов в Ханое. Вместе с другими врачами и учеными ВОЗ он был инициатором объявления тревоги во всем мире, которая стимулировала действия по сдерживанию инфекции, спасшие многочисленные жизни.

Незадолго до того, как д-р Карло Урбани заболел, его жена беспокоилась в связи с тем, что он подвергает себя опасности. Д-р Карло Урбани ответил: "Если я не могу работать в таких ситуациях, то для чего я здесь - чтобы отвечать на электронную почту и перекладывать бумаги?"

Д-р Урбани показал нам самое лучшее, что есть в ВОЗ, - не перекладывание бумаг, а контратаку против наступления нищеты и болезни.

Сегодня мы имеем честь принимать Джулиани Кьоррини, супругу д-ра Урбани. Я прошу её и всю семью принять наши искренние соболезнования и глубокую благодарность за работу и жизнь ее супруга.

Г-н Председатель,

Приверженность результатам на страновом уровне является стержнем моего видения ВОЗ. Как я себе это представляю, на основании этого можно сделать пять основных выводов. Разрешите мне кратко указать общее значение каждого из них для нашей совместной работы.

Первое – это целеустремленная работа по достижению **поддающихся измерению медико-санитарных целей**, включая Цели тысячелетия в области развития, принятые на Саммите тысячелетия Организации Объединенных Наций в сентябре 2000 года. Они содержат четкие задачи для стран в отношении питания; доступа к безопасной воде; здоровья матери и ребенка; борьбы с инфекционными болезнями; и доступа к основным лекарственным средствам. Эти цели представляют собой стратегические узлы в рамках широкой медико-санитарной повестки дня, которая строится на наследии Алма-Аты.

Центральное место в этой повестке дня должна занимать более активная деятельность по борьбе против ВИЧ/СПИДа. Сотрудничая с ЮНЭЙДС, Глобальным фондом, государствами-членами, гражданским обществом и другими заинтересованными сторонами, я буду обеспечивать лидерство ВОЗ в движении к решению важной задачи "три к пяти" - обеспечению противоретровирусного лечения для трех миллионов человек в развивающихся странах к 2005 году. По мере развертывания лечения необходимо также активизировать усилия по профилактике ВИЧ. Мы будем использовать деятельность служб борьбы против ВИЧ/СПИДа в качестве средства укрепления систем здравоохранения. Мы будем работать с партнерами для расширения участия общины в профилактике ВИЧ/СПИДа, уходе и лечении.

Мы также будем настойчиво добиваться достижения других медико-санитарных целей. На протяжении восьми лет я возглавлял кампании против полиомиелита – четыре года в Регионе Западной части Тихого океана и затем в штаб-квартире. Я обязуюсь

завершить ликвидацию полиомиелита в течение моего срока полномочий в качестве Генерального директора.

Второй вывод для нашей совместной работы состоит в **передаче большей доли ресурсов странам**. Децентрализация работы ВОЗ - это средство более эффективного служения странам. Она будет осуществляться в тех случаях, когда это будет содействовать положительным результатам на местах. Речь идет о том, чтобы наращивать нашу организационную мощь повсюду, где это будет более всего способствовать удовлетворению потребностей стран в рамках всей ВОЗ.

Это тесно связано с моим **третьим выводом**, а именно **действенностью**. Я предложу конкретные изменения приоритетов и меры по экономии средств. Ключом к повышению отдачи является лучшее использование новых технологий. Мы добились успехов в информационной технологии, однако остается еще много сделать. Я предлагаю активизировать инвестиции в ИТ, и особенно в коммуникационную инфраструктуру, связывающую страновые бюро с регионами и штаб-квартирой.

Четвертый вывод - это новый акцент на **подотчетность**. Как Генеральный директор я будут существенно укреплять ревизорскую функцию в ВОЗ.

Я понимаю отчетность не только в плане финансов, но и в плане эффективности наших вкладов в результаты, связанные со здоровьем.

В более широком плане вся работа стран должна строиться на более надежных и своевременных медико-санитарных данных. Таким образом, совершенствование эпиднадзора за болезнями на глобальном уровне и обработка данных станут ключевой задачей ВОЗ в предстоящие пять лет.

Я будут вести ВОЗ и ее партнеров по пути серьезного расширения и укрепления Глобальной сети предупреждения о вспышках и ответных действий. SARS является первым новым угрожающим заболеванием XXI века, но не будет последним. Мы завершим борьбу с SARS и укрепим нашу оборону против следующей новой смертельной инфекции. Девяносто процентов ресурсов будут направлены на создание потенциала эпиднадзора на страновом и региональном уровнях. Уже выделены существенные средства, и недавнее объявление о поддержке для этой области работы со стороны США весьма кстати.

Мы также будем расширять и совершенствовать оценку состояния здоровья населения, уделяя особое внимание созданию потенциала в странах. Для оценки состояния здоровья с целью контроля хода работы, направленной на достижение задач здравоохранения, а также для укрепления системы взаимной отчетности среди стран, доноров и международных учреждений требуются рационализированные системы.

Мой **пятый** и последний вывод на последующие пять лет относится к сфере **укрепления кадровых ресурсов** как внутри, так и вне Организации.

Я разрабатываю планы по созданию более логически последовательных путей продвижения по службе, которые прояснят, чего ждет Организация от сотрудников, и позволят обеспечить профессиональный рост в ходе всего периода работы в ВОЗ. Я также полон решимости добиваться того, чтобы состав сотрудников ВОЗ категории специалистов более полно отражал гендерный баланс и многообразие наших государств-членов.

Равным образом во внешнем плане мы должны оказывать помощь странам для решения проблем, связанных с кадровыми ресурсами для здравоохранения. Я буду использовать опыт и влияние ВОЗ для выработки решений в связи с кадровым кризисом, с которым сталкиваются многие системы здравоохранения.

Г-н Председатель,

Я начал свое выступление с напоминания об основных ценностях - безопасности и справедливости, - которые неразделимы. Я говорил о проблемах сегодняшней глобальной ситуации в области здравоохранения. И я сказал Вам, как, по моему мнению, ВОЗ может взять на себя лидирующую роль в решении этих проблем: с помощью новой приверженности работе, ориентированной на результаты в странах, и пяти ключевых тем.

Во время моей работы в ВОЗ и ранее, когда я работал врачом, я узнал, как важно слушать. Я хочу, чтобы ВОЗ стала более "слушающей организацией" с упором на открытую коммуникацию. Я сам буду стремиться строить такое отношение. В предстоящие месяцы жизненно важным станет обмен идеями. Но наше окончательное испытание лежит в области действий. Давайте объединим наши силы для предстоящей работы.

Благодарю Вас.

= = =