Всемирная
организация здравоохранения

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто тридцать восьмая сессия
Пункт 2 повестки дня

EB138/2
25 января 2016 г.

Доклад Генерального директора на Сто тридцать восьмой сессии Исполнительного комитета

Женева, 25 января 2016 г.

1. Госпожа председатель, уважаемые члены Исполнительного комитета, Ваши Превосходительства, коллеги из системы Организации Объединенных Наций, дамы и господа,

2. Еще пятнадцать месяцев назад Гвинея, Либерия и Сьерра-Леоне вместе взятые каждую неделю сообщали более чем о 950 новых случаев заражения вирусом Эбола. С тех пор эти три страны прервали все цепочки передачи, образовавшиеся из исходной вспышки заболевания, которая началась более двух лет назад.

3. Это грандиозное достижение необходимо признать. Прошу вас присоединиться ко мне и всем вместе выразить благодарность руководству трех стран, поблагодарить работников здравоохранения и членов местных сообществ за проявленные самоотверженность и героизм, а также многочисленных партнеров за их неизменную поддержку.

4. Тем не менее, ВОЗ еще не объявила вспышку в Западной Африке закончившейся. Как мы знаем, вирус может таиться в организме полностью выздоровевших людей вплоть до одного года.

5. С марта прошлого года ВОЗ зарегистрировала 11 небольших всплесков инфекции, связанных с реинтродукцией вируса от выживших больных. Все эти случаи были оперативно выявлены, и в их отношении были быстро приняты меры по сдерживанию распространения инфекции.

6. Четырнадцатого января ВОЗ объявила, что вспышка в Либерии – последней стране, откуда продолжали поступать сообщения о новых случаях, – прекратилась. Тем не менее, мы предупредили о риске новых всплесков инфекции. Для такого предупреждения имелись веские основания. И уже на следующий день из Сьерра-Леоне пришло сообщение о первом с сентября 2015 г. подтвержденном случае заболевания.

7. Однако же, признавая эту неудачу, следует посмотреть на ситуацию в целом.

8. Во-первых, эти страны быстро сообщают о новых случаях. Их бдительность находится на очень высоком уровне. Мы также пристально следим за ситуацией и обеспечиваем полную прозрачность информации.

9. Во-вторых, в этих странах накоплен самый большой в мире объем знаний о том, как бороться с Эболой. Они прекрасно знают, что следует делать.

10. В-третьих, в Западной Африке по-прежнему работают более 1000 наших сотрудников, которые оказывают поддержку по выявлению и реагированию на подобные всплески инфекции. Я благодарю их за их профессионализм и самоотверженность.

11. Наконец, благодаря клиническим испытаниям, проведенным под руководством ВОЗ, у нас теперь есть вакцина, которая может быть использована для формирования дополнительного рубежа обороны против вируса.

12. Вирус Эбола упрям. Не сомневаюсь, что новые всплески инфекции еще произойдут. И не сомневаюсь, что все они будут быстро взяты под контроль.

13. Вспышка не закончилась еще и потому, что более 10 000 человек, переживших заболевание, по-прежнему страдают от проблем со здоровьем и постоянно подвергаются стигматизации. Им нужна помощь.

14. Вирус Эбола нанес чрезвычайно сильный, сокрушительный удар по обществу и экономике этих стран. Восстановление займет определенное время.

15. Наша работа ни в коем случае не окончена, однако никто даже не допускает, что ситуация вновь может стать такой, какой она была 15 месяцев назад.

16. Мы полны решимости. Международное сообщество продемонстрировало необыкновенную солидарность. Многие принятые на национальном и международном уровнях меры имели решающее значение.

17. Никто не позволит этому вирусу вновь набрать силу и вернуться.

18. После вспышки Эболы руководители здравоохранения стали более внимательными к тревожным сигналам из мира микроорганизмов.

19. Случившаяся в прошлом году в Республике Корея вспышка ближневосточного респираторного синдрома, вызванного коронавирусом (БВРС-КоВ), показала, насколько разрушительными могут быть последствия нового заболевания даже в стране с хорошо развитой системой здравоохранения.

20. Стремительное распространение вируса Зика в новых географических районах с низким уровнем популяционного иммунитета дает еще один повод для беспокойства, особенно если учесть возможную связь между инфекцией во время беременности и рождением детей с микроцефалией.

21. Несмотря на то что наличие причинно-следственной связи между заражением матери вирусом Зика во время беременности и микроцефалией у новорожденного не доказано, косвенные данные указывают на то, что такая связь есть, и это вызывает крайнюю обеспокоенность. Ее усиливает тот факт, что рост числа случаев развития неврологических симптомов, отмеченный в некоторых странах, совпал по времени с появлением в этих странах вируса Зика.

22. Я благодарю все страны, впервые столкнувшиеся с этим вирусом, за быстрое его выявление и за проявленные ими оперативность и транспарентность в предоставлении ВОЗ информации, как этого требуют Международные медико-санитарные правила (2005 г.).

23. Я предложила д-ру Кариссе Этьенн на этой неделе проинформировать Исполком о текущей ситуации вокруг вируса Зика и о принимаемых нами мерах реагирования.

24. Еще одним тревожным сигналом для нас стало обнаружение в прошлом году в Китае при изучении образцов, взятых у животных и у человека, механизма лекарственной устойчивости, в котором участвует ген mcr-1, который легко передается от одних штаммов бактерий к другим, в том числе имеющим эпидемический потенциал.

25. С тех пор этот механизм, ставший предзнаменованием появления бактерий, резистентных практически ко всем антибиотикам, был обнаружен и в ряде других стран.

26. В моем прошлогоднем выступлении перед Ассамблеей здравоохранения я объявила о намерении учредить новую программу по реагированию на вспышки заболеваний и гуманитарные чрезвычайные ситуации.

27. Я выразила желание создать программу, которая позволила бы эффективно, быстро, гибко и оперативно достигать результатов и которая имела бы собственные административные процедуры и бизнес-процессы, обеспечивающие необходимую поддержку ее оперативной платформы.

28. В июле я назначила группу чрезвычайно опытных экспертов для консультирования меня по таким вопросам, как функции будущей программы, ее структура, администрация и порядок обеспечения подотчетности ее руководства. Консультативная группа очень ответственно подошла к вопросу и представила свои подробнейшие рекомендации. Члены группы были откровенными, требовательными и обстоятельными.

29. Эксперты изучили все опубликованные на тот момент независимые аналитические работы, посвященные оценке мер реагирования на вспышку вируса Эбола, и проанализировали опыт некоторых эффективных чрезвычайных операций, таких как операции Всемирной продовольственной программы и ЮНИСЕФ.

30. С июля группа провела восемь совещаний и представила мне свой итоговый доклад на прошлой неделе.

31. Эксперты консультативной группы призвали к осуществлению глубинных преобразований наших механизмов реагирования на вспышки болезней и чрезвычайные ситуации.

32. Это то, что нам нужно. Это то, к чему я стремилась. И это то, что, по мнению большинства, является правильным направлением действий.

33. Позвольте мне заверить вас, уважаемые государства-члены, в том, что директора Региональных бюро и я полны решимости изменить то, каким образом мы реагируем на вспышки болезней и чрезвычайные ситуации. Уроки, извлеченные из вспышки, вызванной вирусом Эбола, не должны пройти даром.

34. Мы твердо намерены создать единую программу с едиными механизмами подотчетности, единым бюджетом, единым набором бизнес-процессов, единым кадровым составом и единым сводом показателей эффективности, которые будут применяться к деятельности всех трех уровней ВОЗ.

35. Эти изменения укрепят возможности всех уровней ВОЗ по оказанию странам поддержки и созданию национального и глобального потенциала в области предотвращения и выявления чрезвычайных ситуаций с последствиями для здоровья и реагирования на них.

36. У новой программы по управлению чрезвычайными ситуациями будет оперативное подразделение, которое своей работой дополнит уже существующую деятельность ВОЗ по созданию норм и стандартов.

37. Как и в случае со вспышками болезней, сложность гуманитарных чрезвычайных ситуаций подчеркивает необходимость в принципиальных преобразованиях нашего потенциала для принятия мер реагирования.

38. Продолжающиеся вооруженные конфликты и затяжные кризисные ситуации привели к тому, что сегодня 77 миллионов человек срочно нуждаются в основных видах медико-санитарной помощи. Это беспрецедентная цифра. Около 60 миллионов из них были вынуждены покинуть свои дома. Это число беженцев является рекордным за все время после Второй мировой войны.

39. Их запросы на услуги здравоохранения невелики. Они всего лишь хотят выжить.

40. Я присоединяюсь ко всем, кто осудил нападения на работников здравоохранения и медучреждения, которые на Ближнем Востоке почти стали нормой. Так, совсем недавно мишенью теракта стал центр вакцинации против полиомиелита в Пакистане.

41. Я присоединяюсь к тем, кто, как Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций, осудил использование осадной войны в качестве метода ведения боевых действий. Такая тактика направлена против гражданского населения и является нарушением международного гуманитарного права.

42. Неужели человечество совсем потеряло нравственные ориентиры? Даже у войны есть свои законы. Доведение гражданского населения до голодной смерти нарушает эти законы.

43. Но есть и хорошие новости. В декабре прошлого года в Париже человечество продемонстрировало свою солидарность перед лицом общей угрозы, когда 195 стран подписали Парижское соглашение. Однако еще многое предстоит сделать для борьбы с глубинными причинами других кризисных ситуаций, которые серьезно угрожают здоровью людей.

44. Легче оказывать гуманитарную помощь, чем вырабатывать политические решения для устранения глубинных причин затянувшихся вооруженных конфликтов, воинствующего экстремизма, терроризма и насильственного перемещения миллионов человек.

45. Мир сплотился, оказывая поддержку, предоставляя беспрецедентные объемы гуманитарной помощи. Однако мир не сможет бесконечно нести такие расходы.

46. Вирус Эбола показал всем нам, что вспышка заболевания в одном уголке планеты может иметь глобальные последствия. Кризис с беженцами в Европе показал нам, что последствия войн в дальних странах не будут оставаться такими же далекими.

47. В мире, где все настолько взаимосвязано, понятия «местная вспышка болезни» быть не может. Как и не может быть понятия «далекая война».

48. Как было отмечено в ряде аналитических обзоров, посвященных мерам реагирования на вспышку вируса Эбола, наличие в уязвимых странах прочной инфраструктуры здравоохранения и необходимого потенциала является первой линией обороны от угрозы инфекционных заболеваний.

49. Обеспечение всеобщего охвата медико-санитарными услугами, основанного на принципах оказания первичной медико-санитарной помощи, является инструментом повышения стойкости систем здравоохранения и местных сообществ и позволяет бороться с глубинными причинами, приводящими к возникновению условий, в которых вспышки болезней долгие месяцы остаются незамеченными и в итоге выходят из-под контроля.

50. Обеспечение всеобщего охвата медико-санитарными услугами – это также и наиболее эффективный способ реагирования на рост неинфекционных заболеваний. Это одна из основ устойчивого развития, на которую опирается целый ряд целей и задач повестки дня в области развития на период до 2030 года.

51. Развитие, построенное на принципах инклюзивности и устойчивости, является, несомненно, наилучшим способом обеспечения стойкости перед лицом потрясений, которые обрушиваются на человечество со все большей и большей силой.

52. В Целях в области устойчивого развития нашел отражение тот факт, что все аспекты жизни на нашей планете сказываются на здоровье человека. Эта повестка дня беспрецедентна по охвату и поражает амбициозностью.

53. Здоровью посвящена цель 3, но и многие другие цели и задачи затрагивают социальные, экономические и экологические детерминанты здоровья.

54. Тринадцать задач в рамках цели в отношении здоровья продолжают незаконченное дело Целей тысячелетия в области развития и отвечают на некоторые другие угрозы для здоровья, а именно неинфекционные заболевания и психическое здоровье, злоупотребление психоактивными веществами, дорожно-транспортные происшествия и опасные химические вещества в окружающей среде.

55. Включение всеобщего охвата медико-санитарными услугами является задачей, лежащей в основе всех других задач, и ключом к их достижению. Широкий и комплексный подход, используемый в повестке дня, обеспечивает большие преимущества для здоровья, особенно в том, что касается задачи по неинфекционным заболеваниям,

56. Цели в области устойчивого развития легко сочетаются с глобальными стратегиями и планами действий, недавно одобренными государствами-членами. Действительно, все 13 задач в области здравоохранения отражены в повестке дня этой сессии Исполнительного комитета.

57. Тем не менее, новая повестка дня окажет глубокое воздействие на то, как будет функционировать ВОЗ, – не просто предоставлять медицинские услуги, а давать странам и их народам то, что отвечает их потребностям и ожиданиям.

58. Цели в области устойчивого развития призывают к укреплению страновых бюро, к более сильному акценту на инновации и к расширению сотрудничества с партнерами и многочисленными правительственными секторами.

59. Наши программы, внесшие значительный вклад в достижение Целей тысячелетия в области развития по сокращению материнской и детской смертности и обращению вспять эпидемий ВИЧ, туберкулеза, малярии и забытых тропических болезней, достигли зрелости.

60. Они занимают хорошую позицию для поддержания еще более амбициозных целей на основе принципов Целей в области устойчивого развития по применению комплексных и инклюзивных подходов, обеспечивающих результаты на уровне отдельных стран.

61. Традиция обеспечения измерения и подотчетности, заложенная в эпоху Целей тысячелетия в области развития, будет продолжена. Мы полны решимости принимать необходимые меры для удовлетворения потребностей женщин и подростков в области здравоохранения.

62. За последний год инициативы по ликвидации полиомиелита и болезни ришты добились значительных успехов. Эту деятельность необходимо продолжать.

63. Наше будущее омрачено рядом серьезных угроз для здоровья, охватывающих весь земной шар. Ими определяются некоторые основные приоритеты для неотложных совместных действий в ближайшие месяцы.

64. Постоянную угрозу представляет изменчивый мир микробов. Как подчеркивалось на прошлогодней сессии Ассамблеи здравоохранения, в слишком многих странах отсутствуют основные возможности, необходимые для осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.).

65. Это необходимо изменить. Мы должны поддержать эти страны в создании основных возможностей по Международным медико-санитарным правилам (2005 г.) для предотвращения и выявления вспышек болезней и реагирования на них.

66. Группа по глобальной политике одобрила инструмент Совместной внешней оценки для определения пробелов, с тем чтобы ВОЗ и партнеры могли оказать техническую поддержку странам.

67. Неинфекционные заболевания представляют возрастающую угрозу, при том что основные факторы риска можно изменять. Сегодня Комиссия по ликвидации детского ожирения представит мне свой заключительный доклад.

68. Доклад содержит жесткие рекомендации по вопросам политики, разработанные на основе самых последних научных достижений. Для выполнения рекомендаций потребуются политическая воля и мужество, так как некоторые из них идут вразрез с интересами мощных экономических структур.

69. Устойчивость к противомикробным препаратам представляет опасность, требующую принятия мер высочайшей степени срочности. Этот год будет переломным, а кульминационным моментом станет совещание высокого уровня Организации Объединенных Наций по устойчивости к противомикробным препаратам. У нас есть глобальный план действий. И теперь нам необходимо действовать.

70. Одним из основных приоритетов является полномасштабное взаимодействие с министерствами, отвечающими за сельское хозяйство и пищевые продукты. Мы изучим способы такого взаимодействия на министерской конференции Европейского союза по устойчивости к противомикробным препаратам, которая будет проведена в следующем месяце в Амстердаме.

71. Изменение климата является еще одним определяющим аспектом для здоровья. Несмотря на то что Парижское соглашение по климату стало долгожданным шагом вперед, оно не сможет предотвратить ряд незамедлительных и тяжелых последствий для здоровья.

72. Нам необходимо нацелить наши программы на принятие мер в отношении этих последствий, таких как вспышки холеры и денге, дестабилизация продовольственной

безопасности в результате засух и наводнений, плохое состояние здоровья, связанное с загрязнением воздуха внутри помещений и в атмосфере, и необходимость оказания неотложной помощи в связи с экстремальными погодными явлениями.

73. Самым дорогим для моего сердца приоритетом является, конечно же, обеспечение всеобщего охвата медико-санитарными услугами. С этим обязательством связано огромное число вопросов, важных для Исполнительного комитета и всех государств-членов, таких как доступ к безопасным и эффективным лекарствам, надлежащие трудовые ресурсы здравоохранения, изыскание путей для обеспечения большей доступности медицинской продукции по стоимости и проблема обеспечения медицинской помощи для стареющего населения, особенно для людей с деменцией.

74. Ориентированный на людей, а не на болезни всеобщий охват медико-санитарными услугами обеспечивает столь необходимую, сострадательную и более чуткую платформу для оказания последовательных и комплексных медицинских услуг. Обеспечивая уважение права человека на здоровье и защиту от финансового краха, он способствует ослаблению основополагающей причины значительной доли людских страданий.

75. Он воплощает приверженность справедливости, которая, как я уверена, лежит в основе того, что ВОЗ может лучше всего делать.

76. Мы всегда должны помнить о людях. О людях, видящих, как вспышки болезней опустошают их семьи и сообщества. О детях, попавших в среду, ведущую к развитию ожирения.

77. О людях с распространенной инфекцией, которым врачи говорят: «Извините, но ничем не можем вам помочь». О людях, вынужденных покидать свои дома из-за войны или непогоды.

78. О людях, оказавшихся в нищете из-за расходов, связанных с такими болезнями, как рак, или с автомобильными авариями.

79. Именно люди и их потребности должны быть движущей силой наших обязательств.

Благодарю за внимание.

= = =