



## **Доклад Генерального директора на Сто тридцать четвертой сессии Исполнительного комитета**

**Женева, 20 января 2014 г.**

1. Госпожа Председатель, distinguished члены Исполнительного комитета, коллеги из системы Организации Объединенных Наций и родственных учреждений, ваши превосходительства, дамы и господа,
2. Я желаю вам всем в 2014 г. счастья и здоровья.
3. Буду лаконична. Повестка дня текущей сессии Исполнительного комитета содержит 67 пунктов и 17 резолюций. Это самое большое число пунктов, которое когда-либо включалось в повестку дня года, когда не принимается бюджет. Нам всем необходимо будет использовать время дисциплинированно и эффективно.
4. Мы будем рассматривать пункты этой насыщенной повестки дня в переполненном зале, где присутствует рекордное число зарегистрированных участников.
5. Напряженная повестка дня этой сессии отражает многообразие интересующих вас вопросов, а также определенную уверенность в том, что ВОЗ является надлежащим учреждением для их решения. Я усматриваю в многочисленной аудитории проявление большого внимания, уделяемого глобальному здравоохранению.
6. Оба эти факта отрадны, но превышают возможности Секретариата подготовиться к этой сессии и качественно ее обслужить. Имеются и другие, более серьезные проблемы.
7. Компактная, эффективная и гибкая ВОЗ должна проявлять стратегический подход и большую избирательность в осуществлении своей работы. Я предпочла бы, чтобы выдающиеся результаты достигались в ограниченном числе областей, позволяющих добиться высокой отдачи, чем придерживаться универсального подхода, распыляющего нашу энергию и ресурсы.
8. Мы можем легко оказаться в этой опасной ловушке. Если это произойдет, то ВОЗ сможет многое сказать, но мало что продемонстрировать, особенно в плане результатов, затрагивающих здоровье населения в ваших странах.

9. Напомню, что одной из причин успеха Целей тысячелетия в области развития явилось их ограниченное число. Напомню также, что Двенадцатая общая программа работы, утвержденная вами в мае прошлого года, содержит всего шесть приоритетов в области лидерства.

10. Проблема отчасти проистекает из того простого факта, что детерминанты здоровья стали более широкими и значительно более сложными в условиях, когда не только страны, но и сферы политики тесно взаимосвязаны между собой.

11. Мы все хорошо сознаем, что некоторые новые проблемы, особенно проблемы, порождаемые глобализацией нездорового образа жизни, можно решить лишь в рамках сотрудничества с многими секторами, включая некоторые отрасли промышленности.

12. Однако ВОЗ и ее государствам-членам надлежит противостоять искушению охватить все проблемы в обширной сфере общественного здравоохранения. Я прошу вас помочь нам сконцентрироваться на тех областях высокой отдачи, где мы можем добиться результатов и измерить их. Это тем более важно, что международное сообщество вступает в период после 2015 года.

13. Запросы, предъявляемые к ВОЗ и министерствам здравоохранения, будут только увеличиваться по мере роста неинфекционных заболеваний, старения населения, усиления скученности в городах и изменения климата.

14. Население ожидает от общественного здравоохранения все большего, а затраты устремляются ввысь. Некоторые новые лекарственные средства и медицинские устройства не по средствам даже для самых богатых стран мира.

15. На совещании на высшем уровне “Группы восьми” по деменции, организованном в прошлом году Соединенным Королевством, было ясно показано, что некоторые крупные и очень дорогостоящие проблемы в области здравоохранения практически не оставляют возможностей для принятия эффективных мер по их профилактике, раннему выявлению и лечению.

16. ВОЗ необходимо будет действовать чрезвычайно успешно, чтобы сориентировать страны в отношении этих проблем.

17. В последние годы Ассамблея здравоохранения утвердила ряд глобальных стратегий и планов действий в связи с конкретными болезнями или потребностями. Это является положительным моментом. Все они содержат ясно сформулированные задачи, целевые ориентиры и показатели, способствуя тому, чтобы страны и их партнеры согласовывали свою деятельность с высокой степенью сфокусированности и координации.

18. Как мы все знаем, многочисленность инициатив и субъектов в области здравоохранения оборачивается фрагментированием, дублированием усилий, высокими транзакционными издержками и тяжелыми обязанностями для стран в области представления отчетности и осуществления мониторинга.

19. Все эти глобальные стратегии и планы содержат высоко амбициозные цели. Это также является позитивным моментом, поскольку способствует сохранению импульса к улучшению состояния здоровья. Но у этого есть и обратная сторона.
20. Как и многие партнерства и инициативы в области здравоохранения, эти стратегии и планы налагают на системы здравоохранения тяжелое бремя и сопряжены со значительными ожиданиями в плане мониторинга и представления отчетности.
21. В прошлом году региональные комитеты обсудили свои возможности в области осуществления недавно утвержденной глобальной системы мониторинга и целей в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними. В одном регионе ни одна страна не выпускает данных, необходимых для мониторинга некоторых из этих показателей.
22. Нам следует проявлять амбициозность в отношении этих стратегий и планов, но также прагматичность и реализм. Как мы узнали с начала этого столетия, устойчивые улучшения в состоянии здоровья зависят от хорошо функционирующей системы здравоохранения. Мы должны наращивать потенциал стран, а не перегружать его.
23. Я приветствую то внимание, которое уделяется нашими руководящими органами укреплению систем здравоохранения. Такие инициативы, как Международное партнерство в области здравоохранения “плюс” особенно важны, поскольку они способствуют развитию потенциала и самодостаточности, которые являются основой для подлинной национальной сопричастности.
24. Нам многое предстоит сделать.
25. Согласно нашим последним оценкам, лишь 81 страна из наших 194 государств-членов регулярно представляет пригодные для использования данные о регистрации случаев смерти. Из этой 81 страны только 34 страны представляют данные высокого качества.
26. Потребность в более мощных системах для целей регулирующего контроля и правоприменения проходит красной нитью через многие ваши документы, касаются ли они устойчивости к противомикробным препаратам, обязательного уведомления о заболеваниях или доступа к опиоидным анальгетикам для паллиативной медицинской помощи.
27. Что касается лекарственных средств, то лишь около 20% наших государств-членов имеют хорошо функционирующий регулирующий орган, 50% обладают варьирующимися возможностями в области регулирования и 30% практически не имеют потенциала в области регулирования или имеют крайне ограниченный потенциал.
28. Во всем мире 2,7 миллиарда человек живут в странах, не имеющих систем социальной защиты для покрытия медицинских расходов. Как в такой ситуации здравоохранение может служить стратегией сокращения масштабов нищеты, особенно

на фоне перемещения расточительного бремени неинфекционных заболеваний в развивающиеся страны?

29. Когда я задумываюсь об этих статистических данных, я также думаю о людях, многих миллионах людей, которые оказались брошенными в нашем чрезвычайно неравноправном мире. Я благодарю государства-члены и партнерские учреждения за их активную приверженность обеспечению всеобщего охвата медико-санитарным обслуживанием. Я считаю это одной из наиболее позитивных и мощных тенденций в глобальном здравоохранении.

30. Человечество вновь стоит перед лицом одновременных гуманитарных кризисов. На этот раз их четыре: в Сирийской Арабской Республике, на Филиппинах, в Центральноафриканской Республике и в Южном Судане. Эти кризисы стали зримым испытанием действенности ВОЗ в условиях чрезвычайных ситуаций. Полагаю, что с учетом масштаба проблем мы добиваемся хороших результатов.

31. Бдительность – наш девиз, которому мы следуем, продолжая мониторинг sporadических случаев заболевания, вызванных коронавирусом (БВРС) и H7N9 и другими вирусами птичьего гриппа, включая первый случай заболевания в Северной Америке от H5N1, который был зарегистрирован в начале этого месяца.

32. Ничего нельзя предсказать с уверенностью, но судя по имеющимся на сегодня фактическим данным, ни один из этих вирусов не обладает потенциалом для широкого распространения или не способен вызвать бурную вспышку. Тем не менее, эта ситуация подчеркивает важность наращивания основных возможностей в рамках Международных медико-санитарных правил (2005 г.) в области выявления случаев заболевания, их регистрации и принятия ответных мер.

33. Как я сказала, ВОЗ надлежит проявлять стратегический подход и высокую избирательность, реагируя на эти и многие другие проблемы. Это – одна из центральных целей реформы ВОЗ. Позвольте мне суммировать ряд достижений на фоне нарастающего процесса реформ.

34. На сегодняшний день проведены два диалога по вопросам финансирования, ознаменовавшихся откровенными и открытыми обсуждениями. Эти обсуждения включали выявление областей, где ресурсы можно использовать более эффективно, и формулирование рекомендаций относительно некоторых новаторских коррективных мер, способных облегчить экономию средств.

35. Новый веб-портал в поддержку программного бюджета обеспечивает открытый доступ к данным о денежных средствах, поступающих в Организацию, их получателях и о том, что с их помощью предполагается достичь. Этот веб-портал приветствовался в качестве важного вклада в обеспечение прозрачности.

36. Дальнейшие финансовые реформы нацелены на усиление координируемой мобилизации ресурсов на всех уровнях Организации. Кадровые реформы, включающие рационализацию процессов найма и отбора, приводятся в соответствие с

---

программными потребностями, потребностями персонала в области обучения и профессионального роста и, разумеется, реалиями финансирования.

37. Позвольте мне в заключение проиллюстрировать, что я имею в виду, говоря о выдающихся результатах деятельности на направлениях высокой отдачи.

38. На сегодняшний день ВОЗ провела преквалификацию более 400 медицинских продуктов, включая 62 в прошлом году. Благодаря этим и другим усилиям, по оценкам ВОЗ, 97% мировых поставок вакцин имеют в настоящее время гарантированное качество. Во всем мире 65% детей грудного возраста подвергаются иммунизации с использованием преквалицированных ВОЗ вакцин.

39. В прошлом году журнал “Ланцет” опубликовал крупнейшее на сегодняшний день исследование, координированное ВОЗ, о серьезных осложнениях и “потенциально опасных ситуациях” при беременности. В исследовании был сделан вывод о том, что доступность в медицинских учреждениях мер по спасению жизни не приведет к сокращению материнской смертности без общих улучшений в охране здоровья матерей и в работе служб неотложной помощи.

40. Из этого ясно следует, что мы должны сосредоточить более пристальное внимание на повышении качества медицинской помощи. Движению в этом направлении может способствовать Контрольный перечень ВОЗ по обеспечению безопасных родов, который в настоящее время апробируется более чем в 100 больницах. Это простой перечень, однако поступившие на сегодняшний день фактические данные указывают на то, что он может серьезно повлиять на качество медицинской помощи для матерей и их детей.

41. Механизм обеспечения подотчетности, разработанный в поддержку стратегии «Каждая женщина, каждый ребенок», дал нам новую модель ориентированного на результаты структурирования и мониторинга работы в области развития. Этот механизм включает гарантию тщательного независимого мониторинга, являющегося еще одной инновацией.

42. Как видим, получение и использование более качественной информации может запустить цепь событий, конечным результатом которой станет улучшение состояния здоровья. Это особенно наглядно проявилось в Нигере, одной из беднейших стран мира, где наличие данных высокого качества стало решающим фактором поразительного сокращения детской смертности на 43%.

43. И действительно, я полагаю, что мы имеем достаточно фактических данных для вывода о том, что любая страна, независимо от степени бедности, может улучшить состояние здоровья, если действительно стремится к этому.

44. В декабре прошлого года комиссия ВОЗ по сертификации, наблюдающая за ликвидацией дракункулеза, объявила, что четыре африканских страны освободились от этой болезни. Одна из этих стран – Нигерия.

45. На момент развертывания инициативы по ликвидации Нигерия являлась эпицентром этой болезни – ежегодно там регистрировали более 650 000 случаев заболевания.

46. Путь от этой цифры до нуля является крупным достижением, которое заслуживает высокой оценки. Те, кто следят за африканскими СМИ, знают, сколь много значит сертификация для Нигерии и ее президента, который заявил о своей приверженности достижению такого же результата в отношении полиомиелита.

47. Из сертификации в Нигерии также вытекает ряд уроков. Эпиднадзор за случаями заболевания и расследование слухов осуществлялись в сотрудничестве с группами по иммунизации против полиомиелита.

48. Именно такие совместные усилия позволяют наиболее эффективно использовать наши кадровые и финансовые ресурсы, которые всегда будут ограниченными, и приносят впечатляющие и поддающиеся измерению результаты.

49. Другим блестящим примером ликвидации полиомиелита является Индия, где за три года не было зарегистрировано ни одного случая заболевания. Это достижение создает предпосылки для сертифицирования в скором времени всей Юго-Восточной Азии на отсутствие полиомиелита.

50. Можно привести значительно больше примеров, но я обещала быть лаконичной.

Благодарю вас.

= = =