



Выступление Генерального директора д-ра Маргарет Чен на Шестьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения

Госпожа Председатель, Ваши Превосходительства, distinguished министры, уважаемые делегаты, дамы и господа,

Это мое шестое выступление на Ассамблее здравоохранения в качестве Генерального директора. И все же я нервничаю до сих пор. Вместе с тем я хочу довести до вашего сведения некоторые важные идеи.

В области общественного здравоохранения иногда некоторые десятилетия становятся в какой-то мере знаковыми. 1970-е годы были десятилетием надежды. Самым значительным событием этого десятилетия явилось движение “Здоровье для всех”, начало которому было положено под руководством д-ра Малера. Однако за этой надеждой тут же последовал нефтяной кризис, затем кризис задолженности, экономический спад и обусловленные этим программы структурной корректировки, которые вынудили правительства сократить бюджетные ассигнования на социальные услуги, включая здравоохранение.

1980-е годы получили известность как “десятилетие, потерянное для развития”. После длительного периода устойчивого прогресса огромные регионы развивающегося мира стали еще больше сползать в пучину нищеты. Медико-санитарные службы, которые оказались “на голодном пайке”, начали разваливаться.

Эти беды были унаследованы следующим десятилетием. Прогресс в области общественного здравоохранения в течение 1990-х годов был, за некоторым исключением, в целом медленным, поскольку здравоохранение рассматривалось не столько как вложение средств, сколько как источник расходов.

Первое десятилетие XXI века также было в какой-то мере знаковым. Многие называют его “золотым веком развития здравоохранения”. И это правильно. Впервые проблематика здравоохранения заняла одно из первых мест в повестке дня развития благодаря работе д-ра Брундтланд, включая доклад о макроэкономике и здоровье, который был подготовлен по ее инициативе.

В начале этого десятилетия Цели тысячелетия в области развития со всей очевидностью показали, насколько изменилось восприятие здравоохранения: если раньше оно было источником поглощения ресурсов, то сейчас – движущей силой прогресса.

В ходе этого золотого десятилетия правительства как стран-доноров, так и стран-реципиентов, стали считать повестку дня в области здравоохранения одним из важнейших приоритетов. Объем финансовых средств на развитие здравоохранения увеличился более чем в три раза. Как следствие были получены существенные результаты, которые оказали исключительно сильное воздействие на снижение смертности от ВИЧ/СПИДа, туберкулеза, малярии и детских болезней.

Цели тысячелетия в области развития позволили реализовать на практике самые лучшие стороны изобретательности и творческого потенциала человека, оставив в наследство множество начинаний. Их список длинный. Он включает вакцины, лекарственные препараты и диагностические средства, новые способы стимулирования НИОКР в целях борьбы с болезнями нищеты и новые механизмы финансирования развития здравоохранения, такие как Альянс ГАВИ, Глобальный фонд и ЮНИТЭЙД.

Это десятилетие закончилось, и некоторые наблюдатели скажут вам, что золотой век развития здравоохранения тоже подошел к концу. Саркастически настроенные обозреватели скажут, что, по предположениям многих, это может оказаться правдой. Финансовый кризис не дал нам возможности использовать самый лучший шанс, которого ранее у нас никогда не было, для того чтобы ослабить тиски нищеты и придать нашему “давшему крен” миру более справедливый и сбалансированный характер.

Я абсолютно с этим не согласна. Я полагаю, что лучшие дни здравоохранения не позади, а впереди нас.

Да, действительно, денег недостаточно, и будущее мировой экономической ситуации выглядит неопределенным. Должностные лица, занимающиеся вопросами здравоохранения, партнеры по развитию и ВОЗ тщательно следят за деньгами. Деньги важны, однако прогресс в области общественного здравоохранения зависит и от многих других факторов.

В ходе моих недавних поездок в страны я была свидетельницей вдохновляющих примеров успеха. Замечательные успехи, достигнутые в странах, придают мне оптимизма. Беспрецедентные темпы в работе по укреплению здоровья, которые ознаменовали собой начало этого столетия, сохраняются до сих пор, хотя и в несколько иных условиях, иногда даже в более надежных.

Дамы и господа, сколько раз мы убеждались в том, насколько важным является фактор национальной причастности и лидерства. Индия никогда не смогла бы столь радикальным образом изменить перспективы в области ликвидации полиомиелита, если бы правительство не приняло самое всестороннее участие в реализации этой

программы. Правительство Индии заслуживает того, чтобы мы ее поздравили с таким монументальным достижением.

Приверженность Ганы делу ликвидации дракункулеза позволила ограничить карту распространения этой болезни до ее последнего оплота в Южном Судане. В течение первого квартала 2012 г. число случаев заболевания этой болезнью снизилось на 67% по сравнению с прошлым годом, и сейчас это число случаев составляет немногим более 100.

Я посетила в апреле Намибию. Министр здравоохранения этой страны, который является экспертом в области борьбы с переносчиками болезней, возглавляет группу восьми соседних африканских стран в их совместных усилиях по ликвидации малярии в течение следующих нескольких лет. ВОЗ разработала полный комплект технических справочников по проведению тестов, лечению и отслеживанию, которые служат для них руководством к действиям в этом направлении.

Эти страны ставят перед собой амбициозные цели. Они полны решимости. Они не закрывают глаза на брошенный им вызов, однако шансы успехов у них велики.

В прошлом месяце я также посетила Оман, где я ознакомилась с результатами инициативы Европейского союза/ВОЗ по созданию потенциала страны в области реагирования на вспышки болезней и стихийные бедствия. Это прекрасный пример целевого подхода к этой работе со стороны правительства, в которой участвуют более 30 государственных секторов и ведомств, действующих сообща, в целях повышения устойчивости к внешним воздействиям.

Австралия в своей борьбе с целью воспрепятствовать маскировке смертоносного продукта в безобидной упаковке оказывает сопротивление самым новым агрессивным тактическим выпадам табачной промышленности. Ни одно правительство, которое пытается ввести меры, направленные на охрану здоровья своих граждан, не должно допускать запугивания со стороны какой-либо отрасли промышленности, особенно той, которую образно называют “Большим табачным бизнесом”.

В ходе переговоров по обеспечению готовности к пандемическому гриппу Индонезия, к которой присоединились многие другие страны, настаивала на создании более объективной и более справедливой системы разделения обязанностей и доступа к преимуществам на одинаковых условиях. В результате создана новаторская система, которая позволяет расширить традиционное сотрудничество в секторах, связанных с общественным здравоохранением, с целью включить ежегодные взносы и твердые обязательства со стороны частного сектора во имя здоровья людей.

С учетом моей приверженности делу женщин я благодарна всем Северным странам и Канаде за их неустанные действия по расширению возможностей женщин, обеспечению гендерного равенства и уважению прав человека и за то, что они ведут за собой других на своем примере.

В ряде исследований, которые были проведены в последнее время, международному сообществу рекомендуется посмотреть, каким образом

поддерживают темпы работы в интересах укрепления здоровья стран БРИКС, а именно Бразилия, Российская Федерация, Индия, Китай и Южная Африка. Эти страны стали самыми крупными поставщиками основных лекарственных средств, доступных по цене, в форме генериков, что дает развивающимся странам огромные преимущества. Страны БРИКС также предлагают альтернативную модель развития здравоохранения, включая передачу технологии, которая строится в большей степени на равном партнерстве, нежели на традиционной модели “донор - реципиент”.

Некоторые из этих стран нуждаются в поддержке в целях повышения качества стандартов и улучшения контроля за обращением лекарственных средств. Эту поддержку оказывает ВОЗ. В прошлом году в результате масштабного технического сотрудничества ВОЗ предоставила Государственному управлению Китая по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов право предварительной квалификации. После того, как отдельные вакцины пройдут процедуру предварительной квалификации ВОЗ, возможности этой страны по производству большого количества вакцин по очень низким ценам произведет переворот в системе ценообразования и поставок вакцин.

Я еще больше воодушевлена тем фактом, что во многих региональных политических и экономических союзах и в рамках международных органов здравоохранению придается важное значение.

В ноябре прошлого года я выступала перед членами Совета Безопасности Организации Объединенных Наций. Я обратила их внимание на угрозу, которую создают возникающие болезни и болезни, которые могут вызвать эпидемии, и заверила их в том, что опасности нет. ВОЗ использует самую современную электронную систему эпиднадзора, позволяющую собирать оперативные данные о болезнях в реальном масштабе времени. Они нас редко застают врасплох. ВОЗ может принять ответные меры на международном уровне в течение 24 часов. Это объясняется поддержкой, которую вы оказываете в рамках Глобальной сети предупреждения о вспышках и ответных мер, а также в силу того, что наши страновые бюро могут получить визы и разрешения на пропуск поставок через таможни и координировать каждый шаг на этом пути с соответствующим министерством здравоохранения. Ни одно другое учреждение этого сделать не может.

На ваше рассмотрение представлен доклад о прогрессе в деле создания основных возможностей, необходимых для осуществления Международных медико-санитарных правил (2005 г.). Я рассчитываю на ваши дальнейшие указания и рекомендации по поводу нашей работы в целях осуществления ММСП в полном объеме.

Дамы и господа, вы видите лидерство ВОЗ в действии. Оно позволяет зачастую добиться несоразмерно больших результатов за счет небольших, но грамотных инвестиций.

Новая противоменингитная вакцина, разработанная в Африке по линии проекта, координируемого ВОЗ и ПАТХ, начинает широко применяться, позволив в перспективе положить конец сезонным эпидемиям в “менингитном поясе” Африки.

Отдача будет огромной. Один единственный случай менингита может обойтись семье в сумму, эквивалентную трем-четырем месяцам доходов. Организация кампании по внеплановой иммунизации с целью взять эпидемию под контроль может обойтись порядка 5% от общего бюджета страны на здравоохранение.

Лидерство ВОЗ позволило пролить свет на забытые тропические болезни, которые оставались в неизвестности с незапамятных времен. Эти “болезни-золушки”, которые долгое время игнорировались и недооценивались, – сказочная история, ставшая былью.

В январе одна из фармацевтических компаний взяла на себя обязательство увеличить свой взнос на профилактическое лечение шистосомоза в 10 раз, создав возможность провести 100 миллионов курсов лечения в год к 2016 году.

ВОЗ занимается распределением большинства переданных на безвозмездной основе лекарственных средств в целях борьбы с забытыми тропическими болезнями. С учетом обязательства, взятого в январе, ВОЗ сейчас в состоянии обеспечить защиту всех детей школьного возраста в Африке от опасности заражения шистосомозом.

Мы можем покрыть эту часть мира лекарственными средствами, которые позволят избавить каждого ребенка школьного возраста от личинок и яиц – паразитов, которые мешают им учиться, сдерживают развитие их познавательных способностей и снижают их статус питания. Это – подарок в интересах их здоровья, а также в интересах образования и повышения статуса питания.

В прошлом году ВОЗ рекомендовала ввести запрет на неточные и дорогостоящие коммерческие тесты крови в целях диагностики активного туберкулеза. На прошлой неделе страна, в которой эти тесты используются больше всего, в особенности частными врачами-практиками, заявила о принятии законодательства, запрещающего эти тесты в масштабе всей страны. Более миллиона этих заведомо ложных тестов крови осуществляется ежегодно, создавая зачастую большой риск и вызывая существенные расходы для пациентов, которым приходится иногда платить до 30 долл. США за тест. Подумайте о том, сколько мы сэкономили.

После издания *Доклада о состоянии здравоохранения в мире за 2010 год*, который посвящен финансированию систем здравоохранения, более 60 стран обратились к ВОЗ с просьбой оказать техническую поддержку в разработке своих планов по обеспечению всеобщего охвата.

То, что мы видим сейчас, не укладывается ни в какой исторический стереотип, когда социальные службы в случае нехватки денег начинают сворачивать свою работу. По моему мнению, это стремление к расширению охвата представляет собой мощный сигнал. Несмотря на введение все более строгого режима экономии, желание сделать что-то правильное и справедливое ради здоровья людей будет всегда иметь приоритет.

Все эти примеры – они почерпнуты из моего личного опыта, накопленного за последние пять лет, – дают мне возможность сделать одно общее заключение. Всеобщий охват населения медицинскими услугами – это единственная, самая

надежная концепция, которую может предложить система общественного здравоохранения.

Всеобщий охват имеет прямое отношение к каждому человеку на нашей планете. Это мощный фактор, который уравнивает всех, стирает различия между богатыми и бедными, привилегированными и обездоленными, молодыми и пожилыми, этническими группами и женщинами и мужчинами.

Всеобщий охват медицинскими услугами – лучший способ закрепления наработок, достигнутых за предыдущее десятилетие. Это – конечное выражение справедливости. Это – стержневой элемент работы ВОЗ по мере нашего продвижения вперед.

Дамы и господа, эти примеры дают мне лично существенный повод для оптимизма во время этого, по мнению многих, особенно тяжелого периода времени. Они также служат руководством в деле разработки стратегии и подходов, которые помогают сохранить набранные темпы в интересах здоровья на грядущие годы.

Я могу предложить три общих направления рекомендаций.

Во-первых, вернуться к использованию базовых концепций, таких как первичная медико-санитарная помощь, доступ к основным лекарственным средствам и всеобщий охват. Перенести упор в работе на бережливость. Культивировать стремление к эффективности и нетерпимости к расточительству. Когда правительство берет на себя обязательство обеспечить всеобщий охват, оно должно жестко подойти к расточительству и неэффективности. Это предполагает перенос акцента на бережливость. На международном уровне это означает грамотную реализацию на практике таких инициатив, как Международное партнерство в области здравоохранения “плюс” и гармонизация в интересах здоровья в Африке. Это означает рационализацию и интеграцию медико-санитарных программ, как это имеет место в случае планов, цель которых – сделать так, чтобы каждый ребенок родился не будучи ВИЧ-инфицированным. Это означает посадить, образно говоря, страны в кресло водителя, дав им полную возможность пользоваться тем, что делается для укрепления здоровья их народов. Именно таким образом правительство завоевывает веру и доверие своих граждан – избирателей. Это означает использование страновых бюро ВОЗ в качестве источника политического диалога и координации и создание таких условий, в которых помощь на цели развития здравоохранения помогает стране двигаться в направлении, которое позволит перейти на самообеспечение. Хорошая помощь направляется по каналам, позволяющим укрепить существующие объекты инфраструктуры и потенциал. Хорошая помощь должна быть нацелена на устранение необходимости в такой помощи.

Во-вторых, по мере роста ожиданий со стороны общественности, резкого увеличения расходов и сокращения бюджетных средств мы должны посмотреть на инновации так, как мы никогда не смотрели раньше. В данном случае я имею в виду правильный вид инноваций. Инновации приносят больше всего пользы в том случае, если они отвечают интересам и потребностям общества, а не просто направлены на то,

чтобы получить прибыль. Сегодня истинно гениальные инновации сводятся к простоте. Это не высшая математика. Это бережливые, стратегические инновации, которые позволяют разработать качественно новые меры вмешательства и ставят перед собой четкие цели, каковыми являются простота в использовании и доступность по цене. Мы являемся свидетелями новой волны инноваций, которыми, по моему мнению, будут весьма довольны лица, отвечающие за социальные детерминанты здоровья. Они направлены не просто на устранение причин смерти, которые можно предотвратить, а скорее на устранение глубинных факторов, которые порождают эти причины. Позвольте мне выразить удовлетворение по поводу результатов проведенного в прошлом году совещания по социальным детерминантам, которое состоялось в Рио-де-Жанейро (Бразилия).

Осложненные роды являются одной из основных причин смерти молодых женщин и девушек. Реальными причинами являются бедность и плачевное состояние систем здравоохранения, которые испытывают нехватку лекарств, оборудования, квалифицированного персонала и транспортных средств. Разработанное ВОЗ устройство “Одон”, которое в настоящее время проходит клиническую апробацию, позволяет оказывать помощь при родах простым и недорогим способом и охранять здоровье матерей при затяжных родах. Это устройство дает надежду на передачу спасающих жизнь технологий сельским медпунктам, которые почти никогда не располагают оборудованием и персоналом для выполнения кесарева сечения. Если оно будет одобрено, устройство “Одон” станет первым простым новым средством родовспоможения, поскольку история применения акушерских щипцов и вакуум-экстракторов насчитывает столетия.

Развивая первичную медико-санитарную помощь и стремясь к достижению всеобщего охвата, мы не должны допускать снижения качества клинической помощи в связи с ухудшением экономических прогнозов. Первичная медико-санитарная помощь стоит недешево, и она не должна быть “второсортным” вариантом того, что получают люди, когда они платят за частное лечение. Мы никогда не должны забывать о важном значении высококачественной клинической помощи. Здесь также помогают экономичные новаторские подходы.

Всего несколько лет назад, согласно оценкам ВОЗ, в результате хирургических ошибок ежегодно в мире погибало около одного миллиона человек. Для решения этой проблемы ВОЗ разработала адаптированный вариант простого контрольного перечня вопросов, используемого пилотами в авиационной отрасли, одной из самых безопасных отраслей в мире. Контрольный перечень вопросов ВОЗ по хирургической безопасности был введен в 2008 г., и с тех пор он широко применяется, что позволило значительно сократить число хирургических ошибок. Исследования показывают, что если он будет полностью введен в действие, почти полмиллиона указанных выше случаев смерти можно предотвратить. Основываясь на этих достигнутых успехах, ВОЗ разработала контрольный перечень вопросов для безопасных родов в целях снижения огромного числа предотвратимых случаев смерти матерей и новорожденных, особенно среди малоимущих слоев населения.

Какую пользу может принести предложение бесплатно оказывать акушерскую помощь матерям и принимать роды в значительном числе случаев в медицинских учреждениях, если качество помощи ниже существующих стандартов или даже опасно для жизни? Пилотное исследование с использованием этого контрольного перечня вопросов, проведенное в Индии и опубликованное на прошлой неделе, указало на 150%-ное увеличение показателей соблюдения принятой клинической практики оказания дородовой и акушерской помощи в условиях медицинских учреждений. Никакого дополнительного инвестирования средств не потребовалось. Только контрольный перечень вопросов на бумаге, подобный тому, который используют пилоты. В настоящее время проводится крупное рандомизированное контролируемое исследование для количественной оценки показателей в плане снижения заболеваемости и смертности, однако для получения результатов потребуется несколько лет. Тем временем ВОЗ в ближайшее время опубликует этот контрольный перечень вопросов в рамках проведения совместных научных исследований.

Имеется еще одна веская причина активно использовать экономичные новаторские подходы. В отличие от других областей технологического развития, таких как компьютеры и мобильные телефоны, прогресс в области продукции медицинского назначения почти всегда сопровождается повышением сложности и значительным ростом цены. Повышение сложности приводит к еще большему росту цены, поскольку требуются высококвалифицированные кадры.

В определенный момент мы наталкиваемся на кирпичную стену, когда предоставление помощи в отношении неинфекционных заболеваний, особенно рака, или уход за людьми с психическими нарушениями, особенно пожилыми людьми, страдающими деменцией, становится недоступным по стоимости даже в самых богатых странах мира. Для противодействия этой тенденции ВОЗ инициировала разработку соответствующих вспомогательных средств для быстро стареющего населения мира, таких как мобильные телефоны для лиц с нарушением зрения и недорогие надежные слуховые аппараты.

Доступность по стоимости имеет важное значение, однако столь же важны простота и легкость использования, так как это снижает объем потребностей в специализированной помощи и дополнительно уменьшает затраты. Представьте себе последствия в отношении уровня благополучия и качества жизни. В развивающихся странах, согласно оценкам ВОЗ, почти 40% лиц старше 65 лет страдают нарушениями слуха, приводящими к инвалидности.

Мой заключительный совет краток. Используйте научные исследования. Используйте науку. Формируйте повестку дня научных исследований и используйте любую возможность, которую открывают новые полученные результаты. Наиболее наглядная работа ВОЗ в этой области заключается в пересмотре политики и технических рекомендаций в отношении ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и малярии. Приведу лишь один пример: фактические данные указывают на то, что ликвидация передачи ВИЧ от матери ребенку реально достижима, и сейчас это является целью нашей деятельности. Это является одним из элементов эффективности. Наука позволяет

делать важные открытия. Система общественного здравоохранения претворяет их в жизнь и делает шаг вперед.

Дамы и господа, прошедший год принес хорошие новости для здравоохранения, и мы имеем все основания для оптимизма. Однако имеются, как минимум, две опасные зоны, и они велики.

Наши традиционные финансовые доноры находятся под сильным давлением в своих странах, стремясь показать, что официальная помощь в целях развития инвестируется разумно. Налогоплательщики и парламентарии хотят видеть быстрые, ощутимые и измеримые результаты, обеспечивающие отдачу от вложенных средств. Это может быть опасно, особенно в отношении такой болезни, как ВИЧ/СПИД.

В некотором смысле мы располагаем лучшими, чем когда-либо ранее возможностями для того, чтобы обуздать эту разрушительную эпидемию и оставить ее тяжелые последствия в прошлом. Появляются все новые фактические данные о том, что антиретровирусная терапия не только спасает жизни, но и служит мощным средством профилактики, снижая передачу ВИЧ половым путем на 96%.

К сожалению, представляется очень маловероятным, что поставленная цель обеспечения всеобщего доступа к антиретровирусной терапии будет достигнута. Мы имеем веские основания полагать, что поставленная Организацией Объединенных Наций задача охватить лечением к 2015 г. 15 миллионов человек не будет выполнена.

В эти сложные финансовые времена я вижу чрезвычайно опасную тенденцию к тому, чтобы измерять, сколько здоровья можно купить за определенную сумму денег. Спасение жизни с помощью вакцины безусловно обходится намного дешевле и дает более быстрые результаты, чем поддержание жизни больного СПИДом. Это также предъявляет меньше требований к службам здравоохранения. По моему мнению, жизнь человека нельзя оценить или обесценить, или снизить ее стоимость таким образом.

Эти лекарственные средства служат “спасательным тросом” на протяжении всей жизни. Единственной приемлемой с этической точки зрения стратегией решения этой проблемы является прекращение возникновения новых инфекций. Мы располагаем такой возможностью, которая становится еще шире в результате получения фактических данных об эффективности мужских и женских кондомов, снижения вреда, изменения форм поведения и мужского обрезания. Важнейшим вопросом является: воспользуемся ли мы этой возможностью или упустим ее?

Вторая опасная зона должна быть очевидной для всех, кто принимает во внимание результаты проводимого ВОЗ мониторинга глобальных тенденций в области здравоохранения. Этот мониторинг указывает на то, где мы добиваемся прогресса, но также показывает, какие угрозы для здоровья более всего бросают тень на этот прогресс. И такой самой большой и длинной тенью является неослабевающий рост неинфекционных заболеваний.

Выпущенный на прошлой неделе доклад “*Мировая статистика здравоохранения*” вызвал беспокойство, и это вполне обоснованно. Данные ВОЗ

показывают, что показатели распространенности ожирения в период с 1980 по 2008 год почти удвоились во всех регионах мира. Каждый третий взрослый человек в мире имеет повышенное артериальное давление. Каждый десятый взрослый страдает диабетом. Это болезни, которые ложатся тяжелым бременем на системы здравоохранения, грозя разрушить их. Это болезни, которые требуют огромных затрат. Это болезни, которые способны свести на нет все достижения в области модернизации и развития. Это болезни, которые могут помешать усилиям по борьбе с бедностью, ежегодно опуская миллионы людей ниже черты бедности.

Принятая в прошлом году Политическая декларация по неинфекционным заболеваниям возложила на ВОЗ целый ряд обязанностей. Вашему вниманию предлагается доклад о многочисленных шагах, предпринятых ВОЗ для выполнения этих ожиданий. Я могу заверить вас: мы придаем этим заболеваниям, а также нашей роли в их профилактике и борьбе с ними самое приоритетное значение.

Дамы и господа, я хочу сделать свой заключительный комментарий в отношении реформы ВОЗ, о которой мы все думаем. По моему мнению, роль ВОЗ заключается в том, чтобы стоять на страже здравоохранения во всем мире, охранять и защищать здоровье, в том числе право на здоровье. ВОЗ является хранителем знаний и опыта, но также таких ценностей, как социальная справедливость и равенство, включая гендерное равенство.

Мы никогда не должны забывать свою систему ценностей. Никогда не забывать о людях. Общественное здравоохранение наполнено милосердием и движимо страстными порывами. Это всегда будет нашей силой, нашим истинным сравнительным преимуществом. Убеждая других разделять эту систему ценностей, мы также сохраняем эту динамику движения в целях улучшения здоровья людей.

Недавним подтверждением этого стала борьба с африканским трипаносомозом человека. Сонная болезнь в поздней стадии всегда приводит к летальному исходу. Для ее лечения безвозмездно предоставляются лекарства, но какая от них может быть польза, если заболевание выявляется слишком поздно? Понимая это, компания, бесплатно поставляющая эти лекарства, предоставляет ВОЗ также финансовые средства, необходимые для проведения активного скрининга, то есть деньги для оплаты помещений, оборудования, материалов, персонала и подготовки кадров. Эти обязательства продолжают выполняться, потому что в прошлом месяце мои сотрудники совершили поездку в Африку вместе с генеральным директором и старшим руководством этой компании, которые увидели людей, болезнь, спинномозговые пункции, проводимые под деревьями манго, выявленных заболевших и полученные ими лекарства. Непосредственное знакомство с людьми и с их страданиями является мощной мотивирующей силой для создания частно-государственных партнерств должного рода. Результаты способствуют росту доверия, а доверие приводит к усилению обязательств.

В завершение моего выступления разрешите мне поблагодарить государства-члены за столь большое и неустанное внимание к тем изменениям, которые происходят

в ходе самой масштабной реформы Организации за всю ее историю. Мы все знаем, что это нелегкий процесс. Но это должно быть сделано и должно быть сделано правильно.

Я хотела бы поблагодарить региональных директоров и сотрудников за их хорошую работу, преданность, приверженность деятельности Организации, а также за поддержку проводимой реформы.

Я благодарю постоянные представительства в Женеве и их руководителей за то, что они уделяют столь много времени поддержке работы этой Организации.

Я лично верю в то, что работа ВОЗ приносит пользу нашему миру. Повышая эффективность деятельности Организации и придавая стратегическую направленность ее работе, мы можем сделать еще больше.

Мир ждет этого от ВОЗ и нуждается в этом.

Мы не обманем ожиданий людей.

Благодарю вас.

= = =