



# World Health Organization Organisation mondiale de la Santé

---

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ  
КОМИТЕТ  
Сто первая сессия

ЕВ101/DIV/2  
19 января 1998 г.

---

## ВЫСТУПЛЕНИЕ ГЕНЕРАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА ПЕРЕД ЧЛЕНАМИ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА НА ЕГО СТО ПЕРВОЙ СЕССИИ

Женева, 19 января 1998 г.

Г-н Председатель, уважаемые члены Исполкома, дамы и господа,

ВОЗ в этом году исполнится 50 лет. Празднуя эту пятидесятилетнюю годовщину, мы с законной гордостью взираем на многие наши достижения в сфере здравоохранения ради блага народов всего мира. В то же самое время, сознавая нашу ответственность перед настоящим и будущими поколениями, мы должны обеспечить оценку тех глобальных угроз здоровью, которые возникают сегодня, обеспечив хорошую адаптацию нашей политики и структур для их решения, чтобы оправдать чаяния народов, которым мы служим.

В мае 1998 г., вновь подтверждая принципы и ценности, о которых было заявлено пятьдесят лет тому назад в Уставе ВОЗ, мы будем принимать хартию здоровья и новую политику достижения здоровья для всех, которые обеспечат структуру для руководства деятельностью ВОЗ в двадцать первом столетии, когда, с моей точки зрения, международное сообщество будет во все большей степени делать акцент на связанных с развитием аспектах здравоохранения. Весь процесс наших реформ, по существу, исходил из стремления обеспечить изменяющиеся потребности государств - членов Организации наиболее эффективным образом, так, чтобы здравоохранение и социально-экономическое развитие содействовали укреплению друг друга.

Пятьдесят лет тому назад основные приоритеты ВОЗ включали иммунизацию, инфекционные и паразитарные болезни, недостаточное и неправильное питание, вопросы гигиены и санитарии, основную инфраструктуру здравоохранения, обучение и подготовку работников здравоохранения, а также развитие или восстановление служб здравоохранения. В значительной степени указанные направления остаются основными в деятельности Организации. Вместе с тем масштабы проблем, с которыми мы сталкиваемся сегодня, и наши подходы к их решению претерпели значительные изменения.

В области иммунизации против детских заболеваний мы сумели увеличить показатели глобального охвата для детей в возрасте до одного года, составлявшего в среднем менее 5% в 1974 г., до показателя, составляющего примерно 80% в 1994 г. В 1980 г. мы смогли заявить о ликвидации оспы. Затем мы приступили к решению других, столь же амбициозных, но посильных задач. Мы наметили цель ликвидации полиомиелита и других, поддающихся профилактике заболеваний, таких как корь и столбняк новорожденных. К 1996 г. показатель глобальной распространенности кори снизился почти на 70%. В Американском регионе

удалось добиться ликвидации полиомиелита. Кампания эта близится к завершению в Регионе Западной части Тихого океана, и огромные успехи были достигнуты в Африке и Юго-Восточной Азии.

Мы располагаем сегодня эффективными инструментами и стратегиями, и во всех странах и регионах регулярно проводятся национальные дни иммунизации. Наша задача сегодня заключается в том, чтобы обеспечить надежную преемственность этих усилий и содействовать созданию многопрофильных вакцин, которые проще в использовании и по карману тем, кто нуждается в них больше других. Именно таким образом успешная Расширенная программа иммунизации была дополнена Инициативой детских вакцинаций, с помощью которой удалось организовать поддержку самых различных организаций - от общественных до частных. По мере расширения охвата иммунизацией нам следует искать пути, с тем чтобы охватить группы населения, которые в силу бедности и связанных с этим неблагоприятных обстоятельств оказались среди неохваченного контингента. При решении этой проблемы следует также заручиться поддержкой других секторов.

ВОЗ оказывала поддержку учреждению глобальных союзов и межсекторального сотрудничества, направленного против других заболеваний, таких как лепра, дракункулез, онхоцеркоз и болезнь Шагаса. Полученные результаты впечатляют. Между 1985 г. и 1996 г. распространение лепры снизилось на 82%. На протяжении приблизительно того же времени распространенность дракункулеза в глобальных масштабах сократилась с 3,5 млн. случаев до 130 000. Онхоцеркоз был ликвидирован в 11 странах Западной Африки, и 1,5 миллиона больных были спасены от угрозы, связанной с потерей зрения. Начатая в 1991 г. кампания по ликвидации передачи болезни Шагаса также достигла значительных успехов в Латинской Америке.

На протяжении многих лет ВОЗ предупреждала международное сообщество о катастрофических последствиях, связанных с инфекционными болезнями, для гуманитарного и экономического развития стран. Мы добились того, что здоровая окружающая среда стала условием для внутренних и внешних капиталовложений в сферу социально-экономического развития.

ВОЗ будила общественное сознание и выступила как лидер глобальной мобилизации против таких угроз, как ВИЧ/СПИД, малярия и туберкулез. Выступая в качестве активного спонсора агентства ООН-СПИД, ВОЗ оказывает специальную помощь странам в эпиднадзоре, научных исследованиях и борьбе с болезнями, передаваемыми половым путем, в проведении мер по санитарному просвещению и информации, а также в вопросах, связанных с безопасностью продуктов крови, и обеспечивает доступ к антиретровирусным препаратам и другим изделиям медицинского назначения. Начало осуществления в Африке инициативы, основанной на пересмотренной глобальной стратегии по борьбе с малярией, и успешное развитие МТНН (метода терапии непосредственного наблюдения), позволяющее в короткие сроки обеспечить активное лечение туберкулеза, являет собой другие примеры лидирующей роли ВОЗ в борьбе против инфекционных заболеваний.

Пятьдесят лет тому назад представлялось очевидным, что развитие науки и технологии свидетельствует о прогрессе, и этот прогресс представлялся явлением необратимым. Это положение было подвергнуто сомнению при появлении новых возбудителей инфекционных болезней, новых угроз в окружающей среде и резистентности к лекарственным препаратам. Вспышки таких заболеваний, как чума, холера, дизентерия, инфекции *E-coli* 0-157, Эболы и геморрагических лихорадок Денге, Хантаан, желтой лихорадки и лихорадки типа Рифт Валли,

бактериального и вирусного менингита, инфекционных губчатых энцефалопатий и, совсем недавно, передаваемой пернатыми инфлюенции А(Н5N1) у человека, бросают ВОЗ новый вызов. Мы располагаем обширной сетью учреждений, которые могут содействовать глобальной подготовленности к борьбе с эпидемиями, и в значительной мере увеличивают наш потенциал в случае поступления заявок из стран с просьбами о чрезвычайной помощи. Для обеспечения максимальной защиты здоровья и одновременного сокращения препятствий социального и экономического характера нами пересматриваются также Международные санитарные правила.

Вопрос охраны материнства и детства всегда занимал одно из первых мест в повестке дня ВОЗ. На протяжении многих лет удалось добиться значительного глобального сокращения детской и младенческой смертности, а также заболеваемости. Обеспечив осуществление наших обязательств на Всемирной встрече на высшем уровне в интересах детей, мы ушли от акцента от узких возрастных групп и заболеваний к более широкой концепции коммунального и семейного подхода к здравоохранению. При этом мы исходили из того, что всем людям должен быть обеспечен доступ к необходимой непрерывной медицинской помощи, а также поддержка на всех этапах их жизни на дому, в школе, на рабочем месте и в их общине.

Такой интегрированный подход к вопросам детских болезней, охраны здоровья подростков и женщин, репродуктивного здоровья, питания, злоупотребления лекарственными средствами, неинфекционным заболеваниям, здоровью пожилых и инвалидности восходит к объемному определению здоровья, как оно сформулировано в нашем Уставе. Их можно также рассматривать в качестве непосредственного продолжения стратегии ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи, которая была определена двадцать лет тому назад в Алма-Ате. Многие из терминов, используемых сегодня, могут быть прежними, но я верю в то, что мы являемся свидетелями фундаментальных перемен в самой перспективе и перемен, последствия которых еще не полностью осознаны. Как мне представляется, в новом подходе к созданию интегрированной медико-санитарной помощи особый упор должен быть сделан на переходе от структур и систем к самим людям. В будущем нам следует приложить еще больше усилий для того, чтобы понять потребности "пользователей", их ожидания и их возможности для участия в процессе определения и осуществления приоритетов и действий в сфере здравоохранения.

Указанное изменение в перспективе отражает растущее понимание важности проведения открытого и взаимно вежливого диалога между представителями профессий здравоохранения и широкой общественностью. Доступность необходимой информации и возможности для развития в сфере здравоохранения представляются этической и технической императивой для представителей всех культур и общественных прослоек.

Неинфекционные заболевания, такие как рак, сердечно-сосудистые болезни, диабет и психические расстройства, становятся все более распространенными повсеместно и приводят к массе страданий и росту инвалидности. Они подвержены воздействию целого ряда факторов, которые включают: образ жизни, угрозу, заключенную в окружающей среде, генетическую предрасположенность и глобальное старение населения в мире. Огромное количество эпидемиологических данных по указанным заболеваниям было распространено по всему миру благодаря научным исследованиям, которые координировались ВОЗ. Сегодня мы располагаем экономически эффективными методами лечения и стратегиями. Нашей следующей задачей должно быть интегрирование их в национальную политику в сфере здравоохранения, особенно в развивающихся странах, и обеспечение надлежащего места системам укрепления здоровья и санитарного просвещения, выявлению случаев заболевания, лечения, реабилитации и

службам социальной поддержки. Успех этого будет во многом зависеть от нашей возможности убедить население в необходимости следовать полезному для здоровья образу жизни.

Взаимосвязь между здоровьем, образом жизни и окружающей средой определяется Уставом в контексте того, что определялось когда-то как "гигиена окружающей среды". Традиционно ВОЗ лидировала в таких областях, как питание, санитария, борьба с переносчиками заболеваний; мы по-прежнему активно участвуем в осуществлении таких инициатив, как Африка-2000 в интересах развития основных санитарно-гигиенических условий, включая водоснабжение и систему удаления отходов. На протяжении последних двух десятилетий нашего века, в особенности, вопросы охраны окружающей среды и гигиены стали новой проблемой, вызывающей особую озабоченность во всем мире проблемой, которая тесно взаимосвязана с вопросами устойчивого развития и справедливости. Комиссия ВОЗ по здравоохранению и окружающей среде взяла на себя лидирующую роль в отношении конференции в Рио-де-Жанейро. Сегодня такие проблемы, как загрязнение атмосферного воздуха и воды, городского и промышленного развития, опасных производственных факторов, климатических изменений, а также химическая безопасность и безопасность продуктов питания, активно рассматриваются как общественностью, так и правительствами.

С изменением характера и масштаба угроз, создаваемых человеком, которые присутствуют сегодня в окружающей среде, ВОЗ разработала новое определение своих возможностей на случай чрезвычайных обстоятельств. ВОЗ делает сегодня новый акцент на проблеме готовности, для того чтобы уменьшить последствия для здоровья как природных, так и вызванных человеком катастроф, и на обеспечении технической поддержки для связанных со здоровьем аспектов гуманитарной и реабилитационной деятельности.

Через пятьдесят лет после своего образования главная ответственность ВОЗ сегодня, как и ранее, заключается в обеспечении здоровья для всех посредством международного сотрудничества. Организация достигает этого за счет работы со странами в определении надежной политики и стратегий в сфере здравоохранения и посредством создания и управления эффективными и устойчивыми службами здравоохранения. Укрепление имеющихся потенциалов является первейшим требованием надежности. Поэтому оно должно включать не только укрепление кадровых ресурсов, но также финансовую и учрежденческую поддержку тех мер, которые обеспечивают полную оперативность служб здравоохранения.

Во время масштабных социальных, политических и экономических перемен практически во всех странах мира возникает потребность в новом определении стратегий развития и реформ национальных систем здравоохранения. Новая политика достижения здоровья для всех ВОЗ предлагает поддержку государствам-членам в их усилиях по обеспечению надежности, эффективности и устойчивости мер для развития здравоохранения. Определение основополагающих функций общественного здравоохранения служит основой для организации и эксплуатации национальных служб здравоохранения. Службы здравоохранения в будущем призваны обеспечивать профилактику заболеваний и контроль при использовании традиционных подходов, но при этом они будут также включать и использование общественными кругами новых знаний и технологий, таких как генетика, молекулярная биология, иммунология и диагностическое изображение.

В этом контексте представляется чрезвычайно важным отметить совместные научные исследования, основанные на действительных потребностях служб общественного здравоохранения, и обеспечить распространение соответствующих материалов среди потенциальных "пользователей". Это представляется столь же важным делом, как и развитие

и совершенствование научных исследований, технологий, и поэтому службы здравоохранения должны исходить из точной оценки и надежных технических и этических постулатов. Быстро возникающие новые области знаний и медицинской практики, такие как трансплантация органов, клонирование, генная инженерия и клинические исследования, несут с собой серьезные этические и социальные последствия для человечества. ВОЗ обеспечивает форум, в рамках которого можно добиться международного консенсуса в отношении многих критических проблем, которые возникают в названных областях.

Этические аспекты составляют самую основу нашей политики достижения здоровья для всех. Цель ВОЗ, заключающаяся в обеспечении равного доступа для всех к службам здравоохранения, включает оказание медико-санитарной помощи и основные лекарственные средства и основана на принципе справедливости и признания того, что все люди должны в равной степени пользоваться имеющимися у них возможностями и правами. Наше новое партнерство в интересах здравоохранения содействует нововведениям и призывает к сотрудничеству на национальном и международном уровне все заинтересованные учреждения и сектора, включая гражданское общество и неправительственные организации.

На протяжении 1997 г. реформы в ВОЗ продолжались как непрерывный процесс изменений, с особым акцентом на дальнейшее улучшение отчетности и эффективности. В подготовке Десятой общей программы работы особое внимание было уделено соответствию политики реформ в сфере здравоохранения и стратегических бюджетных ориентиров. Главными элементами реформы, которую будет рассматривать Исполком на данной сессии, являются аспекты, связанные с пересмотром Устава и деятельностью региональных отделений Всемирной организации здравоохранения, а также новые предложения по представительству ВОЗ и механизмам сотрудничества на уровне стран. Другой важный пункт повестки дня включает вопрос о выборах нового Генерального директора и рассмотрение предложенной новой декларации по здравоохранению и новой политики здоровья для всех, которые Всемирная ассамблея здравоохранения должна принять в мае 1998 г.

Г-н Председатель, уважаемые члены Исполкома, коллеги, дамы и господа,

На протяжении пятидесяти лет своего существования в качестве важнейшей части системы учреждений Организации Объединенных Наций ВОЗ проделала большую работу по укреплению в глобальных масштабах здоровья и мира. Празднуя годовщину нашей Организации, мы должны испытывать чувство гордости, благодарности и скромности. Мы должны испытывать чувство гордости от того, что смогли принять участие во вдохновляющих начинаниях Организации. Мы должны испытывать чувство признательности ко всем тем, кто и сегодня, как в прошлом, содействовал нашим успехам. И наконец, мы должны со всей скромностью признать, что задача, которая сегодня стоит перед нами, остается столь же грандиозной. Это должно вдохновить нас на новые свершения, мобилизацию наших ресурсов и усилий в интересах достижения общей цели здоровья, доступного всем. Борьба с болезнями и уменьшение человеческих страданий по-прежнему требуют преданности и совместных усилий с нашей стороны. Именно с учетом этого я приглашаю членов Исполкома перейти к серьезной и важной работе в соответствии с повесткой дня настоящей сессии.

= = =