



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто одиннадцатая сессия
Пункт 2 повестки дня

ЕВ111/2
20 января 2003 г.

Выступление Генерального директора на Сто одиннадцатой сессии Исполнительного комитета

Женева, понедельник, 20 января 2003 г.

Господин Председатель, Члены Исполнительного комитета, Ваши Превосходительства, Дамы и господа,

1. Приветствую вас на Сто одиннадцатой сессии Исполнительного комитета.
2. За прошедшие четыре с половиной года мы прошли с вами долгий путь.
3. Мы были свидетелями того, как ВОЗ укрепила свою позицию в качестве международной организации здравоохранения, и это имеет большое значение. Мы видели, как ВОЗ стала обновленной организацией со стратегической повесткой дня, в выполнении которой принимает участие вся ВОЗ - штаб-квартира, регионы и страны, активно включая вопросы здоровья в глобальную повестку дня развития и вдохновляя разнообразных партнеров на действия.
4. Государства-члены активно поддерживают эту деятельность, устанавливая приоритеты нашей повестки дня на основе фактических данных. Это приближает нас к решению проблем нищеты и развития. Мы установили, что здоровье является важной детерминантой развития и уменьшения нищеты. В результате ВОЗ играет гораздо большую роль во всемирном здравоохранении и развитии, чем когда-либо ранее. Весь процесс реформ и наше программное планирование также помогают содействовать этому изменению.
5. Как Организация мы достигли зрелого возраста. Признаком этого является наша уверенность в партнерских связях, которые мы устанавливаем со странами, НПО, частным сектором и основными донорами. Мы хотели бы, чтобы и другие играли более заметную роль. Мы хотели бы играть содействующую или поддерживающую роль, так как мы уверены, что мы необходимы, и к нам обращены надежды, что мы дадим совет. Глобальный фонд для борьбы против СПИДа, туберкулеза и малярии, Глобальный альянс

по вакцинам и иммунизации, а также Система обеспечения лекарственных средств для малярии являются примерами такого широкого взаимодействия, за ведущую роль в котором ВОЗ испытывает чувство гордости и которое она с радостью поддерживает.

6. Важно не только то, что делает непосредственно сама ВОЗ. Важно также то, как мы можем помогать другим содействовать достижению общей цели здоровья для всех.

Уважаемые члены Исполкома,

7. Цель сейчас состоит в том, чтобы использовать более эффективную, более гибкую, более отзывчивую Организацию для формирования будущего здравоохранения в мире. Задачи на будущее являются огромными и трудными.

8. Разрешите мне, прежде всего, сосредоточиться на Целях тысячелетия в области развития. Эти цели были поставлены главами государств почти всех стран и будут ориентировать деятельность системы Организации Объединенных Наций в предстоящие годы. Они сформируют основу отчетности перед нашими государствами-членами, но они также станут вехой для определения эффективности самих стран. Для достижения Целей тысячелетия в области развития страны должны пересмотреть свои приоритеты, с тем чтобы борьба за экономическое развитие стала более широкой и была направлена на устойчивое развитие человека, которое улучшит жизнь всех людей и уменьшит нищету и страдания. Успех или неудача системы Организации Объединенных Наций будут измеряться тем, в какой степени она сможет содействовать этому изменению.

9. Что это означает в области здравоохранения?

10. Это означает рассмотрение фундаментальных детерминант плохого здоровья, включая нищету, недостаточность питания, дискриминацию, отсутствие образования и безработицу, неустойчивый рост численности населения и разрушение окружающей среды. Это означает обеспечение доступа к основным службам медико-санитарной помощи для всех.

11. Это означает выполнение незавершенной повестки дня в области детской и материнской смертности. Как можем мы продолжать допускать такие случаи смерти, если в течение ряда лет имеются известные технологии для их предотвращения?

12. Это означает активизацию усилий по удовлетворению особых потребностей молодежи, которая является самой большой надеждой общества, но которая также в большей степени подвергается эпидемии ВИЧ.

13. Это означает предупреждение взрыва эпидемии СПИДа в Азии и в других регионах, делая при этом все возможное, чтобы уменьшить разрушения и страдания, которые он вызывает в Африке и в Районе Карибского бассейна.

14. Это означает продолжение разработки эффективных и гибких стратегий профилактики, адаптированных ко всем культурным особенностям и национальным

реальностям, и использование всех возможностей, включая программы по репродуктивному здоровью.

15. Это означает расширение доступа к лечению и помощи, включая предоставление медикаментов для поддержания жизни в случае ВИЧ/СПИДа, с тем чтобы мы выполнили свою задачу по охвату людей, которые нуждаются в таком лечении.

16. Больше всего это означает десятикратное увеличение ресурсов, выделяемых для борьбы против ВИЧ/СПИДа. Мир не может позволить людям умирать просто из-за того, что они не могут позволить себе медикаменты, которые будут поддерживать их жизнь. Мы не можем позволить миллионам детей терять своих родителей. Мы не можем позволить странам приходить в упадок и смятение. Наш мир богат. Мы можем позволить себе действовать. Мир может ежегодно тратить 15 млрд. долл. США на то, чтобы отбросить эту глобальную катастрофу.

17. Это означает продолжение незавершенной работы в области инфекционных болезней, которые процветают, главным образом, из-за бедности. Нам необходимо усилить наступление в чрезвычайно трудной борьбе против малярии. Нам необходимо остановить туберкулез. Это означает обеспечение охватом иммунизацией всех детей и предоставление всем эффективных вакцин.

18. У нас есть беспрецедентная возможность полностью ликвидировать полиомиелит - вирус, который в настоящее время изолирован в небольшой группе стран в наименьшем, чем когда-либо ранее, количестве. Однако мы также сталкиваемся с беспрецедентными проблемами, вызванными чрезвычайно беспокоящим увеличением случаев заболевания в Индии, Нигерии и Египте. В то же время резкое снижение уровня финансирования на 25 млн. долл. США вызвало необходимость отмены дней иммунизации в ряде важных стран, значительного уменьшения деятельности в области эпиднадзора и сокращения персонала, - все это происходит в то время, когда мы должны выделить максимальные ресурсы на ликвидацию последних случаев заболевания этой ужасной болезнью. Наш предыдущий успех показал, что мы можем преодолеть все трудности на местах - подавляющее большинство стран освободилось от полиомиелита. Важнейшим фактором является политическая приверженность делу полной ликвидации этой болезни на всех уровнях правительства в остающихся эндемичными странах, а также финансовые средства для завершения этой работы. Мы не можем допустить какой-либо потери времени.

19. Мы должны сосредоточить основное внимание на охране здоровья женщин и ликвидации гендерного неравенства. Борьба с условиями, увековечивающими бедность, и сокращение детской и материнской смертности возможны лишь в том случае, если мы будем удовлетворять особые потребности женщин и уделять им приоритетное внимание.

20. Несмотря на прогресс, достигнутый в последние десятилетия, ежегодно продолжают умирать почти 11 миллионов детей. Девяносто девять процентов этих случаев детской смертности происходят в развивающихся странах. Хотя мы обладаем методикой и знанием того, что можно сделать для спасения этих миллионов детей, такие знания еще не трансформированы в действия, которые окажут желательное воздействие на здоровье

детей. Давайте не будем забывать о том, что именно поведение подростков сегодня будет оказывать влияние на их здоровье, когда они станут взрослыми, и на здоровье их детей.

21. Мы должны выполнить рекомендации Комиссии по макроэкономике и здоровью. Работа Комиссии уже начала приносить свои плоды. Более десятка стран уже создали национальные комиссии или иным образом приступили к работе по анализу способов включения уточненных потребностей в области здравоохранения в свои основные планы национального развития.

22. Как это ни печально, но в двадцать первом веке нам еще долго придется вести арьергардные действия против болезней нищеты. Тем не менее, нам также необходимо способствовать объединению усилий в целях предотвращения распространения хронических болезней, которые будут сопровождать изменения в образе жизни, рационе питания и окружающих условиях в результате быстрой глобализации и урбанизации.

23. В течение ближайших десятилетий табак будет являться основной причиной смерти, если только не будут приняты радикальные меры. Я с удовлетворением могу вам сообщить, что такие радикальные меры принимаются. На прошлой неделе Посол Бразилии Luiz Felipe de Seixas Corrêa, который выполняет функции Председателя на переговорах по Рамочной конвенции по борьбе против табака, представил пересмотренный текст, который будет положен в основу шестого и последнего раунда переговоров здесь, в Женеве, в следующем месяце.

24. Все правительства - в особенности главы государств и министры - способны предохранить будущие поколения от смерти, болезней и огромных расходов, которые должны нести системы здравоохранения в связи с табаком. Я надеюсь, что они ответственно подойдут к этому вопросу и будут действовать в интересах здоровья своего населения. Обеспечивая эффективный и глобальный характер договора, который мы представим Всемирной ассамблее здравоохранения в мае, мы дадим странам полезный инструмент для его использования в их собственной работе по борьбе с табаком.

25. Табак занимает одно из первых мест в перечне десяти основных видов риска для здоровья, который содержится в прошлогоднем *Докладе о состоянии здравоохранения в мире*. В число основных факторов смерти и болезней миллионов людей входят пониженная масса тела, а также ожирение. Другие виды рисков, связанных с нищетой, такие как небезопасные половые отношения, отсутствие надлежащих санитарно-гигиенических условий, небезопасная вода, дефицит железа и дым внутри помещений, образующийся в результате сжигания твердых видов топлива, относятся к той же категории, что и риски, отражающие изменение образа жизни и чрезмерное потребление соли, сахара и спиртных напитков.

26. Изучение факторов риска для здоровья свидетельствует о наличии огромного потенциала для предупреждения смерти и содействия здоровому образу жизни. Более 50% случаев смерти и инвалидности в результате сердечных заболеваний и приступов можно избежать путем соответствующего сочетания простых, экономически эффективных национальных усилий и индивидуальных мер по сокращению важнейших факторов риска,

таких, как высокое кровяное давление, высокое содержание холестерина, ожирение и курение.

27. Многие из этих рисков связаны с рационом и режимом питания. На прошлогодней Ассамблее я говорила о своем намерении активизировать работу в области рациона и режима питания и физической активности, и мы это делаем. Разработка глобальной стратегии в области режима питания и физической активности идет полным ходом. В течение следующих нескольких месяцев планируется провести во всем мире региональные консультации с правительствами. В целях поиска совместных решений обостряющихся глобальных проблем ожирения, сердечно-сосудистых заболеваний и диабета проводится целый ряд новых и новаторских мероприятий во взаимодействии с частными пищевыми, спортивными, торгово-распределительными и страховыми компаниями, а также с НПО и группами потребителей. Одним из примеров такого формирующегося партнерства является такое партнерство, которое будет предусматривать более активную пропаганду употребления в пищу большего количества фруктов и овощей. Обусловленные этим выгоды проявятся в виде сокращения распространенности хронических болезней и существенного сокращения дефицита микроэлементов.

28. В то же время мы видим, каким образом подвергается риску здоровье - и жизнь - людей в результате воздействия окружающих условий, в которых они живут. Есть целый ряд простых мер, которые, если их принять в глобальном масштабе, могут привести к резкому сокращению случаев смерти, происходящих в результате употребления небезопасной воды, воздействия дыма внутри помещений и загрязнения. Мы должны сосредоточить нашу работу на формировании будущего путем содействия созданию здоровых условий для наших детей. Это предполагает необходимость принятия мер на местном уровне - на уровне общин, муниципальных органов управления и национальных органов. Мы формируем своего рода союз в целях создания здоровых условий для детей, для того чтобы оказать этим заинтересованным сторонам помощь в принятии соответствующих мер. Здоровые условия для детей будут темой Международного дня здоровья в этом году, и мы предложим эту тему для обсуждения на заседаниях круглого стола с участием министров в ходе Ассамблеи здравоохранения.

29. По мере того, как мы вступаем в новый год, перспектива войны - не только в Ираке, но и в различных частях света - занимает умы многих из нас. Повсюду в мире острые гуманитарные кризисы отражают давние проблемы, разрушение общества в результате ВИЧ/СПИДа, хронический недостаток капиталовложений в основные службы. Такое реальное положение вещей попадает в поле зрения общественности лишь тогда, когда разрушение усугубляется природными или антропогенными бедствиями.

30. В прошлом году мы опубликовали первый *Доклад о насилии и его влиянии на здоровье*. Ежедневно вследствие актов насилия во всем мире погибает в среднем 4400 человек, то есть 1,6 миллиона ежегодно. Число людей, травмированных или страдающих от других нелетальных последствий для здоровья в результате того, что они явились жертвами или свидетелями актов насилия, во много раз выше.

31. В прошлогоднем *Докладе о состоянии здравоохранения в мире* международное сообщество получило в свое распоряжение подборку самых достоверных сведений о масштабах насилия во всем мире, а также в отношении многочисленных факторов, которые ведут к насилию. Мы также привели ряд рекомендаций в отношении того, каким образом предупредить насилие. За докладом последует кампания ВОЗ против насилия, которая поможет странам в решении проблемы насилия как проблемы общественного здравоохранения и приведет в действие эффективные меры по предупреждению смерти и страданий от насилия.

Уважаемый господин Председатель,

32. Проблемы здравоохранения требуют сосредоточить внимание на улучшении качества жизни.

33. Два года назад мы сосредоточили внимание на растущем бремени психических заболеваний. По приблизительным подсчетам, более 400 миллионов человек во всем мире в любой данный момент времени страдают от какого-либо вида психического или неврологического расстройства, включая расстройства, вызываемые злоупотреблением алкоголем и веществами. Пять из 10 ведущих причин инвалидности - это проблемы психического здоровья, такие как депрессия, шизофрения, биполярные расстройства, алкогольная зависимость и обсессивно-компульсивные расстройства.

34. Программа глобальных действий в области психического здоровья, разработанная ВОЗ на основе всех мероприятий 2001 г., предлагает четкую и последовательную стратегию ликвидации разрыва между тем, что имеется в настоящее время, и тем, что безотлагательно необходимо для того, чтобы уменьшить бремя психических расстройств. Эта пятилетняя программа направлена на формирование стратегических партнерских связей в целях создания устойчивого потенциала для действий стран в области психического здоровья.

35. Быстрое старение населения мира является одним из величайших триумфов человечества. Оно также является одной из наших величайших проблем. Старение людей во всем мире увеличивает нагрузку на экономические и социальные ресурсы всех стран. В то же время люди старшего возраста являются ценным, нередко пренебрегаемым ресурсом, который делает важный вклад в структуру нашего общества. Страны могут себе позволить стариться, если правительства, международные организации и гражданское общество будут проводить политику и программы "активного долголетия", которые укрепляют здоровье, вовлеченность и безопасность пожилых граждан.

36. В основе всей нашей работы по оказанию помощи странам в достижении этих целей здравоохранения заложено наше усилие по улучшению систем здравоохранения. Нагрузка на системы здравоохранения непрерывно увеличивается. Лечение туберкулеза. Помощь людям, инфицированным ВИЧ, а также людям с хроническими болезнями. В контексте принятой в Дохе Декларации о Соглашении ТРИПС и общественном здравоохранении мы оказываем поддержку принципу общественного здравоохранения, состоящему в том, что люди в стране, которая не обладает возможностью собственного производства

необходимого продукта, должны быть защищены обязательными лицензионными правилами (или другими положениями ТРИПС) не меньше, чем люди, живущие в странах, способных производить данный продукт. Мы придерживаемся той точки зрения, что потребность бедных стран в более низких ценах должна иметь широкую основу.

37. Ресурсы здравоохранения всегда скудны. Куда бы я ни приехала, я вижу самоотверженных тружеников здравоохранения, совершающих чудеса, часто при минимальной оплате. Нередко они добиваются успеха, выходя за рамки традиционных структур, объединяя усилия с неправительственными организациями и частными структурами. Но мы также часто видим, как они уходят от невозможно трудных условий в те места, где условия являются более легкими; из сельской местности в города; из бедных стран в те страны, где люди живут богаче. Мы должны сделать все возможное, чтобы задержать этот отток квалифицированных кадров. ВОЗ должна одинаково работать с развивающимися и промышленно развитыми странами, с тем чтобы потребности в квалифицированных работниках здравоохранения удовлетворялись повсеместно.

38. Мы предоставляем министрам здравоохранения более совершенные методы изучения охвата и качества систем здравоохранения на основе нового обследования состояния здравоохранения в мире. Мы также начали разрабатывать глобальный проект по совершенствованию медико-санитарной статистики.

39. Если мы не можем измерить эффективность деятельности системы, мы не можем и осуществлять политику надлежащим образом. Без данных мы не можем корректировать системы и улучшать результаты. Создание систематических методов оценки эффективности деятельности систем здравоохранения было для меня одной из наиболее важных задач в течение последних четырех с половиной лет.

40. Наше новое Подразделение по этике и здоровью в настоящее время полностью укомплектовано штатами и готово оказывать поддержку нашим государствам-членам.

41. В порядке признания важнейшей роли гражданского общества и для поощрения новых усилий по расширению охвата и созданию новых партнерских связей в мае 2001 г. я положила начало процессу анализа и пересмотра отношений ВОЗ с гражданским обществом и НПО. Результаты этого обзора не только показывают необходимость упорядочения и расширения правил и процедур работы с НПО, но также вновь подчеркивают важность деятельности ВОЗ по расширению контактов с гражданским обществом, сотрудничеству с ним и проведению информационно-пропагандистской работы.

42. Мы представили вам документ, в котором кратко изложены некоторые наши основные идеи. Мы рекомендуем упростить систему официальных отношений, с тем чтобы способствовать модернизации наших методов работы с неправительственными организациями, приблизить ее к остальной части системы Организации Объединенных Наций и обеспечить дальнейшее повышение открытости и активности ВОЗ в мобилизации дальнейших усилий основных партнеров в интересах здоровья и развития в мире.

Я надеюсь, вы поддержите эти идеи и обеспечите нам прочную основу для продвижения вперед нашей работы с гражданским обществом.

Уважаемые члены Исполкома,

43. Чтобы вести битвы на столь многих фронтах, ВОЗ должна быть сильной. Вам представлены мои предложения по программному бюджету на 2004-2005 годы. Я предлагаю значительно укрепить присутствие ВОЗ в странах. К нам все больше обращаются с запросами о поддержке национальных органов в их работе по обеспечению лучших результатов в плане охраны здоровья их населения. К нам также обращаются с просьбами оказывать помощь странам, с тем чтобы оказывать большее воздействие на глобальную и региональную деятельность в области общественного здравоохранения.

44. Именно это является задачей инициативы ВОЗ, ориентированной на страны, начало которой было положено на Ассамблее здравоохранения в мае прошлого года.

45. Я предлагаю рост на двухлетие в 3% нашего регулярного бюджета, чтобы покрыть неизбежное увеличение расходов, и предполагаю 37%-ный рост наших внебюджетных средств, примерно половина из которого - на полиомиелит. В случае принятия это увеличение регулярного бюджета на 25 млн. долл. США будет первым за десятилетие. Оно совершенно необходимо для наших основных обязанностей. Моему преемнику будет легче дышать.

46. В вашей повестке дня имеются вопросы, касающиеся штата ВОЗ - нашего самого большого богатства. Сотрудники работают долго и проявляют истинную приверженность своему делу, зачастую в трудных и опасных условиях.

47. Я внесла некоторые предложения в отношении вопросов, касающихся географического распределения персонала. Хотя и важно иметь четко определенную и ясную формулу, еще более важно для всех нас, и особенно для руководителей, быть целеустремленными и подотчетными для обеспечения того, чтобы набирать сотрудников из стран, которые не представлены, представлены недостаточно или плохо представлены. Поэтому я считаю, что необходимо установить четкие задания для достижения этой цели во всей Организации, в том числе на уровне высшего руководства.

Уважаемые члены Исполкома,

48. На следующие 10 дней вам предлагается очень напряженная повестка дня. Мы в Секретариате всегда готовы оказать вам помощь и поддержку в вашей важной работе.

Благодарю вас.

= = =