



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ТРЕТЬЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 4 повестки дня

A53/DIV/6
16 мая 2000 г.

Министры здравоохранения - хороший пример?

**Выступление д-ра William Foege,
Заслуженного профессора, Школа общественного
здравоохранения Роллинс, Атланта, штат Джорджия,
Старшего советника Фонда Билла и Мелинды Гейтс,
Соединенные Штаты Америки**

Женева, вторник, 16 мая 2000 г.

ВВЕДЕНИЕ

Моя жена на протяжении многих лет обучала четырехлетних малышей, и в ее жизни они были источником мудрости и темой для рассказов. Так, мне очень понравился учитель, который объяснял четырехлетним детям в их первый день пребывания в школе существующие правила. Последнее наставление сводилось к тому, что, когда им необходимо воспользоваться ванной комнатой, они должны поднять руку. Озадаченный четырехлетний мальчик задал учителю вопрос: «А как это мне поможет?» Я сегодня задаю вопрос о том: «А как поможет нам то, что мы все стали участниками глобального здравоохранения?»

Однажды, когда я завершил свое выступление «О том, как сохранить здоровье» перед учениками класса, в котором моя жена работала преподавателем, я спросил у детей, есть ли у них ко мне какие-либо вопросы, и четырехлетняя девочка спросила: «А у врачей есть начальники?» Я хотел проследить ход ее мысли. И после некоторого раздумья ответил: «У хороших врачей есть начальники – их пациенты являются их начальниками».

Есть ли начальники у министров здравоохранения? У хороших министров – каждый человек в их стране есть их начальник. Но дело не кончается на этом.

Поскольку мы закладываем основы для будущего и делаем это по-настоящему, каждый человек, который еще только родится в вашей стране, будет вашим начальником.

Arnold Toynbee ошибался, когда он писал: «Двадцатый век запомнится не как век политических конфликтов и технических изобретений, но как век, в котором человеческое общество посмело задуматься о здоровье представителей детей человеческой расы как о своей практической цели».

Однако оказалось, что этот век стал веком политических конфликтов и технических изобретений, и, кроме того, мы пришли к концу двадцатого века с пробелами, противоречиями, а также различиями в здоровье, которые нас смущают.

На этой неделе мы встретились не для того, чтобы улучшить руководство глобальным здравоохранением, не только для того, чтобы обеспечить взаимосвязь, не только для того, чтобы рассмотреть ход работы по нашим программам здравоохранения ... мы собрались вместе для того, чтобы подумать о том, как сократить эти разрывы и вновь подтвердить самую суть нашей философии в качестве специалистов общественного здравоохранения. Эта «суть» состоит в наших обязательствах использовать имеющиеся у нас знания и опыт, накопленный на протяжении веков, чтобы улучшить качество жизни *каждого*. Основанием для нашей работы, нашей профессиональной заповедью, нашим основанием для того, чтобы сохранить это доверительное положение, в силу которого мы оказались участниками этой встречи, есть попытка установить социальную справедливость в здравоохранении.

Потому мы мечтаем ... мы мечтаем о мире, которого мы никогда не увидим, ... но о мире, который мы создадим.

ПУТЬ, КОТОРЫЙ БЫЛ ИЗБРАН

Более чем полвека тому назад наши предшественники на этой стезе начали проводить ежегодные встречи. Могли ли они представить себе то, что произойдет на протяжении следующих 53 лет?

- Предполагаемая продолжительность жизни увеличилась за это время больше, чем за предшествующие 4000 лет, ... во многих точках мира, ... но не во всех.
- Одна болезнь - оспа - исчезла.
- Показатели младенческой смертности сократились на 50-90% в большинстве стран, ... но не для всех групп населения.
- Вирус кори не является сегодня самым летальным в мире. Это в то же самое время указывает на действенность недорогой вакцины, свидетельствуя в то же время о решительности органов общественного здравоохранения использовать эту возможность в полной мере. Как иначе мы можем объяснить тот факт, что почти 3000 детей умирает в день от болезни, которую так легко предупредить?

- Могли ли наши предшественники по профессии вообразить детей, миллионы их, которые не умерли из-за дизентерии. Их родителям не пришлось страдать еще от одной потери.
- Могли ли они поверить в то, что полиомиелит и дракункулез вот-вот переключаются на скрижали истории?

Мы признаем эти достижения и, тем не менее, смотрим в глаза правде. Правде, которая заключается...

ПРОБЛЕМЫ, КОТОРЫЕ ОШЕЛОМЛЯЮТ

Никогда министры здравоохранения не сталкивались с более сложной ситуацией. СПИД является куда более грозным врагом, чем даже черная смерть. Чума приходила и уходила, она косила население и реорганизовывала общество. В 1348 г. и 1349 г. погибла практически одна четвертая часть населения Европы. Среди них были и государственные чиновники, и землевладельцы, и купцы, и служители церкви. На протяжении всего лишь одного года из жизни ушло свыше 50% епископов католической церкви, затем, так же как после землетрясения или другой природной катастрофы, происходила перегруппировка населения.

Однако в случае со СПИДом так не происходит. Проблема продолжается. День за днем. У нас нет шанса изменить группировку сил, поскольку работники здравоохранения, врачи и государственные служащие умирают быстрее, чем их удается заменить, ослабляя тем самым социальную структуру. Оставшиеся бабушки ведут борьбу за то, чтобы сохранить жизнь своих внуков, сталкиваясь с непосильной задачей обеспечения их едой и одеждой, а также с оплатой школьных счетов. Многие из вас давно осознали, что СПИД в вашей стране – это проблема национальной безопасности, однако во всем мире осознание этого лишь происходит.

И даже если считать СПИД недостаточно грозной проблемой, добавьте к этому туберкулез, малярию, неправильное питание, онхоцеркоз, лимфатический филяриатоз, гельминтозы, урон, причиняемый травмами и насилием, проблемы охраны психического здоровья, бедность и неграмотность ... и если этого вам покажется мало, для того чтобы заставить капитулировать сотрудников здравоохранения, добавьте к этому проблему, которая дает больше смертельных исходов, чем туберкулез, которая является творением не природы, но людей, которые хотят причинить страдания, чтобы обеспечить себе выгоду, пропагандируя табак... в итоге вы будете иметь проблему заболеваний настолько сложную, что немногие в мире смогут полностью ее осознать. Вы являетесь героями сегодняшнего дня. Итак, вы чувствуете себя подавленным? Разумеется. Но не побежденным.

Писатель Ф. Скотт Фитджеральд однажды написал: «Приметой первого класса интеллекта является способность сохранять в одно и то же время в уме две конфликтные в сути своей идеи... такие, например, как ситуация невероятна, но вот как мы намерены ее решить».

Итак, оказавшись в центре невозможной ситуации, вы оцениваете средства и методологии в вашем распоряжении и приходите к выводу о том, что никогда эта Ассамблея как собрание людей не имела дело со столь сложной проблемой в одно и то же время, но никогда и не располагала такими возможностями, с тем чтобы навсегда изменить к лучшему тенденции здравоохранения в мире.

Когда мы глядим на ...

ДОРОГУ ВПЕРЕДИ НАС – ЧТО ВСЕЛЯЕТ В НАС НАДЕЖДУ? Есть положительные признаки и даже очень положительные.

1. Лучшие возможности

- Могли ли мы поверить, когда мы начинали свою профессиональную деятельность, что у нас будет недорогая вакцина против полиомиелита и возможность спасти жизнь будущих поколений? Некоторые из нас до сих пор помнят тот день прошлого месяца 45 лет тому назад, когда было объявлено о том, что вакцина Salk защищает от полиомиелита.
- Что есть вакцина против кори, ... спасающая жизни миллионов детей каждый год.
- Вакцина против гепатита В – первая из тех, которые войдут в группу противораковых вакцин.
- Haemophilus Influenza B – магическая вакцина, позволяющая убрать угрозу менингита и пневмонии из жизни детей. Теперь в ближайшее время на основе глобального альянса в отношении вакцин и иммунизации (ГАВИ) она может стать доступной для стран, которые в прошлом не могли себе этого позволить из-за ее стоимости.
- Могли ли мы представить себе наличие простых и эффективных, обработанных особыми составами прикроватных сеток?
- Или интегрированную систему ведения детских болезней?
- Могли ли мы понять, что нам придется иметь дело с мощными и недорогими микропитательными веществами для сокращения детской смертности, улучшения физического здоровья и интеллекта?
- Мечтали ли мы о времени, когда фармацевтические компании вступят вместе с нами в борьбу с заболеваниями в развивающихся странах, бесплатно предоставляя некоторые лекарства?
- Могли ли мы представить компанию Merck Drug на протяжении последних 12 лет, давшую мектизана на 400 млн. долл. США на программу борьбы с онхоцеркозом?

- Или Glaxo-Wellcome, предоставляющую маларона на сумму до 30 млн. долл. США в год, нового антималярийного препарата, с тем чтобы определить, каким образом его можно наиболее эффективно использовать для тех, кому он требуется, независимо от того, могут или нет они его оплатить?
- Или Smith Kline Beecham, предоставляющую альбендазол, с тем чтобы наконец сделать что-то по лимфатическому филяриатозу?
- Или Pfizer, предоставляющую зитромакс для борьбы против трахомы?
- И теперь согласие пяти фармацевтических компаний обеспечить значительную скидку на лекарства, используемые против СПИДа?

2. Лучшая организация

Мы собрались здесь сегодня потому, что мы знаем, что вместе мы можем добиться большего, чем по отдельности. Мы помогаем своим собственным странам, став приверженцами глобальной теории. Эйнштейн говорил нам о том, что национализм - это болезнь детского возраста. Он называл его корью человечества. Мы узнали, что укрепление наших возможностей по решению проблем, связанных с болезнями, предполагает парадокс, связанный с укреплением нашего собственного потенциала, ... то есть ... нашей независимости, как народов, так и стран, которая достигается на основе согласия быть взаимозависимыми.

Как говорил Ганди, если мы понимаем, что добиваемся взаимозависимости, то нам следует добиваться этого с тем же рвением, с которым мы действуем, когда добиваемся независимости.

Сегодня, после 50 лет, мы начинаем понимать, как обеспечить глобальную организацию для усиления нашей коллективной возможности по улучшению здоровья. Так, например, при последней попытке ВОЗ организовать сдерживание эпидемии малярии в Африке большинство стран оказались исключенными из этой попытки, поскольку она была слишком сложной. На сей раз д-р Брутланд и д-р Nabarro отказались признать, что мы не можем преодолеть всех трудностей, и поэтому «Обращение вспять малярии» в Африке было начато с заявления со стороны глав государств на встрече в Нигерии о том, что: «Мы приняли на себя это обязательство».

Что приводит нас к третьему положительному моменту...

3. Возросший политический интерес

«Обратим вспять малярию» - это не просто заявление. Главы государств продемонстрировали интерес и обязательства в отношении СПИДа, ликвидации болезни гвинейского червя, охраны здоровья детей, онхоцеркоза и ряда других проблем здравоохранения. Бывшие главы государств принимают непосредственное участие в кампании по ликвидации дракункулеза в Мали и Нигерии. Это есть новая возможность для нас. Эту уникальную возможность надлежит использовать.

Бывший глава государства президент Джимми Картер потратил много времени, добиваясь улучшения здравоохранения в Африке, собирая средства, знакомясь с программами, нанимая персонал для ликвидации дракункулеза, речной слепоты, лимфатического филяриатоза, ища решения проблем питания и ликвидации полиомиелита.

Во всем мире политические лидеры демонстрируют новый интерес к здравоохранению. Это дает нам новые возможности.

Мы также представляем себе ...

4. Новое понимание роли здравоохранения в вопросах развития

- Всемирный доклад по вопросам развития, выпущенный Всемирным банком в 1993 г., указал на роль здравоохранения в вопросах развития.
- Сегодня мы видим повторные публикации на эту тему. Это, в свою очередь, бросает нам новый вызов, ставя вопрос о том, какие результаты мы получаем за каждый вложенный доллар.
- Министры финансов говорят сегодня о ценности капиталовложений в здравоохранение. И Государственный секретарь по вопросам здравоохранения Соединенных Штатов, и Государственный казначей работают вместе для продвижения кампании иммунизации в глобальных масштабах.
- Как работники здравоохранения мы понимали это уже долгое время, ... но нашему голосу недоставало авторитарности. Сегодня экономический мир признал наши взаимоотношения. Поэтому нам следует использовать *их* голос.

5. Новые союзы

ВОЗ становится сильнее в результате участия в этом, а иногда выступая в качестве спонсора союзов, находящихся вне ее обычной структуры.

- Распространение мектизана привело к объединению десятков неправительственных организаций, медицинских миссионных групп, фондов, министерств здравоохранения, ВОЗ, ЮНИСЕФ, Всемирного банка и компании Merck Drug Co. в новом союзе, созданном на основе общей цели ... оказывать помощь больным онхоцеркозом. В прошлом году этот союз оказал помощь, предоставив мектизан 33 миллионам людей.
- Лимфатический филяриатоз стал основанием для создания аналогичной организации, в работе которой принимает участие как Merck, так и Smith Kline Beecham.
- ГАВИ является амбициозной попыткой организовать общественные и частные группы на выполнение еще одной цели - иммунизации детей.

- Создаваемый Глобальный альянс по разработке противотуберкулезных лекарственных средств является еще одной формой организации, направленной на разработку новых лекарственных средств для борьбы с этой старой болезнью.
- Список можно продолжить, назвав «Лекарственные средства в борьбе против малярии». Суть вопроса при этом состоит в том, что будущее общественного здравоохранения больше не основано на обычной организационной структуре ВОЗ. ВОЗ укрепляется посредством оказания поддержки тем, кто объединяет все союзы вокруг единой цели.

Вот вам скульптура при входе в здание ВОЗ - мальчик, ведущий слепого с помощью палочки. Эта скульптура очень символична. Это символ болезни, а именно онхоцеркоза, а также символ социальной структуры, которая внушает надежду.

Этот человек, безусловно, демонстрирует свою слепоту, но для тех, кто занимается вопросами онхоцеркоза, не составляет труда увидеть утолщения и изменения в кожных покровах, и он чувствует зуд, с которым он просыпается утром и отходит ко сну вечером. Мальчик, который идет перед палочкой, демонстрирует социальную структуру, которая скрепляет общину. Он тоже инвестирует что-то в будущее этого самого общества, но также и в свое собственное будущее. Это потому, что микрофилярия уже циркулирует в его собственном организме. Он уже знает это нестерпимое чувство зуда. Он уже знает, что когда-нибудь *он* будет по другую сторону этой палочки. Но благодаря этому замечательному союзу его жизнь, возможно, и не окажется на другой стороне палочки.

Эта скульптура есть не только в ВОЗ. Существует в Картеровском центре такая же скульптура, которая разъясняет, что этот союз включает участие неправительственного сообщества и зависит от него.

Третья скульптура находится в вестибюле Всемирного банка. Из всего того, что можно было там поместить, Всемирный банк выбирает этот символ своих инвестиций в здравоохранение, своих инвестиций в союз.

Но это не все. Четвертая и последняя скульптура находится в вестибюле штаб-квартиры компании Merck. Она была фактически первой, которая была установлена. Посетителей на фирме Merck приветствовали в зале скульптурой, пропагандирующей лекарственное средство, которое не приносит компании денег, но которое полезно для людей. Это – символ, свидетельствующий о новом способе решения проблем в глобальном здравоохранении.

6. Достижения

- В их число входят не просто глобальные достижения по ликвидации болезней или выживанию детей, но успехи стран, таких как Уганда и Таиланд, которым удалось повернуть вспять волну передачи ВИЧ-инфекции. Выражая надежду в отношении этих стран, мы также надеемся на то, что этого ожидает и весь мир.
- Эти достижения указывают на то, что каждая глобальная программа, которая у нас есть, - это продолжение чего-то, что уже было на национальном или местном уровне. Это касается ликвидации оспы, ликвидации полиомиелита, борьбы с малярией, борьбы с онхоцеркозом, иммунизации и борьбы с диарейными болезнями.

7. Увеличение ресурсов

- Мы привыкли к традиционным источникам ресурсов.
- Взносы стран в ВОЗ и ЮНИСЕФ
- Программы здравоохранения, работающие на двусторонней основе.
- Фонд Рокфеллера.
- Медицинские миссионные группы.
- Организации по обслуживанию... , такие как CARE, «Международный план», «Спасите детей», Всемирное видение и т.д.

За это мы постоянно выражаем благодарность.

- Но в настоящее время в число традиционных источников входят новые и приветствуемые нами партнеры, такие как ...
- Большое число неправительственных организаций.
- Rotary International, которая обеспечила к настоящему времени 400 млн. долл. США на ликвидацию полиомиелита.
- George Soros и сотни миллионов долларов, направленные на укрепление здоровья.
- Фонд Организации Объединенных Наций, который предоставляет 100 млн. долл. США ежегодно в течение десятилетия.
- Merck, Glaxo-Wellcome, SKB и Pfizer и другие фармацевтические компании, которые в настоящее время предоставляют значительные ресурсы для глобального здравоохранения.

- А в настоящее время ... и компания Bill и Melinda Gates. Они дают столько, о чем мы во всемирном здравоохранении даже не смели мечтать. Очень значительная сумма предназначена для «Глобального равенства в здравоохранении». Они готовы инвестировать более 500 млн. долл. США ежегодно для обеспечения того, чтобы дети повсеместно пользовались достижениями науки, которые сегодня защищают детей в развитых странах, и дополнительно стимулировать научные исследования в области здравоохранения и изыскивать решения проблем бедных людей в бедных странах.

Это сочетание ресурсов, получаемых из общественных и частных источников, является совершенно новым в глобальном здравоохранении.

«Как использовал мир накопленные богатства в прошлом?»

Несколько тысячелетий тому назад Александр Македонский использовал накопленные средства для увеличения военной мощи.

Тогда во всем мире огромные состояния тратились на возведение крепостей и укреплений.

Приблизительно тысячу лет тому назад по мере улучшения качества стройматериалов и инструментов появились новые виды архитектуры. В эту эпоху средства церковей, королевских семей и общин направлялись на строительство кафедральных соборов, строительство некоторых из них занимало сотни лет. Над их созданием трудились художники, которые знали, что при жизни им не удастся увидеть завершения строительства собора, тем не менее, от этого они не работали хуже. Подобно этому вы и я должны осуществлять капиталовложения в деятельность ради будущего.

На протяжении столетий мы видели, какие средства использовались для строительства величайших университетов мира.

Затем накопленные ресурсы позволили финансировать век предпринимательства – с помощью кораблей, торговых компаний, транснациональных предприятий.

В недавние времена средства, которыми мы располагали, позволили нам построить современные кафедральные соборы, ... медицинские центры промышленно развитых стран.

Сегодня, впервые за все время, мы видим, как значительные ресурсы направляются в глобальное здравоохранение. У нас появилась возможность построить новый тип собора – собор в нашем воображении, – посвященный глобальному здравоохранению. Имеющиеся в нашем распоряжении средства, организации и ресурсы продолжают улучшаться. Сумеют ли архитекторы и строители, менеджеры и труженики, присутствующие в этом зале, подняться до уровня этой Задачи?

Сумеете ли вы обеспечить такое лидерство, которое станет притягательным для других, чтобы последовать примеру Билла и Мелинды Гейтс? Сумеете ли вы организовать столь сильное общественное движение, которое сконцентрируется вокруг д-ра Брутланд и ВОЗ для создания перспективной и мощной структуры здравоохранения, с тем чтобы история этого коллективного подвига во имя здравоохранения стала примером в медицинских университетах и школах общественного здравоохранения в грядущие столетия?

Нам постоянно повторяют, что нам следует обратиться к министрам финансов, ибо ключ к решению вопроса - у них в руках. Но именно вам, министрам здравоохранения, предстоит повернуть этот ключ. Если мы добьемся улучшения здравоохранения, то это будет зависеть от вас.

«Мир не может существовать наполовину здоровым и наполовину больным».

В каждом движении есть точка отсчета, когда нет пути назад. Всего лишь одна капля воды нужна для того, чтобы стакан переполнился; одно мгновение, чтобы дружба стала постоянной; одна минута, чтобы вакцина обеспечила вам защиту.

Наступит момент, когда фраза «Мир не может существовать наполовину здоровым и наполовину больным» перестанет быть всего лишь красивым заявлением и превратится в обязательство. У нас нет пути назад, и мир, по словам Тонби, «думает о здоровье всего человечества как о реальной вещи». Такой момент может наступить в любую минуту в будущем, он может также наступить сегодня... с проведением Всемирной ассамблеи здравоохранения 2000 года. Это потребует от нас уделения нового внимания вопросам о параметрах, выявления разрывов, оценки вмешательств и особого акцента на результаты.

Я рассказываю своим студентам о человеке, которому предсказатель сообщил о том, что он будет очень беден и несчастен до 45 лет. Ухватившись за это высказывание, этот человек спросил: «А что случится, когда мне будет 45?» На что предсказатель ответил ему: «Ты привыкнешь к своему состоянию». Наше предназначение как лидера здравоохранения заключается в том, чтобы никто не смог привыкнуть к несправедливости в вопросах здравоохранения. Мы не можем примириться с ненужными страданиями, преждевременной смертью, бедностью или неграмотностью. Поэтому главы государств, министры финансов, те, кто занимают положение лидеров, и те, кто доверяет вам, чтобы улучшить положение дел, должны иметь возможность не предаваться пессимизму, цинизму или фатализму. Будьте профессиональными работниками здравоохранения и, если угодно, профессиональными оптимистами.

В 1932 г. Линкольн Стефенс сказал: «То, что справедливо в отношении бизнеса и политики, справедливо и в отношении отдельных профессий, включая искусство, ремесла, науки, ... - самая лучшая картина все еще не написана, самая лучшая поэма не создана и самый лучший роман еще не написан». По мере того, как мы повторяем сегодня то, что самые блистательные достижения в сфере здравоохранения трудно представить, наилучшие решения - перед нами.

В заключение позвольте мне спросить вас:

Согласились ли бы вы быть одним из министров здравоохранения, участвовавших в работе этой организации 53 года тому назад, без вакцины против полиомиелита, вакцины против кори или пероральной регидрационной терапии? Или же, даже с учетом всех наших проблем, вы предпочли бы быть здесь сегодня?

Может быть, вы предпочли бы быть одним из участников Всемирной ассамблеи здравоохранения 1980 г., которые были столь удовлетворены заявлением о ликвидации оспы, но не располагали средствами борьбы против онхоцеркоза, интегрированного подхода к детским заболеваниям и не достигли еще 10% охвата иммунизацией? Или вы все же предпочитаете быть участником сегодняшней встречи?

Хотели бы вы быть одним из участников Всемирной ассамблеи 1990 г., принять участие во Встрече на высшем уровне в интересах детей, но не иметь возможностей говорить о расширенном использовании вакцины против гепатита В, иметь дело с фрагментарными подходами к микрорепитательным элементам, не знать об изменении тенденции в передаче СПИДа в африканских странах, не знать о многообещающем лечении лимфатического филяриатоза и не знать также об участии крупнейших фармацевтических компаний в решении проблем общественного здравоохранения, не знать о фондах ООН или Фонде Билла и Мелинды Гейтс, или, все же, вы предпочитаете быть здесь сегодня?

Я считаю, что лучшее время – это сегодня. Мы имеем все необходимое. Объединение, руководство, вдохновение, оптимизм. Тяжелая работа станет нашим повседневным занятием, если вы на это согласны, то ваши начальники - ... люди, которым вы служите, ... многие из них еще не родившиеся, - будут считать вас великими строителями кафедральных соборов ... и великими предками. Благодарю вас.

= = =