



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

Господин Председатель, Ваши Превосходительства, distinguished министры, уважаемые делегаты, друзья и коллеги, дамы и господа,

Десять лет назад Всемирная ассамблея здравоохранения прошла под знаком обеспокоенности. Тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС), первое тяжелое заболевание XXI века, стремительно распространялся маршрутами международных воздушных сообщений, ставя под угрозу ввоза этого заболевания в любой город, имеющий международный аэропорт.

К началу июля того года, менее чем четыре месяца спустя после того, как были опубликованы первые глобальные предупреждения, ВОЗ смогла объявить о том, что со вспышкой покончено. В редких случаях страны мира сотрудничали на столь различных уровнях и с таким прочным ощущением совместной цели.

Опыт, приобретенный во время вспышки ТОРС, способствовал обширным пересмотрам международных медико-санитарных правил. Эти пересмотры дали миру более мощный правовой инструмент для выявления чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения и реагирования на них, включая ситуации, вызванные новым заболеванием.

В настоящее время мы столкнулись с двумя новыми заболеваниями.

Инфицирование человека новым коронавирусом, относящимся к тому же семейству, что и ТОРС, было впервые отмечено в прошлом году в Регионе Восточного Средиземноморья. На настоящий момент сообщается о 41 новом случае, в том числе о 20 смертных случаях.

Несмотря на то, что число случаев заболевания остается незначительным, ограниченное количество передач вируса от человека человеку имело место, и были инфицированы работники здравоохранения.

К концу марта нынешнего года Китай сообщил о первых случаях инфицирования человека вирусом птичьего гриппа H7N9. В течение трех недель поступили подтверждения о более чем 100 дополнительных случаях. Несмотря на то, что не

имеется окончательного представления об источнике инфицирования человека этим вирусом, количество новых случаев резко сократилось после закрытия рынков, торгующих живой птицей.

Я благодарю Китай за сбор и передачу столь обширного объема информации и за столь тесное сотрудничество с ВОЗ. Китайские официальные лица незамедлительным образом отслеживали, контролировали и тестировали тысячи пациентов, включая сотни работников здравоохранения.

В настоящее время передача вируса от человека к человеку сведена к пренебрежимо незначительному уровню. Однако вирусы гриппа постоянно перестраивают себя. Никто не может предсказать будущего направления вспышки этого заболевания.

Эти два новых заболевания напоминают нам о том, что угроза вновь возникающих и способных вызвать эпидемию заболеваний постоянно сохраняется. Постоянная мутация и приспособление являются механизмами выживания мира бактерий. Здесь всегда будут наблюдаться неожиданности.

По пути вперед мы должны сохранять высокий уровень бдительности. Мне трудно переоценить, насколько велико значение оперативной и полностью прозрачной отчетности в адрес ВОЗ, а также строгого соблюдения стоящих перед вами обязательств, закрепленных в Международных медико-санитарных правилах (2005 г.).

Как и в случае десятилетней давности, нынешняя ситуация требует совместной работы и сотрудничества всего мира. Угроза в одном регионе может быстро превратиться в угрозу для всех.

Дискуссия о месте здравоохранения в программе развития после 2015 г. продолжает усиливаться. Цели тысячелетия в области развития в значительной степени повлияли на потоки ресурсов. Соревнование многих отраслей за место в новой программе ожесточенное – весьма ожесточенное.

Я прошу государства-члены сделать все, что в их силах, чтобы здравоохранение занимало первостепенное место в новой программе развития.

Здравоохранение содействует устойчивому развитию, пользуется его благами и является измеримым показателем успешности всех прочих направлений политики развития. Инвестировать в здоровье людей – это разумная стратегия уменьшения масштабов нищеты. Этот процесс требует включения неинфекционных заболеваний и продолжения усилий по достижению связанных со здоровьем Целей тысячелетия в области развития после 2015 года.

В то же время я хочу заверить вас, что усилия по достижению связанных со здоровьем Целей тысячелетия в области развития были активизированы в течение последней тысячи дней.

Это в особенности справедливо в том, что касается здоровья женщин и детей, и это особенно воодушевляет. Активизация усилий по достижению этих двух целей означает активизацию усилий по преодолению некоторых застарелых препятствий в деле обеспечения медико-санитарного обслуживания.

В прошлом месяце ВОЗ и ЮНИСЕФ обнародовали новый комплексный глобальный план действий по профилактике пневмонии и диареи и борьбе с ними. Этот план акцентирует внимание на использовании 15 весьма эффективных медико-санитарных мероприятий. Каждое из них может спасти жизнь людей. Если же все эти 15 мероприятий применить сообща, то это явится мощным средством, которое может радикальным образом повысить показатель выживаемости детей.

Они включают самые новые вакцины и самые лучшие антибиотики, но в их состав входят и некоторые базовые виды практики, которые прошли проверку временем, такие как грудное вскармливание, хорошее питание в первые 1000 дней жизни, использование мыла, дезинфекция воды, санитарные условия и «трио» в составе витамина А, солевых средств для пероральной регидратации и цинка.

Столь же эффективными являются и неординарные решения, касающиеся осуществления этих мероприятий, которые были разработаны теми, кто работает на передней линии, в целях выхода на бедствующих и голодных детей, которые подвергаются больше всего риску.

Я нахожу этот комплексный подход осуществления медико-санитарных мероприятий одним из заманчивых способов продвижения вперед. Огромный успех в борьбе с забытыми тропическими болезнями со всей очевидностью говорит нам о том, что комплексные стратегии могут усилить воздействие инвестиций в здоровье. Они могут повысить отдачу от денег, вкладываемых в развитие.

Я с большим удовлетворением хотела бы проинформировать вас о том, что жизнь более 9 миллионов человек, живущих с ВИЧ в странах с низким и средним уровнем доходов, в настоящее время в результате использования антиретровирусной терапии улучшилась и стала длиннее. Всего лишь 11 лет назад эта цифра составляла 200 000 человек. Это – самые быстрые темпы наращивания масштабов жизнесберегающих медико-санитарных мероприятий в истории человечества.

ВОЗ постепенно упрощала подходы к тестированию и лечению с целью создать возможность для оказания высококачественной помощи в некоторых самых беднейших местах в мире. Цены резко снизились. Курсы лечения стали более безопасными, более простыми и более эффективными. Объекты, в которых проводятся испытания и лечение, стали ближе к местоживанию людей, которые доверяют им и пользуются ими.

Ценность лечения ВИЧ в настоящее время получила всестороннее признание. Там, где стабилизируется ситуация с внешним финансированием, начинают вкладываться внутренние финансовые средства с целью обеспечить дальнейшее расширение масштабов лечения. В июне ВОЗ еще больше упростит этот процесс

посредством издания пересмотренных сводных руководящих принципов использования антиретровирусных лекарственных средств для профилактики и лечения ВИЧ.

В случае туберкулеза и малярии достигнутый в последнее время прогресс вселяет надежду, однако он все больше и больше ставится под угрозу в результате распространения устойчивости к основным лекарственным средствам. Если мы потеряем бдительность, то все достигнутые нами с трудом преимущества могут быть сведены на нет.

Усилия, направленные на стимулирование разработки новой медицинской продукции, имеют исключительно важное значение для любой страны в мире. В результате распространения устойчивости к противомикробным препаратам курсы лечения первого ряда становятся все более и более бесполезными.

Некоторые наблюдатели говорят нам о том, что мы возвращаемся обратно к той эпохе, когда антибиотиков еще не было. Нет, это не так. С учетом целого ряда заменителей, которые разрабатываются в настоящее время, медицина продвигается вперед к той эпохе, в которой антибиотики перестанут действовать, и многие распространенные инфекции снова будут убивать людей.

Здравоохранение не может позволить себе такой масштабный откат назад. Мы должны признать наличие весьма серьезной угрозы, которую представляет собой устойчивость к противомикробным препаратам, и принять ответные меры.

В прошлом месяце я присутствовала на саммите по вакцинам в Абу-Даби. Участники рассматривали способы, с помощью которых можно было бы использовать глобальный план действий в области вакцин в качестве своего рода дорожной карты с целью спасти жизнь более 20 миллионов человек к 2020 г. за счет расширения доступа к 10 существующим вакцинам.

В качестве одного из основных этапов в этой нестандартной дорожной карте особое внимание уделено ликвидации полиомиелита. В прошлом месяце была обнародована и обсуждена в ходе этой встречи всесторонняя стратегия ликвидации и окончательного искоренения этой болезни. Участники высоко оценили многие новаторские элементы этой стратегии и выразили мнение о том, что у нее есть все шансы на успех.

Я согласна с этим, однако я полностью осознаю и проблемы, которые стоят перед нами. Наши усилия по ликвидации этой болезни ставятся под угрозу в результате отсутствия безопасности. Мы скорбим по многим работникам, борющимся против полиомиелита, которые потеряли свою жизнь в попытке доставить вакцины.

Страны, свободные от полиомиелита, подвергаются угрозе завоза этой болезни. Мы реагируем на новые вспышки так, как мы говорим.

Научные исследования, фактические данные и информация – это та основа, на которой строится рациональная политика в области здравоохранения, мониторинг

воздействия и обеспечение подконтрольности. Они позволяют нам не выбиваться из графика.

Доклад *Мировая статистика здравоохранения, 2013 г.*, изданный на прошлой неделе, содержит некоторые исключительно приятные новости. В течение последних двух десятилетий мы являлись свидетелями кардинального улучшения ситуации в области здравоохранения в беднейших странах мира. Столь же бурным был и прогресс в деле уменьшения разрыва между странами с самыми хорошими и с самыми плохими показателями в плане здоровья людей.

Вклад в эти тенденции, которые вселяют в нас надежду, внесли Цели тысячелетия в области развития с их акцентом на искоренение нищеты.

Мы имеем право гордиться результатами, достигнутыми в последнее время, а также многими новаторскими механизмами и инструментами, которые были созданы в нашем стремлении добиться этих целей. Они позволили с самой лучшей стороны проявиться изобретательности и творческому потенциалу людей.

В то же время я должна напомнить, что все то, что ждет нас впереди, особенно в плане борьбы с неинфекционными болезнями, сделать будет не так легко.

Сегодняшние проблемы в области здравоохранения в корне отличаются от тех, которые стояли перед нами в 2000 г., когда была подписана Декларация тысячелетия. Усилия, направленные на охрану здоровья людей, наталкиваются на противодействие целого ряда чрезвычайно мощных сил.

Многочисленные факторы риска неинфекционных заболеваний усиливаются в результате использования продуктов и видов практики масштабных и экономически мощных сил. Рыночные силы легко превращаются в политические силы.

Эти силы редко препятствуют усилиям, направленным на достижение Целей тысячелетия в области развития.

Ни одна из фирм, специализирующихся на связях с общественностью, не была привлечена для того, чтобы изобразить поставки лекарственных средств для борьбы против ВИЧ и туберкулеза как посягательство на личную свободу со стороны «государства-няньки», а ВОЗ изобразить в виде «настоятельница» всех нянек. Не было подано и ни одного иска с целью вынудить страны снизить риск детской смертности.

Ни одно исследование не финансировалось промышленностью ради того, чтобы поставить под сомнение причины материнской смертности. У москитов нет передовых групп, равно как у них нет и лобби.

Однако у отраслей промышленности, которые содействуют распространению неинфекционных болезней, все это есть. Когда политика общественного здравоохранения противоречит целям корпоративных экономических интересов, мы наталкиваемся на противодействие, притом на противодействие хорошо соркестрированное и очень хорошо финансируемое.

ВОЗ никогда не будет разговаривать с табачной промышленностью. В то же время я не исключаю возможность сотрудничества с другими отраслями, которые могут сыграть свою роль в снижении риска неинфекционных заболеваний.

Не существует безопасных табачных изделий. Безопасного уровня потребления табака нет, вместе с тем есть здоровые пищевые продукты и напитки, а в случае некоторых культур люди могут потреблять спиртные напитки в количестве, которое не причиняет вреда здоровью.

Я полностью осознаю, что коллизия интересов присуща любым отношениям между таким учреждением здравоохранения, как ВОЗ, и промышленностью.

В ВОЗ действуют и в последнее время были укреплены еще больше гарантии против коллизии интересов. ВОЗ намерена строго использовать эти гарантии в своих отношениях с отраслями, производящими пищевые продукты, напитки и спиртные напитки, с целью найти решения, которые были бы приемлемыми для здоровья людей. ВОЗ и впредь никак не будет взаимодействовать с табачной промышленностью.

Как я уже говорила, впереди нас ждет нелегкое время. Всего лишь один пример: ни одна страна не сможет справиться в одиночку с эпидемией ожирения во всех возрастных группах. Один только этот пример заставляет нас задуматься о важности выбора правильных вариантов нашей политики.

В Политической декларации Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними ясно заявлено, что краеугольным камнем глобальных ответных действий должна являться профилактика. Я согласна. Однако если даже профилактика будет доведена до совершенства, мы все равно будем сталкиваться с клиническими случаями заболеваний сердца, диабета, онкологических и хронических респираторных заболеваний.

Меры борьбы с неинфекционными заболеваниями зависят от профилактики, но также от клинической помощи, которая должна быть эффективной с точки зрения затрат и подкрепляться устойчивым финансированием. Это является еще одной стоящей перед нами задачей.

Вы будете рассматривать три проекта глобальных планов действий – в отношении неинфекционных заболеваний, психического здоровья и профилактики предупреждаемой слепоты и нарушений зрения.

Все три плана призывают к использованию подхода с точки зрения всего жизненного цикла, ставят целью соблюдение принципа справедливости за счет обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и особо подчеркивают важное значение профилактики. Во всех трех планах уделяется большое внимание преимуществам комплексного предоставления услуг.

Глобальные стратегии и планы действий вносят важный вклад в международное сотрудничество и обеспечивают единый подход к решению общих проблем.

Однако самое важное значение имеет проведение рациональной политики на национальном уровне.

В области общественного здравоохранения на протяжении, по крайней мере, двух десятилетий было известно, что хорошее состояние здоровья может быть достигнуто без значительных затрат, если проводится правильная политика.

Мы знаем об этом по результатам сравнительных исследований в странах, находящихся на одном уровне экономического развития, которые указывают на поразительные различия в показателях здоровья.

В прошлом месяце этот вопрос был вновь рассмотрен в рамках исследования, проведенного Фондом Рокфеллера на основании данных из ряда стран. Это исследование позволяет мне сделать положительный вывод.

Государства-члены, мы делаем множество вещей правильно и находимся на правильном пути.

Согласно этому исследованию, факторы, которые способствуют хорошему здоровью, не требуя больших затрат, включают приверженность соблюдению справедливости, эффективные системы руководства и программы, разрабатываемые с учетом конкретных условий, которые касаются более широких социальных и экономических детерминант здоровья. Важное значение имеет также способность находить инновационные решения.

Конкретные меры политики, которые могут привести к наиболее значительным изменениям, включают национальную политику в отношении лекарственных средств, направленную на максимальное использование препаратов-генериков, поддержку системы первичной медико-санитарной помощи, а также подготовку и повышение квалификации работников здравоохранения, что во многих странах быстро становится самой приоритетной задачей.

Главным является то, что правительства стран должны проявлять приверженность и обладать стратегическим видением, воплощенным в определенный план.

Это же относится и к ВОЗ.

В проекте двенадцатой общей программы работы приводится общее стратегическое видение ВОЗ с указанием приоритетов и общего направления деятельности. Она призвана придать работе ВОЗ более стратегический, более избирательный и более эффективный характер.

Впервые предлагаемый программный бюджет дает представление обо всех финансовых ресурсах из всех источников, что дает государствам-членам возможность утвердить и контролировать этот бюджет в полном объеме.

Мы живем в очень тревожное время.

Это время характеризуется финансовой нестабильностью, продовольственной нестабильностью, нестабильностью в плане занятости, политической нестабильностью, меняющимся климатом, а также загрязнением окружающей среды, от которой требуют большего, чем она способна выдержать.

Это время вооруженных конфликтов, враждебных угроз в отношениях между странами, актов терроризма и массового насилия, направленного против женщин и детей.

Множество людей живут на пределе своих возможностей, испытывая страх за свою жизнь.

Нестабильность и конфликты в некоторых частях земного шара несут угрозу здоровью больших групп населения.

ВОЗ известны случаи нападения на медико-санитарных работников и учреждения здравоохранения в зонах конфликтов.

Мы осуждаем эти действия самым решительным образом. Конфликтные ситуации резко увеличивают потребность в медицинской помощи. Значимость этого заявления нельзя переоценить.

Безопасность учреждений и работников здравоохранения должна являться непреложным принципом.

В это тревожное время общественное здравоохранение все в большей мере становится убежищем, безопасной гаванью надежды, которая позволяет всем странам работать вместе на благо человечества и вдохновляет их на это.

Это то, что вы делаете, и мы видим результаты.

Страх перед новыми болезнями может объединить мир, но это же может сделать твердое намерение избавить людей от страданий, которых можно избежать.

Общественное здравоохранение занимает особое место среди других областей взаимодействия в мире благодаря мотивации, ценностям и четкой направленности действий.

Мы знаем, что мы должны повлиять на тех людей, которые занимают высшее положение, но самое важное значение имеют те люди, которые находятся внизу.

Ничто не отражает этот дух лучше, чем растущая приверженность обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Всеобщий охват услугами здравоохранения отражает необходимость добиться максимальных показателей здоровья для всех. Каждый, независимо от своих возможностей платить, должен иметь доступ к качественной медицинской помощи, в которой он или она нуждаются, не подвергаясь риску финансового разорения.

То внимание, которое уделяется всеобщему охвату услугами здравоохранения, является продолжением твердой поддержки принципов равноправия и социальной справедливости, сформулированных в Декларации тысячелетия и в итоговом документе Конференции Организации Объединенных Наций по устойчивому развитию, озаглавленном «Будущее, которое мы хотим».

Меня вдохновляет ваша приверженность обеспечению всеобщего охвата. Ничто не дает мне больших оснований для оптимизма или большего чувства гордости и чести работать в качестве главы этой организации.

Я благодарю своих сотрудников за их преданность, мудрость и опыт. Они не имеют себе равных.

Я благодарю государства-члены за проявляемую ими заботу в отношении охраны здоровья на национальном, региональном и международном уровнях.

Я благодарю их за то, что они делают так многое для повышения актуальности, эффективности и высокой результативности работы ВОЗ на всех трех уровнях.

Мы должны продолжать делать правильные вещи и находиться на правильном пути. Люди всего мира так сильно зависят от работы этой Организации.

И наша работа создает блага, которые выходят за рамки охраны здоровья.

Усиливая равноправие в доступе к помощи и соблюдение принципа справедливости в отношении показателей здоровья, наша работа способствует социальной сплоченности и стабильности, являющимися теми ценностями, которыми хотела бы обладать каждая страна в мире.

Я призываю вас продолжать делать правильные вещи и находиться на правильном пути. Для меня большая честь помогать вам.

Благодарю вас.

= = =