



**Всемирная
организация здравоохранения**

**ШЕСТЬДЕСЯТ ШЕСТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 4 повестки дня**

**A66/DIV./5
22 мая 2013 г.**

**Выступление Председателя Комиссии
Африканского союза Ее Превосходительства
д-ра Nkosazana Dlamini Zuma
на Шестьдесят шестой сессии Всемирной
ассамблеи здравоохранения**

Женева, вторник, 21 мая 2013 г.

Г-н Председатель, Генеральный директор, уважаемые министры, представители дипломатического и международного сообществ, специально приглашенные, делегации, дамы и господа,

Для меня является большой честью и удовольствием еще раз присутствовать на Всемирной ассамблее здравоохранения, хотя и в ином качестве.

Я выражаю признательность Генеральному директору Всемирной организации здравоохранения, пригласившей меня выступить на этой высокой Ассамблее. Я также рада констатировать позитивные изменения, олицетворяющие преимущества лидерства женщин для Организации.

Под ее руководством ВОЗ продолжает обеспечивать техническое лидерство в вопросах глобального здравоохранения, формируя исследовательскую повестку дня в области здравоохранения, устанавливая нормы и стандарты, формулируя варианты политики на основе фактических данных, оказывая странам техническую поддержку и осуществляя мониторинг и оценку тенденций в области здравоохранения, особенно на Африканском континенте.

Деятельность ВОЗ имеет решающее значение на нашем континенте в связи с тем, что Африка несет непропорционально тяжелое бремя нездоровья и болезней. Африканский союз преисполнен решимости вести работу с его государствами-членами и партнерами, например ВОЗ, по улучшению состояния здоровья и повышению качества жизни граждан континента.

Разумеется, для всего человечества это переломный момент, поскольку до установленного срока достижения Цели тысячелетия в области развития в 2015 г.

осталось менее тысячи дней. Уже ведется подготовка к выработке повестки на период после 2015 года. В Африке идет обсуждение ее общей позиции, которая станет вкладом в переговоры о периоде после 2015 года.

Однако для нас, живущих на Африканском континенте, это еще и исторический момент; он является таковым для Африки и ее диаспоры, поскольку мы празднуем 50-ю годовщину Организации африканского единства, являющейся сегодня Африканским союзом. Пятидесятая годовщина отмечается под лозунгом «Пан-африканизм и африканский ренессанс». Этот юбилей дает нам возможность оценить основные вехи последних 50 лет и заняться планированием на следующие 50 лет. В этом контексте мы разрабатываем концепцию, получившую название «Повестка дня для Африки-2063», призванную обеспечить трансформацию и устойчивое развитие для будущих поколений.

В настоящее время ведутся захватывающие консультации – для всех африканцев во всех их формациях – по Повестке дня – 2063, с помощью которой Африка станет «интегрированной, процветающей и мирной Африкой, движимой ее собственными гражданами и представляющей собой динамическую силу на глобальной арене».

Одним из основных приоритетов Африканского союза на следующие 50 лет являются инвестиции в людей. К 2050 г. Население Африки удвоится с нынешнего одного миллиарда до двух миллиардов, и половина этого населения составит молодежь в возрасте до 18 лет. В наш «век знаний» интеллектуальный капитал, сокрытый в этих двух миллиардах умов, станет самым важным активом Африки при том условии, что все африканские дети будут обладать хорошим образованием, навыками и здоровьем и, таким образом, смогут использовать свои творческие способности, новаторство и энергию на благо экономического, социального и культурного развития континента. Обеспечение доступа к образованию для девочек и к планированию размеров семьи, особенно для женщин, имеет важное значение, однако более важны общее состояние здоровья и благополучие.

Как сказала Генеральный директор ВОЗ в ее речи вчера, «здравоохранение содействует устойчивому развитию, пользуется его благами и является измеримым показателем успешности всех прочих направлений политики развития». Как же нам тогда обеспечить здоровые местные сообщества, которые складываются в здоровую нацию и далее в континент?

Я вам поведаю одну историю. Во время моего детства в Полела в сельской провинции КваЗулу-Наталь, Южная Африка, я остро сознала наличие тесной связи между здоровьем и развитием. Это произошло отчасти благодаря работе д-ра Сидни и Эмили Карк и Джона Касселя.

Отойдя от подхода к оказанию медицинской помощи с упором на болезни и больницы, они создали в 1942 г. в Полела медицинский центр. Это была одна из первых попыток интегрировать общесистемные, структурные изменения на социальном, культурном и поведенческом уровнях с биомедицинскими мероприятиями. Они осознали, что бедность играет ключевую роль в проблемах здравоохранения этого

региона и, соответственно, включив в сферу своей медицинской работы улучшение жилищных условий, санитарии и доступа к чистой воде. Они также научили местных жителей выращивать собственные овощи и держать несколько коров для молока. Они организовали занятия по вопросам питания для матерей. Важной частью их работы являлись программы иммунизации, включавшие посещения школ и местных сообществ. Они также пропагандировали содействие улучшению медицинской помощи и профилактики. Они вели семейные, а не индивидуальные медицинские карты.

Сознавая те трудности, с которыми сталкиваются пациенты, особенно беременные женщины, пытающиеся прибыть в медицинские центры после начала родовых схваток, они построили так называемый «дома ожидания», куда женщины могли прибыть и оставаться перед родами. Они также использовали возможность инструктировать их по вопросам здоровья, материнства и грудного вскармливания. Это привело к сокращению материнской и детской смертности в районе и улучшению общего состояния здоровья детей, матерей и в целом местного населения.

Предполагалось, что этот пилотный проект будет растиражирован по всей стране и станет также моделью для студентов-медиков, однако режим апартеида не приступил к его развертыванию, поскольку, как я полагаю, они сочли, что он слишком прогрессивен и расширяет возможности народности банту. В результате они отказались от осуществления этой программы.

Разумеется, их программа оставила неизгладимое впечатление у последующих поколений нашего местного сообщества. Когда я выросла, этот пример вдохновил меня на то, чтобы поступить в медицинский институт в надежде вернуться и работать в медицинском центре Полела в качестве врача, однако этого не произошло.

Поэтому мы считаем, Ваши Превосходительства, что мы все должны поддерживать широко обсуждаемую всеобщую медико-санитарную помощь. По нашему убеждению, реформы финансирования медицинской помощи должны носить подлинно универсальный характер, предусматривая финансирование первичной медико-санитарной помощи на уровне местных сообществ, подобно приведенному мною примеру, вплоть до третичного уровня. Мы убеждены в том, что это преобразит медицинскую помощь, которая станет более доступной, и обеспечит более качественные результаты, чем если мы просто сконцентрируем внимание на больничной медицинской помощи и медицине. Благодаря этому население наших местных сообществ станет более здоровым.

Мы считаем, что, занимаясь вопросами неинфекционных заболеваний, здоровья и образа жизни, включая отказ от курения, мы также должны начинать на уровне местных сообществ с детей и женщин.

Разумеется, я хотела бы также упомянуть ряд других приоритетов Африканского союза, которые, несомненно, будут полезны для здоровья:

- Установление приоритетности сельского хозяйства, продуктов питания и безопасности питания. За счет самообеспеченности продовольствием мы

можем сэкономить более 20 млрд. долл. США, расходуемых в настоящее время на импорт продуктов питания, которые можно израсходовать на образование, здравоохранение и другие приоритеты; в то же время мы можем также обеспечить добавочную стоимость производимого нами продовольствия и прокормить мир, учитывая изобилие пахотных земель в Африке.

- Развитие энергетической инфраструктуры является само по себе стимулом развития; ее отсутствие может стать серьезным препятствием. Это также облегчит местным сообществам доступ к энергии, в том числе возобновляемым видам энергиям, энергии солнца, ветра и термальной энергии во всех ее видах.
- Инфраструктура, включающая водоснабжение и транспорт, информационные и коммуникационные технологии и социальная инфраструктура.
- Использование наших **полезных ископаемых** на благо нашего населения, а также их использование для преобразования экономики с обеспечением добавочной стоимости и индустриализации. В настоящее время рост Африки опирается на сырьевые ресурсы. Мы полагаем, что нам следует обеспечить добавочную стоимость к нашему минеральному сырью.
- **Внутриафриканская торговля:** в настоящее время торговля между африканскими странами составляет 10% против 60% для западноевропейских стран. История учит нас, что один из ключевых факторов, позволивших Соединенным Штатам Америки обогнать в 1870е годы после гражданской войны Соединенное Королевство в качестве лидирующей экономической державы мира, являлось то, что 70% торговли приходилось на Соединенные Штаты Америки, тогда как источником значительной части богатства Британии являлись товары из колоний и торговля с ними. Африка обладает потенциалом для ведения торговли внутри своих пределов.
- **Индустриализация:** Мы также сознаем, что Африка не будет развиваться и не ликвидирует бедность, если не проведет индустриализацию.
- **Растущий средний класс:** Недавно экономисты стали говорить о появлении в Африке 300 миллионного среднего класса. Почти 100 миллионов домашних хозяйств в Африке обладают доходами свыше 5000 долларов. Этот средний класс будет способствовать поддержанию устойчивого роста, составляющего в среднем 8% в год. Таким образом, африканские страны могут развивать свою экономику за счет внутреннего и регионального потребления и, соответственно, также расширить внутриафриканскую торговлю.

- **Роль малых, средних и микропредприятий:** Нам необходим экономический рост, который создает рабочие места. Мы должны поэтому признать важную роль малых, средних и микропредприятий в запуске стремительной индустриализации. Опыт Европы, Соединенных Штатов и Азии учит нас, что в успешной экономике более 70% рабочих мест создается такими предприятиями, а не крупными промышленными объектами.
- **Сдерживание оттока капиталов:** В настоящее время Африка получает 50 млрд. долл. иностранной помощи в год. При этом от 100 до 150 млрд. долл. капиталов из Африки ежегодно вывозится. Если бы большую часть этого оттока удалось пресечь, то Африке не потребовалось бы более иностранная помощь для ее экономического развития. Как показывают исследования, нажива от взяточничества и воровства государственными должностными лицами составляет всего лишь около 3% от трансграничных потоков незаконных денежных средств во всем мире. Поступления от уклонения от налогов в сфере бизнеса, в основном в результате искажения цен в процессе торговли, дают 60%-65% от общей глобальной суммы, а торговля наркотиками, рэкет и выпуск контрафактной продукции составляют от 30% до 35%.
- Разумеется, мы не можем не рассматривать в качестве приоритетного направления работы расширение возможностей женщин и молодых людей. Ни одна страна не способна сделать это надлежащим образом, не задействовав в этот процесс половину своего населения. И, разумеется, женщины также составляют другую половину.
- **Биологическое разнообразие:** На Африку приходится 25% мирового биоразнообразия флоры, фауны, насекомых, микробов и морских организмов. Это будет играть ключевую роль в следующие 50 лет в разработке природных лекарств, фармацевтической продукции, биологических или иных молекул, полученных из этого обильного дара. Поэтому важно обеспечить, чтобы интеллектуальный капитал от этих сокровищ и лицензионные платежи шли на пользу и перечислялись местным сообществам и Африке, развивающей эти исконные знания. Такие программы, как Африканская сеть по инновациям в области лекарственных средств и диагностических препаратов, налаживают сотрудничество на региональном уровне и в масштабах всего континента для обеспечения того, чтобы научные исследования и разработки осуществлялись в Африке и приносили пользу Африке и, разумеется, всему миру.

Завершая выступление, я хотела бы напомнить нам, что здоровье является одним из прав человека, которое закреплено во Всеобщей декларации прав человека, принятой Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций.

Я хотела бы также подчеркнуть, что здоровье всех людей имеет ключевое значение для трансформации Африки по пути процветания, мира и безопасности и зависит от сотрудничества в максимально полном объеме индивидуумов, местных сообществ и государств, а также международного сообщества.

В качества министра здравоохранения я хотела бы призвать вас в ходе дальнейшей работы в течение еще нескольких дней не забывать Алма-Атинскую декларацию: «здоровье для всех».

Также важно помнить, что хотя здоровье является решающим элементом развития, сосредоточение внимания только на нем не принесет нам процветания, к которому мы стремимся. Для того чтобы Африка стала континентом процветания и мира, нам потребуется стать поборниками трансформации нашей экономической, социальной и культурной парадигмы. Здоровье является одним из критических элементов, открывающих путь к процветанию.

Благодарю вас еще раз за приглашение выступить перед Ассамблеей.

Благодарю вас за ваше внимание.

= = =