



**Обращение к Европейскому региональному комитету
(58-я сессия)**

Тбилиси, Грузия, 16 сентября 2008 г.

Ваше Превосходительство, г-жа Председатель, уважаемые министры, уважаемые делегаты, д-р Danzon, наш Региональный директор, дамы и господа,

Прежде всего, я хотела бы присоединиться к предыдущим выступавшим и выразить свое соболезнование тем, кто в ходе недавних событий потерял своих близких или пострадал сам. Разрешите мне поблагодарить правительство Грузии за оказанное гостеприимство в проведении данной сессии Регионального комитета. Система здравоохранения в Грузии, так же как и в ряде других стран Европейского региона, находится на переходном этапе развития, и ей предстоит преодолеть немало трудностей.

Разрешите мне поздравить Министерство труда, здравоохранения и социальной защиты Грузии в связи с его планами реформирования сектора здравоохранения. Вам придется решать сложные задачи в условиях нестабильной экономической ситуации, когда расходы на медицинское обслуживание достигают катастрофических размеров и усугубляют бедность.

Вы стремитесь улучшить состояние здоровья населения Грузии, гарантируя всеобщий доступ к пакету услуг общественного здравоохранения и основной медико-санитарной помощи. Благодаря вам первичная медико-санитарная помощь стала одним из приоритетных объектов инвестиций. Эти цели достойны похвалы, однако предстоит решить сложные задачи. Хотим Вас заверить в том, что ВОЗ будет продолжать оказывать свою поддержку.

В отчете Регионального директора о работе за 2006-2007 гг. говорится о хорошем сотрудничестве между регионами, а также между штаб-квартирой и регионами. Я полностью согласна с его мнением и хотела бы выразить благодарность всем региональным директорам и сотрудникам всех подразделений Организации за совместную работу. Все мы понимаем, насколько важно работать вместе, чтобы оказывать нашим государствам-членам постоянную поддержку.

В своем отчете Региональный директор выделил развитие систем здравоохранения в качестве важнейшего направления деятельности Регионального бюро.

Проведенная за последнее время работа в этой области, в особенности принятие Таллиннской хартии и других документов в поддержку этой деятельности, служит целям охраны здоровья здесь, в Грузии, во всей Европе и во всем мире.

Дамы и господа,

В ходе данной сессии вы будете искать пути решения двух сложнейших и трудно достижимых задач в области общественного здравоохранения.

Вы будете искать пути улучшения показателей деятельности систем здравоохранения, что означает обеспечение большей справедливости, а также повышение эффективности. Вы будете также рассматривать пути изменения поведения людей, вновь уделяя основное внимание при этом системам здравоохранения.

В сфере общественного здравоохранения, пожалуй, нет ничего сложнее, чем изменение поведения людей. Если в рамках какой-либо программы достигаются успешные результаты, они нередко не могут быть воспроизведены в других условиях, или в более широком масштабе, или, чаще всего, носят недолговечный характер.

Мы подобны Сизифу, мифическому царю древней Греции, который был приговорен богами вкатывать на гору тяжелый камень, который, едва достигнув вершины, каждый раз скатывался вниз.

Усилия, направленные на улучшение деятельности систем здравоохранения, имеют давнюю историю и не всегда увенчивались успехом. На протяжении десятилетий проводились эксперименты, менялись рекомендации в отношении политики, совершались большие и дорогостоящие ошибки, при этом, что трудно понять, из таких успехов и ошибок зачастую не извлекались уроки.

Я приветствую вашу смелость в стремлении решить эти проблемы. Они представляют собой два наиболее важных и наиболее сложных препятствия на пути к развитию здравоохранения во всех странах мира.

Европейская министерская конференция по системам здравоохранения ясно показала всему миру, что важное значение имеет характер организации систем здравоохранения, их финансирования и руководства ими. Повышение эффективности деятельности играет решающую роль даже в странах с наилучшими показателями ожидаемой продолжительности жизни и самыми лучшими системами здравоохранения в мире.

Улучшение деятельности имеет своей целью не только повышение эффективности, но также обеспечение большей справедливости. При этом достигается взаимодействие или координация деятельности с другими секторами, чтобы вопросы охраны здоровья принимались во внимание во всех направлениях политики.

Принятие Галлиннской хартии явилось шагом вперед в обсуждении вопросов развития здравоохранения на международном уровне. У нас появились новые возможности для движения в нужном направлении. Проблема определена, а мотивация и динамика преобразований сильны, как никогда.

Дамы и господа,

Замедление прогресса на пути к достижению Целей тысячелетия в области развития, связанных со здоровьем, в частности в отношении охраны сексуального и репродуктивного здоровья, побудило внимательно взглянуть на последствия

десятилетий неудачных попыток инвестирования средств в базовую инфраструктуру, услуги и кадры здравоохранения.

Как мы видели, активные практические меры и денежные средства, вкладываемые в них, не позволяют получить лучшие результаты в отношении здоровья при отсутствии эффективных систем проведения их в жизнь.

В прошлом месяце Международная конференция по СПИДу в Мексике указала на важное значение укрепления систем здравоохранения. Стремление добиться успеха в обеспечении охвата 3 миллионов людей антиретровирусной терапией выявило важнейшие барьеры на этом пути, вызванные слабостью систем снабжения и распространения лекарственных средств, слабой лабораторной поддержкой и недостаточным кадровым потенциалом.

На этой Конференции также отмечалось значение профилактики как единственного пути для обуздания эпидемии ВИЧ/СПИДа и продвижения вперед. Она ясно показала, насколько сложно добиться изменения поведения. В странах Американского континента и в некоторых частях Европы вновь нарастает эпидемия СПИДа среди мужчин, имеющих половые связи с другими мужчинами.

Именно в этой группе впервые удалось добиться изменения поведения в целях профилактики и были достигнуты столь значительные успехи. Вновь нам удалось вкатить на гору тяжелый камень, но мы видим, как он опять скатывается вниз.

В июне на Глобальном лидерском форуме была рассмотрена необходимость интегрировать меры в ответ на тесно связанные эпидемии СПИДа и туберкулеза. Это является еще одним выражением стремления к оказанию более эффективных услуг.

Позвольте напомнить вам об угрожающем увеличении распространенности в Европе туберкулеза со множественной лекарственной устойчивостью. В этом регионе процентный показатель распространенности туберкулеза со множественной лекарственной устойчивостью среди новых диагностированных случаев является самым высоким в мире. Действительно, один из каждых пяти новых случаев с самого начала является устойчивым ко многим лекарственным препаратам.

Последствия для систем и бюджетов здравоохранения являются огромными, так как лечение этой формы туберкулеза является более трудным и приблизительно в 100 раз более дорогостоящим. В этом регионе Эстония и Латвия показали, что если улучшить базисный потенциал системы здравоохранения, можно сдерживать и даже обратить вспять высокие темпы распространенности туберкулеза со множественной лекарственной устойчивостью.

Увеличение распространенности хронических болезней вскрыло дальнейшие проблемы. Оно продемонстрировало бремя долгосрочной помощи для систем и бюджетов здравоохранения. Оно выявило катастрофические расходы, опускающие домашние хозяйства ниже черты бедности.

Оно показало нам горькую иронию укрепления здоровья как стратегии уменьшения бедности в то время, когда расходы на получение медико-санитарной помощи сами по себе могут являться причиной бедности.

Профилактика дает наибольшие возможности, и это требует изменения поведения и последовательности государственной политики. В то же время основные факторы риска хронических болезней находятся за пределами прямого контроля сектора здравоохранения.

Иными словами, меры в ответ на хронические болезни и многие другие проблемы здоровья требуют эффективности, справедливости и многосекторальных действий.

Дамы и господа,

Тридцать лет назад в Алмаатинской декларации первичная медико-санитарная помощь была определена как группа определяющих ценностей для развития здравоохранения, группа принципов для организации служб здравоохранения и как ряд подходов для удовлетворения приоритетных потребностей здравоохранения и воздействия на фундаментальные детерминанты здоровья.

Самыми главными целями были справедливость в доступе к помощи и эффективность оказания услуг. Прежде всего, первичная медико-санитарная помощь предоставляла путь для организации полномасштабной медико-санитарной помощи от домашних хозяйств до больниц, при этом профилактике придавалось столь же важное значение, что и лечебной помощи, и предусматривалось рациональное инвестирование ресурсов в различные уровни помощи.

Ценности равноправия, социальной справедливости и всеобщего охвата прочно закреплены в Таллиннской хартии. Как отмечается в документе, находящемся на рассмотрении Комитета, эти общие ценности играют центральную роль в принятии решений в области здравоохранения во всей Европе.

В ней также представлен принцип холистического подхода к здоровью, который включает уделение должного внимания профилактике и учитывает фундаментальные детерминанты здоровья.

Такие подходы, как участие общины, в особенности женщин в качестве проводников перемен, многосекторальные действия и выбор технологий в соответствии с приоритетными потребностями, также показали свою непреходящую ценность.

Как указано в Отчете Регионального директора, развитие высококачественных услуг на основе первичной медико-санитарной помощи имеет первостепенное значение для повышения эффективности систем здравоохранения как в восточных, так и западных странах Европы.

Подход на основе первичной медико-санитарной помощи, сформулированный в 1978 г., почти сразу же был понят неправильно как решительная атака на медицинское учреждение, что было утопией. Его путали с исключительным

вниманием к помощи на первом уровне. Для некоторых сторонников развития он представлялся дешевым: бедная помощь для бедных людей, второсортное решение для развивающихся стран.

Спустя 30 лет непонимание первичной медико-санитарной помощи является не столь глубоким. Конференция на уровне министров помогла вернуть первичную медико-санитарную помощь к ее первоначальному смыслу. Это является рациональным подходом к справедливой и эффективной помощи хорошего качества. И ее ценности, принципы и подходы являются значимыми как в богатых, так и в бедных странах.

Таллиннская хартия основана на работе, проведенной Комиссией по макроэкономике и здоровью. Эта работа показала, что охрана здоровья не является оттоком ресурсов, а, напротив, она обеспечивает экономическую выгоду.

Вы распространили это понимание на системы здравоохранения. Система здравоохранения – это не всего лишь обременительная и дорогостоящая обязанность правительства. Это не система, подобная, например, системе муниципального водоснабжения, которая, как ожидается, обеспечивает некоторые базисные услуги и предоставляет рыночным силам заботиться об остальном. Если люди желают вкусную воду в бутылках, пусть они покупают ее.

Если службы здравоохранения в государственном секторе обеспечивают помощь плохого качества, если службы здравоохранения в государственном секторе переполнены и плохо укомплектованы штатами, рассчитывать на то, что эти недостатки будут компенсированы частными службами здравоохранения, является недопустимым.

Делать так – означает проложить путь неэффективности и поощрять несправедливость. Мы имеем многочисленные свидетельства в подтверждение этого утверждения. Хорошее управление означает контроль над медико-санитарной помощью во всех ее аспектах.

Люди не должны становиться бедными из-за плохого здоровья. Как отмечается в плане развития здравоохранения Грузии, отдельное заболевание может привести всю семью к бедности.

Системы здравоохранения автоматически не будут тяготеть к большей справедливости и эффективности. Необходимы спланированные политические решения.

По моему мнению, это является самым значительным достижением Таллиннской хартии и всей подготовительной работы, которая была проделана в поддержку ее разработки. Вы изменили значение систем здравоохранения.

Система здравоохранения не является обременительной и поглощающей деньги обязанностью. Она является стратегической возможностью. Система здравоохранения предоставляет стратегическую возможность для управления здравоохранением предусмотрительным и активным образом. И она

предоставляет стратегическую возможность установить динамичную двустороннюю взаимосвязь между здоровьем нации и ее богатством.

Позвольте мне привести лишь один пример, взятый из документов, подготовленных для Конференции на уровне министров по системам здравоохранения. Демографическое старение сейчас является глобальной тенденцией. Увеличение средней продолжительности жизни ведет к увеличению хронических болезней.

Расходы на оказание помощи людям пожилого возраста считаются главной причиной увеличения правительственных расходов на здравоохранение. Бремя оказания помощи растущему числу пожилых людей является одной из причин нехватки работников медико-санитарной помощи.

Вместо того чтобы принять это бремя как неизбежное, вы показали, как системы здравоохранения могут предоставить лучший выбор. Вы показали, как система здравоохранения, которая делает профилактику и укрепление здоровья приоритетом, может уменьшить распространенность инвалидности среди пожилых людей, сократить расходы на помощь, а также улучшить качество жизни.

Это является самым лучшим, дальновидным подходом, который возникает в том случае, если считать системы здравоохранения стратегической возможностью.

Это мнение придает чрезвычайно глубокий смысл в интересах повышения эффективности, справедливости и конечной цели развития здравоохранения – лучших результатов в отношении здоровья. Это мнение также имеет определенную прочную поддержку.

Дамы и господа,

В конце августа Комиссия по социальным детерминантам здоровья выпустила свой заключительный доклад. В докладе значительные различия в показателях здоровья людей рассматриваются в качестве главного повода для беспокойства и сформулирована цель усиления справедливости.

В докладе подвергается сомнению исходный тезис о том, что экономический рост сам по себе приведет к сокращению нищеты и улучшению состояния здоровья. Исходя из нынешних тенденций, возрастание экономического процветания идет во благо и без того благополучных групп населения, тогда как отставание других все более возрастает. Эта тенденция легко просматривается в некоторых частях Европы.

В докладе отмечается, что наиболее важные детерминанты здоровья связаны с социальными условиями, в которых люди рождаются, живут, работают и стареют. Эти условия определяются политикой правительства.

Экономический рост приведет к улучшению состояния здоровья неимущих слоев населения лишь в том случае, если будет проводиться политика, специально направленная на устранение указанных исходных социальных условий. В

отсутствие такой политики большинство мирового населения не достигнет биологически возможного уровня здоровья и экономической производительности.

Различия в показателях здоровья людей не являются уделом судьбы, а свидетельствуют о неэффективной политике.

Авторы доклада недвусмысленно возлагают ответственность за сокращение неравноправия в обеспечении здоровья на лиц, формулирующих политику. И это относится к секторам, не относящимся к сфере здравоохранения.

В докладе признается, что почти все социальные детерминанты здоровья неподконтрольны напрямую сектору здравоохранения. Работа, осуществляемая в этом регионе, полностью подтверждает этот вывод, особенно в отношении хронических болезней. Доклад призывает применять общегосударственный подход, в рамках которого охрана здоровья станет элементом политики всех органов государственного управления во всех секторах. Иными словами, здоровье должно присутствовать во всех направлениях государственной политики.

Выводы Комиссии справедливы и на международном уровне. Силы, порождающие несправедливость в здравоохранении, действуют в странах под контролем правительств. Однако во все возрастающей степени эти силы действуют среди стран под влиянием глобализации.

В качестве всего лишь одного примера, индустриализация снабжения продуктами питания и их глобализированный маркетинг и распределение являются причиной того, что связанные с питанием болезни присутствуют сегодня во всем мире.

Позвольте мне напомнить вам: мнение сектора здравоохранения не учитывалось при формулировании мер политики, из-за которых климатические изменения приобрели неизбежный характер. У нас не спрашивали наше мнение относительно политики, повлекшей кризис в виде роста цен на пищевые продукты.

Размышляя о выводах Комиссии, мы также должны думать об одном фундаментальном парадоксе. На международном уровне здоровье стало занимать важное место в повестке дня в области развития. Однако в большинстве правительств министерство здравоохранения обычно обладает меньшим весом и более слабыми позициями на переговорах, чем другие члены кабинета.

Дамы и господа,

Будем откровенны. В большинстве стран заявлений о высокой значимости обеспечения справедливости в отношении здоровья недостаточно, для того чтобы заручиться политической приверженностью на высоком уровне. Этого недостаточно, чтобы убедить другие секторы учитывать последствия для здоровья во всех направлениях политики.

Вот почему я считаю, что работа, осуществляемая в этом регионе, имеет столь важное значение. Вы разработали набор инструментов политики, механизмы

стимулирования, а также правовые и нормативные инструменты для повышения результатов деятельности систем здравоохранения.

Вы добились этого на основе убедительных фактических данных. И вы использовали некоторые мощные и весомые экономические доводы.

Первичная медико-санитарная помощь является качественной медицинской помощью. Для оказания этой медицинской помощи требуются ресурсы. Такой подход надлежит подкреплять мощными аргументами и убедительными фактическими данными. И этот подход требует огромного политического мужества.

Дамы и господа,

Как я уже говорила, наш мир сам по себе не станет справедливым в отношении здоровья.

Экономический рост внутри страны не приведет к автоматическому уменьшению нищеты или сокращению огромных существующих различий в показателях здоровья людей. Системы здравоохранения автоматически не тяготеют к большей справедливости и эффективности. Такие изменения требуют обдуманых политических решений.

Нелегко добиться принятия во внимание на уровне международной политики какой-либо ценности, например справедливого доступа к лекарствам. Однако это возможно.

Принятая в мае месяце резолюция об общественном здравоохранении, инновациях и интеллектуальной собственности стала триумфом. Она показала, что правила, определяющие функционирование международной торговой системы, действительно могут формулироваться таким образом, чтобы способствовать большей справедливости в обеспечении здоровья.

Нелегко превратить справедливость в обеспечении здоровья в руководящий принцип систем здравоохранения, особенно в условиях, когда рыночные силы низводят медицинские услуги до уровня товара и стимулируют неэффективное потребление. Однако это можно сделать.

В октябре в ознаменование годовщины Алмаатинской декларации выйдет в свет Доклад о состоянии здравоохранения в мире, посвященный первичной медико-санитарной помощи. Доклад будет содержать практические и технические руководящие указания по проведению реформ, которые могут обеспечить способность систем здравоохранения решать задачи в области охраны здоровья беспрецедентной сложности.

В докладе политическим лидерам предлагается уделять пристальное внимание растущим социальным ожиданиям в отношении медицинской помощи. Как свидетельствуют все новые фактические данные, люди хотят получать медицинскую помощь, которая является справедливой и эффективной. Люди

хотят получать медицинскую помощь, в которую заложены многие ценности, принципы и подходы, сформулированные 30 лет назад в Алма-Ате.

Для политических лидеров будет благоразумно учитывать эти растущие социальные ожидания. Это также может расширить ваш арсенал доводов на фоне ваших усилий сделать охрану здоровья общегосударственным делом, включив ее во все направления политики.

Благодарю вас за внимание.