



ЕВРОПА

Европейский региональный комитет Пятьдесят девятая сессия

Копенгаген, 14–17 сентября 2009 г.

Доклад Регионального директора Понедельник, 14 сентября 2009 г.

Господин Председатель, Ваше Королевское Высочество, дамы и господа, уважаемые господа министры, представители государств-членов и международных организаций, госпожа Генеральный директор,

В моем последнем докладе о работе Европейского регионального бюро за последние 12 месяцев я постараюсь рассмотреть ее с двух точек зрения: во-первых, в свете моего 10-летнего опыта на посту Регионального директора, который я занял в 2000 г. (в представленном вам документе освещены основные события, мероприятия и приоритеты в течение этого периода); во-вторых, в свете моей неизменной позиции, предусматривающей отражение и защиту конкретных приоритетов и потребностей Европейского региона в рамках Общей программы работы ВОЗ.

1. Важнейшие события прошедшего года

Вас, конечно же, не удивит мое заявление о том, что год, прошедший после нашей встречи в Тбилиси, был очень богат событиями. Отходя от хронологического порядка, я начну с гриппа H1N1, т.е. вопроса, который беспокоит каждого из нас. Согласно вашему решению, принятому сегодня утром, именно этому вопросу будет посвящена часть наших заседаний во второй половине дня, а завтра мы еще раз рассмотрим его в рамках технического брифинга.

Пандемический грипп (H1N1) - 2009

В истории человечества редко какая-либо болезнь вызывала там много общественных эмоций и столь широко освещалась средствами массовой информации. Это утверждение особенно верно применительно к развитым странам. Кроме того, впервые с момента вступления в силу Международных медико-санитарных правил в 2007 г. в мире произошло событие, классифицированное как чрезвычайная ситуация в области общественного здравоохранения, имеющая международное значение.

Люди часто спрашивают, является ли пандемия этого гриппа действительно драматическим событием, однако вопрос заключается не в этом. Пандемия – это уже реальный факт, и нет никакого сомнения в том, что она будет быстро развиваться и будет продолжаться довольно долго. Ход развития пандемии может быть разным, и в настоящее время невозможно предвидеть ни характер будущей мутации вируса H1N1, ни возможные изменения его вирулентности. С другой стороны, мы уже знаем, что поведение этого вируса нельзя прогнозировать и что одной из его особенностей является его воздействие на более молодые группы населения по сравнению с вирусом сезонного гриппа.

История пандемий показывает нам, что мы должны быть особенно бдительными, а не успокаивать себя тем, что данный вирус не является особенно агрессивным. С учетом огромных масштабов данного события естественно и правильно, что ВОЗ и национальные органы власти выбрали подход, основанный на принципах правды и прозрачности, а не умалчивания и секретности. Естественным следствием такого подхода является обеспокоенность общественности и огромное внимание, которое уделяется пандемии гриппа средствами массовой информации. С другой стороны, эффективному противодействию пандемии способствуют национальные планы готовности к таким событиям, которые были подготовлены в связи с недавними эпидемиями птичьего гриппа и атипичной пневмонии. Наши задачи заключаются в том, чтобы продолжать тщательный мониторинг ситуации и успокаивать людей, предоставляя им правдивую и объективную информацию, в то же время призывая их применять рекомендуемые гигиенические меры, а также тщательно готовить их к такому важнейшему этапу борьбы с пандемией, как вакцинация.

В ближайшие месяцы перед нами встанет множество проблем, которые нужно уметь предвидеть, чтобы решать их наиболее оптимальным образом. В частности, это касается тех приоритетных групп населения, которые первыми должны получить противогриппозные вакцины (работники здравоохранения, беременные женщины, лица с хроническими болезнями, особенно с болезнями дыхательных путей, люди, страдающие ожирением). Нам нужно тщательно продумать, как мы будем об этом информировать группы населения, не входящие в число приоритетных, которые, однако, хотели бы быть привитыми несмотря на отсутствие достаточного количества вакцин. Этот же вопрос возникает и на глобальном уровне, когда речь идет о странах, которые могут закупить большое число вакцины, с одной стороны, и странах, которые не могут этого сделать, с другой. В период кризисов вопросы солидарности и неравенства еще более обостряются.

Кроме того, еще одним важным и труднопрогнозируемым фактором является способность систем здравоохранения эффективно проводить программы массовой вакцинации, что еще раз подчеркивает важность эффективно функционирующих и хорошо управляемых систем здравоохранения.

В ходе сегодняшнего заседания, посвященного этому вопросу, а также в ходе завтрашней технической дискуссии мы сможем рассмотреть все эти вопросы и возможно сможем в определенной степени выработать согласованные пути противодействия этому кризису. Особенно важно при этом рассмотреть воздействие медико-санитарных мер на функционирование общества.

Грипп H1N1 представляет риск не только для здоровья отдельных людей, но и для общего экономического и социального развития. Последствия пандемии гриппа могут быть особенно опасными для наиболее уязвимых групп населения. Нам нужно принять все меры для разрыва этого порочного круга, используя для этой цели как индивидуальные, так и коллективные меры защиты населения.

Финансовый кризис

При первых же проявлениях финансового кризиса ВОЗ провела анализ масштабов и возможных последствий этого явления и создала в целях противодействия ему рабочую группу, которую по предложению д-ра Чен (за что я ей благодарен) я имею честь возглавлять в качестве сопредседателя вместе с д-ром Asamoah-Baah.

Мы на регулярной основе информируем государства-члены о тех опасностях, которые этот кризис представляет для систем здравоохранения, а также о мерах противодействия этому кризису и его последствиях для здоровья населения в странах, особенно в тех, которые испытывают экономические трудности. Проект документа на эту тему был разработан в ходе подготовки к консультативному совещанию, проведенному накануне открытия сессии Исполнительного комитета в январе этого года, а отчет об этом совещании получил широкое распространение.

В Европейском регионе совещание высокого уровня, посвященное финансовому кризису, состоялось в апреле в Осло. Помимо обмена информацией и опытом это совещание характеризовалось формированием среди его участников духа готовности к противодействию этому кризису. Сектор здравоохранения не может уже более соглашаться с утверждениями о том, что он является только бременем для бюджета стран. Напротив, следует приводить убедительные аргументы, свидетельствующие о его вкладе, в том числе экономическом, в развитие общества. Еще одним моментом, неоднократно подчеркнутым на совещании в Осло, является то, что стратегии, разработанные министерствами здравоохранения в последние годы, зачастую в сотрудничестве с ВОЗ, представляют собой хорошие меры противодействия финансовому кризису. Это особенно верно, когда речь идет о таком подходе, как первичная медико-санитарная помощь. Конечно же, кризис со всеми связанными с ним проблемами в социальной сфере и в области здравоохранения нельзя рассматривать как что-то положительное, но с другой стороны, это предоставляет исключительную возможность для принятия правильных решений и для анализа опыта в целях углубления наших знаний.

Кризис в секторе Газа

Я хотел бы кратко упомянуть скромную, но положительную роль, которую Региональное бюро сыграло прошлой зимой, когда оно благодаря своим контактам с Израилем способствовало оперативной доставке в сектор Газа лекарств, поставляемых Турцией через Израиль.

2. Выполнение рекомендаций Таллиннской конференции по системам здравоохранения

Таллиннская конференция, проведенная в июне 2008 г., послужила новым стимулом для динамичного развития систем здравоохранения. Это мероприятие породило большие надежды в отношении улучшения здравоохранения и здоровья людей. В этой связи крайне важно, чтобы выводы и рекомендации Конференции сопровождались конкретными действиями.

Особое внимание на национальном и региональном уровнях следует уделить таким направлениям работы, как оценка эффективности деятельности и улучшение стратегического управления. Благодаря финансовой поддержке со стороны Министерства здравоохранения Соединенного Королевства мы уже начали работу в этих двух направлениях на региональном уровне.

Параллельно и в сотрудничестве с рядом государств - членов Региона мы ведем работу по оценке эффективности деятельности их систем здравоохранения и анализу влияния ряда проведенных реформ. В частности, такая работа проводится в Грузии, Кыргызстане, Литве, Португалии, Таджикистане и Эстонии.

С этой же целью мы способствовали повышению квалификации персонала, организуя для этой цели совместные тренинги для ряда стран, например для стран Балтии и Польши.

В феврале 2009 г. было проведено первое официальное совещание по выполнению рекомендаций Таллиннской конференции, на котором государства - члены Региона обменялись мнениями о реализации положений Хартии в новых экономических условиях.

Тема развития систем здравоохранения настолько широка и всеобъемлюща, что это дает хорошую возможность для формирования единой позиции при проведении многочисленных мероприятий и инициатив в сфере здравоохранения. В этой связи я хотел бы упомянуть **Всемирный день здоровья**, посвященный такой теме, как обеспечение безопасности больниц в чрезвычайных ситуациях. Этот день послужил стимулом для проведения большого числа мероприятий во многих странах Региона. Мне довелось принять участие в модельном испытании рекомендуемых подходов в практических условиях, которое было проведено в Республике Молдова. Я должен отметить, что на меня произвело большое впечатление серьезное и ответственное отношение к этому испытанию его участников, представляющих различные сектора. Я сделал из этого вывод, что системы здравоохранения должны научиться более эффективно противостоять кризисам, которые сейчас угрожают человечеству, и взять на вооружение те методы подготовки персонала, тестирования и моделирования, которые широко используются в других секторах.

Я также хотел бы отметить, что рекомендации Таллиннской конференции имеют прямое отношение к нашей работе в области **миграции работников здравоохранения**, которая проводится по инициативе наших государств-членов и особенно Норвегии. Как и в других регионах ВОЗ, один из пунктов повестки дня данной сессии Регионального комитета посвящен именно этому вопросу. Европейский регион внес и продолжает вносить свой вклад в будущее принятие

подготавливаемого сейчас кодекса по миграции работников здравоохранения. В качестве члена Глобального совета по этому вопросу я связался с директорами других региональных бюро, для того чтобы стимулировать и координировать участие регионов в этом процессе.

В связи с празднованием в г. Алматы **тридцатой годовщины Алма-Атинской декларации**, которое состоялось в октябре прошлого года, в этом известном городе Казахстана встретились участники из всех частей мира. Для ВОЗ и ее Генерального директора данное мероприятие послужило хорошей возможностью еще раз подчеркнуть, что концепция первичной медико-санитарной помощи имеет огромное значение для систем здравоохранения. В докладе, распространенном по этому случаю, дается описание современных подходов и стратегий на этом уровне медицинского обслуживания, который ближе всего находится к отдельным гражданам и местным сообществам.

И наконец, я хотел бы отметить важнейшую роль и признанное высокое качество работы **Европейской обсерватории по системам и политике здравоохранения**. Эта Обсерватория, возглавляемая д-ром Josep Figueras, является прекрасным примером сотрудничества в рамках Бюро, и она внесла значительный вклад в подготовку и проведение Таллиннской конференции. Ее публикации (аналитические обзоры), ее летняя школа и та поддержка, которую она оказывает программам реформирования во многих странах (Бельгия, Латвия, Польша, Республика Молдова, Соединенное Королевство), делает работу Обсерватории одной из важнейших составляющих наших усилий, обеспечивающих преемственность и устойчивый прогресс в выполнении рекомендаций Таллиннской конференции. Работа, которую Обсерватория проводит в партнерстве с другими учреждениями, позволяет ей оказывать широкое влияние даже за пределами Европейского региона.

3. Деятельность в различных областях общественного здравоохранения

Инфекционные болезни

В рамках Региона большое внимание, особенно в последние несколько месяцев, уделяется противодействию пандемии гриппа. Однако параллельно с этим в данной области прилагаются и другие усилия, которые, в частности, обеспечили проведение **Третьей европейской недели иммунизации**. Тридцать шесть стран Региона приняли участие в этом мероприятии в период с 20 по 26 апреля. Для распространения наших сообщений были, в частности, использованы такие современные средства интернет-коммуникации, как сайты YouTube, Facebook, ВКонтакте и StudiVZ. Кампании против вакцинации продолжаются, особенно через Интернет, в связи с чем крайне важно реагировать на ложную пропаганду, используя те же каналы коммуникации.

К сожалению, цель элиминации **кори** и **краснухи** в Европейском регионе к 2010 г. не будет достигнута. Оставшиеся очаги этих заболеваний наблюдаются там, где некоторые группы населения отказываются от вакцинации.

Что касается проблемы **туберкулеза**, то твердая приверженность мерам борьбы с этой болезнью, высказанная в Берлине два года назад, сохраняется и укрепляется. Особое внимание уделяется проблеме туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью в наиболее пораженных этой болезнью странах, особенно в 18 странах Региона, классифицированных как страны, высокоприоритетные в этом отношении. Конкретная помощь была оказана странам, имеющим право на получение финансовых средств от Глобального фонда, комитета “Зеленый свет”, глобальной службы обеспечения противотуберкулезными препаратами и ЮНИТЭЙД.

В рамках Региона наблюдается реальный прогресс в достижении цели элиминации **малярии**. Однако в шести из 53 стран (Азербайджан, Грузия, Кыргызстан, Таджикистан, Турция и Узбекистан) продолжают регистрироваться местные случаи заболевания малярией. Туркменистан находится в процессе сертификации элиминации малярии, а в Армении это будет уже очень скоро сделано. Элиминация малярии, ставшая реальной возможностью благодаря поддержке Глобального фонда, будет способствовать развитию промышленности, туризма и торговли в странах, все еще эндемичных по малярии.

Неинфекционные болезни

Эта группа болезней продолжает оставаться приоритетом для Регионального бюро, особенно в том, что касается борьбы с такими факторами риска, как табак, алкоголь и ожирение. Важным направлением работы Бюро также продолжает оставаться охрана материнства и детства.

Работа по выбору руководителя нового **Афинского центра**, а также ключевых его сотрудников проводится в полном соответствии с внутренними правилами ВОЗ. Этот центр начнет функционировать в конце 2009 г., что позволит укрепить потенциал Бюро в этой области, а также будет способствовать реализации Европейской стратегии борьбы с неинфекционными болезнями и соответствующими факторами риска.

Что касается охраны **психического здоровья**, то значительным событием прошедшего года был выпуск европейского доклада, что имело место 10 октября 2008 г. в Лондоне. Этот доклад, подготовленный нами совместно с Европейской комиссией и при поддержке со стороны Департамента здравоохранения в Лондоне, содержит новые данные о политике и практике охраны психического здоровья в рамках всего Европейского региона. В частности, он открывает новые возможности для проведения соответствующих сравнений между странами на основе конкретных показателей.

Продолжается работа по подготовке **Пятой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья**. В соответствии с решением пятьдесят четвертой сессии Регионального комитета эта Конференция состоится в Парме, 10–12 марта 2010 г. по приглашению правительства Италии. Благодаря поддержке со стороны Андорры, Австрии, Германии, Кыргызстана, Люксембурга, Сербии, Испании и Таджикистана был проведен ряд совещаний по подготовке этой Конференции. В этой связи я также хотел бы напомнить Вам, что технический брифинг по данному вопросу будет проведен в среду во время обеденного перерыва.

Общество и детерминанты здоровья

Доклад Комиссии по социальным детерминантам здоровья, основные положения которого были представлены на сессии Регионального комитета в Тбилиси, привел к принятию специальной резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения, которая содержит описание мер, необходимых для практического выполнения рекомендаций Комиссии. В этом году вышеуказанный доклад неоднократно представлялся и обсуждался на совещаниях с участием ученых, организаторов здравоохранения, политиков и представителей международных организаций. Состоявшееся в ноябре совещание в Лондоне, в котором принял участие премьер-министр Соединенного Королевства Гордон Браун, является хорошим примером конкретных и оживленных обсуждений данного доклада.

13 ноября 2008 г. Региональное бюро организовало конференцию на тему **“Охрана здоровья женщин в местах лишения свободы”**, которая состоялась в Киеве, Украина. Это мероприятие было проведено в рамках работы ВОЗ по обеспечению равенства между мужчинами и женщинами и в соответствии со стратегией по этому вопросу, принятой Всемирной ассамблеей здравоохранения в 2007 г. Участники конференции приняли декларацию **“Охрана здоровья женщин в местах лишения свободы”**, которая также была принята на 18-й сессии Комиссии по предупреждению преступности и уголовному правосудию. В октябре этого года также должна состояться международная конференция на тему **“Основные инфекционные заболевания в местах лишения свободы”**.

Я рад представившейся возможности объявить о том, что д-р Alex Gatherer удостоен весьма престижной награды, присужденной ему Американским обществом общественного здравоохранения в знак признания его лидирующей роли в защите здоровья заключенных в рамках реализации проекта ВОЗ по охране здоровья в тюрьмах.

4. Партнерства

В этом году также сохранила свою важность ключевая составляющая стратегии поддержки стран, принятой в 2000 г., а именно **“Партнерство с другими организациями”** (как являющимися, так и не являющимися членами Организации Объединенных Наций, как правительственными, так неправительственными).

Взаимоотношения между Европейским региональным бюро ВОЗ и учреждениями Европейского союза продолжают развиваться в духе взаимовыгодного сотрудничества. Благодаря совместным усилиям по развитию такого партнерства, характер которого определяется каждый год на совещании высокопоставленных должностных лиц ВОЗ и Европейской комиссии, укрепляется и углубляется наше сотрудничество как на стратегическом и техническом уровне, так и непосредственно на местах.

Нашим основным партнером в ЕС является Генеральный директорат по здравоохранению и делам потребителей (SANCO), но мы также развиваем связи и с другими директоратами, такими как Директорат по занятости, социальным вопросам и равным возможностям, Директорат по сельскому хозяйству и

развитию сельских районов, Директорат окружающей среды и Директорат по региональной политике. Мы также сотрудничаем с шестью техническими учреждениями, занимающимися вопросами здравоохранения. Это особенно касается Европейского центра профилактики и контроля заболеваний, с которым мы в этом году поддерживали тесное сотрудничество и не только по вопросам, относящимся к гриппу H1N1.

В течение прошедшего года мы также продолжали сотрудничество с **председательствами Европейского союза**, функции которых в этот период выполняли Франция, Чешская Республика и Швеция. Особенно активным это сотрудничество было в области борьбы с микробиологическими рисками, но оно также поддерживалось и в ряде других областей, таких как финансирование систем здравоохранения, развитие кадровых ресурсов здравоохранения, предупреждение несчастных случаев и насилия, борьба с алкоголем и, конечно же, противодействие пандемии гриппа H1N1.

Была укреплена наша Обсерватория по системам и политике здравоохранения в Брюсселе, а также организована подготовка всех сотрудников Регионального бюро для повышения уровня их знаний об учреждениях и структурах Европейского союза.

Продолжается наше сотрудничество, особенно на местах, и с **другими международными партнерами**, например со Всемирным банком в области укрепления систем здравоохранения, с Детским фондом ООН (ЮНИСЕФ) в области вакцинации, питания и предупреждения несчастных случаев и насилия, с Фондом ООН в области народонаселения (ЮНФПА) в вопросах репродуктивного здоровья. Наше сотрудничество с Организацией экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) прежде всего относится к согласованию информации и аналитических данных о здравоохранении и к их распространению. В Региональном бюро созданы специальные структуры, которые оказывают помощь государствам-членам в получении средств из Глобального альянса по вакцинам и иммунизации и Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Мы, конечно же, также принимаем активное участие в обсуждениях и усилиях, направленных на улучшение координации стратегий и деятельности учреждений **ООН (Единая ООН)** как на глобальном уровне, так и на уровне стран (особенно в Албании, которая является одной из пилотных стран для данного процесса).

5. Внутренние механизмы работы Регионального бюро

Результаты опроса удовлетворенности государств - членов Региона работой Бюро, проведенного в рассматриваемый период, были восприняты сотрудниками ЕРБ ВОЗ как дополнительный стимул для продолжения выполнения наших обязательств по отношению к странам. Результаты этого опроса также смогут послужить полезным руководством для развития наших услуг в будущем. Документ с анализом результатов опроса распространен среди участников сессии для их информирования.

Не вдаваясь в подробности, я хотел бы отметить, что мы продолжаем предпринимать усилия для более широкого **делегирования полномочий** тем сотрудникам, которые находятся как можно ближе к местам, где проводится конкретная работа, особенно в страновых офисах. Работа по большему делегированию полномочий проводится параллельно с непрерывными усилиями по подготовке и повышению квалификации персонала на всех уровнях. Я лично придаю большое значение развитию духа творчества и новаторства в рамках Регионального бюро. Я еще раз хочу выразить благодарность всем сотрудникам Бюро, а также восхищение их компетентностью и приверженностью нашему благородному делу. Я убежден в том, что вы также разделяете мое мнение.

Как вы, несомненно, знаете, в рамках ВОЗ внедряется **глобальная система управления**, что связано с существенным изменением характера нашей работы. Этот переход к новой системе управления связан с определенными трудностями и дополнительными стрессами. Однако при наличии доброй воли всех сотрудников и при соответствующем их информировании и подготовке переходный период продолжительностью в несколько месяцев может быть завершен без особых проблем.

Я хотел бы еще раз отметить тот огромный прогресс, достигнутый в рамках нашей Организации в последние годы благодаря твердой политической приверженности и дипломатическому искусству д-ра Чен. Под ее руководством в настоящее время осуществляется такая моя мечта, как единая организация с общими идеалами и целями и децентрализованной структурой, которая эффективно и согласованно работает на благо всех государств-членов.

В течение прошедшего года проводились **регулярные совещания Генерального директора и директоров региональных бюро**. На этих совещаниях честно и откровенно обсуждались важнейшие вопросы политики, проводимой Организацией, с целью улучшения механизмов управления нашей Организацией и повышения ее эффективности. Последнее такое совещание состоялось в Тиране, Албания, и на нем я с большим удовольствием и даже с определенной гордостью рассказал коллегам о достижениях Регионального бюро на уровне стран и о том уважении и доверии, которое нам оказывают страны, благодаря нашему присутствию непосредственно на местах.

Заключительные замечания

31 января следующего года я передам моему преемнику те обязанности, которые вы мне доверили десять лет назад. Какого бы преемника вы ни выбрали, я сделаю все от меня зависящее для того, чтобы сделать этот переходный этап как можно более легким.

Позвольте мне завершить этот последний доклад, еще раз поблагодарив государства-члены за их доверие, поддержку и ту честь, которую они мне оказали, выбрав меня на эту важную должность. Я хотел бы еще раз поблагодарить сотрудников ВОЗ за их неизменную приверженность Организации и за ту постоянную поддержку, которую они мне оказывали в течение последних десяти лет.

И наконец, я хотел бы поблагодарить Постоянный комитет за ту поддержку, которую он оказывал Региональному бюро и мне лично в выполнении функций Регионального директора. В заключение я хочу отметить мужество, самоотверженность и честность нынешнего Председателя Постоянного комитета д-ра Vjõgn-Inge Larsen в выполнении своих функций. Я очень рад, что наши с ним рабочие отношения переросли в дружбу. В конце концов, что еще может быть более важным по завершении той или иной работы.

Спасибо за ваше внимание.