



ЕВРОПА

Европейский региональный комитет Пятьдесят восьмая сессия

Тбилиси, Грузия 15–18 сентября 2008 г.

Доклад Регионального директора Понедельник, 15 сентября 2008 г.

От Белграда до Тбилиси

Господин Председатель, господин Премьер-министр, господа министры, представители государств-членов и других организаций, принимающие участие в пятьдесят восьмой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ, а также г-жа Sandra Roelofs, первая леди Грузии,

Прежде всего, позвольте мне выразить свои соболезнования в связи с недавней гибелью людей в этой части нашего Региона, а также всем его жителям, которые получили ранения или были вынуждены покинуть свои дома. Я также хотел бы поблагодарить каждого из вас за то, что вы смогли приехать на нашу сессию. Кроме того, от вашего имени я хотел бы поблагодарить правительство Грузии за то, что оно выполнило свои обязательства и обеспечило условия для проведения этой сессии.

Сегодня утром мой отчет охватывает период времени, прошедший со времени последней сессии Регионального комитета, состоявшейся в Белграде в сентябре прошлого года. Я остановлюсь только на некоторых событиях этого периода, которые более полно отражены уже в распространенном письменном отчете, охватывающем двухгодичный период 2006–2007 гг.

1. Основные события года

Если бы мне нужно было охарактеризовать этот год в нескольких словах, я бы сказал, что он служит хорошей и точной иллюстрацией тех мероприятий и тех вопросов, которыми занимается Европейский регион ВОЗ с начала нынешнего столетия.

Для меня очевидно и я считаю, что вы также разделяете мои чувства, что Таллиннская конференция по системам здравоохранения стала крупным поворотным моментом в развитии общественного здравоохранения. Однако хотя Конференция и высветила наглядность, актуальность и важность улучшения деятельности систем здравоохранения, важнейшее практическое значение будут иметь целенаправленные усилия по выполнению ее рекомендаций, основанные на результатах широкой подготовительной работы, проведенной перед Конференцией. Дни работы в Таллинне

позволили завершить все подготовительные мероприятия, придать новый импульс работе в этом направлении, а также разработать пути практической реализации намеченных планов.

Центральная идея Конференции еще раз подтверждает необходимость укрепления и модернизации методов управления системами здравоохранения. Мы все осознаем правильность этой идеи, равно как и необходимость проведения оценки деятельности систем здравоохранения в целях их совершенствования. В настоящее время мы занимаемся разработкой механизмов выполнения намеченных планов. Окончательная доработка этих механизмов и обеспечение их широкого использования – это и нынешняя, и будущая цели этого длительного процесса.

Я также хотел бы подчеркнуть, что одним из неотъемлемых элементов концепции совершенствования деятельности системы здравоохранения является человеческий фактор, так как именно он является центральным элементом всей работы в области охраны здоровья. Понятие деятельности систем следует рассматривать в самом широком смысле, включая в него все виды деятельности, которые помогают улучшить здоровье населения и, конечно же, не забывая тот вклад в эту работу, который вносят другие сектора.

Сутью этой широкой концепцией является *Политика достижения здоровья для всех.*

Что касается меня лично, то в этом году меня потрясли те страдания, которые мне довелось увидеть в одном из государств - членов нашего Региона, а именно в Таджикистане. В результате особенно длительной и суровой зимы система здравоохранения этой страны сильно пострадала. Я, конечно же, попытался помочь правительству Таджикистана мобилизовать международное сообщество для оказания необходимой помощи.

Я должен сказать, что мне там довелось увидеть вещи, которые я никогда не забуду, например, матерей, которые тщетно пытались облегчить боль своих детей, получивших ожоги от самодельных отопительных устройств. Я также никогда не забуду психиатрический центр, где не было ни электричества, ни отопления, и где все пациенты были помещены в нескольких переполненных палатах из-за того, что все другие палаты были закрыты из-за недостатка средств. Но я также помню и самоотверженность персонала, готового сделать все, что было в их силах, для оказания помощи пациентам в этих исключительно трудных условиях. Тепло людей и их улыбки смогли в определенной степени облегчить трудности, связанные с сильными холодами.

Мне также очень приятно отметить, что на призыв, который я сделал от имени ВОЗ, был получен позитивный ответ со стороны международного сообщества – как в самом Таджикистане, так и за его пределами. Поддержка, оказанная Норвегией, была особенно весомой.

Я хотел бы воспользоваться данной возможностью и еще раз повторить этот призыв. Это призыв не только к вашему чувству солидарности, но так же и призыв к вашему чувству реализма, поскольку, как было подчеркнуто в Таллинне, в случае кризиса здравоохранения, недостатки системы здравоохранения ставят под угрозу здоровье всего человечества.

Для иллюстрации работы Регионального бюро в этом году я хотел бы обратить ваше внимание на одно конкретное событие, которое показывает сложный характер нашей деятельности и необходимость того, чтобы она основывалась на достоверных фактических данных.

Регион начал трудную работу, направленную на ликвидацию кори и краснухи. Однако в ходе этой работы в Украине произошло трагическое событие, в результате которого был замедлен прогресс к цели ликвидации этих болезней к 2010 г., на что надеялись наши государства-члены. Собственно говоря, возможность достижения этой цели в настоящее время находится под большим вопросом.

Украина была наиболее важным очагом этих болезней в Регионе, и поэтому мы рекомендовали проведение массовой кампании иммунизации всего населения в возрасте 15–29 лет. Мы были убеждены в том, что только такая кампания может помочь обеспечить ликвидацию этих двух болезней.

К сожалению, в самом начале этой кампании через 15 часов после вакцинации имела место смерть одного молодого человека. Пресса и конкуренты лаборатории-изготовителя вакцины, а также определенная часть научного сообщества тут же бросились рассказывать общественности о своей убежденности в том, что эта смерть наступила в результате вакцинации. При проведении сотен миллионов прививок с использованием этой же вакцины действительно могли иметь место определенные поствакцинальные реакции и осложнения, включая очень небольшое число случаев смерти, но ни в одном из этих случаев не были отмечены симптомы, сопоставимые с рассматриваемым случаем, или наступила смерть после аналогичного периода времени. На основе этих убедительных фактических данных Региональное бюро призвало возобновить эту кампанию, заверив правительство страны в том, что для обеспечения как можно более высокой безопасности вакцины были приняты все меры.

Сегодня мы надеемся, что эта кампания будет возобновлена. Чтобы сделать эту надежду реальностью, мы вместе с Министерством здравоохранения Украины будем прилагать самые активные усилия. Однако сейчас, более чем когда-либо прежде, необходимо приложить особые усилия для того, чтобы вновь завоевать доверие общественности и средств массовой информации, и мы делаем все, что в наших силах, в поддержку этих усилий.

Я также хотел бы отметить, что мы активизировали нашу деятельность по вопросу миграции работников здравоохранения. Обсуждение данного вопроса во время нашей сессии в Белграде послужило стимулом для нашего активного участия в глобальных обсуждениях и инициативах в этой области, которая имеет крайне важное значение для будущего систем здравоохранения всех стран.

В настоящее время ведется работа по составлению руководства по надлежащей практике. Региональное бюро и ряд государств - членов Региона, особенно Норвегия, принимают активное участие в этой инициативе. В частности, на совещании в Уганде в декабре прошлого года они показали, что европейские страны далеко не безразличны к данному вопросу и принимают самые активные меры для его решения. Я испытал большое удовлетворение, когда смог развеять сомнения других регионов ВОЗ

относительно как намерений, так и интересов Европейского региона по вопросу миграции. Сразу же после данной сессии Регионального комитета я отправлюсь в Лондон на совещание Консультативного комитета по глобальной политике в области миграции работников здравоохранения, председателем которого будет г-жа Mary Robinson.

В начале выступления я сказал, что данный год является репрезентативным с точки зрения того нового, что было нами предпринято. Но он репрезентативен и с точки зрения дальнейшего развития различных видов деятельности, начатых в предыдущие годы.

2. Выполнение ранее принятых обязательств

2.1 Техническая работа

Завтра во время обеденного перерыва профессор Marmot сделает презентацию по своему докладу о социальных детерминантах здоровья. Наши обсуждения несомненно повлияют на решение, которое будет принято Всемирной ассамблеей здравоохранения о дальнейших действиях по фактам и выводам данного доклада. В этой связи я хотел бы, и я уверен, что профессор Marmot также сделает это, подчеркнуть тот важный вклад, который Европейский регион, и особенно Венецианский центр по детерминантам здоровья, внесли в подготовку доклада.

В этой части своего выступления я также хотел бы остановиться на ряде областей, в которых мы продолжили нашу техническую работу, носящую оперативный характер. В такой области, как борьба с туберкулезом, в октябре 2007 г. в Берлине был проведен Европейский министерский форум. Основным результатом этого Форума было выражение государствами - членами Европейского региона самой решительной готовности приложить все усилия, чтобы остановить быстрое развитие этой эпидемии, а также рост числа случаев лекарственно устойчивого туберкулеза. В 2006 г. в Европейском регионе туберкулезом заболели 433 000 человек, а 66 000 умерли от этой болезни.

Изменение климата было темой Всемирного дня здоровья в 2008 г. Этот день послужил мощным стимулирующим фактором для работы Региона в данной области. Более подробно этот вопрос будет обсужден во время информационного заседания в обеденный перерыв в среду.

В течение всего периода, прошедшего после Стамбульской конференции по ожирению, работа в этой области продолжалась. Вместе с пищевой промышленностью мы предпримем меры для того, чтобы уменьшить содержание натрия в пищевых продуктах, а также улучшить информацию потребителей по этому вопросу. Сотрудничая с частным сектором, мы пытаемся – без какого-либо наивного самообмана – добиться такого положения дел, когда все будут в выигрыше. При этом основную пользу от этого должны, конечно же, получить граждане.

С более подробной информацией по всем этим вопросам вы можете ознакомиться в моем письменном отчете. Я особо хотел бы обратить ваше внимание на его разделы, посвященные ВИЧ/СПИДу, употреблению табака и алкоголя и в более широком плане неинфекционным болезням.

Говоря об этих болезнях, я хотел бы особо подчеркнуть важность охраны психического здоровья, а также необходимость поддержания и усиления нашей работы в этой области. Мы представим результаты исследования по стратегиям охраны психического здоровья в Европе на совещании в Лондоне, которое состоится в следующем месяце. Что касается будущих мероприятий, то я хотел бы особо отметить конференцию по предотвращению несчастных случаев и безопасности, которая будет проведена в Париже 9–10 октября этого года.

2.2 Работа со странами

Несомненно, свое конечное выражение в позитивном и практическом смысле деятельность Бюро находит на уровне страны. Я отобрал несколько примеров для того, чтобы проиллюстрировать выполнение этой задачи.

Первый пример – поддержка, которая была предоставлена Азербайджану, в разработке проекта стратегии репродуктивного здоровья на 2008–2015 гг. Важно упомянуть, что эта работа проводилась в сотрудничестве с другими учреждениями ООН. Второй пример – совместная миссия с Европейским центром по контролю и профилактике заболеваний (ECDC) для оценки риска лихорадки чикунгунья в Италии.

Еще один пример работы со странами – это последующие действия по результатам научного исследования, изучавшего последствия синдрома токсического масла в Испании. Благодаря этому исследованию, проведенному под эгидой Генерального директората по научным исследованиям Европейской комиссии, данная проблема получает отражение в более широком контексте научно обоснованной политики в области окружающей среды и здравоохранения.

Составление, совместно с Министерством здравоохранения, плана элиминации малярии в Туркменистане на 2008–2010 гг., а также последующие действия по итогам оценки программы Национального института образцовой клинической практики (NICE) по разработке клинических руководств в Англии – вот еще два наглядных примера успешного сотрудничества.

2.3 Партнерство с другими организациями

Таллиннская конференция дала хорошую возможность для укрепления и внедрения в практику наших рабочих связей и линий сотрудничества со многими правительственными и неправительственными организациями.

Активное участие в подготовке и проведении Конференции принимала Европейская комиссия. Мне хотелось бы выразить благодарность г-же Vassiliou за поддержку, оказанную силами ее коллектива, и за ее собственный вклад. Региональное бюро, со своей стороны, внесло вклад в консультативный процесс, организованный Генеральным директоратом по здравоохранению и правам потребителей (DG SANCO), посвященный составлению проекта стратегии здравоохранения Европейского союза.

В ходе ежегодного совместного совещания с Комиссией мы обсудили направления нашего сотрудничества. Эти основные области следующие: **безопасность общественного здоровья ... борьба против алкоголя ... борьба против табака ... ожирение ... интеллектуальная собственность ... Международные медико-санитарные правила ... гигиена труда, а также ... социальные детерминанты здоровья.**

Региональное бюро повысило уровень своего активного участия в инициативах, проводимых в рамках последовательно сменяющихся председательств в Европейском союзе в течение этого года: тема учета интересов здоровья в политике всех секторов – во время председательства Финляндии, тема борьбы против рака – во время председательства Словении, безопасность общественного здоровья и проблема болезни Альцгеймера – во время нынешнего председательства Франции.

Безусловно, мы продолжали совместную работу с Европейским центром по контролю и профилактике заболеваний (ECDC), в частности по проблеме птичьего гриппа. Обзору и планированию совместной деятельности было посвящено специальное совещание, состоявшееся в феврале в Стокгольме. Совещание дало позитивную оценку нашему сотрудничеству; было выражено совместное стремление к наращиванию этого сотрудничества; был принят план работы на 2008–2009 гг.

Помимо этого, мы продолжали развивать партнерские отношения со Всемирным банком, Советом Европы и Организацией экономического сотрудничества и развития (ОЭСР). Эти виды партнерств также получили полезный импульс в результате Таллиннской конференции.

2.4 Сотрудничество в рамках ВОЗ

В течение прошедшего года сохранялся благоприятный климат совместной работы с различными подразделениями Организации под руководством д-ра Чен. Я полагаю, что Генеральный директор сможет подтвердить это в своем завтрашнем выступлении.

С нашей стороны, мы можем засвидетельствовать имеющиеся между нами прочные позитивные и стимулирующие рабочие взаимоотношения, способствующие успешности услуг, предоставляемых странам. Мы работаем рука об руку и добиваемся прогресса по таким предметам, как архитектура здоровья и развитие партнерств. Несомненно, на каждом из наших совещаний обсуждаются бюджет и программы. Мы также проводили детальные обсуждения на тему о модернизации ВОЗ и новой глобальной системе управления, о делегировании полномочий, о нашей кадровой политике и о реформе системы ООН.

По последней теме проведенное пилотное исследование в Албании выявило как имеющиеся возможности, так и проблемы в сфере улучшения результатов работы благодаря более совершенной координации в рамках системы ООН.

Регулярные встречи региональных директоров с Генеральным директором всегда носят захватывающий характер и характеризуются детальным анализом вопросов. Я твердо верю в то, что они помогают улучшить деятельность нашей Организации.

2.5 Внутренняя жизнь Бюро

По итогам обсуждений в Белграде относительно открытия подразделения по проблеме неинфекционных заболеваний в Афинах продолжились переговоры с правительством Греции. Отчеты о ходе этой работы представлялись Постоянному комитету на каждом его совещании. Постоянный комитет был также ознакомлен с контрактом между Грецией и Региональным бюро еще до его подписания. В середине прошлого месяца мы посетили место расположения нового подразделения. И сейчас ведется процесс обсуждения того, как будут спланированы его помещения.

Мне бы хотелось напомнить вам, что в соответствии с документом, принятым Региональным комитетом в 2004 г., новый центр будет служить в качестве подразделения Регионального бюро. Как и все другие подразделения, он станет частью программы, иерархии и внутреннего функционирования Регионального бюро. Подписанный контракт полностью отражает эти условия.

Мне бы хотелось завершить свое сегодняшнее выступление словами о том, что коллектив работает в какой-то мере в исключительных и сложных условиях, для того чтобы обеспечить максимально благоприятную обстановку для проведения данной сессии Регионального комитета. У меня никогда не было сомнений в способностях наших сотрудников находить выход в трудных ситуациях и в их стремлении сделать все как можно лучше. Я хотел бы использовать эту возможность, для того чтобы обратиться со словами благодарности к каждому из них. Я уверен, что вы присоединитесь ко мне в этом.

И наконец, мне хотелось бы поблагодарить Постоянный комитет за всю ту интенсивную работу, которую он провел для того, чтобы определить содержание сессии нашего Регионального комитета. Помимо прочего, в этом году он сыграл важную роль в принятии решения о том, чтобы провести сессию в Тбилиси в соответствии с ранее запланированными датами. Большое спасибо всем членам Комитета и особенно Председателю, г-же Annemiek van Bolhuis.

Мне остается лишь пожелать всем нам успешной сессии Регионального комитета, чтобы это событие осталось в нашей памяти и внесло ценный вклад в общую работу во имя благополучия и здоровья наших сограждан.

Благодарю вас за внимание.