



ЕВРОПА

Европейский региональный комитет Шестидесятая сессия

Москва, 13–16 сентября 2010 г.

Доклад Регионального директора на шестидесятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ

Улучшить здоровье населения Европы: адаптация Европейского регионального бюро к изменяющимся условиям в Европе

Госпожа Председатель, глубокоуважаемые министры, почетные гости, уважаемые делегаты, коллеги, дамы и господа,

Разрешите мне в начале своего выступления вновь выразить вам свою благодарность за оказанное мне ровно год назад высокое доверие. Тогда вы назвали мои устремления амбициозными, но необходимыми. И вот сегодня я выступаю перед вами для того, чтобы заверить в нашей полной решимости найти достойный ответ на многочисленные современные вызовы, что позволит нам заслужить ваше уважение и поддержку. Разрешите мне поделиться с вами теми достижениями, которые у нас есть на сегодняшний день, и нашими планами. Ваша направляющая роль на данной сессии Регионального комитета имеет для нас жизненно важное значение, для того чтобы определять дальнейшее движение вперед и формировать работу на предстоящие годы.

ВОЗ – это организация, признанная во всем мире благодаря своей деятельности в области общественного здравоохранения. В Европе, так же как и в любой другой части мира, Региональное бюро нуждается в том, чтобы заслужить право лидерства и обеспечить совершенство в решении вопросов здоровья и общественного здравоохранения.

Поэтому я буду делать все, что в моих силах, для того чтобы укрепить уникальную роль Регионального бюро в Европейском регионе, оказать вам всемерную поддержку в вашей важной работе по дальнейшему улучшению состояния здоровья жителей Европы и обеспечить высокий стандарт стратегического руководства Организацией, а также научного качества и совершенства в нашей технической работе.

Новые вызовы, которые стоят перед нами в Европейском регионе, заставляют нас остановиться, переосмыслить и обновить наше стратегическое видение, добиться подтверждения нашей лидирующей роли в здравоохранении и еще более укрепить сотрудничество с государствами-членами, подняв его на новый стратегический уровень. Нам необходимо обновить и активизировать наши партнерства в целях повышения уровня согласованности проводимой в Европе политики, и мы должны еще более активно использовать тот огромный технический, профессиональный и институциональный потенциал, который имеется в нашем Регионе.

Непременным условием для успешного решения стоящих перед нами задач является дальнейшее укрепление Европейского регионального бюро. В этих целях я выдвинула семь основных стратегических направлений и приоритетов для обсуждения на данной и последующих сессиях Регионального комитета. Мы уже приступили к работе по всем этим направлениям, но ее успех в огромной мере зависит от активного участия в ней европейских государств-членов. Разрешите мне кратко осветить некоторые из основных разделов уже на этом этапе, для того чтобы получить ваш направляющий совет.

Семь новых стратегических направлений и приоритетов

Новая европейская политика здравоохранения, Здоровье–2020, будет разработана с широким участием государств-членов и других партнеров. Основная задача – создать научно обоснованную и согласованную стратегическую основу, которая будет учитывать современные вызовы в области здравоохранения и обеспечения социальной справедливости по вопросам здоровья и позволит разрабатывать рациональные, экономически эффективные стратегии для оптимального ответа на эти вызовы. В основу этой политики лягут фактические данные, в том числе результаты Европейского исследования социальных детерминант.

Здоровье–2020 даст возможность обновить приверженность Регионального бюро делу охраны общественного здоровья – сфере науки и практической деятельности, имеющей давние и славные традиции во многих европейских странах. Обновленный упор на дальнейшее развитие систем, потенциала и функций общественного здравоохранения в Европе, наряду с хорошо подготовленными кадрами, способными эффективно обеспечивать охрану общественного здоровья, имеет важнейшее значение. Для того чтобы снизить бремя болезней и нагрузку на системы здравоохранения, необходимо наращивать инвестиции в профилактику.

Планируя политику Здоровье–2020, мы ставим перед собой цель добиться более четкого разъяснения стратегических связей между общественным здоровьем и системами лечебно-профилактической, в особенности первичной медико-санитарной помощи, как это предусмотрено в целостном подходе к системам здравоохранения, сформулированном в Таллиннской хартии. Новая политика также придаст приоритетную важность сектору здравоохранения как важнейшему фактору развития, продемонстрирует, насколько широко распространилась сфера интересов здоровья, и обозначит связи с другими секторами и отраслями, содействуя формированию общегосударственной ответственности за дело охраны здоровья граждан, поддерживаемой и возглавляемой министерствами здравоохранения.

Здоровье–2020 послужит также источником вдохновения для государств-членов в их усилиях по разработке и обновлению политики и стратегий здравоохранения. Организация полностью готова к сотрудничеству со странами в этом направлении. Непосредственное руководство данным разделом деятельности, которому я придаю очень большое значение, осуществляет группа ВОЗ по глобальной политике под председательством Генерального директора.

В рамках Организации уже началась работа по планированию всего процесса. Я надеюсь получить ваши ценные рекомендации завтра, в ходе министерской панельной дискуссии.

Стратегическое руководство Европейским региональным бюро ВОЗ будет постоянно укрепляться. ВОЗ – это коалиция государств-членов, и поэтому его **руководящие органы** играют ключевую роль в формулировании политики и стратегий на региональном уровне.

Сильный и пользующийся надежной поддержкой **Региональный комитет (РК)** – это политическая арена для стратегического диалога и принятия решений, определяющих всю работу ВОЗ в Регионе. В этой связи сегодня во второй половине дня на рассмотрение заседания, посвященного вопросам стратегического руководства, будет вынесен ряд предложений. Основная задача – путем более рационального формирования повестки дня, с включением в нее наиболее актуальных и важных вопросов, повысить привлекательность сессий Регионального комитета для присутствия руководителей высокого уровня. Будет всемерно поддерживаться активное участие государств-членов, для того чтобы обеспечить сопричастность принятию решений и приверженность их последующей реализации.

Практика проведения **министерских конференций** по приоритетным вопросам, представляющим важность для всех стран, оказалась очень успешной, и она будет продолжена, в основном в тех областях, которые требуют межсекторального сотрудничества.

Мы планируем создание **форума государственных должностных лиц высокого уровня** в целях обеспечения их всестороннего участия в развитии ряда направлений политики и стратегий, включая Здоровье–2020, Европейское исследование социальных детерминант, обновленную приверженность Региона борьбе с неинфекционными заболеваниями, развитие охраны общественного здоровья и профилактики болезней и другие направления работы.

В целях укрепления надзорной функции РК я рекомендую использовать **Программный бюджет** в качестве стратегического инструмента для обеспечения подотчетности в работе по достижению согласованных целевых показателей.

Роль Постоянного комитета Регионального комитета (**ПКРК**) также нуждается в дальнейшем развитии в целях выполнения следующих задач: эффективное решение вопросов, переданных ему на рассмотрение от РК; оказание консультативной поддержки Региональному директору; оказание Региональному директору помощи в успешной подготовке сессий РК, а также выполнение надзорной функции. Нам также следует сделать работу ПКРК более прозрачной. Я предлагаю в этих целях увеличить численный состав ПКРК и обеспечить адекватную географическую представленность в нем государств – членов Региона.

Региональное бюро станет центром технического совершенства, причем все основные технические, стратегические функции и решение задач дипломатии по вопросам здравоохранения будут сосредоточены в офисе в Копенгагене, в тесном контакте с техническими центрами (удаленными офисами – УО), а также страновыми офисами. Управление основными корпоративными функциями, такими как формирование политики, стратегий и технических программ, стратегические взаимоотношения с государствами-членами, партнерства, работа руководящих органов и т.д., будет осуществляться из Копенгагена.

УО будут по-прежнему играть важную роль, предоставляя технические данные и знания, рекомендации по политике и техническим программам и по развитию потенциала в странах, а также, по согласованию с Региональным бюро, оказывая поддержку работе в государствах-членах. В целях более полной интеграции всех этих мероприятий проводится обзор работы УО, опираясь на результаты замечательного анализа работы УО, проведенного 10 лет назад; итоги и выводы этого обзора будут представлены РК в 2011 г.

Некоторые из сетей по различным аспектам здравоохранения, созданных под эгидой Регионального бюро, находятся в “дремлющем” состоянии. Мы примем меры по обновлению и активизации существующих **сетей**, а также создадим ряд новых, где это

необходимо. Подход к работе сотрудничающих центров требует свежего взгляда, следует наладить эффективные взаимоотношения с национальными организациями общественного здравоохранения, академическими учреждениями и другими ведомствами. Существующий потенциал высок, и мы можем получить огромную пользу, если привлечем все имеющиеся в Европе возможности и экспертизу.

Дальнейшее укрепление сотрудничества с государствами-членами – это важнейшая задача ВОЗ. Для различных стран нашего Региона требуются различные типы и уровни поддержки. Для всех из них представляют важность работа ВОЗ по установлению норм и стандартов, а также предлагаемые ВОЗ научно обоснованные стратегии и программы. Некоторым странам также необходимы агитационная поддержка и партнерское сотрудничество. Однако не все страны нуждаются в непосредственной технической помощи.

ВОЗ окажет поддержку всем странам Региона в развитии их национальной политики и укреплении систем здравоохранения. Техническое сотрудничество должно продолжаться в духе солидарности с Содружеством независимых государств (СНГ) и странами Юго-Восточной Европы. Также предусмотрены программы повышения квалификации для руководителей старшего звена и для технических специалистов по актуальным стратегическим вопросам международного здравоохранения глобального и регионального масштаба, а также в области дипломатии здравоохранения.

Начато проведение обзора работы Регионального бюро в государствах-членах, включая обзор деятельности наших страновых офисов. Результаты этого обзора будут рассмотрены на сессии РК в 2011 г., на которой будет представлена новая стратегия сотрудничества со странами. В ходе этого обзора мы также изучаем возможности создания субрегиональных структур и механизмов, используя модель сети здравоохранения стран ЮВЕ и опираясь на опыт других организаций. В этой связи в ходе сегодняшнего министерского обеда я расскажу вам о преимуществах таких сетей.

Стратегические партнерства в интересах обеспечения согласованности политики имеют жизненно важное значение сегодня в Европе, поскольку в развитии здравоохранения участвует множество действующих сил. ВОЗ должна определить свое место в этом сложном окружении и постоянно укреплять свое сотрудничество со всеми партнерами. Стратегия развития партнерств будет разработана и представлена на рассмотрение РК в следующем году. Первый, но очень важный, шаг предусмотрен на этот год – совместная декларация о партнерстве с Европейской комиссией, содержащая общее стратегическое видение совместной работы. Европейское региональное бюро будет продолжать укреплять взаимоотношения и с другими учреждениями Европейского союза (ЕС). Также начались и продолжатся в предстоящие месяцы дискуссии с Глобальным фондом и с Организацией экономического сотрудничества и развития (ОЭСР).

Что касается **информационно-коммуникационных технологий**, я рассматриваю эту сферу как один из наиболее важных стратегических активов Регионального бюро, эффективное развитие которого будет способствовать достижению оптимальных результатов нашей работы. Мы должны в полной мере использовать все современные методы и изыскивать пути их наилучшего использования в интересах охраны общественного здоровья в Регионе. Активная работа в этом направлении уже началась.

Ключевым элементом нашей новой стратегии информации и коммуникации, которая будет представлена на одной из будущих сессий РК, станет концепция общей информационной системы здравоохранения с совместным сбором, анализом и распространением данных среди международных партнеров.

Кроме того, имеются определенные технологии коммуникации, которые, по моему мнению, могут внести позитивные изменения в методы нашей работы. Например:

- использование онлайн-социальных сетей в качестве платформы для обмена знаниями, идеями и мнениями;
- более интенсивное и интерактивное освещение работы Бюро в Интернете, наряду с прочной функцией коммуникации;
- набор консолидированных баз данных в поддержку принятия научно обоснованных решений.

Мы предприняли важный шаг в этом направлении, проведя полную реконструкцию веб-сайта Регионального бюро ранее в этом году, и будем продолжать интенсивную работу в этом направлении.

Создание позитивной, поддерживающей и мотивирующей рабочей среды и обеспечение устойчивого финансирования для Регионального бюро является одним из наших важных стратегических приоритетов. Мы создали ряд рабочих групп для повышения эффективности работы Бюро, в целях оптимальной адаптации к новым приоритетам и методам работы. В июле введена в действие новая, оптимизированная организационная структура Бюро, обеспечивающая более эффективное разделение труда.

В июне мы провели полный обзор нашей технической работы в масштабах всего Бюро, в ходе которого руководители старшего звена и руководители технических программ проанализировали достигнутые результаты, выявили пробелы и узкие места и наметили дальнейшие действия. После РК новые приоритеты будут внесены в наши рабочие планы.

Для обеспечения устойчивого финансирования работы Регионального бюро я сочла крайне важным, прежде всего, укрепить наш потенциал мобилизации ресурсов. В этих целях создано новое специальное подразделение, которое занимается вопросами бюджетного планирования и мобилизации ресурсов. Данная работа проводится с учетом инициативы Генерального директора о будущем обеспечении финансирования ВОЗ.

Приоритеты

Приоритеты нашей деятельности будут подлежать дальнейшему рассмотрению в ходе разработки политики Здоровье–2020. Разрешите мне на этом этапе кратко обозначить наиболее актуальные приоритеты для нашего Региона.

За период после моего вступления в должность в феврале 2010 г. в нашем Регионе произошел ряд **чрезвычайных ситуаций и кризисов в области общественного здравоохранения**. Нет гарантии от повторения подобных событий, и поэтому ВОЗ должна быть хорошо подготовлена к таким ситуациям как в своей работе с государствами-членами, так и в отношении внутренних организационных механизмов.

- Во время **извержения вулкана в Исландии** мы проводили систематический мониторинг ситуации и публиковали результаты оценки риска, рекомендации и руководства в отношении потенциальных медико-санитарных последствий воздействия вулканического пепла.
- После периода **гражданских беспорядков в Кыргызстане** и массового перемещения населения, спровоцированного межэтническим насилием, были опубликованы призывы к донорам для оказания помощи **Кыргызстану** и **Узбекистану**, и мы мобилизовали поддержку органов здравоохранения в обеих странах в целях предоставления основных услуг здравоохранения пострадавшим группам населения.

- После **сильных наводнений, охвативших в июле ряд территорий в Республике Молдова**, ВОЗ помогла провести оценку ущерба и потребностей и, при очень щедрой финансовой поддержке Италии, предоставила необходимое медицинское оборудование и медикаменты для удовлетворения медико-санитарных потребностей пострадавшего населения.
- В период **аномальной жары и природных пожаров в Российской Федерации** мы составляли оперативные сводки о ситуации, используя прекрасные ресурсы Министерства здравоохранения, и распространяли медико-санитарные рекомендации, которые ежедневно обновлялись на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ.

Еще одной, самой последней чрезвычайной ситуацией, которая нанесла нам большой ущерб, стало **аварийное затопление помещений штаб-квартиры Регионального бюро**. В субботу, 14 августа, после обильных ливней наши офисы в Копенгагене оказались затопленными. Все подвальные помещения и первый этаж были заполнены сточными водами, потоки которых сдвинули с места мебель и повредили часть конструкций здания. Были нарушены энергоснабжение, телефонная связь, электронная почта и доступ к Интернету. Все, что хранилось в подвальных помещениях (включая типографское оборудование, документацию для ПК, книги из библиотечных фондов), стало непригодным для использования. Был немедленно сформирован Комитет по чрезвычайной ситуации, который работал круглосуточно, для того чтобы вернуть Бюро к безопасному и чистому состоянию и позволить сотрудникам как можно быстрее возобновить нормальную работу. С самого начала я дала однозначные инструкции о том, что наш наиглавнейший приоритет – это безопасность и благополучие сотрудников. К счастью, наводнение случилось вечером с субботы, когда в здании практически не было сотрудников, и никто не пострадал.

Я испытываю гордость за ту отличную работу, которая проводилась всеми круглосуточно, в ответ на эти чрезвычайные обстоятельства, и мне хотелось бы выразить благодарность всему нашему коллективу. Мне хотелось бы также поблагодарить штаб-квартиру ВОЗ и Офис ООН в Копенгагене, а также датские власти за их помощь и поддержку.

Наш регион с 2002 г. является свободным от полиомиелита – статус, который мы все хотим сохранить во что бы то ни стало. В ответ на **вспышку полиомиелита в Таджикистане**, которая также потребовала профилактических ответных мер соседних стран, ВОЗ, Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ) и другие партнеры предприняли быстрые и эффективные меры в поддержку правительства по реализации кампаний дополнительной иммунизации с охватом 2,7 млн детей в возрасте младше 15 лет. На ближайшие месяцы запланировано проведение пятого и шестого раундов.

За период с 4 июля новых случаев острого вялого паралича (ОВП) зарегистрировано не было. Я посетила страну лично, как только поступили сообщения о первых случаях полиомиелита, в целях выработки совместной стратегии ответных мер с министром здравоохранения г-ном Салимовым и для того, чтобы дать старт первому раунду кампании иммунизации. Мне хотелось бы выразить благодарность Президенту и правительству Таджикистана, и Вам, господин министр, за открытость и лидерство в принятии немедленных и эффективных мер в тесном сотрудничестве с ВОЗ и за активные усилия, направленные на то, чтобы достичь каждую семью и каждого ребенка в стране.

Я также, совместно с заместителем Регионального директора ЮНИСЕФ, посетила **Узбекистан**, для того чтобы вместе с министром здравоохранения д-ром Икрамовым дать старт второму раунду кампании иммунизации. В Узбекистане тремя раундами дополнительных мероприятий по иммунизации было охвачено 2,85 млн детей младше 5 лет. Кампании и меры массовой коммуникации в этой области проводились на высоком

профессиональном уровне. И мне хотелось бы выразить благодарность д-ру Икрамову за его лидирующую роль.

Мне также хотелось бы воспользоваться этой возможностью для того, чтобы выразить признательность Российской Федерации за всю ту поддержку, которая была оказана в течение всей вспышки благодаря быстрой и эффективной работе региональной лаборатории по полиомиелиту, куда направлялись все образцы для анализа.

Однако, несмотря на предпринятые усилия, но и благодаря наличию эффективных систем эпиднадзора во всех странах, завозные случаи полиомиелита были обнаружены за пределами Таджикистана, включая 3 – в Туркменистане и ряд случаев в Российской Федерации; в обеих странах были сразу же предприняты необходимые меры контроля.

Что касается вспышки полиомиелита и мер противодействия этой вспышке, то нам ... “еще рано ставить точку!” Данная вспышка полиомиелита в Таджикистане и случаи, обнаруженные в соседних странах, демонстрируют уязвимость Региона, и это ясный сигнал, что вопрос еще полностью не решен и требует полной приверженности и решительных действий. **Во избежание повторения подобных вспышек в Регионе необходимо иметь надежные системы и службы общественного здравоохранения, укреплять систему эпиднадзора, обеспечивать высокий охват иммунизацией и полную прозрачность данных, а также тщательно соблюдать требования Международных медико-санитарных правил.** Прочная политическая приверженность стран и их лидирующая роль имеют огромное значение для поддержания установленного в 2002 г. статуса Европейского региона как свободного от полиомиелита. Я надеюсь, что мы сможем провести более детальное обсуждение с вами по этому вопросу на последующих заседаниях сессии вместе с профессором Salisbury, председателем Европейской комиссии по сертификации ликвидации полиомиелита.

В отношении других инфекционных болезней (помимо полиомиелита), вопрос также до конца не решен! Первоначально было запланировано достичь цель элиминации кори в Европе в 2010 г., но это, к сожалению, оказалось невозможным. Имеется ряд серьезных препятствий: неравные уровни охвата вакцинацией в странах ведут к возникновению вспышек; отдельные уязвимые группы населения не охвачены программами иммунизации; во многих странах действуют группы противников вакцинации. Сегодня почти 1 миллион детей, ежегодно рождающихся в Регионе, не проходят полный курс прививок. Вопрос о возобновлении приверженности элиминации кори и краснухи стоит на повестке дня заседания в четверг: нам нужно будет принять новый контрольный срок элиминации – 2015 г. и сделать все, что в наших силах, для того чтобы достичь этой цели. Мы справимся с этой задачей!

Мне хотелось бы отметить весьма успешное проведение **Европейской недели иммунизации**, в которой в этом году приняли участие 47 стран, и был проведен широкий круг мероприятий. Многие партнеры приняли участие в новом сайте социального общения ЕНИ, который способствовал интерактивному диалогу в масштабах всего Региона.

По приглашению Регионального бюро ВОЗ для стран Африки Европейское региональное бюро будет осуществлять активную помощь в планировании первой африканской недели иммунизации. Мы также оказываем консультативную помощь Региональному бюро ВОЗ для стран Западной части Тихого океана в организации недели вакцинации в данном регионе в будущем году.

Есть также и хорошая новость: мы добиваемся успешных результатов и уверенно идем к достижению цели **элиминации малярии в 2015 г.**

За период с 1995 г. отмечено значительное снижение числа зарегистрированных случаев малярии: от почти 91 000 в 1995 г. до всего 285 случаев в 1999 г. В 2005 г. местные случаи малярии отмечались в 9 странах, в 2009 г. – только в 5. Передача малярии прервана в таких странах, как **Армения, Российская Федерация и Туркменистан**. Последние случаи местной передачи малярии в **Казахстане** были зарегистрированы в 2001 г.

Весьма вероятно, что к концу 2010 г. будет сертифицирована элиминация малярии в **Туркменистане**, а к концу 2011 г. – в **Армении**.

Налажено прочное сотрудничество с Глобальным фондом, который полностью поддерживает Ташкентскую декларацию и усилия ВОЗ по элиминации малярии. Наше сотрудничество с Глобальным фондом в области борьбы с малярией – это замечательная модель и для других направлений работы.

Во время **пандемии гриппа**, которая началась в 2009 г., наши коллективные усилия принесли полезные результаты: все страны Региона продемонстрировали высокий уровень готовности, и мы в целом также были лучше подготовлены благодаря наличию Международных медико-санитарных правил (ММСП). Следует активно создавать основные возможности ММСП, и ВОЗ будет всемерно вам в этом помогать!

ВОЗ, силами комитета по обзору ММСП, проводит формальный обзор глобальных ответных мер на пандемию и функционирования ММСП. В Европейском регионе Региональное бюро инициировало в партнерстве с Европейским центром профилактики и контроля заболеваний (ECDC) такой обзор в 7 следующих странах: **Армения, Босния и Герцеговина, Германия, Дания, Португалия, Узбекистан и Швейцария**.

Предварительные результаты свидетельствуют о том, что важнейшими факторами в возможностях страны применять ответные меры – это наличие хорошо информированных работников здравоохранения в первичном и вторичном звеньях системы оказания лечебно-профилактической помощи, прочные связи между системами охраны общественного здоровья и лечебно-профилактической помощи, а также координация на местном уровне.

Мы также извлекли и другие уроки: важно быть хорошо подготовленными для развития различных сценариев: готовиться к самому плохому развитию событий, но также быть в состоянии быстро адаптироваться, если ситуация оказывается намного более благоприятной ситуации. Гибкость должна быть неотъемлемой частью наших планов готовности.

Пандемия четко показала нам, насколько важными и трудными могут становиться вопросы коммуникации. Меры коммуникации, с широким вовлечением социальных средств массовой информации, должны осведомлять общественность о возможных трудностях, которые предстоят, но также готовить население к изменениям в оценке риска и повышать уровень приемлемости в отношении предлагаемых мер, особенно вакцинации.

После длительных обсуждений между Региональным бюро и ECDC в сентябре 2009 г. нашим двум организациям удалось найти решение, для того чтобы избежать двойной отчетности по эпиднадзору за гриппом. Я уверена, что для вас это является хорошей новостью.

Туберкулез с множественной и широкой лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ/ШЛУ-ТБ) представляет огромную угрозу для здоровья населения Европы, и поэтому борьба с ним – это региональная приоритетная задача для всего Региона. Из 27 стран с высокой заболеваемостью МЛУ-ТБ, на которые приходится 85% случаев этого

вида туберкулеза в мире, первые 15 – это страны Европейского региона. В настоящее время мы находимся в процессе подготовки комплексного плана действий по борьбе с МЛУ-ТБ, ШЛУ-ТБ в Европейском регионе ВОЗ в 2010–2015 гг.

Важнейшее значение для успешной борьбы с этой глобальной угрозой имеет дальнейшая поддержка всех стран, пострадавших от МЛУ- и ШЛУ-ТБ со стороны Глобального фонда.

Еще одной глобальной угрозой для здоровья населения является **устойчивость к антимикробным препаратам**. Вместе с Генеральным директором мы рады объявить, что борьба с этой угрозой будет темой следующего Всемирного дня здоровья в 2011 г. В Европейском регионе мы приступили к разработке региональной стратегии в этой области в тесном сотрудничестве с нашими партнерами и особенно с Европейским центром контроля и профилактики заболеваний, который уже провел большую работу в этом направлении. О необходимости уделения большего внимания этому вопросу свидетельствует появление и распространение в Регионе устойчивых бактерий, в том числе недавние случаи инфекции NDM-1 (металло-бета-лактамаза из Нью-Дели -1), что представляет собой серьезную угрозу для общественного здравоохранения. Проблема “супербактерии”, получившая значительное освещение в прессе, показывает острую необходимость в координации на международном уровне мониторинга и исследований, которые должны опираться на эффективные национальные инициативы по мониторингу устойчивости к антимикробным препаратам, на рациональное использование антибиотиков и на эффективные программы профилактики внутрибольничных инфекций.

ВИЧ/СПИД продолжает оставаться еще одной важной проблемой общественного здравоохранения в нашем Регионе, о чем в частности свидетельствуют быстро возрастающие уровни передачи ВИЧ-инфекции во многих европейских странах. Темпы роста ВИЧ-инфекции в Восточной Европе в настоящее время являются самыми высокими в мире, и она является единственным регионом мира, где число регистрируемых случаев ВИЧ-инфекции продолжает увеличиваться каждый год. Таким образом, нам необходимо принять все меры для стабилизации этой эпидемии на востоке и предотвращения возможного ухудшения ситуации в западной части Региона.

Для обеспечения всеобщего доступа к профилактике, лечению и уходу при ВИЧ-инфекции требуются подходы, которые иногда противоречат сложившейся политике и практике наших государств-членах. Это представляет собой сложную задачу, и для ее решения необходимы дополнительные усилия, чтобы мобилизовать политическую приверженность таким мерам профилактики, основанным на фактических данных и уважительном отношении к правам человека, как снижение вреда, включая опиоидную заместительную терапию для потребителей инъекционных наркотиков.

В таких условиях выполнение задачи “остановить распространение ВИЧ к 2015 году”, как это указано в цели 6 Декларации тысячелетия, может оказаться трудным делом. Мы располагаем достаточными научными данными, но нам нужна соответствующая политическая воля! Для решения этой задачи будет доработана Региональная стратегия по борьбе с ВИЧ/СПИДом, которая в целом будет согласовываться с Глобальной стратегией развития здравоохранения в 2011–2015 гг. В настоящее время по этой стратегии проводятся консультативные обсуждения.

Нашему Региону удалось выполнить одну важную задачу: в 2008 г. 90% ВИЧ-инфицированных беременных женщин в странах с низким и средним уровнем доходов смогли получить антиретровирусное лечение для предотвращения передачи ВИЧ от матери к ребенку. Это стало возможным благодаря интегрированию профилактики ВИЧ-инфекции в общую структуру системы охраны здоровья матери и ребенка.

Вопросы окружающей среды и здоровья всегда были важной и очень видимой частью нашей работы.

Пятая министерская конференция по окружающей среде и охране здоровья, которая состоялась в Парме, Италия, в марте этого года, стала не только одним из основных событий в нашем Регионе, но и важной вехой в Европейском процессе “Окружающая среда и здоровье”.

На Конференции были впервые поставлены количественно измеримые и ограниченные по времени цели, к которым можно стремиться и достижение которых можно контролировать. Кроме того, для содействия реализации этого процесса на национальном и европейском уровне была предложена такая новая структура управления, как Министерский совет, который будет отвечать за разработку и реализацию международных стратегий в этой области.

Европейский процесс “Окружающая среда и здоровье” продолжается уже более 20 лет. Он является одним из лучших примеров межсекторального партнерства, и я твердо привержена как дальнейшему успешному его развитию, так и его использованию в качестве эффективной модели работы в других секторах и в других областях.

Наконец, я хочу остановиться на проблеме изменения климата, актуальность и важность которой была еще раз продемонстрирована сложными погодными условиями, недавно имевшими место в нашей части мира. Рамочная программа действий по изменению климата, которая была одобрена в Парме, послужит хорошим руководством для нашей непрерывной работы в данной области. Мы также предпримем все усилия для экологизации деятельности служб здравоохранения, чтобы обеспечить их максимальный вклад в сокращение выбросов парниковых газов.

Неинфекционная патология занимает основное место в структуре общей заболеваемости и смертности в нашем Регионе. На сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ), рак, хронические респираторные заболевания и сахарный диабет приходится большинство смертей в нашем Регионе: в частности, 86% смертей и 77% бремени болезней в Европейском регионе ВОЗ обусловлены именно этой группой заболеваний, которые связаны между собой общими факторами риска, что свидетельствует о возможности принятия комплексных мер для их профилактики.

Хотя в западных странах и удалось добиться значительного прогресса в снижении смертности от ССЗ, этот показатель быстро растет в некоторых других частях Региона, таких, например, как в Центральной Азии. ССЗ, особенно когда они сочетаются с другими патологиями, включая диабет, подрывают здоровье населения и препятствуют развитию человеческого потенциала, особенно в странах с низким уровнем доходов, где они оказывают наибольшее воздействие на экономически активное население.

Одной из самых серьезных угроз как для здоровья людей, так и для систем здравоохранения, в западной части Региона являются онкологические заболевания. По меньшей мере в 28 из 53 стран Региона они стали основной причиной смертности населения, вытеснив сердечно-сосудистые заболевания на второе место. В этой связи для удовлетворения острых потребностей онкологических больных возникает необходимость в радикальной модификации соответствующих служб здравоохранения. В 2008–2009 гг. Европейское региональное бюро ВОЗ сотрудничало в этой области с 8 странами, помогая им в разработке национальных программ борьбы против рака, предусматривающих сочетание таких форм работы, как первичная и вторичная профилактика, паллиативная помощь, проведение научных исследований.

Психические заболевания иногда называют “тихой эпидемией”, потому что такие состояния, как депрессивные и тревожные расстройства, часто остаются незамеченными

и люди не получают необходимого лечения, несмотря на то, что депрессия является основной причиной инвалидности во всем мире, а 86% самоубийств происходит в странах с низким уровнем доходов. В результате быстрого старения населения во всем Регионе усиливается значимость других психических расстройств, таких как болезнь Альцгеймера, и эти вопросы также должны получать должное внимание. Европейское региональное бюро ВОЗ будет прилагать все усилия для того, чтобы помочь государствам-членам включить вопросы борьбы с психическими расстройствами в повестку дня общественного здравоохранения; обеспечить лечение психических заболеваний в первичном звене здравоохранения; а также принять меры для борьбы с социальной стигматизацией и защиты прав лиц с психическими расстройствами.

Развитию этих основных смертельных болезней способствует целый ряд факторов риска. Для устранения этих рисков требуется эффективная работа в таких областях, как профилактика, пропаганда здорового образа жизни и укрепление систем здравоохранения, включая охрану общественного здоровья. Эффективные действия по снижению только 7 из этих факторов – высокое артериальное давление, высокий уровень холестерина, высокий уровень глюкозы в крови, избыточная масса тела, малоподвижный образ жизни, курение и злоупотребление алкоголем – приведут к сокращению почти на 60% индекса DALY (индекс, характеризующий число утраченных лет здоровой жизни) во всем Европейском регионе ВОЗ и на 45% в европейских странах с высоким уровнем доходов. Продолжается работа по **улучшению детерминант здоровья**, в первую очередь относящихся к образу жизни, но в ряде областей есть потребность в мобилизации политической воли.

Комплексная Европейская стратегия профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями (НИЗ) была принята Региональным комитетом в 2006 г. Региональное бюро уже приступило к разработке **плана действий** по ее реализации, который будет представлен на рассмотрение Регионального комитета в 2011 г. Мы хотим еще больше усилить нашу работу в этой очень важной области!

Необходимо разработать региональную политику в отношении алкоголя, так как вредное употребление алкоголя вносит значительный вклад в общее бремя болезней. К сожалению, я должна отметить в этой связи, что по потреблению алкоголя наш Регион занимает первое место.

Алкоголь является вторым по величине фактором риска в отношении индекса DALY, а в европейских странах с низким уровнем доходов он является основным таким фактором. Поэтому Региональное бюро составит региональный план действий в этой области, который будет основываться на последней глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя и на документе “Основы политики в отношении алкоголя в Европейском регионе ВОЗ”. В июне по любезному приглашению Испании, мы организовали совещание национальных координаторов по алкоголю, где все страны согласились с таким планом.

Во всем Регионе достигнут значительный прогресс в **борьбе против табака**. В ряде стран было принято или усилено антитабачное законодательство и усовершенствованы механизмы его исполнения. Хорошим стимулом для работы в этом направлении стало вступление в силу Рамочной конвенции ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ), а также принятие в странах соответствующих конкретных мер. В этом году исполняется пятая годовщина РКБТ, и мы отметим это событие и основные успехи, достигнутые в рамках РКБТ, во время обеденного перерыва во вторник.

Одним из ярких событий в рамках борьбы против табака в этом году стал тот факт, что по случаю Всемирного дня без табака Генеральный директор ВОЗ присудила премьер-министру Турции специальную награду за его выдающееся и постоянное лидерство в

этой области на национальном и международном уровнях. Я имела честь вручить ему эту награду 19 июля этого года в Анкаре.

Избыточная масса тела является одной из крупнейших проблем общественного здравоохранения 21-го века: от нее, но в разной степени, страдают все страны, и она оказывает значительное негативное влияние на здоровье людей и особенно на людей, находящихся в трудных социально-экономических условиях. В Плане действий в области пищевых продуктов и питания для Европейского региона ВОЗ на 2007–2012 гг. поставлено множество целей и задач, связанных с безопасностью пищевых продуктов и питания в Регионе. Более 90% европейских государств-членов разработали национальную политику в этой области. Региональное бюро сотрудничало с государствами-членами в такой области, как уменьшение потребления соли и информирование потребителей, а также способствовало созданию и поддержанию шести сетей действий. В последние недели мы также встретились с представителями пищевой промышленности с целью координации усилий по реализации политики, руководящих принципов и стандартов ВОЗ, относящихся к производству продуктов питания и напитков. Такое сотрудничество может принести огромную пользу и поэтому мы готовы и далее изучать возможности его развития.

И наконец, дамы и господа, позвольте мне остановиться на вопросах **укрепления здоровья и совершенствования систем общественного здравоохранения**. Как отмечалось ранее, Региональное бюро **активизирует свою работу в этой важной области**. Без эффективных систем общественного здравоохранения Регион не сможет справиться с двойным бременем болезней: с одной стороны, он станет уязвимым к инфекционным заболеваниям, а с другой – он не будет в состоянии эффективно противостоять эпидемии НИЗ. Поэтому в рамках стратегии укрепления систем здравоохранения вопросам развития служб общественного здравоохранения будет уделяться первоочередное внимание. Эти службы будут развиваться в тесной увязке как со службами первичной медико-санитарной помощи, так и с другими звеньями здравоохранения.

Региональное бюро продолжит работу по выполнению как обязательства, взятых на Таллиннской конференции в 2008 г., так и резолюций, связанных с этими обязательствами. Особое внимание оно будет уделять использованию механизмов измерения деятельности в целях обеспечения общественной подотчетности и корректировки проводимых стратегий на основе фактических данных и учета потребностей каждой конкретной страны. Кроме этого, ЕРБ ВОЗ прилагает все усилия для удовлетворения запросов стран об оказании поддержки в разработке и реализации их планов противодействия финансовому кризису (**Армения, Эстония, Латвия**), а также удовлетворения новых запросов на оказание более общей помощи в области реформирования здравоохранения (**Болгария, Республика Молдова, бывшая югославская Республика Македония**).

Что касается **работы в странах, проводимой в соответствии с рекомендациями Таллиннской хартии**, то в выполнении ряда положений Хартии уже зафиксирован хороший прогресс. Последние достижения в этой области включают сбор и обобщение фактических данных из различных частей нашего очень разнообразного по характеру Региона по таким важным вопросам, как реформирование системы финансирования здравоохранения, совершенствование системы медицинского страхования, обеспечение финансовой устойчивости.

К другим государствам-членам, которым была оказана помощь в разработке национальных стратегий, относятся **Босния и Герцеговина, Финляндия, Кыргызстан, Португалия, Республика Молдова, Таджикистан**.

В Таджикистане Европейское региональное бюро ВОЗ оказало консультативную и практическую помощь многосекторному процессу, направленному на разработку новой национальной стратегии здравоохранения, в то время как в **Кыргызстане** долгосрочная техническая помощь ВОЗ способствовала разработке и реализации национальной стратегии развития здравоохранения на основе фактических данных. Недавно была проведена оценка национального плана развития здравоохранения **Португалии**, которая основывалась на недавно проведенной в этой стране работе по разработке национальной стратегии здравоохранения, а в **Латвии и Туркменистане** начата работа по разработке и реализации новых национальных планов и стратегий в области здравоохранения.

В соответствии с рекомендациями г ВОЗ по глобальной политике под председательством Генерального директора и в соответствии с установленными критериями следующие государства-члены были включены в список первой группы стран, которым будет оказана интенсивная техническая помощь и содействие в наращивании потенциала в такой области, как разработка национальных стратегий, программ и планов действий развития здравоохранения: **Армения, Республика Молдова, Таджикистан, Туркменистан, Украина, Узбекистан.**

Значительный прогресс был достигнут в такой области, как **финансирование здравоохранения**. В частности, была завершена подготовка публикации, посвященной осуществлению реформ финансирования здравоохранения “Уроки из опыта стран с переходной экономикой” (*Lessons from countries in transition*), которая будет выпущена в свет на текущей сессии Регионального бюро. ЕРБ ВОЗ также приняло самое активное участие в подготовке в этом году доклада о состоянии здравоохранения в мире “Финансирование здравоохранения в целях обеспечения всеобщего охвата”, который будет обнародован в Берлине, Германия, в ноябре этого года.

Региональное бюро также оказывает очень активную поддержку программам реформирования систем финансирования здравоохранения в таких странах, как Болгария, Республика Молдова и Центральноазиатские республики.

Что касается **кадровых ресурсов здравоохранения**, то кодекс практики по международному найму медико-санитарного персонала, единогласно принятый Всемирной ассамблеей здравоохранения в этом году, стал историческим шагом вперед как в деле защиты работников здравоохранения - мигрантов, так и в деле решения проблемы катастрофической нехватки работников здравоохранения в развивающихся странах. Этот документ свидетельствует о значительной приверженности государств-членов решению данного актуального вопроса. Европейский регион внес значительный вклад в процесс разработки этого кодекса. В настоящее время мы занимаемся разработкой региональной стратегии реализации кодекса и его принципов, и мы окажем государствам-членам необходимую техническую поддержку в этой области.

В таких областях, как **технологии здравоохранения и фармацевтические препараты**, была проделана важная работа по мониторингу и оценке качества противотуберкулезных препаратов в СНГ, по оценке доступа к лечению и уходу при ВИЧ-инфекции в странах Балтии, а также по оказанию поддержки Германскому институту по качеству и эффективности медицинской помощи, укрепить его позицию как ведущего учреждения, деятельность которого основана на фактических данных и учете интересов пациентов и направлена на повышение прав и возможностей пациентов и общественности в целом в вопросах оказания медицинской помощи. Региональное бюро также оказало поддержку странам ЮВЕ, принявшим участие в Европейском дне антибиотиков.

Уважаемые министры, Ваши превосходительства, уважаемые коллеги, дамы и господа!
С вашей поддержкой мы напряженно работали в течение года для решения актуальных проблем и определения новых возможностей в области общественного здравоохранения, но нам все еще предстоит очень многое сделать. Все заинтересованные стороны разделяют

такую цель, как улучшение здоровья населения Европы. Европейское региональное бюро продолжит координировать и проводить вместе со своими партнерами основанные на фактических данных мероприятия, направленные на достижение всеми жителями нашего Региона максимально возможного уровня здоровья.

В заключение я хочу подтвердить, что мы осознаем необходимость того, чтобы наше Бюро было способно приносить реальную пользу каждому государству-члену в нашем Регионе с его огромным разнообразием местных условий, возможностей и потребностей. Я уверена в том, что наши высококвалифицированные и преданные делу сотрудники сделают все возможное для того, чтобы внести существенный вклад в работу, проводимую в ваших странах.

Я также уверена в том, что выполняя в Европейском регионе нашу уникальную роль, основываясь при этом на наших ключевых принципах, мы и в будущем сможем получать вашу поддержку и сохранить нашу позицию авторитетной организации, пользующейся заслуженным доверием всех стран.

Спасибо за внимание.