

منظمة الصحة العالمية



٤/١٠٣ م
٢٥ تشرين الثاني / نوفمبر ١٩٩٨
EB103/4

المجلس التنفيذي
الدورة الثالثة بعد المائة
البند ٣ من جدول الأعمال المؤقت

الاستراتيجية الدوائية المنقحة

تقرير رئيس فريق العمل المخصص

معلومات عامة

- في كانون الثاني / يناير ١٩٩٨ درس المجلس التنفيذي، في دورته الواحدة بعد المائة، تقرير المدير العام عن الاستراتيجية الدوائية المنقحة. واعترف بالتقدم المحرز وأثنى على المنظمة للعمل الذي أنجزته فيما يتعلق بالترويج لمفهوم الأدوية الأساسية والسياسات الدوائية الوطنية، وبتحسين تنظيم الأدوية. ومن أجل التصدي لبعض العقبات التي تقف حائلًا أمام يُسر الحصول على الأدوية واستخدام الأدوية على نحو رشيد وجودة الأدوية، اعتمد المجلس القرار رقم ١٠١٤C بشأن الاستراتيجية الدوائية المنقحة. وقد دعيت جمعية الصحة العالمية الحادية والخمسون إلى النظر في ذلك القرار في أيار / مايو ١٩٩٨. واختلفت الآراء حول عدد من النقاط التي احتوى عليها القرار وعليه وافقت جمعية الصحة على إنشاء فريق للصياغة.

- وقد رأس الأستاذ ج.- ف. جيرار (فرنسا) فريق الصياغة. وعلى الرغم من المناقشة التي دامت ساعات طويلة في داخل فريق الصياغة فإنه لم يتوصل إلى توافق في الآراء بشأن اللغة التي يتمين استخدامها بالنسبة للقرار وقررت جمعية الصحة إعادة القرار إلى المجلس التنفيذي لدراسته دراسة مستفيضة في دورته الثالثة بعد المائة.^١

- وقرر المجلس التنفيذي، في دورته الثانية بعد المائة والمعقدة بعيد اختتام جمعية الصحة، وضع طريقة عمل من نسقيين بهدف صياغة قرار ينظر فيه في دورته الثالثة بعد المائة التي ستعقد في كانون الثاني / يناير ١٩٩٩ وذلك بإنشاء فريق عمل مخصص مفتوح العضوية أمام جميع الدول الأعضاء التي ترغب في المشاركة ويضم هذا الفريق فرئيقاً فرعياً يساعد المنظمة في اتصالاتها مع الشركاء المهتمين الملائمين.^٢ وقرر المجلس أن يتتألف الفريق الفرعى من رئيس فريق الصياغة الذي أنشأ خلال جمعية الصحة العالمية الحادية والخمسين ومن دولتين عضويتين اثنتين من كل إقليم منها دولة واحدة على الأقل لها حق تعين شخص للعمل عضواً في المجلس التنفيذي. وقد دعيت اللجان الإقليمية إلى تعين ممثليها في الفريق الفرعى. أما الدول الأعضاء التي عينت فكانت الرأس الأخضر والصين وأندونيسيا

^١ المقرر الاجرامي ج ص ٥١ (١٠).

^٢ المقرر الاجرامي مت ١٠٢ (١٤).

وجمهوريّة إيران الإسلاميّة وجامايكا واليابان وبولندا وجنوب أفريقيا وسويسرا وتايلاند والولايات المتحدة الأمريكية واليمن.

٤- واجتمع فريق العمل المختص والفريق الفرعي في الفترة من ١٢ إلى ١٦ تشرين الأول / أكتوبر ١٩٩٨ (يرد في الملحق قائمة بأسماء المشتركين)* . وقد رأس الاجتماعات الأستاذ ج. - ف. جيرار (فرنسا). وانتخب فريق العمل المختص السيدة س. كيزيلديلي (تركيا) والدكتور ت. ج. ستامبس (زمبابوي) نائبين للرئيس، وشارك في الاجتماع ما مجموعه ٥٩ دولة عضواً بما فيها أعضاء الفريق الفرعي.

القضايا المطروحة

٥- لمساعدة فريق العمل المختص في استكشاف القضايا المعقدة التي أثارها القرار رقم ١٠١ ق ٢٤، كرس يوم كامل لجلسة اعلامية تقنية دعى فيها الشركاء المهتمون المعنيون الى المشاركة. وقد شملت الجلسة الاعلامية التقنية المسائل التالية: العولمة والمستحضرات الصيدلانية بما في ذلك مسألة معرفة أفضل الطرق التي يمكن بها للاتفاقات التجارية أن تتدخل في مسائل الصحة العمومية أو تدعمها، والاستراتيجيات التي تكفل تيسير الحصول على المستحضرات الصيدلانية.

٦- وقد قدمت عروض عن العولمة والمستحضرات الصيدلانية من قبل كل من ممثلي المنظمة العالمية للملكية الفكرية (الويبو) ومنظمة التجارة العالمية، ومركز الجنوب، ومؤسسة العمل الصحي الدولي والاتحاد الدولي لجمعيات متاحي المستحضرات الصيدلانية والتحالف الدولي للمواد الصيدلانية النوعية. وتولت أمانة منظمة الصحة العالمية تقديم عرض عن الاستراتيجيات التي تكفل تيسير الحصول على المستحضرات الصيدلانية ودعى أعضاء فريق العمل المختص، وكذلك أعضاء الفريق الفرعي، الى الادلاء بآرائهم وكذلك الشأن بالنسبة لأولئك الذين قدموا عروضاً عن قضية العولمة والمستحضرات الصيدلانية.

٧- وحدد فريق العمل المختص عدداً من الموضوعات الجديدة التي لم يشملها القرار رقم ١٠١ ق ٢٤ والتي رأى أنها ينبغي أن تخضع لمزيد من الدراسة من قبل الأمانة ولا سيما مسألة تيسير الحصول على الأدوية ونقل التكنولوجيا والاتصال المحلي والأدوية الجديدة والأدوية المغشوّة والموارد البشرية وقضايا التعامل مع الجنسين. ومن القضايا التي نوقشت في إطار موضوع تيسير الحصول على الأدوية نظم التوريد وتمويل الأدوية والتأمين الدوائي والمعلومات السعرية وسياسات التسعير والأدوية النوعية وطرق الشراء وما إلى ذلك من المسائل. غير أن فريق العمل المختص قرر، بغية الخلوص الى استنتاج بشأن القضايا الواردة في القرار رقم ١٠١ ق ٢٤ والتي تضاربت بخصوصها الآراء في جمعية الصحة، أن يركز على الموضوعات التي ضمنت في القرار في الوقت الحاضر.

٨- وفي اليوم الأخير من الاجتماع توصل فريق العمل المختص الى تواافق في الآراء حول نص قرار سيحال الى المجلس التنفيذي رغم أنه، ولضيق الوقت، لم يتم تضمين النص عدداً من النقاط التي أثيرت في المداولات (مثل اضافة "البلدان التي تمر بفترة انتقالية" في الفقرة ١٠ من الديباجة، واضافة فقرات الى الديباجة فيما يتعلق بأوجه الالمساواة بين الجنسين في مجال الرعاية الصحية، وضرورة تحسين سبل حصول المجموعات المستضعفة على الرعاية). وقد طلب الى الأمانة أن تقدم معلومات عن الآثار المالية المتربطة على القرار، وستقدم تلك المعلومات في وثيقة مستقلة.

* يرد الملحق بالإنكليزية فقط.

الاجراء المطلوب من المجلس التنفيذي

- ٩ - المجلس مدعو الى أن ينظر في مشروع القرار التالي بصيغته التي قدمها فريق العمل المخصص:

المجلس التنفيذي

يوصي جمعية الصحة العالمية الثانية والخمسين باعتماد القرار التالي:

جمعية الصحة العالمية الثانية والخمسون،

اذا تشير الى القرارات ج ٢٧-٣٩ ع ٤١-٤٣ وج ٢٠-٤٥ وج ٤٥-٢٧ وج ١٢-٤٧ وج ١٣-٤٧ وج ١٦-٤٧ وج ١٧-٤٧ وج ٤٩ ع ٤٩ وج ١٤-

وبعد دراستها لقرير المدير العام بشأن الاستراتيجية الدوائية المنقحة؛^١

واذ تحيط علما بأنشطة المنظمة الهدافه الى تعزيز تنفيذ الاستراتيجية الدوائية المنقحة، وخاصة من خلال الدعم المقدم لوضع السياسات الدوائية الوطنية وتنفيذها؛ وبالاستراتيجية الرامية لاستعراض معايير المنظمة الأخلاقية من أجل ترويج الأدوية الطيبة؛ وتدفق المعلومات المتوفرة عن السوق؛ والارشادات بشأن الهبات من الأدوية؛ وبالعلومات النموذجية الخاصة بالأدوية؛

واذ تعرف، مع الارتياح، بالتقدم المحرز وتقر استجابة المنظمة الشاملة للتحديات القائمة والجديدة في القطاع الصيدلاني؛

واذ تشيد بمنظمة الصحة العالمية للدور القوي الذي تضطلع به فيما يتعلق بالترويج لمفهوم الأدوية الأساسية ولسياسات الدوائية الوطنية التي تساهم في الاستعمال الرشيد للموارد في القطاع الصيدلاني وفي تحسين الرعاية الصحية؛

واذ تلاحظ، مع الارتياح، أن عددا من الدول الأعضاء قد اعتمد الارشادات بشأن الهبات الدوائية والتي كانت تستند الى الارشادات المشتركة بين الوكالات الصادرة عن المنظمة، ولو أنها تعرّب عن قلقها لكون الهبات غير الملائمة من الأدوية، مثل الهبات من المنتجات التي انتهت مدة صلاحيتها أو تلك التي تحمل لصاقات تعريف غير صحيحة أو المنتجات غير الأساسية، لارتفاع من الأمور الشائعة، وعن قلقها أيضا لعدم اكتمال تقييم أثر الارشادات بعد؛

واذ تلاحظ، مع القلق، أن (أ) ثلث سكان العالم لا توفر لهم فرص مضمونة للحصول على الأدوية الضرورية، (ب) أن المواد الصيدلانية الخام والمنتجات التامة الصنع ذات النوعية الهزيلة لارتفاع متداولة في الأسواق الدولية؛

واذ تلاحظ أن هناك قضايا تجارية لابد من التصدي لها من زاوية الصحة العمومية؛

^١ الوثيقة م ١٠ / ١٠ الفصل السابع. وتصويب ٢.

وأذ تعرف بأن اتفاق "تريس" يتبع مجالا لحماية الصحة العمومية؟

وأذ تحيط علما بالمخاوف التي أعربت عنها دول أعضاء كثيرة بشأن أثر الاتفاques الدولية ذات الصلة، ومنها الاتفاques التجارية، على طاقة الانتاج المحلية وفرص الحصول على المنتجات الصيدلانية وعلى أسعارها في البلدان النامية وفي أقلها نموا؟

وأذ يساورها القلق أيضا إزاء استمرار الأدوية على نحو غير رشيد من قبل واصفي الأدوية والقائمين على توزيعها وعامة الناس، ولأن الترويج غير الأخلاقي لتلك الأدوية في البلدان المتقدمة والبلدان النامية وعدم توافر فرص الحصول على المعلومات الدوائية المستقلة والمصدقة علميا يساهم في الاتهادات،

- ١ - تحت الدول الأعضاء على ما يلي:

(١) إعادة تأكيد التزامها بوضع وتنفيذ ورصد سياسات دوائية وطنية وبانحاذ كل التدابير الملمسة الضرورية لضمان العدالة والانصاف فيما يتعلق بالحصول على الأدوية الأساسية؟

(٢) ضمان احلال الصحة العمومية محل الصدارة في السياسات الصيدلانية والصحية؟

(٣) استكشاف واستعراض الخيارات التي تباح لها بموجب الاتفاques الدولية ذات الصلة بما في ذلك الاتفاques التجارية من أجل حماية فرص الحصول على الأدوية الأساسية؟

(٤) وضع وإنفاذ اللوائح التي تضمن معايير جيدة وموحدة لضمان جودة جميع المواد والمنتجات الصيدلانية المصنوعة في بلدانها أو تلك التي تستوردها أو التي تصدرها أو تلك التي تمر عبر أراضيها؟

(٥) سن وإنفاذ التشريعات أو اللوائح بما يتمشى مع مبادئ المعايير الأخلاقية للمنظمة بشأن ترويج الأدوية الطبية، وتشجيع دوائر صناعة المواد الصيدلانية والأسرة الصحية على وضع مدونة قواعد أخلاقية، ورصد ترويج الأدوية بالتعاون مع الأطراف المهمة؟

(٦) وضع ارشادات وطنية تحكم الهبات من الأدوية التي لا تتعارض مع الارشادات المشتركة بين الوكالات والتي أصدرتها المنظمة، أو الحفاظ على تلك الارشادات والعمل مع جميع الأطراف المهمة لتشجيع الانضمام إليها؟

(٧) تشجيع استعمال الأدوية على نحو رشيد وذلك عن طريق تقديم معلومات دوائية مستقلة وحديثة ومقارنة، وإدراج الاستعمال الرشيد للأدوية والمعلومات الخاصة باستراتيجيات التسويق التجاري في مناهج تدريب العاملين الصحيين على جميع المستويات؟

(٨) تشجيع ودعم تنفيذ المستهلك بشأن الاستعمال الرشيد للأدوية وادراج ذلك في المناهج المدرسية؛

(٩) تقييم التقدم المحرز على نحو منتظم، مع الاستفادة من المؤشرات التي تضعها المنظمة أو الآليات المناسبة الأخرى؛

(١٠) الاستمرار في تمويلها ودعمها المادي للاستراتيجية الدوائية المنقحة وخاصة عن طريق توفير موارد للمنظمة من مصادر من خارج الميزانية؛

-٢- طلب الى المدير العام:

(١) دعم الدول الأعضاء في جهودها الرامية الى وضع وتنفيذ السياسات والبرامج التي من شأنها أن تحقق أهداف الاستراتيجية الدوائية المنقحة، بما في ذلك استباط أدوات ووضع ارشادات ومنهجية لأغراض التقييم والرصد؛

(٢) اعتماد استراتيجية شاملة ترمي الى تنفيذ المعايير الأخلاقية للمنظمة بشأن ترويج الأدوية الطيبة ومواصلة استعراض فعاليتها مع جميع الأطراف المهمة؛

(٣) توسيع نطاق الارشادات المدرجة في نظام المنظمة للاشهاد على جودة المنتجات الصيدلانية المتداولة في التجارة الدولية ليشمل المواد الصيدلانية الخام، ووضع وتعيم ارشادات موحدة عن الشروط التنظيمية لمراقبة المنتجات الصيدلانية وتصديرها واستيرادها وعبورها، ووضع معايير للممارسة بالنسبة للكيانات المشتركة في التجارة الدولية في المستحضرات الصيدلانية والمواد الصيدلانية الخام؛

(٤) وضع شهادة تفتيش نموذجية تسمع بالتفتيش، على الصعيد الوطني، على موقع تصنيع المواد الصيدلانية الخام والمنتجات الصيدلانية التامة الصنع وذلك لضمان الامتنال لمارسات الصناع الجيدة التي توصي بها المنظمة والتعاون مع الدول الأعضاء، لدى الطلب، فيما يتعلق بالتنفيذ؛

(٥) بث المزيد من المعلومات المستقلة عن أسعار السوق الخاصة بالمواد الخام ذات الجودة المضمونة والمعدة لانتاج الأدوية الأساسية؛

(٦) مواصلة جمع وبث معلومات مستقلة، مع استخدام الوسائل الالكترونية مثل شبكة الانترنت، عن مأمونية المنتجات الصيدلانية وعن حالات غش العقاقير أو الأدوية وعن انتقاء الأدوية واجراءات وصف الأدوية بشكل رشيد؛

(٧) التعاون مع الدول الأعضاء التي تطلب ذلك، ومع المنظمات الدولية على رصد وتحليل الآثار المترتبة على الاتفاques الدولية، بما فيها الاتفاques التجارية، من زاوية الصيدلانيات والصحة العمومية، بحيث يتسمى للدول الأعضاء تقييم ثم وضع سياسات صيدلانية وصحية وتدابير تنظيمية من شأنها أن تستجيب لمشاغلها وأولوياتها كما يتسمى لها الافادة القصوى من تلك الاتفاques مع التخفيف من وطأة آثارها السلبية؛

(٨) استعراض الاستراتيجية الدوائية المنقحة وتحدياتها كما تعكس التحديات الحالية والمستمرة التي تواجه القطاع الصيدلاني والمبادئ المبنية في السياسة المحدثة ل توفير الصحة للجميع؟

(٩) تقديم تقرير الى جمعية الصحة العالمية الثالثة والخمسين عن التقدم المحرز والمشاكل التي تصادف في تنفيذ الاستراتيجية الدوائية المنقحة التي تنهجها المنظمة وتحدياتها مع ابداء توصيات ملموسة.

ANNEX

LIST OF PARTICIPANTS

MEMBERS OF THE SUBGROUP

FRANCE

Professeur J.-F. Girard (Chairman)
Conseiller d'Etat
Conseil d'Etat
Paris

CHINA

Mr Liu Peilong
Director-General
Department of International Cooperation
Ministry of Health
Beijing

INDONESIA

Dr B. Wasisto
Senior Adviser to the Minister of Health
Ministry of Health
Jakarta

IRAN (ISLAMIC REPUBLIC OF)

Dr A. M. Cheragali
Secretary
Iranian Pharmacopeia Council
Tehran

JAMAICA

Mrs G. Allen-Young
Ministry of Health
Kingston

JAPAN

Mr S. Tsuda
Deputy Director
International Affairs Division
Minister's Secretariat
Ministry of Health and Welfare
Tokyo

POLAND

Ms J. Manko
Deputy Minister and Inspector General for
Pharmaceuticals
Ministry of Health and Social Welfare
Warsaw

SOUTH AFRICA

Dr I. Roberts
Special Adviser
Ministry of Health
Pretoria

SWITZERLAND

Dr S. Zobrist
Chef, Affaires internationales
Office fédéral de la Santé publique
Berne

THAILAND

Dr Pakdee Pothisiri
Deputy Permanent Secretary
Ministry of Public Health
Nonthaburi

UNITED STATES OF AMERICA

Dr S. L. Nightingale
Associate Commissioner for Health Affairs
Food and Drug Administration
United States Public Health Service
Department of Health and Human Services
Washington, D.C.

YEMEN

Dr A. O. Al-Sallami
Under-Secretary for Pharmaceuticals
Ministry of Public Health
Sana'a

**MEMBERS OF THE EXECUTIVE BOARD,
ALTERNATES AND ADVISERS**

FRANCE

Mme M. Boccoz (Alternate to Professor J. Ménard)
Conseiller
Mission permanente
Genève

UNITED KINGDOM OF GREAT BRITAIN AND NORTHERN IRELAND

Mr R. A. Kingham (Alternate to Dr K. Calman)
International Branch
Department of Health
London

UNITED STATES OF AMERICA

Dr J. I. Boufford
Dean
Robert F. Wagner Graduate School of Public
Service
New York University
New York

MEMBERS OF THE AD HOC WORKING GROUP

ALGERIA

M. M. Messaoui
Ministre Conseiller
Mission permanente
Genève

Mr H. Welge
Counsellor
Permanent Mission
Geneva

ARGENTINA

Sr. E. Varela
Consejero
Misión Permanente
Ginebra

BANGLADESH

Mr K. Rahman
Counsellor
Permanent Mission
Geneva

AUSTRALIA

Ms J. Davidson
Assistant Secretary
Strategic Reform and International Branch
Department of Health and Family Services
Canberra

Mr E. Van der Wal
First Secretary
Permanent Mission
Geneva

Ms J. Nielsen
Second Secretary
Permanent Mission
Geneva

Ms R. Piggott
Counsellor
Permanent Mission
Geneva

M. A. Evrard
Division de l'Inspection pharmaceutique
Ministère de la Santé publique et de l'Environnement
Bruxelles

M. S. Legrand
Premier Secrétaire
Mission permanente
Genève

M. M. Vinck
Premier Secrétaire
Mission permanente
Genève

BENIN

Mme R. Gnacadja-Bade
Conseiller technique aux Affaires pharmaceutiques et
laboratoires
Cotonou

AUSTRIA

Mr C. Dufour
Administrator
Permanent Mission
Geneva

Mr U. Frank
First Secretary
Permanent Mission
Geneva

BOLIVIA

Mr R. Silveti
Director de Relaciones Internacionales
La Paz

Sra. S. Avila Seifert
Embajadora
Representante Permanente
Ginebra

Sr. J. Loayza Barea
Ministro
Misión Permanente
Ginebra

BRAZIL

Mr A. G. Bahadian
Deputy Permanent Representative
Geneva

Mr C. A. Simas Magalhães
Minister Counsellor
Permanent Mission
Geneva

Mr L. C. Gasser
Second Secretary
Permanent Mission
Geneva

Mr L. Coelho de Souza
Second Secretary
Permanent Mission
Geneva

Dr J. A. Bermudez
Professor and Researcher
National School of Public Health of
the Oswaldo Cruz Foundation
Rio de Janeiro

CANADA

Mr R. Duncan
Policy Analyst, Policy Division
Bureau of Policy and Coordination, Therapeutic
Products Directorate
Health Protection Branch, Health Canada
Ottawa

Ms J. Perlin
Counsellor
Permanent Mission
Geneva

Mr Q.-L. Sim
First Secretary
Permanent Mission
Geneva

CHINA

Mrs Zhao Lili
Deputy Director General
State Drug Administration
Department of International Cooperation
Beijing

Mr Hou Zhenyi
Counsellor
Permanent Mission
Geneva

COLOMBIA

Srita. A. Oviedo
Ministra Consejera
Misión Permanente
Ginebra

**DEMOCRATIC PEOPLE'S REPUBLIC OF
KOREA**

Mr Ri Thae Gun
Counsellor
Permanent Mission
Geneva

DENMARK

Mr O. T. Hansen
Counsellor
Permanent Mission
Geneva

ECUADOR

Sr. F. Meneses
Ministro
Misión Permanente
Ginebra

EGYPT

Mr T. Adel
First Secretary
Permanent Mission
Geneva

EL SALVADOR

Sr. M. Castro Grande
Ministro Consejero
Misión Permanente
Ginebra,

Mme M. Angone Abena
Conseiller
Mission permanente
Genève

FINLAND

Dr K. Leppo
Director-General
Ministry of Social Affairs and Health
Helsinki

Mrs H. Rinkineva
Counsellor
Permanent Mission
Geneva

Ms M. Koivusalo
Researcher
Health and Development Cooperation Group
(HEDEC)
National Research and Development Centre for
Welfare and Health
Ministry of Social Affairs and Health
Helsinki

GERMANY

Mr H. Eberle
Minister, Deputy Permanent Representative
Geneva

Dr E. Aderhold
First Secretary
Permanent Mission
Geneva

Mr J. Wülfers
Counsellor
Permanent Mission
Geneva

Ms H. Jirari
Third Secretary
Permanent Mission
Geneva

FRANCE

Mme M. Weil-Guthmann
Conseiller
Mission permanente
Genève

Mme R. Deniau
Chargée des Affaires internationales de l'Afrique
du médicament
Ministère de l'Emploi et de la Solidarité
Paris

Mrs M. Jeanfrançois
Médecin Inspecteur de la Santé
Délégation aux Affaires européennes et
internationales
Ministère de l'Emploi et de la Solidarité
Paris

GABON

Mme Y. Bike
Ambassadeur, Représentant permanent
Genève

GHANA

Mr D. Asiamah
Programme Manager
National Drugs Programme
Ministry of Health
Accra

GREECE

Mr D. Coundoureas
Counsellor
Permanent Mission
Geneva

GUATEMALA

Sra. C. Rodríguez-Fankhauser
Ministro Consejero
Misión Permanente
Ginebra

HONDURAS

Sra. G. Bu Figueroa
Consejera
Encargada de Negocios, a.i.
Misión Permanente
Ginebra

Mr P. Hendrasmoro
First Secretary
Permanent Mission
Geneva

HUNGARY

Mr G. Szabó
First Secretary
Permanent Mission
Geneva

IRAN (ISLAMIC REPUBLIC OF)

Dr R. Dinarvand
Adviser to the Minister of Health and Medical Education for Drug Affairs
Ministry of Health and Medical Education
Tehran

Mr M. Baharvand
Third Secretary
Permanent Mission
Geneva

INDIA

Mr K. K. Bakshi
Secretary
Ministry of Health and Family Welfare
Department of International Affairs
New Delhi

Mr R. Shahare
First Secretary
Permanent Mission
Geneva

IRAQ

Dr N. Mahdy
Conseiller, Chargé d'affaires, a.i.
Mission permanente
Genève

M. G. F. Askar
Deuxième Secrétaire
Mission permanente
Genève

INDONESIA

Dr M. Djamaruddin
Secretary
Directorate-General Drug and Food Control
Ministry of Health
Department of International Affairs
Jakarta

Dr A. Soenaryo
Chairman
Indonesian Pharmaceutical Manufacturers Group
Ministry of Health
Jakarta

Dr Y. Hudyono
Director, Management and Training Consultant
Human Resources Development
Ministry of Health
Jakarta

Dr I. Suksmaningsih
Director
Directorate-General Drug and Food Control
Ministry of Health
Jakarta

ITALY

Professor V. Silano
Director, Service for International Relations
Ministry of Health
Rome

Mr G. Schiavoni
First Counsellor
Permanent Mission
Geneva

JAMAICA

Miss A. E. Stone
Minister Counsellor
Permanent Mission
Geneva

JAPAN

Mr A. Yokomaku
Second Secretary
Permanent Mission
Geneva,

Mr S. Moriyasu
First Secretary
Permanent Mission
Geneva

JORDAN

Ms L. Khreis
Pharmacist
Ministry of Health and Health Care
Amman

MALAYSIA

Mr Raja Nushirwan Zainal Abidin
Second Secretary
Permanent Mission
Geneva

MEXICO

Sra. M. L. Sosa Márquez
Tercera Secretaria
Misión Permanente
Ginebra

MOROCCO

Mr A. Allouch
Premier Secrétaire
Mission Permanente
Genève

NETHERLANDS

Mr J. Waslander
First Secretary
Permanent Mission
Geneva

NORWAY

Mrs H. C. Sundrehagen
Director-General
Ministry of Health and Social Affairs
Oslo

Dr O. T. Christiansen
Counsellor
Permanent Mission
Geneva

Dr M. Andrew
Director
Norwegian Board of Health
Oslo

PAKISTAN

Mr M. Akram
Ambassador, Permanent Representative
Geneva

Mrs K. Azhar
Counsellor
Permanent Mission
Geneva

PERU

Sr. G. Guillén
Primer Secretario
Misión Permanente
Ginebra

PHILIPPINES

Ms M. E. G. Callangan
Second Secretary
Permanent Mission
Geneva

Mr L. J. Palma
Attaché
Permanent Mission
Geneva

REPUBLIC OF KOREA

Mr Young Hwa Yang
Counsellor
Permanent Mission
Geneva .

Mme Thu-Lang Tran Wasescha
Chef, Affaires internationales
Institut fédéral de la Propriété intellectuelle
Berne

Dr R. Spang
Chef, Division de l'Enregistrement
Office intercantonal de Contrôle des Médicaments
Berne

RUSSIAN FEDERATION

Dr A. Pavlov
Counsellor
Permanent Mission
Geneva

SYRIAN ARAB REPUBLIC

Dr K. Al Dayah
Deputy Minister of Health
Damascus

SLOVAKIA

Mr F. Rosocha
Second Secretary
Permanent Mission
Geneva

THAILAND

Dr Orapan P. Matangkasombut
Dean
Faculty of Pharmacy
Mahidol University
Bangkok

SOUTH AFRICA

Dr D. Johns
Counsellor (Health Affairs)
Permanent Mission
Geneva

TURKEY

Ms A. Küçük
Deputy Director-General
General Directorate of Drugs and Pharmaceutics
Ministry of Health
Ankara

SWAZILAND

Dr S. Shongwe
Deputy Director of Health Services
Ministry of Health and Social Welfare
Mbabane

Ms S. Kizildeli
First Counsellor
Permanent Mission
Geneva

SWEDEN

Mr T. Zetterberg
Counsellor
Permanent Mission
Geneva

UNITED KINGDOM OF GREAT BRITAIN AND NORTHERN IRELAND

Mr G. Warrington
First Secretary
Permanent Mission
Geneva

SWITZERLAND

Professeur Th. Zeltner
Directeur
Office fédéral de la Santé publique
Berne

Mr A. G. Sims
First Secretary
Permanent Mission
Geneva

Mr I. Gillespie
Department of Health
London

UNITED STATES OF AMERICA

Dr N. A. Boyer
Director for Health and Transportation Programmes
Bureau of International and Organization Affairs
Department of State
Washington, D.C.

Mrs L. Vogel
Health Attaché
Permanent Mission
Geneva

Mr R. G. Loftis
Political Counsellor
Permanent Mission
Geneva

Mr T. Burns
IPR Attaché
Office of the United States Trade Representative
Washington, D.C.

ZIMBABWE

Dr T. J. Stamps
Minister of Health and Child Welfare
Harare

Mr T. J. B. Jokonya
Ambassador, Permanent Representative
Geneva

Mr A. Chidarkire
Director, Pharmacy Services
Ministry of Health and Child Welfare
Harare

Mr T. T. Chifamba
Minister Counsellor
Permanent Mission
Geneva

Mr N. Kanyowa
Counsellor
Permanent Mission
Geneva

URUGUAY

Sra. P. Vivas
Consejera
Misión Permanente
Ginebra

YEMEN

Mr F. Al Obthani
Premier Secrétaire
Mission permanente
Genève

ZAMBIA

Mr D. Kunda
Chief Pharmacist
Ministry of Health
Lusaka

Ms A. Kazhingu
Second Secretary
Permanent Mission
Geneva