

## مسودة الاستراتيجية وخطة العمل العالميتين بشأن الصحة العمومية والابتكار والملكية الفكرية

### تقرير من الأمانة

١- طلبت جمعية الصحة العالمية السادسة والخمسون، في القرار جص ٥٦٤-٢٧ من المدير العام تحديد اختصاصات هيئة مناسبة محدودة المدة تعمل على جمع البيانات والاقتراحات من مختلف الأطراف الفاعلة المعنية وإجراء تحليل لحقوق الملكية الفكرية، والابتكار والصحة العمومية، بما في ذلك مسألة آليات التمويل والحوافز الملائمة لاستحداث أدوية جديدة ومنتجات أخرى ضد الأمراض التي تمس البلدان النامية بصورة غير متناسبة...".

٢- وقدمت اللجنة المنشأة المعنية بحقوق الملكية الفكرية والابتكار والصحة العمومية تقريرها<sup>١</sup> إلى جمعية الصحة العالمية التاسعة والخمسين، والتي قررت بموجب القرار جص ٥٩٤-٢٤ إنشاء فريق عامل حكومي دولي يقدم إلى جمعية الصحة العالمية الحادية والستين، من خلال المجلس التنفيذي، استراتيجية وخطة عمل عالميتين لغرض إتاحة إطار متوسط الأجل بالاستناد إلى توصيات اللجنة.

٣- وفي نهاية دورته الأولى (جنيف، ٤-٨ كانون الأول/ ديسمبر ٢٠٠٦)، أصدر الفريق العامل الحكومي الدولي المعني بالصحة العمومية والابتكار والملكية الفكرية وثيقة سجلت التقدم المحرز حتى الآن وتضمنت عناصر استراتيجية وخطة عمل عالميتين<sup>٢</sup>. واتفق الفريق العامل على ضرورة منح الدول الأعضاء مزيداً من الوقت لدراسة الوثيقة وتقديم تعليقات وإسهامات إضافية بشأنها. وطلب إلى الأمانة أن تنتظر في تلك الإسهامات لدى إعدادها مسودتي الاستراتيجية وخطة العمل العالميتين، الواردتين في الملحق، واللذان يتيحان أساساً للتفاوض خلال دورته الثانية.



## الملحق

### مسودة الاستراتيجية العالمية بشأن الصحة العمومية والابتكار والملكية الفكرية

#### السياق

١- أقرت جمعية الصحة العالمية في القرار ج ص ٥٩٤-٢٤ بالعبء المتنامي الناتج عن الأمراض والاعتلالات التي تؤثر على نحو غير متناسب في البلدان النامية، ولاسيما في النساء والأطفال. ويشكل تقليص معدلات الحدوث المرتفعة للأمراض السارية في تلك البلدان أولوية أساسية. وفي الوقت نفسه، لا بد من ضمان الإقرار بتزايد انتشار الأمراض غير السارية في تلك البلدان ومعالجته.

٢- بيد أن الحكومات وصناعات المستحضرات الصيدلانية والمؤسسات الخيرية والمنظمات غير الحكومية حققت تقدماً خلال السنوات الأخيرة عن طريق مبادرات التمويل المعنية بتطوير منتجات جديدة مضادة للأمراض التي تؤثر في البلدان النامية، وتوسيع نطاق إتاحة المنتجات الموجودة، وقد ثبت عدم كفاية تلك المبادرات في التصدي للتحديات وما زال هناك الكثير مما يجب القيام به مقابل الحجم الهائل من المعاناة والوفيات التي يمكن تجنبها.

٣- وأتاح التقدم المحرز في علم الطب الحيوي فرصاً لتطوير منتجات صحية جديدة بتكلفة معقولة، لاسيما من أجل تلبية احتياجات الصحة العمومية في البلدان النامية. ولا بد من تحسين تنظيم الاستفادة من هذه الفرص على وجه فعال وعاجل.

#### الهدف

٤- إن الهدف الذي ترمي إليه الاستراتيجية العالمية المقترحة بشأن الصحة العمومية والابتكار والملكية الفكرية هو إتاحة إطار متوسط الأجل ليكون بمثابة أساس محسن ومستدام لتسخير البحث والتطوير الأساسيين الفائمين على تلبية الاحتياجات فيما يخص الأمراض التي تؤثر على نحو غير متناسب في البلدان النامية.

٥- وستتيح الاستراتيجية العالمية، المصممة لتعزيز الابتكار وبناء القدرات وتحسين إتاحة المنتجات، القيام بما يلي:

- وضع برنامج عمل للبحث والتطوير يغطي الاحتياجات الصحية في البلدان النامية
- اقتراح آليات لتنفيذ برنامج عمل البحث والتطوير المذكور أعلاه، بما في ذلك توسيع قدرة القيام بالبحث والتطوير على نطاق العالم، لاسيما قدرة البحث والتطوير لدى البلدان النامية فيما يخص الأمراض التي تؤثر فيها
- تأمين التمويل اللازم للأنشطة الناشئة عن برنامج عمل البحث والتطوير، بما فيها دراسة آليات التمويل الجديدة

- العمل على زيادة توافر المنتجات الصحية وإتاحتها وشرائها في البلدان النامية (ومن هنا بوجه الخصوص الأدوية واللقاحات والوسائل التشخيصية).

### مواضع التركيز

٦- ستركز الاستراتيجية على الأمراض أو الاعتلالات ذات الأهمية بالنسبة للصحة العمومية في البلدان النامية والتي لا يتاح علاج ملائم للاستخدام ضدها في البيئات الفقيرة - إما لعدم وجود ذلك العلاج، أو لأنه، في حالة وجوده، غير ملائم للاستعمال في بلدان تتميز بضعف نظمها لإيتاء العلاج، أو بسبب تكلفته غير المعقولة. وقد أكدت اللجنة على ضرورة التركيز على أمراض النمطين الثاني والثالث وعلى احتياجات البلدان النامية فيما يتصل بأمراض النمط الأول.<sup>١</sup>

٧- وتؤلف العناصر الثمانية التي اتفق عليها الفريق العامل الحكومي الدولي إبان اجتماعه الأول المبدأ المنظم لخطة العمل.<sup>٢</sup>

### العناصر

#### العنصر الأول: تحديد الأولويات في احتياجات البحث والتطوير

٨- يلزم من سياسات البحث والتطوير في مجال الصحة في البلدان المتقدمة أن تفكر على نحو ملائم في الاحتياجات الصحية في البلدان النامية. ويلزم أن يتم على نحو عاجل تحديد الثغرات في البحوث الخاصة بأمراض النمطين الثاني والثالث وباحتياجات البلدان النامية فيما يتصل بأمراض النمط الأول. وتحسين فهم محددات المرض هو شرط أساسي لتوجيه البحث المستدام والتطوير فيما يخص المنتجات الجديدة والموجودة.

٩- وفيما يلي الإجراءات التي يتعين اتخاذها لتحديد الأولويات في احتياجات البحث والتطوير:

(١-١) تحديد ثغرات البحث في مجال الأمراض التي تؤثر في البلدان النامية بصورة غير متناسبة

١ فيما يلي تعريفات اللجنة لأمراض النمط الأول والثاني والثالث، والأمراض المعينة التي تركز عليها مسودة الاستراتيجية هذه: تحدث *أمراض النمط الأول* في البلدان الغنية والفقيرة على السواء، حيث توجد أعداد كبيرة من السكان السريعي التأثر في كل منها. وستركز الاستراتيجية على أمراض النمط الأول التالية التي يتزايد انتشارها في البلدان النامية: السكري والأمراض القلبية الوعائية والسرطان. وتحدث *أمراض النمط الثاني* في البلدان الغنية والفقيرة على السواء ولكن نسبة كبيرة من الحالات تحدث في البلدان الفقيرة. ولأغراض الاستراتيجية، سيتم التركيز على الأيدز والعدوى بفيروسه والسل. أما *أمراض النمط الثالث*، فأكثر ما تحدث أو تسود حصراً في البلدان النامية. ولأغراض الاستراتيجية، سيجري التركيز على الأمراض التسعة المعقدة المهمة التي تؤثر في السكان الفقراء والمهمشين بشكل غير متناسب والتي منحها الأولوية البرنامج الخاص للبحوث والتدريب في مجال أمراض المناطق المدارية المشتركة بين اليونيسيف وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي والبنك الدولي ومنظمة الصحة العالمية، وهي: داء شاغاس وداء الضنك وحمى الضنك النزفية وداء الليشمانيات والجذام وداء الخيطيات للمفاوي والملاريا وداء المذنبات الملتحية والبلهارسية وداء المتقيبات البشري الأفريقي.

٢ الوثيقة A/PHI/IGWI/1/5.

(أ) وضع منهجيات لتحديد الثغرات في بحوث أمراض النمطين الثاني والثالث والبحوث الخاصة باحتياجات البلدان النامية المتصلة بأمراض النمط الأول

(ب) إتاحة تقييم للثغرات المحددة.

(٢-١) تيسير البحوث الأولية المتصلة بالمنتجات الجديدة والموجودة المضادة للأمراض التي تؤثر في البلدان النامية بصورة غير متناسبة

(أ) تحسين إتاحة المجموعات (المحفوظات) الكيميائية لغرض تحديد المركبات التي يحتمل أن تكون فعالة ضد الأمراض المذكورة أعلاه، بوسائل منها التعاون بين القطاعين العام والخاص

(ب) إتاحة الدعم التقني للبلدان النامية من أجل إنشاء مجموعات (محفوظات) للمركبات الجديدة على المستويين الوطني والإقليمي.

(٣-١) تنسيق أنشطة البحث بين البلدان المتقدمة والنامية

(أ) تنسيق الجهود الدولية في مجال البحث والتطوير من أجل تحقيق أفضل استفادة ممكنة من الموارد

(ب) دعم البلدان النامية في بناء قدراتها التكنولوجية

(ج) تعزيز المشاركة الفعالة من قبل البلدان النامية في عملية الابتكار.

(٤-١) صياغة أولويات استراتيجية واضحة للبحث والتطوير على صعيد البلدان

(أ) قيام البلدان النامية بتحديد أولويات البحوث لتلبية احتياجاتها في مجال الصحة العمومية وتنفيذ سياسة للصحة العمومية مستندة إلى تقييمات ملائمة ومنظمة لتلك الاحتياجات

(ب) إجراء بحوث مناسبة للبيئات الفقيرة الموارد والبحوث في مجال المنتجات التكنولوجية الملائمة لمكافحة الأمراض في البلدان النامية (بما فيها أمراض النمط الأول)

(ج) إدراج احتياجات البحوث والتطوير في مجال الطب التقليدي في الاستراتيجيات ذات الأولوية.

العنصر الثاني: تعزيز البحث والتطوير

١٠- يغطي هذا العنصر جانبي الاكتشاف والتطوير من دورة الابتكار. وسيلزم إجراء تحسين واسع لمجموعة التدابير الرامية لتعزيز وتنسيق وتمويل البحوث العامة والخاصة في البلدان المتقدمة والنامية على

السواء، وذلك فيما يتصل بأمراض النمطين الثاني والثالث واحتياجات البلدان النامية المتصلة بأمراض النمط الأول. ويلزم كذلك زيادة الاستثمار في البلدان المتقدمة والنامية على السواء. وفي هذا السياق، ينبغي للبلدان النامية أن تنظر في حجم الاستثمار الملائم اللازم لتعزيز البحث وقدراته<sup>١</sup>.

١١- وفيما يلي الإجراءات التي يتعين اتخاذها لتعزيز البحث والتطوير:

(٢-١) زيادة التمويل المخصص لمجال البحث والتطوير الذي يركز على الاحتياجات الصحية في البلدان النامية

(أ) ينبغي للبلدان المتقدمة أن تخصص نسبة أكبر من ميزانياتها المكرسة للبحث والتطوير للاحتياجات الصحية في البلدان النامية.

(٢-٢) دعم الحكومات على تحسين برامج البحوث الصحية الوطنية وتيسير تحسين التنسيق بين أصحاب المصلحة في هذه المجال

(أ) تعزيز التعاون بشأن البحث والتطوير بين القطاعين الخاص والعام

(ب) تقديم الدعم إلى برامج البحوث الصحية الوطنية من خلال العمل السياسي الملائم والتمويل الطويل الأمد في البلدان النامية

(ج) وضع وتنفيذ نظم لدعم الابتكارات الصحية في البلدان النامية (بما في ذلك إدارة شؤون الملكية الفكرية).

(٢-٣) تعزيز البحوث الأولية وتطوير المنتجات في البلدان النامية

(أ) تعزيز علم الاكتشاف بما في ذلك تعزيزه عن طريق أساليب المصادر المفتوحة، بغية تحديد مجموعة مستدامة من المنتجات الجديدة

(ب) تعزيز إتاحة المركبات الإرشادية الدوائية المحددة من خلال تحري المجموعات (المحفوظات) الكيميائية

(ج) تعزيز البحوث العلمية الأساسية والتطبيقية الخاصة بأمراض النمطين الثاني والثالث

(د) تعزيز أنشطة المرحلة المبكرة من البحث والتطوير الخاص بالأدوية في البلدان النامية

١ تعهد المشاركون في الاجتماع الوزاري الرفيع المستوى بشأن البحث الصحي من أجل مكافحة الأمراض والتنمية (أكرا، ١٥-١٧ حزيران/يونيو ٢٠٠٦) بتنفيذ توصية اللجنة المعنية بالبحث الصحي من أجل التنمية لعام ١٩٩٠ بأن تستثمر البلدان النامية ما لا يقل عن ٢٪ من ميزانياتها الصحية الوطنية في إجراء البحوث وتعزيز القدرات البحثية.

(هـ) قيام البلدان النامية بالنظر في التشريعات بخصوص إعفاء البحوث بما يمثل للاتفاق المتعلق بالجوانب التجارية لحقوق الملكية الفكرية

(و) تعزيز التمويل العمومي للتجارب السريرية والآليات الأخرى لحفز الابتكار على الصعيد المحلي.

(٤-٢) تحسين تنسيق وتمويل البحث والتطوير على الصعيد العالمي

(أ) تحسين التنسيق والتمويل على الصعيد العالمي بواسطة عمليات الاستعراض المنتظم وتقدير الاحتياجات

(ب) إنشاء منتدى أو تعزيز المنتديات القائمة من أجل تحسين تنسيق أنشطة البحث والتطوير وتقاسم المعلومات بشأنها

(ج) دعم مواصلة المناقشة بشأن معاهدة خاصة بالبحث والتطوير في المجال الطبي.

العنصر الثالث: بناء القدرة على الابتكار وتحسينها

١٢- ثمة ضرورة لصياغة السياسات الفعالة ودعمها من أجل تعزيز تطوير قدرات الابتكار الصحي في البلدان النامية. ومن بين مجالات الاستثمار الرئيسية في هذا السياق الاستثمار في القدرات المتصلة بالعلم والتكنولوجيا والتجارب السريرية والتنظيم والملكية الفكرية والطب التقليدي.

١٣- ويغطي برنامج العمل الخاص بهذا العنصر ما يلي:

(١-٣) بناء قدرة البلدان النامية على تلبية احتياجات البحث والتطوير بشأن المنتجات الصحية الجديدة

(أ) دعم البلدان النامية على الاستثمار في الموارد البشرية والقاعدة المعرفية، وخصوصاً في إطار التعليم العالي

(ب) دعم جماعات البحث والتطوير القائمة والجديدة في البلدان النامية.

(٢-٣) رسم ودعم سياسات فعالة لتعزيز تطوير قدرات الابتكار في مجال الصحة

(أ) تعزيز قدرة تنظيم المنتجات في البلدان النامية

(ب) تعزيز الموارد البشرية للبلدان النامية في مجال البحث والتطوير من خلال وضع خطط طويلة الأمد لتلك الموارد

(ج) معالجة مسألة التدريب الملائم والاحتفاظ بالباحثين والمهنيين الصحيين، بما في ذلك القضايا ذات الصلة بالهجرة.

(٣-٣) تقديم الدعم لبناء قدرات الابتكار في البلدان النامية، بما في ذلك بناء القدرات في مجالات العلم والتكنولوجيا والتنظيم والتجارب السريرية ونقل التكنولوجيا والطب التقليدي والملكية الفكرية

(أ) توثيق ونشر أفضل الممارسات في مجال الابتكار

(ب) ترويج النماذج الناجحة في تطوير قدرة الابتكار

(ج) تعزيز الشراكات والشبكات المشتركة بين بلدان الشمال والجنوب وفيما بين بلدان الجنوب لدعم بناء القدرات.

(٤-٣) وضع وتنفيذ السياسات التي تعزز البحث المستند للطب التقليدي

(أ) تطوير الطب التقليدي وتعزيزه في إطار مستند للبيانات

(ب) تعزيز توثيق المعارف التقليدية والموارد الوراثية الطبيعية

(ج) تشجيع البلدان النامية على ضمان الالتزام بمعايير رفيعة المستوى لمأمونية الأدوية التقليدية ونجاعتها

(د) تشجيع البحث الخاص بآليات العمل في مجال فعالية العقاقير والطب التقليدي.

#### العنصر الرابع: نقل التكنولوجيا

١٤- يلزم دعم التعاون الإنمائي والشراكات والشبكات القائمة بين بلدان الجنوب والشمال وفيما بين بلدان الجنوب من أجل بناء وتحسين نقل تكنولوجيات الابتكار في مجال الصحة. وحماية وإنفاذ حقوق الملكية الفكرية ينبغي أن تساهما في تعزيز الابتكار التكنولوجي وفي نقل التكنولوجيا ونشرها من أجل تحقيق المزايا المتبادلة لمنتجي ومستخدمي المعارف التكنولوجية وبطريقة تحقق الرفاهية الاجتماعية والاقتصادية والتوازن بين الحقوق والالتزامات.

١٥- وفيما يلي الإجراءات التي يتعين اتخاذها في إطار هذا العنصر:

(٤-١) تعزيز نقل التكنولوجيا وصنع المنتجات الصحية في البلدان النامية

(أ) استحداث آلية، أو تحسين الاستفادة من الآليات الموجودة، من أجل تسهيل نقل التكنولوجيا والدعم التقني

(ب) تعزيز نقل التكنولوجيا وصنع المنتجات الصحية في البلدان النامية من خلال الاستثمار وبناء القدرات.



## (٢-٤) دعم تحسين التعاون والتنسيق في مجال نقل التكنولوجيا

- (أ) تشجيع التعاون بين بلدان الشمال والجنوب وفيما بين بلدان الجنوب، والتعاون بين المؤسسات في البلدان النامية ودوائر صناعات المستحضرات الصيدلانية
- (ب) دعم نقل التكنولوجيا المتصل بالبحث والتطوير بشأن المنتجات الطبيعية
- (ج) تيسير إقامة الشبكات المحلية والإقليمية من أجل التعاون في مجال البحث والتطوير
- (د) تعزيز الامتثال للالتزامات بموجب المادة ٦٦-٢ من الاتفاق المتعلق بالجوانب التجارية لحقوق الملكية الفكرية.

## (٣-٤) تطوير آليات إدارة شؤون الملكية الفكرية لغرض تعزيز نقل التكنولوجيا الرئيسية وإتاحتها

- (أ) تعزيز مجموعات براءات الاختراع الخاصة بالتكنولوجيات الأولية والنهائية
- (ب) وضع آليات فعالة ومستدامة أخرى لتعزيز ابتكار منتجات لمكافحة الأمراض ذات الأولوية في البلدان النامية
- (ج) دراسة أفضل الممارسات في مجالات مثل التنافس والشفافية والمكافأة المناسبة لحاملي براءات الاختراع.

## العنصر الخامس: إدارة شؤون الملكية الفكرية

١٦- الملكية الفكرية هي مفهوم أساسي لضمان مواصلة تطوير منتجات صحية جديدة. ومع ذلك، يلزم وجود مخططات نظم تكميلية أو بديلة و/ أو مخططات نظم إضافية لحفز البحث والتطوير، لاسيما في مجال أمراض النمطين الثاني والثالث واحتياجات البلدان النامية فيما يتصل بأمراض النمط الأول. وثمة حاجة ماسة لتعزيز قدرات إدارة شؤون الملكية الفكرية في البلدان النامية.

١٧- وفيما يلي الإجراءات التي يتعين اتخاذها بخصوص هذا العنصر:

## (١-٥) دعم تقاسم المعلومات وبناء القدرات في مجال إدارة شؤون الملكية الفكرية

- (أ) تعزيز الأطر المؤسسية الوطنية و/ أو الإقليمية لبناء القدرات وإدارة شؤون الملكية الفكرية
- (ب) إعداد وتحديث قواعد بيانات وطنية بشأن حالة براءات الاختراع الخاصة بالمنتجات ذات الصلة بالصحة وتعزيز تبادل المعلومات بين الإدارات الحكومية المختصة

(ج) قيام منظمة الصحة العالمية والمنظمة العالمية للملكية الفكرية بتحسين تعميم المعلومات المناسبة وقواعد البيانات القائمة على المستوى الدولي

(د) قيام منظمة الصحة العالمية عن طريق التعاون مع المنظمة العالمية للملكية الفكرية ومنظمة التجارة العالمية بتعزيز التعليم والتدريب في مجال إدارة شؤون الملكية الفكرية.

(٢-٥) تقديم الدعم، عند الطلب، لتطبيق جوانب المرونة المتسقة مع الاتفاق المتعلق بالجوانب التجارية لحقوق الملكية الفكرية

(أ) تعزيز التشريعات لتطبيق جوانب المرونة المتسقة مع الاتفاق المتعلق بالجوانب التجارية لحقوق الملكية الفكرية وغيره من الاتفاقات الدولية، بما في ذلك تعميم أفضل الممارسات في هذا الصدد

(ب) تعزيز الاتفاقات التجارية الثنائية التي لا تدرج حماية أكبر من الحماية التي يوفرها الاتفاق المتعلق بالجوانب التجارية لحقوق الملكية الفكرية على نحو يمكن أن يحد من إتاحة الأدوية في البلدان النامية

(ج) تشجيع الاتفاقات التجارية التي تضع في الحسبان جوانب المرونة التي يتضمنها الاتفاق المتعلق بالجوانب التجارية لحقوق الملكية الفكرية (مثلما أقر بها إعلان الدوحة الوزاري الصادر بشأن اتفاق "تريبس" والصحة العمومية).

(٣-٥) تحري وتعزيز مخططات حوافز تكميلية من أجل البحث والتطوير

(أ) تحري مخططات نظم حوافز تكميلية وتنفيذها من أجل البحث والتطوير، على أن تفصل حوافز الابتكار عن أسعار منتجات الرعاية الصحية (مثل نموذج صندوق المكافآت)

(ب) توسيع نهج التزام السوق المسبق

(ج) تقييم أثر الأنظمة الخاصة بحصرية البيانات

(د) دراسة تدابير الامتثال لمقتضيات الاتفاق المتعلق بالجوانب التجارية لحقوق الملكية الفكرية بغرض حماية بيانات الاختبار غير المعلنة من الاستخدام التجاري غير المنصف.

العنصر السادس: تحسين التسليم والإتاحة

١٨- يشكل دعم النظم الصحية شرطاً أساسياً لنجاح الاستراتيجية، وكذلك تحفيز التنافس واعتماد سياسات للتسعير وسياسات ضريبية ملائمة للمنتجات الصحية. كما أن آليات تنظيم مأمونية وجودة ونجاعة الأدوية وسائر المنتجات الصحية، فضلاً عن التقيد بممارسات الصنع الجيدة وإدارة سلسلة الإمداد إدارة فعالة، كلها عناصر حاسمة الأهمية لضمان حسن عمل النظام الصحي.

١٩- ويلزم القيام برصد منتظم لوضع وتطبيق الاتفاقات الدولية والثنائية التي قد يكون لها أثر في إتاحة المنتجات الصحية في البلدان النامية. ويلزم من السلطات الوطنية، على ضوء الظروف السائدة في بلدانها، النظر في أية جوانب للمرونة في تلك الاتفاقات بما يتيح تحسين الإتاحة. كما يلزم رصد أثر هذه الإجراءات فيما يخص احتياجات الابتكار.

٢٠- وفيما يلي الإجراءات التي يتعين اتخاذها لغرض تحسين التسليم والإتاحة:

(١-٦) تشجيع الحكومات على الاستثمار في البنية التحتية لتسليم المنتجات الصحية

(أ) الاستثمار في تطوير البنية التحتية لتسليم المنتجات الصحية وضمان تمويل المنتجات الصحية

(ب) وضع آليات فعالة ومستدامة في أقل البلدان نمواً من أجل زيادة إتاحة الأدوية الموجودة، مع الاستفادة التامة من الفترة الانتقالية الممتدة حتى سنة ٢٠١٦

(ج) منح الأولوية للرعاية الصحية في برامج العمل الوطنية.

(٢-٦) تأسيس آليات لتنظيم جودة ومأمونية ونجاعة الأدوية وسائر المنتجات الصحية

(أ) تعزيز قدرة رصد جودة ومأمونية ونجاعة المنتجات الصحية، وتسهيل الموافقة على المنتجات ذات الفائدة المحتملة

(ب) إجراء دراسات عملية لتحقيق القيمة القصوى والاستفادة من المنتجات الجديدة في البيئات ذات العبء المرضي الثقيل والتي تفتقر للخدمات الصحية الكافية

(ج) تنفيذ سياسات وطنية ودولية لمكافحة الأمراض تستند إلى البيانات الدالة على أثر استعمال المنتجات الجديدة والموجودة

(د) تشجيع الامتثال لممارسات الصنع الجيدة في البلدان النامية

(هـ) تقليل العواقب المترتبة في الصحة العمومية نتيجة استعمال المنتجات المزيفة أو الرديئة النوعية إلى أدنى حد ممكن.

(٣-٦) تعزيز التنافس وضمان تساوq تسعير الأدوية مع سياسات الصحة العمومية

(أ) دعم إنتاج واستخدام الصيغ الجنيسة للأدوية الأساسية في البلدان النامية، بما في ذلك التشريعات الوطنية الرامية لتشجيع إدخال المنتجات الجنيسة عند انقضاء البراءات

١ وفقاً للتمديد المتاح لأقل البلدان نمواً الذي تنص عليه المادة ٧ من إعلان الدوحة بشأن اتفاق "تريبس" والصحة العمومية.

- (ب) صياغة سياسات تؤكد على توفير الأدوية الأساسية بأسعار معقولة التكلفة
- (ج) إلغاء التعريفات والضرائب المفروضة على منتجات الرعاية الصحية، ورصد سلسلة التوريد والتوزيع
- (د) اتخاذ الخطوات التشريعية اللازمة في البلدان التي لديها القدرة على الصنع والتصدير لإتاحة الترخيص الإلزامي للتصدير، بما يتسق مع الاتفاق المتعلق بالجوانب التجارية لحقوق الملكية الفكرية (تريبس) وإعلان الدوحة بشأن اتفاق تريبس والصحة العمومية
- (هـ) تشجيع قيام الشركات الصيدلانية باعتماد سياسات تسعيرية شفافة ومتساوية تهدف إلى تخفيض الأسعار بالنسبة إلى البلدان النامية
- (و) رصد السياسات التسعيرية وتعزيز العمل الذي تقوم به منظمة الصحة العالمية بشأن تسعير المنتجات الصيدلانية.

#### العنصر السابع: تأمين آليات للتمويل المستدام

- ٢١- قدمت الجهات المانحة في السنوات الأخيرة تمويلاً إضافياً كبيراً من أجل إتاحة المنتجات الصحية في البلدان النامية بواسطة آليات جديدة. كما أمنت الجهات المانحة تمويلاً إضافياً لأنشطة البحث والتطوير، ذات الصلة بمكافحة وعلاج الأمراض، والمشمولة بهذه الاستراتيجية. ومع ذلك، فإن مواصلة التمويل على نحو مستدام هو شرط أساسي لدعم جهود البحث والتطوير الطويلة الأجل لتوفير المنتجات اللازمة لتلبية الاحتياجات الصحية للبلدان النامية. ويلزم تحديد وتحليل أهم الثغرات في التمويل الذي تتيحه الجهات المانحة للمنتجات الصحية وجهود البحث والتطوير المشمولة بهذه الاستراتيجية.
- ٢٢- ولابد من توسيع المبادرات الراهنة، بما يسهم في تدفق الموارد نحو الابتكار والتنفيذ، بما في ذلك الشراكات بين القطاعين العام والخاص والمبادرات التي تقوم بها المؤسسات وآليات التزامات السوق المسبقة والمرفق الدولي لتمويل أنشطة التمنيع.
- ٢٣- وفيما يلي الإجراءات التي يتعين اتخاذها لتأمين آليات للتمويل المستدام:

(٧-١) تأمين تمويل إضافي ومستدام للبحث والتطوير بغية تلبية الاحتياجات الصحية للبلدان النامية

- (أ) وضع وتنفيذ خطة لحشد الموارد
- (ب) تقييم فائدة آليات التمويل القائمة، أو جدوى إنشاء آلية عالمية جديدة للتمويل، من أجل زيادة التنسيق على الصعيد العالمي وتأمين التمويل المستدام للبحث والتطوير في المجال الطبي
- (ج) الاستفادة من مبادرات التمويل الراهنة والجديدة (مثل مخططات التزامات السوق المسبقة) لتعجيل التقدم في مجال منتجات الرعاية الصحية من مرحلة التطوير حتى مرحلة التسليم.

(٢-٧) تيسير التوسع في الأنشطة بغية تطوير وتسليم منتجات معقولة التكلفة

(أ) توثيق وتعميم أفضل الممارسات المتبعة في التوسع في الشراكات بين القطاعين العام والخاص

(ب) وضع وسائل لتقييم أداء الشراكات بين القطاعين العام والخاص

(ج) دعم الشراكات بين القطاعين العام والخاص وسائر مبادرات البحث والتطوير في البلدان النامية عملاً على توسيع أنشطتها.

(٣-٧) زيادة الموارد المكرسة لمنظمات البحث في البلدان النامية

(أ) إتاحة أموال إضافية لمنظمات البحث في كلا القطاعين العام والخاص في البلدان النامية.

#### العنصر الثامن: إنشاء نظم للرصد والتبليغ

٢٤- ينبغي إنشاء نظم لرصد أداء هذه الاستراتيجيات والتقدم الذي تحققه. وستعرض تقارير عن هذا الأداء وهذا التقدم على جمعية الصحة، عن طريق المجلس التنفيذي، مرة كل سنتين. وسيجرى تقييم شامل للاستراتيجية مرة كل أربع سنوات.

٢٥- وتتضمن الخطوات التي يتعين اتخاذها ما يلي:

(١-٨) قياس الأداء والتقدم المحرز نحو بلوغ أهداف خطة العمل

(أ) إنشاء نظم لرصد الأداء وتقديم التقارير إلى الأجهزة الرئاسية لمنظمة الصحة العالمية، عن التقدم المحرز، مرة كل سنتين اعتباراً من نهاية ٢٠٠٩.

(٢-٨) رصد أثر حقوق الملكية الفكرية والعوامل الأخرى على الابتكار وإتاحة الأدوية وسائر منتجات الرعاية الصحية

(أ) رصد الثغرات والاحتياجات المتعلقة بمنتجات الرعاية الصحية في البلدان النامية وتقديم التقارير بشأنها بصورة دورية إلى الأجهزة الرئاسية لمنظمة الصحة العالمية

(ب) رصد أثر حقوق الملكية الفكرية والعوامل الأخرى على الابتكار وإتاحة منتجات الرعاية الصحية

(ج) رصد الاستثمار في البحث والتطوير لتلبية الاحتياجات الصحية في البلدان النامية.

### مسؤولية عالمية إزاء العمل

٢٦- تقع المسؤولية العالمية عن تنفيذ الاستراتيجية بحلول عام ٢٠١٥ على طائفة من الجهات الفاعلة، بما فيها منظمة الصحة العالمية والدول الأعضاء فيها وأمانتها، والمنظمة العالمية للملكية الفكرية، ومنظمة التجارة العالمية، والمؤسسات الوطنية، وشركاء التنمية، والجامعات، والشركات الصيدلانية، والشراكات بين القطاعين العام والخاص، والمؤسسات الخيرية، والمنظمات غير الحكومية. وهذه الجهات كلها قادرة على ضمان ما يلي (١) ترويج وتمويل اكتشاف وتطوير المنتجات الصحية على نحو مستدام بغية تلبية الاحتياجات الصحية في البلدان النامية، و(٢) إتاحة المنتجات الصحية بتكلفة معقولة للناس وللحكومات في البلدان النامية. وسيتوقف نجاح هذا التنفيذ على اتساق العمل.

٢٧- وترد في مسودة خطة العمل التالية تفاصيل العمل التعاوني المعين لغرض التنفيذ، كما يرد فيها إطار متوسط الأجل لعمل أصحاب المصلحة. وتتضمن الخطة أيضاً مؤشرات التقدم المحرز.

٢٨- وسيقتضي تنفيذ خطة العمل مشاركة العديد من أصحاب المصلحة على المستوى الوطني والإقليمي والعالمي. لذا فإن إجراء حساب واقعي لتكلفة الخطة سيستلزم توفير معلومات مفصلة عن الأنشطة التي يتعين على كل صاحب مصلحة القيام بها وعلى كل مستوى من المستويات. وسيجري استعراض التكلفة بعد المناقشة والاتفاق بشأن مجموعة الأنشطة المعنية خلال هذه الدورة الثانية للفريق العامل. وستتضمن هذه التقديرات تكلفة التنفيذ الأولي في ٢٠٠٨-٢٠٠٩، وتقدير أولي لتكلفة التنفيذ الكامل. وينبغي تحديث افتراضات وتقديرات تكلفة التنفيذ اعتباراً من ٢٠١٠ خلال استعراض السنتين الذي سيلزم إجراؤه في نهاية ٢٠٠٩ على أساس الرصد المحدد مسبقاً وبيانات التقييم.

## مسودة خطة العمل بشأن الصحة العمومية والابتكار والملكية الفكرية

العناصر والعناصر الفرعية	الإجراءات المعينة	أصحاب المصلحة*	الإطار الزمني	مؤشرات التقدم
<b>العنصر الأول: تحديد الأولويات في احتياجات البحث والتطوير</b>				
١-١ تحديد ثغرات البحث في مجال الأمراض التي تؤثر في البلدان النامية بصورة غير متناسبة	(أ) وضع منهجيات لتحديد الثغرات في بحوث أمراض النمطين الثاني والثالث والبحوث الخاصة باحتياجات البلدان النامية المتصلة بأمراض النمط الأول	الحكومات؛ مؤسسات البحث الدولية والوطنية؛ الجامعات؛ منظمة الصحة العالمية؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ الشراكات بين القطاعين العام والخاص؛ المنظمات غير الحكومية	٢٠٠٨	(١) إكمال تحديد المنهجيات القائمة (٢) إقامة الروابط مع الأعمال الجارية الأخرى (٣) الاتفاق بشأن منهجيات تحليل الثغرات (٤) تحديد/ تطوير العمليات الجارية مع مشاركة أصحاب مصلحة متعددين (٥) وضع أساليب معينة للعمل مع المجتمعات المتأثرة لتوضيح أولوياتها بشأن البحث
	(ب) إتاحة تقييم للثغرات المحددة	الحكومات؛ مؤسسات البحث الدولية والوطنية؛ الجامعات؛ منظمة الصحة العالمية؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ الشراكات بين القطاعين العام والخاص؛ المنظمات غير الحكومية	نواتج أولية في ٢٠٠٩ مع متابعة منتظمة	(١) إكمال تحليل الثغرات وإعلانه (٢) وضع خطط للتحديث الدوري في المستقبل

العناصر والعناصر الفرعية	الإجراءات المعينة	أصحاب المصلحة*	الإطار الزمني	مؤشرات التقدم
١-٢ تيسير البحوث الأولية المتصلة بالمنتجات الجديدة والموجودة المضادة للأمراض التي تؤثر في البلدان النامية بصورة غير متناسبة	(أ) تحسين إتاحة المجموعات (المحفوظات) الكيميائية لغرض تحديد المركبات التي يحتمل أن تكون فعالة ضد الأمراض المذكورة أعلاه، بوسائل منها التعاون بين القطاعين العام والخاص	الحكومات؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ مؤسسات البحث الدولية والوطنية؛ الجامعات؛ الشركات بين القطاعين العام والخاص؛ منظمة الصحة العالمية	٢٠٠٨-٢٠١٥	(١) عدد قواعد البيانات المتاحة لتيسير تبادل المعلومات عن الابتكارات لغرض تطوير المنتجات  (٢) عدد الاتفاقات التي تبلغ عنها الشركات أو المؤسسات، بما فيها الجامعات، للسماح بإتاحة المجموعات (المحفوظات) الكيميائية لبحوث المصلحة العامة  البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٠: .... هدف ٢٠١٥: ....  (٣) إكمال تقدير القيمة لتحديد المجموعات (المحفوظات) الكيميائية العالمية المشاعة الإتاحة
	(ب) إتاحة الدعم التقني للبلدان النامية من أجل إنشاء مجموعات (محفوظات) للمركبات الجديدة على المستويين الوطني والإقليمي	الحكومات؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ مؤسسات البحث الوطنية؛ منظمة الصحة العالمية؛ الجامعات؛ الشركات بين القطاعين العام والخاص	٢٠٠٨-٢٠١٥	(١) تحديد عدد مقدمي الدعم التقني  (٢) عدد البلدان التي يتم دعمها والبلدان التي تحصل على الدعم التقني  (٣) عدد البلدان التي تنتج تكنولوجيات أساسية (مثل إنشاء مجموعات (محفوظات) كيميائية)  (٤) عدد مراكز الامتياز الإقليمية التي يتم إنشاؤها



العناصر والعناصر الفرعية	الإجراءات المعينة	أصحاب المصلحة*	الإطار الزمني	مؤشرات التقدم
٣-١ تنسيق أنشطة البحث بين البلدان المتقدمة والنامية	(أ) تنسيق الجهود الدولية في مجال البحث والتطوير من أجل تحقيق أفضل استفادة ممكنة من الموارد	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ شركاء التنمية؛ الشراكات بين القطاعين العام والخاص؛ المنظمات غير الحكومية؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية، الجامعات؛ مؤسسات البحوث	٢٠١٥-٢٠٠٨	(١) إعداد تقييمات نوعية (آراء أصحاب المصلحة) لزيادة تنسيق الجهود الدولية وتجانسها (٢) إعداد تقييمات كمية (قائمة بالأنشطة والأمثلة) لزيادة تنسيق الجهود الدولية وتجانسها (٣) عدد دراسات التقييم المشتركة التي تجرى على جهود التنسيق القطرية والدولية، بما في ذلك تقييم أثر الدراسات في السياسات وإدارة البرامج
(ب) دعم البلدان النامية في بناء قدراتها التكنولوجية <sup>١</sup>	الحكومات؛ شركاء التنمية؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ المؤسسات الخيرية	٢٠١٥-٢٠٠٨	(١) حجم الموارد التي تتبناها الجهات المانحة والحكومات الوطنية البيانات الأساسية ..... :٢٠٠٨ هدف :٢٠١٠ :.... هدف :٢٠١٥ :.... (٢) عدد الجهود الجديدة المستهلة في البلدان (أو مؤشر مماثل)	
(ج) تعزيز المشاركة الفعالة من قبل البلدان النامية في عملية الابتكار	الحكومات؛ شركاء التنمية؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ منظمات الأمم المتحدة؛ مؤسسات البحث الدولية والوطنية؛ الجامعات	٢٠١٥-٢٠٠٨	(١) عدد البلدان النامية التي تمتلك قدرة الابتكار (المعرفة بأنها مشاركة ناجحة في اكتشاف وتطوير المنتجات الصحية) البيانات الأساسية ..... :٢٠٠٨ هدف :٢٠١٠ :.... هدف :٢٠١٥ :....	

١ يغطي العنصر ٣ بناء القدرات التكنولوجية في البلدان أيضاً.

مؤشرات التقدم	الإطار الزمني	أصحاب المصلحة*	الإجراءات المعينة	العناصر والعناصر الفرعية
(٢) عدد المنتجات والتكنولوجيات الصحية المبتكرة الناشئة في البلدان النامية البيانات الأساسية .....: ٢٠٠٨ هدف ٢٠١٥: .... (٣) عدد براءات الاختراع المستصدرة في البلدان النامية				
(١) عدد البلدان التي تحدد فيها أولويات البحث وإقامة أليات لأفضل الممارسات لغرض الاحتفاظ بتلك الأولويات وتحديثها من أجل الإسهام في تحديد الأولويات العالمية البيانات الأساسية .....: ٢٠٠٨ هدف ٢٠١٥: .... هدف ٢٠١٥: .... (٢) عدد جهود تعميم السياسات المبدولة من أجل ضمان مراعاة الأولويات في الميزانيات	٢٠١٥-٢٠٠٨	الحكومات؛ مؤسسات البحث الدولية والوطنية؛ الجامعات؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ الشراكات بين القطاعين العام والخاص	(أ) قيام البلدان النامية بتحديد أولويات البحوث لتلبية احتياجاتها في مجال الصحة العمومية وتنفيذ سياسة للصحة العمومية مستندة إلى تقييمات ملائمة ومنتظمة لتلك الاحتياجات	٤-١ صياغة أولويات استراتيجية واضحة للبحث والتطوير على صعيد البلدان
(١) تحديد احتياجات البحث في البلدان (بما فيها الإسهامات الوطنية في الجهود الإقليمية والعالمية) (٢) الاتفاق بشأن أولويات البحث (٣) عدد أولويات البحث المتفق بشأنها عندما يكون البحث جارياً البيانات الأساسية .....: ٢٠٠٨ هدف ٢٠١٥: .... هدف ٢٠١٥: ....	٢٠١٥-٢٠٠٨	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ الجامعات؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ مؤسسات البحث الوطنية؛ الشراكات بين القطاعين العام والخاص	(ب) إجراء بحوث مناسبة للبيئات الفقيرة الموارد والبحوث في مجال المنتجات التكنولوجية الملائمة لمكافحة الأمراض في البلدان النامية (بما فيها أمراض النمط الأول)	

العناصر والعناصر الفرعية	الإجراءات المعينة	أصحاب المصلحة*	الإطار الزمني	مؤشرات التقدم
<b>العنصر الثاني: تعزيز البحث والتطوير</b>				
١-٢ زيادة التمويل المخصص لمجال البحث والتطوير الذي يركز على الاحتياجات الصحية في البلدان النامية	(أ) ينبغي للبلدان المتقدمة أن تخصص نسبة أكبر من ميزانياتها المكرسة للبحث والتطوير للاحتياجات الصحية في البلدان النامية	حكومات البلدان المتقدمة؛ شركاء التنمية	٢٠١٥-٢٠٠٩	(١) النسبة المئوية للزيادة في ميزانية البحث والتطوير التي تركزها البلدان المتقدمة للاحتياجات الصحية في البلدان النامية البيانات الأساسية ..... :٢٠٠٩ هدف ٢٠١٥: زيادة بنسبة ..... % (٢) النسبة المئوية للزيادة في الميزانيات الوطنية المكرسة للبحوث الصحية البيانات الأساسية ..... :٢٠٠٩ هدف ٢٠١٥: زيادة بنسبة ..... %
٢-٢ دعم الحكومات على تحسين برامج البحوث الصحية الوطنية وتيسير تحسين التنسيق بين أصحاب المصلحة في هذا المجال	(أ) تعزيز التعاون بشأن البحث والتطوير بين القطاعين الخاص والعام	الحكومات؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ الجامعات؛ مؤسسات البحوث؛ الشراكات بين القطاعين العام والخاص	٢٠١٥-٢٠٠٨	(١) إقامة الحكومات لبيئة تمكينية، بما فيها أطر سياسية وحوافز (٢) توثيق وتعميم الأمثلة على أوجه التعاون بين القطاعين العام والخاص

١ يغطي العنصر الفرعي ٣-٤ أدناه أيضاً القضايا المتصلة بالطب التقليدي.

العناصر والعناصر الفرعية	الإجراءات المعينة	أصحاب المصلحة*	الإطار الزمني	مؤشرات التقدم
	(ب) تقديم الدعم إلى برامج البحوث الصحية الوطنية من خلال العمل السياسي الملائم والتمويل الطويل الأمد في البلدان النامية	الحكومات؛ مؤسسات البحث الوطنية؛ منظمة الصحة العالمية؛ شركاء التنمية	٢٠١٥-٢٠٠٨	(١) زيادة التمويل الخارجي لبرامج البحوث الصحية الوطنية البيانات الأساسية ..... :٢٠٠٨ هدف ٢٠١٥: ....  (٢) زيادة التمويل الوطني لبرامج البحوث الصحية الوطنية البيانات الأساسية ..... :٢٠٠٨ هدف ٢٠١٥: ....
	(ج) وضع وتنفيذ نظم لدعم الابتكارات الصحية في البلدان النامية (بما في ذلك إدارة شؤون الملكية الفكرية)	الحكومات؛ مؤسسات البحث؛ الجامعات؛ منظمة الصحة العالمية؛ المنظمة العالمية للملكية الفكرية؛ منظمة التجارة العالمية؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ شركاء التنمية	٢٠١٥-٢٠٠٨	(١) عدد البلدان التي تمتلك نظاماً ملائماً للإدارة والرصد البيانات الأساسية ..... :٢٠٠٨ هدف ٢٠١٥: ....  (٢) عدد البلدان التي تمتلك قدرات إدارة شؤون الملكية الفكرية لدعم مؤسسات البحث البيانات الأساسية ..... :٢٠٠٨ هدف ٢٠١٥: ....  (٣) عدد البلدان التي تمتلك نظاماً وطنياً للمعلومات تتميز بالشفافية لغرض إعلان جهود البحث الجارية البيانات الأساسية ..... :٢٠٠٨ هدف ٢٠١٥: ....

مؤشرات التقدم	الإطار الزمني	أصحاب المصلحة*	الإجراءات المعينة	العناصر والعناصر الفرعية
<p>(١) عدد الشركات الصيدلانية المشاركة في الشبكات القائمة وأنشطة الشراكات</p> <p>البيانات الأساسية .....: ٢٠٠٨</p> <p>هدف ٢٠١٥: ....</p> <p>(٢) عدد الأدوية ووسائل التشخيص واللقاحات الإرشادية الجديدة لمكافحة الأمراض المهملة، التي ساهمت فيها البلدان النامية إسهاماً كبيراً</p>	٢٠١٥-٢٠٠٨	صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ الجامعات؛ مؤسسات البحث الدولية والوطنية؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ الوكالات المانحة؛ شركاء التنمية	(أ) تعزيز علم الاكتشاف، بما في ذلك تعزيزه عن طريق أساليب المصادر المفتوحة، بغية تحديد مجموعة مستدامة من المنتجات الجديدة	٢-٣ تعزيز البحوث الأولية وتطوير المنتجات في البلدان النامية
<p>(١) تحديد وإتاحة المواصفات المستهدفة اللازمة للأدوية ووسائل التشخيص واللقاحات الجديدة المضادة للأمراض النمطين الثاني والثالث</p> <p>(٢) زيادة الاستثمار في وضع وسائل جديدة للتحري عن الأدوية المضادة للأمراض النمطين الأول والثاني</p> <p>البيانات الأساسية .....: ٢٠٠٨</p> <p>هدف ٢٠١٥: ....</p> <p>(٣) عدد البلدان التي تم فيها الإدراج الكامل للتحري عن الأدوية في دورة ابتكار المنتجات</p>	٢٠١٥-٢٠٠٨	صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ الجامعات؛ مؤسسات البحث الدولية والوطنية؛ منظمة الصحة العالمية؛ شركاء التنمية	(ب) تعزيز إتاحة المركبات الإرشادية الدوائية المحددة من خلال تحري المجموعات (المحفوظات) الكيميائية	
<p>(١) عدد براءات الاختراع التي تحملها المؤسسات البحثية والجامعية في البلدان النامية</p>	٢٠١٥-٢٠٠٨	الحكومات؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ منظمة الصحة العالمية؛ الجامعات؛ مؤسسات البحوث؛ الشراكات بين القطاعين العام والخاص	(ج) تعزيز البحوث العلمية الأساسية والتطبيقية الخاصة بأمراض النمطين الثاني والثالث	

العناصر والعناصر الفرعية	الإجراءات المعينة	أصحاب المصلحة*	الإطار الزمني	مؤشرات التقدم
				<p>(٢) عدد مشاريع التعاون العملية المنفذة بين بلدان الشمال والجنوب وفيما بين بلدان الجنوب</p> <p>البيانات الأساسية ..... :٢٠٠٨</p> <p>هدف ٢٠١٥ :.....</p> <p>(٣) عدد تطبيقات البحوث الأساسية المترجمة إلى ممارسات</p> <p>(٤) عدد المنشورات الصادرة بشأن أمراض النمطين الثاني والثالث التي يكون مؤلفوها الرئيسيون من البلدان النامية</p> <p>(٥) عدد الباحثين من البلدان النامية الذين يجري تدريبهم في المجالات ذات الصلة</p>
				<p>(١) عدد أنشطة البحث والتدريب الهامة التي تبادر بها البلدان النامية</p> <p>البيانات الأساسية ..... :٢٠٠٨</p> <p>هدف ٢٠١٥ :.....</p> <p>(٢) قدرات إجراء التجارب السريرية مع أفضل الممارسات وقدرات إدارة البيانات في البلدان النامية</p> <p>(٣) عدد النظم المضمونة الجودة والأجهزة التنظيمية التي تنشأ في البلدان النامية أو في الأقاليم</p>
			٢٠١٥-٢٠٠٨	
		الحكومات؛ مؤسسات البحث الوطنية؛ منظمة الصحة العالمية؛ الجامعات؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية		
	(د) تعزيز أنشطة المرحلة المبكرة من البحث والتطوير الخاص بالأدوية في البلدان النامية			

العناصر والعناصر الفرعية	الإجراءات المعينة	أصحاب المصلحة*	الإطار الزمني	مؤشرات التقدم
	(هـ) قيام البلدان النامية بالنظر في التشريعات بخصوص إعفاء البحوث بما يمثل للاتفاق المتعلق بالجوانب التجارية لحقوق الملكية الفكرية	الحكومات؛ المنظمة العالمية للملكية الفكرية؛ منظمة التجارة العالمية؛ منظمة الصحة العالمية	٢٠٠٨-٢٠١٢	عدد البلدان التي توجد فيها تشريعات وطنية بخصوص إعفاء البحوث بما يمثل للاتفاق تريبس البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٢: ....
	(و) تعزيز التمويل العمومي للتجارب السريرية والآليات الأخرى لحفز الابتكار على الصعيد المحلي	الحكومات؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ الجامعات؛ منظمات الأمم المتحدة؛ شركاء التنمية	٢٠٠٨-٢٠١٥	(١) عدد البلدان التي تدعم تطوير المنتجات من خلال التمويل أو الدعم التشريعي (٢) عدد المواقع الجديدة لإجراء التجارب السريرية الممولة والمنفذة في البلدان النامية البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٥: ....
٢-٤ تحسين تنسيق وتمويل البحث والتطوير على الصعيد العالمي	(أ) تحسين التنسيق والتمويل على الصعيد العالمي بواسطة عمليات الاستعراض المنظمة وتقدير الاحتياجات <sup>١</sup>	الحكومات؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ مؤسسات البحث الدولية والوطنية؛ الجامعات؛ الشركات بين القطاعين العام والخاص؛ المنظمات غير الحكومية؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ شركاء التنمية؛ المؤسسات الخيرية	٢٠٠٨-٢٠١٥	(١) عدد وسائل التنسيق المشتركة كقواعد البيانات الرامية لتبادل المعلومات (٢) عدد الشراكات بين القطاعين العام والخاص الناشطة في البحوث الصحية (٣) إعداد تقييمات نوعية (آراء أصحاب المصلحة) لزيادة تنسيق الجهود الدولية وتجانسها (٤) إعداد تقييمات كمية (قوائم الأنشطة والأمثلة) لزيادة تنسيق الجهود الدولية وتجانسها

١ يتناول العنصر ٧ أدناه تأمين آليات للتمويل المستدام.

مؤشرات التقدم	الإطار الزمني	أصحاب المصلحة*	الإجراءات المعينة	العناصر والعناصر الفرعية
<p>(٥) مؤشرات (٢) و(٣) مع التركيز على تقييم رأي البلدان النامية والأمثلة الكمية</p> <p>(٦) توثيق أفضل الممارسات في تعزيز البحث والتطوير في البيئات الضعيفة الموارد</p>				
<p>(١) عدد منتديات أصحاب المصلحة المعقودة بانتظام</p> <p>(٢) رصد التنفيذ والتقدم وإنتاج تقارير ثنائية السنوات</p> <p>(٣) عدد الآليات القائمة لتيسير التفاعل والتنسيق بين شركات القطاعين العام والخاص</p> <p>(٤) عدد التقييمات النوعية المجرىة لفعالية هذه المنتديات للبرهنة بصورة أفضل على تقاسم المعلومات والتنسيق</p>	٢٠١٥-٢٠٠٨	الحكومات؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ مؤسسات البحث الدولية والوطنية؛ الجامعات؛ الشركات بين القطاعين العام والخاص؛ المنظمات غير الحكومية؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ شركاء التنمية؛ المؤسسات الخيرية	(ب) إنشاء منتدى أو تعزيز المنتديات القائمة من أجل تحسين تنسيق أنشطة البحث والتطوير وتقاسم المعلومات بشأنها	
<p>(١) تحليل واستعراض جدوى المقترح</p> <p>(٢) عقد اجتماع للخبراء وأصحاب المصلحة الآخرين لبحث جدوى وضع معاهدة خاصة بالبحث والتطوير والتوصل للاستنتاجات بتوافق الآراء</p>	٢٠١٠-٢٠٠٨	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ الجامعات؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ الشركات بين القطاعين العام والخاص؛ المنظمات غير الحكومية	(ج) دعم مواصلة المناقشة بشأن معاهدة خاصة بالبحث والتطوير في المجال الطبي	



العناصر والعناصر الفرعية	الإجراءات المعينة	أصحاب المصلحة*	الإطار الزمني	مؤشرات التقدم
<b>العصر الثالث: بناء القدرة على الابتكار وتحسينها</b>				
١-٣ بناء قدرة البلدان النامية على تلبية احتياجات البحث والتطوير بشأن المنتجات الصحية الجديدة	(أ) دعم البلدان النامية على الاستثمار في الموارد البشرية والقاعدة المعرفية، وخصوصاً في إطار التعليم العالي	حكومات البلدان النامية؛ شركاء التنمية؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ منظمات الأمم المتحدة	٢٠٠٨-٢٠١٥	(١) عدد الدورات الدراسية التي تجري إتاحتها لغرض الحصول على الشهادات  (٢) عدد الشهادات العليا التي تمنحها المؤسسات في البلدان النامية  البيانات الأساسية .... :٢٠٠٨ هدف ٢٠١٥: ....
	(ب) دعم جماعات البحث والتطوير القائمة والجديدة في البلدان النامية	الحكومات؛ منظمات الأمم المتحدة؛ جماعات البحث والتطوير؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ شركاء التنمية	٢٠٠٨-٢٠١٥	عدد الأنشطة القائمة والجديدة المتصلة بالبحث والتطوير التي يتم دعمها في البلدان النامية
٢-٣ رسم ودعم سياسات فعالة لتعزيز تطوير قدرات الابتكار في مجال الصحة	(أ) تعزيز قدرة تنظيم المنتجات في البلدان النامية	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ الأجهزة التنظيمية الوطنية والإقليمية	٢٠٠٨-٢٠١٥	(١) عدد البلدان النامية القادرة على القيام بضمان الجودة وتنظيم المنتجات وفقاً للمعايير الدولية  البيانات الأساسية .... :٢٠٠٨ هدف ٢٠١٥: ....  (٢) عدد مشاريع التعاون بين الأجهزة التنظيمية في البلدان المتقدمة والنامية  البيانات الأساسية .... :٢٠٠٨ هدف ٢٠١٥: ....

العناصر والعناصر الفرعية	الإجراءات المعينة	أصحاب المصلحة*	الإطار الزمني	مؤشرات التقدم
	(ب) تعزيز الموارد البشرية للبلدان النامية في مجال البحث والتطوير من خلال وضع خطط طويلة الأمد لتلك الموارد	الحكومات؛ منظمات الأمم المتحدة؛ شركاء التنمية؛ مؤسسات البحث الدولية والوطنية	٢٠٠٨-٢٠١٥	(١) عدد البلدان النامية التي لديها خطط طويلة الأجل بشأن الموارد البشرية لتعزيز الابتكار من أجل الصحة البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٥: .... (٢) زيادة عدد الباحثين المتدربين الموظفين الذين يعملون في مجالات اختصاصهم (بيانات على الصعيد الوطني) البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٥: ....
	(ج) معالجة مسألة التدريب الملائم والاحتفاظ بالباحثين والمهنيين الصحيين، بما في ذلك القضايا ذات الصلة بالهجرة	الحكومات؛ شركاء التنمية؛ الجامعات؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى	٢٠٠٨-٢٠١٥	(١) عدد البلدان النامية التي تمتلك سياسات وقدرات تدريبية ملائمة البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٥: .... (٢) عدد الباحثين والمهنيين الصحيين المتدربين والناشطين في البلدان النامية هدف ٢٠١٠: .... هدف ٢٠١٥: .... (٣) عدد البلدان التي توجد فيها سياسات وحوافز ملائمة للاحتفاظ البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٥: ....

مؤشرات التقدم	الإطار الزمني	أصحاب المصلحة*	الإجراءات المعينة	العناصر والعناصر الفرعية
(٤) عدد البلدان التي يحدث فيها انخفاض قابل للقياس في فقدان الباحثين والمهنيين الصحيين، لجميع الأسباب وبسبب الهجرة البيانات الأساسية .... :٢٠٠٨ هدف ٢٠١٥: ....				
إصدار منشور (منشورات) وتعميمها	٢٠١٥-٢٠٠٨	منظمة الصحة العالمية بالتعاون مع المنظمة العالمية للملكية الفكرية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ مؤسسات البحث الدولية والوطنية؛ الجامعات؛ المنظمات غير الحكومية	(أ) توثيق ونشر أفضل الممارسات في مجال الابتكار	٣-٣ تقديم الدعم لبناء قدرات الابتكار في البلدان النامية، بما في ذلك بناء القدرات في مجالات العلم والتكنولوجيا والتنظيم والتجارب السريرية ونقل التكنولوجيا والطب التقليدي والملكية الفكرية
(١) النماذج التي يتم تعميمها من خلال شتى القنوات، بما في ذلك قواعد البيانات المفتوحة والمؤلفات العلمية ووسائل الإعلام (٢) إعداد البيانات عن استعمال النماذج في تغيير السياسة الوطنية	٢٠١٥-٢٠٠٨	منظمة الصحة العالمية بالتعاون مع المنظمة العالمية للملكية الفكرية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ الجامعات؛ مؤسسات البحوث؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية	(ب) ترويج النماذج الناجحة في تطوير قدرة الابتكار	
عدد شبكات التعاون بين بلدان الشمال والجنوب وفيما بين بلدان الجنوب التي يتم إنشاؤها أو تعزيزها البيانات الأساسية .... :٢٠٠٨ هدف ٢٠١٥: ....	٢٠١٥-٢٠٠٨	الحكومات؛ الجامعات؛ مؤسسات البحوث؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية	(ج) تعزيز الشراكات والشبكات المشتركة بين بلدان الشمال والجنوب وفيما بين بلدان الجنوب لدعم بناء القدرات	

العناصر والعناصر الفرعية	الإجراءات المعينة	أصحاب المصلحة*	الإطار الزمني	مؤشرات التقدم
٣-٤ وضع وتنفيذ السياسات التي تعزز البحث المستند للطب التقليدي	(أ) تطوير الطب التقليدي وتعزيزه في إطار مستند للبيانات	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ الجامعات؛ مؤسسات البحوث	٢٠١٥-٢٠٠٨	(١) الاتفاق بشأن إطار ملائم لتقييم الطب التقليدي (٢) استخلاص أمثلة عن الابتكار من المعارف الأصلية
	(ب) تعزيز توثيق المعارف التقليدية والموارد الوراثية الطبيعية	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ المنظمة العالمية للملكية الفكرية؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ الجامعات	٢٠١٥-٢٠٠٨	(١) إنشاء قاعدة بيانات لتوثيق المعلومات المتاحة والجديدة (٢) تعميم واسع النطاق للمعلومات عن المعارف التقليدية والموارد الوراثية الطبيعية
	(ج) تشجيع البلدان النامية على ضمان الالتزام بمعايير ريفية المستوى لمأمونية الأدوية التقليدية ونجاعتها	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ الوكالات التنظيمية؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية	٢٠١٥-٢٠٠٨	(١) وضع دلائل تنظيمية لرصد المأمونية والنجاعة (٢) عدد البلدان التي تنفذ فيها الدلائل التنظيمية البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٥: .... (٣) عدد البلدان التي تنفذ فيها تشريعات محلية للتنوع البيولوجي فيما يخص المنتجات الطبيعية البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٥: ....
	(د) تشجيع البحث الخاص بالبيانات العمل في مجال فعالية العقاقير والطب التقليدي	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ مؤسسات البحث الوطنية؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية	٢٠١٥-٢٠٠٨	(١) الكيانات التي تقمّ آليات فعالية العلاجات التقليدية في البلدان النامية البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٥: ....

العناصر والعناصر الفرعية	الإجراءات المعينة	أصحاب المصلحة*	الإطار الزمني	مؤشرات التقدم
				(٢) عدد المنشورات الصادرة بشأن هذا البحث التي يكون مؤلفها الأول من مؤسسة في بلد نام
<b>العنصر الرابع: نقل التكنولوجيا</b>				
١-٤ تعزيز نقل التكنولوجيا وصنع المنتجات الصحية في البلدان النامية	(أ) استحداث آلية، أو تحسين الاستفادة من الآليات الموجودة، من أجل تسهيل نقل التكنولوجيا والدعم التقني	الحكومات؛ مؤسسات البحث الدولية والوطنية؛ الجامعات؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ منظمة الصحة العالمية؛ الأونكتاد؛ الشراكات بين القطاعين العام والخاص	٢٠١٥-٢٠٠٨	(١) إكمال استعراض الاحتياجات والخيارات؛ تحديد وتعميم أفضل الممارسات (٢) رصد تنفيذ أفضل الممارسات
١-٤ تعزيز نقل التكنولوجيا وصنع المنتجات الصحية في البلدان النامية	(ب) تعزيز نقل التكنولوجيا وصنع المنتجات الصحية في البلدان النامية من خلال الاستثمار وبناء القدرات	الحكومات؛ الجامعات؛ الأونكتاد؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ المنظمات غير الحكومية؛ شركاء التنمية؛ المؤسسات الخيرية؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية	٢٠١٥-٢٠٠٨	(١) النسبة المئوية لزيادة الاستثمار في نقل التكنولوجيا (أ) من قبل البلدان المتقدمة (ب) من قبل البلدان النامية البيانات الأساسية ..... :٢٠٠٨ هدف ٢٠١٥: زيادة بنسبة ..... % (٢) زيادة بناء القدرات في مجال نقل التكنولوجيا
٢-٤ دعم تحسين التعاون والتنسيق في مجال نقل التكنولوجيا	(أ) تشجيع التعاون بين بلدان الشمال والجنوب وفيما بين بلدان الجنوب، والتعاون بين المؤسسات في البلدان النامية ودوائر صناعات المستحضرات الصيدلانية	الحكومات؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ مؤسسات البحث الدولية والوطنية؛ الجامعات؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ المنظمات غير الحكومية؛ شركاء التنمية	٢٠١٥-٢٠٠٨	(١) عدد المنتجات التي يتم نقلها وترخيصها عن طريق مشاريع التعاون من بلدان الشمال وبلدان الجنوب وفيما بين بلدان الجنوب ومن بلدان الجنوب إلى بلدان الشمال البيانات الأساسية ..... :٢٠٠٨ هدف ٢٠١٥: .....

العناصر والعناصر الفرعية	الإجراءات المعينة	أصحاب المصلحة*	الإطار الزمني	مؤشرات التقدم
				<p>(٢) عدد المنتجات التي يتم نقلها من صناعات المستحضرات الصيدلانية إلى الجامعات ومن الجامعات إلى صناعات المستحضرات الصيدلانية</p> <p>البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٥: ....</p> <p>(٣) عدد الشراكات الفعالة بين القطاعين العام والخاص التي يتم إنشاؤها في البلدان النامية</p> <p>البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٥: ....</p>
	(ب) دعم نقل التكنولوجيا المتصل بالبحث والتطوير بشأن المنتجات الطبيعية	الحكومات؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ الجامعات؛ مؤسسات البحوث؛ منظمات الأمم المتحدة؛ المنظمات غير الحكومية	٢٠١٥-٢٠٠٨	عدد البلدان والمؤسسات التي يتم دعمها في تنفيذ نقل التكنولوجيا/ منح التراخيص للمنتجات الطبيعية <p>البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٥: ....</p>
	(ج) تيسير إقامة الشبكات المحلية والإقليمية من أجل التعاون في مجال البحث والتطوير	الحكومات؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ مؤسسات البحث الوطنية؛ الجامعات؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ المنظمات غير الحكومية	٢٠١٥-٢٠٠٨	(١) عدد الشبكات المحلية والإقليمية المنشأة <p>(٢) عدد مشاريع البحث والتطوير بشأن المنتجات التي تنفذ عن طريق هذه الشبكات</p>
	(د) تعزيز الامتثال للالتزامات بموجب المادة ٦٦-٢ من الاتفاق المتعلق بالجوانب التجارية لحقوق الملكية الفكرية	الحكومات؛ منظمة التجارة العالمية؛ المنظمة العالمية للملكية الفكرية؛ منظمة الصحة العالمية؛ الجامعات؛ مؤسسات البحوث؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية	٢٠١٥-٢٠٠٨	(١) تحديد ثغرات البحث والتطوير المحلية وثغرات قدرة التصنيع في أقل البلدان نمواً <p>(٢) مشاريع التعاون القائمة بين بلدان الشمال والجنوب من أجل سد الثغرات المحددة</p>

العناصر والعناصر الفرعية	الإجراءات المعينة	أصحاب المصلحة*	الإطار الزمني	مؤشرات التقدم
٣-٤ تطوير آليات إدارة شؤون الملكية الفكرية لغرض تعزيز نقل التكنولوجيا الرئيسية وإتاحتها	(أ) تعزيز مجموعات براءات الاختراع الخاصة بالتكنولوجيات الأولية والنهائية	الحكومات؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ الجامعات؛ مؤسسات البحوث؛ المنظمة العالمية للملكية الفكرية؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ المنظمات غير الحكومية	٢٠٠٨-٢٠١٥	(١) عقد اجتماع لاستعراض ومناقشة نماذج مجموعات براءات الاختراع مع التوصل لاستنتاجات بتوافق الآراء  (٢) إجراء تقييمات مجموعات براءات الاختراع الجديدة وقياس فعاليتها
	(ب) وضع آليات فعالة ومستدامة أخرى لتعزيز ابتكار منتجات لمكافحة الأمراض ذات الأولوية في البلدان النامية	الحكومات؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ الجامعات؛ مؤسسات البحوث؛ الشراكات بين القطاعين العام والخاص؛ منظمات الأمم المتحدة	٢٠٠٨-٢٠١٥	توثيق وتعميم آليات جديدة لتعزيز ابتكار المنتجات وإدارة شؤون الملكية الفكرية في البلدان النامية
	(ج) دراسة أفضل الممارسات في مجالات مثل التنافس والشفافية والمكافأة المناسبة لحاملي براءات الاختراع	الحكومات؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ الجامعات؛ مؤسسات البحوث؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ المنظمات غير الحكومية	٢٠٠٨-٢٠١٠	توثيق وتعميم أفضل الممارسات
<b>العنصر الخامس: إدارة شؤون الملكية الفكرية</b>				
١-٥ دعم تقاسم المعلومات وبناء القدرات في مجال إدارة شؤون الملكية الفكرية	(أ) تعزيز الأطر المؤسسية الوطنية و/أو الإقليمية لبناء القدرات وإدارة شؤون الملكية الفكرية	الحكومات؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ الجامعات؛ مؤسسات البحوث؛ منظمات الأمم المتحدة؛ المنظمات غير الحكومية؛ المنظمة العالمية للملكية الفكرية؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمة التجارة العالمية	٢٠٠٨-٢٠١٢	عدد الأطر المؤسسية الوطنية و/أو الإقليمية المنشأة لبناء القدرات وإدارة شؤون الملكية الفكرية

العناصر والعناصر الفرعية	الإجراءات المعينة	أصحاب المصلحة*	الإطار الزمني	مؤشرات التقدم
	(ب) إعداد وتحديث قواعد بيانات وطنية بشأن حالة براءات الاختراع الخاصة بالمنتجات ذات الصلة بالصحة وتعزيز تبادل المعلومات بين الإدارات الحكومية المختصة	الحكومات؛ المكاتب الوطنية لبراءات الاختراع والمكاتب الوطنية لنقل التكنولوجيا والسلطات التنظيمية الوطنية؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ الجامعات؛ المنظمات غير الحكومية؛ المنظمة العالمية للملكية الفكرية؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى	٢٠١٢-٢٠٠٨	(١) عدد قواعد البيانات الوطنية بشأن حالة براءات الاختراع التي يتم إنشاؤها واستعمالها البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٢: .... (٢) إنشاء و/ أو تعزيز آليات تبادل المعلومات بين الوكالات التنظيمية الوطنية ومكاتب براءات الاختراع في البلدان النامية
	(ج) قيام منظمة الصحة العالمية والمنظمة العالمية للملكية الفكرية بتحسين تعميم المعلومات المناسبة وقواعد البيانات القائمة على المستوى الدولي	الحكومات؛ المنظمة العالمية للملكية الفكرية؛ منظمة الصحة العالمية؛ المكاتب الوطنية لبراءات الاختراع والمكاتب الوطنية لنقل التكنولوجيا والسلطات التنظيمية الوطنية؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ الجامعات؛ مؤسسات البحوث؛ المنظمات غير الحكومية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى	٢٠١٢-٢٠٠٨	(١) عدد قواعد البيانات المفتوحة التي يتم إنشاؤها البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٢: .... (٢) عدد قواعد البيانات القائمة المتاحة على الصعيد العالمي البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٢: ....
	(د) قيام منظمة الصحة العالمية عن طريق التعاون مع المنظمة العالمية للملكية الفكرية ومنظمة التجارة العالمية بتعزيز التعليم والتدريب في مجال إدارة شؤون الملكية الفكرية	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ المنظمة العالمية للملكية الفكرية؛ منظمة التجارة العالمية؛ المكاتب الوطنية لبراءات الاختراع والمكاتب الوطنية لنقل التكنولوجيا؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ الجامعات؛ مؤسسات البحوث؛ المنظمات غير الحكومية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ شركاء التنمية	٢٠١٢-٢٠٠٨	عدد الدورات التدريبية التي يتم عقدها في مجال إدارة شؤون الملكية الفكرية



مؤشرات التقدم	الإطار الزمني	أصحاب المصلحة*	الإجراءات المعينة	العناصر والعناصر الفرعية
<p>(١) توثيق وتعميم أفضل الممارسات والدلائل العملية بشأن التشريعات الوطنية المتصلة بالاتفاق المتعلق بالجوانب التجارية لحقوق الملكية الفكرية</p> <p>(٢) عدد الحكومات الوطنية التي أدرجت وسنت تشريعات تتضمن جوانب المرونة الواردة في الاتفاق المتعلق بالجوانب التجارية لحقوق الملكية الفكرية والمتسقة معه</p> <p>(٣) عدد البلدان التي تستعرض السياسات/التشريعات الوطنية على أساس المعايير المحددة والمعايير المتفق بشأنها دولياً لتوضيح الثغرات</p>	٢٠١٥-٢٠٠٨	الحكومات؛ منظمة التجارة العالمية؛ المنظمة العالمية للملكية الفكرية؛ منظمة الصحة العالمية؛ شركاء التنمية؛ المنظمات غير الحكومية	<p>(أ) تعزيز التشريعات لتطبيق جوانب المرونة المتسقة مع الاتفاق المتعلق بالجوانب التجارية لحقوق الملكية الفكرية وغيره من الاتفاقات الدولية، بما في ذلك تعميم أفضل الممارسات في هذا الصدد</p>	٢-٥ تقديم الدعم، عند الطلب، لتطبيق جوانب المرونة المتسقة مع الاتفاق المتعلق بالجوانب التجارية لحقوق الملكية الفكرية
<p>عدد البلدان المتقدمة التي لا تدرج حماية أكبر من الحماية التي يوفرها اتفاق "تريبس" في اتفاقاتها التجارية الثنائية مع البلدان النامية</p> <p>البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٥: ....</p>	٢٠١٥-٢٠٠٨	الحكومات	<p>(ب) تعزيز الاتفاقات التجارية الثنائية التي لا تدرج حماية أكبر من الحماية التي يوفرها الاتفاق المتعلق بالجوانب التجارية لحقوق الملكية الفكرية على نحو يمكن أن يحد من إتاحة الأدوية في البلدان النامية</p>	
<p>عدد الاتفاقات التجارية التي تتضمن جوانب المرونة التي يتيحها اتفاق "تريبس"</p> <p>البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٥: ....</p>	٢٠١٥-٢٠٠٨	الحكومات؛ منظمة التجارة العالمية؛ المنظمة العالمية للملكية الفكرية؛ منظمة الصحة العالمية؛ شركاء التنمية؛ المنظمات غير الحكومية	<p>(ج) تشجيع الاتفاقات التجارية التي تضع في الحسبان جوانب المرونة التي يتضمنها الاتفاق المتعلق بالجوانب التجارية لحقوق الملكية الفكرية (مثلما أقر بها إعلان الدوحة الوزاري الصادر بشأن اتفاق "تريبس" والصحة العمومية)</p>	

مؤشرات التقدم	الإطار الزمني	أصحاب المصلحة*	الإجراءات المعينة	العناصر والعناصر الفرعية
(١) عقد اجتماعات لاستعراض ومناقشة نماذج الحوافز التكميلية والتوصل للاستنتاجات بتوافق الآراء  (٢) عدد النماذج التجريبية المنفذة	٢٠١٥-٢٠٠٨	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ المنظمات غير الحكومية؛ المؤسسات الخيرية	(أ) تحري مخططات نظم حوافز تكميلية وتنفيذها من أجل البحث والتطوير، على أن تفصل حوافز الابتكار عن أسعار منتجات الرعاية الصحية (مثل نموذج صندوق المكافآت)	٣-٥ تحري وتعزيز مخططات حوافز تكميلية من أجل البحث والتطوير
(١) استعراض وثائق نموذج التزام السوق المسبق القائم، بما في ذلك مقترحات التوسيع  (٢) عدد التزامات السوق المسبقة والاستفادة منها وبيئات استعمالها	٢٠١٠-٢٠٠٨	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ المنظمات غير الحكومية	(ب) توسيع نهج التزام السوق المسبق	
إجراء دراسات مقارنة بشأن ترتيبات حصرية البيانات ودخول المنتجات الجنيسة إلى السوق والمنتجات الحديثة التسويق	٢٠١٥-٢٠٠٨	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ المنظمات غير الحكومية؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية	(ج) تقييم أثر الأنظمة الخاصة بحصرية البيانات	
إجراء الدراسة ونشر النتائج وتعميمها	٢٠١٠-٢٠٠٨	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمة التجارة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ المنظمات غير الحكومية؛ الجامعات؛ مؤسسات البحوث؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية	(د) دراسة تدابير الامتثال لمقتضيات الاتفاق المتعلق بالجوانب التجارية لحقوق الملكية الفكرية بغرض حماية بيانات الاختبار غير المعلنة من الاستخدام التجاري غير المنصف	

العناصر والعناصر الفرعية	الإجراءات المعينة	أصحاب المصلحة*	الإطار الزمني	مؤشرات التقدم
<b>العنصر السادس: تحسين التسليم والإتاحة</b>				
١-٦ تشجيع الحكومات على الاستثمار في البنية التحتية لتسليم المنتجات الصحية	(أ) الاستثمار في تطوير البنية التحتية لتسليم المنتجات الصحية وضمان تمويل المنتجات الصحية	الحكومات؛ شركاء التنمية؛ منظمات الأمم المتحدة؛ المنظمات الحكومية؛ المؤسسات الخيرية	٢٠١٥-٢٠٠٨	(١) عدد البلدان النامية التي زادت استثمارها في البنية التحتية لتسليم المنتجات الصحية (كجزء من الميزانيات الصحية الوطنية) البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٥: .... (٢) عدد البلدان النامية التي زادت استثمارها في تمويل المنتجات الصحية البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٥: ....
	(ب) وضع آليات فعالة ومستدامة في أقل البلدان نمواً من أجل زيادة إتاحة الأدوية الموجودة، مع الاستفادة التامة من الفترة الانتقالية الممتدة حتى سنة ٢٠١٦	الحكومات؛ شركاء التنمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ المنظمات غير الحكومية	٢٠١٥-٢٠٠٨	عدد البلدان الأقل نمواً التي اعتمدت سياسة وطنية واضحة الأهداف واستراتيجيات بشأن إتاحة الأدوية البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٥: ....
	(ج) منح الأولوية للرعاية الصحية في برامج العمل الوطنية	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى	٢٠١٥-٢٠٠٨	(١) عدد البلدان التي زادت النسبة المئوية للميزانية الوطنية المخصصة للرعاية الصحية البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٥: ....

١ وفقاً للتمديد المتاح لأقل البلدان نمواً الذي تنص عليه المادة ٧ من إعلان الدوحة بشأن اتفاق "تريبس" والصحة العمومية.

العناصر والعناصر الفرعية	الإجراءات المعينة	أصحاب المصلحة*	الإطار الزمني	مؤشرات التقدم
				(٢) عدد البلدان النامية التي وضعت خططاً استراتيجية وطنية للتصدي لأهم مشكلات الصحة العمومية البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٥: .... (٣) النسبة المئوية لورقات استراتيجية الحد من الفقر الخاصة بالبلدان، والتي تتضمن أهدافاً صحية وطبيعية تلك الأهداف
٦-٢ تأسيس آليات لتنظيم جودة ومأمونية الأدوية وسائر المنتجات الصحية	(أ) تعزيز قدرة رصد جودة ومأمونية ونجاعة المنتجات الصحية، وتسهيل الموافقة على المنتجات ذات الفائدة المحتملة	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ الأجهزة التنظيمية الوطنية؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ المنظمات غير الحكومية	٢٠٠٨-٢٠١٥	عدد البلدان النامية التي توجد فيها قدرة معززة لتنظيم الأدوية، بما في ذلك القدرات اللازمة لتقييم المنتجات الجديدة ورصد مأمونية المنتجات البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٥: ....
	(ب) إجراء دراسات عملية لتحقيق القيمة القصوى والاستفادة من المنتجات الجديدة في البيئات ذات العبء المرضي المتقل والتي تفتقر للخدمات الصحية الكافية	الحكومات؛ مؤسسات البحث الدولية والوطنية؛ الجامعات؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ المؤسسات الخيرية	٢٠٠٨-٢٠١٥	(١) عدد الدراسات العملية التي يتم البدء بها بشأن المنتجات الجديدة (٢) عدد المنتجات الجديدة التي يتم تقييمها في بيئات ذات عبء مرضي متقل
	(ج) تنفيذ سياسات وطنية ودولية لمكافحة الأمراض تستند إلى البيانات الدالة على أثر استعمال المنتجات الجديدة والموجودة	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ مؤسسات البحث الدولية والوطنية	٢٠٠٨-٢٠١٥	عدد السياسات الوطنية والإقليمية للوقاية من الأمراض ومكافحتها التي يتم تنفيذها بالاستناد إلى الدراسات العملية

العناصر والعناصر الفرعية	الإجراءات المعينة	أصحاب المصلحة*	الإطار الزمني	مؤشرات التقدم
	(د) تشجيع الامتثال لممارسات الصنع الجيدة في البلدان النامية	الحكومات؛ الأجهزة التنظيمية الوطنية؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ منظمة الصحة العالمية؛ شركاء التنمية	٢٠١٥-٢٠٠٨	(١) عدد البلدان المدعومة من أجل إجراء استعراضات وطنية للقدرات التقنية في مجال ممارسات الصنع الجيدة  (٢) عدد الصانعين من ذوي الصلاحية المحددة مسبقاً من قبل منظمة الصحة العالمية في كل بلد نام  البيانات الأساسية .... :٢٠٠٨ هدف ٢٠١٥: ....
	(هـ) تقليل العواقب المترتبة في الصحة العمومية نتيجة استعمال المنتجات المزيفة أو الرديئة النوعية إلى أدنى حد ممكن	الحكومات؛ منظمة التجارة العالمية؛ منظمة الصحة العالمية؛ المنظمة العالمية للملكية الفكرية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ المنظمات غير الحكومية؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية	٢٠١٥-٢٠٠٨	عدد البلدان التي توجد فيها تشريعات ملائمة لمكافحة تزيف الأدوية واستراتيجيات فعالة لإنفاذها  البيانات الأساسية .... :٢٠٠٨ هدف ٢٠١٥: ....
٦-٣ تعزيز التنافس وضمان تساوq تسعير الأدوية مع سياسات الصحة العمومية	(أ) دعم إنتاج واستخدام الصيغ الجنييسة للأدوية الأساسية في البلدان النامية، بما في ذلك التشريعات الوطنية الرامية لتشجيع إدخال المنتجات الجنييسة عند انقضاء البراءات	الحكومات؛ الأجهزة التنظيمية؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى	٢٠١٥-٢٠٠٨	عدد الصيغ الجنييسة الجديدة المنتجة والمدرج استعمالها في البلدان النامية  البيانات الأساسية .... :٢٠٠٨ هدف ٢٠١٥: ....
	(ب) صياغة سياسات تؤكد على توفير الأدوية الأساسية بأسعار معقولة التكلفة	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ شركاء التنمية	٢٠١٥-٢٠٠٨	عدد البلدان النامية التي توجد فيها سياسة دوائية مستندة إلى مفهوم الأدوية الأساسية

العناصر والعناصر الفرعية	الإجراءات المعينة	أصحاب المصلحة*	الإطار الزمني	مؤشرات التقدم
	(ج) إلغاء التعريفات والضرائب المفروضة على منتجات الرعاية الصحية، ورصد سلسلة التوريد والتوزيع	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمة التجارة العالمية	٢٠١٥-٢٠٠٨	(١) عدد البلدان التي تلغى التعريفات والضرائب المفروضة على منتجات الرعاية الصحية  (٢) عدد البلدان التي توجد فيها مراكز صحية محلية يزيد فيها تردد التخزين على ... يوم في الشهر
	(د) اتخاذ الخطوات التشريعية اللازمة في البلدان التي لديها القدرة على الصنع والتصدير لإتاحة الترخيص الإلزامي للتصدير، بما يتسق مع الاتفاق المتعلق بالجوانب التجارية لحقوق الملكية الفكرية (تريبيس) وإعلان الدوحة بشأن اتفاق تريبيس والصحة العمومية	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمة التجارة العالمية؛ شركاء التنمية	٢٠١٥-٢٠٠٨	عدد البلدان النامية التي تمتلك قدرة تصنيعية وسنت فيها تشريعات تحفيز ترخيص تصدير الأدوية إلى بلدان نامية تعلن عن حالات صحية طارئة  البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٥: ....
	(هـ) تشجيع قيام الشركات الصيدلانية باعتقاد سياسات تسعيرية شفافة ومتساوقة تهدف إلى تخفيض الأسعار بالنسبة إلى البلدان النامية	الحكومات؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ المنظمات غير الحكومية	٢٠١٥-٢٠٠٨	عدد الشركات التي تعتمد سياسات تسعيرية شفافة ومتساوقة  البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٥: ....
	(و) رصد السياسات التسعيرية وتعزيز العمل الذي تقوم به منظمة الصحة العالمية بشأن تسعير المنتجات الصيدلانية	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية	٢٠١٥-٢٠٠٨	(١) عدد البلدان التي تجري تقصيات منتظمة لأسعار الأدوية  البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٥: ....

العناصر والعناصر الفرعية	الإجراءات المعينة	أصحاب المصلحة*	الإطار الزمني	مؤشرات التقدم
				(٢) عدد البلدان التي ترصد بصورة منتظمة إتاحة الأدوية وتكلفتها المعقولة البيانات الأساسية .... :٢٠٠٨ هدف ٢٠١٥: ....
<b>العنصر السابع: تأمين آليات للتمويل المستدام</b>				
٧-١ تأمين تمويل إضافي ومستدام للبحث والتطوير بغية تلبية الاحتياجات الصحية للبلدان النامية	(أ) وضع وتنفيذ خطة لحشد الموارد	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ شركاء التنمية؛ المؤسسات الخيرية	٢٠٠٨-٢٠١٥	(١) وضع أهداف للميزانية مع توافق واسع في الآراء من قبل المساهمين في تقديم الموارد والحكومات الوطنية وشتى القطاعات المعنية (٢) تنفيذ ورصد الخطة العالمية لحشد الموارد
	(ب) تقييم فائدة آليات التمويل القائمة، أو جدوى إنشاء آلية عالمية جديدة للتمويل، من أجل زيادة التنسيق على الصعيد العالمي وتأمين التمويل المستدام للبحث والتطوير في المجال الطبي	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ المنظمات غير الحكومية؛ شركاء التنمية	٢٠٠٨-٢٠١٥	(١) استعراض الاحتياجات والخيارات (٢) الاتفاق على آلية (آليات) التمويل وتنفيذها (٣) رصد التنفيذ
	(ج) الاستفادة من مبادرات التمويل الراهنة والجديدة (مثل مخططات التزامات السوق المسبقة) لتعجيل التقدم في مجال منتجات الرعاية الصحية من مرحلة التطوير حتى مرحلة التسليم	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ الشركات بين القطاعين العام والخاص؛ شركاء التنمية؛ المؤسسات الخيرية	٢٠٠٨-٢٠١٥	عدد منتجات الرعاية الصحية الجديدة التي يتم التعجيل بها من طور التطوير وحتى التسليم، عن طريق المبادرات التمويلية

مؤشرات التقدم	الإطار الزمني	أصحاب المصلحة*	الإجراءات المعينة	العناصر والعناصر الفرعية
توثيق التجارب وأفضل الممارسات وتعميمها على النطاق الواسع	٢٠٠٩-٢٠٠٨	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ الشراكات بين القطاعين العام والخاص؛ المنظمات غير الحكومية؛ المؤسسات الخيرية	(أ) توثيق وتعميم أفضل الممارسات المتبعة في التوسع في الشراكات بين القطاعين العام والخاص	٢-٧ تيسير التوسع في الأنشطة بغية تطوير وتسليم منتجات معقولة التكلفة
وضع واختبار مؤشرات تقييم الأداء	٢٠٠٩-٢٠٠٨	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ الشراكات بين القطاعين العام والخاص؛ شركاء التنمية؛ الجامعات؛ مؤسسات البحوث؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ المؤسسات الخيرية؛ المنظمات غير الحكومية	(ب) وضع وسائل لتقييم أداء الشراكات بين القطاعين العام والخاص	
(١) زيادة تمويل الشراكات القائمة بين القطاعين العام والخاص البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٠: .... هدف ٢٠١٥: .... (٢) عدد الشراكات الجديدة المنشأة بين القطاعين العام والخاص البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٥: ....	٢٠١٥-٢٠٠٨	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ المؤسسات الخيرية؛ شركاء التنمية؛ المنظمات غير الحكومية؛ الجامعات؛ مؤسسات البحوث	(ج) دعم الشراكات بين القطاعين العام والخاص ووسائل مبادرات البحث والتطوير في البلدان النامية عملاً على توسيع أنشطتها	
زيادة تمويل منظمات البحث في البلدان النامية البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٠: .... هدف ٢٠١٥: ....	٢٠١٥-٢٠٠٨	الحكومات؛ شركاء التنمية؛ منظمات الأمم المتحدة الأخرى؛ المؤسسات الخيرية؛ الجامعات؛ مؤسسات البحوث	(أ) إتاحة أموال إضافية لمنظمات البحث في كلا القطاعين العام والخاص في البلدان النامية	٣-٧ زيادة الموارد المكرسة لمنظمات البحث في البلدان النامية



العناصر والعناصر الفرعية	الإجراءات المعينة	أصحاب المصلحة*	الإطار الزمني	مؤشرات التقدم
<b>العصر الثامن: إنشاء نظم للرصد والتبليغ</b>				
١-٨ قياس الأداء والتقدم المحرز نحو بلوغ أهداف خطة العمل	(أ) إنشاء نظم لرصد الأداء وتقديم التقارير إلى الأجهزة الرئاسية لمنظمة الصحة العالمية، عن التقدم المحرز، مرة كل سنتين اعتباراً من نهاية ٢٠٠٩	منظمة الصحة العالمية	٢٠٠٨-٢٠١٥	(١) إنشاء نظام للرصد والتبليغ (٢) تقديم تقارير مرحلية كل سنتين
٢-٨ رصد أثر حقوق الملكية الفكرية والعوامل الأخرى على الابتكار وإتاحة الأدوية وسائر منتجات الرعاية الصحية	(أ) رصد الثغرات والاحتياجات المتعلقة بمنتجات الرعاية الصحية في البلدان النامية وتقديم التقارير بشأنها بصورة دورية إلى الأجهزة الرئاسية لمنظمة الصحة العالمية	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ مؤسسات البحث الوطنية؛ الجامعات؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ الشركات بين القطاعين العام والخاص؛ المؤسسات الخيرية؛ شركاء التنمية	اعتباراً من ٢٠٠٩	(١) إكمال التحليل الأولي للثغرات بحلول ٢٠٠٩ (انظر العنصر الفرعي ١-١) (٢) نشر تقارير الرصد المحدث في ٢٠١٢ و٢٠١٨ لكي يكون لها أثر في الخطط الاستراتيجية المتوسطة الأجل اللاحقة لمنظمة الصحة العالمية
(ب) رصد أثر حقوق الملكية الفكرية والعوامل الأخرى على الابتكار وإتاحة منتجات الرعاية الصحية	(ب) رصد أثر حقوق الملكية الفكرية والعوامل الأخرى على الابتكار وإتاحة منتجات الرعاية الصحية	الحكومات؛ منظمة الصحة العالمية؛ المنظمة العالمية للملكية الفكرية؛ منظمة التجارة العالمية؛ الجامعات؛ مؤسسات البحث؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ شركاء التنمية؛ المنظمات غير الحكومية	٢٠٠٨-٢٠١٥	(١) تحديد حالة براءات اختراع الأدوية الأساسية (٢) تحديد منظور لصحة العمومية فيما يخص فحص براءات اختراع المستحضرات الصيدلانية (٣) وضع منهجية ثم تقييم أثر الاتفاقات التجارية على أساس منتظم
(ج) رصد الاستثمار في البحث والتطوير لتلبية الاحتياجات الصحية في البلدان النامية	(ج) رصد الاستثمار في البحث والتطوير لتلبية الاحتياجات الصحية في البلدان النامية	الحكومات؛ صناعات المستحضرات الصيدلانية؛ منظمة الصحة العالمية؛ الشركات بين القطاعين العام والخاص؛ المنظمات غير الحكومية؛ شركاء التنمية؛ المؤسسات الخيرية؛ الجامعات؛ مؤسسات البحث	٢٠٠٨-٢٠١٥	زيادة الاستثمار الشامل في البحث والتطوير للبراميين لتلبية الاحتياجات الصحية في البلدان النامية البيانات الأساسية ٢٠٠٨: .... هدف ٢٠١٥: ....

\* لا تمثل البنود المدرجة في هذا العمود قائمة شاملة بأصحاب المصلحة المحتملين الذين ينفذون و/أو يقدمون المساعدة التقنية، أو يمنحون التوجيه في مجال السياسات العامة. يستعمل الخط الأسود، حسب الاقتضاء، لتحديد أصحاب المصلحة الرئيسيين المحتملين فيما يتعلق بالإجراءات المعينة.

= = =