

Как разрабатывать и осуществлять национальную политику в области лекарственных средств

Июнь 2003 г.
Всемирная организация
здравоохранения, Женева

Всемирный рынок фармацевтических препаратов является свидетелем увеличения числа фармацевтических продуктов, циркулирующих во всем мире, что ведет к быстрому росту как потребления лекарственных средств, так и расходов на них. Однако, по оценкам ВОЗ, в 1997 г. по крайней мере одна треть мирового населения не имела доступа к основным лекарственным средствам либо из-за их отсутствия, либо из-за их слишком высокой стоимости, отсутствия адекватного оборудования или подготовленных специалистов, которые прописывают их. В беднейших регионах Азии и Африки это население может составлять половину. В результате каждый год миллионы детей и взрослых умирают от болезней, которые можно было бы предупредить или излечить эффективными с точки зрения затрат и недорогими основными лекарственными средствами.

Опыт многих стран показывает, что эти сложные и взаимозависимые проблемы могут быть лучше всего решены в рамках обычной структуры, так как разрозненные подходы могут оставить важные проблемы неразрешенными и часто не дают результатов. Кроме того, различные политические цели иногда являются противоречивыми, равно как и интересы некоторых заинтересованных сторон. На основе этого опыта ВОЗ рекомендует, чтобы все страны разработали и осуществили всеобъемлющую национальную политику в области лекарственных средств (НПЛС). Эта политика не является чем-то новым и необычным и обычно будет развиваться. Большинству стран потребуется пересмотреть свою политику в течение пяти лет.

Что представляет собой национальная политика в области лекарственных средств?

Национальная политика в области лекарственных средств является своего рода обязательством для достижения поставленной цели и руководством к действию. Она выражает и определяет приоритетность целей от среднесрочных до долгосрочных, заранее установленных правительством для фармацевтического сектора, и предусматривает основные стратегии их достижения. Она обеспечивает ту основу, на которой можно координировать деятельность фармацевтического сектора. Она охватывает как общественный, так и частный секторы и предусматривает привлечение к работе в фармацевтической области всех главных действующих лиц.

Национальная политика в области лекарственных средств, изложенная и изданная в качестве официального правительственного заявления, имеет важное значение, поскольку она действует как документально подтвержденная декларация надежд, целей, решений и обязательств. Без такого официального политического документа вряд ли можно провести всеобщий обзор того, что необходимо сделать; в результате некоторые правительственные мероприятия могут противоречить

друг другу, потому что различные цели и обязательства четко не определены и не поняты. Этот политический документ следует разрабатывать на основе систематического процесса консультаций со всеми заинтересованными сторонами. В ходе этого процесса должны быть определены задачи, составлены приоритеты, разработаны стратегии и приняты обязательства.

После того, как в середине 1970-х годов эта концепция была введена в действие, были достигнуты впечатляющие успехи в разработке и осуществлении национальной политики в области лекарственных средств. К 1999 г., в течение 10 предшествующих лет национальная политика в области лекарственных средств была сформулирована или приведена в соответствие с современными требованиями в 66 странах против 14 стран в 1989 году. Кроме того, такая политика разрабатывалась или была разработана более 10 лет назад еще в 41 стране.

Рамка 1. Почему необходима национальная политика в области лекарственных средств?

- Изложить в официальной форме ценности, надежды, намерения, решения, среднесрочные и долгосрочные правительственные обязательства;
- Определить национальные цели и задачи для фармацевтического сектора и установить приоритеты;
- Определить стратегии, которые необходимы для достижения этих целей, и различных субъектов деятельности, ответственных за осуществление основных компонентов политики;
- Создать форум на национальном уровне для обсуждения этих вопросов.

Консультации и обсуждения на национальном уровне, предшествующие разработке политического документа с изложением политики в области лекарственных средств, являются очень важными, так как они создают своего рода механизм, позволяющий собрать вместе всех участников и обеспечить чувство коллективной причастности к разработке конечной политики. Процесс разработки политики является столь же важным, как и документ с ее изложением.

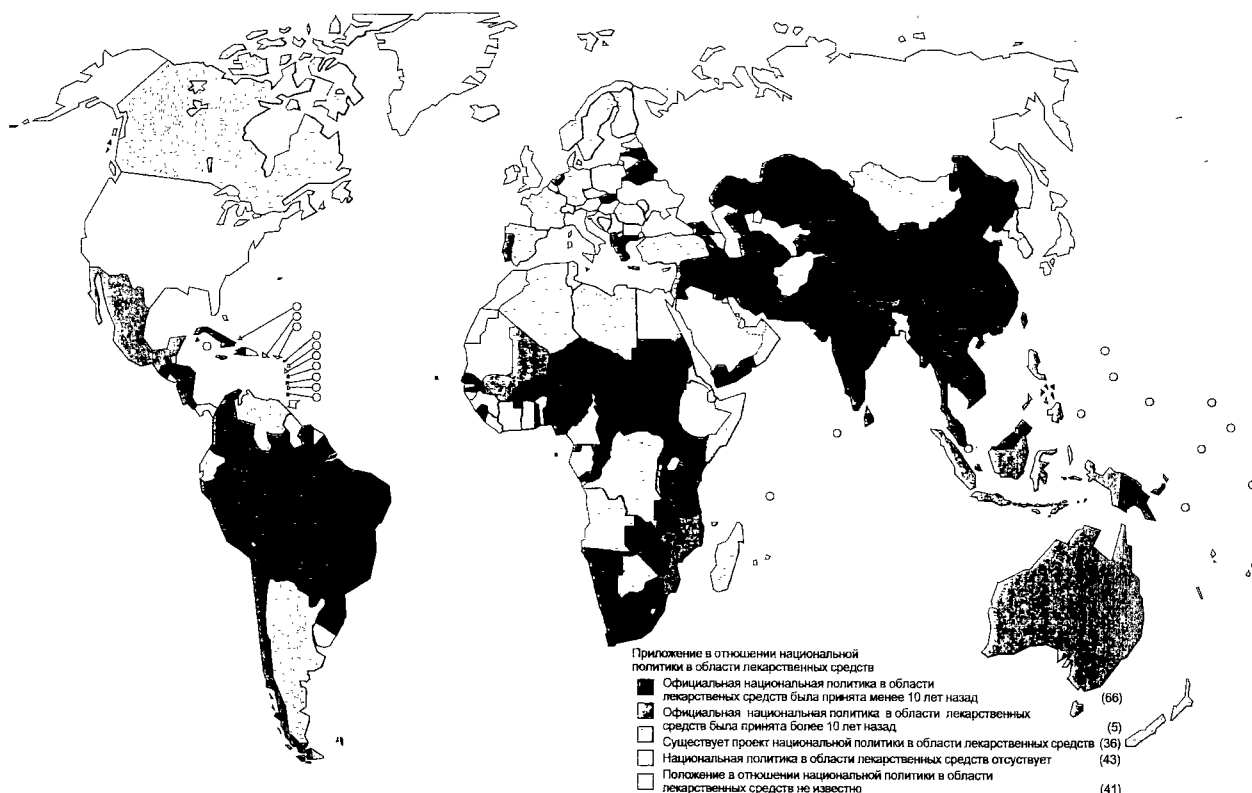
Задачи национальной политики в области лекарственных средств

В самом широком смысле национальная политика в области лекарственных средств должна содействовать соблюдению принципов справедливости и устойчивости фармацевтического сектора. Общие цели национальной политики в области лекарственных средств направлены на обеспечение:

- доступа: справедливость в плане наличия и доступности основных лекарственных средств, включая средства народной медицины;



Рисунок 1: К концу 1999 г. национальная политика в области лекарственных средств была принята более чем в 100 странах.



- качества: качество, безопасность и эффективность всех лекарственных средств;
- рационального использования: содействие терапевтически обоснованному и рентабельному использованию лекарственных средств работниками здравоохранения и потребителями.

Более специфические цели и задачи национальной политики будут зависеть от положения в стране, национальной политики здравоохранения и политических приоритетов, установленных правительством. Кроме целей, связанных со здоровьем, могут быть и другие цели, такие как экономические. Например, может ставиться дополнительная задача по увеличению производственного потенциала национального сектора фармацевтической промышленности. В этой связи исключительно важно обеспечить четкость всех задач лекарственной политики, с тем чтобы можно было точно определить роли общественного и частного секторов и различных министерств (здравоохранения, финансов, торговли и промышленности) и государственных органов (таких, как регулирующие органы по лекарственным средствам).

Воздействие лекарственной политики может проявиться быстро. Например, Чад приняла политику в области лекарственных средств и разработала план ее осуществления в 1995 году. Исходя из результатов основного обследования, осуществленного в то же время, национальная политика в области лекарственных средств и план ее осуществления делают особый акцент на две стратегии по улучшению доступа к основным лекарственным средствам: (1) соответствующий отбор и использование непатентованных лекарственных средств и (2) улучшение поставок лекарственных средств и руководства на основе подготовки, централизованных медицинских складов и оптовых закупок по регионам. За шесть лет этой политикой было оказано значительное воздействие (см. рисунок 2).

Рисунок 2. Влияние национальной политики в области лекарственных средств в Чаде, 1995-2001 гг.



Концепция основного препарата в центре национальной политики в области лекарственных средств

Концепция основных лекарственных препаратов является глобальной концепцией, которая может быть применена в любой стране, в частном и государственном секторах и на различных уровнях системы здравоохранения. Она способствует обеспечению справедливости и помогает устанавливать приоритеты в области здравоохранения. Суть концепции заключается в том, что использование ограниченного количества тщательно подобранных лекарственных средств на основе согласованных клинических директив ведет к лучшему

обеспечению препаратами, к их более рациональной выписке и к более низким ценам. Имеются существенные данные о том, что использование национального списка основных лекарственных средств способствует улучшению качества медицинского обслуживания и значительной экономии средств на эти средства.

Процесс разработки национальной политики в области лекарственных средств

Национальная политика в области лекарственных средств предполагает сложный процесс разработки, осуществления и мониторинга. Во-первых, процесс разработки политики связан с формулированием национальной политики в области лекарственных средств. Во-вторых, стратегии и мероприятия, нацеленные на решение политических задач, осуществляются различными заинтересованными сторонами. И наконец, воздействие этих мероприятий прослеживается, и, в случае необходимости, программа корректируется. В течение всего хода разработки необходимо тщательное планирование и вовлечение в работу всех заинтересованных сторон и постоянный учет динамики политических тенденций.

В течение всего процесса разработки политики следует проводить консультации, диалог и переговоры со всеми заинтересованными группами и сторонами. К ним относятся другие министерства (образования, торговли, промышленности), врачи, фармацевты и медицинские сестры, местные и международные предприятия фармацевтической промышленности, продавцы лекарств, научные круги, неправительственные организации, профессиональные ассоциации и группы потребителей. Столь же важно проводить консультации с сотрудниками провинциальных и окружных органов и врачами, практикующими народную медицину и использующими лекарственные растения. К этой работе необходимо привлечь другие государственные ведомства, такие как регуляторные органы по лекарственным средствам,

Рамка 2. Процесс выработки политики (контрольный список для лиц, определяющих политику)

Формулирование

- Организация процесса разработки политики
- Определение основных проблем и заинтересованных сторон
- Проведение детального анализа ситуаций
- Формулирование целей и задач
- Разработка проекта текста с изложением политики
- Распространение и пересмотр подготовленного проекта
- Обеспечение официального утверждения политики
- Начало осуществления национальной политики в области лекарственных средств

Реализация

- Определение приоритетов для реализации
- Разработка плана на 3-5 лет, включающего следующие моменты
 - Что необходимо сделать?
 - Кто несет ответственность?
 - Сколько нужно финансовых средств?
 - Когда должна быть выполнена работа?
- Разбивка плана реализации на годовые рабочие планы

Мониторинг и оценка

- Определение вопросов, относящихся к решениям в области управления
- Ограничение сбора данных теми из них, которые скорее всего будут использоваться
- Создание надежной системы сбора данных (для этого требуются подготовленные сотрудники и ресурсы)
- Обмен данными

финансируемые правительством программы медико-санитарной помощи и страховые компании.

Рамка 3. Национальная политика в области лекарственных средств в Южной Африке

Национальная политика в области лекарственных средств в Южной Африке разработана Департаментом здравоохранения в течение двух лет в процессе большого числа консультативных совещаний с участием политических групп, других министерств, научных кругов, представителей провинциальных и окружных органов, профессиональных ассоциаций, представителей фармацевтической промышленности и потребителей. Окончательный документ был принят Кабинетом министров и представлен Парламенту в июне 1996 г.; он был положен в основу комплексного пятилетнего плана реализации. Его успех был отчасти обусловлен политическими возможностями, открывшимися сразу после того, как в 1994 г. был положен конец апартеиду.

Ключевые компоненты национальной политики в области лекарственных средств

Национальная политика в области лекарственных средств — это комплексная система, в которой каждый компонент играет важную роль в достижении одной или более общих целей политики (доступ, качество и рациональное использование). Политика должна обеспечивать сбалансированность различных целей и задач, образуя полную и последовательную структуру. Например, доступ к основным лекарственным средствам можно обеспечить только посредством рационального выбора, разумных цен, устойчивого финансирования и надежных систем медико-санитарного обслуживания и снабжения. Каждый из четырех компонентов «структуры доступа» является сам по себе необходимым, но недостаточным, для того чтобы обеспечить доступ. Подобным образом, рациональное использование лекарственных средств зависит от многих факторов, таких как рациональный подбор, меры регулирования, стратегии в области образования и финансовые стимулы. В Таблице 1 перечислены ключевые компоненты национальной политики в области лекарственных средств. Она показывает, как они соотносятся с тремя основными целями политики, и что большинство компонентов нельзя увязать только с одной задачей.

Отбор основных лекарственных средств

Ни государственный сектор, ни система медицинского страхования не могут позволить себе снабжать или компенсировать затраты на все препараты, которые есть на рынке. Выбор основных лекарственных средств содействует установлению приоритетов для всех аспектов фармацевтической системы. В том случае, когда этот отбор производится в увязке с национальными клиническими директивами, это представляет собой исключительно важный шаг на пути к обеспечению доступа к основным лекарственным средствам и содействию их рациональному использованию. Ключевые вопросы политики включают следующее:

- принятие концепции основных лекарственных средств в целях расстановки приоритетов в том, что касается участия правительства в работе фармацевтического сектора;
- отбор основных лекарственных средств посредством двухступенчатого процесса на основе (1) рыночной поддержки; (2) выбора основных лекарственных средств, имеющих отношение к структуре заболеваемости в стране;



Таблица 1 Компоненты национальной политики в области лекарственных средств, связанные с основными целями политики

Цели:	Доступ	Качество	Рациональное использование
Компоненты:			
Отбор основных лекарственных средств	X	(X)	X
Доступность	X		
Варианты финансирования	X		
Системы снабжения	X		(X)
Регулирование и обеспечение качества		X	X
Рациональное использование			X
Исследования	X	X	X
Подготовка кадров	X	X	X
Мониторинг и оценка	X	X	X

X = прямая связь; (X) = косвенная связь

- установление критериев отбора (например, логичные и убедительные данные, затратноэффективность и так далее);
- определение процесса отбора (например, назначение постоянного комитета, и так далее);
- создание механизма отбора для традиционных препаратов и средств, приготовленных лекарственных растений.

Доступность

Доступные цены являются важной предпосылкой обеспечения доступа к основным лекарственным средствам в государственном и частном секторах. Этот вопрос является важным, поскольку в настоящее время резистентность к хорошо известным антибиотикам, которые получили широкое распространение в качестве непатентованных лекарственных средств, увеличивается. Новые основные лекарственные средства для лечения некоторых инфекционных заболеваний, таких как малярия, туберкулез и ВИЧ/СПИД, являются часто очень дорогими. Ключевые вопросы политики включают следующее:

- обязательство со стороны правительства по обеспечению доступа к основным лекарственным средствам за счет увеличения их доступности по ценам;
- для всех препаратов: отмена или снижение налогов и расценок на лекарственные средства; контроль за распределением остатков; ценовая политика;
- для изделий из множественных источников (непатентованные наименования и фабричные непатентованные наименования): содействие конкуренции с помощью стратегий в области непатентованных препаратов, замещение непатентованными лекарствами и эффективная практика закупок;
- для продуктов из единственного источника: переговоры по ценам, конкуренция за счет информации о цене и замене терапевтических методов лечения и меры, соответствующие соглашению ТРИПС, такие как обязательное лицензирование, «ранние наработки» в связи с применением запатентованных лекарственных средств для их использования производителями непатентованных наименований и параллельного импорта.

Варианты финансирования

Обеспечение стабильного и адекватного финансирования для здравоохранения становится все более и более трудным с учетом экономических трудностей, продолжающегося роста численности населения и растущим бременем болезней. Страны значительно отличаются друг от друга в том, что касается уровня доходов, численности населения, расходов на здравоохранение и национальных затрат на фармацевтические препараты, которые могут варьироваться от 2 долл. США до 400 долл. США на человека в год. В странах, где государственная политика не связана с

удовлетворением нужд беднейших слоев населения, они могут не иметь доступа к лекарственным средствам. Ключевые вопросы политики включают следующее:

- поддержка мер по повышению эффективности и снижению ненужных затрат;
- увеличение объема государственного финансирования для лечения приоритетных заболеваний, немущих граждан и граждан, находящихся в неблагоприятных условиях;
- более широкое использование возмещения расходов на лекарства в качестве части государственной и частной программ медицинского страхования;
- использование системы сборов с потребителей только в качестве временного варианта финансирования лекарственных средств;
- ограничение использования кредитов на цели развития установленными национальными приоритетами;
- соблюдение национальных директив или указаний ВОЗ в отношении бесплатного предоставления лекарственных средств.

Системы снабжения

Другим существенным компонентом является надежная система снабжения. Существуют различные типы систем снабжения, которые значительно различаются как с точки зрения роли частного сектора, так и с точки зрения стимулов, направленных на повышение эффективности. Но какая бы ни разрабатывалась система, ее цель должна заключаться в обеспечении непрерывного наличия основных лекарственных средств с низкими показателями хранения-распродажи и низкой стоимостью. Ключевые вопросы политики включают следующее:

- содействие применению комбинированных государственно-частных систем снабжения лекарственных средств и систем распределения;
- поддержка применения эффективной практики закупок фармацевтических средств в государственном секторе;
- публикация данных о ценах на сырьевые материалы и готовые изделия;
- обеспечение систем поставок лекарственных средств при чрезвычайных ситуациях;
- проведение инвентаризации и принятие мер по предотвращению случаев хищения и расточительства;
- обеспечение утилизации ненужных лекарственных средств или лекарств с истекшим сроком годности.

Регулирование и обеспечение качества

Регулирующий орган по лекарственным средствам представляет собой ведомство, которое разрабатывает и претворяет в жизнь большинство законов и инструкций по фармацевтическим препаратам, с тем чтобы обеспечить качество, безопасность и эффективность лекарственных средств и точность информации о продукции. Это делается для того, чтобы убедиться в том, что производство, закупки, импорт, экспорт, распределение, снабжение и продажа лекарственных средств, продвижение на рынок и рекламирование изделия и клинические испытания проводятся согласно установленным стандартам.

Регулирование лекарственных средств является сложной задачей, которая решается с участием многих заинтересованных сторон и групп по интересам. Это обуславливает следующие основные требования:

- государственной поддержки регулирования лекарственных средств, включая необходимость обеспечения разумной законодательной базы и адекватных людских и финансовых ресурсов;
- независимости нормативных органов, с тем чтобы не допустить столкновения интересов;
- поддержки применения эффективной практики изготовления, контроля и соблюдения законодательства;

- регулирования в области традиционной медицины и лекарственных растений;
- обеспечения создания систем отслеживания неблагоприятных побочных реакций на лекарственные средства;
- поддержки работы по регулированию информации и продвижению лекарственных средств;
- международного обмена информацией.

Рациональное использование

Рациональное использование лекарственных средств означает, что больные получают лекарства в соответствии с их клиническими нуждами в дозах, которые соответствуют их индивидуальным потребностям, на протяжении адекватного периода времени и при самой низкой стоимости для них самих и общины. Неправильное использование лекарственных средств в практике их назначения и потребления является очень сложной и широко распространенной проблемой, решение которой предполагает необходимость принятия в одно и то же время самых разнообразных мер. Усилия, направленные на поощрение рационального использования лекарственных средств, должны также охватывать использование средств народной медицины и лекарственных растений. Ключевые вопросы политики включают следующее:

- создание межведомственного национального органа с возложением на него обязанности по координации политики в области использования лекарственных средств;
- разработка клинических установок в качестве основы для отбора основных лекарственных средств и подготовки работников здравоохранения;
- подготовка по фармакотерапии студентов последних курсов с акцентом на конкретные проблемы;
- постоянное медицинское образование без отрыва от работы в качестве необходимого условия лицензирования;
- независимая и беспристрастная медицинская информация;
- массовая просветительная работа в области лекарственных средств;
- предупреждение неоправданных инициатив в финансовом стимулировании лиц, занимающихся выпиской и распределением препаратов.

Научные исследования

Существуют две категории исследований, которые являются особенно важными в деле разработки и осуществления национальной политики в области лекарственных средств:

- **Оперативное исследование** доступа к лекарственным средствам, а также их качества и рационального использования имеет целью обеспечить лучшее понимание факторов, оказывающих влияние на использование лекарственных средств, и определить наилучшие методы отбора, закупок, распределения и правильного использования лекарственных средств. Оно является необходимым инструментом для

оценки воздействия политики в области лекарственных средств, результаты которой используются для обоснования управленческих решений.

- **Разработка лекарственных средств и клинические исследования** включают исследование новых лекарственных средств, лекарств для инфекционных заболеваний, которые в какой-то мере преданы забвению, новых форм дозировки и процессов изготовления, а также клиническую оценку эффективности и безопасности.

Подготовка кадров

Осуществление национальной политики в области лекарственных средств и достижение поставленных целей зависит от людей. Они будут осуществлять политику только в том случае, если им ясна ее суть и задачи, и если они подготовлены к тому, чтобы хорошо выполнять свою работу, получать адекватную заработную плату и придерживаться высоких стандартов. Неспособность некоторых стран достичь целей их национальной политики в области лекарственных средств была обусловлена, главным образом, нехваткой соответствующего опыта. Ключевые вопросы политики включают следующее:

- ответственность правительства за планирование и надзор за развитием, подготовкой, формированием навыков групповой работы и планированием профессионального роста кадров, необходимых для фармацевтического сектора;
- определение требований, предъявляемых к минимальному образованию и профессиональной подготовке для каждой категории персонала;
- необходимость профессионального сотрудничества со стороны (на национальном и международном уровнях).

Мониторинг и оценка

Мониторинг и оценка являются важными компонентами национальной политики в области лекарственных средств. Положения в отношении мониторинга и оценки должны включаться в саму политику. Для этого нужно также предусмотреть необходимый персонал и выделить соответствующие бюджетные средства. Необходимо также определить ключевые показатели по каждому компоненту политики. Они должны использоваться в качестве одного из критериев оценки прогресса. Ключевые вопросы национальной политики в области лекарственных средств включают следующее:

- однозначная поддержка правительством принципов мониторинга и оценки;
- базовое обследование всей страны, проведенное на раннем этапе осуществления национальной политики в области лекарственных средств;
- мониторинг фармацевтического сектора на основе обследований с учетом установленных показателей;
- независимая внешняя оценка воздействия национальной политики в области лекарственных средств на все секторы общества и экономики, желательно раз в 2-3 года.

Рамка 4. Национальная политика в области лекарственных средств Австралии

В 1990-е годы правительство Австралии провело несколько мероприятий, которые можно рассматривать в качестве компонентов национальной политики в области лекарственных средств. Примерами их могут быть:

- содействие равноправному доступу граждан к медико-санитарному обслуживанию на основе тщательно разработанной системы фармацевтических льгот
- содействие рациональному использованию лекарственных средств с помощью соответствующих руководящих принципов лечения (например, принципов применения антибиотиков), программ подготовки лиц, выписывающих лекарства, массово-просветительской работы
- поддержка жизнеспособной национальной фармацевтической промышленности.

Однако эти и другие меры были включены в национальную политику Австралии в области лекарственных средств только в 2000 г., в результате чего Австралия стала одной из первых развитых стран, принявших официальную комплексную национальную политику в области лекарственных средств.



Основные документы

- World Health Organization. *Core Indicators for Monitoring National Drug Policies*. Geneva: WHO, 2002 (в процессе подготовки).
- *World Health Organization. *How to Develop and Implement a National Drug Policy*, 2nd ed. Geneva: WHO, 2001.
- World Health Organization. "National drug regulatory legislation: guiding principles for small drug regulatory authorities". *WHO Expert Committee on Specifications for Pharmaceutical Preparations. Thirty-fifth Report*. Geneva: WHO, 1999, Annex 8 (WHO Technical Report Series No. 885).
- Quick JD, Rankin JR, Laing RO, O Connor RW, Hogerzeil HV, Duker MNG, Garnett A, editors. *Managing Drug Supply*. 2nd ed. West Hartford: Kumarian Press, 1997.
- *World Health Organization. The selection and use of essential medicines. Report of the WHO Expert Committee, 2002 (including the 12th Model List of Essential Medicines). Geneva: WHO (WHO Technical Report Series, No. 914) (в процессе подготовки).
- Trap B, Chinyanganya F, Hogerzeil HV, Nathoo KJ, Chidankire A. *How to Support a National Essential Drugs Programme by Repeated Surveys of the Pharmaceutical Sector: the Zimbabwe experience*. Geneva: WHO, 2002.
- *World Health Organization. *WHO Medicines Strategy 2000-2003*. Geneva: WHO, 2000 (WHO Policy Perspectives on Medicine, No. 1) (WHO/EDM/2000.4).
- *World Health Organization. *Globalization, TRIPS and access to pharmaceuticals*. Geneva: WHO, 2001 (WHO Policy Perspectives on Medicine, No. 3) (WHO/EDM/2001.2).
- *World Health Organization. *Traditional Medicine Growing Needs and Potential*. Geneva: WHO, 2002 (WHO Policy Perspectives on Medicine, No. 2) (WHO/EDM/2002.4).
- *World Health Organization. *The Selection of Essential Medicines*. Geneva: WHO, 2002 (WHO Policy Perspectives on Medicine, No. 4) (WHO/EDM/2002.2).
- *World Health Organization. *Promoting Rational Use of Medicines: Core Components*. Geneva: WHO, 2002 (WHO Policy Perspectives on Medicine, No. 5) (WHO/EDM/2002.3).
- Документ, отмеченный звездочкой (*), также доступен на веб-сайте по адресу: <http://www.who.int/medicines/>

Контакты в региональных бюро ВОЗ:

- Африканское региональное бюро:**
Д-р Jean-Marie Trapsida
Координатор, Основные лекарственные средства и политика в области лекарственных средств
Телефон: +263 4 742829
- Американское региональное бюро:**
Д-р Rosario D Alessio
Региональный советник по фармацевтическим препаратам
Телефон: +1 202 974 3282 Электронная почта: hyperlinkmailto:dalessir@paho.org dalessir@paho.org
- Восточно-средиземноморское региональное бюро:**
Г-н Peter Graaff
Региональный советник, Фармацевтические препараты
Телефон: +20 3 483 0096 Электронная почта: hyperlinkmailto:graaffp@emro.who.int graaffp@emro.who.int
- Европейское региональное бюро:**
Г-н Kees de Joncheere
Фармацевтические препараты
Телефон: +45 3 917 1432 Электронная почта: hyperlinkmailto:cjo@who.dk cjo@who.dk
- Региональное бюро для стран Юго-Восточной Азии:**
Д-р Krisantha Weerasuriya
Региональный советник, Основные лекарственные средства и политика в области лекарственных средств
Телефон: +91 11 3317804 Электронная почта: hyperlinkmailto:weerasuriyak@whosea.org weerasuriyak@whosea.org
- Региональное бюро для стран Западной части Тихого океана:**
Д-р Budiono Santoso
Региональный советник
Телефон: +63 2 528 9848 Электронная почта: hyperlinkmailto:santosob@wpro.who.int santosob@wpro.who.int

Контакты в штаб-квартире ВОЗ:

- Основные лекарственные средства и политика в области лекарственных средств и Кластер технологий здравоохранения и фармацевтических препаратов
Штаб-квартира ВОЗ, Женева, Швейцария:**
- Д-р Jonathan Quick
Директор, Отдел основных лекарственных средств и политики в области лекарственных средств
Телефон: +41 22 791 4443 Электронная почта: hyperlinkmailto:quickj@who.int quickj@who.int
- Д-р Hans Hogerzeil
Координатор группы, Вопросы политики, доступа и рационального использования
Телефон: +41 22 791 3528 Электронная почта: hyperlinkmailto:hogerzeilh@who.int hogerzeilh@who.int

- Д-р Lembit Rago
Координатор группы, Вопросы качества и безопасности лекарственных средств
Телефон: +41 22 791 4420 Электронная почта: hyperlinkmailto:ragol@who.int ragol@who.int
- Д-р Germán Velásquez
Координатор группы, Программа действий в области лекарственных средств
Телефон: +41 22 791 3509 Электронная почта: hyperlinkmailto:velasquezg@who.int velasquezg@who.int
- Д-р Xiaorui Zhang
Координатор группы, Народная медицина
Телефон: +41 22 791 3639 Электронная почта: hyperlinkmailto:zhangx@who.int zhangx@who.int

© Всемирная организация здравоохранения, 2002

Все права зарезервированы. Публикации Всемирной организации здравоохранения могут быть получены в Отделе сбыта и распространения, Всемирная организация здравоохранения, 20 Avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland (тел.: +41 22 791 2476; факс: +41 22 791 4857; электронная почта: bookorders@who.int). Запросы для получения разрешения на воспроизведение или перевод публикаций ВОЗ - будь то для продажи или для некоммерческого распространения - следует направлять в Отдел публикаций по указанному выше адресу (факс: +41 22 791 4806; электронная почта: permissions@who.int).

Обозначения, используемые в настоящем издании, и приводимые в нем материалы ни в коем случае не выражают мнение Всемирной организации здравоохранения о юридическом статусе какой-либо страны, территории, города или района, их правительствах или их границах. Пунктирными линиями на картах показаны приблизительные границы, в отношении которых пока еще не достигнуто полного согласия.

Упоминание конкретных компаний или продукции некоторых изготовителей не означает, что Всемирная организация здравоохранения отдает им предпочтение по сравнению с другими, которые являются аналогичными, но не упомянуты в тексте. Исключая ошибки и пропуски, наименования патентованной продукции выделяются начальными прописными буквами.

Всемирная организация здравоохранения не гарантирует, что информация, содержащаяся в настоящей публикации, является полной и правильной, и не несет ответственности за любой ущерб, возникший в результате ее использования.