



世界卫生组织

公共卫生、创新和知识产权  
政府间工作小组  
第二次会议  
临时议程项目 3

A/PHI/IGWG/2/2  
2007年7月31日

## 公共卫生、创新和知识产权 全球战略及行动计划草案

### 秘书处的报告

1. 在 WHA56.27 号决议中,第五十六届世界卫生大会要求总干事为一个有时间限制的适当机构制定职权范围以便“收集来自不同的有关行动者的数据和建议,就知识产权、革新与公共卫生、包括为研制针对严重影响发展中国家的疾病的新药物和其它产品适当资助和奖励机制问题作出分析……”。
2. 如期建立的知识产权、创新和公共卫生委员会向第五十九届世界卫生大会提交了其报告<sup>1</sup>,后者在 WHA59.24 号决议中决定建立一个政府间工作小组,通过执行委员会向第六十一届世界卫生大会提交一份全球战略和行动计划,以便在知识产权、创新和公共卫生委员会建议的基础上提供一个中期框架。
3. 在其第一次会议(日内瓦,2006年12月4-8日)结束时,公共卫生、创新和知识产权政府间工作小组发表了一份文件,其中记录了至今的进展情况并包含行动计划的要点和一份全球战略<sup>2</sup>。工作小组商定,应当允许会员国有额外的时间审议该文件并提供更多的评论和意见。它要求秘书处在编写作为第二次会议期间谈判基础的全球战略行动计划草案(附后)时考虑这些意见。

<sup>1</sup> 文件 CIPIH/2006/1。

<sup>2</sup> 文件 A/PHI/IGWG/1/5。



## 附 件

### 公共卫生、创新和知识产权全球战略草案

#### 背景

1. 在 WHA59.24 号决议中，卫生大会认识到严重影响发展中国家，特别是影响妇女和儿童的疾病和状况日益沉重的负担。降低这些国家非常高的传染病发病率是突出的重点。同时，应当确保这些国家中日益增长的非传染病流行率得到认识和处理。
2. 通过资助各项行动以开发针对影响发展中国家疾病的新产品并提高现有产品的可及性，各国政府、制药业、慈善基金会和非政府组织在近几年取得了进展，但已证实这些行动不足以应对面临的挑战。在涉及可避免的痛苦和死亡率规模方面，必须开展更多的工作。
3. 生物学方面的进展为开发经济上可负担得起的卫生新产品提供了机会，尤其可满足发展中国家的公共卫生需求。必须更有效和更迫切地利用这些机会。

#### 宗旨

4. 公共卫生、创新和知识产权全球战略方案的宗旨是要提供一个中期框架，为与过多影响发展中国家的疾病相关的以需求为推动力的基本研究和开发工作形成一种强化和可持续的基础。
5. 旨在促进创新、建设能力和提高可及性的全球战略将起到以下作用：
  - 确立涵盖发展中国家卫生需求的研究和开发议程
  - 为实行上述研究和开发议程建议机制，包括在世界范围内加强针对影响发展中国家的疾病的研究和开发能力，尤其是在发展中国家
  - 为研究和开发议程产生的活动筹集资金，包括探索创新的财政机制
  - 努力在发展中国家加强卫生保健产品（尤其是药物、疫苗和诊断制剂）的可得性、可及性和利用。

### 重点

6. 战略的重点将是发展中国家具有重要公共卫生意义的疾病或疾患，而这类疾病没有适用于资源贫乏地区的适当治疗方法——不是根本不存在治疗方法，就是即使有治疗方法，在服务体系运转不良的国家不适合使用或者用不起。委员会强调需要注重于二类和三类疾病以及发展中国家与一类疾病相关的需求<sup>1</sup>。
7. 政府间工作小组在其第一次会议上商定的八项要点为行动计划提供了组织原则<sup>2</sup>。

### 要点

#### 要点 1. 把研究和开发需要作为重点

8. 发达国家的卫生研究和开发政策必须充分发映发展中国家的卫生需求。需要迫切确认二类和三类疾病以及发展中国家与一类疾病相关的需求方面的研究空白。为了推动新产品和现有产品的可持久研究与开发，更充分了解疾病决定因素是极为重要的。
9. 为把研究和开发需要作为重点将采取如下行动：
- (1.1) 确认对过多影响发展中国家疾病的研究空白
- (a) 确定方法确认对二类和三类疾病以及对发展中国家与一类疾病相关需要方面的研究空白
- (b) 提供对已确认空白的评估。
- (1.2) 促进针对过多影响发展中国家疾病的新产品和现有产品的上游研究
- (a) 包括通过公私合作，改进化合物数据库的利用率以识别对上述疾病可能有作用的化合物

---

<sup>1</sup> 委员会关于一类、二类和三类疾病以及本战略草案所注重的特定疾病的定义如下：一类疾病在富国和穷国均有发生，都有大量脆弱人群。本战略将注重于在发展中国家越来越流行的如下类疾病：糖尿病、心血管病和癌症。二类疾病在富国和穷国均有发生，但大部分在贫穷国家。为本战略的目的，重点是艾滋病毒/艾滋病和结核。三类疾病是大量或唯独发生在发展中国家的疾病。为本战略的目的，重点是联合国儿童基金会/联合国开发计划署/世界银行/世卫组织热带病研究和培训特别规划作为优先重点的过多影响穷人和边缘化人群的 9 种被忽视的传染病：恰加斯病、登革热和登革出血热、利什曼病、麻风、淋巴丝虫病、疟疾、盘尾丝虫病、血吸虫病和非洲人类锥虫病。

<sup>2</sup> 文件 A/PHI/IGWG/1/5。

(b) 向发展中国家提供技术支持以便在国家和区域级创建新化合物数据库。

(1.3) 协调发达国家与发展中国家之间的研究活动

(a) 协调研究和开发方面的国际努力以便优化资源

(b) 支持发展中国家建设技术能力

(c) 促进发展中国家积极参与创新过程。

(1.4) 为国家级的研究和开发制定有重点的明确战略

(a) 由发展中国家确定研究重点以便解决公共卫生需求并实施以适当和定期的需求评估为基础的公共卫生政策

(b) 开展适合资源贫乏环境的研究和对技术适当的产品的研究以便抵御发展中国家疾病（包括一类疾病）

(c) 把传统医学的研究和开发需求列入有重点的战略。

## 要点 2. 促进研究和开发

10. 本要点涉及创新周期中发现和开发方面的问题。需要大力加强一系列措施，促进、协调和资助发达国家和发展中国家针对二类和三类疾病以及发展中国家与一类疾病相关需求的公立部门和私立部门研究。在发达国家和发展中国家都需要增加投资。在这一前提下，发展中国家应当对加强研究和研究能力所必需的适当投资水平进行考虑<sup>1</sup>。

11. 为促进研究和开发将采取如下行动：

(2.1) 增加资金供应，用于注重发展中国家卫生需求的研究和开发

(a) 发达国家应将其卫生研究和开发预算的更大一部分用于发展中国家的卫生需求。

---

<sup>1</sup> 疾病控制与发展卫生研究高层部长级会议（阿克拉，2006年6月15-17日）的与会人员承诺实现1990年卫生研究促进发展委员会提出的建议，即发展中国家应至少将2%的国家卫生预算投资于研究和研究能力的加强。

(2.2) 支持各国政府改进国家卫生研究规划并在这一领域内促进各利益攸关者的更充分协调

- (a) 促进公立部门与私立部门之间在研究和开发方面的合作
- (b) 通过政治行动和长期供资，为发展中国家的国家卫生研究规划提供支持
- (c) 发展和实施在发展中国家支持卫生相关创新的系统（包括知识产权管理）。

(2.3) 在发展中国家促进上游研究和产品开发

- (a) 促进发现科学，包括通过公开来源的方法，以便形成一组可持久的新产品
- (b) 促进获取通过筛检化合物数据库确认的药物先导物
- (c) 促进针对二类和三类疾病的基础和应用科学研究
- (d) 促进发展中国家的早期药物研究和开发
- (e) 发展中国家考虑在研究免税方面符合《与贸易有关的知识产权协定》的法规
- (f) 促进为临床试验提供政府资助并促进激发当地创新的其它机制。

(2.4) 改进医学研究和开发的全球协调和资助

- (a) 使用系统审评和需求评估，改进全球协调和资助
- (b) 建立一个论坛或加强现有论坛以便改进研究和开发活动的协调以及信息共享
- (c) 支持进一步讨论一份医学研究和开发条约。

### 要点 3. 建设和提高创新能力

12. 需要制定和支持有效的政策，在发展中国家促进发展与卫生创新相关的能力。投资的关键领域是与科学和技术、临床试验、管制、知识产权和传统医学相关的能力。

13. 本要点的议程涉及如下方面：

(3.1) 建设发展中国家的能力以满足新卫生保健产品的研究与开发需求

(a) 支持发展中国家投资于人力资源和知识基础，尤其是三级教育

(b) 支持发展中国家现有和新的研究与开发团体。

(3.2) 制定和支持有效的政策，促进发展卫生创新能力

(a) 加强发展中国家的产品管制能力

(b) 通过长期人力资源计划，在发展中国家加强研究和开发方面的人力资源

(c) 解决适当培训和留用研究人员和卫生专业人员的问题，包括与移民相关的问题。

(3.3) 为发展中国家的创新能力建设提供支持，包括在科学和技术、管制、临床试验、技术转让、传统医学和知识产权等领域

(a) 记录和传播创新方面的最佳措施

(b) 促进发展创新能力的成功榜样

(c) 加强北南和南南伙伴关系与网络以支持能力建设。

(3.4) 制定和实施政策，促进以传统医学为基础的创新

(a) 发展和促进具有以证据为基础的框架的传统医学

(b) 促进记录传统知识和自然基因资源

(c) 鼓励发展中国家确保传统药物高标准的安全性和有效性

(d) 鼓励研究传统药物的作用机制和药物动力学。

#### 要点 4. 转让技术

14. 北南和南南发展合作、伙伴关系以及网络需要得到支持以加强和改善与卫生创新有关的技术转让。知识产权的保护和实施应有助于促进技术革新及技术转让和传播，有助于技术知识的创造者和使用者的相互利益，并有助于社会和经济福利及权利与义务的平衡。

15. 关于本要点将采取如下行动：

(4.1) 促进发展中国家的技术转让和卫生保健产品的生产

(a) 设计机制，或更好地利用现有机制，以促进技术转让和技术支持

(b) 通过投资和能力建设促进发展中国家的技术转让和卫生保健产品的生产。

(4.2) 支持改善技术转让方面的合作与协调

(a) 鼓励北南和南南合作，以及发展中国家的机构与制药业之间的合作

(b) 支持与天然产品研究和开发有关的技术转让

(c) 促进地方和区域的研究和开发合作网络

(d) 促进遵守《与贸易有关的知识产权协定》第 66.2 条规定的义务。

(4.3) 建立机制管理知识产权以促进转让和获取重要技术

(a) 促进上游和下游技术的专利联营

(b) 建立其它有效和可持续的机制以便促进用于发展中国家重点疾病的产品创新

(c) 审查竞争、透明度以及专利持有者的适当报酬等领域的最佳做法。



## 要点5. 管理知识产权

16. 知识产权是个重要概念，能确保持续开发新的卫生保健产品。但是，也需要探索和实施用于研究和开发的补充、备选和/或其它奖励制度，特别是在二类和三类疾病以及发展中国家关于一类疾病的特定需要方面。目前急需加强发展中国家管理知识产权的能力。

17. 关于本要点将采取如下行动：

### (5.1) 支持知识产权管理方面的信息共享和能力建设

(a) 促进国家和/或区域机构框架以建设能力和管理知识产权

(b) 编制和维持相关的卫生保健产品专利状况国家数据库并促进相关政府部门之间的信息交流

(c) 世卫组织和知识产权组织改善国际一级相关信息的传播和现有数据库

(d) 世卫组织与知识产权组织和世贸组织合作，加强知识产权管理方面的教育和培训。

### (5.2) 应要求提供支持以运用符合《与贸易有关的知识产权协定》的灵活性：

(a) 促进立法以运用符合《与贸易有关的知识产权协定》和其它国际协定的灵活性，包括传播最佳做法

(b) 促进不列入超出《与贸易有关的知识产权协定》的附加保护条款的双边贸易协定，因为那样可能使发展中国家不能充分获得药物

(c) 鼓励贸易协定考虑《与贸易有关的知识产权协定》中包含并经《关于与贸易有关的知识产权协定和公共卫生的多哈宣言》确认的灵活性。

### (5.3) 探索和促进用于研究与开发的补充奖励制度

(a) 探索和实施用于研究与开发的补充奖励制度，将鼓励创新的奖励措施与卫生保健产品的价格分开（如颁奖基金模式）

- (b) 扩大预先市场承诺措施
- (c) 评估数据独占性规定的影响
- (d) 审查措施以遵守《与贸易有关的知识产权协定》关于防止不正当商业使用未披露试验数据的规定。

#### 要点6. 改进提供和获取

18. 支持卫生系统与刺激竞争和采取适当的卫生保健产品定价及税收政策一样,对本战略的成功至关重要。监管药物及其它卫生保健产品安全性、质量和效力的机制,以及对生产质量管理规范的遵守和对供应链的有效管理,是运转良好的卫生系统的重要组成部分。

19. 对可能影响发展中国家卫生保健产品获取的国际和双边协定,要定期监测其发展和应用情况。对这类协定中可能改进获取的任何灵活性,国家当局要根据各自的国情考虑采取行动。这些行动对创新的影响必须得到监测。

20. 为改进提供和获取将采取如下行动:

#### (6.1) 鼓励政府投资于提供卫生保健的基础设施

- (a) 投资建设提供卫生保健的基础设施并确保资助卫生保健产品
- (b) 在最不发达国家建立有效和可持久的机制以增加获取现有药物的渠道,充分利用2016年之前的过渡期<sup>1</sup>
- (c) 在国家议程中优先重视卫生保健。

#### (6.2) 建立机制监管药物及其它卫生保健产品的质量、安全性和效力

- (a) 加强监测卫生保健产品质量、安全性和效力的能力,并加速对具有潜在用途的产品进行管制审批

---

<sup>1</sup> 根据《关于与贸易有关的知识产权协定与公共卫生的多哈宣言》第7条准予最不发达国家的延长期。

- (b) 开展业务研究以尽量提高新产品在疾病负担沉重并缺少适当卫生服务的环境中的价值和使用
  - (c) 实施以新产品和已有产品使用影响方面证据为基础的国家 and 国际疾病控制政策
  - (d) 鼓励发展中国家遵守生产质量管理规范
  - (e) 尽量减少假冒和不合规格产品的公共卫生后果。
- (6.3) 促进竞争并确保药物定价与公共卫生政策一致
- (a) 支持发展中国家生产和引进通用基本药物，包括通过国家立法鼓励专利过期后通用药品上市
  - (b) 制定政策注重价格可负担得起的基本药物
  - (c) 免除卫生保健产品的关税和国内税并监测其供应和销售链
  - (d) 在拥有生产和出口能力的国家采取必要立法措施，以便允许根据《与贸易有关的知识产权协定》和《关于与贸易有关的知识产权协定和公共卫生的多哈宣言》在出口中使用强制许可
  - (e) 鼓励制药公司采取透明和一致的定价政策，旨在为发展中国家降低价格
  - (f) 监督定价政策并加强世卫组织的药品定价工作。

#### 要点7. 确保可持续的供资机制

21. 近年来，捐助者通过新机制为使发展中国家获得卫生保健产品提供了大量额外资金。本战略所涵盖的关于疾病控制与治疗的研究和开发活动也获得了额外的捐助资金。尽管如此，仍必须获得进一步可持续的供资，以支持长期的产品研究和开发工作，从而满足发展中国家的卫生需求。必须确定和分析本战略所涉及的捐助者对卫生保健产品以及研究与开发供资方面的最重大空白。

22. 必须扩大当前行动，包括公私合作伙伴关系、基金会的行动、预先市场承诺机制以及国际免疫融资机制，从而促使资源流向创新与实施。

23. 为确保可持续的供资机制将采取如下行动：

(7.1) 使研究与开发获得额外和可持续的供资以便解决发展中国家的卫生需求

(a) 制定和实施资源筹集计划

(b) 评估现有供资机制，或新的全球供资机制的效用，以便加强医学研究与开发的全球协调和持久供资

(c) 利用当前和新的筹资行动(如预先市场承诺方案)，加速卫生保健产品从开发到提供的进程。

(7.2) 促进扩大活动以便开发和提供可负担得起的产品

(a) 记录并传播扩大公私合作伙伴关系方面的最佳做法

(b) 开发工具评估公私合作伙伴关系的绩效

(c) 支持发展中国家的公私合作伙伴关系及发展中国家的其它研究和开发行动扩大其活动。

(7.3) 增加发展中国家研究组织的资源

(a) 为发展中国家私立和公立部门的研究组织调拨额外资金。

#### 要点 8. 建立监测和报告系统

24. 应建立系统监测本战略的绩效和进展，并将每两年通过执行委员会向卫生大会提交绩效和进展报告。每四年将对本战略进行一次全面评价。

25. 要采取的步骤将包括：

(8.1) 衡量绩效以及行动计划所包含目标的进展情况

(a) 建立系统监测绩效并从 2009 年底起每两年向世卫组织理事机构报告进展情况。

(8.2) 监测知识产权及其它因素对创新和获取药物及其它卫生保健产品的影响

(a) 定期监测并向世卫组织理事机构报告发展中国家在卫生保健产品方面的差距和需求

(b) 监测知识产权及其它因素对创新和获取卫生保健产品的影响

(c) 监测对研究与开发的投资情况以解决发展中国家的卫生需求。

*全球的行动责任*

26. 2015年以前实施本战略的全球责任将由一系列行动者承担，包括世卫组织会员国、世卫组织秘书处、知识产权组织、世贸组织、国家机构、发展伙伴、学术界、制药公司、公私合作伙伴关系、慈善基金会和非政府组织。它们联合起来可以确保(i)持续促进和资助卫生保健产品的发现和开发，以便解决发展中国家的卫生需求，和(ii)使发展中国家的人民及政府能够获得可负担得起的卫生保健产品。成功实施将需要协调一致的行动。

27. 后面的行动计划草案载明了具体的合作实施行动细节，为利益攸关者提供了一个中期框架。其中含有进展指标。

28. 行动计划的实施将涉及国家、区域和全球级的诸多利益攸关方。因此，切实计算该计划的成本将需要每个利益攸关方提供详细信息说明将在哪个级别开展哪些活动。工作小组第二次会议期间将就具体行动领域进行讨论并达成共识，之后将对费用进行审核。这些估算将包括对2008和2009年初步实施工作的成本计算，以及对全面实施工作的初步成本估算。对2010年以后实施工作的成本假设和估算，将根据预先确定的监测和评价数据，在应于2009年底提交的双年度评审中予以更新。



## 公共卫生、创新和知识产权行动计划草案

要点和分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
<b>要点 1. 把研究和开发需要作为重点</b>				
1.1 确认对过多影响发展中国家疾病的研究空白	(a) 确定方法确认对二类和三类疾病以及对发展中国家与一类疾病相关需要方面的研究空白	政府、国际和国家研究机构、学术界、 <b>世界卫生组织</b> 、制药业、公私合作伙伴关系、非政府组织	2008 年	(i) 已完成确认现有方法的工作  (ii) 已与正在进行的其它工作建立联系  (iii) 已商定分析空白的方法  (iv) 已确认/制定有众多利益攸关者参与的持续过程  (v) 已制定与受影响社区一起开展工作的具体方法，以便推导出其研究重点。
	(b) 提供对已确认空白的评估	政府、国际和国家研究机构、学术界、 <b>世界卫生组织</b> 、制药业、公私合作伙伴关系、非政府组织	2009 年提交初步成果并随后定期落实	(i) 已完成和公布空白分析  (ii) 已有今后定期更新的计划

要点和分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
1.2 促进针对过多影响发展中国家疾病的新产品和现有产品的上游研究	(a) 包括通过公私合作, 改进化合物数据库的利用率以识别对上述疾病可能有作用的化合物	政府、 <b>制药业</b> 、国际和国家研究机构、学术界、公私伙伴关系、 <b>世界卫生组织</b>	2008 - 2015 年	(i) 为便利产品开发创新方面信息交换可利用的数据库数量  (ii) 为允许利用化合物数据库进行公益性研究, 已报告与公司或机构(包括学术机构)达成的协议数量  2008 年基线: xx 2010 年目标: yy 2015 年目标: zz  (iii) 已完成价值评估以便建立全球可公开利用的化合物数据库
	(b) 向发展中国家提供技术支持以便在国家和区域级创建新化合物数据库	政府、制药业、国家研究机构、世界卫生组织、学术界、公私伙伴关系	2008 - 2015 年	(i) 已确认的技术支持提供者数量  (ii) 获得支持和利用技术支持的国家数量  (iii) 产生技术平台(例如, 创建化合物数据库)的国家数量  (iv) 已建立的区域杰出中心数量



要点和分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
1.3 协调发达国家与发展中国家之间的研究活动	<i>(a) 协调研究和开发方面的国际努力以便优化资源</i>	政府、 <b>世卫组织</b> 、联合国其它组织、发展伙伴、公私合作伙伴关系、非政府组织、制药业、学术界、研究机构	2008 - 2015 年	<p>(i) 对加强国际努力的协调与和谐已作出定性评估（利益攸关者的意见）</p> <p>(ii) 对加强国际努力的协调与和谐已作出定量评估（列出的活动和事例）</p> <p>(iii) 对国家和国际协调努力开展的联合评价调查数量，包括评估政策和规划管理研究的影响</p>
	<i>(b) 支持发展中国家建设技术能力<sup>1</sup></i>	政府、发展伙伴、制药业、 <b>世卫组织</b> 、联合国其它组织、慈善基金会	2008 - 2015 年	<p>(i) 捐助者和国家政府提供的资源数额</p> <p>2008 年基线: xx 2010 年目标: yy 2015 年目标: zz</p> <p>(ii) 已发起的国家级新的努力数量（或类似指标）</p>
	<i>(c) 促进发展中国家积极参与创新过程</i>	政府、发展伙伴、制药业、联合国组织、国际和国家研究机构、学术界	2008 - 2015 年	<p>(i) 具备创新能力的发展中国家数量（界定为成功参与卫生保健产品的发现和开发）</p> <p>2008 年基线: xx 2010 年目标: yy 2015 年目标: zz</p>

<sup>1</sup> 要点 3，即建设和提高创新能力，也涉及建设国家技术能力。

要点和分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
				(ii) 发展中国家产生的创新卫生保健产品和技术数量  2008 年基线: xx 2015 年目标: zz  (iii) 发展中国家内部产生的专利数量
1.4 为国家级的研究和开发制定有重点的明确战略	(a) 由发展中国家确定研究重点以便解决公共卫生需求并实施以适当和定期的需求评估为基础的公共卫生政策	政府、国际和国家研究机构、学术界、世卫组织、联合国其它组织、公私合作伙伴关系	2008 - 2015 年	(i) 已有确立的研究重点和最佳措施机制以便维持和更新这些重点和措施并为确定全球重点作出贡献的国家数量  2008 年基线: xx 2010 年目标: yy 2015 年目标: zz  (ii) 为确保预算中体现各项重点而作出的政策传播努力数量
	(b) 开展适合资源贫乏环境的研究和对技术适当的产品研究以便抵御发展中国家疾病 (包括一类疾病)	政府、世卫组织、学术界、制药业、国家研究机构、公私合作伙伴关系	2008 - 2015 年	(i) 已为各国确立研究需求 (包括国家对区域和全球努力的贡献)  (ii) 已商定研究重点  (iii) 已商定并正在开展研究的研究重点数量  2008 年基线: xx 2010 年目标: yy 2015 年目标: zz

要点和分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
	(c) 把传统医学的研究和开发需求列入有重点的战略 <sup>1</sup>	政府、制药业、世卫组织、联合国其它组织、学术界、研究机构	2008 - 2015 年	(i) 把传统医学纳入其确定重点的程序及其国家计划的国家数量  (ii) 已对以创新为动力的传统药物相关活动进行定量评估
<b>要点 2. 促进研究和开发</b>				
2.1 增加资金供应，用于注重发展中国家卫生需求的研究和开发	(a) 发达国家应将其卫生研究和开发预算的更大一部分用于发展中国家的卫生需求	发达国家政府、发展伙伴	2009 - 2015 年	(i) 发达国家专用于发展中国家卫生需求的卫生研究和开发预算增长百分数  2009 年基线: xx 2015 年目标: 增长 y%  (ii) 调拨用于卫生研究的国家研究预算增长百分数  2009 年基线: xx 2015 年目标: 增长 y%
2.2 支持各国政府改进国家卫生研究规划并在这一领域内促进各利益攸关者的更充分协调	(a) 促进公立部门与私立部门之间在研究和开发方面的合作	政府、制药业、世卫组织、联合国其它组织、学术界、研究机构、公私合作伙伴关系	2008 - 2015 年	(i) 政府已创建扶植性环境，包括政策框架和奖励措施  (ii) 已记录和传播公立与私立部门合作的实例

<sup>1</sup> 下文的分项要点 3.4 也涉及与传统医学相关的问题。

要点和分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
	(b) 通过政治行动和长期供资，为发展中国家的国家卫生研究规划提供支持	政府、国家研究机构、世卫组织、发展伙伴	2008 - 2015 年	(i) 国家卫生研究规划的外部供资已增加  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy  (ii) 国家卫生研究规划的国家供资已增加  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy
	(c) 发展和实施在发展中国家支持卫生相关创新的系统 (包括知识产权管理)	政府、研究机构、学术界、世卫组织、知识产权组织、世贸组织、制药业、发展伙伴	2008 - 2015 年	(i) 具备适当管理和监测系统的国家数量  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy  (ii) 具备知识产权管理能力以支持研究机构的国家数量  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy  (iii) 具备公开透明的国家信息系统以便公布正在作出的研究努力的国家数量  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy

要点和分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
2.3 在发展中国家促进上游研究和产品开发	(a) 促进发现科学, 包括通过公开来源的方法, 以便形成一组可持久的新产品	制药业、学术界、国际和国家研究机构、 <b>世界卫生组织</b> 、联合国其它组织、捐助机构、发展伙伴	2008 - 2015 年	(i) 参与现有网络和伙伴关系活动的制药公司数量  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy  (ii) 发展中国家作出显著贡献的、用于被忽视疾病的药物、诊断制剂和疫苗新先导物数量
	(b) 促进获取通过筛检化合物数据库确认的药物先导物	制药业、学术界、国际和国家研究机构、 <b>世界卫生组织</b> 、发展伙伴	2008 - 2015 年	(i) 已确定和能获取用于二类和三类疾病的新药物、诊断制剂和疫苗所需的目标概况  (ii) 对确立用于二类和三类疾病的新药物筛检工具的投资已增加  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy  (iii) 把药物筛检完全融入产品创新周期的国家数量
	(c) 促进针对二类和三类疾病的基础和应用科学研究	<b>政府</b> 、制药业、世界卫生组织、学术界、研究机构、公私合作伙伴关系	2008 - 2015 年	(i) 发展中国家研究和学术机构持有的专利数量  (ii) 北南和南南业务合作项目数量  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy

要点和 分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
				<p>(iii) 应用基础研究转变为创新实践的数量</p> <p>(iv) 第一作者来自发展中国家的关于二类和三类疾病的出版物数量</p> <p>(v) 在有关领域接受培训的发展中国家研究人员数量</p>
	<i>(d) 促进发展中国家的早期药物研究和开发</i>	<b>政府</b> 、国家研究机构、世卫组织、学术界、制药业	2008 - 2015 年	<p>(i) 在发展中国家发起的重大研究和开发活动数量</p> <p>2008 年基线: xx 2015 年目标: yy</p> <p>(ii) 发展中国家使用最佳措施的临床试验能力和数据管理能力已提高</p> <p>(iii) 在发展中国家或区域建立的质量保证系统和管制系统数量</p>
	<i>(e) 发展中国家考虑在研究免税方面符合《与贸易有关的知识产权协定》的法规</i>	<b>政府</b> 、知识产权组织、世贸组织、世卫组织	2008 - 2012 年	<p>具备与研究免税相关的符合《与贸易有关的知识产权协定》的法规的国家数量</p> <p>2008 年基线: xx 2012 年目标: yy</p>

要点和分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
	<i>(f) 促进为临床试验提供政府资助并促进激发当地创新的其它机制</i>	<b>政府</b> 、制药业、学术界、联合国组织、发展伙伴	2008 - 2015 年	(i) 通过供资或立法支持为产品开发提供支持的国家数量  (ii) 在发展中国家得到资助和实施的新临床试验地点数量  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy
2.4 改进医学研究和开发的全球协调和资助	<i>(a) 使用系统审评和需求评估, 改进全球协调和资助<sup>1</sup></i>	政府、制药业、国际和国家研究机构、学术界、公私伙伴关系、非政府组织、 <b>世卫组织</b> 、联合国其它组织、发展伙伴、慈善基金会	2008 - 2015 年	(i) 用于信息交换的数据库等合作协调工具数量  (ii) 参与卫生研究的公私伙伴关系数量  (iii) 对加强国际努力的协调与和谐已进行定性评估(利益攸关者的意见)  (iv) 对加强国家努力的协调与和谐已进行定量评估(列出的活动和事例)  (v) 指标(ii)和(iii), 重点为评估发展中国家的意见和定量事例  (vi) 已记录在资源贫乏环境中促进研究和开发的最佳措施

<sup>1</sup> 下文的要点 7 涉及确保可持续的供资机制。

要点和分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
	(b) 建立一个论坛或加强现有论坛以便改进研究和开发活动的协调以及信息共享	政府、制药业、国际和国家研究机构、学术界、公私伙伴关系、非政府组织、 <b>世卫组织</b> 、联合国其它组织、发展伙伴、慈善基金会	2008 - 2015 年	(i) 已举办的利益攸关者定期论坛数量  (ii) 已监测实施和进展情况并已产生双年度报告  (iii) 已有促进公私合作伙伴关系之间相互作用和协调的机制数量  (iv) 为了显示已加强信息共享和协调的目的对这些论坛的有效性进行的定性评估数量
	(c) 支持进一步讨论一份医学研究和开发条约	政府、 <b>世卫组织</b> 、联合国其它组织、学术界、制药业、公私伙伴关系、非政府组织	2008 - 2010 年	(i) 对提案已进行分析和可行性审查  (ii) 已召开专家及其他利益攸关者会议以便探索研究和开发条约的可行性并得出共识结论
<b>要点 3. 建设和提高创新能力</b>				
3.1 建设发展中国家的能力以满足新卫生保健产品的研究与开发需求	(a) 支持发展中国家投资于人力资源和知识基础，尤其是三级教育	发展中国家政府、发展伙伴、制药业、联合国组织	2008 - 2015 年	(i) 提供的卫生相关学位课程数量  (ii) 发展中国家机构授予的高等学位数量  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy



要点和分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
	<i>(b) 支持发展中国家现有和新的研究与开发团体</i>	<b>政府</b> 、联合国组织、研究和开发团体、制药业、发展伙伴	2008 - 2015 年	在发展中国家获得支持的与现有产品和新产品研究与开发相关的活动数量
3.2 制定和支持有效的政策，促进发展卫生创新能力	<i>(a) 加强发展中国家的产品管制能力</i>	<b>政府</b> 、世卫组织、国家和区域管制机构	2008 - 2015 年	(i) 能够按照国际标准开展质量保证和产品管制的发展中国家数量  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy  (ii) 发达国家和发展中国家管制机构之间的合作项目数量  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy
	<i>(b) 通过长期人力资源计划，在发展中国家加强研究和开发方面的人力资源</i>	<b>政府</b> 、联合国组织、发展伙伴、国际和国家研究机构	2008 - 2015 年	(i) 具备促进卫生方面创新的长期人力资源计划的发展中国家数量  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy  (ii) 在各自领域就业和工作的经培训的研究人员的数量已增多（国家级数据）  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy

要点和 分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
	(c) 解决适当培训和留用研究人员和卫生专业人员的问题，包括与移民相关的问题	政府、发展伙伴、学术界、世卫组织、联合国其它组织	2008 - 2015 年	<p>(i) 具备适当的培训政策和能力的国家数量</p> <p>2008 年基线: xx 2015 年目标: yy</p> <p>(ii) 在发展中国家培训并开展工作的研究人员和卫生专业人员数量</p> <p>2010 年目标: xx 2015 年目标: yy</p> <p>(iii) 具备适当留用政策和奖励措施的国家数量</p> <p>2008 年基线: xx 2015 年目标: yy</p> <p>(iv) 可衡量地减少了因所有原因以及因移民损失研究人员和卫生专业人员的国家数量</p> <p>2008 年基线: xx 2015 年目标: yy</p>

要点和分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
3.3 为发展中国家的创新能力建设提供支持，包括在科学和技术、管制、临床试验、技术转让、传统医学和知识产权等领域	(a) <i>记录和传播创新方面的最佳措施</i>	世卫组织与知识产权组织合作、联合国其它组织、国际和国家研究机构、学术界、非政府组织	2008 - 2015 年	已出版和分发出出版物
	(b) <i>促进发展创新能力的成功榜样</i>	世卫组织与知识产权组织合作、联合国其它组织、学术界、研究机构、制药业	2008 - 2015 年	(i) 通过各种渠道，包括开放利用数据库、学术文献、媒体，已对榜样进行宣传  (ii) 已产生使用榜样改变国家政策的证据
	(c) <i>加强北南和南南伙伴关系与网络以支持能力建设</i>	政府、学术界、研究机构、世卫组织、联合国其它组织、制药业	2008 - 2015 年	已建立或加强的北南和南南合作网络数量  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy
3.4 制定和实施政策，促进以传统医学为基础的创新	(a) <i>发展和促进具有以证据为基础的框架的传统医学</i>	政府、世卫组织、联合国其它组织、制药业、学术界、研究机构	2008 - 2015 年	(i) 已商定适当的框架以评估传统医学  (ii) 已从土著知识产生创新事例
	(b) <i>促进记录传统知识和自然基因资源</i>	政府、世卫组织、知识产权组织、制药业、学术界	2008 - 2015 年	(i) 已建立数据库记录现有信息和新信息  (ii) 已广泛传播关于传统知识和自然基因资源的信息

要点和分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
	(c) 鼓励发展中国家确保传统药物高标准的安全性和有效性	政府、世卫组织、联合国其它组织、管制机构、制药业	2008 - 2015 年	(i) 已制定监测安全性和效益的管制准则  (ii) 已实施管制准则的国家数量  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy  (iii) 对天然产品已实施地方生物多样性管制的国家数量  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy
	(d) 鼓励研究传统药物的作用机制和药物动力学。	政府、世卫组织、联合国其它组织、国家研究机构、学术界、制药业	2008 - 2015 年	(i) 评价传统疗法作用机制的发展中国家实体数量  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy  (ii) 第一作者来自发展中国家机构的此类研究出版物数量
<b>要点 4. 转让技术</b>				
4.1 促进发展中国家的技术转让和卫生保健产品的生产	(a) 设计机制, 或更好地利用现有机制, 以促进技术转让和技术支持	政府、国际和国家研究机构、学术界、制药业、世卫组织、贸发会议、公私合作伙伴关系	2008 - 2015 年	(i) 已完成对需求和方案的审查; 已确定和传播最佳做法  (ii) 最佳做法的实施得到监测

要点和分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
	<i>(b) 通过投资和能力建设促进发展中国家的技术转让和卫生保健产品的生产</i>	政府、学术界、贸发会议、联合国其它组织、非政府组织、发展伙伴、慈善基金会、制药业	2008 - 2015 年	<p>(i) (a)发达国家和(b)发展中国家技术转让投资增长百分数</p> <p>2008 年基线: xx 2015 年目标: 增长 y%</p> <p>(ii) 技术转让方面能力建设有所加强</p>
4.2 支持改善技术转让方面的合作与协调	<i>(a) 鼓励北南和南南合作, 以及发展中国家的机构与制药业之间的合作</i>	政府、制药业、国际和国家研究机构、学术界、 <b>世卫组织</b> 、联合国其它组织、非政府组织、发展伙伴	2008 - 2015 年	<p>(i) 通过北南、南南和南北合作项目转让/颁发许可证的产品数量</p> <p>2008 年基线: xx 2015 年目标: yy</p> <p>(ii) 制药业向学术界, 以及学术界向制药业转让的产品数量</p> <p>2008 年基线: xx 2015 年目标: yy</p> <p>(iii) 发展中国家建立的有效的地方公私合作伙伴关系数量</p> <p>2008 年基线: xx 2015 年目标: yy</p>

要点和分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
	(b) 支持与天然产品研究和开发有关的技术转让	政府、制药业、学术界、研究机构、联合国组织、非政府组织	2008 - 2015 年	(i) 获得支持能够就天然产品实行技术转让/颁发许可证的国家和机构数  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy
	(c) 促进地方和区域的研究和开发合作网络	政府、制药业、国家研究机构、学术界、世卫组织、联合国其它组织、非政府组织	2008 - 2015 年	(i) 已建立的地方和区域网络数  (ii) 通过这些网络实施的产品研究与开发项目数
	(d) 促进遵守《与贸易有关的知识产权协定》第 66.2 条规定的义务	政府、世贸组织、知识产权组织、世卫组织、学术界、研究机构、制药业	2008 - 2015 年	(i) 已确定最不发达国家地方研究与开发以及生产能力方面的差距  (ii) 已确立北南合作项目以便弥补确定的差距
4.3 建立机制管理知识产权以促进转让和获取重要技术	(a) 促进上游和下游技术的专利联营	政府、制药业、学术界、研究机构、知识产权组织、世卫组织、联合国其它组织、非政府组织	2008 - 2015 年	(i) 已召集会议审查和讨论专利联营模式并达成协商一致的结论  (ii) 已对新的专利联营及其有效性进行评价

要点和分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
	(b) 建立其它有效和可持续的机制以便促进用于发展中国家重点疾病的产品创新	政府、制药业、学术界、研究机构、公私合作伙伴关系、联合国组织	2008 - 2015 年	已记录和推广新机制促进发展中国家的产品创新和知识产权管理
	(c) 审查竞争、透明度以及专利持有者的适当报酬等领域的最佳做法	政府、制药业、学术界、研究机构、 <b>世卫组织</b> 、联合国其它组织、非政府组织	2008 - 2010 年	已记录和传播最佳做法
<b>要点 5. 管理知识产权</b>				
5.1 支持知识产权管理方面的信息共享和能力建设	(a) 促进国家和/或区域机构框架以建设能力和管理知识产权	政府、制药业、学术界、研究机构、联合国组织、非政府组织、知识产权组织、世卫组织、世贸组织	2008 - 2012 年	为能力建设和知识产权管理确立的国家和/或区域机构框架数
	(b) 编制和维持相关卫生保健产品专利状况国家数据库并促进相关政府部门之间的信息交流	政府、国家专利局、技术转让局和国家管制当局、制药业、学术界、研究机构、非政府组织、知识产权组织、世卫组织、联合国其它组织、	2008 - 2012 年	(i) 已建立和使用的国家专利状况数据库数量 2008 年基线: xx 2012 年目标: yy  (ii) 已建立和/或加强机制促进发展中国家的国家管制机构与专利局之间的信息交流

要点和分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
	(c) <i>世卫组织和知识产权组织改善国际一级相关信息的传播和现有数据库</i>	政府、 <b>知识产权组织</b> 、 <b>世卫组织</b> 、国家专利局、技术转让局和国家管制当局、制药业、学术界、研究机构、非政府组织、联合国其它组织	2008 - 2012 年	(i) 已建立的供开放使用的新数据库数量  2008 年基线: xx 2012 年目标: yy  (ii) 能让全球使用的现有数据库数量  2008 年基线: xx 2012 年目标: yy
	(d) <i>世卫组织与知识产权组织和世贸组织合作, 加强知识产权管理方面的教育和培训</i>	政府、 <b>世卫组织</b> 、 <b>知识产权组织</b> 、 <b>世贸组织</b> 、国家专利和技术转让局、制药业、学术界、研究机构、非政府组织、联合国其它组织、发展伙伴	2008 - 2012 年	知识产权管理方面举办的培训班数量
5.2 应要求提供支持以运用符合《与贸易有关的知识产权协定》的灵活性	(a) <i>促进立法以运用符合《与贸易有关的知识产权协定》和其它国际协定的灵活性, 包括传播最佳做法</i>	政府、世贸组织、知识产权组织、世卫组织、发展伙伴、非政府组织	2008 - 2010 年	(i) 记录和传播《与贸易有关的知识产权协定》方面国家立法的最佳做法和实用准则  (ii) 已推行或颁布包括有《与贸易有关的知识产权协定》中所含及与之相一致的灵活性的法律的国家政府数  (iii) 为突出差距, 根据规定的标准和国际商定的标准审查国家政策/法律的国家数



要点和分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
	<i>(b) 促进不列入超出《与贸易有关的知识产权协定》的附加保护条款的双边贸易协定，因为那样可能使发展中国家不能充分获得药物</i>	<b>政府</b>	2008 - 2015 年	<p>在与发展中国家签订的双边贸易协定中未纳入超出《与贸易有关的知识产权协定》的附加保护条款的发达国家数</p> <p>2008 年基线: xx 2015 年目标: yy</p>
	<i>(c) 鼓励贸易协定考虑《与贸易有关的知识产权协定》中包含并经《关于与贸易有关的知识产权协定和公共卫生的多哈宣言》确认的灵活性</i>	<b>政府</b> 、世贸组织、知识产权组织、世卫组织、发展伙伴、非政府组织	2008 - 2015 年	<p>包含有《与贸易有关的知识产权协定》中规定的灵活性的贸易协定数量</p> <p>2008 年基线: xx 2015 年目标: yy</p>
5.3 探索和促进用于研究与开发的补充奖励制度	<i>(a) 探索和实施用于研究与开发的补充奖励制度，将鼓励创新的奖励措施与卫生保健产品的价格分开 (如颁奖基金模式)</i>	<b>政府</b> 、世卫组织、联合国其它组织、非政府组织、慈善基金会	2008 - 2015 年	<p>(i) 已召集会议审查和讨论补充奖励模式并达成协商一致的结论</p> <p>(ii) 已实施的试行模式数量</p>
	<i>(b) 扩大预先市场承诺措施</i>	<b>政府</b> 、世卫组织、联合国其它组织、非政府组织、制药业	2008 - 2010 年	<p>(i) 审查现有预先市场承诺模式的文献资料，包括关于加强的建议</p> <p>(ii) 预先市场承诺的数量、资本化和使用证据</p>

要点和分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
	(c) 评估数据独占性规定的影响	政府、世卫组织、联合国其它组织、非政府组织、制药业	2008 - 2015 年	已就数据独占性安排、通用药品入市以及新上市的产品开展比较研究
	(d) 审查措施以遵守《与贸易有关的知识产权协定》关于防止不正当商业使用未披露试验数据的规定	政府、世卫组织、世贸组织、联合国其它组织、非政府组织、学术界、研究机构、制药业	2008 - 2010 年	已开展研究并已公布和传播研究结果
<b>要点 6. 改进提供和获取</b>				
6.1 鼓励政府投资于提供卫生保健的基础设施	(a) 投资建设提供卫生保健的基础设施并确保资助卫生保健产品	政府、发展伙伴、联合国组织、非政府组织、慈善基金会	2008 - 2015 年	(i) 已作为国家卫生预算一部分增加对提供卫生保健的基础设施的投资的发展中国家数  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy  (ii) 已增加投资资助卫生保健产品的发展中国家数  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy
	(b) 在最不发达国家建立有效和可持续的机制以增加获取现有药物的渠道, 充分利用2016 年之前的过渡期 <sup>1</sup>	政府、发展伙伴、联合国组织、非政府组织	2008 - 2015 年	已采取在获取药物方面具有明确目标和战略的国家政策的最不发达国家数  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy

<sup>1</sup>根据《关于与贸易有关的知识产权协定与公共卫生的多哈宣言》第 7 条准予最不发达国家的延长期。

要点和分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
	<i>(c) 在国家议程中优先重视卫生保健</i>	政府、世卫组织、联合国其它组织	2008 - 2015 年	<p>(i) 划拨给卫生保健的国家预算比例有所增加的国家数</p> <p>2008 年基线: xx 2015 年目标: yy</p> <p>(ii) 已为应对重大公共卫生问题制定国家战略计划的发展中国家数</p> <p>2008 年基线: xx 2015 年目标: yy</p> <p>(iii) 包含有卫生目标以及目标性质的国家减贫战略文件百分比</p>
6.2 建立机制监管药物及其它卫生保健产品的质量、安全性和效力	<i>(a) 加强监测卫生保健产品质量、安全性和效力的能力, 并加速对具有潜在用途的产品进行管制审批</i>	政府、世卫组织、联合国其它组织、国家管制机构、制药业、非政府组织	2008 - 2015 年	<p>已加强药物监管能力, 包括评估新产品和监测产品安全性所需能力的发展中国家数</p> <p>2008 年基线: xx 2015 年目标: yy</p>
	<i>(b) 开展业务研究以尽量提高新产品在疾病负担沉重并缺少适当卫生服务的环境中的价值和使用</i>	政府、国际和国家研究机构、学术界、世卫组织、联合国其它组织、制药业、慈善基金会	2008 - 2015 年	<p>(i) 已开始的新产品业务研究数量</p> <p>(ii) 在疾病负担沉重环境中得到评估的新产品数量</p>

要点和分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
	(c) 实施以新产品和已有产品使用影响方面证据为基础的国家和国际疾病控制政策	政府、世卫组织、联合国其它组织、国际和国家研究机构	2008 - 2015 年	在业务研究基础上实施的国家、区域和国际疾病预防与控制政策数量
	(d) 鼓励发展中国家遵守生产质量管理规范	政府、国家管制机构、制药业、世卫组织、发展伙伴	2008 - 2015 年	(i) 已获得支持以便对生产质量管理规范方面的技术能力进行国家审查的国家数  (ii) 每个发展中国家经世卫组织资格预审的生产商数量  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy
	(e) 尽量减少假冒和不合规格产品的公共卫生后果	政府、世贸组织、世卫组织、知识产权组织、联合国其它组织、非政府组织、制药业	2008 - 2015 年	具备打击假冒的适当法律和有效执行战略的国家数  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy
6.3 促进竞争并确保药物定价与公共卫生政策一致	(a) 支持发展中国家生产和引进通用基本药物, 包括通过国家立法鼓励专利过期后通用药品上市	政府、管制机构、制药业、世卫组织、联合国其它组织	2008 - 2015 年	发展中国家生产和引进的新通用药物数量  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy
	(b) 制定政策注重价格可负担得起的基本药物	政府、世卫组织、发展伙伴	2008 - 2015 年	具有以基本药物概念为基础的药物政策的发展中国家数

要点和分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
	(c) 免除卫生保健产品的关税和国内税并监测其供应和销售链	政府、世卫组织、世贸组织	2008 - 2015 年	(i) 免除卫生保健产品关税及国内税的国家数  (ii) 区卫生保健中心每月缺货超过 xx 天的国家数
	(d) 在拥有生产和出口能力的国家采取必要立法措施，以便允许根据《与贸易有关的知识产权协定》和《关于与贸易有关的知识产权协定与公共卫生的多哈宣言》在出口中使用强制许可	政府、世卫组织、世贸组织、发展伙伴	2008 - 2015 年	拥有生产能力并已颁布法律允许在向宣布出现公共卫生紧急状况的发展中国家出口药物时使用强制许可的发展中国家数  2008 年基线：xx 2015 年目标：yy
	(e) 鼓励制药公司采取透明和一致的定价政策，旨在为发展中国家降低价格	政府、制药业、世卫组织、联合国组织、非政府组织	2008 - 2015 年	已采取透明和一致的定价政策的公司数  2008 年基线：xx 2015 年目标：yy
	(f) 监督定价政策并加强世卫组织的药品定价工作	政府、世卫组织、制药业	2008 - 2015 年	(i) 开展定期药物价格调查的国家数  2008 年基线：xx 2015 年目标：yy  (ii) 定期监测药物可得性和可负担性的国家数  2008 年基线：xx 2015 年目标：yy

要点和分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
<b>要点 7. 确保可持久的供资机制</b>				
7.1 使研究与开发获得额外和可持久的供资以便解决发展中国家的卫生需求	(a) 制定和实施资源筹集计划	政府、 <b>世卫组织</b> 、联合国其它组织、发展伙伴、慈善基金会	2008 - 2015 年	(i) 已通过与资源捐助者、国家政府和各类部门达成广泛共识制定预算目标  (ii) 已实施和监测全球资源筹集计划
	(b) 评估现有供资机制, 或新的全球供资机制的效用, 以便加强医学研究与开发的全球协调和持久供资	政府、 <b>世卫组织</b> 、联合国其它组织、非政府组织、发展伙伴	2008 - 2015 年	(i) 已审查需求和方案  (ii) 已商定并落实供资机制  (iii) 监测实施情况
	(c) 利用当前和新的筹资行动(如预先市场承诺方案), 加速卫生保健产品从开发到提供的进程	<b>政府</b> 、世卫组织、联合国其它组织、制药业、公私伙伴关系、发展伙伴、慈善基金会	2008 - 2015 年	已通过新筹资行动使开发到提供过程加快的新卫生保健产品数量
7.2 促进扩大活动以便开发和提供可负担得起的产品	(a) 记录并传播扩大公私合作伙伴关系方面的最佳做法	政府、 <b>世卫组织</b> 、公私合作伙伴关系、非政府组织、慈善基金会	2008 - 2009 年	已广泛传播关于经验和最佳做法的文献资料
	(b) 开发工具评估公私合作伙伴关系的绩效	政府、 <b>世卫组织</b> 、联合国其它组织、公私合作伙伴关系、发展伙伴、学术界、研究机构、制药业、慈善基金会、非政府组织	2008 - 2009 年	已制定、检验和使用评估绩效的指标

要点和分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
	(c) 支持发展中国家的公私合作伙伴关系及发展中国家的其它研究和开发行动扩大其活动	政府、世卫组织、联合国其它组织、制药业、慈善基金会、发展伙伴、非政府组织、学术界、研究机构	2008 - 2015 年	(i) 已增加对现有公私合作伙伴关系的供资  2008 年基线: xx 2010 年目标: yy 2015 年目标: zz  (ii) 建立的新公私合作伙伴关系数量  2008 年基线: xx 2015 年目标: zz
7.3 增加发展中国家研究组织的资源	(a) 为发展中国家私立和公立部门的研究组织调拨额外资金	政府、发展伙伴、联合国组织、慈善基金会、学术界、研究机构	2008 - 2015 年	已增加对发展中国家研究组织的供资  2008 年基线: xx 2010 年目标: yy 2015 年目标: zz
<b>要点8. 建立监测和报告系统</b>				
8.1 衡量绩效以及行动计划所包含目标的进展情况	(a) 建立系统监测绩效并从2009年底起每两年向世卫组织理事机构报告进展情况	<b>世卫组织</b>	2008 - 2015 年	(i) 已建立监测和报告系统  (ii) 每两年提交进展报告
8.2 监测知识产权及其它因素对创新和获取药物及其它卫生保健产品的影响	(a) 定期监测并向世卫组织理事机构报告发展中国家在卫生保健产品方面的差距和需求	政府、 <b>世卫组织</b> 、国家研究机构、学术界、制药业、公私合作伙伴关系、发展伙伴、慈善基金会	2009 年起	(i) 到2009年, 要完成初步的差距分析(见分项要点 1.1)  (ii) 2012年和2018年要公布经更新的监测报告以便对随后的世卫组织中期战略性计划产生影响

要点和分项要点	具体行动	利益攸关者*	时限	进展指标
	(b) 监测知识产权及其它因素对创新和获取卫生保健产品的影响	政府、 <b>世卫组织</b> 、知识产权组织、世贸组织、发展伙伴、非政府组织、学术界、研究机构、制药业、	2008 - 2015 年	(i) 已确定基本药物的专利状况  (ii) 已确定一种公共卫生观点来审查药品专利  (iii) 已制定方法，随后定期评估贸易协定的影响
	(c) 监测对研究与开发的投资情况以解决发展中国家的卫生需求	政府、制药业、 <b>世卫组织</b> 、公私合作伙伴关系、非政府组织、发展伙伴、慈善基金会、学术界、研究机构	2008 - 2015 年	已增加对研究与开发的总体投资以便解决发展中国家的卫生需求  2008 年基线: xx 2015 年目标: yy

\* 本栏各条目提供了实施和/或提供技术援助或者给予政策指导的可能利益攸关者的非完整清单。适当时，用**黑体**表明具体行动中可能最重要的利益攸关者。

= = =