



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто пятнадцатая сессия
Пункт 4.16 предварительной повестки дня

ЕВ115/30
17 января 2005 г.

Встреча на уровне министров по исследованиям в области здравоохранения (Мехико, 16-20 ноября 2004 г.)

Доклад Секретариата

1. Встреча на уровне министров по исследованиям в области здравоохранения (Мехико, 16-20 ноября 2004 г.), организованная ВОЗ и принятая правительством Мексики, сделала заявление о научных исследованиях в области здравоохранения, которое было одобрено министрами здравоохранения и главами делегаций из 58 государств-членов (см. Приложение). В центре дискуссии находился *Всемирный доклад о роли знаний для улучшения здоровья*¹.
2. Сильные национальные системы здравоохранения необходимы для проведения мероприятий в области медико-санитарной помощи, которые помогут достичь связанные со здоровьем Цели тысячелетия в области развития, заниматься вопросами инфекционных и неинфекционных болезней, сексуального и репродуктивного здоровья, травматизма, насилия и плохого состояния психического здоровья; а также обеспечивать справедливость в отношении здоровья. В свою очередь, исследования систем здравоохранения играют важную, хотя и недостаточно признанную роль в улучшении справедливого распределения высококачественных медико-санитарных услуг и продвижении вперед развития человечества. В таких научных исследованиях основной акцент ставится на ключевых функциях системы здравоохранения, включая поставки лекарственных средств, финансирование услуг и предоставление кадровых ресурсов и медико-санитарной информации.
3. Высококачественным научным исследованиям оказывается содействие в том случае, если каждая страна имеет сильную, транспарентную и стабильную национальную систему научных исследований в области здравоохранения. Такая система может быть определена как совокупность кадров, учреждений и мероприятий, основной целью которых является накопление при соблюдении высоких этических стандартов соответствующих знаний, которые можно использовать для улучшения справедливым образом состояния здоровья населения.

¹ *Всемирный доклад о роли знаний для улучшения здоровья: укрепление систем здравоохранения.* Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2004 г.

4. Политика здравоохранения, общественное здравоохранение и оказание услуг должны основываться на надежных фактических данных, полученных в результате проведения высококачественных научных исследований. Такие фактические данные поступают из различных источников, включая те из них, которые освещают личные и культурные ценности и различия, основываются на потребностях пациентов и тех, кто оказывает услуги, а также измеряют преимущества и потенциальные риски мероприятий в области здравоохранения. Пренебрежение фактическими данными научных исследований может принести вред отдельным лицам и группам населения, а также вызвать расточительное расходование ресурсов.

5. Результаты высококачественных научных исследований не только должны быть доступны лицам, принимающим решения, но и распространяться таким образом, чтобы эффективно информировать политику, общественное здравоохранение и принятие решений в области медико-санитарной помощи. Результаты научных исследований, включая результаты клинических испытаний, должны публиковаться, документально оформляться в доступных в международном масштабе регистрах и архивах и укрепляться посредством проведения систематических обзоров. Распространение результатов таким образом может помочь информировать принятие решений о поддержке новых научных исследований и в формировании доверия общественности к науке.

6. Системы здравоохранения могли бы лучше решать существующие глобальные задачи здравоохранения, если бы существующие мероприятия были надлежащим образом адаптированы и были разработаны более эффективные мероприятия в отношении болезней, которым уделяется недостаточное внимание. Оказание поддержки в разработке на национальном, региональном и глобальном уровнях таких препаратов, как основные лекарственные средства, вакцины и диагностические средства, а также поощрение партнерств между государственным и частным секторами, включая партнерства стран с различными уровнями доходов, могло бы способствовать достижению этой цели.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

7. Исполнительному комитету предлагается рассмотреть следующий проект резолюции:

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад, представленный на Встрече на уровне министров по исследованиям в области здравоохранения, и сделанное в Мехико Заявление о научных исследованиях в области здравоохранения¹,

РЕКОМЕНДУЕТ Пятьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующую резолюцию:

¹ Документ EB115/30.

Пятьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад, представленный на Встрече на уровне министров по исследованиям в области здравоохранения, и Заявление, сделанное в Мехико, о научных исследованиях в области здравоохранения;

признавая, что культура и практика проведения высококачественных научных исследований, а также накопление и применение знаний имеют важное значение для достижения связанных со здоровьем Целей тысячелетия в области развития, повышения эффективности системы здравоохранения, продвижения вперед развития человека и достижения справедливости в отношении здоровья;

признавая необходимость укрепления основанной на фактических данных оценки последствий здравоохранительной и другой политики и практики на национальном, региональном и местном уровнях;

вновь подтверждая необходимость создания спроса на научные исследования и активизации участия в научно-исследовательском процессе;

отвечая на потребность укрепления национальных систем исследований в области здравоохранения путем создания соответствующего потенциала, развития квалифицированного лидерства, обеспечения основных средств мониторинга и оценки, улучшения потенциала для этического рассмотрения исследований и определения необходимых этических стандартов и правил в отношении здоровья населения, услуг в области здравоохранения и клинических исследований;

руководствуясь интересами содействия доступу к надежным, соответствующим и обновленным фактическим данным о последствиях практических мероприятий, основанным на систематических обзорах всей совокупности имеющихся результатов научных исследований;

осознавая необходимость выявления недостаточно финансируемых областей исследований, таких как системы здравоохранения и общественное здравоохранение, в которых увеличение ресурсов и повышение лидерства ускорят достижение важных целей в области здравоохранения;

подчеркивая, что исследования носят глобальный характер и основаны на обмене знаниями и информацией,

1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:

(1) выполнять рекомендацию, сделанную в 1990 г., о том, чтобы "развивающиеся страны инвестировали по меньшей мере 2 процента национальных расходов здравоохранения на исследования и укрепление потенциала исследований и по крайней мере 5 процентов помощи

проектам и программам на сектор здравоохранения, поступающей от учреждений по оказанию помощи, развитию, должно быть выделено на научные исследования и укрепление потенциала исследований"¹;

(2) разработать и осуществлять национальную политику исследований в области здравоохранения и в контексте такой политики установить более высокий приоритет для надлежащим образом финансируемой программы исследований систем здравоохранения;

(3) содействовать деятельности по укреплению национальных систем исследований в области здравоохранения, включая установление приоритетов, управление исследованиями, мониторинг эффективности, принятие стандартов и правил для высококачественных исследований и их этического контроля, а также обеспечение участия в таких мероприятиях общин, неправительственных организаций и пациентов;

(4) разработать механизмы для передачи знаний в поддержку основанных на фактических данных систем общественного здравоохранения и оказания медико-санитарной помощи, а также основанной на фактических данных политики в области здравоохранения.

2. ПРИЗЫВАЕТ глобальное научное сообщество, международных партнеров, частный сектор, гражданское общество и других соответствующих участников:

(1) оказывать поддержку существенной и устойчивой программе исследований систем здравоохранения, соответствующей приоритетным потребностям стран и направленной на достижение связанных со здоровьем Целей тысячелетия в области развития;

(2) создать платформу, увязывающую регистры клинических испытаний, в целях обеспечения единой точки доступа и четкой идентификации испытаний;

(3) укрепить или создать систему передачи знаний в целях их распространения, улучшения доступа и содействия использованию надежной, надлежащей, объективной и своевременной медико-санитарной информации;

(4) оказывать поддержку национальным, региональным и глобальным партнерствам в области научных исследований, включая партнерство между государственным и частным секторами, для ускорения разработки

¹ *Commission on Health Research for Development. Health research essential link to equity in development.* New York, Oxford University Press, 1990.

основных лекарственных средств, вакцин и диагностических средств, а также механизмов их справедливого предоставления;

3. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) проводить консультации с заинтересованными участниками по вопросу создания программы исследований систем здравоохранения, направленной на ускорение достижения связанных со здоровьем Целей тысячелетия в области развития;

(2) осуществлять с заинтересованными партнерами разработку платформы, увязывающей регистры клинических испытаний;

(3) оказывать содействие в разработке более эффективных механизмов для устранения расхождений между тем, каким образом накапливаются знания, и тем, каким образом они применяются.

ПРИЛОЖЕНИЕ

**СДЕЛАННОЕ В МЕХИКО ЗАЯВЛЕНИЕ О НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ
В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Знания для улучшения здоровья: укрепление систем здравоохранения

**ЗАЯВЛЕНИЕ, СДЕЛАННОЕ НА ВСТРЕЧЕ НА УРОВНЕ МИНИСТРОВ ПО
НАУЧНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МЕХИКО, 16-20 НОЯБРЯ 2004 г.**

Мы, министры здравоохранения* и другие участники из 58 стран,

ПРИЗНАЕМ, ЧТО

1. Для достижения Целей тысячелетия в области развития (ЦТР) во многих странах с низкими и средними доходами по-прежнему имеются серьезные препятствия.
2. Сильные национальные системы здравоохранения необходимы для проведения мероприятий в области медико-санитарной помощи по достижению связанных со здоровьем ЦТР; для рассмотрения других инфекционных и неинфекционных болезней, сексуального и репродуктивного здоровья, травматизма, насилия и плохого состояния психического здоровья; а также для улучшения здоровья и справедливости в отношении здоровья.
3. Научные исследования играют важную, хотя и недостаточно признанную роль в укреплении систем здравоохранения, улучшении справедливого распределения высококачественных услуг в области здравоохранения и продвижении вперед развития человека.
4. Научные исследования являются важным компонентом сильных систем здравоохранения для информированных и осведомленных действий по улучшению здоровья людей и ускорению темпов глобального, регионального и национального развития.
5. Высококачественным исследованиям оказывается содействие в том случае, если каждая страна имеет сильную, транспарентную и стабильную национальную систему научных исследований в области здравоохранения, определяемую как совокупность кадров, учреждений и мероприятий, главной целью которых является получение, при соблюдении высоких этических стандартов, соответствующих знаний, которые можно использовать для улучшения справедливым образом состояния здоровья населения.
6. Политика здравоохранения, общественное здравоохранение и оказание услуг должны основываться на надежных фактических данных, полученных в результате

высококачественных исследований. Научные данные поступают из различных источников, включая те из них, которые освещают личные и культурные ценности и различия, основываются на потребностях пациентов и тех, кто оказывает услуги, а также измеряют преимущества и потенциальные риски мероприятий в области здравоохранения. Игнорирование научных фактов вредно для отдельных людей и групп населения и является расточительным расходом ресурсов.

7. Результаты высококачественных исследований не только должны быть доступными для тех, кто принимает решения, но и распространяться таким образом, чтобы эффективно информировать политику, общественное здравоохранение и принятие решений в области медико-санитарной помощи. Результаты исследований должны публиковаться, документироваться в доступных в международном масштабе регистрах и архивах и синтезироваться с помощью систематических обзоров. Эти действия могут помочь информировать принятие решений о поддержке новых исследований и формировании доверия общественности к науке.

8. Биомедицинские и социальные научные исследования значительно содействуют нашему пониманию профилактики, диагностики и лечения самых разнообразных болезней. Однако важные исследования, направленные на укрепление здоровья населения и систем здравоохранения, остаются без внимания и недостаточно финансируются. Должна существовать сбалансированная и всеобъемлющая стратегия исследований, включающая все соответствующие исследовательские подходы.

9. Системы здравоохранения могли бы лучше решать текущие глобальные задачи здравоохранения, если бы существующие мероприятия были адекватным образом приняты и для остающихся без внимания болезней были разработаны эффективные мероприятия. Поощрение и поддержка национальной, региональной и глобальной разработки препаратов и партнерств между государственным и частным секторами, включая партнерские инициативы с развивающимися странами, могли бы содействовать удовлетворению этой потребности.

ОСОЗНАВАЯ ПОТРЕБНОСТИ В

1. Подтверждении культуры и практики высококачественных исследований, получении знаний и их применении в качестве важных для (i) достижения связанных со здоровьем задач в рамках ЦТР; (ii) эффективности систем здравоохранения, включая расширение потенциала кадровых ресурсов для здравоохранения; (iii) жизнеспособности социально-экономического развития страны; и (iv) достижения справедливости в отношении здоровья.

2. Укреплении основанной на фактических данных оценки последствий здравоохранительной и другой политики и практики на национальном, региональном и местном уровнях.

3. Рассмотрении социальных детерминант здоровья, включая те из них, которые связаны с гендером, доходами, образованием, способностями, конфликтами и этнической принадлежностью.

4. Привлечении и информировании пользователей фактическими данными для создания спроса на научные исследования и содействия участию в процессе исследований.
5. Укреплении национальных систем исследований в области здравоохранения путем создания соответствующего потенциала, развития квалифицированного лидерства, обеспечения основных средств для мониторинга и оценки, улучшения потенциала для этического рассмотрения исследований и внедрения необходимых этических стандартов и правил в отношении здоровья населения, услуг в области здравоохранения и клинических исследований.
6. Содействию доступу к надежным, соответствующим и обновленным фактическим данным о последствиях практических мероприятий, основанным на систематических обзорах всей совокупности имеющихся результатов научных исследований.
7. Выявлении недостаточно финансируемых областей исследований, таких как системы здравоохранения и общественное здравоохранение, в которых увеличение ресурсов и повышение лидерства ускорят достижение важных целей в области здравоохранения.
8. Подчеркивании того факта, что исследования носят глобальный характер и основаны на обмене знаниями и информацией.
9. Формировании и укреплении общественного доверия и веры в науку.

ПРИЗЫВАЕМ К ДЕЙСТВИЯМ СО СТОРОНЫ

1. *Национальных правительств* для обеспечения приверженности финансированию необходимых исследований в области здравоохранения в целях создания активных систем здравоохранения и уменьшения неравенств и социальной несправедливости^{**}.
2. *Национальных правительств* для разработки и осуществления национальной политики исследований в области здравоохранения.
3. *Национальных правительств* для содействия деятельности по укреплению национальных систем исследований в области здравоохранения, включая формирование информированных директивных органов, установление приоритетов, управление исследованиями, мониторинг эффективности, принятие стандартов и правил для высококачественных исследований и их этического контроля, а также обеспечение участия общин, неправительственных организаций и пациентов в управлении исследованиями.
4. *Национальных правительств* для создания устойчивых программ в поддержку основанных на научных данных систем общественного здравоохранения и оказания медико-санитарной помощи, а также основанной на научных данных политики, связанной со здравоохранением.
5. *Национальных правительств, секретариата ВОЗ и международного сообщества* для поддержки создания сетей национальных исследовательских учреждений по

проведению совместных исследований для решения глобальных приоритетных задач в области здравоохранения.

6. *Учреждений и лиц, финансирующих исследования в области здравоохранения* для поддержки существенной и устойчивой программы исследований систем здравоохранения в соответствии с приоритетными страновыми потребностями.

7. *Всех основных участников* при поддержке Секретариата ВОЗ для создания платформы, увязывающей сеть международных регистров клинических испытаний, в целях обеспечения единой точки доступа и четкой идентификации испытаний.

8. *Всех основных участников* для укрепления или разработки мероприятий для распространения информации, улучшения доступа и содействия использованию надежной, соответствующей, объективной и своевременной медико-санитарной информации.

9. *Международного сообщества исследователей в области здравоохранения* для обеспечения широкой поддержки национальному, региональному и глобальному партнерству, включая партнерство между государственным и частным секторами, для ускорения разработки основных лекарственных средств, вакцин и диагностических средств, а также для обеспечения справедливого осуществления таких мероприятий.

10. *Секретариата ВОЗ* для сообщения о прогрессе в отношении сделанного в Мексике Заявления на Саммите ООН по достижению Целей тысячелетия в области развития в 2005 г., на конференции по системам здравоохранения в 2006 г. и на следующей встрече на уровне министров по исследованиям в области здравоохранения в 2008 г.; а также созвать международную конференцию на уровне министров по исследованиям в области кадровых ресурсов для здравоохранения.

= = =

* Прибудут названные министры или представители министров.

** Например, Комиссия по научным исследованиям в области здравоохранения в целях развития в 1990 г. рекомендовала, чтобы "развивающиеся страны инвестировали по меньшей мере 2% национальных расходов здравоохранения на исследования и укрепление потенциала исследований и по крайней мере 5% помощи проектам и программам на сектор здравоохранения, поступающей от учреждений по оказанию помощи развитию, должно быть выделено на научные исследования и укрепление потенциала исследований". ВОЗ следует рассмотреть вопрос о выделении доли своих страновых бюджетов в поддержку высококачественных исследований систем здравоохранения.