



**Всемирная
организация здравоохранения**

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто тридцать вторая сессия
Пункт 10.2 предварительной повестки дня

ЕВ132/21
7 декабря 2012 г.

**Последующие действия в связи с докладом
Консультативной рабочей группы экспертов по
научным исследованиям и разработкам:
финансирование и координация**

Доклад Генерального директора

Генеральный директор имеет честь передать Сто тридцать второй сессии Исполнительного комитета доклад совещания государств-членов открытого состава по последующим действиям в связи с докладом Консультативной рабочей группы экспертов по научным исследованиям и разработкам: финансирование и координация (см. Приложение), проведенного в Женеве 26–28 ноября 2012 г., включая проект резолюции, согласованный на основе консенсуса.

ПРИЛОЖЕНИЕ

**ДОКЛАД СОВЕЩАНИЯ ГОСУДАРСТВ-ЧЛЕНОВ ОТКРЫТОГО СОСТАВА ПО
ПОСЛЕДУЮЩИМ ДЕЙСТВИЯМ В СВЯЗИ С ДОКЛАДОМ
КОНСУЛЬТАТИВНОЙ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ ЭКСПЕРТОВ ПО НАУЧНЫМ
ИССЛЕДОВАНИЯМ И РАЗРАБОТКАМ: ФИНАНСИРОВАНИЕ И
КООРДИНАЦИЯ, ЖЕНЕВА, 26–28 НОЯБРЯ 2012 г.¹**

1. Совещание государств-членов открытого состава по последующим действиям в связи с докладом Консультативной рабочей группы экспертов по научным исследованиям и разработкам: финансирование и координация (КРГЭ) было проведено 26–28 ноября 2012 г. в Женеве под председательством д-ра Viroj Tangcharoensathien (Таиланд). На совещании присутствовали представители 81 государства-члена и одной региональной организации экономической интеграции.
2. Государства-члены постановили открыть утреннее заседание 26 ноября 2012 г. для неправительственных организаций (НПО), состоящих в официальных отношениях с ВОЗ, и межправительственных организаций (МПО), а также пригласить «Уэллком Траст», Фонд Билла и Мелинды Гейтс и «Центр Юга».
3. Государства-члены рассмотрели результаты национальных и региональных консультаций и совещаний региональных комитетов в отношении доклада КРГЭ², а также анализ и практическую осуществимость рекомендаций, предложенных КРГЭ, приняв во внимание соответствующие исследования. Государства-члены рассмотрели также доклад Секретариата о предложениях и вариантах, имеющих отношение к (1) координации научных исследований, (2) финансированию и (3) мониторингу расходов на НИОКР³.
4. Прилагаемый проект резолюции был согласован на основе консенсуса.
5. Генеральному директору было предложено представить настоящий доклад и прилагаемый проект резолюции на рассмотрение Шестьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет на его Сто тридцать второй сессии.
6. Совещание государств-членов открытого состава настоятельно рекомендует Исполнительному комитету рассмотреть настоящий доклад и прилагаемый к нему проект резолюции, с тем чтобы рекомендовать принятие резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения без возобновления ее обсуждения

¹ Документ A/CEWG/4.

² Документы A/CEWG/2 и A/CEWG/2 Add.1.

³ Документ A/CEWG/3.

Дополнение

ПРОЕКТ РЕЗОЛЮЦИИ**Последующие действия в связи с докладом Консультативной рабочей группы экспертов по научным исследованиям и разработкам: финансирование и координация**

Шестьдесят шестая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

PP1 рассмотрев доклад Консультативной рабочей группы экспертов по научным исследованиям и разработкам: финансирование и координация¹;

PP2 ссылаясь на резолюцию WHA65.22, в которой Генеральному директору предлагается, помимо прочего, провести совещание государств-членов² открытого состава, на котором будет проведен тщательный анализ доклада и практической осуществимости рекомендаций, предложенных Консультативной рабочей группой экспертов, с учетом обсуждений во время совещаний региональных комитетов и региональных и национальных консультаций;

PP3 ссылаясь далее на глобальную стратегию и план действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности и их цели по продвижению инноваций, созданию потенциала, улучшению доступа и мобилизации ресурсов³ для принятия мер в отношении болезней, которые диспропорционально влияют на развивающиеся страны, а также на резолюции WHA59.24, WHA63.21 и WHA63.28;

PP4 признавая срочную необходимость принятия мер в отношении потребностей развивающихся стран в области здравоохранения и устранения связанной с этим несправедливости в текущей ситуации в области научных исследований, связанные с признанными проявлениями рыночной неэффективности, а также необходимость расширения инвестиций в НИОКР, связанные с болезнями типа II и типа III, и особые потребности развивающихся стран в научных исследованиях и разработках в связи с болезнями типа I⁴;

PP5 признавая необходимость в улучшении мониторинга потоков ресурсов на НИОКР в области здравоохранения, а также в выявлении пробелов в НИОКР в области здравоохранения, лучшей координации НИОКР в области здравоохранения и

¹ Документы A65/24, Приложение и A65/24 Corr.1.

² И, в соответствующих случаях, региональных организаций экономической интеграции.

³ См. резолюции WHA61.21 и WHA62.16.

⁴ В контексте этой резолюции НИОКР в области здравоохранения относятся к научным исследованиям и разработкам в области здравоохранения, связанным с болезнями типа II и типа III, и к особым потребностям развивающихся стран в научных исследованиях и разработках в связи с болезнями типа I.

установлении приоритетов на основе потребностей общественного здравоохранения развивающихся стран;

PP6 признавая также, что предоставление дополнительной информации о бремени болезней, возможностях в области проведения научных исследований, потенциальном воздействии на здоровье и оценках ресурсов, необходимых для разработки новых продуктов здравоохранения и обеспечения их доступности для неимущих людей в развивающихся странах, может обеспечить важную основу для отстаивания дополнительного финансирования;

PP7 признавая важность обеспечения устойчивых механизмов финансирования НИОКР в области здравоохранения в целях разработки и поставки продукции здравоохранения¹ для удовлетворения потребностей развивающихся стран в области здравоохранения;

PP8 ссылаясь на глобальную стратегию и план действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности, которые касаются ряда механизмов стимулирования НИОКР в области здравоохранения, причем одна из целей заключается в отказе от увязки расходов на НИОКР с ценами на продукцию здравоохранения;

PP9 признавая взаимосвязь мониторинга, координации и финансирования НИОКР в области здравоохранения, а также важность предсказуемости и устойчивости ресурсов, требуемых для улучшения НИОКР в области здравоохранения;

PP10 вновь подтверждая важность содействия передаче технологий на взаимно согласованных условиях между развитыми и развивающимися странами, а также среди развивающихся стран, в соответствующих случаях;

PP11 подчеркивая, что НИОКР в области здравоохранения должны быть ориентированы на потребности и основаны на фактических данных, а также определяться следующими основными принципами: доступность по стоимости, эффективность, действенность и справедливость; и они должны рассматриваться в качестве общей ответственности;

PP12 осознавая необходимость улучшения процессов установления приоритетов и транспарентного принятия решений на основе потребностей общественного здравоохранения развивающихся стран;

PP13 отмечая важную роль государственного и частного секторов в продвижении инноваций и разработке новой продукции здравоохранения;

1. ОДОБРЯЕТ следующий стратегический план работы для улучшения мониторинга и координации и обеспечения устойчивого финансирования НИОКР в области

¹ Понятие «продукты здравоохранения» далее следует понимать как включающие в себя вакцины, диагностические средства и лекарства, в соответствии с резолюцией WHA59.24.

здравоохранения, в соответствии с глобальной стратегией и планом работы в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности, в качестве шага на пути достижения цели по разработке и поставке доступной по цене, эффективной, безопасной и качественной продукции здравоохранения, в отношении которой существующие рыночные механизмы не могут обеспечить стимулы для НИОКР в области здравоохранения; и постановляет доработать стратегический план работы при широком привлечении государственных и частных структур, научных кругов и гражданского общества;

2. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** государства-члены¹:

- (1) усилить потенциал НИОКР в области здравоохранения и расширить инвестиции в НИОКР в области здравоохранения в отношении болезней, которые диспропорционально влияют на развивающиеся страны;
- (2) содействовать созданию потенциала, передаче технологий на взаимно согласованных условиях, производству продукции здравоохранения в развивающихся странах, а также проведению НИОКР в области здравоохранения и обеспечению доступа к продукции здравоохранения в развивающихся странах благодаря инвестициям и устойчивому сотрудничеству;
- (3) создать или усилить национальные обсерватории по НИОКР в области здравоохранения или равноценные функции для отслеживания и мониторинга соответствующей информации о НИОКР в области здравоохранения в соответствии с согласованными нормами и стандартами, как установлено в подпункте 4(1) ниже, и содействовать работе глобальной обсерватории по НИОКР в области здравоохранения;
- (4) содействовать координации НИОКР в области здравоохранения на национальном, региональном и глобальном уровнях для максимального повышения синергизма;
- (5) определить проекты в качестве составной части стратегического плана работы путем проведения региональных консультаций и широкого привлечения соответствующих заинтересованных сторон, принять меры в отношении пробелов в области научных исследований, обеспечить эффективную координацию на всех уровнях и обеспечить необходимые для осуществления ресурсы в целях разработки и поставки продукции здравоохранения;
- (6) продолжать консультации на национальном, а также региональном и глобальном уровнях, в том числе через руководящие органы ВОЗ, по конкретным аспектам, связанным с координацией, установлением приоритетов и финансированием НИОКР в области здравоохранения;

¹ И, в соответствующих случаях, региональным организациям экономической интеграции.

(7) способствовать координированным и устойчивым механизмам финансирования НИОКР в области здравоохранения путем добровольных взносов на проведение деятельности на страновом, региональном и глобальном уровнях, в частности мониторинга, включая глобальную обсерваторию по НИОКР в области здравоохранения;

3. ПРИЗЫВАЕТ все заинтересованные стороны, включая частный сектор, научные институты и неправительственные организации, обмениваться соответствующей информацией о НИОКР в области здравоохранения с ВОЗ для содействия глобальной обсерватории по НИОКР в области здравоохранения и содействия механизмам финансирования;

4. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) разработать нормы и стандарты для классификации НИОКР в области здравоохранения на основе существующих источников при консультировании с государствами-членами и соответствующими заинтересованными сторонами для систематического сбора и обработки информации;

(2) поддерживать государства-члены в их стремлении создать или усилить потенциал НИОКР в области здравоохранения и отслеживать соответствующую информацию о НИОКР в области здравоохранения;

(3) создать глобальную обсерваторию по НИОКР в области здравоохранения в рамках Секретариата ВОЗ для мониторинга и анализа соответствующей информации о НИОКР в области здравоохранения на основе национальных и региональных обсерваторий (или равноценных функций) и существующих механизмов сбора данных с целью содействия выявлению пробелов и возможностей в отношении НИОКР в области здравоохранения и определения приоритетов при консультировании с государствами-членами, а также в сотрудничестве с другими заинтересованными сторонами, в соответствующих случаях, для поддержки координированных действий;

(4) содействовать путем проведения региональных консультаций и широкого привлечения соответствующих заинтересованных сторон осуществлению ряда демонстрационных проектов по НИОКР в области здравоохранения для принятия мер в отношении выявленных пробелов, которые диспропорционально влияют на развивающиеся страны, особенно на бедные, и в отношении которых могут быть приняты незамедлительные меры;

(5) рассмотреть существующие механизмы, с тем чтобы оценить их пригодность для осуществления функции координации НИОКР в области здравоохранения;

(6) изучить и оценить существующие механизмы предоставления средств на НИОКР в области здравоохранения и, при отсутствии соответствующего механизма, разработать предложение по эффективным механизмам, включая

объединение ресурсов и добровольные взносы, а также план для независимого мониторинга их эффективности;

(7) провести еще одно совещание государств-членов¹ открытого состава до Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2016 г. для оценки прогресса и продолжения обсуждений оставшихся вопросов, связанных с мониторингом, координацией и финансированием НИОКР в области здравоохранения, принимая во внимание все соответствующие аналитические материалы и доклады, включая анализ доклада Консультативной рабочей группы экспертов по научным исследованиям и разработкам: финансирование и координация;

(8) представить доклад о рассмотрении существующих механизмов координации (упомянутых в подпункте 4(5) выше), а также об оценке существующих механизмов для предоставления средств НИОКР в области здравоохранения (упомянутых в подпункте 4(6) выше) Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет на его Сто тридцать четвертой сессии; представить доклад об осуществлении демонстрационных проектов по НИОКР в области здравоохранения (упомянутых в подпункте 4(4) выше) Шестьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет на его Сто тридцать шестой сессии; и передать доклад совещания государств-членов открытого состава Шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

= = =

¹ И, в соответствующих случаях, региональных организаций экономической интеграции.