ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ЧЕТВЕРТАЯ СЕССИЯ
(Проект) А54/48
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
18 мая 2001 г.

# Третий доклад Комитета А 

## (Проект)

Комитет А провел свои четвертое и пятое заседания 17 мая под председательством проф. S. K. Ongeri (Кения). На пятом заседании временно председательствовал д-р Caleb Otto (Палау). Шестое и седьмое заседания проходили 18 мая под председательством проф. S. K. Ongeri (Кения) и временно д-ра M. Fikri (Объединенные Арабские Эмираты).

Было решено рекомендовать Пятьдесят четвертой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять прилагаемые резолюции, касаююцисяя следующих пунктов повестки дня:
13. Технические вопросы и вопросы здравоохранения

## 13.6 ВИЧ/СПИД

Одна резолюцция, озаглавленная:

- Увеличение масштабов действий по борьбе против СПИДа
13.8 Стратегия BO в области лекарственных средств

Одна резолюция, озаглавленная:

- Стратегия ВОЗ в области лекарственных средств


## Пункт 13.6 повестки дня

## Увеличение масштабов действий по борьбе против ВИЧ/СПИДа

Пятьдесят четвертая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,
принимая во внимание доклад по ВИЧ/СПИДу¹;
признавая, что СПИД представляет собой кризис беспрецедентных масштабов, который угрожает развитию, социальному единству, политической стабильности и показателям ожидаемой продолжительности жизни, а также ложится тяжелейшим бременем на многие страны и регионы;

напоминая, что в Уставе Всемирной организации здравоохранения утверждается, что обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав всякого человека без различия расы, религии, политических убеждений, экономического или социального положения, и учитывая, что постепенная реализация этого права в контексте ВИЧ/СПИДа должна включать доступ без дискриминации к медико-санитарным учреждениям, профилактике, уходу, лечению и поддержке;

учитывая, что стигматизация, замалчивание и отрицание фактов усугубляют воздействие пандемии;

признавая, что всем странам необходимо и далее уделять особое внимание мерам широкой и эффективной профилактики, включая просвещение, питание, информирование и предоставление услуг, а также доступ к вакцинам, презервативам, микробиоцидам и лекарственным средствам;

признавая, что профилактика и помощь неразрывно связаны и что их эффективность возрастает в случае их совместного применения;

учитывая, что ВИЧ/СПИД особенно тяжело поражает женщин и детей;
признавая, что недорогостоящие эффективные лекарственные средства для профилактики и лечения оппортунистических инфекций существуют, являются крайне необходимыми и что можно быстро обеспечить их доступность;

признавая, что отсутствие или нехватка доступных по цене фармацевтических препаратов и практичных структур поставок и систем здравоохранения продолжают

[^0]препятствовать эффективным ответным действиям в борьбе против ВИЧ/СПИДа во многих странах, и особенно среди беднейших групп населения;

признавая, что антиретровирусная терапия, когда она доступна, ведет к сокращению смертности и увеличению продолжительности здоровой жизни, и что недавние снижения цен создали новую возможность для распространения этого средства на тех, кто иначе не смог бы себе позволить этого;

отмечая важнейшую роль, которую должны играть службы и системы здравоохранения в увеличении масштабов таких ответных действий, и то, что системы здравоохранения во многих развиваююцихся странах уже перегружены существующим бременем болезней, и особенно дополнительным воздействием ВИЧ/СПИДа;

признавая, что осуществление комплексного и многосекторального подхода к борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и другими инфекционныги болезнями потребует соответствующих кадровых и финансовых ресурсов на национальном и международном уровнях;

учитывая необходимость осуществления мер, включающих профилактику ВИЧ/СПИДа, уход и информирование в рамках программ гуманитарной помощи в целях обеспечения того, чтобы группы населения, страдающие от конфликтов, стихийных и антропогенных бедствий - беженцы, внутренне перемещенные лица, и особенно женцины и дети, были защищены от ВИЧ-инфекции и получали соответствующее лечение от ВИЧ и сопутствующих инфекций;

напоминая об усилиях, предпринятых для обеспечения лекарств по более низким ценам для тех, кто в них нуждается;

приветствуя осуществляемую деятельность по созданию глобального фонда борьбы против СПИДа и охраны здоровья;

принимая во внимание различные региональные инициативы, включая Декларацию по ВИЧ/СПИДу, туберкулезу и другим сопутствующим инфекционным болезням, принятую в Абудже главами государств и правительств стран Африки, признаюшую, что борьба с этой эпидемией должна стать одним из неотъемлемых элементов борьбы за сокращение бедности и за содействие устойчивому развитию, а также Квебекскую декларацию, принятую главами государств и правительств стран Америки, в которой подчеркивается, что прочное здоровье и равный доступ к медикосанитарной помощи и недорогим лекарственным средствам имеет важнейшее значение для гуманитарного развития и достижения политических, экономических и социальных целей;

учитывая резолюции 2001/33 и 2001/51, принятые Комиссией Организации Объединенных Наций по правам человека на своей пятьдесят седьмой сессии;

признавая роль ЮНЭЙДС в руководстве глобальными действиями в ответ на ВИЧ/СПИД и оказываемую ей поддержку национальным программам по борьбе со

СПИДом, а также лидерство Генерального Секретаря Организации Объединенных Наций, особенно в контексте специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (июнь 2001 г.);

признавая также ключевую роль, которую играет BO в укреплении здоровья, профилактике болезней, уходе и лечении, организации служб, распространении информации для оказания поддержки в разработке политики в области здравоохранения и улучшении доступа к недорогим лекарственным средствам и материалам,

## 1. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:

(1) обеспечить включение ВИЧ/СПИДа в число самых приоритетных вопросов в области здравоохранения и развития и выделять достаточные ресурсы на ответные действия по борьбе с ВИЧ/СПИДом;
(2) принимать эффективные меры в благоприятной обстановке для обеспечения того, чтобы везде люди, особенно молодые, знали, как уберечься от инфекции, и способствовать доступу к службам и методам профилактики, которые должны стать стержневым элементом программ;
(3) расширять свои действия в ответ на ВИЧ/СПИД, уделяя особое внимание налаживанию межсекторальных партнерских отношений, укреплению систем медико-санитарной помощи, программ в области питания и информационнопросветительских программ и разработке мероприятий по профилактике, лечению и уходу с участием людей с ВИЧ/СПИДом;
(4) признать необходимость действий в масштабах всего общества с целью уменьшения стигматизации и дискриминации, связанных с ВИЧ/СПИДом, и принимать соответствующие меры;
(5) прилагать все возможные усилия для постепенного и устойчивого достижения высочайших стандартов лечения ВИЧ/СПИДа, включая профилактику и лечение оппртунистических инфекций и эффективное использование прошедших контроль качества антиретровирусньх препаратов, соблюдая под наблюдением меры предосторожности с целью повьшения эффективности и степени соблюдения режима лечения пациентами, а также сокращения риска развития резистентности;
(6) стремиться привлекать людей с ВИЧ/СПИДом к формулированию национальной политики по ВИЧ/СПИДу;
(7) разработать с учетом имеющихся различий в системах здравоохранения такие подходящие формы помощи, как амбулаторное лечение, уход на дому, уход в течение дня в рамках подлинного непрерывного процесса лечения с целью обеспечения устойчивости и высокого качества диагностики, консультирования, тестирования, ухода, лечения и поддержки;
(8) поддерживать, поощрять и стимулировать увеличение инвестиций в исследования, касающиеся ВИЧ/СПИДа, включая социальные и поведенческие исследования, и в разработку новых профилактических и терапевтических средств и технологий, особенно вакцины против ВИЧ/СПИДа и микробиоцидов;
(9) предпринимать все возможные усилия для оказания финансовой поддержки и обеспечения технического сотрудничества, позволяющих государствам-членам расширять действия в ответ на пандемию;
(10) для расширения доступа к лекарственньм средствам конструктивно сотрудничать в укреплении фармацевтической политики и практики, включая политику и практику в отношении непатентованных лекарственных средств и режимов интеллектуальной собственности, с тем чтобы и далее содействовать новаторству и развитию внутреннего производства высококачественной продукции в соответствии с международньм правом;
(11) поддержать создание глобального фонда борьбы против ВИЧ/СПИДа и охраны здоровья;
2. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЬВВАЕТ Генерального директора:
(1) обеспечивать государства-члены и других партнеров в области здравоохранения и развития высококачественными нормативными инструкциями и постоянной комплексной технической поддержкой, которые позволят странам активизировать на национальном уровне ответные действия на ВИЧ/СПИД с учетом своих конкретных условий и приоритетов;
(2) помогать в разработке и осуществлении комплексньх и всеобъемлющих стратегий профилактики и лечения;
(3) срочно расширить поддержку созданию необходимых потенциалов и структур систем здравоохранения и обеспечить нормативные инструкции и техническое сотрудничество с целью совершенствования профилактики, клинического лечения, медсестринской помощи, консультирования и социальнопсихологической поддержки для людей с ВИЧ;
(4) поощрять исследования, включая этические и контролируемые клинические испытания вакцин против ВИЧ и микробиоцидов, новых видов антиретровирусной терапии и таких необходимых материалов, как диагностикумы;
(5) направлять и поддерживать создание национального потенциала по эпиднадзору за неблагоприятньми реакциями на лекарства и за появлением резистентности к антиретровирусньм препаратам;
(6) поддерживать тесное сотрудничество с международным сообществом и частным сектором с целью улучшения доступности основных лекарств от ВИЧ/СПИДа, включая средства антиретровирусной терапии;

## (Проект) A54/48

(7) принять активное участие вместе с другими партнерами на международном уровне в разработке и создании глобального фонда борьбы против ВИЧ/СПИДа и охраны здоровья, в частности, путем содействия установлению механизмов, обеспечиваюших прозрачную структуру управления, с участием всех заинтересованньх сторон, включая представительсво гражданского общества.

## Пункт 13.8 повестки дня

## Стратегия BO 3 в области лекарственных средств

Пятьдесят четвертая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,
напоминая резолюции WHA39.27, WHA41.16, WHA43.20, WHA45.27, WHA47.12, WHA47.16, WHA47.17, WHA49.14 и WHA52.19 ;

рассмотрев доклад о пересмотренной стратегии в области лекарственных средств ${ }^{1}$ и учитывая предшествующий доклад по этому вопросу², в которых освещаются проблемы, касающиеся международных торговых соглашений, доступа к основным лекарственным средствам, качества и рационального использования лекарственных средств наряду с неотложной необходимостью улучшения доступа к лекарственным средствам для преодоления, в частности, таких приоритетных проблем здравоохранения, как малярия, детские болезни, ВИЧ/СПИД и туберкулез;

признавая четыре основные задачи стратегии BO в области лекарственных средств, а именно: формулирование и осуществление политики; обеспечение доступа; обеспечение качества, безопасности и эффективности; содействие рациональному использованию лекарственных средств;

учитывая, что вышеупомянутые проблемы здравоохранения особенно остро проявляются среди бедных и уязвимых групाI населения, погружая их в нищету и существенно замедляя рост национальной и международной экономики в ущерб всему человечеству;

напоминая о том, что Уставом Всемирной организации здравоохранения утверждается, что обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав всякого человека без различия расы, религии, политических убеждений, экономического или социального положения, и учитывая, что постепенная реализация этого права должна включать доступ без дискриминации к медикосанитарным учреждениям, профилактике, уходу, лечению и поддержке в контексте обеспечения доступа к лекарственным средствам;

учитывая глобальные рамки действий ВОЗ по расширению доступа к основным лекарственным средствам и четыре компонента этих рамок: рациональный выбор и рациональное использование лекарственных средств, надежные системы здравоохранения и снабжения, устойчивое финансирование и доступные цены;

[^1]учитывая, что доступ к лекарственным средствам в значительной мере зависит от цен, поскольку большинство населения развивающихся стран вьнуждено платить за медико-санитарную помощь из личнњх средств, и что для достижения всеобщего доступа необходима приверженность правительств, организаций системы Организации Объединенных Наций, частного сектора и гражданского общества ${ }^{1}$;

учитывая, что стратегия ВОЗ в области лекарственных средств должна осуществляться немедленно, чтобы реализовать огромные преимущества для здравоохранения, которые могут обеспечить основные лекарственные средства одной трети человечества, в настоящее время их не имеющей;

учитывая необходимость повысить ньнешние уровни международной технической и экономической поддержки, идущей на цели осуществления стратегии ВОЗ в области лекарственньх средств;

признавая значение национальной политики в области лекарственньх средств, устанавливаемой в соответствии с руководящими принципами ВОЗ;

положительно оценивая решительное лидерство, которое проявила ВОЗ, вновь подчеркнув важность концепции основньх лекарственных средств, а также вклад неправительственньх организаций, действующих в области общественного здравоохранения, по выполнению таких задач, как формулирование национальной политики по лекарственньм средствам и связанным с ними вопросам;

отмечая, что воздействие международных торговых соглашений на доступ к основньм лекарственньм средствам или на их местное производство, а также на разработку новьх лекарственньх средств требует проведения дальнейшей оценки;

считая, что хорошо работающие и справедливые системы здравоохранения, включая надежные системы снабжения, являются ключевыми элементами любых рамок действий по расширению доступа к основньм лекарственньм средствам;

принимая к сведению резолюцию 2001/33 о доступе к медикаментозному лечению в контексте таких пандемий, как ВИЧ/СПИД, принятую Комиссией Организации Объединенньх Наций по правам человека на ее пятьдесят седьмой сессии,

## 1. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЬВАЕТ государства-члены:

(1) вновь подтвердить свою приверженность интересам общественного здравоохранения, приложить все возможные усилия для содействия справедтивому доступу к лекарственным средствам и предпринять необходимые действия в рамках своей национальной политики здравоохранения, в частности, в отношении приоритетньх болезней и пандемий, рассматривая это в качестве

[^2]важного элемента, необходимого для постепенного обеспечения наивысшего достижимого уровня здоровья;
(2) принять эффективные меры с целью улучшения доступа к лекарственным средствам в соответствии с международным правом и международными соглашениями, к которьм они присоединились;
(3) осуществлять сотрудничество в отношении резолюции 2001/33 Комиссии Организации Объединенньх Наций по правам человека;
(4) принимать меры, направленные на расширение доступа своего населения к основньм лекарственньм средствам, включая осуществление резолюции WHA52.19, с учетом рентабельности рационального использования лекарственных средств и их доступности по ценам;
(5) с целью увеличения доступа к лекарственньм средствам с учетом медикосанитарньх потребностей людей, особенно тех из них, которые в наименьшей степени способны нести связанные с этим затраты, и в свете усилий государствчленов по расширению доступа к лекарственным средствам и по развитию их местного производства осуществлять конструктивное сотрудничество для укрепления фармацевтической политики и практики, включая политику и практику, применимые к непатентованным лекарственным средствам, и режимов интеллектуальной собственности с целью дополнительного поощрения новаторства и развития отечественньх промьшленньх предприятий с соблюдением при этом применимого международного права;
(6) предоставлять финансовую поддержку и осуществлять техническое сотрудничество, с тем чтобы дать возможность нуждающимся государствамчленам расширять доступ своего населения к основньм лекарственным средствам;
2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:
(1) совместно с государствами-членами, неправительственными организациями и другими партнерами, занимающимися вопросами общественного здравоохранения, постоянно следить за эффективностью нынешней стратегии по основньм лекарственньм средствам и стимулировать разработку лекарственных средств от болезней, основное бремя которьх ложится на бедные страны;
(2) изучить практическую возможность и эффективность внедрения в сотрудничестве с неправительственньми организациями и другими заинтересованньми партнерами систем добровольного мониторинга цен на лекарственные средства и регистрации данных о ценах на лекарственные средства на глобальном уровне с целью обеспечения большей справедливости в доступе к основньм лекарственньм средствам в рамках систем здравоохранения и оказывать государствам-членам поддержку в этом отношении;
(3) оказывать поддержку внедрению систем мониторинга лекарственных средств, с тем чтобы лучше выявлять случаи развития резистентности, неблагоприятных реакций и неправильного применения лекарственных средств в системах здравоохранения, способствуя таким образом их рациональному использованию;
(4) в тесном сотрудничестве с соответствующими межправительственными организациями продолжать и активизировать усилия по изучению и документированию имеющихся и будущих последствий международных торговых соглашений для здоровья;
(5) оказывать бо́льшую поддержку государствам-членам, которые нуждаются в помощи и обращаются за ней для достижения приоритетных целей, установленных в стратегии ВОЗ в области лекарственных средств;
(6) оказывать поддержку государствам-членам в создании эффективных национальных регламентирующих механизмов для контроля качества, которые помогут обеспечить соблюдение требований рациональной производственной практики, биодоступности и биоэквивалентности;
(7) продолжать работу BO в области традиционной медицины;
(8) представить Пятьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад о ходе осуществления инициатив, предпринятых на глобальном или региональном уровне с целью расширения доступа к основным лекарственным средствам.

$$
=\quad=
$$


[^0]:    1 Документ А54/15.

[^1]:    ${ }^{1}$ Документ A54/17.
    2 Документ A53/10.

[^2]:    ${ }^{1}$ Globalization, TRIPS and access to pharmaceuticals. WHO Policy Perspectives on Medicines (Глобализация, связанные с торговлей аспекты прав интеллектуальной собственности и доступ к фармацевтическим препаратам. Перспективы политики ВОЗ в отношении лекарственных средств), No. 3, март 2001 г., Женева: ВОЗ (документ WHO/EDM/2001.2).

