



Третий доклад Комитета В

(Проект)

Комитет В провел свои шестое и седьмое совещания 21 мая 2007 г. под председательством г-на Thomas Zeltner (Швейцария) и д-ра Abdul Azeez Yoosuf (Мальдивы).

Было принято решение рекомендовать Шестидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять две прилагаемые резолюции, относящиеся к следующим пунктам повестки дня:

12. Технические вопросы и вопросы здравоохранения

12.18 Лучшие лекарственные средства для детей

Одна резолюция, с поправками

12.21 Доклады о ходе работы по техническим вопросам и вопросам здравоохранения

G- Обеспечение устойчивой ликвидации нарушений, связанных с недостаточностью йода

Одна резолюция, с поправками

Пункт 12.18 повестки дня

Лучшие лекарственные средства для детей

Шестидесятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,
рассмотрев доклад о лучших лекарственных средствах для детей;

напоминая резолюции WHA39.27, WHA41.16 и WHA47.13 о рациональном использовании лекарственных средств, WHA41.17 об этических критериях продвижения лекарственных средств на рынок, WHA43.20 и WHA45.27 о Программе действий в области основных лекарственных средств, WHA47.12 о роли фармацевта в поддержке пересмотренной стратегии ВОЗ в области лекарственных средств, WHA49.14 и WHA52.19 о пересмотренной стратегии ВОЗ в области лекарственных средств, WHA54.11 о стратегии ВОЗ в области лекарственных средств и WHA58.27 об улучшении деятельности по сдерживанию резистентности к противомикробным препаратам;

признавая усилия ВОЗ по сотрудничеству с правительствами, другими организациями системы Организации Объединенных Наций, университетами, частным сектором, неправительственными организациями и финансирующими учреждениями в областях, связанных с расширением доступа к лучшим лекарственным средствам для детей;

полностью учитывая основные компоненты глобальных принципов ВОЗ по расширению доступа к основным лекарственным средствам;

желая содействовать обоснованному выбору и использованию лекарственных средств для детей лицами, оказывающими медицинские услуги и медицинскую помощь;

осознавая наличие региональных инициатив по решению проблемы неадекватного доступа к основным лекарственным средствам для детей;

желая обеспечить лучший доступ к основным лекарственным средствам для детей в качестве необходимой предпосылки достижения результатов в отношении здоровья, изложенных в согласованных на международном уровне целях в области развития, связанных со здоровьем, включая цели, содержащиеся в Декларации тысячелетия;

осознавая, что отсутствие доступа к основным лекарственным средствам гарантированного качества по-прежнему создает значительный риск высокой заболеваемости и смертности среди детей, особенно детей в возрасте до пяти лет;

принимая к сведению текущую работу, выполняемую Межправительственной рабочей группой по общественному здравоохранению, инновациям и интеллектуальной собственности, и необходимость согласования работы ВОЗ по обеспечению доступа к основным лекарственным средствам;

будучи обеспокоена по поводу того, что дети могут оказаться в еще более неблагоприятном положении в результате отсутствия физического и экономического доступа к основным лекарственным средствам, особенно в уязвимых общинах;

признавая, что многие страны не имеют необходимых возможностей для регулирования и контроля лекарственных средств для детей;

осознавая, что многие изготовители основных лекарственных средств не разрабатывают и не производят надлежащие лекарственные формы и лекарства в дозировках для детей;

будучи обеспокоена по поводу недостаточных инвестиций в клинические испытания, разработку и производство лекарственных средств для детей,

1. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** все государства-члены:

- (1) предпринять шаги для определения надлежащих лекарственных форм и дозировок лекарственных средств для детей и поощрять производство и лицензирование таких лекарственных средств;
- (2) исследовать вопрос о том, можно ли разработать рецептуру имеющихся в настоящее время лекарственных средств с целью сделать их пригодными для использования детьми;
- (3) провести эпидемиологическое обследование по выяснению устойчивости к противомикробным препаратам, имеющимся на местном уровне и обычно назначаемым для детей;
- (4) поощрять исследование и разработку надлежащих лекарственных средств от болезней, которые поражают детей, и обеспечивать проведение высококачественных клинических испытаний таких лекарственных средств с соблюдением этических норм;
- (5) создать возможности для своевременного лицензирования надлежащих, высококачественных и доступных по цене лекарственных средств для детей и использования новаторских методов мониторинга безопасности таких лекарственных средств и поощрять маркетинг адекватных педиатрических форм препаратов вместе с разработанными в последнее время лекарственными средствами;
- (6) содействовать доступу к основным лекарственным средствам для детей посредством включения, в соответствующих случаях, таких лекарственных средств в национальные перечни лекарственных средств и в схемы их закупок и возмещения расходов, а также разработать меры по мониторингу цен на них;
- (7) сотрудничать в целях содействия новаторским методам исследований и разработок, определения состава, нормативного утверждения, обеспечения адекватной оперативной информации и рационального использования педиатрических лекарственных средств и лекарственных средств, разрешенных для употребления взрослыми, но не утвержденных для использования детьми;
- (8) использовать все необходимые административные и законодательные меры, включая, при необходимости, положения, содержащиеся в международных соглашениях, в том числе в Соглашении о торговых аспектах прав интеллектуальной собственности, в целях обеспечения доступа к лекарственным средствам для детей;

2. **ПРЕДЛАГАЕТ** Генеральному директору:

- (1) содействовать разработке, согласованию и использованию стандартов клинических испытаний лекарственных средств для детей, пересмотреть и регулярно обновлять Примерный перечень основных лекарственных средств в целях включения недостающих основных лекарственных средств для детей, используя основанные на фактических данных клинические рекомендации, а также способствовать использованию таких рекомендаций государствами-членами и международными финансирующими органами, уделяя особое внимание методам лечения ВИЧ/СПИДа, туберкулеза, малярии и хронических болезней;
- (2) обеспечить, чтобы все соответствующие программы ВОЗ, включая программы по основным лекарственным средствам, но не ограничиваясь ими, вносили свой вклад в обеспечение широкой доступности безопасных и эффективных лекарственных средств как для детей, так и для взрослых;
- (3) содействовать разработке международных норм и стандартов качества и безопасности лекарственных форм для детей и расширению возможности нормативного регулирования для их применения;
- (4) предоставить научно обоснованные принципы лечения и независимую информацию о лекарственных формах и аспектах безопасности основных лекарственных средств для детей в целях постепенного охвата всех лекарственных средств для детей и сотрудничать с государствами-членами по соблюдению таких принципов;
- (5) сотрудничать с правительствами, другими организациями системы Организации Объединенных Наций, включая ВТО и ВОИС, учреждениями-донорами, неправительственными организациями и фармацевтической промышленностью в целях содействия справедливой торговле безопасными и эффективными лекарственными средствами для детей и адекватного финансирования в целях улучшения доступа к лекарственным средствам для детей;
- (6) представить Шестьдесят второй сессии Ассамблеи здравоохранения и, при необходимости, представлять в последующем через Исполнительный комитет доклад о достигнутом прогрессе, встретившихся проблемах и конкретных действиях, необходимых для дальнейшего содействия улучшению доступа к лекарственным средствам для детей.

Пункт 12.21 повестки дня

Обеспечение устойчивой ликвидации нарушений, связанных с недостаточностью йода

Шестидесятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

с удовлетворением, принимая к сведению доклад об обеспечении устойчивой ликвидации нарушений, связанных с недостаточностью йода¹;

отмечая, что хотя за последние два года некоторыми государствами-членами был достигнут прогресс в обеспечении устойчивой ликвидации нарушений, связанных с недостаточностью йода, от недостаточности этого микронутриента по-прежнему страдает от одной четверти до одной трети населения мира, в большинстве случаев в бедных регионах мира;

будучи озабочена тем, что недостаточность йода может помешать оптимальному развитию мозга у детей с возможными нарушениями обучаемости вследствие этого и вытекающими из этого социальными и экономическими последствиями;

признавая, что борьба с недостаточностью йода является вкладом в достижение многих международно согласованных целей, имеющих отношение к здоровью, в том числе целей, содержащихся в Декларации тысячелетия, которые включают ликвидацию крайней нищеты, снижение детской смертности, улучшение здоровья матерей, обеспечение всеобщего начального образования и обеспечение гендерного равенства;

приветствуя поддержку, оказываемую международными организациями, в особенности ВОЗ, ЮНИСЕФ, Всемирной продовольственной программой, двусторонними учреждениями по вопросам развития, а также неправительственными и частными организациями-партнерами, в том числе "Киванис интернэйшнл", Международным советом по борьбе с нарушениями, связанными с недостаточностью йода, и Глобальной сетью для устойчивой ликвидации недостаточности йода в питании;

1. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:

(1) удвоить их усилия с целью охвата тех, кто еще не защищен от нарушений, связанных с недостаточностью йода, и поддерживать выполнение успешных программ на постоянной основе;

(2) выполнить рекомендацию, содержащуюся в резолюции WHA58.24 о создании многоотраслевых национальных объединений, для проведения каждые три года мониторинга содержания йода в рационе питания;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору продолжить укрепление сотрудничества ВОЗ с другими организациями системы Организации Объединенных Наций в оказании государствам-членам поддержки в борьбе с недостаточностью йода и, в соответствии с резолюцией WHA58.24, представлять каждые три года доклад о ситуации с недостаточностью йода.

= = =

¹ Документ A60/28, раздел G.