



**Всемирная  
организация здравоохранения**

**ШЕСТИДЕСЯТ ШЕСТАЯ СЕССИЯ  
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
Пункт 15.2 предварительной повестки дня**

**A66/17 Add.1  
14 мая 2013 г.**

## **Обеспечение готовности к пандемическому гриппу: обмен вирусами гриппа и доступ к вакцинам и другим преимуществам**

**Доклад совещания Консультативной группы  
Механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу**

**Доклад Генерального директора**

1. Генеральный директор имеет честь препроводить Шестидесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад Консультативной группы Механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу. Консультативная группа провела совещание в Женеве с 20 по 22 марта 2013 г. для рассмотрения прогресса в осуществлении Механизма, а именно: прогресса, достигнутого Секретариатом в переговорах о заключении Стандартного соглашения о передаче материалов-2 и в разработке Партнерского вклада. Консультативная группа провела также консультации с представителями промышленности и другими заинтересованными сторонами, чтобы обсудить использование ресурсов Партнерского вклада. Результаты обсуждений и рекомендации Консультативной группы содержатся в прилагаемом докладе (см. Приложение).



ПРИЛОЖЕНИЕ

СОВЕЩАНИЕ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ГРУППЫ МЕХАНИЗМА ОБЕСПЕЧЕНИЯ  
ГОТОВНОСТИ К ПАНДЕМИЧЕСКОМУ ГРИППУ (ГПГ)

**20-22 МАРТА 2013 г., ЖЕНЕВА, ШВЕЙЦАРИЯ**

**Доклад Генерального директора**

**ОРГАНИЗАЦИЯ И РАБОТА СОВЕЩАНИЯ**

1. Консультативная группа провела совещание в штаб-квартире ВОЗ в Женеве 20-22 марта 2013 г. со следующей повесткой дня:
  1. Регистрация
  2. Вступительные замечания Председателя
  3. Декларация интересов
  4. Утверждение повестки дня
  5. ССПМ-2
    - Обновленная информация о ведущихся переговорах
    - Рассмотрение соглашения с компанией GSK
  6. Рассмотрение таблицы задач/мероприятий, связанных с Механизмом ГПГ, и рекомендаций, касающихся непрерывности деятельности
  7. Партнерский вклад (ПВ)
    - Рассмотрение результатов 2012 г.
    - Обновление информации о процессе определения вкладчиков на 2013 г.
  8. Партнерский вклад
    - Рассмотрение проекта плана осуществления
  9. Обновленная информация о совещании Консультативной группы по Глобальному плану действий ВОЗ по вакцинам против гриппа (ГПД)
  10. Подготовка к совещаниям с представителями промышленности и другими заинтересованными сторонами

11. Совещание с представителями промышленности о Партнерском вкладе
    - Обновленная информация о Партнерском вкладе
    - Использование Партнерского вклада
  12. Совещание с другими заинтересованными сторонами о Партнерском вкладе
    - Обновленная информация о Партнерском вкладе
    - Использование Партнерского вклада
  13. Совместная сессия с представителями промышленности и другими заинтересованными сторонами: *Использование Партнерского вклада*
  14. Рассмотрение итогов совещаний
  15. Технические вопросы:
    - Обновленная информация о самостоятельной оценке Глобальной системы эпиднадзора за гриппом и ответных мер (ГСЭГОМ)
    - Обзор кругов ведения (КВ) ГСЭГОМ
    - Краткая обновленная информация об эпиднадзоре ГСЭГОМ
    - Обновленная информация об опыте использования определения Биологических материалов для ГПГ, 7.4.1 (v)
  16. Обновленная информация об обсуждении СКГЭ противогриппозной вакцины
  17. Обновленная информация о новом коронавирусе
  18. Рассмотрение и утверждение доклада совещания
  19. Следующие шаги
    - Следующее совещание Консультативной группы
    - Выборы нового Председателя и заместителя Председателя
    - Другие вопросы
  20. Закрытие совещания
2. Из 18 членов Консультативной группы присутствовали 15. Список участников совещания содержится в Дополнении 1.
  3. Председатель сделал ряд вступительных замечаний.
  4. Главный юрисконсульт ВОЗ рассмотрел процесс подачи Декларации интересов. Резюме поданных деклараций интересов содержится в Дополнении 2.

5. Председатель предложил д-ру William Amrofo кратко изложить дискуссии, состоявшиеся на совещании Консультативной группы по обсуждению ГПД, проведенном 19 марта 2013 г. в Дубае, Объединенные Арабские Эмираты. Консультативная группа утвердила повестку дня с этим добавлением.

ССПМ-2: Обновленная информация о ведущихся переговорах

6. Секретариат ГПГ представил Консультативной группе обновленную информацию о состоянии переговоров о заключении Стандартного соглашения о передаче материалов-2 (ССПМ-2). Одно ССПМ-2 заключено с компанией Glaxo Group Limited (GSK). Ведутся переговоры с тремя другими компаниями: Baxter, China National Biotec Group (CNBG) и Serum Institute of India (SII), кроме того, ведутся предварительные дискуссии с двумя крупными компаниями (Sanofi and Novartis). Была отмечена сложная и требующая большого количества времени работа по обсуждению и заключению ССПМ-2, а также нехватка ресурсов – как кадровых, так и финансовых, - необходимых для ускорения этих переговоров.
7. Секретариат обратил внимание Консультативной группы на ряд вопросов, поднятых во время переговоров с производителями вакцин:
1. *Обеспокоенность по поводу доставки вакцин во время эпидемий*
    - Производители вакцин выразили обеспокоенность по поводу своей способности экспортировать вакцины из стран производства во время пандемий.
  2. *Минимальные процентные обязательства согласно вариантам A1 и A2<sup>1</sup>*
    - Производители вакцин и противовирусных препаратов должны взять обязательство соблюдать два из шести вариантов. Во время дискуссий с двумя изготовителями противогриппозных вакцин в развивающихся странах (в Китае и в Индии) оба указали на то, что они готовы взять обязательства по безвозмездному предоставлению вакцин согласно варианту A1 и резервировать согласно варианту 2 в общей сложности 10% вакцин против пандемического гриппа, производимых в режиме реального времени.
    - В связи с этим возникает вопрос о том, как распределять суммы, выделенные на варианты A1 и A2.
    - Учитывая, что согласно варианту A2 ВОЗ необходимо будет оплатить любые дозы вакцин, которые будут приняты, Секретариат стремился сократить сумму обязательств по варианту A2 и увеличить сумму безвозмездного предоставления согласно варианту A1.

---

<sup>1</sup> См. Механизм ГПГ, Приложение 2, Статья 4.1.1, в которой содержится описание вариантов A1-A6 согласно ССПМ-2 для производителей вакцин и/или противовирусных препаратов.

- Однако это будет означать, что минимальные 5%, указанные в примечании 1 образца ССПМ-2 в Приложении 2 Механизма ГПГ, соблюдаться не будут.

## 2. Преквалификация

- а. Во время обсуждений с двумя производителями противогриппозной вакцины из развивающихся стран был поднят вопрос о преквалификации.
- б. Производители заинтересованы в получении преквалификации и желают лучше понять эту процедуру.

8. Консультативная группа выразила свою глубокую признательность Секретариату ГПГ за работу по заключению ССПМ-2, а также за ведущую работу по переговорам в отношении дополнительных ССПМ-2.

### *Рекомендация для Генерального директора в отношении ССПМ-2*

9. *Консультативная группа напомнила, что одной из основных целей Механизма ГПГ является предоставление соответствующим государствам-членам доступа к пандемическим вакцинам и другим преимуществам. Учитывая этот факт, Консультативная группа рекомендовала, чтобы Генеральный директор:*

- *Стремился получить надлежащим образом от государств-членов гарантии того, что пандемические продукты (то есть вакцины, противовирусные препараты, диагностические средства), которые произведены на их территории во время пандемии и которые компании согласились предоставить ВОЗ посредством соглашений ССПМ-2, будут поставлены в ВОЗ таким образом, чтобы можно было предоставить эти продукты странам, которые в них нуждаются.*
- *Содействовать, в том числе в консультации с государствами-членами и способами, которые согласуются с духом Механизма ГПГ, доведению до максимума безвозмездного предоставления вакцин против пандемического гриппа (A1) посредством одновременного сокращения резервных запасов вакцины (A2), которые необходимо будет приобрести ВОЗ.*
  - *Это может быть сделано в рамках переговоров по ССПМ-2, разрешив некоторым производителям резервировать менее 5% согласно варианту A2 при условии, что произойдет одновременное увеличение предоставляемых ими безвозмездно вакцин согласно варианту A1, с тем чтобы их общее обязательство (A1 и A2) составляло не менее 10%.*
  - *Гибкость в сокращении обязательства ниже 5% применяется только к варианту A2 (резервирование вакцин), а не к варианту A1 (безвозмездное предоставление вакцин).*

- Решительно поощрять производителей к рассмотрению вариантов А5 и А6<sup>1, 2</sup>, так как Консультативная группа отметила, что до настоящего времени эти два варианта ими предложены не были.
- Ускорить заключение ССПМ-2 для обеспечения доступа к вакцинам против пандемического гриппа.

#### ССПМ-2: Рассмотрение соглашения с компанией GSK

10. Консультативная группа рассмотрела соглашение с GSK. Поскольку соглашение с этой компанией содержит некоторую защищенную правом собственности информацию, до рассмотрения соглашения ССПМ-2 между ВОЗ и GSK каждый член Консультативной группы подписал Дополнительное обязательство о неразглашении конфиденциальной информации.
11. Консультативная группа приняла к сведению этот документ.

#### Рассмотрение таблицы задач/мероприятий, связанных с Механизмом ГПГ, и рекомендаций, касающихся непрерывности деятельности

12. Консультативная группа сделала ряд предложений для таблицы задач/мероприятий. Таблица должна предоставлять более подробную информацию, такую как:
  - Количественные показатели
  - Прогресс в осуществлении, включая задержки

---

<sup>1</sup> Эти положения, соответственно, являются следующими:

А5. Предоставлять производителям в развивающихся странах лицензии на взаимосогласованных условиях, которые должны быть справедливыми и разумно обоснованными, в том числе в отношении доступных по цене размеров роялти, принимая во внимание уровни развития в стране конечного использования этих продуктов, на технологии, ноу-хау, продукцию и процессы, в отношении которых он обладает ПИС на производство (i) противогриппозных вакцин, (ii) адьювантов, (iii) противовирусных препаратов и/или (iv) диагностических средств.

А6. Предоставлять производителям в развивающихся странах лицензии без уплаты роялти или предоставлять ВОЗ безвозмездные неэксклюзивные лицензии на ПИС, которые могут быть переданы на условиях сублицензии, для производства вакцин против пандемического гриппа, адьювантов, противовирусных препаратов и диагностических средств, необходимых при пандемии. ВОЗ может передавать эти лицензии на сублицензионных условиях производителям в развивающихся странах с соблюдением соответствующих положений и условий и в соответствии с надлежащими принципами общественного здравоохранения.

Если выбирается вариант 5 или 6, Получатель должен регулярно предоставлять ВОЗ информацию о предоставленных лицензиях и о ходе выполнения лицензионного соглашения. ВОЗ представляет такую информацию Консультативной группе.

Полный список вариантов, содержащийся в Приложении 2 Механизма ГПГ, можно найти по адресу: [http://www.who-int/inf/influenza/resources/pip\\_framework/en/index.html](http://www.who-int/inf/influenza/resources/pip_framework/en/index.html).

13. Было признано, что таблица является полезным *внутренним* документом Консультативной группы и ВОЗ для слежения за осуществлением Механизма ГПГ. Она может также помочь в информировании при составлении Ежегодного доклада Консультативной группы и рассмотрении Механизма ГПГ в 2016 году. Консультативная группа отметила, что необходимо будет разработать дополнительные средства для мониторинга и оценки эффективности деятельности по осуществлению.

Партнерский вклад: Рассмотрение результатов 2012 г.

14. Секретариат ГПГ сообщил о предпринимаемой им в сотрудничестве с промышленностью разработке *Механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу: Предложения о распределении Партнерского вклада между компаниями*. Хотя это предложение и не было завершено в 2012 г., в рамках Партнерского вклада с помощью добровольных взносов в 2012 г было получено 18,121 млн. долл. США.

Партнерский вклад: Обновленная информация о процессе определения вкладчиков на 2013 г.

15. Секретариат ГПГ 18 марта 2013 г. разместил на веб-сайте ГПГ *Вопросник 2013 г. для определения производителей противогриппозной вакцины, диагностических средств и фармацевтических препаратов, использующих Глобальную систему эпиднадзора за гриппом и ответных мер (ГСЭГОМ) согласно Разделу 6.14.3 Механизма ГПГ*; он будет закрыт 18 апреля 2013 года.
16. После обсуждений с представителями промышленности 13 февраля 2013 г. Секретариат пересмотрел документ *Механизм обеспечения готовности к пандемическому гриппу: Предложения о распределении Партнерского вклада между компаниями* и передал его представителям промышленности. Секретариат ГПГ будет применять эту формулу для обеспечения средств ПВ в 2013 году.
17. Секретариат ГПГ также предоставил Консультативной группе копию проекта *Стандартных операционных процедур Партнерского вклада*, который включает процедуры для определения производителей, использующих ГСЭГОМ, применения формулы ПВ и обеспечения средств ПВ.

Партнерский вклад: Рассмотрение проекта плана осуществления

18. Помощник Генерального директора по безопасности здоровья и окружающей среде сделал обзор документа *Партнерский вклад Механизма ГПГ: План осуществления на 2013-2016 годы*. В этом документе излагается предложенный общий подход к использованию ПВ в четырех областях обеспечения готовности к пандемическому гриппу, требующих особого внимания: укрепление лабораторий и эпиднадзора; проведение исследований бремени болезней; усиление регулирования и передача информации о рисках. Выступающий подчеркнул необходимость в сильном мониторинге, оценке и подотчетности. Этот план не



включает мероприятия, связанные с реагированием на пандемию, которые Секретариату необходимо будет рассмотреть в будущем.

19. Помощник Генерального директора обратился к Консультативной группе с просьбой дать рекомендации в отношении общего направления, охвата и основного внимания плана осуществления для деятельности по обеспечению готовности.
20. Консультативная группа в ходе широкого обсуждения предложенного подхода указала на ряд моментов для включения в следующую более подробную версию плана осуществления, в том числе:
  - Количественные показатели, или четко определенные показатели успеха, для мониторинга промежуточных результатов, оценки конечных результатов и измерения воздействия
  - Подробный многолетний план, включающий роли и обязанности, предполагаемые бюджеты и календарь с предполагаемыми сроками осуществления
  - Четкий и транспарентный механизм (механизмы) для ресурсов ПВ
  - Анализ недостатков
  - Анализ рисков
21. Консультативная группа отметила также, что в связи со сложностью осуществления проектов во всех четырех областях одновременно Секретариату следует рассмотреть возможности для последовательного, а не одновременного осуществления деятельности. Консультативная группа подчеркнула целесообразность определения одного или более проектов, способных дать за короткий период результаты, которые можно продемонстрировать (то есть «быструю выгоду»), так как многие проекты рассчитаны на несколько лет; и наконец, Группа предложила, чтобы для обеспечения большей гибкости проекты были модульными и поддающимися изменению.
22. Группа подчеркнула значение рассмотрения стабильности возможностей, созданных с помощью средств ПВ, при принятии решения о том, где будут осуществляться проекты. Секретариат согласился с этими предложениями и будет работать над установлением баланса между количеством проектов и сроками их осуществления.
23. Консультативная группа выразила обеспокоенность по поводу последствий нехватки кадровых и финансовых ресурсов для Секретариата и региональных бюро в отношении осуществления сложных проектов ПВ.

#### Резюме совещания по ГПД

24. Д-р William Amrofo сделал обзор дискуссий, состоявшихся на недавнем совещании Консультативной группы по ГПД в отношении связей между Механизмом ГПГ и ГПД, касающихся производства вакцин, включая вопросы возможностей регулирования.

Совещания с представителями промышленности и другими заинтересованными сторонами о ПВ

25. Консультативная группа встретила с представителями промышленных ассоциаций, производителей и заинтересованных сторон (список участников содержится в Дополнении 3). Секретариат представил обзор добровольных пожертвований, полученных в 2012 г.; процесса для определения вкладчиков в ПВ на 2013 г.; и проекта документа *Партнерский вклад в Механизм ГПГ: План осуществления на 2013-2016 годы*. Были высказаны, в частности, следующие мнения:

- Консультативная группа выразила свою глубокую признательность представителям промышленности за их добровольные взносы, сделанные в 2012 году.
- Представители промышленности подтвердили свое обязательство вносить честные и справедливые ежегодные взносы в ПВ.
- Представители промышленности приняли к сведению общий консенсус в отношении целей, о котором сказал помощник Генерального директора в своем выступлении о плане осуществления ПВ.
- Представители как промышленности, так и других заинтересованных сторон отметили значение финансируемой из ПВ деятельности, основанной на существующих инициативах, таких как Международные медико-санитарные правила (ММСП) и Глобальный план действий по вакцинам против гриппа (ГПД), если это целесообразно для избежания дублирования работы.
- Представители как промышленности, так и других заинтересованных сторон выразили поддержку составлению всеобъемлющего плана работы для использования средств ПВ и попросили дать им возможность внести свой вклад в этот план.
- Представители промышленности предложили, чтобы анализ недостатков, подобный анализу цепи поставок, от выявления вируса до поставки пандемической вакцины проводился до осуществления деятельности ПВ.
- Представители промышленности и гражданского общества подчеркнули, что любой субъект, использующий ГСЭГОМ, должен быть определен как вкладчик в ежегодный ПВ.
- Представители промышленности и заинтересованных сторон подчеркнули, что средства ПВ должны использоваться в качестве дополнения, а не замены обычных источников финансирования деятельности по обеспечению готовности к пандемии.

- Представители как промышленности, так и гражданского общества поддержали идею о том, что некоторые средства ПВ могут быть использованы для поддержки Секретариата.

*Рекомендация для Генерального директора в отношении Партнерского вклада*

26. Консультативная группа выразила свою благодарность и признательность за весьма значительные добровольные пожертвования, полученные в 2012 г. согласно Разделу 6.14.3.1 Механизма ГПГ. Она приветствовала усилия, предпринятые Секретариатом для обеспечения взносов в 2013 г. от всех определенных вкладчиков. Консультативная группа рекомендовала Генеральному директору:

- Продолжить усилия по определению всех субъектов, которые должны вносить взносы в ПВ
- Отправить вопросник и принять последующие меры в отношении компаний, определенных для представления ответов.
- Применить формулу и выставить счета для получения оплаты в 2013 году.

*Использование Партнерского вклада*

27. Консультативная группа поддержала широкий общий подход, представленный Секретариатом ГПГ в документе «Партнерский вклад в механизм ГПГ: План осуществления на 2013-2016 гг.», и предложила, чтобы Секретариат предпринял аналитическую и подготовительную деятельность, необходимую для составления подробных планов работы в 2013 г., учитывая необходимость в:

- согласованности с другими программами ВОЗ, такими как программы по ММСП и ГПД;
- распределенных во времени структуре проектов, бюджете и планах управления. (Они должны иметь возможность изменения масштабов и включать выявление и ослабления потенциальных рисков, а также включать показатели для мониторинга прогресса и результатов);
- стратегиях, которые способствуют как можно более быстрому получению ощутимых результатов;
- устойчивости полученных результатов.

28. Консультативная группа с крайней обеспокоенностью отметила, что нынешние кадровые возможности Секретариата ГПГ являются неадекватными для продолжения и эффективного осуществления компонентов Механизма, а именно, для:

- обсуждения ССПМ-2 с получателями Биологических материалов для ГПГ;
- координации и коммуникации с программами ВОЗ, региональными бюро, государствами-членами, промышленностью и другими заинтересованными сторонами;
- обеспечения ежегодных средств ПВ;
- составления подробных планов реализации ПВ;

- контроля и мониторинга деятельности, осуществляемой как в штаб-квартире, так и в регионах.

29. Консультативная группа осознает, что ВОЗ до настоящего времени не смогла мобилизовать достаточное количество ресурсов, чтобы выполнить эту работу своевременным и предсказуемым образом, и единодушно согласилась с необходимостью укрепить Секретариат ГПГ с помощью дополнительных ресурсов как в штаб-квартире, так и в региональных бюро, в том числе используя ПВ. Этот вопрос был далее обсужден с представителями промышленности и другими заинтересованными сторонами и был ими одобрен. Такие дополнительные ресурсы, полученные в результате пожертвований или взносов, должны дать возможность для увеличения масштабов работы Секретариата ГПГ. Это даст также возможность выполнить работу, подвергающуюся риску или еще не начатую из-за отсутствия средств, но необходимую для достижения целей, стоящих перед Механизмом ГПГ. Консультативная группа далее отметила, что использование средств ПВ для этих усилий не должно подменить необходимость для государств-членов и других доноров продолжать поддерживать работу Секретариата по осуществлению Механизма ГПГ. С учетом этого, Консультативная группа рекомендовала Генеральному директору:

- Выделить Секретариату ГПГ для этой цели часть средств ПВ, не превышающую 10% и равномерно распределенную на 4 года (2013-2016 гг.);
- Использовать средства ПВ в соответствии с принципами хорошего управления и подотчетности на всех уровнях;
- Продолжить работу с государствами-членами над поощрением их поддержки широкому осуществлению Механизма ГПГ, в том числе посредством предоставления дополнительных ресурсов.

#### Технические вопросы

30. Самооценка ГСЭГОМ: Была создана неофициальная виртуальная рабочая группа, включившая представителей штаб-квартиры, региональных бюро и ГСЭГОМ. В связи с сокращением финансовых ресурсов запланировано применение упрощенного подхода: 1) вопросник обследования будет направлен во все лаборатории ГСЭГОМ ВОЗ; и 2) будут опрошены все входящие в ГСЭГОМ сотрудничающие центры (СЦ), головные контрольные лаборатории (ГКЛ) и некоторые национальные центры по гриппу (НЦГ); будут также опрошены некоторые внешние партнеры, если позволят ресурсы. Доклад, выпуск которого запланирован на октябрь 2013 г., будет представлен также Консультативной группе. Консультативная группа предложила, чтобы ей была дана возможность внести свой вклад в разрабатываемые вопросник и документ для проведения опроса.

31. Общий обзор кругов ведения ГСЭГОМ: Нынешние круги ведения лабораторий ГСЭГОМ ВОЗ не изменились и функционируют достаточно хорошо. Секретариат предоставил Консультативной группе проект круга ведения для новой категории СЦ ВОЗ в рамках ГСЭГОМ: Сотрудничающих центров ВОЗ по гриппу и

взаимодействию людей и животных (СЦВЛЖ). Консультативная группа предложила: 1) включить в Справочный раздел больше информации о необходимости в этой категории лабораторий; 2) добавить ветеринарные лаборатории в Основной круг ведения А.9. Консультативная группа отметила, что трудности, вероятно, встанут также перед странами, которые проявляют интерес к тому, чтобы стать ССВЛЖ. Группа предложила Секретариату найти способы оказания поддержки в создании потенциала странам, которые участвуют в работе над взаимодействием между людьми и животными и обязуются соблюдать круг ведения для ССВЛЖ. Консультативная группа указала, что она желает вновь рассмотреть вопрос ССВЛЖ и проект круга ведения на одном из будущих совещаний.

32. Краткая обновленная информация об эпиднадзоре ГСЭГОМ: В качестве части этого обновления Секретариат сообщил, что сокращение финансовой поддержки Проекту фонда для отправки привело к уменьшению отправок вирусов в ГСЭГОМ ВОЗ. Это, в свою очередь, сократило число вирусов, имеющих для проведения ГСЭГОМ оценки риска.
33. Обновленная информация об опыте использования определения Биологических материалов для ГПГ, 7.4.1 (v): Секретариат сообщил, что СЦ ГКЛ ВОЗ признали очень ценной консультативную помощь, оказанную Консультативной группой в октябре 2012 г. в отношении определения Биологических материалов для ГПГ; это определение, по их мнению, является подходящим и привело к повышению эффективности.
34. Консультативная группа отметила, что выявление недостатков, существующих в ГСЭГОМ ВОЗ, например в отношении доступа стран к СЦ, НИГ или референс-лабораториям, может помочь соответствующим лабораториям укрепить деятельность по ПВ.

#### Обновленная информация об обсуждении СКГЭ запаса противогриппозной вакцины

35. Раздел 6.9.2 Механизма требует от Генерального директора создать запас в 150 миллионов доз вакцины против H5N1 для использования в соответствии с рекомендациями экспертов, включая Стратегическую консультативную группу экспертов по иммунизации (СКГЭ). До пандемии H1N1 - 2009 два производителя вакцин обязались добровольно пожертвовать в общей сложности 110 миллионов доз вакцины против H5N1 и предоставить ВОЗ для быстрого сдерживания возникающей пандемии H5N1. Один из этих производителей недавно заключил с ВОЗ ССПМ-2 и отменил свое добровольное обещание в отношении запаса вакцины против H5N1, учитывая свое обязательство предоставить пандемическую вакцину согласно ССПМ-2. Ожидается, что второй производитель сделает то же самое.
36. Предполагается, что СКГЭ рассмотрит вопросы, касающиеся запаса ВОЗ, в том числе вопросы о надлежащем объеме, составе и оперативном использовании, в конце 2013 г. или в начале 2014 года.

Обновленная информация о новом коронавирусе

37. Секретариат представил обновленную информацию о новом коронавирусе. ВОЗ продолжает работать со странами для получения дополнительной вирусологической, клинической и эпидемиологической информации об этом вирусе.

Рассмотрение и утверждение доклада совещания

38. Доклад совещания был единодушно одобрен Консультативной группой после рассмотрения электронной копии доклада.

Следующие шагиБудущие совещания

39. Консультативная группа проведет аудиоконференцию в начале мая 2013 г.; пункты повестки дня включают обновленную информацию о плане осуществления ПВ и вопросник для самооценки ГСЭГОМ.

40. Консультативная группа проведет совещание в Женеве 7-9 октября 2013 года. Пункты повестки дня включают:

- Общий обзор вопросов, связанных с взаимодействием людей и животных в контексте Механизма ГПП
- Обсуждение диагностических средств
- Ежегодный доклад
- Анализ пробелов для ПВ
- Выборы нового Председателя и заместителя Председателя

## Дополнение 1

## Совещание Консультативной группы Механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу

20–22 марта 2013 г.

## Список участников Консультативной группы

**Д-р William Kwabena Ampofo**, старший научный сотрудник и руководитель - вирусология, Институт медицинских исследований им. Ногучи, Университет Ганы, Гана

**Д-р Jarbas Barbosa da Silva Jr**, секретарь (заместитель министра) по медико-санитарному надзору, Министерство здравоохранения, Бразилия

**Д-р Silvia Bino**, адъюнкт-профессор по инфекционным болезням, руководитель отдела по борьбе с инфекционными болезнями, Институт общественного здравоохранения, Албания

**Профессор Rajae El Aouad**, Директор, Национальный институт гигиены, Марокко

**Д-р Rainer Engelhardt**, помощник заместителя министра по секции профилактики и борьбы с инфекционными болезнями, Агентство общественного здравоохранения, Канада

**Г-н David E. Hohman**, бывший заместитель директора, Офис глобальных вопросов, Департамент здравоохранения и социальных служб, Соединенные Штаты Америки

**Профессор Didier Houssin**, президент, Французское оценочное агентство по научным исследованиям и высшему образованию (AERES), Франция

**Д-р Mark Jacobs**, Директор общественного здравоохранения, Министерство здравоохранения, Новая Зеландия

**Д-р Amr Mohamed Kandeel**, руководитель сектора предотвратимых и эндемических болезней, Первый помощник секретаря, Министерство здравоохранения и народонаселения, Египет

**Профессор Олег Иванович Киселев**, Директор, Научно-исследовательский институт гриппа, Министерство здравоохранения и социального развития, Российская Федерация

**Д-р Nama Issa Moussa**, национальный технический ассистент, отдел институциональной поддержки, Министерство общественного здравоохранения, Нигер

**Д-р Adrian J Puren**, Заместитель директора, Национальный институт инфекционных заболеваний, Южная Африка

**Профессор Prasert Thongcharoen**, почетный профессор, Кафедра микробиологии, Медицинский факультет, Клиника Сирирай, Университет Махидол, Таиланд

**Д-р P.V. Venugopal**, бывший директор отдела международных операций, Лекарства для малярии, специалист общественного здравоохранения, Индия

**Профессор Yu Wang**, Генеральный директор, Китайский центр по борьбе с болезнями и профилактике болезней, Китай

## Дополнение 2

### Совещание Консультативной группы Механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу

20-22 марта 2013 г.

#### Резюме Деклараций интересов, поданных членами

В соответствии с политикой ВОЗ до совещания всем членам Консультативной группы Механизма ГПП было предложено представить должным образом заполненную Декларацию интересов, чтобы проинформировать ВОЗ о реальных, потенциальных или фактических конфликтах интересов, которые могут у них возникнуть в связи с предметом совещания. В ходе совещания Консультативная группа обсудила, рассмотрела или обновила информацию по следующим вопросам:

- ССПМ-2
- Партнерский вклад
- Технические вопросы, касающиеся обмена вирусами, круги ведения ГСМЭГОМ и рассмотрение СКГЭ вопросов, связанных с запасом вакцины против H5N1.

В совещании Консультативной группы приняли участие следующие эксперты, по регионам ВОЗ:

#### Африка:

- Д-р William Kwabena Ampofo (Гана)
- Д-р Nama Issa Moussa (Нигер)
- Д-р Adrian J Puren (Южная Африка)

#### Страны Америки:

- Д-р Jarbas Barbosa da Silva Jr (Бразилия)
- Д-р Rainer Engelhardt (Канада)
- Г-н David E Hohman (Соединенные Штаты Америки)

#### Восточное Средиземноморье<sup>1</sup>:

- Д-р Rajae El Aouad (Марокко)
- Д-р Amr Mohamed Kandeel (Египет)

#### Европа:

- Д-р Silvia Bino (Албания)
- Профессор Didier Houssin (Франция)
- Профессор Олег Иванович Киселев (Российская Федерация)

---

<sup>1</sup> Д-р Ziad A Memish (Саудовская Аравия), профессор Tjandra Y Aditama (Индонезия) и д-р Nobuhiko Okabe (Япония) не смогли принять участие.



Юго-Восточная Азия<sup>1</sup>:

- Д-р P. V. Venugopal (Индия)
- Профессор Prasert Thongcharoen (Таиланд)

Западная часть Тихого океана<sup>1</sup>:

- Д-р Mark Jacobs (Новая Зеландия)
- Д-р Yu Wang (Китай)

Секретариату была представлена следующая информация об интересах и/или связях, относящаяся к предмету работы Консультативной группы:

Имя, фамилия	Заявленный интерес
Д-р William Kwabena Ampofo	Связи с лабораторией ГСЭГОМ
Д-р Rajae El Aouad	Государственный служащий
Д-р Hama Issa Moussa	Государственный служащий
Д-р Adrian J Puren	Государственный служащий
Д-р Jarbas Barbosa da Silva, Jr	Государственный служащий
Д-р Rainer Engelhardt	Государственный служащий
Д-р Amr Mohamed Kandeel	Государственный служащий
Д-р Silvia Bino	Связи с лабораторией ГСЭГОМ
Д-р Mark Jacobs	Государственный служащий
Д-р Yu Wang	Государственный служащий
Профессор Prasert Thongcharoen	Профессор Prasert Thongcharoen получил вознаграждение за консультации и билет в об конца для участия в совещании от одного из производителей вакцин. Кроме того, учреждение, с которым связан профессор Prasert Thongcharoen, получило финансирование от производителя вакцин для проведения исследования по разработке вакцины против H5N1. Ни вознаграждение за консультации, ни исследовательская работа не были признаны как имеющие прямое отношение к работе совещания Консультативной группы по ГПП, так как Консультативная группа не обсуждает разработку вакцин и делает рекомендаций по этому вопросу.

Интересы, заявленные профессором Prasert Thongcharoen, были рассмотрены ВОЗ и признаны как не имеющие конфликта с целями совещания. Никакие другие интересы, заявленные членами Консультативной группы, не были признаны относящимися к работе группы.

<sup>1</sup> Д-р Ziad A Memish (Саудовская Аравия), профессор Tjandra Y Aditama (Индонезия) и д-р Nobuhiko Okabe (Япония) не смогли принять участие.

### Дополнение 3

#### Совещание Консультативной группы Механизма обеспечения готовности к пандемическому гриппу

20-22 марта 2013 г.

#### Организации гражданского общества и другие заинтересованные стороны:

##### Участники

- Бернская декларация
- Сеть стран третьего мира

#### Производители и промышленные ассоциации:

##### Участники<sup>1,2</sup>

- AdvaMedDx
- Denka Seiken Co., Ltd.
- Международная федерация фармацевтических производителей и ассоциаций (IFPMA)
- Kaketsuken
- Kitasato Daiichi Sankyo Co., Ltd.
- Фонд научных исследований для бактериальных заболеваний Университета в Осаке

= = =

---

<sup>1</sup> Следующие компании следили за ходом совещания через аудиоконференцсвязь: Adimmune, Baxter, Biotechnology Industry Organization (Bio), China National Biotec Group Company Limited (CNBG) и PT Bio Farma (Persero). Три дополнительных слушателя присоединились к участникам совещания с производителями и промышленными ассоциациями через аудиоконференцсвязь, однако установить их личность оказалось невозможным.

<sup>2</sup> Один слушатель присоединился к участникам совместного совещания с производителями/промышленными ассоциациями и организациями гражданского общества/другими заинтересованными сторонами через аудиоконференцсвязь, однако установить их личность оказалось невозможным.