



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

Доклад Генерального директора

1. Прилагаемые документы EВ132/21 и EВ132/21 Add.1 были рассмотрены Исполнительным комитетом на его Сто тридцать второй сессии в январе 2013 года. Исполком принял к сведению доклад совещания государств-членов открытого состава по последующим действиям в связи с докладом Консультативной рабочей группы экспертов по научным исследованиям и разработкам: финансирование и координация¹ и постановил, что замечания, высказанные по нему государствами-членами, будут доведены до сведения Ассамблеи здравоохранения².

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

2. Ассамблее здравоохранения предлагается рассмотреть 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 и проект резолюции, рекомендованный совещанием государств-членов открытого состава, с учетом финансовых и административных последствий ее принятия для Секретариата³.

¹ См. документ EВ132/21, приложение.

² См. протокол одиннадцатого заседания Исполнительного комитета в ходе его Сто тридцать второй сессии, раздел 2.

³ Документ EВ132/21 Add.1.



**Всемирная
организация здравоохранения**

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто тридцать вторая сессия
Пункт 10.2 предварительной повестки дня

EВ132/21
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 ассамблеей 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.



**Всемирная
организация здравоохранения**

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

Сто тридцать вторая сессия

Пункт 10.2 предварительной повестки дня

EB132/21 Add.1

18 января 2013 г.

Доклад о финансовых и административных последствиях для Секретариата резолюций, предлагаемых для принятия Исполнительным комитетом или Ассамблеей здравоохранения

1.	Резолюция:	Последующие действия в связи с докладом Консультативной рабочей группы экспертов по научным исследованиям и разработкам: финансирование и координация
2.	Связь с программным бюджетом на 2012–2013 гг. (см. документ A64/7 http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA64/A64_7-ru.pdf)	
	Стратегическая цель (стратегические цели): 11	Ожидаемый результат (ожидаемые результаты) для всей Организации: 11.1
	Как данная резолюция будет способствовать достижению ожидаемого результата (ожидаемых результатов) для всей Организации?	
	<p>Доступ к основным лекарственным средствам и медицинским технологиям имеет фундаментальное значение для национальной политики здравоохранения. Исследования и разработки в области новых лекарственных средств и технологий для эффективного преодоления болезней, которые диспропорционально влияют на развивающиеся страны, являются чрезвычайно важными для улучшения доступа. Очень важно также, чтобы новые технологии, после того как они будут разработаны, стали доступными. В настоящее время расходы на исследования и разработки являются недостаточными, и даже в тех случаях, когда разрабатываются новые лекарства, эти лекарства являются недоступными. После обсуждений и консультаций между государствами-членами по докладу Консультативной рабочей группы экспертов по научным исследованиям и разработкам: финансирование и координация, данная резолюция будет способствовать выполнению дальнейших шагов, направленных на укрепление устойчивого финансирования исследований и разработок и на обеспечение доступности получаемых в результате продуктов и технологий.</p>	
	Включает ли уже программный бюджет продукты или услуги, указанные в данной резолюции? (Да/нет)	
	Нет.	
3.	Предполагаемые стоимостные и кадровые последствия в связи с программным бюджетом	
	(а)	Общая стоимость

Указать (i) продолжительность срока действия резолюции, во время которого потребуется деятельность Секретариата для ее выполнения, и (ii) стоимость этой деятельности (с округлением до ближайших 10 000 долл. США).

(i) три года (охватывающих период июнь 2013 г. – май 2016 г.)

(ii) В общей сложности 10,7 млн. долл. США (персонал: 2,7 млн. долл. США; деятельность: 8 млн. долл. США). Эта сумма не включает общие расходы на один вид деятельности, который потребует два дополнительных года для полного осуществления (с дополнительными расходами в сумме 4 млн. долл. США на персонал и деятельность).

(b) Стоимость на двухгодичный период 2012–2013 гг.

Указать, какая часть стоимости, указанной в пункте 3(a), относится к двухгодичному периоду 2012–2013 гг. (с округлением до ближайших 10 000 долл. США)

В общей сложности 1,47 млн. долл. США (персонал: 270 000 долл. США; деятельность: 1,2 млн. долл. США).

Указать, на каком уровне Организации будут понесены расходы, и, в случае необходимости, конкретные регионы.

Штаб-квартира и региональные бюро.

Полностью ли включена предполагаемая стоимость в утвержденный Программный бюджет на 2012–2013 гг.? (Да/нет)

Нет.

Если "Нет", укажите, сколько не включено.

1,47 млн. долл. США.

(c) Кадровые последствия

Можно ли выполнить данную резолюцию с помощью существующего персонала? (Да/нет)

Нет.

Если "нет", укажите, сколько потребуется дополнительного персонала (в пересчете на полный рабочий день), а также, в соответствующих случаях, конкретные регионы и необходимые квалификации.

В штаб-квартире: один сотрудник категории специалистов на уровне P.5 и один сотрудник категории специалистов на уровне P.4.

4. Финансирование

Имеется ли полное финансирование на двухгодичный период 2012-2013 гг. для предполагаемой стоимости, указанной в пункте 3(b)? (Да/нет)

Нет.

Если "нет", укажите сумму недостающего финансирования и то, как будут мобилизованы средства (представьте подробную информацию об ожидаемых источниках средств).

1,47 млн. долл. США; источник (источники) средств: будут определены.

= = =