



ДВАДЦАТЬ ВОСЬМАЯ СЕССИЯ ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Пункт 2.9 предварительной повестки дня

РОЛЬ ВОЗ В РАЗВИТИИ И КООРДИНАЦИИ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ
НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Доклад о ходе работ



Резюме

Данный доклад о роли ВОЗ в развитии и координации медико-биологических научных исследований, представляемый в соответствии с резолюцией WHA27.61, обновляет и уточняет информацию, представленную Пятьдесят пятой сессии Исполнительного комитета в документе EB55/8 (Приложение 1).

В соответствии с резолюциями WHA27.61¹ и EB55.R35² Генеральный директор имеет удовольствие представить доклад о ходе работ по данному вопросу, который дополняет материал, представленный Пятьдесят пятой сессии Исполнительного комитета в документе EB55/8 (Приложение 1).

В этом докладе говорится об изменениях, имевших место после Пятьдесят пятой сессии Исполнительного комитета, и принимаются во внимание замечания членов Исполкома, которые отражены в протоколах данной сессии³. Дополнительная информация представлена под незначительно измененными заголовками документа EB55/8. Следует напомнить, что в резолюции EB55.R35 Исполком одобрил шаги, которые уже предприняты, или предусматриваются.

A. Сотрудничество с научно-исследовательскими медицинскими советами и аналогичными организациями и координация научных исследований

1. Научно-исследовательские медицинские советы

В результате неофициального совещания, проходившего в Женеве со 2 по 4 декабря 1974 г. по вопросам сотрудничества между научно-исследовательскими медицинскими советами и ВОЗ, доклад которого дается в виде Приложения 2, запланировано совещание (в Женеве с 16 по 17 июня 1975 г.) с целью обсуждения деятельности в области шистосоматоза, проводимой под эгидой ряда научно-исследовательских медицинских советов в Европе. Целью заседания будет являться улучшение координации деятельности в данной области научно-исследовательских медицинских советов и поиск методов, благодаря которым ВОЗ может помочь в достижении данной цели.

¹ Официальные документы ВОЗ, № 217, 1974, стр. 31 (по англ.изд.).

² Официальные документы ВОЗ, № 223, 1975, стр. 21 (по англ.изд.).

³ Официальные документы ВОЗ, № 224, 1975, стр. 156-169 и 221-223 (по англ.изд.).

На совещании в декабре 1974 г. был сделан ряд предложений по улучшению обмена информацией в области медико-биологических научных исследований. В настоящее время производится анализ этих предложений, а также других возможностей, включая предположения о возможных расходах. Более эффективный обмен информацией в области медико-биологических научных исследований, несомненно, в целом будет полезен для деятельности ВОЗ по оказанию помощи государствам-членам и будет способствовать более активному участию регионов в научных исследованиях (см. раздел С ниже).

2. Координация научных исследований

Дополнительные меры по усилению роли ВОЗ в координации медико-биологических научных исследований будут заключаться в следующем:

- a) Определение растущего числа сотрудничающих центров ВОЗ, участвующих в осуществлении первоочередных программ ВОЗ, при особом учете развивающихся стран, а также оказание технической и финансовой помощи этим центрам и другим учреждениям, занятым лабораторными, эпидемиологическими, клиническими исследованиями, исследованиями операций и исследованиями в области образования.
- b) Создание и руководство программными бригадами, специальными научными группами, группами по анализу и другими необходимыми механизмами по всем областям основных программ ВОЗ. Такого рода меры пересекут во всех направлениях секторальную структуру Секретариата ВОЗ. Программные бригады (комплектуемые из персонала Секретариата ВОЗ) предназначены для определения целей и областей первоочередных задач приложении усилий Организации, включая научные исследования и необходимые издержки соответствующих подразделений, а также для контроля за осуществлением программ и их оценки. Специальные научные группы (персонал Секретариата ВОЗ и научные работники за пределами Организации) определяют наиболее эффективные технические подходы к осуществлению целей научных исследований, оказывают помощь в выборе учреждений и научных сотрудников для совместной работы. Аналогичные вышеуказанные группы научного обзора (научные работники вне Организации) дают оценку научному прогрессу. Развивается методика управления научными исследованиями, которая будет интегрирована с общей методикой руководства деятельностью Организации.
- c) Более активное использование неправительственных организаций.
- d) Определение имеющихся внебюджетных фондов для осуществления научных исследований и изыскание таких фондов (например, см. раздел В).

В. Специальная программа по осуществлению в развивающихся странах научных исследований и подготовки специалистов по тропическим болезням

Несмотря на то, что основное внимание в программе будет уделено Африке, она будет осуществляться во всех регионах. В течение первого квартала 1975 г. персонал ВОЗ и консультанты посетили учреждения, расположенные в Африке южнее Сахары, чтобы определить, каким из них необходима помощь, а также с целью развития сети научных и подготовительных центров по тропическим болезням, а если необходимо, создания новых учреждений. Предполагается создать многопрофильный центр в Африке в качестве составной части этой сети. Подготавливается предложение для планирующих на октябрь 1975 г. консультаций с предполагаемыми добровольными вкладчиками программы.

Внебюджетные фонды для планирования данной Специальной программы были получены от следующих вкладчиков: Научно-исследовательский центр международного развития в Канаде (75 000 ам. долл.); правительство Ирака (5 000 ам. долл.); Агентство промышленного развития Норвегии (71 430 ам. долл.); Шведская администрация международного развития (57 470 ам. долл.); Фонд Уэлкома (25 000 ам. долл.).

Кроме того, в конце 1974 г. будут организованы совещания специальных групп по проказе и шистосоматозу, а совещания специальных групп по малярии, филяриатозу и трипаносомозу назначены на первую половину 1975 г.

C. Более активное участие региональных бюро в научных исследованиях

В июне 1975 г. в помещении штаб-квартиры состоится заседание выделенных из региональных бюро ВОЗ сотрудников с целью обсуждения данного вопроса. Будут обсуждены следующие темы: подготовка к обсуждению в региональных комитетах вопроса о расширении научных исследований на региональном уровне; возможное создание региональных консультативных комитетов по медицинским научным исследованиям; улучшение служб обмена информацией в области медико-биологических научных исследований между учреждениями и научными сотрудниками в регионах. В то время как штаб-квартира будет нести ответственность за разработку научных и технических критериев, направляющих научную деятельность, государства-члены будут активно привлекаться через посредство региональных бюро к отбору первоочередных проблем для научных исследований, к планированию и осуществлению научной деятельности, имеющей особое значение для их регионов, и к развитию региональных научно-исследовательских ресурсов.

D. Рост активности Консультативного комитета по медицинским научным исследованиям (ККМНИ)

В документе EB55/8 было отмечено возросшее участие членов ККМНИ в работе Организации; дискуссии Исполнительного комитета по данному вопросу на Пятьдесят пятой сессии отражены в протоколах.¹ Подгруппы ККМНИ и дополнительные консультанты созываются до ежегодной сессии ККМНИ, назначенной на 23 - 27 июня 1975 г. Данные дополнительные заседания рассмотрят ход выполнения Специальной программы по осуществлению в развивающихся странах научных исследований и подготовки специалистов по тропическим болезням, а также проблему ограничений при проведении научных исследований в области рекомбинатов ДНК, в отношении которых многими прогрессивными научными лабораториями мира рассматривался вопрос о добровольном моратории из-за их потенциальной опасности. На сессии ККМНИ будет рассмотрена необычайно насыщенная повестка дня. Помимо рассмотрения многих важных исследовательских программ и проектов ВОЗ, Комитет обсудит также вопрос научных исследований в Шестой общей программе работы, долгосрочные перспективы (25 лет) научно-исследовательской деятельности ВОЗ, позицию ВОЗ в отношении научных исследований, осуществляемых на человеке, проблемы стратегии, политики и отбора при оказании помощи медико-биологическим научным исследованиям на национальном и международном уровнях. Представитель ККМНИ был приглашен принять участие в дискуссиях на Двадцать восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

¹ Официальные документы ВОЗ, № 224, 1975, стр. 156-169 и 221-223 (по англ. изд.).



WORLD HEALTH ORGANIZATION
ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

Пятьдесят пятая сессия

Пункт 2.7 предварительной повестки дня

РОЛЬ ВОЗ В РАЗВИТИИ И КООРДИНАЦИИ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ
НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Доклад Генерального директора о ходе работ

Во исполнение резолюции WHA27.61¹ Генеральный директор имеет удовольствие сообщить о проделанной до настоящего времени работе.

A. Сотрудничество с научно-исследовательскими медицинскими советами и аналогичными национальными организациями

С целью активизации деятельности в этой области для участия в неофициальном совещании, состоявшемся в Женеве 2-4 декабря 1974 г., были приглашены представители национальных научно-исследовательских медицинских советов и аналогичных им организаций из следующих стран: Бельгии, Бразилии, Германской Демократической Республики, Дании, Индии, Канады, Китая, Нигерии, Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии, Соединенных Штатов Америки, Союза Советских Социалистических Республик, Федеративной Республики Германии, Франции, Чехословакии, Швеции, Японии.

Обсуждались следующие вопросы:

- 1) принципы и методы, используемые при определении национальной политики в области медико-биологических научных исследований. (Согласно разработанному в ВОЗ определению таких исследований, к ним относятся не только лабораторные и клинические научные исследования, но и научные исследования в области эпидемиологии и другие мероприятия в рамках общественного здравоохранения, например, исследования операций по вопросу обеспечения службами здравоохранения);
- 2) осуществляемые мероприятия и планы на будущее соответствующих научно-исследовательских медицинских советов (или равноценных им национальных организаций) в рамках их национальных программ;
- 3) методы улучшения обмена информацией по отдельным представляющим интерес сторонам медико-биологических научных исследований;
- 4) роль ВОЗ в обеспечении указанных выше мероприятий.

Исполнительному комитету будет представлено устное сообщение о достигнутых на этом совещании результатах.

¹ Официальные документы ВОЗ, 1974, № 217.

В. Специальная программа по осуществлению в развивающихся странах научных исследований и подготовки специалистов по тропическим болезням

В развивающихся странах в качестве специальной программы в рамках деятельности ВОЗ были начаты или получили дальнейшее развитие научные исследования, а также осуществлялась более широкая подготовка научных работников, особенно в области паразитарных болезней и других эндемических болезней. Связанные с этим проблемы и пути их разрешения были сначала рассмотрены группой экспертов и Секретариатом непосредственно перед шестнадцатой сессией Консультативного комитета по медицинским научным исследованиям (ККМНИ), а позднее широко обсуждены на заседании ККМНИ. В Дополнении I приводится соответствующая выдержка из доклада ККМНИ, содержащая определение целей и шагов, которые должны быть предприняты для организации необходимых мероприятий.

В одной из рекомендаций ККМНИ содержалось предложение учредить Группу планирования для разработки необходимых мероприятий по созданию программы. Эта Группа была создана в ноябре 1974 г. Рекомендации группы планирования Генеральному директору, некоторые из которых в настоящее время находятся в процессе осуществления, приводятся в Дополнении П.

Группа планирования рекомендовала в первую очередь вести борьбу со следующими болезнями: малярией, шистосоматозом, филяриатозами, лепрой, трипаносомозом и лейшманиозом. Группа рекомендовала также создать специальные группы для разработки и руководства мероприятиями по борьбе с болезнями, представляющими наибольшую опасность. Две такие специальные группы по борьбе с лепрой и шистосоматозом были созданы соответственно в ноябре и декабре; в первой половине 1975 г. предполагается создать новые специальные группы. Другими основными характерными особенностями всесторонней программы являются: а) создание сети научно-исследовательских и учебных центров и сотрудничающих лабораторий, основная сфера деятельности которых будет распространяться в первую очередь на ту часть Африки, которая расположена к югу от Сахары, но при этом они будут связаны с институтами аналогичного профиля в других развивающихся и развитых странах; б) создание многопрофильного научно-исследовательского и учебного центра в Африке; и с) разработка подробного предложения для представления его государствам, которые, возможно, окажут добровольную помощь данной программе.

Для выполнения вышеуказанных задач в штаб-квартире был создан постоянный технический секретариат, действующий под руководством межсекретариатской программной группы.

С. Стимулирование деятельности регионов в области научных исследований

В настоящее время проводится анализ степени участия регионов в проведении научных исследований, а также путей и средств достижения более активного участия и более эффективного использования региональных бюро в активизации деятельности в этой области под техническим руководством штаб-квартиры. Региональным бюро предлагается подготовить список основных институтов, занимающихся медико-биологическими научными исследованиями в этих регионах.

Д. Рост активности Консультативного комитета по медицинским научным исследованиям

На своей шестнадцатой сессии в июне 1974 г. ККМНИ рассмотрел программы научных исследований Организации по следующим темам: воспроизводство населения и планирование семьи; туберкулез; онхоцеркоз; сердечно-сосудистые болезни; ревматоидные артриты; роль статистических данных для программы ВОЗ в области научных исследований; возможности проведения при поддержке ВОЗ научных исследований в области психических расстройств на уровне клетки отдельной личности и общества.

Помимо этого были вынесены рекомендации относительно специальной программы научных исследований и подготовки кадров по тропическим болезням в развивающихся странах (см. раздел В выше и Дополнение П); более эффективного и более широкого распространения технических докладов

ВОЗ; была обсуждена также проблема этических принципов научных исследований ВОЗ, касающихся человека. Эта последняя проблема изучается в настоящее время Секретариатом, и она станет темой обсуждения на семнадцатой сессии ККМНИ в 1975 году.

Отдельные члены ККМНИ активно участвовали в проведении различных технических мероприятий ВОЗ посредством оказания консультативной помощи в штаб-квартире и поездок на места, особенно в связи со специальной программой по научным исследованиям и подготовке персонала в области тропических болезней.

Председатель ККМНИ был приглашен принять участие в работе текущей сессии Исполнительного комитета и предстоящей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения для участия в дискуссиях.

ДОПОЛНЕНИЕ I

КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ КОМИТЕТ ПО МЕДИЦИНСКИМ НАУЧНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ, 16 СЕССИЯ, ИЮНЬ 1974 г.
ВЫДЕРЖКА ИЗ ДОКЛАДА ГЕНЕРАЛЬНОМУ ДИРЕКТОРУ5.2 Особые проблемы, связанные с развертыванием научных исследований в развивающихся странах

5.2.1 После обсуждения рабочего документа ККМНИ16/74.5, Консультативный комитет настоятельно рекомендовал разработать расширенную программу ВОЗ по научным исследованиям и подготовке персонала в области тропических инфекционных болезней и пришел к выводу, что целями этой расширенной программы должны стать:

- 1) Использование современных медико-биологических концепций и методов для разработки нового подхода к профилактике, диагностике и лечению тропических инфекционных болезней.
- 2) Накопление необходимого опыта в соответствующих медико-биологических науках в развивающихся странах; в первую очередь внимание должно быть уделено Африке, но на основании полученных результатов эта часть программы должна быть настолько быстро распространена на другие регионы, насколько это позволят имеющиеся ресурсы.
- 3) Обеспечение подготовки научных работников в развивающихся странах в тесном сотрудничестве с университетами и связанными с ними институтами и улучшение условий для роста научных работников.
- 4) Развертывание непрерывного изучения демографических и социально-экономических последствий этих болезней и имеющихся методов борьбы с этими болезнями.

Эти задачи рассматривались как дополнительные к существующей большой программе ВОЗ по улучшению на основе имеющихся знаний обеспечения медицинским обслуживанием и питанием. Для достижения этих целей потребуются сотрудничество с университетами, медицинскими школами и другими соответствующими учреждениями в тех странах, где эти болезни преобладают, а также укрепление уже существующих организаций. Потребуется также координация деятельности и сотрудничество в области научных исследований с другими странами с привлечением лучших специалистов мира.

Таким образом, вся программа имеет также своей целью дать необходимый стимул и обеспечить ресурсы для того, чтобы страны Региона могли создать собственные квалифицированные кадры.

ККМНИ разделяет изложенные в рабочем документе взгляды в отношении того, что для осуществления расширенной программы потребуются три компонента, а именно:

- 1) Создание специальных групп для планирования, осуществления и координации научных исследований по целенаправленным проектам, в осуществлении которых будут сотрудничать ученые из развивающихся и развитых стран.
- 2) Создание широкой сети поддерживаемых ВОЗ научно-исследовательских и учебных кадров для центров изучения тропических болезней.
- 3) Создание регионального многопрофильного научно-исследовательского учебного института на высшем уровне для осуществления научных исследований и подготовки научных работников и выполнения функции координирующего органа во всей системе.

ККМНИ принял к сведению предложение создать институт в Ндола, Замбия. Не имея возможности обсуждать сравнительные преимущества различных мест в Африке, Комитет подчеркивает, что институт должен располагать хорошей клинической и эпидемиологической базой. Совместно с университетами Региона, такой институт должен разработать свою программу постдипломной подготовки.

ККМНИ рекомендовал немедленное создание группы планирования для разработки рекомендаций по всем мероприятиям, необходимым для составления программы.

ККМНИ подтвердил тот факт, что финансирование расширенной программы не может быть включено в рамки регулярного бюджета ВОЗ. Он рекомендовал Генеральному директору установить контакты с правительственными и частными учреждениями, предоставляющими добровольную помощь, для получения необходимой финансовой поддержки. Составление неизбежно подробных предложений потребует широкого планирования, и финансовая поддержка этой первоначальной стадии оценки и планирования потребует уже в 1974 году. Несмотря на то, что ККМНИ не в состоянии в деталях оценить стоимость программы, он считает, что при ее полном осуществлении стоимость программы составит примерно 10 млн. ам.долл. в год.

5.2.2 Современные методы борьбы с многими тропическими болезнями, в частности с паразитарными болезнями, в тех социально-экономических условиях, в которых развивающиеся страны будут находиться по крайней мере на протяжении жизни еще одного поколения, являются в высшей степени неадекватными по многим отношениям. Это частично происходит вследствие того, что незнание основ взаимоотношения хозяин-паразит, а также других биологических особенностей паразитов препятствует разработке эффективных средств вакцинации или химиотерапии. Несмотря на то, что предлагается расширить научные исследования на всех уровнях, программа будет включать новые концепции из таких дисциплин, как иммунология, молекулярная и клеточная биология, биохимия, генетика и т.д., с тем чтобы касаться конкретных проблем на наиболее совершенном уровне знаний и опыта. В вышеупомянутом центральном институте эти дисциплины будут объединяться для ведения многопрофильной и в то же время целенаправленной борьбы с паразитарными и другими тропическими инфекционными болезнями. В настоящее время такого рода исследования не проводятся нигде в мире, поэтому подобные усилия являются чрезвычайно необходимыми. Институт должен размещаться в подходящем месте в развивающейся стране, в которой существуют данные проблемы.

ККМНИ обратил внимание на взаимосвязь между недостаточностью питания и инфекционными болезнями. Инфекционные болезни, многие из которых являются паразитарными инфекциями, по-прежнему являются основной причиной заболеваемости и смертности в развивающихся странах. Течение этих болезней осложняется за счет недостаточности питания, и численность их увеличивается вследствие бедности и плохих санитарных условий. В свою очередь они усугубляют истощение организма.

5.2.3 Институт питания Центральной Америки и Панамы (ИПЦАП) является одним из примеров совместного института ВОЗ/ПАОЗ, созданного с целью определения проблем Региона в области питания, нахождения практических решений этих проблем посредством проведения научных исследований, а также для содействия странам в применении его выводов. ИПЦАП проводит как лабораторные, так и полевые исследования и имеет расширенную программу подготовки кадров. По возвращении в свои собственные страны лица, прошедшие курс обучения, вносят свой вклад в университетскую подготовку и в научные исследования, а также в создание национальных институтов или отделов в большинстве латиноамериканских стран. Этот институт счел необходимым повышение компетентности в вопросах бактериологии, вирусологии и паразитологии в качестве неотъемлемой части научных исследований в области питания. ККМНИ отметил тот факт, что создание ИПЦАП не привело к отрыву экспертов от университетов, а скорее в значительной степени способствовало развитию местных неиспользованных возможностей в данных областях. ИПЦАП может служить в качестве полезного примера расширенной программы. ККМНИ подчеркнул важную роль, которую может выполнять Центральный междисциплинарный региональный институт инфекционных болезней в подготовке персонала для национальных отделов сети, а также в поощрении и координации национальных мероприятий предлагаемой сети. Для того чтобы осуществление программы двигалось вперед, следует приступить к программе подготовки потенциальных специальных научных кадров для Африки.

5.2.4 ККМНИ отметил, что исследования в области паразитарных болезней плохо координируются и обычно недостаточно финансируются. Потенциальные возможности научных сотрудников, а также учебных баз поэтому часто не используются. Таким же образом отличные возможности для проведения научных исследований и плодотворного сотрудничества зачастую не осуществляются. ККМНИ считает, что необходимо принятие радикальных мер для улучшения такого плачевного положения и что настоящее предложение представляет собой первый необходимый шаг в этом отношении.

По мнению ККМНИ, ВОЗ является единственной организацией, которая в состоянии координировать усилия на международном уровне, а также привлечь средства с целью улучшения научно-исследовательских баз и набора научных кадров. ВОЗ обладает уникальным знанием проблем во всемирном масштабе; способностью преодолевать национальные и политические барьеры; престижем и способностью убеждения лиц для работы и сотрудничества с ней; опытом сочетания гибких организационных методов управления с минимальным бюрократическим контролем, а также имеет бесспорные успехи в создании региональных научно-исследовательских и учебных центров, как отмечено в докладе ККМНИ за 1973 год.

5.2.5 Цели будут преследоваться путем лучшего использования и укрепления отдельных существующих учебных баз как в развивающихся, так и в развитых странах, и, в случае необходимости, создания в развивающихся странах дополнительных высококачественных центров для проведения научных исследований и подготовки кадров по медико-биологическим дисциплинам. Программа будет сконцентрирована на конкретных болезнях посредством координированной сети центров ВОЗ; благодаря этому повысится сотрудничество в рамках развивающихся стран и между ними, а также между этими странами и центрами в развитых странах. Сеть должна охватывать соответствующие ветеринарные научно-исследовательские институты и научных работников, в частности в таких областях, как трипаносомоз и иммунизация против заражения гельминтами. Эта сеть будет включать комплекс научно-исследовательских и учебных мероприятий от медико-биологических научных исследований и обучения на основных естественных факультетах университетов через проведение клинических и эпидемиологических научных исследований и до применения новых методов борьбы с болезнями через посредство национальных служб здравоохранения. Она будет направлена на обеспечение стабильности проведения необходимых научных исследований с точки зрения условий, финансирования и деятельности научных работников — всего, что является важным для достижения последовательных успехов научных исследований.

5.2.6 На Африканском континенте уже действуют много научных институтов, осуществляющих научные исследования по инфекционным болезням (например, следующие неуниверситетские институты: Восточноафриканское сообщество институтов, Медицинский научный центр и отделения Фонда Уэлкома, Голландский институт в Найроби, пастеровские институты в Африке, Муразский центр в Бобо-Диоулассо, Научно-исследовательский институт вирусологии ВОЗ в Энтеббе, научно-исследовательские и учебные центры ВОЗ по иммунологии в Ибадане и Найроби и научно-исследовательский институт Армауэра Хансена, Аддис-Абеба). Программа будет оказывать содействие этим центрам, помогать им в создании исследовательских и учебных программ, а также повышать сотрудничество и связь между ними и центрами, находящимися не в Африке. Как и в настоящее время научно-исследовательскую деятельность этих центров необходимо направлять на ведение борьбы с болезнями, имеющими местное распространение. Она определит научно-исследовательские потребности и предусмотрит меры для их удовлетворения, в частности, путем все большего использования современных методов медико-биологических научных исследований. Несмотря на то, что данные предложения касаются неуниверситетских центров, ККМНИ считает, что не следует пренебрегать африканскими университетами в качестве научно-исследовательских центров, поскольку в противном случае имелись бы весьма нежелательные последствия как для уровня предоставляемого в них образования, так и для уровня научных исследований. Наоборот, необходимо уделять особое внимание повышению исследовательских возможностей африканских университетов.

5.2.7 ККМНИ считает, что прочная профессиональная структура является важной предпосылкой для набора квалифицированных кадров для проведения медико-биологических научных исследований в области тропических болезней. Комитет осведомлен о том, что ВОЗ в настоящее время пересматривает основные положения своей программы стипендий и рекомендует расширить данное исследование с целью рассмотрения профессиональных проблем научных сотрудников, занятых в данной расширенной программе.

5.2.8 ККМНИ признал тот факт, что улучшение медицинского обслуживания в результате успехов медицинских научных исследований и обучения, по-видимому, явится постепенным и длительным процессом. Следует ожидать значительных результатов, однако полную действенность расширенной программы следует рассматривать в долгосрочной перспективе. Тем не менее первые преимущества должны возникнуть в результате улучшения координации и связи, что приведет к повышению морального облика ученых, а также в результате лучшего применения существующих знаний. В борьбе с болезнями нельзя терять времени в применении имеющихся и будущих знаний. Необходимо в полной мере пользоваться преимуществами тесной связи ВОЗ с национальными органами здравоохранения и научно-исследовательскими советами для систематического взаимного обмена информацией, а также для организации и оценки испытанных мер борьбы там, где это является наиболее необходимым.

СВОДНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДАЦИЙ ГРУППЫ ПЛАНИРОВАНИЯ*
ПО СПЕЦИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ПОДГОТОВКИ КАДРОВ
В ОБЛАСТИ ТРОПИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

Женева, 12-15 ноября 1974 г.

А. ОБЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

- 1) Секретариат ВОЗ должен продолжать разработку планов, направленных на создание Специальной программы научных исследований и подготовки кадров в области тропических болезней (TDRT) во исполнение резолюции WHA27.61¹ и рекомендаций ККМНИ (см. Дополнение I).
- 2) Планы должны составляться подробно, пользуясь при необходимости услугами отдельных консультантов по конкретным темам. В кратчайшее время эти планы должны представляться учреждениям, потенциально готовым предоставить финансовую помощь.
- 3) С целью получения рекомендаций по вопросам общей политики и осуществления всесторонней программы научных исследований и подготовки кадров в области тропических болезней, следует обращаться за помощью к Научному консультативному комитету, состоящему из 10-12 человек. В состав этого комитета должны входить ученые с мировым именем, занимающиеся исследованиями, относящимися к данной всесторонней программе, а также отдельные лица, имеющие опыт руководства осуществлением программ научных исследований и медицинского обслуживания в тропических и субтропических странах.
- 4) Основными характерными особенностями такой всесторонней программы должно являться создание:
 - а) специальных групп;
 - б) сети научно-исследовательских и учебных центров и сотрудничающих лабораторий, в первую очередь в той части Африки, которая расположена к югу от Сахары, но связанных с институтами аналогичного профиля в развивающихся и развитых странах;
 - в) многопрофильного научно-исследовательского и учебного центра в Африке.
- 5) В первую очередь необходимо проводить исследования по следующим болезням: малярии, шистосоматозу, онхоцеркозу и другим филяриатозам, лепре, трипаносомозу и лейшманиозу.
- 6) Программа научных исследований и подготовки кадров в области тропических болезней должна согласовываться с другими соответствующими программами ВОЗ, например программами в области инфекционных болезней, паразитарных болезней, укрепления служб здравоохранения, борьбы с переносчиками, питания, осуществляемыми в штаб-квартире и в регионах ВОЗ, помимо Африканского региона, где необходимо в первую очередь сосредоточивать усилия.

В. СПЕЦИАЛЬНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Подготовка и продвижение кадров

- 7) В сети научно-исследовательских и учебных центров, включая многопрофильный центр, как можно быстрее должна начаться подготовка научных сотрудников и технического персонала для проведения исследований в области инфекционных болезней тропических стран при

* В составе 15 внешних консультантов, а также сотрудников Секретариата ВОЗ.

¹ Официальные документы ВОЗ, 1974, № 217.

тесном сотрудничестве с университетами и органами здравоохранения в Африке и других местах.

- 8) Первоочередное внимание следует уделять созданию образцовых систем для продвижения:
- a) африканцев, обучаемых по этой программе;
 - b) граждан неафриканских стран, занимающихся исследованиями в области тропических болезней.

Специальные группы

9) Следует в кратчайший срок создать специальные группы по определению тех лиц, а также научно-исследовательских и учебных центров и сотрудничающих лабораторий, которые будут участвовать в программе. Эти группы должны также рекомендовать первоочередные научные задачи, способы их достижения и определить связанные с этим затраты. Программы научных исследований специальных групп должны ориентироваться на создание новых и усовершенствованных методов и на их быстрое применение для диагностики, лечения, профилактики и борьбы с определенными болезнями.

Сеть научно-исследовательских и учебных центров и сотрудничающих лабораторий

10) Следует осуществить оценку проводимой в Африке научно-исследовательской деятельности в области тропических болезней и, где это возможно, оказывать содействие уже существующим институтам. Там, где это необходимо, следует создавать новые научно-исследовательские и учебные центры, сотрудничающие с другими лабораториями в Африке и других местах.

Многопрофильный центр

11) В настоящее время необходимо детально изучить вопрос о требованиях к такому центру. При рассмотрении следует учитывать предложения о том, что данный центр должен быть создан в Ндола, Замбия. Как можно быстрее необходимо назначить руководителя-администратора для рассмотрения всех местных потребностей и рекомендации последующих действий. В ходе обсуждения необходимо определить задачу руководителя данного центра и определить степень требуемой квалификации с тем, чтобы можно было найти приемлемые кандидатуры.

12) Необходимо во всех деталях определить взаимоотношения данного центра с сетью научно-исследовательских и учебных центров и со специальными группами.

13) Необходимо рассмотреть необходимые для работы центра вопросы, связанные с набором кадров, оборудованием и обеспечением животными, и произвести подсчет необходимых в этой связи затрат.

14) Уже поступившие из некоторых институтов предложения о сотрудничестве персонала, который может оказать помощь на начальной стадии осуществления программы, следует серьезно рассмотреть с целью их скорейшего принятия. Во время набора постоянных кадров это может явиться своего рода стимулом. Скорейшее проведение практикумов, семинаров и других совещаний в центре также может послужить стимулом для развития данного центра.

Руководство программой

15) Приведенные в данном документе планы являются значительными, и для осуществления таких подробных подготовительных исследований, включающих системный подход, требуется квалифицированный и опытный персонал. Группа подчеркнула важность создания соответствующей системы руководства для осуществления данной программы научных исследований и подготовки кадров.

- 16) Предполагается, что текущая стоимость этих программ может составить около 15 млн. ам.долл. в год, однако эти программы могут быть изменены для того, чтобы использовать все фонды, которые на данный момент окажутся свободными.
- 17) Переговоры с учреждениями, являющимися потенциальными донорами, должны включать признание их особых интересов и потребностей, а также величину и вид ожидаемой финансовой помощи.
- 18) Следует рассмотреть вопрос возможного создания консультативной группы, в которую войдут представители учреждений-доноров, регионов и Научного консультативного комитета, т.е. система, которая успешно применяется в отношении научных сельскохозяйственных институтов, которым оказывается содействие в международном плане.

НЕОФИЦИАЛЬНОЕ СОВЕЩАНИЕ ПО ВОПРОСАМ СОТРУДНИЧЕСТВА
МЕЖДУ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИМИ МЕДИЦИНСКИМИ СОВЕТАМИ
(И АНАЛОГИЧНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ) И ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Женева, 2-4 декабря 1974 г.

ДОКЛАД И ПРЕДЛОЖЕНИЯ, СДЕЛАННЫЕ В АДРЕС ГЕНЕРАЛЬНОГО ДИРЕКТОРА

Группа провела полезный обмен информацией и мнениями об общей организации и политике медико-биологических научных исследований в своих странах, что дополнило ценную документацию, представленную для совещания. Центральное место в дискуссиях занял вопрос о возможном новом масштабе содействия медико-биологическим научным исследованиям и обмена научной информацией, что может быть достигнуто благодаря более тесному сотрудничеству научно-исследовательских медицинских советов между собой, а также с ВОЗ на национальном уровне административной ответственности за определение и руководство деятельностью в области медико-биологических научных исследований. Попытки определения технических аспектов такого рода индивидуальной деятельности сделано не было.

Модели организации медико-биологических научных исследований различны в разных странах. В некоторых случаях один центральный орган наделен полномочиями определять цели программы, порядок очередности в различных областях и производить выделение национальных ресурсов для осуществления программ. В других случаях в данном процессе принимают участие несколько организаций, как правительственных, так и неправительственных. Различия в историческом опыте, уровне развития, размере страны, величине имеющихся фондов, в национальных бюджетах и в наиболее осязаемых потребностях здравоохранения требуют скорее разработки общих принципов, чем определения точных рекомендаций. Ввиду такого разнообразия не существует единой системы для установления порядка очередности. Однако вырисовываются определенные широкие руководящие принципы, и они могут быть соотнесены со следующими широкими целями медико-биологических научных исследований:

- 1) решение проблем здравоохранения;
- 2) накопление фундаментальных знаний по основным медицинским наукам;
- 3) подготовка научных кадров, ознакомление преподавателей и практических врачей с современным уровнем знаний.

Данные цели могут рассматриваться с точки зрения более неотложных или среднесрочных проблем здравоохранения, которые должны быть решены, и с точки зрения долгосрочной проблемы развития и поддержания на соответствующем качественном уровне научной компетенции и подготовки научных кадров. Национальные исследовательские программы предназначены для достижения данных целей. Выделение соответствующей доли средств и ресурсов будет зависеть от неотложных потребностей и долгосрочных планов каждой страны.

К проблеме политики в области медико-биологических научных исследований можно в первую очередь подойти с точки зрения национальных целей и увязать ее с достижением экономических и социальных целей. В области здравоохранения первоочередное внимание прежде всего должно быть уделено проблемам здравоохранения и исследованиям в области эпидемиологии с тем, чтобы иметь возможность определить, что является наиболее общими причинами заболеваемости и смертности.

Вследствие ограниченных ресурсов, особенно в развивающихся странах, главный упор необходимо сделать на применение известных методов профилактики болезней и борьбы с ними, решение местных наиболее существенных проблем и развитие возможностей в области основных медицинских научных исследований, что послужит удовлетворению более долгосрочных потребностей.

Фундаментальные или нецелевые научные исследования не поддаются контролю в рамках любой системы. Следует предусмотреть выделение средств на основные научные исследования и на развитие исследовательских возможностей во всех областях как с целью развития научной мысли, так и в качестве средства для подготовки научных работников. Это не является роскошью и не умаляет значения исследований, нацеленных в краткосрочном или долгосрочном плане на достижение практических целей. Определенная роль в этом отношении отводится университетам с точки зрения целесообразности сочетания обучения с исследовательской деятельностью.

Выбор при определении порядка очередности должен соответствовать:

- 1) социальным потребностям (политическим и насущным потребностям общества);
- 2) научной состоятельности для осуществления качественной работы в областях первоочередной значимости;
- 3) управленческим возможностям как в смысле оценки и оперативного контроля, так и в смысле выработки необходимых навыков работы бригадным методом.

Во многих странах отбор первоочередных задач в области медико-биологических научных исследований является политическим решением и то или иное научное направление обретает реальность лишь после принятия политического решения по вопросу о величине выделяемых фондов и основных областях особого внимания, например по раку, инфекционным болезням.

Помощь научным исследованиям может иметь следующие формы:

- 1) помощь существующим научно-исследовательским учреждениям – правительственным, университетским и другим (частным, коммерческим, фармацевтическим и т.д.);
- 2) создание новых организаций или исследовательских групп;
- 3) создание исследовательских отделений в учебных заведениях, там, где их не было.

Количественный анализ соотношений затраты/эффективность и затраты/выгоды программ медико-биологических научных исследований очень труден. Когда речь идет о проектах, связанных с острыми инфекционными болезнями, отдачу от научных исследований можно легче подсчитать, чем по проектам, связанным с хроническими болезнями, особенно в тех случаях, когда должна быть произведена оценка относительной значимости с точки зрения страданий человека от таких болезней, как множественный склероз и психические расстройства. Количественную оценку почти никогда не удастся произвести в тех случаях, когда медицинские исследования связаны с социальными проблемами, включающими такие аспекты, как медицинское обслуживание лиц пожилого возраста и меры по облегчению страданий человека от других болезней.

Основное требование заключается в развитии необходимых механизмов, включая, например, операционное исследование по проблемам обеспечения медико-санитарным обслуживанием с целью запланированной передачи научной информации в практику здравоохранения. Другими общими проблемами являются этические аспекты опытов на человеке в медико-биологических научных исследованиях, развитие научных кадров, поддержка научных дисциплин versus проектов по оказанию помощи (или

совместно с ними), устранение дублирования в научной деятельности, особенно в тех случаях, когда такие исследования более оптимально могут быть произведены в другом месте, и желательность сочетания научных исследований с обучением.

ВОЗ может оказывать эффективную помощь в поощрении научных исследований, которые нуждаются в двустороннем или многостороннем сотрудничестве. Это обещает наибольшую отдачу в международном масштабе.

ВОЗ должна помогать развивающимся странам при создании программ использовать национальные исследовательские возможности при международном сотрудничестве.

Обмен медико-биологической научной информацией

Эта проблема была поднята в контексте вопроса о том, какую помощь может оказать ВОЗ научно-исследовательским медицинским советам в выполнении их задач, помимо того, что делается в настоящее время или запланировано самими странами или ВОЗ.

Группа отметила огромный рост медико-биологической научной информации и предложила ВОЗ принять меры, чтобы пополнить существующие источники и расширить деятельность по обмену такой информацией между странами. Обмен медико-биологической научной информацией особенно затрагивает те страны, научные возможности которых все еще находятся на ранней стадии развития. Требуются специалисты в данной области (библиотечная служба, обработка информации), способные осветить технические детали, связанные с данной деятельностью, с тем, чтобы мы могли ограничить себя определенными рамками при проведении дискуссии по данной проблеме на уровне научно-исследовательских медицинских советов.

Различными членами Группы были сделаны приведенные ниже предложения и представлены для рассмотрения Генеральному директору. Группа не вникала глубоко в суть этих индивидуальных предложений, но считала, что они заслуживают дальнейшего изучения и обсуждения и могут быть приняты для рассмотрения на возможных последующих совещаниях. Перечень этих предложений не обязательно означает их одобрение всеми членами группы или обязательство со стороны правительств, представляемых теми лицами, которые принимали участие в совещании.

1) ВОЗ могла бы быть своеобразной "расчетной палатой" для информации о неопубликованных исследовательских проектах, финансируемых научно-исследовательскими медицинскими советами. Возможно было бы обеспечить информацией о названиях проектов, основных исследователях и о принимающих участие организациях.

2) Учреждения, в которых разработаны передовые научно-исследовательские методы, могли бы предложить помощь в обучении и инструктаже. ВОЗ могла бы способствовать установлению контактов между подателями такого рода заявок и учреждениями.

3) Предоставление перечня центров, в которых осуществляются конкретные научные исследования.

4) Предоставление перечня научных исследований или проектов в конкретных областях, например в области общественного здравоохранения, включая предоставление медико-санитарного обслуживания.

- 5) Предоставление списка исследователей, особенно компетентных в специальных областях с тем, чтобы стажеры могли быть направлены к ним на работу.
- 6) Предоставление перечня институтов или организаций, обладающих возможностями для подготовки по специальным разделам науки и методикам.
- 7) Предоставление перечня дорогостоящих или редких материалов и оборудования для возможных займов или пожертвований странам, обращающимся с такого рода просьбами.
- 8) Помощь в обработке новейшей информации там, где политические, языковые или другие барьеры создают трудности в коммуникации.
- 9) Региональные бюро ВОЗ следует поощрять на сбор и распространение информации по научным проектам, которые поддерживаются и осуществляются при содействии ВОЗ и соответствующих международных организаций в регионе (по линии ежегодно издающихся в настоящее время публикаций Отделения по вопросам развития научных исследований и координации ПАОЗ).
- 10) Региональные бюро ВОЗ могли бы содействовать в обеспечении и координации медико-биологических научных исследований по основным проблемам здравоохранения соответствующих регионов на межправительственной или региональной основе.
- 11) Обеспечение большего доступа научным работникам развивающихся стран к мировой литературе, в первую очередь путем улучшения библиотечного обслуживания.
- 12) ВОЗ могла бы в большей степени использовать свои международные справочные центры в качестве центров подготовки для молодых ученых.
- 13) ВОЗ могла бы в большей степени использовать свои исследовательские проекты для подготовки молодых специалистов, особенно из развивающихся стран. Помимо обычных договоров по назначению национальных партнеров могли бы быть предоставлены различные виды стипендий для других научных работников региона.
- 14) Оказание большей поддержки в виде технической помощи, предоставления средств обучения и т.д. научно-исследовательским медицинским советам и аналогичным организациям в развивающихся странах, чтобы помочь им в создании их собственных учреждений и в подготовке квалифицированного персонала. Через посредство ВОЗ могли бы быть предприняты двусторонние или многосторонние мероприятия.

Конкретные предложения по активизации сотрудничества с ВОЗ на уровне научно-исследовательских медицинских советов, помимо осуществляемой в настоящее время деятельности

- 1) Тропические болезни. ВОЗ предлагается созвать совещание с участием одного или двух представителей из заинтересованных научно-исследовательских медицинских советов, за счет последних, по вопросам координации научной политики и возможного объединения ресурсов для развития исследований в этой области. (Шистосоматоз представляет особый интерес в этой связи). Это могло бы привлечь творческие возможности для использования национальных и смешанных ресурсов для научных исследований и подготовки кадров в области тропических болезней, чего в настоящее время не хватает в необходимом количестве в отдельных странах. Такое совещание могло бы

дополнить осуществляемые в настоящее время усилия на научном уровне и в отношении организаций-доноров могло бы способствовать продвижению конкретных программ по тропическим болезням в рамках ВОЗ.

- 2) Эпидемиологические исследования диабета, растущий интерес на уровне научно-исследовательских медицинских советов.
- 3) Оперативные исследования в области предоставления медико-санитарного обслуживания.
- 4) Расширение совместных исследований в определенных областях, например, в области рака, сердечно-сосудистых болезней, проказы и ревматоидного артрита.

Члены группы считают, что совещание принесло большую пользу и готовы встретиться в подходящее время в будущем, если просьба об этом поступит со стороны Генерального директора.

СПИСОК УЧАСТНИКОВ¹

БЕЛЬГИЯ

Professor S. Halter (Co-Chairman)
Président du Fonds de la Recherche
scientifique médicale
11, rue d'Egmont
1050 Bruxelles

Monsieur P. Levaux
Secrétaire général
Fonds de la Recherche scientifique médicale
11, rue d'Egmont
1050 Bruxelles

ЧССР

Professor Pavel Pudlák
Ministre adjoint de la Santé de la
République socialiste tchécoslovaque
Trída Wilhelma Piecka, 98
120 37 Praha 10 - Vinohrady

ДАНИЯ

Professor Bent Harvald
Chairman
Danish Medical Research Council
Holmens Kanal 7
1060 Copenhagen K

Professor J. J. Pindborg
Vice-Chairman
Danish Medical Research Council
Holmes Kanal 7
1060 Copenhagen K

ФРАНЦИЯ

Professor C. Burg
Directeur général
Institut national de la Santé et de
la Recherche médicale
101, rue de Tolbiac
75645 Paris

ФРАНЦИЯ (продолжение)

Dr P. Laudat
Directeur scientifique
Institut national de la Santé et de
la Recherche médicale
101, rue de Tolbiac
75645 Paris

ГДР

Professor Konstantin Spies
Deputy Minister of Public Health of the
German Democratic Republic
Rathausstrasse 3
102 Berlin

Professor B. Schönheit
Ministry of Public Health of the
German Democratic Republic
Rathausstrasse 3
102 Berlin

ФРГ

Professor Heinz Breuer
Vice-President
Deutsche Forschungsgemeinschaft
Kennedyallee 40
5300 Bonn-Bad Godesberg 1

ИНДИЯ

Dr C. Gopalan
Director-General
Indian Council of Medical Research
Ansari Nagar
New Delhi - 110016

ЯПОНИЯ

Professor Shigeo Takahara
Chairman, Section 7 of Science Council
of Japan
Emeritus Professor of Okayama University
Medical School
Okayama City

¹ Участники из Бразилии, Канады и Китая не смогли принять участия в совещании.

НИГЕРИЯ

Professor Adetokunbo O. Lucas (Co-Chairman)
Chairman
The Medical Research Council of Nigeria
Private Mail Bag 2013
Yaba - Lagos

Professor Gilbert O. Onuaguluchi
The Medical Research Council of Nigeria
Private Mail Bag 2013
Yaba - Lagos

ШВЕЦИЯ

Professor Rolf Zetterström
Pediatriiska Kliniken
S:t Görans sjukhus
Stockholm

СССР

Проф. Волков М.В.
Академия Медицинских Наук СССР
Солянка 14
Москва 109801

Проф. Хохлов А.С.
Академия Наук СССР
Ленинский проспект 14
Москва

АНГЛИЯ

Sir John Gray (Co-Chairman)
Secretary
Medical Research Council
20 Park Crescent
London, WIN 4AL

США

Dr R. Lamont-Havers
Deputy Director
National Institutes of Health Department
Department of Health, Education, and Welfare
Bethesda, Maryland 20014

СЕКРЕТАРИАТ ВОЗ

Dr S. W. A. Gunn
Chief, Terminology
Office of Publications and Translation
World Health Organization
Geneva

Dr M. M. Kaplan (Secretary)
Director, Office of Research Promotion and
Development
World Health Organization
Geneva

Dr M. Martins da Silva
Chief, Research Development and Coordination
World Health Organization Regional Office
for the Americas/Pan American Sanitary
Bureau
Washington, D.C. 20037
United States of America

* * *