



2013 年实质性会议

2013 年 7 月 1 日至 26 日，日内瓦

高级别部分：年度部长级审查

## 具有经济及社会理事会咨商地位的非政府组织保健研究促进 发展理事会提交的声明

秘书长收到下列声明，兹根据经济及社会理事会第 1996/31 号决议第 30 和第 31 段分发。



## 声明

### 投资在低收入和中等收入国家进行研究和创新：从提供援助迈向带领创造健康、公平和发展

过去几十年，低收入和中等收入国家经历了巨大的经济增长，得到了优质的治理以及保健、平等和社会经济发展的大多数指标都取得了改善。因此，依赖援助来填补国家预算的国家看到它们取得发展的直接后果竟然是减少了援助。

在低收入和中等收入国家，研究和科学大都由外来资源提供资金，而研究的重点也完全在于农业和保健。支持国家研究和创新系统一向不被视为是发展合作的核心。现在，当低收入和中等收入国家而特别是过渡到中等收入地位的国家的经济正在改善而援助却在减少之时，但在较高收入国家作为推动发展动力的国家科学和创新却仍然没有做好准备。

一些千年发展目标未能实现是很好的例子。根据宏观经济和卫生委员会的建议，实现三项与健康有关的目标原应由全球保健研究基金提供支持，但这种情况从未发生。健康问题社会决定因素委员会提交的最近报告提出了三项建议，其中之一是大大增加对新干预措施和衡量进展和影响的方法的研究。最近，世界卫生组织(世卫组织)的研究和开发：筹资和协调咨询专家工作组提议设立全球保健研究观察站。不过，在没有可持续资金的情况下，这些最新的提案似乎无法获得成功。

目前用于药品研究和开发的奖励系统未能解决低收入和中等收入国家的需要，使数百万人无法获得负担得起的医护、治疗或预防疾病所需的产品。全球保健研究供资与国家研究和议程的协调仍然不足，例如，在向非洲儿童提供几十年疫苗之后，非洲大陆仍然只有一个被世卫组织预先核可的疫苗生产者。这不能算作是可持续的发展：它仍然是一种“救济”。

国家研究和创新系统的基本动力继续是国家本身；其次，是国际机构和双边合作机构。在全球得到药品、疫苗和保健技术方面已经取得大幅进步，因为有些低收入和中等收入国家开始生产它们自己所需的药品、疫苗和技术，并且作出更广泛地推销——甚至向不久前仍向它们提供援助的高收入国家提供质量更高和更好的解决办法。

显而易见，强有力的保健研究和创新系统是加强平等、创造就业、产生根据证据作出决策的文化、鼓励更多外国直接投资和推动摆脱援助的关键。

我们呼吁经济及社会理事会及其成员国支持我们要求处于所有经济发展水平的国家增加它们自身在科学、技术和创新方面的投资，以便改善保健、加强平等和支持国家主导的社会经济发展。

以百分比作为目标是一种不可取的做法。以近几十年来已经成功爬上发展阶梯的国家为目标，而不是仿效，则是一种更可取的选择。

---