



Ref.: C.L.17.2018

提名国家归口联络员参加药物获得性问题可持续发展目标指标磋商

世界卫生组织（世卫组织）向各会员国和准会员致意，并荣幸地告知，世卫组织正与各会员国协商确立和核准药物获得性问题可持续发展目标指标的方法，并商议和审查每个国家的估计值。

世卫组织基本药物和卫生产品司正与卫生计量和衡量部门以及卫生系统治理和筹资司合作制定方法并起草**药物获得性问题可持续发展目标指标**的估计值。指标涉及多个方面，兼具初级卫生保健方面的 29 个药物的可及性、可负担性和质量问题，涵盖非传染性慢性疾病（呼吸道疾病、糖尿病和心血管疾病）、中枢神经系统药物、抗感染药物、孕产妇和儿童卫生保健药物、姑息治疗、麻醉以及抗疟、抗逆转录病毒和抗贫血药物，并根据相关疾病在国家层面的流行率说明这些药物的需求差异。

国家磋商结束之后，世卫组织将从 2019 年 1 月开始在跨国基础上启动药物获得性问题可持续发展目标指标的系统估算、报告和监测活动。

与世卫组织提出的许多其它卫生估计值一样，将通过电子邮件与提名为归口联络员的指定人员进行磋商。就本次磋商而言，世卫组织建议各会员国指定一名或两名归口联络员牵头负责指标磋商活动并随后核准在可持续发展目标框架内用来衡量药物获得性的方法学。建议归口联络员在药物获得性及其特定内容（可及性和可负担性）方面具有专长，并参与增进药物获得性相关政策（即定价政策、供应和采购政策）的监测与评价工作。还建议所提名的归口联络员了解用来衡量药物获得性内容（即服务可得性和就绪程度、国际卫生行动/世卫组织分析）的数据来源。此外，期望所提名的归口联络员与每个国家在国家统计办公室指定的可持续发展目标联系人协同工作。

为确保及时准确完成方法学制定工作，应最迟在 2018 年 7 月 13 日之前将所指定的归口联络员连同有关细节（正式头衔、单位、电子邮件和电话）通过电子邮件（SDGmedicines@who.int）发给基本药物和卫生产品司。

C.L.17.2018

与使用方法、数据来源和初步估算有关的文件还将（在完成后）在 2018 年 7 月底之前通过电子邮件发给所提名的归口联络员和在国家统计办公室指定的可持续发展目标联系人。国家磋商程序**将于 2018 年 9 月中旬结束**。在这一日期之后收到的呈递材料可能不会在最后核准用来估算药物获得性问题可持续发展目标指标的方法学时得到考虑。

世界卫生组织借此机会重申对各会员国和准会员的最崇高敬意。

2018 年 6 月 11 日于日内瓦