

[Translated from the original English version]

24 de febrero de 2005

Carta Abierta solicitando al Comité Ejecutivo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y a la Comisión de la OMS sobre Propiedad Intelectual, Innovación y Salud Pública (CIPIH, por sus siglas en inglés) evaluar la propuesta para un nuevo Tratado global sobre Investigación y Desarrollo Médico.

Estimados Miembros del Comité Ejecutivo de la OMS y de la CIPIH:

El actual marco mundial para apoyar la investigación y desarrollo (I&D) médica sufre de profundas falencias. Una creciente red de acuerdos comerciales multilaterales, regionales, bilaterales y unilaterales, así como de políticas, se enfocan casi exclusivamente en medidas que amplían el alcance y poder de los derechos intelectuales, o reducen la efectividad de las negociaciones de precios o controles.

Estos mecanismos están claramente diseñados para aumentar el precio de los fármacos, como mecanismo único para incrementar las inversiones en I&D. Derechos de propiedad intelectual más robustos y precios altos de los fármacos crean incentivos para invertir en la innovación médica, pero también imponen costos, entre los que se incluye:

1. Problemas de racionamiento y acceso a las medicinas,
2. El costoso, desorientador y excesivo mercadeo de productos,
3. Trabas para continuar las investigaciones,
4. El sesgo en la inversión hacia productos que ofrecen poco o ningún avance terapéutico en relación con tratamientos existentes, y
5. La escasa inversión en tratamientos para pobres, investigación básica o bienes públicos.

Un marco comercial que sólo depende de los altos precios para reforzar la I&D médica, anticipa y acepta el racionamiento de innovaciones médicas, no hace nada por tratar la necesidad mundial de inversiones en I&D en el sector público, es inefectivo en el manejo de inversiones hacia proyectos de investigación de importancia prioritaria y, cuando se lleva a extremos, origina prácticas anticompetitivas y abusos. Los que elaboran las políticas necesitan un nuevo marco que tenga la flexibilidad suficiente como para promover tanto la innovación como el acceso, lo que es consistente con los esfuerzos para proteger al consumidor y controlar los costos.

Con este fin, diversos expertos y personas interesadas han propuesto un nuevo tratado internacional para apoyar la I&D médica. Este esfuerzo ha producido un anteproyecto (<http://www.cptech.org/workingdrafts/rndtreaty4es.pdf>) que ilustra un enfoque particular para tal tratado –uno que busca proporcionar la flexibilidad para reconciliar diferentes objetivos de políticas, incluyendo la promoción tanto de la innovación como del acceso, congruente con los derechos humanos y con la promoción de la ciencia para el interés público. El anteproyecto de tratado dispone nuevas obligaciones e incentivos económicos para invertir en proyectos de investigación prioritarios y aborda muchos otros tópicos importantes.

1. El mundo está cambiando

El marco mundial del comercio de productos farmacéuticos está cambiando. El ritmo del cambio se está acelerando, la dirección que está tomando es hacia mayores precios y racionamiento del acceso, y el objetivo de las políticas es a menudo la eliminación de intervenciones gubernamentales básicas para proteger a los consumidores. Más importante aún es el hecho de que el mundo se está encerrando cada vez más en un enfoque rígido y controversial para el financiamiento de la I&D. Es, por tanto, urgente proponer y evaluar marcos comerciales alternativos.

2. El anteproyecto del Tratado de I&D

El presente anteproyecto del Tratado de I&D busca estimular la discusión. Lógicamente la formación de un tratado es un proceso democrático que involucra negociaciones entre los Estados miembros con el aporte de la sociedad civil. El texto del anteproyecto del tratado es un trabajo en proceso, que representa el esfuerzo colaborativo y contribuciones de varias personas a lo largo de los dos últimos años.

La discusión concierne a la versión número 4. Algunas disposiciones podrían cambiar en posteriores versiones. El objetivo es proponer un sistema internacional que (1) asegure la inversión sostenible en innovación médica, (2) disponga una asignación justa de los costos de tal innovación, (3) cree mecanismos para conducir la I&D hacia áreas de gran necesidad, y (4) proporcione la flexibilidad para utilizar diversos e innovadores métodos de financiamiento de la innovación mientras se protege a los consumidores y se asegura su acceso a las medicinas.

3. Obligación de financiar la I&D

En el corazón mismo del anteproyecto de tratado, se halla una obligación para financiar Investigación y Desarrollo Médico Calificado (IDMC). Esta obligación está ligada al PBI de cada país. En el anteproyecto versión 4 se presenta dos métodos diferentes de determinación de la fracción del PBI para la IDMC. La Alternativa 1 utiliza diferentes índices para cada uno de los cuatro grupos de ingresos (alto, medio alto, medio bajo y bajo). La Alternativa 2 es un índice escalonado.

La IDMC incluiría (1) investigación biomédica básica, desarrollo de bases de datos biomédicas y herramientas de investigación, (2) desarrollo de fármacos, vacunas y herramientas de diagnóstico médico, (3) evaluaciones médicas de estos productos, y (4) preservación y diseminación del conocimiento médico tradicional.

Existe también una obligación aparte para financiar Investigación y Desarrollo Médico Prioritario (IDMP), así como dos métodos alternativos de fijación de puntos de referencia para las IDMP. En el presente anteproyecto al menos la mitad de las inversiones en IDMP deben ser dirigidas hacia investigaciones para enfermedades cuyas opciones de tratamiento son inadecuadas o inexistentes.

4. Métodos de Financiamiento de I&D

Mientras virtualmente todos los acuerdos comerciales de hoy se enfocan exclusivamente en la compra de medicinas a altos precios como único método para financiar la I&D, el anteproyecto del Tratado sobre I&D tiene una visión mucho más amplia. Las vías aceptables de financiamiento incluyen ítems tales como financiamiento público directo, créditos fiscales u otros tipos de desembolso, filantropía, fondos de investigación obligatorios financiados por los vendedores de medicinas, compra de productos médicos relevantes (de modo que tales desembolsos induzcan la inversión de la industria en I&D) y premios a la innovación (al grado que tales premios inciten a la industria a invertir en I&D).

5. Beneficios derivados del cumplimiento de las obligaciones de financiamiento de I&D

El tratado propuesto requeriría que los Estados miembros renuncien a la resolución de disputas sobre temas de propiedad intelectual o precios relacionados con los productos cubiertos por este acuerdo. Esto incluiría todo acuerdo comercial y de propiedad intelectual, sea multilateral, regional, bilateral o unilateral.

6. Créditos negociables por inversiones en determinados bienes públicos

Además de las obligaciones básicas esbozadas anteriormente, el anteproyecto de Tratado crea un sistema de asignación de créditos por proyectos que sean considerados socialmente relevantes. Los países miembros pueden utilizar estos créditos para cumplir con sus obligaciones derivadas del tratado. De manera similar al tratado climático de Kyoto, los créditos pueden ser negociados fuera de las fronteras: los países con superávit en el cumplimiento de sus obligaciones pueden vender su exceso de crédito. Estos créditos serán otorgados por una diversidad de proyectos, incluyendo:

- I&D en enfermedades sin tratamiento y otros proyectos de investigación prioritarios,
- “Bienes Públicos Abiertos”, tales como bases de datos libres y de fuente abierta,
- Proyectos que involucren la transferencia de tecnología y capacidades hacia países en vías de desarrollo,
- La preservación y diseminación del conocimiento médico tradicional, y
- Bienes públicos excepcionalmente útiles.

7. Promoción de la investigación de libre acceso

El tratado propone la adopción de modelos de buenas prácticas para el apoyo de investigaciones biomédicas de libre acceso y obliga a que las investigaciones financiadas con fondos públicos ingresen a archivos de acceso también libre.

8. Acceso equitativo a inventos financiados con fondos públicos

Los países miembros estarían obligados a proporcionar un acceso equitativo a los inventos financiados con fondos públicos.

9. Cambios en las leyes de patentes, derechos de autor y derechos conexos

El texto del tratado propone excepciones mínimas para patentar los derechos sobre investigaciones y un novedoso acuerdo para no aceptar la aplicación de patentes sobre inventos basados en información obtenida en ciertas bases de datos de acceso abierto al público (como el proyecto HapMap), así como buenas prácticas para las excepciones en las leyes sobre derecho de autor y derechos conexos, incluyendo leyes sobre bases de datos.

10. Normas globales / Control descentralizado de gastos en I&D

Mientras que el anteproyecto de tratado propone normas globales relacionadas a las obligaciones para invertir en I&D y los créditos negociables como incentivo para invertir en cierto tipo de proyectos de I&D, la administración de desembolsos específicos de I&D sería descentralizada y controlada por los países miembros.

Los miembros son libres de adoptar una variedad de enfoques administrativos para apoyar la I&D, incluyendo la financiación directa de proyectos de investigación con o sin fines de lucro, transacciones mercantiles tales como la compra de medicinas que proporcionen incentivos para la I&D, el pago de regalías a los titulares de patentes, créditos fiscales, premios a la innovación, inversiones en intermediarios de investigación competitivos, investigación asignada y el desarrollo de obligaciones de los vendedores de medicinas u otras alternativas, cuyo efecto práctico sea financiar directa o indirectamente la I&D médica.

11. Transparencia y medición

Los miembros acordarán adoptar enfoques consistentes para la medición de los flujos y resultados de la I&D. La medición de los flujos de inversión seguirá tres principios:

1. No habrá doble cómputo (los mecanismos para financiar I&D son complejos e involucran fuentes mixtas de financiamiento y flujos transnacionales de productos e inversiones, pero cada inversión debe contarse sólo una vez).
2. Las fuentes de financiamiento, en vez de la localización de la inversión. Por ejemplo, si los productos son comprados en un país, pero la I&D se realiza en otro, el país que compre los productos recibirá el crédito por el financiamiento de la I&D. El país que realice la I&D no lo recibirá.
3. Estimados basados en evidencia. En los casos en los que la medición de las inversiones estén basadas en estimados de la relación entre desembolsos en productos (u otros incentivos) e inversiones en I&D reales, los estimados deberán estar basados en la mejor evidencia empírica de tales relaciones.

12. Evaluación de propuestas de nuevos marcos mundiales para el apoyo a la I&D médica

Hacemos un llamado a la OMS CIPIH para involucrarse en los debates sobre el apropiado marco mundial para apoyar la I&D médica y a evaluar la propuesta del Anteproyecto de Tratado sobre I&D. Esta iniciativa busca reformar la política

mundial para cumplir de mejor manera con el objetivo de proporcionar “acceso a las medicinas para todos”.

El tratado propuesto reconoce la importancia de asegurar fuentes de financiamiento sostenibles para la innovación, incluyendo la I&D para enfermedades sin tratamiento y otras prioridades de salud pública, y proporciona oportunidades para experimentar con nuevos y promisorios mecanismos para financiar la I&D, tales como fondos para premios, intermediarios competitivos, regímenes compensatorios de responsabilidad, o proyectos colaborativos abiertos, tales como el Proyecto del Genoma Humano. Estamos en un momento clave de la historia, en la medida en que rápidamente creemos nuevas reglas que determinen a largo plazo la naturaleza, costos y distribución de los beneficios de los bienes producidos por el conocimiento médico. Es esencial que creemos el mejor sistema posible.

Atentamente,

James Love, Director, CPTech, Washington, DC, USA

Tim Hubbard, Head of Human Genome Research, Wellcome Trust Sanger Institute, Cambridge, UK

Martin Khor, Third World Network, Malaysia

Sir John Sulston, Winner of 2002 Nobel Prize for Physiology or Medicine, Former Director of the Wellcome Trust Sanger Institute, Cambridge, UK

Dominique Stoppa-Lyonnet, Head of the Genetics Department of the Medical Division of the Institut Curie, Paris, France

Dr. Massimo Barra, Vice President, International Federation of the Red Cross

Ellen 't Hoen, Director of Policy Advocacy and Research, Access to Essential Medicines Campaign, Médecins sans Frontières

Oxfam International

Spring Gombe, Health Action International (HAI)

Anna Fielder, Director, Consumers International, Office for Developed and Transition Economies, London, USA

Bernard Sanders, Member, United States House of Representatives, USA

Ian Gibson MP, Chair, House of Commons Select Committee on Science and Technology, UK

Alain Claeys, Député de la Vienne, France

Claude Huriet, Ancien sénateur de la Meurthe-et-Moselle, France

David Hammerstein, Member of European Parliament, Spain

Jean-Luc Bennahmias, Member of European Parliament, France

Daniel Cohn-Bendit, Member of the European Parliament

Luisa Morgantini, Member of the European Parliament, Italy

Monica Frassoni, Member of the European Parliament, Co-President of the Green/Efa Group, Italy

Glenys Kinnock, Member of the European Parliament, Co-President of the ACP-EU Joint Parliamentary Assembly, UK

Vittorio Agnoletto, Member of the European Parliament, former president of LILA - Italian League for the fight against AIDS, group GUE/NGL, Italy

Dr. Dorette Corbey, Member of European Parliament, The Netherlands

Dr. Rodrigo Salinas, Director, Instituto de Salud Publica de Chile, Santiago de Chile

Cristina de Albuquerque Possas, Head of Research and Technological Development Unit National STD-Aids Program, Ministry of Health, Brazil

Dr. Benjamin Gilbert, Institute for Pharmaceutical Technology, Fundação Oswaldo Cruz, Ministry of Health, Brazil

William W. Fisher III, Hale and Dorr Professor of Intellectual Property Law, Harvard Law School, USA

Peter Suber, Open Access Project Director, Public Knowledge, Research Professor of Philosophy, Earlham College, USA

HeeSeob Nam, Intellectual Property Left, Patent Attorney, Korea

Dr. Christian Wagner, BUKO Pharma-Kampagne, Bielefeld, Germany

Ruth Mayne, Oxford Brookes University, UK

James Boyle, William Neal Reynolds Professor of Law, Duke University, USA

Peter Drahos, Professor and Head of Program, Regulatory Institutions Network, Research School of Social Sciences, Canberra, Australia

Jonathan Berger, AIDS Law Project, South Africa

Nathan Geffen, Treatment Access Campaign, South Africa

Lawrence Lessig, Professor of Law at Stanford Law School, Chairman of the Creative Commons, USA

Nicoletta Dentico, President, Global Health Watch in Rome, Italy

Jiraporn Limpananont, Ph.D., Chair of Social Pharmacy Research Unit, Faculty of Pharmaceutical Sciences, Chulalongkorn University, Bangkok, Thailand

Andy Gray, Senior Lecturer, Dept of Therapeutics and Medicines Management, Nelson R Mandela School of Medicine, Durban, South Africa

Joel Lexchin MD, School of Health Policy and Management, York University, Toronto, Ontario, Canada

Joan Rovira, Director of Research for SOIKOS (Centro de Estudios en Economía de la Salud y de la Política Social) Barcelona, Spain

Frederick M. Abbott, Edward Ball Eminent Scholar, Professor of International Law, Florida State University College of Law, USA

Prof Udo Schuklenk, Chair in Ethics and Public Policy, Glasgow Caledonian University, UK

Suntaree Vitayanatpaisan, Chairperson, Drug Study Group (DSG), Bangkok, Thailand

Charles Medawar, Director, Social Audit Ltd, London, UK

Dr. Shyama V. Ramani, Department of Economics, INRA (Institut National de la Recherche Agronomique) - Université Pierre Mendès, France

Donald Light, Professor of Comparative Health Care Systems, University of Medicine and Dentistry of New Jersey, USA

Talha Syed, Doctoral Candidate, Harvard Law School, USA

Dr. Alexander C. Tsai, Case Western Reserve University School of Medicine, USA

Mei-ling Wang, Ph.D, Associate Professor of Social Sciences and Health Policy, University of the Sciences in Philadelphia, USA

Carolyn Deere, Global Economic Governance Programme, Oxford University, UK

Warren Kaplan, Center for International Health and Development, Boston University School of Public Health, USA

Leonard Rodberg, Associate Professor and Chair, Urban Studies Department Queens College/CUNY, NY, USA

Terence H. Young, Chair, Drug Safety Canada, Ontario, Canada

Madeline Boscoe, R.N, Advocacy Coordinator, Women's Health Clinic, Winnipeg, Canada

Harriet G. Rosenberg, Ph.D., Health and Society Programme, York University, Toronto, Canada

Richard J. Brown, MD, Board, Physicians for a National Health Program, NY Metro Chapter, USA

Dr. Andrew Herxheimer, Emeritus Fellow, Cochrane Centre, UK

Dr. Jillian Clare Cohen, Assistant Professor, Leslie Dan Faculty of Pharmacy, University of Toronto, Canada

Richard Stallman, Founder, Free Software Foundation, USA

Elia Abi-Jaoude, Psychiatry Resident, University of Toronto, Canada

Institute for Agriculture and Trade Policy, USA

Barbara Mintzes, Centre for Health Services & Policy Research, University of British Columbia, Canada

Alan Cassels, Drug policy researcher, School of Health Information Science, University of Victoria, Victoria, BC Canada

John Howkins, Director, IP Charter, London, UK

David Dudley, Attorney, USA

Kevin Outtersson, Associate Professor of Law, West Virginia University, USA

Professor Anil K. Gupta, Kasturbhai Lalbhai Chair in Entrepreneurship, Indian Institute of Management, India

Dr. Ikrame MOUCHARIK, membre d'ATTAC Maroc, Morocco

Gazanfer Aksakoglu, Professor and Head, Department of Community Medicine, Dokuz Eylul University, Izmir, Turkey

Robert Weissman, Director, Essential Action, Washington, DC, USA

David M. Olson, M.D., Medical Advisor, Medecins Sans Frontieres-USA

Michael Geist, Canada Research Chair in Internet and E-commerce Law, University of Ottawa, Canada

Aidan Hollis, Associate Professor, Department of Economics, University of Calgary, Canada

Bob Huff, Editor, GMHC Treatment Issues, New York, USA

George M. Carter, Director, Foundation for Integrated AIDS Research (FIAR),
Brooklyn, NY, USA

Dr.B.Ekbal, National Convenor Peoples Health Movement (Jan Swasthaya Abhiyan),
India

Dr. Valeria Frighi, Oxford Centre for Diabetes, Endocrinology and Metabolism,
Churchill Hospital, Oxford, UK

Pierre Druilhe, Head BioMedical Parasitology Unit, Pasteur Institute, Paris, France

Dr. Anthony Bryceson, Emeritus Professor of Tropical Medicine, London School of
Hygiene and Tropical Medicine, London

Prof. Dr. F. Cankat Tulunay, President of Turkish Clinical Pharmacological Society,
Medical School of Ankara University, Department of Clinical Pharmacology, Turkey

Gaëlle Krikorian, France

Robin Gross, Executive Director, IP Justice, San Francisco, USA

Nathan Ford, Head of Medical Unit, Médecins sans Frontières-UK

David Scondras, Search for a Cure, Cambridge, USA

Beth Burrows, Director, Edmonds Institute, USA

Joan-Ramon Laporte, Professor of Clinical Pharmacology, Universitat Autònoma de
Barcelona, Institut, Catala de la Salut, Barcelona, Spain

Professor Brook K. Baker, Northeastern University School of Law, Health Global
Access Project, USA

David Henry, Professor of Clinical Pharmacology, Consultant Physician, University
of Newcastle, New South Wales, Australia

Paul Davis, Health GAP (Global Access Project), USA

Carles Roersch, Director, Instituto de Medicina Dominicana, Santo Domingo,
Dominican Republic

Pierre Chirac, Access to Essential Medicines Campaign, Médecins sans Frontières,
Paris, France

Mr. Nikolaos Tsemperlidis, President, and Mrs. Evangelia Kekeleki, General
Secretary, KEPKA-Consumers Protection Centre, Thessaloniki, Greece

Pedro Roffe, Senior Fellow ICTSD, Director, UNCTAD-ICTSD Project on Intellectual Property and Sustainable Development, International Centre for Trade and Sustainable Development (ICTSD), Geneva, Switzerland

Dr. Angelo Stefanini, Department of Medicine and Public Health, University of Bologna, Italy, Osservatorio Italiano sulla salute Globale - OISG, Italy

Darius Cuplinskas, Director, Information Program, Open Society Institute

Hervé Le Crosnier, Université de Caen (France) et Vecam, France

Valérie Peugeot, Vecam, France

Amy Nunn, Harvard School of Public Health, Department of Population and International Health, Harvard University, USA

Carlos Passarelli, Project Advisor, Brazilian Interdisciplinary AIDS Association (ABIA), Coordinator of the Work Group on Intellectual Property of the Brazilian Network for the Integration of the Peoples (REBRIP), Brazil

Claude Henry, Professor, Ecole Polytechnique, Paris, France

Dorothee Benoit Browaeys et Jean Jacques Perrier, Science Journalists, Editors, electronic Magazine Vivantinfo.com, Paris, France

Dr. Patrice Trouiller, Neglected Diseases Group, Antananarivo, Madagascar

Peter Eckersley, Intellectual Property Research Institute of Australia, University of Melbourne, Australia

Shyam Sundar, Banaras Hindu University, India

Maristela Basso, International Trade Law and Development Institute, São Paulo, Brazil

Dr. K Balasubramaniam, Co-ordinator, Health Action International Asia - Pacific, Sri Lanka

Oscar Bruña-Romero, Professor at the Department of Microbiology/Federal University of Minas Gerais and Scientist at the Fundacao Oswaldo Cruz (FIOCRUZ), Belo Horizonte, Brazil

Ana Rabello, Centro de Pesquisas René Rachou/Fundação Oswaldo Cruz (FIOCRUZ), Belo Horizonte, Brasil

H. David Banta, MD, MPH, Professor Emeritus of Health Technology Assessment, University of Limburg, Maastricht, the Netherlands, and Mount Sinai School of Medicine, New York City, Staff member of the World Health Organization (retired)

Prof Tariq Iqbal Bhutta, Lahore, Pakistan

Staffan Svensson, MD, Dept of Clinical Pharmacology, Sahlgren's Univ Hospital, Gothenburg, Sweden

Wija J. Oortwijn, PhD, Senior Analyst, RAND Europe , The Netherlands

Ali Qadir, TheNetwork for Consumer Protection, Pakistan

Dr. Ken Harvey, School of Public Health, La Trobe University, Australia

Rufus Pollock, Director, Open Knowledge Foundation

Anwar Fazal, Chairperson Emeritus, World Alliance for Breastfeeding Action

Professor Martin Bobrow, FRS, University of Cambridge, Department of Medical Genetics, UK

Karen Seabrooke, Women's Health Interaction, Canada

Marie de Cenival, SIDACTION, Paris, France

Mauro Guarinieri, Chair, Board of Directors, European AIDS Treatment Group, Brussels, Belgium

Wim Vandeveld, President, GAT - Grupo Português de Activistas sobre Tratamentos de VIH/SIDA, Portugal

Scott Lee, Woodrow Wilson School of Public and International Affairs, Princeton University, USA

Muntaser Eltayeb Ibrahim, Institute of Endemic Diseases, University of Khartoum, Sudan

Peter Lockley, Open Knowledge Foundation, UK

Margaret Chon, Professor, Seattle University School of Law, USA

Tenu Avafia, Researcher, Trade Law Centre for Southern Africa, Stellenbosch, South Africa

Professor Renato Cutrera, Chief, Bronchopneumology Department, Bambin Gesù Pediatric Hospital, Rome, Italy

Rhoda Karpatkin, President Emeritus, Consumers Union, USA

Emanuele Nicastrì, National Institute for Infectious Diseases, Rome, Italy

Jacques Juillard, President, Association Mieux Prescrire, publisher of la revue Prescrire and Prescrire International, France

Bruno Toussaint, Editor-in-chief, la revue Prescrire, France

Christophe Kopp, Managing Editor, Prescrire International, France

Adriano Cattaneo, Unit for Health Services Research and International Health, IRCCS Burlo Garofolo, Trieste, Italy

Philippa Saunders, Essential Drugs Project, UK

Fabrizio Tediosi, Swiss Tropical Institute, Swiss Centre for International Health, Basel, Switzerland

Dr. Francis DELPEYROUX, INSERM (French National Institute of Health and Medical Research), France

Dr. Sunil Deepak, Director, Medical Support Department, AIFO - Bologna, Italy

Joana Ramos, Cancer Resources & Advocacy, Seattle, USA

Julien Reinhard, The Berne Declaration, Switzerland

Sean Flynn, Esq., Director, Institute on Law and Development, Washington, DC, USA

Samantha Power, Lecture in Public Policy, Carr Center for Human Rights Policy, Harvard University, USA

Els Torrelee, Drugs for Neglected Diseases initiative (DNDi), Switzerland

Gert Matthijs, Head of Molecular Diagnostics Laboratory and Professor of Human Genetics, University of Leuven, Belgium

Steve Cowper, Steve Cowper & Associates, former Governor of Alaska (1986-1990), Austin, Texas, USA

Dr. John Erickson, Director, Institute for Global Therapeutics, Gaithersburg, MD, USA

Mr. B.K. Keayla, Secretary General & Managing Trustee, Centre for Study of Global Trade, System and Development, New Delhi, India

Madeleine R. Valera, MD, MScCHHM, Vice President for Quality Assurance Research and Policy Development Group, Philippine Health Insurance Corporation, Philippines

Ambrocio C. Ramos, Quality Assurance Research and Policy Development Group, Philippine Health Insurance Corporation, Philippines

Ornella Abollino, Faculty of Pharmacy, University of Torino, Italy

Pierre-Henri Gouyon, Directeur du laboratoire UPS-CNRS d'Ecologie, Systématique et Evolution, ainsi que professeur à l'Université Paris-Sud, à l'Agro et à l'Ecole Polytechnique, France

Philippe Aigrain, Transversales Science-Culture, France

Professor Sir David Weatherall FRS, UK

Göran Tomson, Professor International Health Systems Research, IHCAR Div International Health, Dept Public Health Sciences and Director of Doctoral Programme, Medical Management Centre, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden

Ramadhan R. Madabida, Chief Executive Officer, Tanzania Pharmaceutical Industries Ltd. Dar es Salaam, Tanzania

Dr. Laura Celesti-Gradow, Department of Plant Biology, University of Rome "La Sapienza," Italy

Dr. David McCoy, Specialist Public Health Registrar, North East London Health Protection Unit, UK

Dr. Michael C. Latham, Graduate School Professor, Division of Nutritional Sciences, Cornell University, New York, USA

Virginia Thorley, Lactation Consultant and Historian, Brisbane, Queensland, Australia

S. Srinivasan, Managing Trustee, Low Cost Standard Therapeutics (LOCOST), Baroda, India

Carlos Cajas, Agrocentro, Guatemala

Derek Yach, Head of the Global Health Division, Department of Epidemiology and Public Health, Yale University, USA

Professor Gordon Dougan, Principal Research Scientist, Member of the Board of Management, The Wellcome Trust Sanger Institute, Wellcome Trust Genome Campus, Hinxton, Cambridge, UK