Всемирная
организация здравоохранения

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто сорок четвертая сессия
Пункт 5.8 предварительной повестки дня

EB144/19
30 ноября 2018 г.

Последующие меры в контексте совещаний высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по вопросам, связанным со здоровьем

Устойчивость к противомикробным препаратам

Доклад Генерального директора

1. В настоящем докладе приводится обновленная информация об осуществлении резолюции WHA68.7 (2015 г.), глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и резолюции 71/3 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций «Политическая декларация совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам», принятой в октябре 2016 г., а также о ключевых текущих проблемах и новых угрозах.

2. В политической декларации подтвержден глобальный план действий и пять его всеобъемлющих целей, которые были разработаны ВОЗ в сотрудничестве с ФАО и МЭБ и впоследствии приняты этими организациями.

3. В приведенных ниже разделах представлено краткое изложение деятельности ВОЗ на всех трех уровнях Организации, а также в сотрудничестве с ФАО, МЭБ и другими заинтересованными сторонами в целях поддержки выполнения обязательств, принятых в политической декларации и в резолюции WHA68.7.

ПРОГРЕСС НА СТРАНОВОМ УРОВНЕ В БОРЬБЕ С УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ПРОТИВОМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТАМ

4. На основе руководящих указаний и механизмов, совместно разработанных ВОЗ, ФАО и МЭБ, государства-члены подготовили свои национальные планы действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и приступили к их реализации. По состоянию на октябрь 2018 г. 112 стран завершили подготовку своих национальных планов действий, еще 65 стран находятся в процессе их разработки; эти страны представляют все регионы и все уровни доходов и развития.

5. Для оценки достигнутого прогресса с 2016 г. совместными усилиями ВОЗ, ФАО и МЭБ в странах проводится ежегодный опрос на основе самооценки, в котором вопросы

группируются по стратегическим целям глобального плана действий. В 2018 г. 154 из 194 государств–членов ВОЗ, представляющие 91% населения планеты, приняли участие в этом опросе, а почти 40% стран, получив одобрение правительств, приступили к реализации своих планов действий, созданию механизмов мониторинга, привлечению всех соответствующих секторов и изысканию целевого финансирования для их осуществления. Ответы на опросы публикуются в базе данных с открытым доступом, что обеспечивает возможность их обсуждения внутри стран с участием гражданского общества и других заинтересованных сторон.

6. По результатам опроса на основе самооценки в области борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам, проведенного в 2018 г., были сделаны следующие ключевые выводы:

(a) примерно в 50% стран-респондентов созданы многосекторальные рабочие группы по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, в которых участвуют представители секторов охраны здоровья человека, животных и растений, продовольственной безопасности, производства продуктов питания и охраны окружающей среды: такие рабочие группы функционируют в 53 странах;

(b) при том, что в 125 странах проведены информационные кампании, посвященные опасности такого явления, как устойчивость к противомикробным препаратам в области здоровья человека, необходимо предпринимать более масштабные общенациональные усилия в секторах охраны здоровья животных и других секторах, не связанных со здоровьем человека, информационные кампании проведены в одной трети стран;

(c) хотя 105 стран (68%) сообщают, что в них действует национальная система эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам в отношении отдельных распространенных возбудителей бактериальных инфекций человека, пока еще не все из них присоединились к Глобальной системе эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам (GLASS); в секторе охраны здоровья животных и продовольственной безопасности эпиднадзор действует почти в 40% стран;

(d) в общей сложности 90 стран сообщили, что в них действуют национальные программы профилактики и борьбы с инфекциями, осуществляемые в соответствии с национальными руководящими принципами; число стран, заявивших о наличии национальных программ профилактики и борьбы с инфекцией в секторах, не связанных со здоровьем человека, намного меньше;

(e) в 123 странах нормативно закреплено требование выписки рецепта на антибиотики для людей, а в 64 странах введены ограничения на использование особо важных противомикробных препаратов (для человека и животных) с целью стимулирования набора живого веса при производстве кормов.

7. Хотя опросы на основе самооценки при сопоставлении их результатов с данными совместных внешних оценок по Международным медико-санитарным правилам (2005 г.), проведенных в 2016–2018 гг., обнаруживают некоторые недостатки, данные тех и других в целом совпадают. В контексте укрепления глобальной безопасности в области здравоохранения один из ключевых технических параметров, оцениваемых при проведении совместных внешних оценок, – это наличие у государств-членов работоспособной системы национальных ответных мер по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в рамках подхода «Единое здравоохранение».

ПРОГРЕСС В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ГЛОБАЛЬНОГО ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ

Задача 1. Повышать осведомленность и улучшать понимание вопросов устойчивости к противомикробным препаратам посредством эффективной коммуникации, образования и профессиональной подготовки

8. Каждый ноябрь, начиная с 2015 г., проводится Всемирная неделя правильного использования антибиотиков, ставшая во всех регионах крупнейшей кампанией, ориентированной на повышение осведомленности об устойчивости к противомикробным препаратам и побуждение к действию. ФАО и МЭБ также активно участвуют в этой недельной кампании по постоянной теме «Антибиотики: используйте осторожно!» В 2017 г. в этой кампании, привлекшей значительное внимание со стороны средств массовой информации, участвовала 131 страна из всех шести регионов.

9. В 2017–2018 гг. при активном участии сотрудников ФАО и МЭБ были проведены технические консультации с экспертами по изменению поведения для обмена знаниями об изменении поведения в области использования антибиотиков. На основе этих консультаций в 2019 г. будет подготовлен и разработан ряд страновых экспериментальных проектов.

10. ВОЗ также поддерживает связь с ФАО и МЭБ в области разработки, адаптации и распространения межотраслевых учебных материалов по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в контексте взаимодействия человека и животных, включая ненадлежащее применение противомикробных препаратов при производстве пищевых продуктов. Подготовлен учебный модуль о роли мер профилактики и борьбы с инфекциями для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам.

Задача 2. Накапливать знания и фактологическую базу за счет исследований и эпиднадзора

11. Глобальная система эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препарата (GLASS), созданная в октябре 2015 г., предусматривает стандартизованный подход стран к сбору, анализу и совместному использованию данных об устойчивости к противомикробным препаратам в отношении отдельных бактерий, вызывающих инфекции у людей; она ориентирована на отслеживание состояния действующих или недавно разработанных национальных систем эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам. По состоянию на июль 2018 г. данные для системы

GLASS предоставили 68 стран (10 стран с низким уровнем доходов, 16 стран с доходами ниже среднего, 15 стран с доходами выше среднего и 27 стран с высоким уровнем доходов), 67 из которых включили информацию о своих национальных системах эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам, а 44 страны также предоставили данные по устойчивости к противомикробным препаратам. По сравнению с 2017 г. на 57% увеличилось число стран, присоединившихся к GLASS, и почти в два раза большее число стран представили данные по устойчивости к противомикробным препаратам.

12. GLASS оказывает поддержку и разрабатывает инструментарий, в первую очередь для стран с ограниченными ресурсами. Это также способствует синергизму между инициативами ВОЗ в области эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам. В рамках информационно-технологической платформы GLASS создаются новые модули для содействия дальнейшей интеграции анализа и отчетности. Кроме того, в 2018 г. начал работу компонент GLASS «Новая отчетность по устойчивости к противомикробным препаратам» (GLASS-EAR), нацеленный на расширение возможностей национальных программ эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам по обнаружению, раннему предупреждению и оценке рисков, а также укреплению глобальной безопасности в области здравоохранения.

13. В следующем году, в конце начального этапа (2015–2019 гг.), система GLASS подвергнется пересмотру. В нее будут включены новые целевые показатели и базы данных, в том числе данные молекулярного тестирования, и на более комплексной основе будут рассмотрены новые угрозы, такие как устойчивые к карбапенемам Enterobacteriaceae.

14. ВОЗ также занимается разработкой, продвижением и координацией осуществления глобального протокола для комплексного эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам у человека, в пищевой цепи и окружающей среде с использованием соответствующих индикаторов (например, «трехколесного проекта» по бета-лактамазам расширенного спектра *E.coli*). Эта работа проводится в соответствии с руководящими указаниями Консультативной группы ВОЗ по комплексному эпиднадзору за устойчивостью к противомикробным препаратам. Предпринимаются усилия для повышения популярности полногеномного секвенирования как инструмента усиления эпиднадзора за болезнями пищевого происхождения и ответных мер. Кроме того, ведутся обсуждения по совместной с ФАО и МЭБ разработке единого портала, объединяющего данные о показателях устойчивости к противомикробным препаратам и потребления противомикробных препаратов людьми, в животноводстве и сельском хозяйстве. В сотрудничестве с ФАО ВОЗ также вносит вклад в пересмотр и дальнейшее развитие соответствующих стандартов «Кодекс Алиментариус» и связанных с ним документов с целью снижения устойчивости к противомикробным препаратам в пищевой цепи путем предоставления основанных на фактических данных руководящих указаний для Комиссии по «Кодекс Алиментариус».

15. В сотрудничестве с другими соответствующими учреждениями Организации Объединенных Наций ВОЗ ведет деятельность по улучшению понимания роли

неудовлетворительных условий водоснабжения, санитарии и гигиены (ВСГ) и загрязнения окружающей среды остатками и устойчивыми бактериями как факторов повышения устойчивости к противомикробным препаратам и ее влияния на здоровье. В этой связи ВОЗ поддерживает Глобальный проект по эпиднадзору за канализацией с публикацией результатов. Кроме того, оказывается техническая помощь с целью облегчения интеграции механизмов эпиднадзора за окружающей средой в GLASS.

Задача 3. Сокращение числа случаев инфицирования путем создания хороших санитарно-гигиенических условий и принятия эффективных мер по профилактике инфицирования

16. Решающее значение для снижения потребности в антибиотиках и борьбы с распространением резистентных микроорганизмов имеет профилактика инфекций. Вслед за выпуском в 2016 г. новых основанных на фактических данных рекомендаций ВОЗ по ключевым компонентам эффективных программ профилактики инфекций и инфекционного контроля, в 2017 г. были опубликованы дополнительные конкретные технические руководящие принципы по профилактике заражения устойчивыми к карбапенемам Enterobacteriaceae, Acinetobacter baumannii и Pseudomonas aeruginosa и борьбе с ними в учреждениях здравоохранения[1]. Чтобы устранить пробелы в осуществлении и мониторинге программ и методов профилактики инфекций и инфекционного контроля, выявленные в ходе различных обследований, были подготовлены разнообразные практические инструменты и ресурсы, основанные на фактических данных и страновых примерах[2]. В прошедшем году оказывалась интенсивная поддержка путем сотрудничества на трех уровнях ВОЗ более чем 40 странам в целях оценки и осуществления основных компонентов профилактики инфекций и инфекционного контроля, в тесной связи с национальными планами действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и по водоснабжению, санитарии и гигиене и чрезвычайным ситуациям в сфере здравоохранения, а также с качеством ухода за больными в контексте всеобщего охвата услугами здравоохранения.

17. ВОЗ оказывает техническую поддержку в области укрепления компонентов, связанных с окружающей средой, в рамках национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, уделяя при этом особое внимание мониторингу и повышению доступности базовых услуг ВСГ в учреждениях здравоохранения, очистке сточных вод, удалению медико-санитарных отходов и эпиднадзору. На основе данных, представленных в Докладе о совместной программе мониторинга ВОЗ/ЮНИСЕФ в 2017 г., докладе об услугах ВСГ в медицинских учреждениях и других исследованиях и в новой Стратегии ВОЗ по ВСГ на 2018–2025 гг. особо отмечена связь между ВСГ и устойчивостью к противомикробным препаратам. По этим вопросам планируется наладить более тесное сотрудничество с ЮНЕП и другими учреждениями Организации Объединенных Наций.

---

[1] См. http://www.who.int/infection-prevention/publications/focus-amr/en/ (по состоянию на 23 ноября 2018 г.).

[2] См. http://www.who.int/infection-prevention/en/ (по состоянию на 23 ноября 2018 г.).

Задача 4. Оптимизировать использование противомикробных препаратов в охране здоровья человека и животных

18. С целью обеспечения оптимального использования и снижения устойчивости в последней редакции Примерного перечня основных лекарственных средств (2017 г.) ВОЗ приняла новую классификацию антибиотиков, разбив их на три группы:

(a) **группа «Доступ» (Access)** – антибиотики для лечения обычных инфекций, которые должны быть в наличии в любое время, быть недорогими и иметь гарантированное качество;

(b) **группа «Наблюдение» (Watch)** – антибиотики, включая большинство важнейших приоритетных противомикробных препаратов для медицины человека, рекомендуемые только для конкретных ограниченных показаний;

(c) **группа «Резерв» (Reserve)** – антибиотики для применения в ситуациях, когда все альтернативные препараты оказались неэффективны.

ВОЗ ожидает, что внедрение системы категоризации «AWaRe» позволит сократить применение антибиотиков групп «Наблюдение» и «Резерв», тогда как применение антибиотиков группы «Доступ» будет расширяться.

19. В первом докладе ВОЗ по эпиднадзору за потреблением антибиотиков, опубликованном в ноябре 2018 г., приводятся данные о потреблении системных антибиотиков из 65 стран. В докладе описывается подход ВОЗ к мониторингу потребления противомикробных препаратов и ее методика сбора данных, а также освещаются проблемы и будущие шаги по мониторингу потребления противомикробных препаратов. Чтобы помочь странам обеспечить оптимальное использование существующих антибиотиков, ВОЗ разработала комплекс организационных мероприятий по рациональному применению противомикробных препаратов в больницах в странах с низким и средним уровнем доходов, охватывающих основные условия, необходимые для внедрения стратегии рационального использования противомикробных препаратов, варианты мероприятий на базе стационара, а также образование и профессиональную подготовку.

20. С целью ускорения создания Глобальной рамочной программы развития и управления по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам трехстороннее партнерство (ВОЗ, ФАО, МЭБ) в сотрудничестве с ЮНЕП провело 1–2 октября 2018 г. вторую консультацию с государствами-членами, соответствующими международными организациями и негосударственными субъектами. Была представлена и обсуждена концепция всеобъемлющей рамочной программы. Государства-члены отметили необходимость дополнительных консультаций для дальнейшего развития процесса.

21. ВОЗ обновила и опубликовала Перечень жизненно важных противомикробных препаратов (Перечень ЖВПП 2017 г.) для медицины человека, а также распространит руководящие принципы по надлежащему применению противомикробных препаратов, важных для медицины человека, в отношении животных, предназначенных для

производства пищевых продуктов. Будут также даны технические рекомендации для включения в руководство по надлежащей производственной практике в области управления отходами и сточными водами при производстве жизненно важных противомикробных препаратов.

Задача 5. Подготовить экономическое обоснование планомерных инвестиций с учетом потребностей всех стран и увеличить инвестиции в разработку новых лекарственных средств, диагностических инструментов и вакцин и в реализацию других мер

22. Глобальное партнерство по научным исследованиям и разработкам антибиотиков, учрежденное совместно ВОЗ и Инициативой по лекарственным средствам против забытых болезней, планирует разработать новые препараты для лечения бактериальных инфекций. За время своего существования Партнерство приступило к осуществлению программ, направленных на лечение сепсиса у новорожденных, посредством обсервационных исследований в 11 странах и партнерства по разработке нового первого в своем классе препарата для лечения устойчивой к лекарственным средствам гонореи, вступающего в клиническую фазу 3. Другая программа направлена на восстановление знаний, данных и запасов забытых антибиотиков и антибиотиков, от использования которых ранее отказались, и выявление новых методов лечения.

23. В 2017 г. ВОЗ опубликовала глобальный приоритетный перечень устойчивых к антибиотикам бактерий, представляющих наибольшую угрозу для здоровья человека. Этот перечень служит ориентиром для проведения исследований, открытия и создания новых антибиотиков и является одним из факторов, определяющих приоритетность разработки новых вакцин. ВОЗ обновит приоритетность патогенов для дальнейшего стимулирования государственного и частного финансирования исследований и разработок и ускорения глобальных исследований и разработок с целью открытия новых антибактериальных средств для лечения туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью и устойчивых к лекарственным средствам бактериальных инфекций.

24. ВОЗ опубликовала комплексный анализ клинических антибактериальных и противотуберкулезных разработок[1], в котором рассматриваются все создаваемые в настоящее время новые антибактериальные средства и оценивается, в какой степени они могут обладать какой-либо активностью в отношении хотя бы одного из приоритетных патогенов ВОЗ.

25. ВОЗ также поощряет разработку новых диагностических средств в сфере борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам. Проводится ландшафтный анализ доступных технологий и перспективных продуктов для стран с низким и средним уровнем доходов.

[1] WHO review: «Analysis of the clinical antibacterial and anti-tuberculosis pipeline.» The Lancet https://doi.org/10.1016/S1473-3099(18)30513-9 (по состоянию на 23 ноября).

Устойчивость к противомикробным препаратам: туберкулез, малярия, ВИЧ, забытые тропические болезни и инфекции, передаваемые половым путем

26. Согласно Глобальному докладу о туберкулезе за 2018 г., лекарственно-устойчивый туберкулез остается острейшей проблемой общественного здравоохранения. По самой оптимистичной оценке во всем мире в 2017 г. 558 000 человек заболели туберкулезом, устойчивым к рифампицину, наиболее эффективному препарату первой линии, из которых у 82% был диагностирован туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью. Среди случаев заболевания туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью, зарегистрированных в 2017 г., по оценкам, 8,5% обладали широкой лекарственной устойчивостью. В июле 2018 г. последние данные о лечении лекарственно-устойчивого туберкулеза были рассмотрены независимой группой экспертов, созванной ВОЗ. В августе 2018 г. ВОЗ опубликовала оперативное сообщение о ключевых изменениях в рекомендациях по лечению туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью и устойчивостью к рифампицину и пересмотрела приоритетность лекарственных средств, используемых в лечении, включая использование бедаквилина, а также замену токсичных инъекционных препаратов на схемы с использованием только пероральных препаратов в качестве стандарта лечения.

27. Глобальная техническая стратегия по малярии на 2016–2030 гг. призывает страны и глобальных партнеров по борьбе с малярией вести мониторинг эффективности противомалярийных препаратов, чтобы выбрать наиболее подходящие средства для национальных программ. Мониторинг эффективности противомалярийных препаратов позволил регулярно актуализировать меры политики в странах, затронутых проблемой устойчивости; соответствующие обзоры изложены в ежегодных отчетах ВОЗ о статусе устойчивости к артемизинину и эффективности комбинированной терапии на основе артемизинина. ВОЗ продолжает обновлять Глобальную базу данных о противомалярийных лекарственных средствах и базу данных по устойчивости, которая служит источником для сводных таблиц исследований терапевтической эффективности, карты угроз малярии и доклада ВОЗ о распространении малярии в мире.

28. Элиминация СПИДа как угрозы для общественного здравоохранения требует расширения охвата и качества лечения и услуг антиретровирусной терапии. Это расширение должно быть сбалансировано усилиями по минимизации рисков и воздействия лекарственной устойчивости ВИЧ (ЛУ-ВИЧ). В докладе ВОЗ о ЛУ-ВИЧ за 2017 г. отмечаются тревожные тенденции динамики уровней ЛУ-ВИЧ в нескольких регионах. Лекарственная устойчивость ВИЧ на этапе предварительной терапии, выявленная у людей, начинающих антиретровирусную терапию, растет в странах с низким и средним уровнем доходов. В Глобальном плане действий по проблеме устойчивости ВИЧ к лекарственным препаратам на 2017–2021 гг., реализация которого была начата в 2017 г., излагаются ключевые действия для заинтересованных сторон на страновом и глобальном уровнях по предотвращению, мониторингу и реагированию на лекарственную устойчивость ВИЧ и защите имеющегося прогресса в достижении глобальных целей по борьбе с эпидемией к 2030 году. В июле 2018 г. ВОЗ опубликовала отчет, обобщающий достигнутый в течение первого года (2017–2018 гг.)

прогресс и сохраняющиеся проблемы в осуществлении Глобального плана действий. Также дополнительно будет усиливаться мониторинг показателей раннего предупреждения для ЛУ-ВИЧ[1]. ВОЗ также связала результаты сообщений о повышении уровня лекарственной устойчивости ВИЧ на этапе предварительной терапии с новыми руководящими принципами лечения, которые отдают предпочтение применению долутегравира вместо эфавиренза в качестве части терапии первой линии с использованием трех препаратов[2].

29. В 2011 г. была создана Рабочая группа по мониторингу эффективности лечения забытых тропических болезней в связи с высоким уровнем охвата лечением забытых тропических болезней в странах Африки к югу от Сахары и в Юго-Восточной Азии. Ожидается, что в конечном итоге это приведет к возникновению устойчивости к противогельминтным препаратам, а участники седьмого совещания Рабочей группы в 2018 г. выразили такую озабоченность в отношении устойчивости к лечению гельминтозов, передаваемых через почву. В то время как устойчивость к противогельминтным средствам в ветеринарии остается неясной, проблема гельминтоза человека изучается в полном объеме; однако для предотвращения развития устойчивости необходимы альтернативные противогельминтные средства (которые могут использоваться как по отдельности, так и в сочетании друг с другом).

30. По оценкам, ежегодно происходит 357 миллионов новых случаев заражения следующими четырьмя излечимыми инфекциями, передающихся половым путем: хламидиозом (131 миллион), гонореей (78 миллионов), сифилисом (5,6 миллиона) и трихомониазом (143 миллиона). Устойчивость инфекций, передающихся половым путем, особенно гонореи, к антибиотикам существенно выросла за последние несколько лет, сузив тем самым возможности для лечения. Снижение восприимчивости гонореи к препаратам последней линии терапии (пероральным и инъекционным цефалоспоринам) вместе с устойчивостью, уже проявленной по отношению к пенициллинам, сульфонамидам, тетрациклинам, хинолонам и макролидам, делают гонорею организмом с множественной лекарственной устойчивостью. ВОЗ выпустила новые руководящие принципы в отношении сифилиса, гонореи и хламидиоза, направленные на решение проблемы устойчивости к антибиотикам[3].

МНОГОСЕКТОРАЛЬНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО ФАО, МЭБ, ВОЗ («Трехстороннее партнерство»)

31. Члены «Трехстороннего партнерства» (ФАО, МЭБ, ВОЗ) совместно работают с 2010 г., но активизировали сотрудничество после 2016 г. для реализации пяти стратегических целей глобального плана действий, в том числе в следующих областях:

---

[1] См. http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/246219/9789241511179-eng.pdf?sequence=1 (по состоянию на 23 ноября 2018 г.).

[2] См. http://www.who.int/hiv/pub/guidelines/ARV2018update/en/ (по состоянию на 23 ноября 2018 г.).

[3] См. http://www.who.int/ru/news-room/detail/30-08-2016-growing-antibiotic-resistance-forces-updates-to-recommended-treatment-for-sexually-transmitted-infections (по состоянию на 23 ноября 2018 г.).

коммуникация и повышение осведомленности; укрепление фактологической базы и эпиднадзора; меры по профилактике и борьбе с инфекциями; мониторинг потребления противомикробных препаратов; оптимизация использования противомикробных препаратов в охране здоровья человека, животных и растений; национальные правила и меры политики; разработка глобальной системы управления; мониторинг прогресса в странах путем проведения обследований; разработка глобальной системы мониторинга и оценки; поддержка исследований и разработок в области новых лекарственных средств, диагностических средств, вакцин и других мер.

32. С целью официального оформления сотрудничества руководители организаций «Трехстороннего партнерства» в мае 2018 г. подписали меморандум о взаимопонимании. За этим последовала разработка совместного трехстороннего плана работы на 2019–2020 гг., в котором предусмотрено пять главных направлений и около 20 конкретных промежуточных результатов. В совместном плане работы также отмечается необходимость присоединения к партнерству ЮНЕП («Трехстороннее партнерство плюс»), с тем чтобы оказывать помощь в решении различных экологических проблем, связанных с появлением и распространением резистентных патогенов.

33. Для финансирования реализации совместного плана работы на 2019–2020 гг. «Трехстороннее партнерство плюс» изучает вопрос о создании механизма целевых фондов. Без стабильных и надежных источников дополнительных ресурсов невозможно эффективное достижение большинства промежуточных результатов, предусмотренных в плане работы.

34. ВОЗ и «Трехстороннее партнерство» оказывают содействие работе Секретариата ВОЗ по управлению деятельностью специальной межучрежденческой координационной группы, созданной в соответствии с резолюцией 71/3 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций об устойчивости к противомикробным препаратам. Секретариат обеспечивает функционирование платформы для ввода исходных данных в процессы и результаты работы специальной группы, в том числе от государств-членов, гражданского общества и частного сектора, поскольку они готовятся к предоставлению практических рекомендаций по принятию эффективных устойчивых мер по решению проблемы устойчивости к противомикробным препаратам.

35. Члены «Трехстороннего партнерства плюс» будут совместно работать над тем, чтобы в 2019 г. представить первый двухгодичный доклад о глобальной устойчивости к противомикробным препаратам, а также подготовить материалы для доклада Генерального секретаря Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций о выполнении обязательств, принятых на Совещании высокого уровня по устойчивости к противомикробным препаратам.

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ

36. За последние два года были выявлены следующие ключевые проблемы странового уровня, которые затрудняют эффективное осуществление национальных

планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и негативно влияют на глобальные ответные меры:

(a) **Приоритизация и осуществление.** При среднем и низком уровне ресурсов ведение масштабной деятельности даже в отдельных областях национальных планов окажется серьезной проблемой из-за нехватки технических и финансовых ресурсов; поэтому большое значение в каждой стране будет иметь тщательный анализ приоритетов, учитывающий соотношение риск/польза;

(b) **Многосекторальная работа и подход «Единое здравоохранение»**. Хотя многие страны создали многосекторальные рабочие группы по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, для обеспечения функционирования таких координационных групп и содействия осуществлению и мониторингу национальных планов действий необходимы дополнительные стратегические руководящие указания, техническая поддержка и ресурсы. Это поможет укрепить подход «Единого здравоохранения» в странах и стимулировать поддержку секторов, не связанных со здоровьем человека, с тем чтобы они могли достичь такого же уровня участия и заинтересованности, как и в секторе охраны здоровья человека;

(c) **Мониторинг.** Внедрение надежной системы мониторинга с показателями, которые были бы достоверными, надежными, оперативными, доступными и сопоставимыми и могли бы использоваться в различных секторах в странах с низким и средним уровнем доходов, является сложной задачей. К концу 2018 г. увидит свет глобальная система мониторинга и оценки, и странам потребуется помощь в разработке систем и процессов, необходимых для стабильной подготовки информации и поддержки мониторинга на национальном и глобальном уровнях;

(d) **Поддержание политической заинтересованности на страновом уровне**. Поддержание политической заинтересованности в странах по отношению к проблеме устойчивости к противомикробным препаратам при соблюдении баланса между здравоохранением и более широкими интересами развития в условиях ограниченных национальных ресурсов является непростой задачей. Поэтому главным приоритетом является разработка экономического обоснования для стабильных инвестиций в борьбу с устойчивостью к противомикробным препаратам; в дополнение к этому необходима постоянная информационно-пропагандистская деятельность;

(e) **Привлечение гражданского общества, частного сектора и заинтересованных сторон.** Учитывая многосекторальный характер борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам, определена четкая потребность в разработке всеобъемлющей стратегии привлечения к участию гражданского общества, частного сектора и заинтересованных сторон с использованием конкретных мероприятий и платформ для поощрения их полноценного участия. ВОЗ и «Трехстороннее партнерство плюс» рассмотрят эту потребность в совместном плане работы на 2019–2020 гг. и будут разрабатывать общие цели и

концепцию глобальных ответных мер в отношении устойчивости к противомикробным препаратам.

НОВЫЕ УГРОЗЫ

37. Одну из наиболее значительных угроз для общественного здравоохранения, связанных с устойчивостью к противомикробным препаратам, которая уже отнесена ВОЗ к числу приоритетных и признана многими странами, представляют устойчивые к карбапенемам грамотрицательные бактерии, включая устойчивые к карбапенемам Enterobacteriaceae. Инфекции, вызываемые этими бактериями, очень трудно поддаются лечению из-за крайне ограниченного набора остающихся средств терапии и связаны с высокой смертностью. Они также способны в широких масштабах передавать устойчивость через мобильные генетические элементы.

38. Для противодействия этой новой угрозе необходимо, чтобы устойчивость к противомикробным препаратам считалась межкластерной платформой, как указано в Тринадцатой общей программе работы на 2019–2023 годы. Эта угроза требует участия и координации соответствующих департаментов в рамках ВОЗ на всех трех уровнях, в том числе путем укрепления систем здравоохранения в контексте ВОУЗ, укрепления основных возможностей стран для выявления и борьбы с новыми особо опасными инфекционными патогенами, присвоив этой проблеме статус чрезвычайной ситуации в сфере здравоохранения, и решения вопросов, относящихся к социальным и экологическим детерминантам здоровья, а также воздействия секторов, не связанных со здоровьем человека, на основе многосекторального подхода. Необходимы скоординированные усилия для мониторинга угрозы во всех странах, расширения масштабов более целенаправленных мер по профилактике инфекций и инфекционному контролю, инвестиций в разработку новых лекарств и поддержки эффективных мер по оптимизации потребления антибиотиков.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

39. Исполкому предлагается принять настоящий доклад к сведению и провести обсуждения с целью предоставить дополнительные руководящие указания в отношении:

- дальнейших шагов в связи с рамочным механизмом по разработке и оптимальному использованию противомикробных средств;
- ускорения осуществлениями государствами-членами национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам;
- укрепления взаимосвязи на страновом уровне между планами по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и планами, касающимися всеобщего охвата услугами здравоохранения, безопасности в области здравоохранения и межсекторальной деятельности.

= = =