



## **Устойчивость к противомикробным препаратам: ускорение национальных и глобальных мер реагирования**

**Стратегические и оперативные приоритеты ВОЗ в области борьбы  
с лекарственно устойчивыми бактериальными инфекциями  
в секторе здравоохранения на период 2025–2035 гг.**

**Доклад Генерального директора**

### **ВВЕДЕНИЕ**

1. Устойчивость к противомикробным препаратам является глобальным кризисом в области здравоохранения и социально-экономической сфере, требующим неотложного внимания. По оценкам, в 2019 г. 1,27 миллиона случаев смерти в мире были вызваны лекарственно устойчивыми бактериальными инфекциями. Устойчивость к противомикробным препаратам представляет угрозу для всех возрастных групп во всех регионах, причем в наибольшей степени эта проблема затрагивает страны с низким или средним уровнем дохода. Она оказывает значительное воздействие на здоровье людей и животных, производство продовольствия и окружающую среду, а также ставит под угрозу достижение многих целей в области устойчивого развития. По оценкам Всемирного банка, без усилий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам ежегодные потери валового внутреннего продукта (ВВП) составят к 2030 г. от 1 до 3,4 трлн долл. США, а расходы на здравоохранение возрастут к 2050 г. на 1 трлн долл. США.

2. Развитие и распространение устойчивости к противомикробным препаратам повышают риск того, что распространенные инфекции станут невозможно лечить, а обычные медицинские процедуры, включая хирургические вмешательства и лечение рака, станут небезопасными, что сведет на нет многие достижения современной медицины. Помимо случаев смерти, вызванных лекарственно устойчивыми инфекциями, устойчивость к противомикробным препаратам приводит к значительному бремени заболеваемости и инвалидности. Устойчивость к противомикробным препаратам создает большую нагрузку для систем здравоохранения и затрудняет реагирование на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения.

3. Устойчивость к противомикробным препаратам обусловлена неправильным и чрезмерным использованием противомикробных препаратов. Многие противомикробные препараты, особенно антибиотики, теряют свою эффективность. Потенциал для проведения исследований и разработок новых противомикробных препаратов недостаточен, и существует острая необходимость в принятии дополнительных мер по обеспечению равного доступа к новым и имеющимся антибиотикам.

4. Устойчивость к противомикробным препаратам затрагивает страны во всех регионах и с любым уровнем дохода. Ее движущие силы и последствия усугубляются нищетой и неравенством, например из-за нездоровой окружающей среды, способствующей распространению инфекций; отсутствия доступа к воде, санитарии и гигиене, а также к безопасным, качественным и доступным в ценовом отношении услугам здравоохранения; и ограниченных возможностей для осознанного выбора поведения, направленного на профилактику и лечение инфекций, в частности на надлежащее использование антибиотиков.

5. В 2015 г. шестьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения в резолюции WHA68.7 приняла глобальный план действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и настоятельно призвала государства-члены разработать и реализовать национальные планы действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, адаптированные к местным условиям. Поскольку для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам требуются комплексные меры в рамках концепции «Единое здоровье», ВОЗ и другие организации Четырехстороннего альянса – Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций, Программа Организации Объединенных Наций по окружающей среде и Всемирная организация по охране здоровья животных – одобрили глобальный план действий и сотрудничают в осуществлении многосекторальных мероприятий по его реализации.

6. По состоянию на ноябрь 2023 г. многосекторальные национальные планы действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам имелись в 178 странах. Вместе с тем в 2023 г. только 27% стран сообщили об эффективном осуществлении своих национальных планов действий, и только 11% стран выделили на эти цели средства из национальных бюджетов.

7. Осуществление национальных планов действий в секторе здравоохранения часто носит фрагментарный характер и ограничивается больницами, несмотря на то, что подавляющее большинство антибиотиков используется вне больниц. В странах с низким или средним уровнем дохода потенциал для профилактики, диагностики и лечения бактериальных инфекций и борьбы с лекарственной устойчивостью, а также доказательная база для разработки политики весьма ограничены. Необходимость интеграции мероприятий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в системы здравоохранения и взаимозависимость с другими возможностями и приоритетами систем здравоохранения часто не учитываются в стратегиях по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения и принятию мер реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения.

8. В соответствии с резолюцией WHA72.5 (2019 г.) в 2023 г. Генеральный директор сообщил семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения о необходимости ускорить осуществление национальных планов действий и предложил разработать стратегический и оперативный механизм ВОЗ для борьбы с лекарственно устойчивыми бактериальными инфекциями в секторе здравоохранения<sup>1</sup>. Каждая из других организаций Четырехстороннего альянса уже разработала секторальную стратегию или основной доклад по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам<sup>2,3,4</sup>, но для сектора здравоохранения такой стратегии или доклада пока нет. В преддверии заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам, которое состоится в 2024 г., необходимо в срочном порядке сформулировать секторальные приоритеты и действия, в том числе обеспечить информационную основу для проведения на глобальном и страновом уровне обсуждений целевых показателей и вопросов финансирования, многосекторального сотрудничества, управления и подотчетности.

9. В настоящем докладе представлены неотложные стратегические и оперативные приоритеты для ускоренного программного реагирования на проблему устойчивости к противомикробным препаратам в секторе здравоохранения. Приоритеты дополняют стратегии, разработанные региональными бюро ВОЗ, и опираются на них<sup>5</sup>.

10. Стратегическое видение, лежащее в основе разработки приоритетов, заключается в том, чтобы взять под контроль и обратить вспять острый кризис в области общественного здравоохранения и социально-экономической сфере, вызванный лекарственно устойчивыми инфекциями у людей. Конкретные цели заключаются в том, чтобы замедлить возникновение и распространение лекарственно устойчивых бактериальных инфекций и сохранить эффективные антибиотики для будущих поколений.

11. Для комплексной борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам в секторе здравоохранения предлагаются три неотложных стратегических приоритета. Первый – это профилактика всех инфекций, которые приводят к использованию антибиотиков, с учетом того, что вирусные и другие инфекции способствуют ненадлежащему использованию антибиотиков. Вторым стратегическим приоритетом

---

<sup>1</sup> Документ A76/37.

<sup>2</sup> The FAO action plan on antimicrobial resistance 2021–2025. Rome: Food and Agriculture Organization of the United Nations; 2021 (<https://www.fao.org/documents/card/en/c/cb5545en>, по состоянию на 15 декабря 2023 г.).

<sup>3</sup> Strategy on antimicrobial resistance and the prudent use of antimicrobials: preserving the efficacy of antimicrobials. Paris: World Organization for Animal Health; 2016 (<https://www.woah.org/app/uploads/2021/03/en-amr-strategy-2022-final-single-pages.pdf>, по состоянию на 15 декабря 2023 г.).

<sup>4</sup> Bracing for superbugs: strengthening environmental action in the One Health response to antimicrobial resistance. Nairobi: United Nations Environment Programme; 2023 (<https://www.unep.org/resources/superbugs/environmental-action>, по состоянию на 15 декабря 2023 г.).

<sup>5</sup> См., например, документы AFR/RC73/6 и EUR/RC73/7.

является всеобщий доступ к качественной диагностике и соответствующему лечению инфекций. Третьим приоритетом является стратегическая информация и инновации, в частности, применительно к надзору за устойчивостью к противомикробным препаратам и их потреблением/использованием; разработке новых вакцин, средств диагностики и противомикробных препаратов; а также мерам по обеспечению их доступности и приемлемости в ценовом отношении. В нижеследующих разделах подробно рассматриваются эти три стратегических приоритета; соответствующие оперативные приоритеты, в основе которых лежит ориентированный на потребности людей подход, и основной пакет мероприятий; а также меры, способствующие оказанию поддержки государствам-членам.

## **СФЕРА ОХВАТА И РУКОВОДЯЩИЕ ПРИНЦИПЫ**

12. Стратегические и оперативные приоритеты предназначены для направления усилий по устранению причин лекарственно устойчивых инфекций и их последствий для людей, общин и систем здравоохранения. Это означает смещение акцента с патогенов на системы здравоохранения.

13. Приоритеты сфокусированы на лекарственно устойчивых бактериальных инфекциях и угрозе, которую представляет их устойчивость к антибиотикам. Другие инфекции, такие как вирусные и грибковые, могут быть причастны к ненадлежащему использованию антибиотиков и также принимаются во внимание. Так, например, развитию устойчивости к противомикробным препаратам способствовала пандемия коронавирусной инфекции (COVID-19). По мере появления новых данных о масштабах распространенности грибковых инфекций с лекарственной устойчивостью и их воздействии на здоровье населения сфера охвата приоритетов может быть обновлена.

14. Поскольку для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам требуется комплексный подход в области общественного здравоохранения, приоритеты имеют важнейшую связь с резолюциями Ассамблеи здравоохранения и глобальными стратегиями и планами, касающимися, в частности, профилактики инфекций и инфекционного контроля; водоснабжения, санитарии и гигиены; иммунизации; охраны здоровья матери и ребенка; диагностики и укрепления потенциала лабораторий; первичной медико-санитарной помощи; всеобщего охвата услугами здравоохранения; обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирования на них; кадровых ресурсов здравоохранения; и стратегий по конкретным болезням, таким как ВИЧ, туберкулез, малярия и инфекции, передаваемые половым путем.

15. Стратегические и оперативные приоритеты разработаны Секретариатом в консультации с государствами-членами и другими глобальными заинтересованными сторонами.

16. Оперативные приоритеты на страновом уровне включают ориентированный на потребности людей подход к борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и сопроводительный пакет основных мероприятий. Этот подход был разработан на основе обстоятельного обзора фактических данных, включая данные ежегодных национальных опросных исследований на основе самооценки для мониторинга действий по проблеме УПП (TrACSS), проведенных в более чем 170 странах, и данные Глобальной системы мониторинга устойчивости к противомикробным препаратам и их использования (GLASS). Кроме того, в нем были учтены замечания и комментарии, полученные в ходе глобальных консультаций с государствами-членами и другими заинтересованными сторонами, а также мнения экспертов, в том числе Стратегической и технической консультативной группы ВОЗ по вопросам устойчивости к противомикробным препаратам.

17. Руководящие принципы, определяющие приоритеты, включают, в частности, доступ, равенство, эффективность, масштабируемость, устойчивость, подотчетность; удовлетворение общих и конкретных потребностей стран с разным уровнем дохода; интеграцию приоритетных действий на всех уровнях систем здравоохранения; и солидарность в борьбе с глобальной угрозой, включая роль, которую должны играть более обеспеченные ресурсами страны.

## **СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ПРИОРИТЕТЫ**

18. Три стратегических приоритета – профилактика инфекций, всеобщий доступ к качественной диагностике и соответствующему лечению, а также стратегическая информация и инновации – представляют собой взаимозависимые элементы комплексного подхода в области общественного здравоохранения, направленного на достижение устойчивого эффекта в замедлении возникновения и распространения лекарственно устойчивых бактериальных инфекций и сохранение эффективных антибиотиков. Сквозные и вспомогательные функции, заложенные в трех стратегических приоритетах, включают лидерство, управление, финансирование, регулирование, обеспечение подотчетности, информационно-разъяснительную работу, а также образование, повышение осведомленности и изменение поведения как работников здравоохранения, так и общин.

19. **Профилактика инфекций.** Целью этого приоритета является сокращение числа инфекций, которые могут приводить к использованию антибиотиков. Это оказывает непосредственное воздействие на здоровье населения в плане заболеваемости и смертности и позволит снизить уровни возникновения и распространения устойчивости к противомикробным препаратам. Для этого требуются ускоренное осуществление мер в области водоснабжения, санитарии и гигиены как в медицинских учреждениях, так и на уровне общин; профилактика инфекций и инфекционный контроль и обеспечение безопасности пациентов; и иммунизация.

20. **Всеобщий доступ к приемлемой в ценовом отношении качественной диагностике и соответствующему лечению инфекций.** Для снижения заболеваемости и смертности, обусловленных инфекциями, и сокращения масштабов ненадлежащего использования антибиотиков необходимо обеспечить доступ людей к качественной диагностике и соответствующему лечению как чувствительных, так и лекарственно устойчивых инфекций на всех уровнях системы здравоохранения. В контексте общих усилий по укреплению систем здравоохранения и расширению доступа к услугам здравоохранения на основе подхода, ориентированного на первичную медико-санитарную помощь, при одновременном сокращении финансовых трудностей этот приоритет требует интеграции конкретных мероприятий, в частности, по осуществлению политики строгого следования принципам диагностики и ответственному применению антибиотиков на основе классификации ВОЗ AWaRe (по категориям «Доступ», «Наблюдение» и «Резерв») и с помощью справочника ВОЗ по антибиотикам «The WHO AWaRe antibiotic book». Этот приоритет включает в себя обеспечение доступа на основе гендерного равенства и удовлетворение особых потребностей уязвимых групп населения, включая мигрантов и беженцев.

21. **Стратегическая информация и инновации.** Чтобы направлять и поддерживать меры по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам с помощью ключевых фактических данных, политики и продуктов, необходимо заполнить пробелы в критически важной информации и данных, особенно в странах с низким или средним уровнем дохода, и принять меры для устранения критических пробелов в области исследований и разработок и обеспечения доступа к антибиотикам, средствам диагностики и вакцинам. Поэтому данный приоритет включает усиление и совершенствование надзора за потреблением противомикробных препаратов и устойчивостью к ним, в том числе путем проведения национальных исследований распространенности устойчивости к противомикробным препаратам; содействия сбору фактических данных на страновом уровне для разработки информационно обоснованной политики; принятия комплексных мер, способствующих расширению исследований и разработок, направленных на удовлетворение наиболее насущных потребностей общественного здравоохранения; внедрения программных инноваций, таких как геномный надзор, диагностика в пунктах оказания медицинской помощи и цифровые решения в области здравоохранения; а также с помощью региональных и глобальных механизмов для преодоления узких мест в области разработки, производства, распределения и обеспечения доступа.

## **ОПЕРАТИВНЫЕ ПРИОРИТЕТЫ**

### **Ориентированный на потребности людей подход и основной пакет мероприятий на страновом уровне**

22. Ориентированный на потребности людей подход к борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам обобщает действия, которые необходимо осуществлять на страновом уровне для реализации трех стратегических приоритетов. Особое внимание уделяется комплексному программному подходу, согласованному со стратегиями в области первичной медико-санитарной помощи, всеобщего охвата услугами здравоохранения и обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирования на них, который охватывает все уровни системы здравоохранения.

23. При таком подходе люди оказываются в центре внимания при осуществлении мероприятий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам на основе анализа коренных причин как «проблем систем», так и «проблем людей» (рисунок 1)<sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> People-centred approach to addressing antimicrobial resistance in human health: WHO core package of interventions to support national action plans. Geneva: World Health Organization; 2023 (<https://iris.who.int/handle/10665/373458>, по состоянию на 1 декабря 2023 г.).

Рисунок 1. Проблемы систем и людей в области борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам





24. Ориентированный на потребности людей подход к борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и пакет основных мероприятий включают четыре программных компонента, а также стратегическую информацию и эффективное управление в качестве главных основ (таблица 1). При разработке или пересмотре национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам страны могут использовать пакет мероприятий для выявления пробелов, обоснованного установления приоритетов на различных уровнях системы здравоохранения и интеграции мероприятий в национальные планы и стратегии сектора здравоохранения.

25. Компоненты и основные мероприятия в рамках этого подхода представляют собой предлагаемые оперативные приоритеты в области борьбы с лекарственно устойчивыми бактериальными инфекциями в странах. Всестороннее осуществление этого подхода позволит замедлить возникновение и распространение устойчивости к противомикробным препаратам и снизить связанные с этим уровни заболеваемости, смертности и более широкого социально-экономического воздействия.

**Таблица 1. Стратегические приоритеты и ориентированный на потребности людей подход к борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам**

Стратегические приоритеты	Компоненты/основы ориентированного на потребности людей подхода	Основные мероприятия
Профилактика	Профилактика	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Обеспечение всеобщего доступа к воде, санитарии и гигиене и к утилизации отходов</li> <li>• Внедрение основных компонентов профилактики инфекций и инфекционного контроля</li> <li>• Обеспечение доступа к вакцинам и расширенная иммунизация</li> </ul>
Всеобщий доступ	Доступ к основным услугам здравоохранения	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Предоставление доступных и приемлемых в ценовом отношении услуг по диагностике и лечению в связи с устойчивостью к противомикробным препаратам</li> <li>• Бесперебойное снабжение основными противомикробными препаратами и продуктами медицинского назначения гарантированного качества в связи с устойчивостью к противомикробным препаратам</li> </ul>
	Своевременная и точная диагностика	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Формирование качественной лабораторной системы и политики строгого следования принципам диагностики для обеспечения клинических бактериологических (и микологических) исследований</li> </ul>
	Соответствующее лечение гарантированного качества	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Разработка современных основанных на фактических данных руководящих принципов лечения и программ по рациональному использованию противомикробных препаратов</li> <li>• Регулирование в целях ограничения продаж противомикробных препаратов без рецепта</li> </ul>

Стратегические приоритеты	Компоненты/основы ориентированного на потребности людей подхода	Основные мероприятия
Стратегическая информация и инновации	Стратегическая информационная база	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Создание национальной сети надзора за устойчивостью к противомикробным препаратам для получения высококачественных данных, необходимых для оказания медицинской помощи пациентам и принятия мер по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам</li> <li>• Осуществление надзора за потреблением и использованием противомикробных препаратов для содействия в оказании медицинской помощи пациентам и принятии мер по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам</li> <li>• Проведение исследований и внедрение инноваций в области устойчивости к противомикробным препаратам, включая науку о поведении и внедрении</li> </ul>
<i>(Сквозной)</i>	Основы эффективного управления	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Проведение информационно-разъяснительной работы, управление и обеспечение подотчетности в отношении проблемы устойчивости к противомикробным препаратам в секторе здравоохранения в сотрудничестве с другими секторами</li> <li>• Повышение осведомленности в отношении устойчивости к противомикробным препаратам, просвещение и изменение поведения работников здравоохранения и общин</li> </ul>

### Меры, способствующие оказанию поддержки государствам-членам

26. Государства-члены несут основную ответственность за разработку, определение стоимости, финансирование, осуществление и мониторинг своих национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Секретариат оказывает поддержку странам по всем аспектам борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам посредством оказания технической помощи на страновом уровне с учетом местного контекста, в том числе в условиях нестабильности, конфликтов и повышенной уязвимости, а также координации глобальных или региональных действий и партнерств.

27. Отмечая возросший спрос государств-членов на техническую помощь, Секретариат разрабатывает глобальный механизм технической помощи в области борьбы с УПП; инициативы, направленные на удовлетворение конкретных потребностей, например инициативу по диагностике УПП; а также целевые руководства и учебные материалы.

28. Кроме того, Секретариат оказывает содействие странам в выявлении и мобилизации внутреннего и внешнего финансирования, например через Глобальный фонд и Фонд борьбы с пандемиями, и оказывает поддержку в разработке обоснований инвестиций в борьбу с устойчивостью к противомикробным препаратам на глобальном уровне и в конкретных странах.

29. База данных об устойчивости к противомикробным препаратам в большинстве стран очень слаба. Секретариат оказывает поддержку в сборе и использовании данных надзора и исследований в соответствии с приоритетами конкретных стран и глобальной программой исследований ВОЗ в области устойчивости к противомикробным препаратам.

30. Для преодоления кризиса в области разработки антибиотиков и обеспечения доступа к ним требуются конкретные усилия. Совместно с промышленностью и соответствующими партнерскими организациями Секретариат будет отслеживать, информировать и продвигать глобальные усилия в области научных исследований и разработок, а также разрабатывать механизмы для поддержки усилий по обеспечению равного устойчивого доступа к новым и имеющимся антибиотикам наряду с другими необходимыми продуктами медицинского назначения, такими как вакцины, средства диагностики и реагенты. Примерами необходимых разнообразных и адаптированных решений являются скоординированные/объединенные закупки, создание стратегических запасов, совершенствование прогнозирования и количественной оценки, оптимизация регулирования и расширение производства.

31. В целях повышения приверженности, активизации действий и мобилизации ресурсов для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам Секретариат на основе анализа поведенческих факторов и других соответствующих данных будет координировать международные усилия по проведению информационно-разъяснительной работы, просвещению и повышению осведомленности с ключевыми партнерами и сетями, например с директивными и законодательными органами, медицинскими учреждениями и гражданским обществом, включая молодежь и лиц, столкнувшихся с проблемой устойчивости к противомикробным препаратам.

## **ПОДОТЧЕТНОСТЬ И ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ**

32. Для отслеживания хода осуществления и прогресса в достижении глобальных целевых показателей Секретариат разработает механизм обеспечения подотчетности в консультации со всеми соответствующими заинтересованными сторонами.

33. Секретариат разработал возможные показатели для стратегических и оперативных приоритетов. Возможные показатели для стратегических приоритетов приведены в таблице 2.

34. Соответствующие промежуточные результаты и показатели будут включены в систему оценки достижения целей в рамках Четырнадцатой общей программы работы ВОЗ.

35. Эти приоритеты и механизм обеспечения подотчетности будут использоваться государствами-членами при обсуждении и потенциальной разработке глобальных целевых показателей на заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам в 2024 г. и на четвертом министерском совещании высокого уровня по устойчивости к противомикробным препаратам, которое Саудовская Аравия планирует провести в ноябре 2024 г.

36. Механизм обеспечения подотчетности может быть использован странами для определения целевых показателей с учетом конкретных условий на основе как количественной, так и качественной стратегической информации.

**Таблица 2. Возможные показатели для стратегических приоритетов**

Стратегические приоритеты	Возможные показатели
Профилактика инфекций	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Совокупное бремя болезней применительно к ряду отслеживаемых инфекций, которые могут приводить к использованию антибиотиков (данные о глобальном бремени болезней)</li> </ul>
Всеобщий доступ к приемлемой в ценовом отношении качественной диагностике и соответствующем у лечению инфекций	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Охват основными услугами здравоохранения (показатель ЦУР 3.8.1)</li> <li>• Финансовая защита (показатель ЦУР 3.8.2)</li> <li>• Доля населения, обращающегося за медицинской помощью в медицинские учреждения, имеющие доступ к бактериологической диагностике гарантированного качества</li> <li>• Потребление антибиотиков в определенной суточной дозе на 1000 жителей в день; в целом и по классификации AWaRe («Доступ», «Наблюдение» и «Резерв»). (Примечание: этот показатель зависит как от доступа, так и от надлежащего использования, поэтому его нельзя интерпретировать изолированно.)</li> </ul>
Стратегическая информация и инновации	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Число/доля стран, в которых имеются национальные репрезентативные данные гарантированного качества об устойчивости к противомикробным препаратам, полученные в рамках надзора и/или обследований, и доля населения мира, охватываемая такими данными</li> <li>• Количество новых (i) лекарственных препаратов и (ii) средств диагностики, находящихся в стадии научных исследований и разработок и соответствующих целевым профилям препаратов и перечню приоритетных бактериальных патогенов ВОЗ</li> <li>• Показатели оценки в соответствии с Международными медико-санитарными правилами / совместной внешней оценки потенциала стран в области борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам</li> </ul>

## ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

37. Исполнительному комитету предлагается принять настоящий доклад к сведению. В ходе его обсуждения ему далее предлагается предоставить руководящие указания относительно того, каким образом Секретариат может наилучшим образом оказывать поддержку государствам-членам в следующих областях:

- включение стратегических и оперативных приоритетов в области борьбы с лекарственно устойчивыми бактериальными инфекциями в национальные планы действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам;
- укрепление финансирования и управления национальными планами действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам для ускорения и поддержания их реализации;
- обеспечение того, чтобы стратегические и оперативные приоритеты в области борьбы с лекарственно устойчивыми инфекциями в секторе здравоохранения нашли отражение в обсуждениях и итоговых документах заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам 2024 г.

= = =