



Устойчивость к противомикробным препаратам: ускорение национальных и глобальных мер реагирования

Проект решения, предложенный Австралией, Китаем, Эквадором, Египтом, Европейским союзом и его 27 государствами-членами, Японией, Мексикой, Норвегией, Оманом, Катаром, Саудовской Аравией, Южной Африкой, Швейцарией, Таиландом, Соединенным Королевством Великобритании и Северной Ирландии и Соединенными Штатами Америки

Исполнительный комитет, рассмотрев доклад Генерального директора о стратегических и оперативных приоритетах ВОЗ в области борьбы с лекарственно устойчивыми бактериальными инфекциями в секторе здравоохранения на период 2025-2035 гг.¹,

постановил рекомендовать семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующую резолюцию:

семьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

(PP1) рассмотрев доклад Генерального директора;

(PP2) ссылаясь на резолюцию WHA68.7 (2015 г.), в которой Ассамблея здравоохранения приняла глобальный план действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам² и настоятельно призвала государства-члены, в частности, разработать и реализовать национальные планы действий, согласованные с глобальным планом действий;

(PP3) признавая политическую декларацию заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам (2016 г.) (резолюция 71/3 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций) и содержащееся в ней обязательство по разработке

¹ Документ EB154/13.

² Под «устойчивостью к противомикробным препаратам» понимается устойчивость бактериальных, вирусных, паразитарных и грибковых микроорганизмов к противомикробным препаратам, которые ранее были эффективны для лечения инфекций.

многосекторальных национальных планов действий в соответствии с глобальным планом действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, принятым Ассамблеей здравоохранения в резолюции WHA68.7 (2015 г.);

(PP4) отмечая вклад в борьбу с устойчивостью к противомикробным препаратам, внесенный в ходе глобальных министерских конференций по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам 2014 и 2019 гг. в Нидерландах и 2022 г. в Омане, в результате которых 47 государств-членов приняли Маскатское министерское программное заявление о борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, и приветствуя четвертую Глобальную министерскую конференцию высокого уровня по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам, которая будет проведена в Королевстве Саудовская Аравия в ноябре 2024 г., а также заседание высокого уровня Генеральной Ассамблеи по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам, которое состоится в сентябре 2024 г.;

(PP5) ссылаясь на адресованные Генеральному секретарю Организации Объединенных Наций в апреле 2019 г. рекомендации Специальной межучрежденческой координационной группы по устойчивости к противомикробным препаратам, учрежденной резолюцией 71/3 (2016 г.) Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций, и резолюцию WHA72.5 (2019 г.), в которой Ассамблея здравоохранения поручила Генеральному директору обеспечить объединение усилий без их дублирования;

(PP6) отмечая создание Многосторонней партнерской платформы действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в целях активизации глобальных действий путем укрепления сотрудничества между широким кругом соответствующих заинтересованных сторон на всех уровнях; вклад Глобальной группы лидеров по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам на основе концепции «Единое здоровье» в повышение политической значимости и актуальности проблемы устойчивости к противомикробным препаратам и ускорение действий по борьбе с ней; работу организаций Четырехстороннего партнерства (Продовольственной и сельскохозяйственной организации Объединенных Наций, ВОЗ, Всемирной организации по охране здоровья животных и Программы Организации Объединенных Наций по окружающей среде), Группы экспертов высокого уровня по концепции «Единое здоровье», Многостороннего партнерского целевого фонда по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и Специальной межправительственной целевой группы Кодекса по устойчивости к противомикробным препаратам;

(PP7) признавая растущую глобальную угрозу и кризис, связанные с устойчивостью к противомикробным препаратам, рост заболеваемости устойчивыми инфекциями и снижение эффективности все большего числа противомикробных препаратов, что обусловлено такими факторами, как ненадлежащее использование противомикробных препаратов в секторах здравоохранения, производства продуктов питания, охраны здоровья животных и охраны окружающей среды;

(PP8) признавая далее факторы, обуславливающие устойчивость к противомикробным препаратам, включая отсутствие регулирования в области использования безрецептурных противомикробных препаратов; чрезмерное назначение лекарственных препаратов медицинскими работниками; отсутствие научно обоснованных стандартных руководящих принципов лечения; чрезмерное использование противомикробных препаратов во время пандемии COVID-19; некондиционные и фальсифицированные противомикробные препараты, в отношении которых требуются контроль и правоприменение со стороны национальных регулирующих органов; отсутствие доступных диагностических тестов, включая экспресс-тесты и тесты в местах оказания медицинской помощи; и недостаточное наличие и доступность основных и качественных противомикробных препаратов;

(PP9) отмечая важность программ профилактики инфекций и инфекционного контроля в медицинских учреждениях и с обеспокоенностью отмечая растущее бремя инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, часто вызываемых устойчивыми к антибиотикам патогенами, которые причиняют вред пациентам и работникам здравоохранения и обычно распространяются среди населения; и признавая, что по меньшей мере в половине медицинских учреждений мира отсутствуют базовые услуги для гигиены рук;

(PP10) отмечая, что по состоянию на декабрь 2023 г. многосекторальные национальные планы действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам были разработаны 178 государствами-членами ВОЗ, но, по данным Опросного исследования на основе самооценки для мониторинга действий по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам (TrACSS) 2023 г., только 27% государств-членов эффективно осуществляли мониторинг и реализацию своих национальных планов действий и только 11% государств-членов выделили национальные бюджеты для их реализации; и отмечая далее, что достижению результатов препятствовало отсутствие многосекторальной координации и координации в секторе здравоохранения, потенциала для реализации и технической и финансовой поддержки;

(PP11) отмечая также, что разработанная ВОЗ классификация антибиотиков по категориям «Доступ», «Наблюдение» и «Резерв» (AWaRe) представляет собой основанное на фактических данных руководство и может применяться для улучшения практики назначения и отпуска антибиотиков в случае наиболее распространенных клинических инфекций у детей и взрослых;

(PP12) признавая, что от государств-членов ВОЗ требуется полномасштабное осуществление Глобальной стратегии по профилактике инфекций и инфекционному контролю, принятой Ассамблеей здравоохранения в решении WHA76(11) в мае 2023 г., для реализации ее концепции, согласно которой «к 2030 г. каждый, кто получает или оказывает медицинскую помощь, будет защищен от связанных с этим инфекций»;

(PP13) отмечая, что в своем докладе о ходе работы семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения¹ Генеральный директор подчеркнул необходимость ускорить осуществление национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и предложил разработать стратегический и оперативный механизм ВОЗ для борьбы с лекарственно устойчивыми бактериальными инфекциями в секторе здравоохранения;

(PP14) отмечая также, что Секретариат ВОЗ разработал стратегические и оперативные приоритеты ВОЗ в области борьбы с лекарственно устойчивыми бактериальными инфекциями в секторе здравоохранения на период 2025–2035 гг., которые, в частности, охватывают потребности в национальных и глобальных согласованных мерах реагирования и устанавливают такие приоритеты, как (а) профилактика инфекций; (б) всеобщий доступ к качественной диагностике и соответствующему лечению; и (с) стратегическая информация и инновации, например надзор за устойчивостью к противомикробным препаратам и их потреблением и использованием, а также исследования и разработки вакцин, средств диагностики и лекарственных препаратов, которые в общей сложности будут способствовать осуществлению широкомасштабных действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в рамках всей системы здравоохранения;

(PP15) отмечая далее, что Секретариат ВОЗ провел глобальные онлайн-консультации по проекту стратегических и оперативных приоритетов ВОЗ в области борьбы с лекарственно устойчивыми бактериальными инфекциями в секторе здравоохранения на период 2025–2035 гг. и что результаты консультаций были рассмотрены Исполнительным комитетом на его 154-й сессии;

(PP16) отмечая также, что Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций в своей резолюции 76/257 (2022 г.) постановила провести в 2024 г. заседание высокого уровня Генеральной Ассамблеи по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам в сотрудничестве с организациями Четырехстороннего партнерства и при поддержке Глобальной группы лидеров по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам на основе концепции «Единое здоровье»;

(ОР)1. ПРИЗЫВАЕТ организации Четырехстороннего партнерства (Продовольственную и сельскохозяйственную организацию Объединенных Наций, ВОЗ, Всемирную организацию по охране здоровья животных и Программу Организации Объединенных Наций по окружающей среде) продолжать сотрудничать со своими государствами-членами на национальном, региональном и глобальном уровнях в рамках совместных усилий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам на основе подхода «Единое здоровье» и при необходимости обеспечивать согласование и сотрудничество с другими учреждениями Организации Объединенных Наций и международными организациями,

¹ Документ A76/37, D.

[(ОР)2. ПРИНИМАЕТ стратегические и оперативные приоритеты ВОЗ в области борьбы с лекарственно устойчивыми бактериальными инфекциями в секторе здравоохранения на период 2025–2035 гг.¹,]

(ОР)3. НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ государства-члены²:

(1) в полной мере участвовать в подготовке заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам 2024 г., в том числе в выработке на основе консенсуса четко сформулированной и практически ориентированной политической декларации, которая может включать поддающиеся количественной оценке соответствующие цели и показатели, а также принять участие в этом заседании на самом высоком уровне, предпочтительно на уровне глав государств и правительств,

(2) продолжать укреплять свои национальные многосекторальные механизмы управления в целях надзора, мониторинга и повышения эффективности национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам; предоставлять финансовую поддержку для осуществления таких планов; и укреплять многосекторальное сотрудничество с соответствующими партнерами на национальном, региональном и глобальном уровнях для решения проблемы устойчивости к противомикробным препаратам на основе синергетического эффекта,

[(3) применять в своих национальных планах действий три стратегических приоритета, установленных в рамках стратегических и оперативных приоритетов ВОЗ в области борьбы с лекарственно устойчивыми бактериальными инфекциями в секторе здравоохранения на период 2025–2035 гг. (профилактика инфекций, приводящих к более широкому использованию антибиотиков; всеобщий доступ к качественной диагностике и соответствующему лечению инфекций; и стратегическая информация и инновации); установить амбициозные, но достижимые цели, задачи и показатели, а также сроки для их достижения; обеспечить финансирование для эффективного осуществления; укрепить системы мониторинга и оценки в рамках национальных планов действий; интегрировать основной пакет мероприятий на основе ориентированного на потребности людей подхода ВОЗ к решению проблемы устойчивости к противомикробным препаратам в секторе здравоохранения в комплекс услуг, предоставляемых в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения; а также принять участие в Национальном опросном исследовании на основе самооценки для мониторинга действий по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам (TrACSS) в целях

¹ Этот пункт зависит от дальнейших консультаций государств-членов до начала работы семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и будет пересмотрен после окончательного определения стратегических и оперативных приоритетов в результате глобальных консультаций.

² А также в соответствующих случаях региональные организации экономической интеграции.

контроля за ходом осуществления национальных планов действий; и принимать все вышеупомянутые меры в соответствии с национальным контекстом¹;

(4) укреплять профилактику устойчивости к противомикробным препаратам, в частности, путем осуществления глобальной стратегии ВОЗ по профилактике инфекций и инфекционному контролю (2023 г.), Программы действий в области иммунизации на период до 2030 г. и стратегии ВОЗ в области водоснабжения, санитарии и гигиены на период 2018–2025 гг.; а также путем мониторинга некондиционных и фальсифицированных противомикробных препаратов и принятия мер в их отношении;

(5) укреплять потенциал и стандарты лабораторий, в том числе в отношении квалифицированных трудовых ресурсов и систем надзора за устойчивостью к противомикробным препаратам; принимать участие в Глобальной системе ВОЗ по мониторингу устойчивости к противомикробным препаратам и их использования (GLASS); осуществлять мониторинг потребления и использования противомикробных препаратов в секторе здравоохранения и предоставлять информацию медицинским учреждениям и национальным директивным органам для принятия решений в целях более рационального использования противомикробных препаратов; а также собирать репрезентативные на национальном уровне данные о распространенности и особенностях устойчивости к противомикробным препаратам и обусловленной ею смертности; и принимать все вышеупомянутые меры в соответствии с национальным контекстом;

(6) содействовать своевременным и справедливым поставкам качественных и доступных в ценовом отношении основных вакцин, средств диагностики и противомикробных препаратов и обеспечивать их надлежащее использование, в том числе путем применения разработанного ВОЗ перечня антибиотиков в разбивке по категориям «Доступ», «Наблюдение» и «Резерв» (AWaRe); укреплять услуги по диагностике, профилактике инфекций и инфекционному контролю, а также службы водоснабжения, санитарии и гигиены (ВССГ) в медицинских учреждениях; а также содействовать доступу пациентов к услугам; и принимать все вышеупомянутые меры в соответствии с национальным контекстом;

(7) расширять охват национальными программами иммунизации и максимально использовать их преимущества для профилактики инфекций, в том числе для снижения риска вторичных инфекций и поддержки усилий по рациональному использованию противомикробных препаратов;

(8) поддерживать целенаправленные меры по повышению осведомленности, включая коммуникационные и информационные кампании и инициативы, направленные на изменение поведения работников здравоохранения и общин; укреплять знания медицинских работников в области рационального использования противомикробных препаратов; повышать техническую

¹ Этот пункт зависит от дальнейших консультаций государств-членов до начала работы семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и будет пересмотрен после окончательного определения стратегических и оперативных приоритетов в результате глобальных консультаций.

компетентность медицинских работников путем включения модулей по устойчивости к противомикробным препаратам в программы обучения и повышения квалификации; а также информировать широкую общественность о важности надлежащего использования противомикробных препаратов; и принимать все вышеупомянутые меры в соответствии с национальным контекстом;

(9) поддерживать инновационные инициативы, направленные на содействие научным исследованиям и разработкам в области создания новых вакцин, средств диагностики, противомикробных препаратов, других лекарственных средств, а также альтернатив традиционным антибиотикам, включая фундаментальные, прикладные и внедренческие исследования, а также исследования, посвященные поиску новых подходов к профилактике инфекций и инфекционному контролю и рациональному использованию противомикробных препаратов; обеспечивать сбережение эффективности существующих противомикробных препаратов в сотрудничестве с академическими учреждениями, организациями гражданского общества и частным сектором с применением соответствующих механизмов; а также содействовать местному производству противомикробных препаратов и другой медицинской продукции для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам;

(10) укреплять международное сотрудничество в борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, особенно в целях наращивания потенциала в области осуществления мероприятий;

(ОР)4. ПОРУЧАЕТ Генеральному директору:

(1) оказывать поддержку и предоставлять рекомендации государствам-членам в процессе подготовки к совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам в 2024 г.;

(2) оказывать поддержку в ходе переговоров по политической декларации и в процессе работы совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам в 2024 г. путем подготовки доклада, содержащего обновленные данные о прогрессе, достижениях и проблемах в осуществлении национальных планов действий, включая многосекторальные и многосторонние координационные механизмы, и технических документов с предложениями относительно возможных решений; и координировать брифинги для государств-членов в целях содействия проведению предметных обсуждений;

(3) продолжать совместную работу с организациями, участвующими в Четырехстороннем партнерстве, и другими соответствующими учреждениями Организации Объединенных Наций и международными организациями в целях решения проблемы устойчивости к противомикробным препаратам на основе многосекторальных подходов и в соответствии с концепцией «Единое здоровье», в том числе в интересах повышения согласованности действий и сокращения дублирования усилий, и в рамках подготовки совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам в 2024 г.;

[(4) оказывать государствам-членам по их просьбе техническую поддержку в вопросах отражения в национальных планах действий стратегических и оперативных приоритетов ВОЗ в области борьбы с лекарственно-устойчивыми бактериальными инфекциями в секторе здравоохранения на период 2025–2035 гг.; обеспечить разработку амбициозных, но достижимых национальных целей, целевых показателей и индикаторов в соответствии с тремя стратегическими приоритетами; применять в рамках борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам в секторе здравоохранения ориентированный на потребности людей подход ВОЗ и предложенную ВОЗ классификацию антибиотиков «Доступ, Наблюдение, Резерв» (AWaRe) в целях более рационального использования противомикробных препаратов, а также проводить оценку смертности, ассоциированной с устойчивостью к противомикробным препаратам¹];

(5) оказывать государствам-членам по их просьбе поддержку в мобилизации внутреннего и международного финансирования для осуществления национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, а также содействовать взаимному обучению и обмену опытом и передовой практикой между государствами-членами;

[(6) продолжать оказывать поддержку в интересах укрепления потенциала государств-членов посредством привлечения экспертных знаний стран, региональных бюро ВОЗ, сотрудничающих центров ВОЗ и соответствующих департаментов Секретариата, включая, помимо прочего, Академию ВОЗ²];

(7) оказывать государствам-членам по их просьбе поддержку в контексте их участия в Глобальной системе мониторинга устойчивости к противомикробным препаратам и их использования, в том числе для мониторинга устойчивости к противомикробным препаратам и потребления противомикробных препаратов в секторе здравоохранения, а также для информационного обеспечения мер на уровне медицинских учреждений и на национальном уровне;

(8) продолжать в соответствии с поручениями, содержащимися в резолюциях WHA68.7 (2015 г.) и WHA72.5 (2019 г.), представлять Ассамблее здравоохранения сводные двухгодичные доклады о прогрессе, достигнутом в выполнении настоящей резолюции, и представить соответствующие доклады семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2025 г., восьмидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2027 г. и семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2029 г.

= = =

¹ Данный пункт требует дальнейших консультаций с государствами-членами в период до семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, и указанная формулировка будет скорректирована после окончательного определения стратегических и оперативных приоритетов по итогам глобальных консультаций.

² Данная формулировка требует получения в период до семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения дополнительных разъяснений Секретариата о функциях Академии ВОЗ.