



Устойчивость к противомикробным препаратам

Доклад Генерального директора

Введение

1. Устойчивость к противомикробным препаратам остается проблемой в области глобального здравоохранения и устойчивого развития, требующей неотложного внимания. По оценкам, в 2021 г. устойчивость к противомикробным препаратам была связана с 4,71 миллиона случаев смерти, из которых в 1,14 миллиона она была непосредственной причиной¹.
2. ВОЗ возглавляет глобальную деятельность сектора здравоохранения по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и вместе с Продовольственной и сельскохозяйственной организацией Объединенных Наций (ФАО), Программой Организации Объединенных Наций по окружающей среде и Всемирной организацией здоровья животных (ВОЖЖ), которые называют организациями Четырехстороннего партнерства, координирует глобальные многосекторальные меры.
3. В 2024 г. государства-члены приняли расширенные обязательства по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, включая резолюцию Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA77.6 об ускорении национальных и глобальных мер реагирования и политическую декларацию заседания высокого уровня Организации Объединенных Наций по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам (Нью-Йорк, 26 сентября 2024 г.)².
4. Настоящий доклад подготовлен в соответствии с содержащимся в резолюции WHA77.6 поручением представить сводную обновленную информацию о ходе работы и содержит проект решения об обновлении глобального плана действий 2015 г. по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам для рассмотрения Ассамблеей здравоохранения.

¹ Global Burden of Disease 2021 Antimicrobial Resistance Collaborators. Global burden of bacterial antimicrobial resistance 1990–2021: a systematic analysis with forecasts to 2050. Lancet 2024; 404: 1199–1226.

² Резолюция 79/2 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

Ускорение национальных и глобальных мер по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам: ход выполнения резолюции WHA77.6

Заседание высокого уровня Организации Объединенных Наций по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам

5. Вместе с другими организациями Четырехстороннего партнерства Секретариат ВОЗ оказывал поддержку в подготовке к заседанию высокого уровня.

6. Политическая декларация, принятая Генеральной Ассамблеей, включает в себя расширенные обязательства в отношении секторальных и многосекторальных действий в таких областях, как управление; финансирование; скоординированные многосекторальные меры реагирования; исследования и разработки, обучение, инновации и производство; а также эпиднадзор и мониторинг.

7. Декларация содержит количественные целевые показатели в области здравоохранения, которые должны быть достигнуты к 2030 г.:

- глобальная смертность, связанная с устойчивостью бактерий к противомикробным препаратам, снижена на 10% (по сравнению с базовым уровнем 2019 г.);
- доля антибиотиков категории «доступ» по классификации ВОЗ AWaRe («доступ», «наблюдение», «резерв»), используемых для лечения человека, во всем мире составляет не менее 70%, что свидетельствует о более целесообразном использовании антибиотиков;
- по меньшей мере 80% стран могут проводить тестирование на устойчивость всех бактериальных и грибковых патогенов, включенных в Глобальную систему мониторинга устойчивости к противомикробным препаратам и их использования (GLASS), что свидетельствует о расширении доступа к диагностике;
- все страны призваны представлять качественные данные мониторинга устойчивости к противомикробным препаратам и их использования через существующие глобальные системы мониторинга, включая GLASS;
- достигнуты цели, выдвинутые в рамках глобальных стратегий и планов по профилактике инфекций и инфекционному контролю; иммунизации; водоснабжению, санитарии и гигиене; и обеспечению безопасности пациентов, такие как обеспечение того, чтобы в 100% стран во всех медицинских учреждениях оказывались базовые услуги в области водоснабжения, санитарии и гигиены и в 90% стран выполнялись все минимальные требования ВОЗ к программам профилактики инфекций и инфекционному контролю на национальном уровне.

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

8. В резолюции WHA77.6 Ассамблея здравоохранения приветствовала стратегические и оперативные приоритеты ВОЗ в области борьбы с лекарственно устойчивыми бактериальными инфекциями на 2025–2035 гг.³, которые призваны служить ориентиром для ускоренного принятия мер реагирования в секторе здравоохранения. Эти приоритеты полностью согласованы с Четырнадцатой общей программой работы ВОЗ на 2025–2028 гг. и служат основой для достижения целевых показателей в области здравоохранения, изложенных в политической декларации. Они охватывают ориентированный на нужды людей подход ВОЗ к решению проблемы устойчивости к противомикробным препаратам и основной пакет практических действий, включающий 13 мер для интеграции в системы здравоохранения. Работая в рамках всех подразделений и на всех трех уровнях, ВОЗ обеспечивает руководство, общественные блага в сфере здравоохранения и дифференцированную поддержку стран в целях ускорения прогресса в реализации четырех стратегических приоритетов, описанных ниже.

9. Приоритет 1 – профилактика инфекций: Секретариат оказывает поддержку странам в реализации основных компонентов профилактики инфекций и инфекционного контроля, а также в области информационно-разъяснительной работы, образования и мониторинга, как указано в Глобальном плане действий и механизме мониторинга в области профилактики инфекций и инфекционного контроля (ПИИК) на 2024–2030 гг.⁴ Секретариат оказывает странам поддержку в укреплении систем водоснабжения, санитарии и гигиены (ВСГ), управления отходами и эпиднадзора, в частности на уровне медицинских учреждений и местных сообществ, а также в области обращения с фармацевтическими отходами, и включил вопросы устойчивости к противомикробным препаратам в соответствующие руководства по ВСГ. Наряду с усилиями по обеспечению всеобщего доступа ко всем соответствующим вакцинам Секретариат формирует и продвигает исследования, направленные на определение роли вакцин в снижении уровней устойчивости к противомикробным препаратам, включая анализ разрабатываемых вакцин и оценку их потенциальной возможности предотвратить более 10% случаев смерти, связанных с устойчивостью к противомикробным препаратам, и значительно сократить масштабы использования антибиотиков.

10. Приоритет 2 – всеобщий доступ к приемлемой в ценовом отношении качественной диагностике и соответствующему лечению инфекций: наряду с общими усилиями по ускорению прогресса в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая доступ к качественной и своевременной диагностике и основным лекарственным средствам, Секретариат учредил глобальную инициативу по диагностике устойчивости к противомикробным препаратам для укрепления потенциала бактериологических и микологических лабораторий и улучшения их услуг. Он оказывает поддержку странам в расширении доступа к новым и существующим антибиотикам, в том числе путем улучшения прогнозирования нехватки антибиотиков и смягчения ее последствий и внедрения новых антибиотиков, а также в укреплении рационального использования

³ См. документ A77/5.

⁴ [Global action plan and monitoring framework on infection prevention and control \(IPC\), 2024–2030](#)
(дата обращения: 12 марта 2025 г.).

противомикробных препаратов для сокращения масштабов их ненадлежащего применения, включая адаптацию и принятие справочника по антибиотикам AWaRe.

11. Приоритет 3 – стратегическая информация, наука и инновации: Секретариат оказывает поддержку странам в сборе, анализе, представлении и использовании данных об устойчивости к противомикробным препаратам и применении противомикробных препаратов. В 2024 г. в GLASS было зарегистрировано 130 стран, а национальные данные по устойчивости к противомикробным препаратам представили 104 страны, в то время как за период с 2021 по 2023 г. данные об использовании противомикробных препаратов представили хотя бы один раз 74 страны. В период с 2016 по 2024 г. охват национальной отчетностью по инфекциям кровотока возрастал в среднем на 22,7 % в год, и в настоящее время Секретариат разрабатывает стратегический подход к улучшению оценок бремени устойчивости к противомикробным препаратам на основе регулярного эпиднадзора, национальных обследований, других источников данных и моделирования. В целях руководства исследованиями, разработкой продукции и деятельностью в области общественного здравоохранения Секретариат продвигает и отслеживает приоритетные программы исследований в области здравоохранения в соответствии с концепцией «Единое здоровье», наряду с разработкой перечней приоритетных патогенов, анализом разрабатываемой продукции и стимулированием исследований и разработок.

12. Приоритет 4 – эффективное управление и финансирование: Секретариат предоставляет руководящие указания и поддержку странам для эффективного осуществления их национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, включая новые подходы к интеграции мероприятий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в систему первичной медико-санитарной помощи, обеспечению доступа к соответствующему финансированию и устранению неравенств в отношении здоровья. Он разрабатывает руководство и материалы для включения вопросов устойчивости к противомикробным препаратам в учебные программы для медицинских работников и программы школьного здравоохранения, а также повышает осведомленность общественности и лиц, формирующих политику, в рамках глобальных, региональных и страновых кампаний и информационно-разъяснительных мероприятий, включая ежегодную Всемирную неделю повышения осведомленности о проблеме УПП. Для обеспечения максимального охвата и воздействия ВОЗ сотрудничает с такими группами, как Целевая группа ВОЗ в составе лиц, столкнувшихся с проблемой УПП, Глобальный медиаальянс по проблеме УПП, Рабочая группа Четырехстороннего партнерства по взаимодействию с молодежью и сети парламентариев.

Глобальная координация и Четырехстороннее партнерство

13. В ВОЗ размещается Совместный секретариат Четырехстороннего партнерства по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам в качестве центрального координационного механизма, поддерживающего глобальные меры реагирования. К числу общих направлений работы относятся, например, скоординированные информационно-разъяснительные мероприятия и кампании; комплексный эпиднадзор; приоритетная программа исследований в рамках концепции «Единое здоровье»; Перечень ВОЗ критически важных противомикробных препаратов для медицинского применения⁵; укрепление регулирующих органов в различных секторах; и поддержка Глобальной группы

⁵ [WHO List of medically important antimicrobials](#). Geneva: WHO; 2024.

лидеров по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и Многостороннего партнерского целевого фонда по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

14. Четырехстороннее партнерство поддерживало проведение четвертой Глобальной министерской конференции высокого уровня по устойчивости к противомикробным препаратам (Джидда, Саудовская Аравия, 15–16 ноября 2024 г.) и будет оказывать поддержку Нигерии при проведении пятой Министерской конференции в 2026 г.

Мониторинг и отчетность

15. От имени Четырехстороннего партнерства Секретариат проводит ежегодное Национальное опросное исследование на основе самооценки для мониторинга действий по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам (TrACSS). В 2024 г. в нем приняло участие рекордное число стран, а именно 186 стран.

16. В соответствии с поручением, содержащимся в резолюции WHA77.6, Генеральный директор в августе 2024 г. представил заседанию высокого уровня Организации Объединенных Наций обновленную информацию об осуществлении национальных планов действий на основе данных TrACSS и конкретные соображения, касающиеся здоровья человека⁶.

17. Секретариат провел консультации с государствами-членами и другими заинтересованными сторонами и в настоящее время завершает работу над предлагаемым механизмом мониторинга и показателями для стратегических и оперативных приоритетов, в том числе в целях обеспечения согласованности с целевыми показателями, изложенными в политической декларации заседания высокого уровня Организации Объединенных Наций⁷.

Проблемы и дальнейшие действия

18. Данные TrACSS за 2024 г. свидетельствуют о том, что национальные планы действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам имеются более чем в 170 странах. Из этих стран об осуществлении своих планов сообщают 67%, но о расчете затрат, составлении бюджетов и мониторинге осуществления сообщают только 29% стран. Государства-члены сообщают, что недостаточность финансирования, технического потенциала и осведомленности являются ключевыми сдерживающими факторами, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода. Кроме того, Секретариат испытывает нехватку ресурсов для удовлетворения запросов государств-членов об оказании технической помощи.

⁶ [Status of antimicrobial resistance national action plan implementation 2022-2023 and specific human health considerations ahead of the high-level meeting on AMR to be held at the 79th session of the United Nations General Assembly](#) (дата обращения: 12 марта 2025 г.).

⁷ [Механизм мониторинга](#) будет представлен до проведения семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

19. Секретариат в консультации с государствами-членами сосредоточит внимание на следующих направлениях деятельности:

- (a) оказание поддержки странам в ускорении осуществления национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам с упором на достижение эффективности и результативности путем включения основных мероприятий в планирование, стратегии и финансирование сектора здравоохранения;
- (b) достижение эффективности за счет более тесной координации поддержки со стороны Секретариата и партнерских организаций на основе анализа и определения приоритетности промежуточных и конкретных результатов подразделений и групп штаб-квартиры, региональных и страновых бюро, способствующих достижению успехов в борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, и путем проведения первого Форума партнеров ВОЗ в области борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам в марте 2025 г.;
- (c) укрепление глобального управления, как это было предложено организациями Четырехстороннего партнерства в политической декларации заседания высокого уровня Организации Объединенных Наций, включая учреждение новой независимой группы по формированию доказательной базы в поддержку принятия мер реагирования и обновление глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

Обновление глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам

20. Глобальный план действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам был принят шестьдесят восьмой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2015 г.⁸ Впоследствии он был принят руководящими органами ФАО и ВОЗЖ и одобрен Ассамблеей Организации Объединенных Наций по окружающей среде. В политической декларации, принятой на заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам в 2016 г., глобальный план действий был подтвержден в качестве основы для решения проблемы устойчивости к противомикробным препаратам на глобальном уровне⁹.

21. Страны руководствовались глобальным планом действий при разработке, осуществлении и мониторинге своих многосекторальных национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Для поддержки ускоренного осуществления каждая организация Четырехстороннего партнерства установила приоритеты для конкретных секторов в контексте глобального плана действий и подхода «Единое здоровье».

22. За 10 лет, прошедших с момента принятия глобального плана действий, был накоплен значительный объем фактических данных и знаний о бремени устойчивости к противомикробным препаратам для общественного здравоохранения и экономического развития, а также об осуществлении национальных планов действий. Так, например,

⁸ См. резолюцию WHA68.7 (2015 г.).

⁹ Резолюция 71/3 Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

Генеральный директор представил Ассамблее здравоохранения на ее семидесятой, семьдесят второй, семьдесят четвертой, семьдесят шестой и семьдесят восьмой сессиях доклады о ходе работы, опираясь, в частности, на результаты ежегодных обследований TrACSS; доклад Межучрежденческой координационной группы по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам Генеральному секретарю Организации Объединенных Наций (2019 г.); всеобъемлющий обзор осуществления глобального плана действий, проведенный Бюро ВОЗ по оценке (2021 г.); и первый двухгодичный доклад Четырехстороннего партнерства об осуществлении Глобального плана действий (2023 г.).

23. С учетом накопленных данных и изменений в контексте политическая декларация Организации Объединенных Наций 2024 г. включает поручение к организациям Четырехстороннего партнерства в консультации с государствами-членами обновить глобальный план действий к 2026 г., с тем чтобы обеспечить принятие надежных и всеохватывающих многосекторальных мер по реагированию на основе подхода «Единое здоровье», которые соответствовали бы современным реалиям, в целях повышения эффективности борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам.

24. Ключевые соображения для такого обновления включают предоставление актуального руководства для стран при пересмотре и осуществлении их национальных планов действий и предложение консолидированной основы и видения для решения проблемы устойчивости к противомикробным препаратам в период до 2030 г. и в последующий период. Предполагается, что в обновленном документе будут изложены стратегические направления и руководящие принципы по укреплению систем для сохранения доступа к эффективным противомикробным препаратам, включая решение проблемы неравенства, а также вспомогательные меры на региональном и глобальном уровнях. В нем будут отражены приоритеты конкретных секторов и самые последние имеющиеся данные и накопленный опыт в отношении многосекторальных действий и координации. Его общие цели будут включать выполнение к 2030 г. задач и обязательств, содержащихся в политической декларации Организации Объединенных Наций 2024 г.

25. Секретариат совместно с другими организациями Четырехстороннего партнерства подготовил планы по разработке обновленного глобального плана действий. В соответствии с мандатами и функциями соответствующих организаций предлагается представить проект обновленного глобального плана действий Исполнительному комитету на его 158-й сессии в январе 2026 г. для рассмотрения семьдесят девятой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2026 г., а затем руководящим органам других организаций Четырехстороннего партнерства для рассмотрения и принятия их членами.

26. Секретариат и другие организации Четырехстороннего партнерства разработали планы всесторонних консультаций со всеми соответствующими заинтересованными сторонами, которые направлены на определение приоритетных областей глобального плана действий, требующих обновления, а также проблем, передовой практики и возможностей в области осуществления. Секретариат провел первоначальное информационное совещание с государствами-членами в марте 2025 г. Предлагается провести дальнейшие брифинги и консультации на региональном и глобальном уровнях и в различных секторах для обеспечения учета разных страновых контекстов и точек зрения. Предполагается, что основные принципы проекта обновленного глобального плана действий будут размещены в Интернете для получения отзывов общественности.

Действия Ассамблеи здравоохранения

27. Ассамблее здравоохранения предлагается принять настоящий доклад к сведению и рассмотреть следующий проект решения:

семьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, рассмотрев доклад Генерального директора¹⁰,

постановила поручить Генеральному директору в консультации с государствами-членами и соответствующими заинтересованными сторонами и в сотрудничестве с Четырехсторонним партнерством обновить глобальный план действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и представить его семьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет на его 158-й сессии.

¹⁰ Документ A78/8.