



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. Исполнительный комитет на своей 154-й сессии в январе 2024 г. принял к сведению предыдущий вариант настоящего доклада и рассмотрел текст проекта резолюции, представленного государствами-членами¹. В настоящем докладе отражены мнения государств-членов и партнеров по проекту стратегических и оперативных приоритетов, высказанные в ходе сессии и онлайн-консультаций. Исполком ожидает, что в межсессионный период между государствами-членами будут проведены дополнительные неофициальные консультации по данному проекту резолюции.
2. 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.
3. Развитие и распространение устойчивости к противомикробным препаратам повышают риск того, что распространенные инфекции станут невозможно лечить,

¹ Документ EB154/13; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 154-й сессии, двенадцатое заседание, раздел 4, и тринадцатое заседание, раздел 2.

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.

4. 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.

5. 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 приемлемым в ценовом отношении услугам здравоохранения; и ограниченных возможностей для осознанного выбора поведения, направленного на профилактику и лечение инфекций, в частности на надлежащее использование антибиотиков. Изменения тенденций заболеваемости, нищета и перемещение населения в связи с изменением климата также могут оказывать воздействие на возникновение и распространение устойчивости к противомикробным препаратам. Ее распространение не признает национальных границ.

6. 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.

7. 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.

8. Эффективные многосекторальные меры по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, принимаемые в рамках концепции «Единое здоровье», требуют наличия мощного и хорошо скоординированного потенциала и действий в конкретных секторах. Осуществление национальных планов действий в секторе здравоохранения часто носит фрагментарный характер и ограничивается больницами, несмотря на то, что 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.

9. В соответствии с резолюцией WHA72.5 (2019 г.) об устойчивости к противомикробным препаратам в 2023 г. Генеральный директор сообщил семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения о необходимости 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 здравоохранения¹. Каждая из других организаций Четырехстороннего альянса уже разработала секторальную стратегию или основной доклад по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам^{2,3,4}, 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.

10. В настоящем обновленном докладе представлены неотложные стратегические и оперативные приоритеты для ускоренного программного реагирования на проблему устойчивости к противомикробным препаратам в секторе здравоохранения. Приоритеты

¹ Документ A76/37.

² 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.).

³ 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.).

⁴ 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.).

дополняют стратегии, разработанные региональными бюро ВОЗ, и опираются на них¹.

11. 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, в качестве важнейшего вклада в глобальные усилия по построению более здорового мира для всех. С учетом нынешних потребностей в области общественного здравоохранения и на основе признания того факта, что другие стратегии борьбы с конкретными болезнями (в частности, с ВИЧ, туберкулезом и малярией) уже включают меры по борьбе с лекарственной устойчивостью, конкретные цели заключаются в том, чтобы замедлить возникновение и распространение лекарственно устойчивых бактериальных инфекций и сохранить эффективные антибиотики на благо всех людей во всем мире в нынешнем и будущих поколениях.

12. В настоящем докладе предлагаются четыре неотложных стратегических приоритета для комплексной борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам в секторе здравоохранения. 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 является всеобщий доступ к приемлемой в ценовом отношении качественной диагностике и соответствующему лечению инфекций. Третьим приоритетом является стратегическая информация, наука и инновации, в частности, применительно к надзору за устойчивостью к противомикробным препаратам и их потреблением/использованием; приоритетным научным исследованиям и сбору фактических данных для информационного обеспечения мер по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам; разработке новых вакцин, средств диагностики и противомикробных препаратов; а также мерам по обеспечению их доступности и приемлемости в ценовом отношении. Четвертым приоритетом является эффективное управление и финансирование мер сектора здравоохранения по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в контексте многосекторальных мер реагирования и на основе подхода «Единое здоровье».

13. В нижеследующих разделах излагаются сфера охвата и руководящие принципы стратегических и оперативных приоритетов, а также более подробно рассматриваются четыре стратегических приоритета. В них описываются соответствующие оперативные приоритеты, которые включают ориентированный на потребности людей подход и основной пакет мер, дополнительные меры в области управления и финансирования и стимулирующие меры по поддержке государств-членов, и излагается предлагаемый подход к оценке и подотчетности.

¹ См., например, документы AFR/RC73/6 и EUR/RC73/7.

СФЕРА ОХВАТА И РУКОВОДЯЩИЕ ПРИНЦИПЫ

14. 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.

15. Приоритеты сфокусированы на лекарственно устойчивых бактериальных инфекциях. Вместе с тем и 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 населения¹ сфера охвата приоритетов может быть обновлена.

16. 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.

17. Оперативные приоритеты включают: (i) внедрение на страновом уровне ориентированного на потребности людей подхода к борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в области здравоохранения и сопутствующего ему основного пакета мероприятий ВОЗ в поддержку осуществления национальных планов действий; (ii) дополнительные страновые и глобальные меры в области управления и финансирования и (iii) стимулирующие меры по поддержке государств-членов. Этот ориентированный на потребности людей 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.

¹ См., например, WHO fungal priority pathogens list to guide research, development and public health action. Geneva: World Health Organization; 2022 (<https://iris.who.int/handle/10665/363682>, по состоянию на 13 февраля 2024 г.).

18. Руководящие принципы, излагаемые в настоящем документе, 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; инклюзивность как для удовлетворения потребностей маргинализированных или уязвимых групп населения, так и для признания вклада различных заинтересованных сторон, включая гражданское общество и частный сектор; и солидарность в борьбе с глобальной угрозой, включая роль, которую должны играть более обеспеченные ресурсами страны.

СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ПРИОРИТЕТЫ

19. Первые три стратегических приоритета – профилактика инфекций; всеобщий доступ к приемлемой в ценовом отношении качественной диагностике и соответствующему лечению; и стратегическая информация, наука и инновации – представляют собой взаимосвязанные 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. Приоритет в отношении эффективного управления и финансирования способствует укреплению сквозных и вспомогательных функций в рамках первых трех приоритетов, включая лидерство, управление, финансирование, регулирование, обеспечение подотчетности, информационно-разъяснительную работу, а также образование, повышение осведомленности и изменение поведения как работников здравоохранения, так и общин.

20. **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.

21. **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, а также повышение осведомленности и просвещение работников здравоохранения и населения.

22. Стратегическая информация, наука 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; содействие сбору фактических данных и осуществлению приоритетных программ научных исследований на глобальном и страновом уровне для разработки информационно обоснованной политики; принятие комплексных мер, способствующих расширению исследований и разработок в области вакцин, средств диагностики и антибиотиков (и альтернативных средств), направленных на удовлетворение наиболее насущных потребностей общественного здравоохранения; внедрение программных инноваций, таких как геномный надзор, диагностика в пунктах оказания медицинской помощи и цифровые решения в области здравоохранения; и создание региональных и глобальных механизмов для преодоления узких мест в области разработки, производства, распределения и обеспечения доступа.

23. Эффективное управление и финансирование мер сектора здравоохранения по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Этот приоритет имеет решающее значение для достижения прогресса в реализации трех других стратегических приоритетов. Он направлен на обеспечение лидерства и ресурсов для эффективной и действенной реализации элементов многосекторальных национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в секторе здравоохранения, а также на интеграцию приоритетов и мероприятий в области борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам в общее планирование и финансирование сектора здравоохранения, в частности в стратегии первичной медико-санитарной помощи, всеобщего охвата услугами здравоохранения, обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирования на них. Это должно также дополнять другие мероприятия в области повышения осведомленности и образования и обеспечивать инклюзивный подход, основанный на признании и обеспечивающий благоприятные условия для вклада – и удовлетворения потребностей – различных заинтересованных сторон в государственном и частном секторах, гражданского общества, медико-санитарных и социальных работников и общин.

ОПЕРАТИВНЫЕ ПРИОРИТЕТЫ

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

24. Ориентированный на потребности людей подход к борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам обобщает действия, которые необходимо осуществлять на страновом уровне для реализации четырех 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.

25. 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. В нем также подчеркивается важность инклюзивного взаимодействия с общинами, медико-санитарными и социальными работниками, гражданским обществом, научными кругами и заинтересованными сторонами в государственном и частном секторах.

26. 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.

27. 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.

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



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"> • Обеспечение всеобщего доступа к воде, санитарии и гигиене и к утилизации отходов • Внедрение основных компонентов профилактики инфекций и инфекционного контроля • Обеспечение доступа к вакцинам и расширенная иммунизация
Всеобщий доступ	Доступ к основным услугам здравоохранения	<ul style="list-style-type: none"> • Предоставление доступных и приемлемых в ценовом отношении услуг по диагностике и лечению в связи с устойчивостью к противомикробным препаратам • Бесперебойное снабжение основными противомикробными препаратами и продуктами медицинского назначения гарантированного качества в связи с устойчивостью к противомикробным препаратам
	Своевременная и точная диагностика	<ul style="list-style-type: none"> • Формирование качественной лабораторной системы и политики строгого следования принципам диагностики для обеспечения клинических бактериологических (и микологических) исследований
	Соответствующее лечение гарантированного качества	<ul style="list-style-type: none"> • Разработка современных основанных на фактических данных руководящих принципов лечения и программ по рациональному использованию противомикробных препаратов • Регулирование в целях ограничения продаж противомикробных препаратов без рецепта
Стратегическая информация, наука и инновации	Стратегическая информационная база	<ul style="list-style-type: none"> • 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 • 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 • Проведение исследований и внедрение инноваций в области устойчивости к противомикробным препаратам, включая науку о поведении и внедрении
Управление и финансирование	Основы эффективного управления	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение информационно-разъяснительной работы, управление и обеспечение подотчетности в отношении проблемы устойчивости к противомикробным препаратам в секторе здравоохранения в сотрудничестве с другими секторами • Повышение осведомленности в отношении устойчивости к противомикробным препаратам, просвещение и изменение поведения работников здравоохранения и общин

Дополнительные меры в области управления и финансирования на страновом и глобальном уровне

28. Государства-члены несут основную ответственность за разработку, определение стоимости, финансирование, осуществление и мониторинг своих национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. В дополнение к основам эффективного управления в рамках ориентированного на потребности людей подхода для этого необходимо обеспечить приверженность, лидерство и подотчетность на самых высоких уровнях государственного управления – как для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам на основе подхода «Единое здоровье», так и для поддержки и продвижения приоритетов в области здравоохранения, изложенных в настоящем докладе. Так, например, в некоторых странах ответственность за координацию усилий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам возложена на министерский комитет на уровне кабинета министров или канцелярию заместителя президента или премьер-министра.

29. С учетом медико-санитарных и социально-экономических последствий устойчивости к противомикробным препаратам, отсутствия на данный момент целевых национальных бюджетов для осуществления национальных планов действий почти во всех странах и растущего числа убедительных данных об инвестиционной и экономической обоснованности борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам государствам-членам рекомендуется включать ориентированный на потребности людей подход и основные мероприятия в общее планирование и финансирование сектора здравоохранения. Они должны обеспечивать согласованность с вкладом других планов и стратегий в области здравоохранения в борьбу с устойчивостью к противомикробным препаратам и выделять дополнительные внутренние ресурсы, когда это необходимо и возможно.

30. Кроме того, важную роль играют международная помощь и другие внешние источники финансирования и партнерства. Например, более 80% утвержденных субсидий Фонда борьбы с пандемиями для стран в рамках первого раунда охватывают мероприятия по борьбе с противомикробной устойчивостью, и по состоянию на февраль 2024 г. 25 стран включили соответствующие мероприятия по борьбе с противомикробной устойчивостью в свои заявки в Глобальный фонд.

31. Для преодоления кризиса в области разработки антибиотиков и обеспечения доступа к ним и для удовлетворения других потребностей науки, исследований и разработок в рамках третьего стратегического приоритета крайне важно прилагать конкретные усилия, в том числе применительно к существующим и новым международным источникам финансирования и инновационным партнерствам.

Стимулирующие меры по поддержке государств-членов

32. Секретариат оказывает поддержку странам по всем аспектам борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам посредством предоставления 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.

33. Отмечая возросший спрос государств-членов на техническую поддержку, 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.

34. 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.

35. База данных об устойчивости к противомикробным препаратам в большинстве стран очень слаба. Секретариат оказывает поддержку в сборе, представлении и использовании данных надзора и исследований, например через Глобальную систему мониторинга устойчивости к противомикробным препаратам и их использования (GLASS) и репрезентативные на национальном уровне обследования распространенности устойчивости к противомикробным препаратам, проводимые в соответствии со страновыми приоритетами и глобальной программой исследований ВОЗ в области устойчивости к противомикробным препаратам.

36. Совместно с промышленностью и соответствующими партнерскими организациями Секретариат будет отслеживать, информировать и продвигать глобальные усилия в области научных исследований и разработок, сфокусированных на приоритетных патогенах и удовлетворении основных потребностей общественного здравоохранения, 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, формирование стратегических запасов, совершенствование прогнозирования и количественной оценки, оптимизация регулирования и расширение производства.

37. 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.

МОНИТОРИНГ И ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

38. Для мониторинга хода осуществления и прогресса Секретариат в консультации со всеми заинтересованными сторонами продолжает разработку системы измерения воздействия и обеспечения подотчетности, которая потенциально может включать

глобальные целевые показатели, как это обсуждалось с государствами-членами на 154-й сессии Исполнительного комитета.

39. Потенциальные показатели для стратегических приоритетов приведены в таблице 2. В апреле – мае 2024 г. Секретариат планирует опубликовать потенциальные показатели для концепции, цели и оперативных приоритетов в режиме онлайн для консультаций с государствами-членами и другими заинтересованными сторонами¹.

40. Соответствующие промежуточные результаты и показатели будут включены в систему оценки воздействия в рамках Четырнадцатой общей программы работы ВОЗ.

41. Эти приоритеты и разрабатываемая в настоящее время система измерения воздействия и 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 планируется провести в Саудовской Аравии в ноябре 2024 г.

42. Система измерения воздействия и обеспечения подотчетности может быть использована странами для определения целевых показателей с учетом конкретных условий на основе как количественной, так и качественной стратегической информации.

Таблица 2. Потенциальные показатели для стратегических приоритетов

Стратегические приоритеты	Потенциальные показатели
Профилактика инфекций	<ul style="list-style-type: none"> • Соответствующие существующие показатели для WaSH в медицинских учреждениях (ВОЗ/ЮНИСЕФ), иммунизации (Программа действий в области иммунизации на период до 2030 г.) и профилактики инфекций и инфекционного контроля (Глобальная стратегия ВОЗ по профилактике инфекций и инфекционному контролю)
Всеобщий доступ к приемлемой в ценовом отношении качественной диагностике и соответствующему лечению инфекций	<ul style="list-style-type: none"> • Охват основными услугами здравоохранения (показатель ЦУР 3.8.1) • Финансовая защита (показатель ЦУР 3.8.2) • Доля населения, обращающегося за медицинской помощью в медицинские учреждения, имеющие доступ к бактериологической диагностике гарантированного качества • 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.)

¹ Потенциальные показатели будут доступны по следующей ссылке <https://www.who.int/news-room/articles-detail/consultation-monitoring-framework-strategic-and-operational-priorities-to-address-drug-resistant-bacterial-infections>.

Стратегические приоритеты	Потенциальные показатели
Стратегическая информация, наука и инновации	<ul style="list-style-type: none"> • 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 • 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
Управление и финансирование	<ul style="list-style-type: none"> • Число/доля стран, в которых национальное планирование действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам интегрировано в национальный план сектора здравоохранения (ежегодно отражается в национальных опросных исследованиях на основе самооценки для мониторинга действий по проблеме УПП (TrACSS))
	<ul style="list-style-type: none"> • Число/доля стран, в которых: (i) национальный план действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам включает оперативный план с указанием сметы расходов и предусмотренных бюджетных средств и механизм мониторинга и (ii) финансовые ассигнования на реализацию национального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам включены в национальные планы и бюджеты (отражается в TrACSS)

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

43. Ассамблее здравоохранения предлагается принять настоящий доклад к сведению.

= = =