



ГЛОБАЛЬНЫЙ ПЛАН ДЕЙСТВИЙ

ПО БОРЬБЕ С УСТОЙЧИВОСТЬЮ
К ПРОТИВОМИКРОБНЫМ
ПРЕПАРАТАМ



Всемирная организация
здравоохранения



**ГЛОБАЛЬНЫЙ
ПЛАН ДЕЙСТВИЙ**
ПО БОРЬБЕ С УСТОЙЧИВОСТЬЮ
К ПРОТИВОМИКРОБНЫМ
ПРЕПАРАТАМ



Всемирная организация
здравоохранения

WHO Library Cataloguing-in-Publication Data

Global Action Plan on Antimicrobial Resistance.

I. World Health Organization.

ISBN 978 92 4 450976 0

Subject headings are available from WHO institutional repository

© Всемирная организация здравоохранения, 2016 г.

Все права защищены. Публикации Всемирной организации здравоохранения имеются на веб-сайте ВОЗ (www.who.int) или могут быть приобретены в Отделе прессы ВОЗ, Всемирная организация здравоохранения, 20 Avenue Appia, 1211 Geneva 27, Switzerland (тел.: +41 22 791 3264; факс: +41 22 791 4857; эл. почта: bookorders@who.int). Запросы на получение разрешения на воспроизведение или перевод публикаций ВОЗ - как для продажи, так и для некоммерческого распространения - следует направлять в Отдел прессы ВОЗ через веб-сайт ВОЗ (http://www.who.int/about/licensing/copyright_form/en/index.html).

Обозначения, используемые в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы не отражают какого-либо мнения Всемирной организации здравоохранения относительно юридического статуса какой-либо страны, территории, города или района или их органов власти, либо относительно делимитации их границ. Пунктирные линии на географических картах обозначают приблизительные границы, в отношении которых пока еще может быть не достигнуто полное согласие.

Упоминание конкретных компаний или продукции некоторых изготовителей не означает, что Всемирная организация здравоохранения поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или продуктами аналогичного характера, не упомянутыми в тексте. За исключением случаев, когда имеют место ошибки и пропуски, названия патентованных продуктов выделяются начальными прописными буквами.

Всемирная организация здравоохранения приняла все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в настоящей публикации. Тем не менее, опубликованные материалы распространяются без какой-либо четко выраженной или подразумеваемой гарантии. Ответственность за интерпретацию и использование материалов ложится на пользователей. Всемирная организация здравоохранения ни в коем случае не несет ответственности за ущерб, возникший в результате использования этих материалов.

Напечатано Отделом подготовки документов ВОЗ, Женева, Швейцария



Содержание

ПРЕДИСЛОВИЕ.....	VII
ВВЕДЕНИЕ	1
ОХВАТ.....	3
СУТЬ ПРОБЛЕМЫ.....	4
ДАЛЬНЕЙШИЕ ШАГИ	7
КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ПРОЦЕСС	9
СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ЦЕЛИ.....	11
Задача 1: Повышать осведомленность и улучшать понимание вопросов устойчивости к противомикробным препаратам посредством эффективной коммуникации, образования и профессиональной подготовки.....	11
Задача 2: Накапливать знания и фактологическую базу за счет исследований и эпиднадзора	12
Задача 3: Сокращение числа случаев инфицирования путем создания хороших санитарно-гигиенических условий и принятия эффективных мер по профилактике инфицирования	13
Задача 4: Оптимизировать использование противомикробных препаратов в охране здоровья человека и животных	14
Задача 5: Подготовить экономическое обоснование планомерных инвестиций с учетом потребностей всех стран и увеличить инвестиции в разработку новых лекарственных средств, диагностических инструментов и вакцин и в реализацию других мер.....	15
РАМОЧНАЯ ПРОГРАММА ДЕЙСТВИЙ ПО УСТОЙЧИВОСТИ К ПРОТИВОМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТАМ	17





ПРЕДИСЛОВИЕ

Устойчивость к противомикробным препаратам угрожает самим основам современной медицины и надежности эффективных глобальных медико-санитарных ответных мер на стойкую угрозу со стороны инфекционных болезней. Наличие эффективных противомикробных препаратов является обязательным условием как для профилактических, так и для лечебных мер, поскольку они обеспечивают защиту пациентов от потенциально смертельных болезней и позволяют проводить с наименьшим риском такие сложные процедуры, как хирургические операции и химиотерапия. Однако систематическое неправильное и чрезмерное использование этих лекарственных средств в медицине человека и производстве пищевых продуктов поставило под угрозу все страны. На этапе разработки находятся лишь немногие препараты-заменители. Без согласованных и незамедлительных действий в глобальных масштабах мир будет приближаться к «пост-антибиотической» эре, когда самые обычные инфекции могут снова стать смертельными.

Обеспокоенная этим кризисом, Всемирная ассамблея здравоохранения приняла в мае 2015 г. глобальный план действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, в котором выдвинуто пять целей:

- ▶ повышать осведомленность и улучшать понимание вопросов устойчивости к противомикробным препаратам посредством эффективной коммуникации, образования и профессиональной подготовки;
- ▶ накапливать знания и фактологическую базу за счет исследований и эпиднадзора;
- ▶ сокращать число случаев инфицирования путем создания хороших санитарно-гигиенических условий и принятия эффективных мер по профилактике инфекций;
- ▶ оптимизировать использование противомикробных препаратов в охране здоровья человека и животных;
- ▶ подготовить экономическое обоснование планомерных инвестиций с учетом потребностей всех стран и увеличить инвестиции в разработку новых лекарственных средств, диагностических инструментов и вакцин и в реализацию других мер.

В этом плане действий подчеркивается необходимость эффективной концепции «единого здравоохранения», включая координацию среди многочисленных международных секторов и субъектов, включая медицину человека и ветеринарию, сельское хозяйство, финансы, окружающую среду и хорошо информированных потребителей. В плане действий признаются и рассматриваются как разнообразные ресурсы, имеющиеся у стран для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам, так и экономические факторы, которые препятствуют разработке фармацевтической промышленностью препаратов-заменителей.

Необходимы всеобщие усилия. ВОЗ будет работать с Организацией Объединенных Наций в области борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам на политическом уровне. Мы будем продолжать активное сотрудничество с ФАО и МБЭ. Разрабатывается механизм для мониторинга и оценки деятельности на национальном уровне. Целью является подготовка многосекторальных национальных планов действий ко времени проведения Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2017 году.

Устойчивость к противомикробным препаратам – этот кризис, который должен быть урегулирован в самом безотлагательном порядке. На пороге вступления человечества в новую грандиозную эру устойчивого развития мы не можем допустить, чтобы успехи в области здравоохранения, достигнутые ценой больших усилий, были сведены на нет из-за неэффективности наших основных лекарственных средств.

Д-р Маргарет Чен
Генеральный директор
Всемирная организация здравоохранения



ВВЕДЕНИЕ

1.

Приобретение микроорганизмами устойчивости к лекарственным средствам сужает возможности для лечения болезней, которые эти микроорганизмы вызывают. Возникновение устойчивости к противомикробным препаратам наблюдается во всем мире и у широкого спектра микроорганизмов. Распространенность этого явления растет и угрожает здоровью как людей, так и животных. Непосредственные последствия инфицирования резистентными микроорганизмами могут быть серьезными, включая более длительное течение болезни, повышенную смертность, более длительную госпитализацию, более слабую защиту пациентов от инфицирования во время операций и других медицинских процедур, а также увеличение стоимости лечения. Устойчивость к противомикробным препаратам имеет последствия для всех областей здравоохранения и самых разных секторов, влияет на общество в целом.

2.

В то же время косвенное воздействие устойчивости к противомикробным препаратам не ограничивается повышенными рисками для здоровья и имеет многочисленные последствия для общественного здравоохранения с потенциальными последствиями, например, для развития. Устойчивость к противомикробным препаратам осложняет рост мировой экономики и наносит экономический ущерб, обусловленный снижением производительности из-за болезней (как людей, так и животных) и ростом расходов на лечение. Для решения этой проблемы необходимы долгосрочные инвестиции, в частности в оказание финансовой и технической помощи развивающимся странам, разработку новых

вакцин, лекарственных, диагностических и других средств, а также в укрепление систем здравоохранения в целях обеспечения более надлежащего использования противомикробных препаратов и доступа к ним.

3.

Разработка настоящего глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам¹ по поручению Ассамблеи здравоохранения (резолюция WHA67.25, май 2014 г.) отражает глобальный консенсус в отношении того, что устойчивость к противомикробным препаратам представляет собой серьезную угрозу для здоровья человека. В проекте отражены данные, полученные в результате проведения широких многосекторальных консультаций и консультаций среди государств-членов.

4.

Глобальный план действий преследует цель обеспечить на возможно более длительный срок непрерывность успешного лечения и профилактики инфекционных заболеваний с помощью эффективных и безопасных лекарственных средств гарантированного качества, которые используются ответственно и доступны для всех, кто в них нуждается. Ожидается, что страны разработают собственные национальные планы действий по устойчивости к противомикробным препаратам, соответствующие глобальному плану.

5.

Для достижения этой цели в глобальном плане действий предусмотрено пять стратегических задач: (1) повышать осведомленность и улучшать понимание вопросов устойчивости к противомикробным препаратам; (2) накапливать

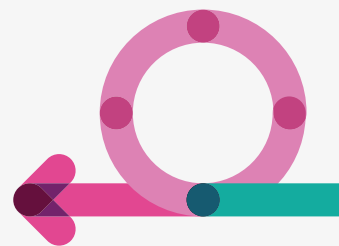
¹ См. резолюцию WHA68.7.



знания за счет исследований и эпиднадзора; (3) снижать заболеваемость инфекционными болезнями; (4) оптимизировать использование противомикробных препаратов; и (5) обеспечивать устойчивое инвестирование в решение проблемы устойчивости к противомикробным препаратам. Эти задачи могут решаться путем осуществления четко определенных действий государствами-членами, Секретариатом и международными и национальными партнерами в различных секторах. Меры по оптимизации применения противомикробных препаратов и возобновлению инвестиций в исследования и разработку новых средств должны сопровождаться деятельностью по обеспечению справедливого и приемлемого в ценовом отношении доступа к ним для тех, кто в них нуждается.

6.

Применение такого подхода делает возможным достижение главной цели: обеспечения лечения и профилактики инфекционных заболеваний с помощью качественных, безопасных и эффективных лекарственных средств.





ОХВАТ

7.

Устойчивость к антибиотикам возникает тогда, когда бактерии адаптируются к присутствию антибиотиков и продолжают размножаться. Возникновение устойчивости связано с частотой применения антибиотиков. Поскольку многие антибиотики относятся к одному и тому же классу лекарственных средств, устойчивость к одному конкретному антибиотику может привести к устойчивости к целому классу. Устойчивость, возникающая в одном организме или местности, также может быстро и непредсказуемо распространяться, например путем обмена генетическим материалом между различными бактериями, и влиять на лечение антибиотиками самых разных инфекций и заболеваний. Устойчивые к лекарственным средствам бактерии сохраняются в популяциях людей и животных и передаются через пищу, воду и окружающую среду, при этом на передачу бактерий влияют такие факторы, как торговля, поездки и миграция людей и животных. Резистентные бактерии могут находиться в употребляемых в пищу животных и продуктах питания человека.

8.

Некоторые из этих особенностей также характерны для лекарственных средств, применяемых в лечении вирусных, паразитарных и грибковых заболеваний, поэтому используется более широкий термин **«устойчивость к противомикробным препаратам»**.

9.

Глобальный план действий в первую очередь относится к устойчивости к антибиотикам, но в надлежащих случаях касается и существующих планов действий по вирусным, паразитарным и

бактериальным заболеваниям, включая ВИЧ/СПИД, малярию и туберкулез². Многие меры, предложенные в этом плане, применимы не только к устойчивости этих разных микроорганизмов, но и к устойчивости к противогрибковым препаратам.

10.

Устойчивость к противомикробным препаратам (и особенно к антибиотикам) растет, а перспективы появления новых классов антибиотиков в скором времени невелики. При этом сегодня многие понимают, что проблема устойчивости к противомикробным препаратам требует решения, и имеется политическая поддержка соответствующих усилий. Эта поддержка имеет многосекторальный характер: развивается сотрудничество между соответствующими секторами, особенно здравоохранения, ветеринарии и сельского хозяйства (включая трехстороннее взаимодействие ФАО, МЭБ и ВОЗ³). Необходимость принятия срочных мер соответствует подходу, основанному на принципе осторожности⁴, и межсекторальным усилиям и сотрудничеству на национальном и международном уровне не должны мешать разрывы в знаниях.

11.

Данный глобальный план действий закладывает основу для национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. В нем предлагаются ключевые действия, которые различные субъекты должны постепенно предпринимать в ближайшие 5-10 лет для решения проблемы устойчивости к противомикробным препаратам. Эти действия базируются на пяти стратегических задачах, описанных в пунктах 29–47.

² World Health Organization global strategy for the surveillance and monitoring of HIV drug resistance. Geneva: World Health Organization; 2012. Guidelines for surveillance of drug resistance in tuberculosis, fourth edition. Geneva: World Health Organization; 2009. Companion handbook to the WHO guidelines for the programmatic management of drug-resistant tuberculosis. Geneva: World Health Organization; 2014. Global plan for artemisinin resistance containment. Geneva: World Health Organization; 2011. Emergency response to artemisinin resistance in the Greater Mekong subregion. Geneva: World Health Organization; 2013. См. также резолюцию WHA62.15.

³ The FAO-OIE-WHO Collaboration: sharing responsibilities and coordinating global activities to address health risks at the animal-human-ecosystems interfaces – a tripartite concept note, 2010, доступно на http://www.who.int/influenza/resources/documents/tripartite_concept_note_hanoi_042011_en.pdf (по состоянию 20 ноября 2014 г.).

⁴ Раздел IV: Анализ рисков, пункт 11. В: Совместная программа ФАО/ВОЗ по стандартам на пищевые продукты. Комиссия Кодекс алиментарии: руководство по процедуре, двадцать третье издание. Рим: Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций; 2015:110.



СУТЬ ПРОБЛЕМЫ

12.

Достижения глобального здравоохранения за последние десятилетия находятся под угрозой в связи с тем, что микроорганизмы, которые вызывают многие распространенные болезни и патологии, в том числе ВИЧ/СПИД, малярию, заболевания, передающиеся половым путем, инфекции мочевыводящих путей, пневмонию, инфекции кровотока и пищевые отравления, стали устойчивыми к широкому ряду противомикробных препаратов. Врачи все чаще вынуждены прибегать к лекарственным средствам «последней надежды», которые стоят дороже, могут иметь больше побочных эффектов и часто отсутствуют или недоступны по цене в странах с низким и средним уровнем доходов. В некоторых случаях туберкулез и гонорея не поддаются лечению даже с помощью антибиотиков «последней надежды».

13.

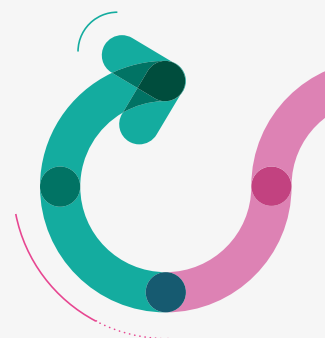
Устойчивость развивается быстрее в условиях неправильного и избыточного применения противомикробных препаратов. По имеющимся данным, использование антибиотиков в лечении людей значительно возрастает. Опросы, проведенные в самых разных странах, свидетельствуют о том, что многие пациенты уверены, что антибиотиками можно вылечить вирусные инфекции, которые вызывают кашель, насморк и повышенную температуру. Антибиотики необходимы для лечения животных, но они также широко применяются в профилактических целях, а во многих странах массово добавляются в корм скоту для набора массы. Противомикробные препараты широко используются в растениеводстве и коммерческом разведении рыбы и морепродуктов. Потенциальное воздействие противомикробных препаратов на окружающую среду также представляет проблему для многих людей.

14.

Устойчивость к противомикробным препаратам может коснуться **любого пациента, любой семьи**. Некоторые наиболее распространенные детские болезни в развивающихся странах, такие как малярия, пневмония, другие инфекции дыхательных путей и дизентерия, уже не поддаются лечению многими «старыми» антибиотиками и лекарственными средствами. Страны с низким уровнем доходов остро нуждаются в эффективных и доступных антибиотиках, которые могут спасти жизнь детям, страдающим от этих болезней и других патологий, таких как бактериальные инфекции кровотока. Во всех странах без эффективных антибиотиков, защищающих от инфекций, некоторые обычные хирургические операции и химиотерапия при лечении рака могут стать менее безопасными.

15.

Работники здравоохранения играют ключевую роль в сохранении эффективности противомикробных препаратов. Неправильное назначение и отпуск могут приводить к ошибочному и избыточному применению таких препаратов, если медико-санитарный персонал не располагает актуальной информацией, не способен определить тип инфекции, поддается давлению со стороны пациентов, требующих назначить им антибиотики, либо получает финансовую выгоду от сбыта лекарственных средств. Неудовлетворительная гигиена и недостаточные меры по профилактике инфекции и инфекционному контролю в больницах способствуют распространению инфекций. Пациенты больниц, инфицированные устойчивым к метициллину штаммом *Staphylococcus aureus*, подвержены более высокому риску смерти, чем инфицированные нерезистентной разновидностью бактерии.



16.

Что касается **фермеров, животноводства и пищевой промышленности**, то утрата эффективных противомикробных препаратов наносит ущерб производству продуктов питания и сокращает доходы домохозяйств. Дополнительным риском для животноводов является работа с животными — носителями резистентных бактерий. В частности, фермеры, работающие со скотом, свиньями и птицей, инфицированными устойчивым к метициллину штаммом *Staphylococcus aureus*, подвержены гораздо более высокому риску колонизации или инфицирования этими бактериями. Одним из возможных векторов передачи резистентных бактерий от животных человеку является пища: употребление человеком продуктов питания, содержащих устойчивые к антибиотикам бактерии, может приводить к заражению устойчивыми к антибиотикам возбудителями инфекций. Существует также риск инфицирования резистентными организмами в результате контакта с растениями, обработанными противомикробными препаратами либо загрязненными навозом, и сточными водами ферм, попадающими в грунтовые воды.

17.

Решение проблемы устойчивости к противомикробным препаратам потребует **политической воли** для проведения новой политики, в том числе по контролю использования противомикробных препаратов в здравоохранении, животноводстве и производстве продуктов питания. В большинстве стран антибиотики можно приобрести на рынках, в магазинах, в аптеках и через Интернет без рецепта и не обращаясь к профессиональному врачу или ветеринару. Медицинская и ветеринарная продукция плохого

качества широко распространена и зачастую содержит низкие концентрации активных действующих веществ, что способствует возникновению резистентных микроорганизмов. Необходимо принимать и обеспечивать исполнение законов, гарантирующих качество, безопасность, эффективность и доступность лекарственных средств для тех, кто в них нуждается.

18.

Участники Всемирного экономического форума указали на устойчивость к антибиотикам как на глобальный риск, с которым самостоятельно не может справиться ни одна отдельно взятая организация или государство⁵, однако в целом осведомленность о возможных социальных, экономических и финансовых последствиях устойчивости к противомикробным препаратам недостаточна. В странах с развитой экономикой к таким последствиям относятся рост расходов на здравоохранение и сокращение предложения рабочей силы, производительности труда, доходов домохозяйств и государственных доходов и налоговых поступлений. В одном только Европейском союзе от нескольких штаммов, устойчивых к лекарственным средствам бактерий, ежегодно умирают около 25 000 человек, при этом ущерб в результате дополнительных расходов на здравоохранение и сокращения производительности, связанный с устойчивостью к противомикробным препаратам, достигает по меньшей мере 1,5 млрд. евро. Аналогичный анализ необходимо провести в странах с низким и средним уровнем доходов. Устойчивость к стандартным ветеринарным противомикробным препаратам приводит к снижению объемов производства продуктов питания, ухудшению состояния здоровья животных и росту издержек. Устойчивость к противомикробным

⁵ Howell L. Ed. Global risks 2013: eighth edition. Geneva, World Economic Forum, 2013.



препаратам наносит ущерб мировой экономике, поэтому необходимо подготовить полноценное экономическое обоснование необходимости долгосрочных и планомерных инвестиций для решения этой проблемы, включая предоставление развивающимся странам финансовой и технической помощи.

19.

С точки зрения **фармацевтического сектора**, лекарственные средства, которые перестают действовать, теряют ценность. Ведущие представители этой отрасли являются ценными партнерами в борьбе против устойчивости к противомикробным препаратам: они поддерживают ответственное использование лекарственных средств, с тем чтобы они как можно дольше сохраняли эффективность, и обеспечивают НИОКР по инновационным лекарственным средствам и другим способам борьбы с резистентностью. С 1987 года не было открыто ни одного нового класса антибиотиков, и на сегодняшний день разрабатывается слишком мало антибактериальных препаратов, чтобы решить проблему множественной лекарственной устойчивости. Необходимы новые подходы к стимулированию инноваций и сотрудничества между директивными органами, научными кругами и фармацевтической промышленностью, направленного на разработку и распространение в глобальном масштабе новых технологий профилактики, диагностики и лечения резистентных инфекций. Для содействия обеспечению справедливого доступа к продукции гарантированного качества и другим соответствующим технологиям здравоохранения путем справедливого ценообразования и пожертвований для беднейших групп населения важны также партнерства государственного и частного секторов.





ДАЛЬНЕЙШИЕ ШАГИ

20.

Несмотря на звучавшие на протяжении многих лет предложения и инициативы по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, процесс идет медленно: с одной стороны это вызвано неэффективным мониторингом и отчетностью на национальном, региональном и глобальном уровнях, а с другой – недостаточным признанием всеми заинтересованными сторонами необходимости действий в своих соответствующих областях.

21.

На национальном уровне необходимы планы оперативных действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, дополняющие стратегические рамки⁶. Всем государствам-членам настоятельно предлагается в течение двух лет после утверждения плана действий Ассамблеей здравоохранения разработать национальные планы действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, соответствующие глобальному плану действий, а также стандартам и руководящим принципам, разработанным такими международными организациями, как Комиссия Кодекс алиментарии, ФАО и МЭБ. Необходимо, чтобы эти национальные планы действий обеспечили основу для оценки потребностей в ресурсах и учитывали национальные и региональные приоритеты. Партнеры и другие заинтересованные стороны, включая ФАО, МЭБ, Всемирный банк, промышленные ассоциации и фонды, должны также разработать и осуществлять планы действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в своих соответствующих областях ответственности и сообщать о результатах в рамках своих циклов отчетности. Все планы действий должны основываться на следующих принципах:

(1) **Вовлечение общества в целом, включая концепцию единого здравоохранения.**

Устойчивость к противомикробным препаратам может коснуться любого, независимо от места проживания, состояния здоровья, экономического положения, стиля жизни и поведения. Эта проблема выходит за рамки охраны здоровья человека и присуща таким секторам, как охрана здоровья животных, сельское хозяйство, продовольственная безопасность и экономическое развитие. Таким образом, все субъекты всех секторов и дисциплин должны участвовать в осуществлении плана действий и, в частности, в деятельности по сохранению эффективности противомикробных препаратов в рамках программ по сохранению и рациональному управлению.

(2) **Профилактика – приоритет.**

Предотвращенная инфекция лечения не требует. Профилактика инфицирования может быть затратоэффективной и проводиться в любых условиях и во всех секторах, даже при ограниченных ресурсах. Хорошие санитарно-гигиенические условия и другие меры по профилактике инфицирования, которые замедляют развитие и ограничивают распространение с трудом поддающихся лечению и устойчивых к антибиотикам инфекций, считаются «лучшими покупками».

(3) **Доступ.** Задача, состоящая в том, чтобы сохранить возможность лечения серьезных инфекций, требует равноправного доступа к существующим и новым противомикробным препаратам и их надлежащего применения. Эффективное осуществление национальных и глобальных планов действий по борьбе с противомикробной устойчивостью зависит, помимо прочего, от доступа к медицинским

⁶ Секретариат совместно с государствами-членами провел работу по сбору и анализу информации о ходе подготовки национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, а также норм и политики применения противомикробных препаратов. Доклад, подготовленный на основе этих данных, послужит отправной точкой для мониторинга будущего прогресса на национальном и глобальном уровнях и соответствующей отчетности, см. <http://www.who.int/drugresistance/documents/situationalsis/en/> (по состоянию на 9 сентября 2015 г.).



учреждениям, специалистам здравоохранения, ветеринарам, технологиям профилактики, диагностическим средствам, в том числе по месту оказания медицинской помощи, а также к знаниям, образованию и информации.

- (4) **Устойчивость.** Все страны должны иметь национальные планы действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, включающие оценку потребностей в ресурсах. Для осуществления этих планов потребуются долгосрочные инвестиции, например в эпиднадзор, оперативные исследования, лаборатории, системы здравоохранения для людей и животных, потенциал компетентного нормативного регулирования, а также в профессиональное образование и подготовку в секторах охраны здоровья людей и животных. Для стимулирования технических и финансовых инвестиций, требующихся для эффективной разработки и осуществления национальных планов действий, необходимы политическая приверженность и международное сотрудничество.
- (5) **Постепенное усложнение задач.** Государства-члены находятся на очень разных этапах разработки и внедрения национальных планов по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Для того чтобы все страны имели возможность достичь максимального успеха в реализации глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, механизмы мониторинга и отчетности будут достаточно гибкими, так что каждая страна сможет определить, какие действия ей нужно предпринять на приоритетной основе для решения каждой из пяти приоритетных задач и принимать поэтапные меры, удовлетворяющие как нуждам местного населения, так и глобальным приоритетам.





КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ПРОЦЕСС

22.

В мае 2014 года на Шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения была принята резолюция WHA67.25 об устойчивости к противомикробным препаратам, в которой Ассамблея здравоохранения просила Генерального директора, среди прочего, разработать проект глобального плана действий по борьбе против устойчивости к противомикробным препаратам, включая устойчивость к антибиотикам, и представить проект через Исполнительный комитет на Шестьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

23.

На начальном этапе подготовки проекта глобального плана действий Секретариат использовал рекомендации Стратегической и технической консультативной группы по вопросам устойчивости к противомикробным препаратам⁷, существующие национальные и региональные планы действий, руководящие указания и планы действий ВОЗ по смежным проблемам, а также другие имеющиеся данные и результаты анализа⁸. Секретариат регулярно консультировал FAO и МЭБ, в частности, в ходе встреч в рамках трехстороннего сотрудничества и консультаций на другие темы, для обеспечения концепции единого здравоохранения и согласованности с Кодексом алиментарии и международными стандартами и руководящими принципами МЭБ.

24.

На своем втором совещании (Женева, 14–16 апреля 2014 г.)⁹ Стратегическая и техническая консультативная группа рассмотрела материалы, представленные более чем 30 дополнительными участниками, включая представителей межправительственных организаций, гражданского общества, учреждений, занимающихся вопросами здравоохранения и регулирования, промышленных ассоциаций, профессиональных организаций и объединений пациентов. На следующем совещании (Женева, 17 октября 2014 г.) Консультативная группа рассмотрела текст проекта глобального плана действий. Недавно Стратегическая и техническая консультативная группа провела свое четвертое совещание (Женева, 24 и 25 февраля 2015 г.) с целью предоставить Секретариату рекомендации в отношении окончательной доработки проекта глобального плана действий.

В июле и августе 2014 года Секретариат провел веб-консультации с государствами-членами и другими соответствующими заинтересованными сторонами и получил 130 замечаний и комментариев, в том числе 54 - от государств-членов, 40 - от неправительственных организаций и 16 - от структур частного сектора.

⁷ Подробная информация о Стратегической и технической консультативной группе по вопросам устойчивости к противомикробным препаратам и ее рекомендациях на английском языке размещена по адресу: <http://www.who.int/drugresistance/stag/en/> (по состоянию на 18 ноября 2014 г.).

⁸ Подробная информация о национальных и региональных планах действий, руководящих указаниях и планах действий ВОЗ по конкретным заболеваниям и проблемам здравоохранения, включая устойчивость к противомикробным препаратам, стандартах и руководящих принципах, разработанных такими межправительственными организациями, как FAO и МЭБ, а также другая полезная информация приведена в дополнительном материале, см: <http://www.who.int/drugresistance/documents/situationanalysis/en/> (по состоянию на 9 сентября 2015 г.).

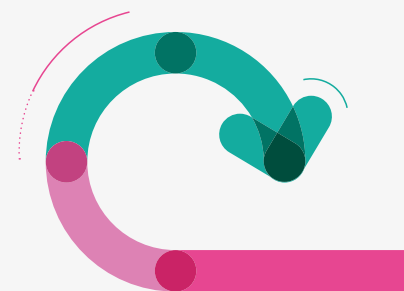
⁹ Доклад о заседании размещен по адресу: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/128675/1/WHO_HSE_PED_AIP_2014.4_eng.pdf?ua=1&ua=1 (по состоянию на 18 ноября 2014 г.).

¹⁰ Информация об этих консультациях размещена по адресу: <http://www.who.int/drugresistance/en/> (по состоянию на 9 марта 2015 г.).



25.

В период с июня по ноябрь 2014 года государства-члены, заинтересованные стороны и Секретариат дополнительно обсудили на высоком уровне технические, политические и межучрежденческие вопросы, касающиеся плана действий¹⁰. К ним относятся Конференция по устойчивости к антибиотикам на уровне министров «Объединяя усилия в интересах здоровья будущих поколений» (Гаага, 25 и 26 июня 2014 г.); совещание по повестке дня в области обеспечения безопасности здоровья в мире, включая вопросы устойчивости к противомикробным препаратам (Джакарта, 20 и 21 августа 2014 г.); неофициальные консультации государств-членов в целях практического содействия разработке проекта плана (Женева, 16 октября 2014 г.); совещание по ответственному применению антибиотиков (Осло, 13 и 14 ноября 2014 г.) и совещание по глобальным возможностям, системам и стандартам эпиднадзора (Стокгольм, 2 и 3 декабря 2014 г.).





СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ЦЕЛИ

26.

План действий преследует главную цель: обеспечить на как можно более длительный срок способность **лечить и предотвращать инфекционные заболевания** с помощью эффективных и безопасных лекарственных средств с гарантированным качеством, которые используются ответственно и которые доступны для тех, кто в них нуждается.

27.

Для достижения этой главной цели необходимо решить пять стратегических задач. Они перечислены в пунктах 29–47, а в Таблице в пункте 50 указаны соответствующие действия, которые необходимо предпринять государствам-членам, Секретариату (включая деятельность ФАО, МЭБ и ВОЗ в рамках трехстороннего сотрудничества) и международным организациям и другим партнерам. Ожидается, что страны разработают собственные национальные планы действий по устойчивости к противомикробным препаратам, соответствующие глобальному плану.

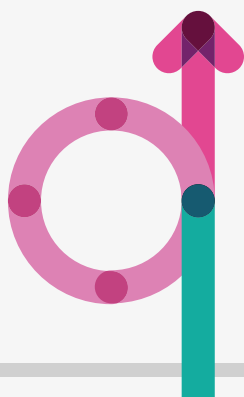
Задача 1: Повышать осведомленность и улучшать понимание вопросов устойчивости к противомикробным препаратам посредством эффективной коммуникации, образования и профессиональной подготовки

28.

Необходимо немедленно начать работу по повышению осведомленности в вопросах устойчивости к противомикробным препаратам и изменению поведения людей с помощью информационно-разъяснительных программ, ориентированных на разные целевые аудитории в секторах здравоохранения, ветеринарии и сельского хозяйства, а также на потребителей. Освещение вопросов применения противомикробных препаратов и резистентности в школьных учебных планах позволит улучшить понимание и повысить информированность с раннего возраста.

29.

В среде профессионалов должный уровень понимания и осведомленности можно обеспечить, сделав тему устойчивости к противомикробным препаратам неотъемлемым элементом программ по профессиональной подготовке, обучению, сертификации, повышению квалификации и развитию в секторах здравоохранения, ветеринарии и сельского хозяйства.





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

30.

В основе инвестиций и мероприятий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам должно лежать четкое обоснование их затратоэффективности и возможной пользы. Правительства стран, межправительственные организации, учреждения, профессиональные организации, неправительственные организации, промышленные и научные круги должны сыграть важную роль в накоплении таких знаний и их практическом применении.

31.

К особенно важным пробелам в знаниях, которые необходимо устранить, относятся следующие вопросы:

- ▶ Информация о: необходимо обеспечить своевременный доступ к информации о заболеваемости, распространенности, характерных патогенах и особенностях географического распределения устойчивости к противомикробным препаратам, с тем чтобы учитывать всю эту информацию при лечении пациентов, подготовке мер на местном, национальном и региональном уровнях, а также при отслеживании эффективности принимаемых мер
- ▶ понимание того, каким образом развивается и распространяется устойчивость, а также как она передается между людьми и животными, а также через пищу, воду и окружающую

среду, необходимо для разработки новых инструментов, норм и политики борьбы против устойчивости к противомикробным препаратам

- ▶ способность оперативно распознать недавно приобретенную микроорганизмами резистентность и прояснить механизмы этого процесса – эти знания необходимы для поддержания актуальности методов и инструментов эпиднадзора и диагностики
- ▶ для решения задач 1, 3 и 4 необходимо понимание социальных и поведенческих аспектов и проведение других исследований, включая исследования для поддержки эффективных программ рационального управления противомикробными препаратами в области охраны здоровья людей и животных и в сельском хозяйстве
- ▶ исследования, включая клинические исследования, проводимые с учетом соответствующих национальных и международных схем управления в области лечения и профилактики распространенных бактериальных инфекций, особенно в условиях нехватки ресурсов
- ▶ фундаментальные исследования и исследования, касающиеся практического применения научных знаний, необходимы для разработки новых методов лечения, диагностических средств, вакцин и других средств
- ▶ исследования, направленные на поиск альтернатив использованию противомикробных препаратов не в лечебных целях в сельском хозяйстве и аквакультуре, в том числе для стимуляции роста и защиты посевов

- ▶ экономические исследования, включая разработку моделей для оценки издержек от устойчивости к противомикробным препаратам, а также расходов на осуществление данного плана действий и отдачи от него.

32.

Авторы доклада ВОЗ о положении дел в мире с устойчивостью к противомикробным препаратам¹¹ указали на многочисленные пробелы в знаниях об устойчивости патогенов к противомикробным препаратам, имеющие большое значение для общественного здравоохранения. В 2012 году всеми членами МЭБ были приняты международные стандарты гармонизации национальных программ контроля и мониторинга устойчивости к противомикробным препаратам, однако до сих пор не согласованы ни международные стандарты сбора данных и отчетности по устойчивости к противомикробным препаратам, ни единые стандарты для секторов здравоохранения, ветеринарного дела и сельского хозяйства. Кроме того, отсутствует глобальный форум для оперативного обмена информацией по вопросам, связанным с устойчивостью к противомикробным препаратам.

33.

В 2013 году несколько государств – членов Европейского союза в рамках совместной программной инициативы опубликовали повестку дня стратегических исследований в области устойчивости к противомикробным препаратам¹². Данная инициатива, к которой присоединились некоторые страны, не входящие в Европейский союз, могла бы заложить основу для дальнейшего развития глобальной повестки дня стратегических исследований.

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

34.

Многие наиболее серьезные и с трудом поддающиеся лечению устойчивые к антибиотикам инфекции широко распространены в учреждениях здравоохранения, причем не только потому, что в них поступают пациенты с серьезными инфекциями, но и потому, что в них активно применяются антибиотики. Хотя развитие устойчивости в таких ситуациях может быть естественным последствием необходимого применения противомикробных препаратов, ненадлежащие меры по профилактике инфекции и инфекционному контролю могут способствовать распространению микроорганизмов, устойчивых к противомикробным препаратам.

35.

Чтобы затруднить развитие и ограничить распространение устойчивых к антибиотикам инфекций и бактерий с множественной лекарственной устойчивостью, необходимы более эффективные меры по улучшению санитарной культуры и профилактике. Эффективная профилактика инфекций, передающихся половым путем или при инъекциях наркотических средств, улучшение санитарии, мытье рук, безопасность

¹¹ Antimicrobial resistance: global report on surveillance 2014. Geneva: World Health Organization; 2014.

¹² Strategic Research Agenda: Joint Programming Initiative on Antimicrobial Resistance. The Hague, JPIAMR, 2013.

пищи и воды также должны стать ключевыми элементами профилактики инфекционных заболеваний.

36.

Необходимо настоятельно рекомендовать вакцинацию, в соответствующих случаях, в качестве меры по профилактике инфекции. Иммунизация может способствовать снижению устойчивости к противомикробным препаратам тремя путями:

- ▶ Существующие вакцины могут предотвращать инфекционные заболевания, лечение которых требует применения противомикробных препаратов.
- ▶ Существующие вакцины могут снижать распространенность первичных вирусных инфекций, которые часто ошибочно лечат антибиотиками и которые могут также приводить ко вторичным инфекциям, требующим лечения антибиотиками.
- ▶ Разработка и использование новых или усовершенствованных вакцин могут предотвращать распространение заболеваний, которые становятся более трудноизлечимыми либо неизлечимыми в результате возникновения устойчивости к противомикробным препаратам.

37.

Антибиотики широко используются в животноводстве. Иногда они применяются для профилактики инфекций, при наличии инфекции – для предотвращения распространения болезней в стаде, а также в качестве стимулятора роста. Как правило, скот получает антибиотики с пищей и водой. Устойчивые методы ведения

животноводства, включая использование вакцин, также могут снижать заболеваемость и зависимость от антибиотиков, а также риск того, что устойчивые к антибиотикам микроорганизмы появятся и начнут распространяться по пищевой цепочке.

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

38.

Накоплены убедительные данные, свидетельствующие о том, что устойчивость к противомикробным препаратам связана с масштабным применением антибиотиков. Активное использование антибиотиков принимает разные формы: чрезмерное назначение, безрецептурная продажа и в последнее время продажи по Интернету, широко распространенные во многих странах. Несмотря на принимаемые рядом государств-членов меры, использование антибиотиков людьми, а также в животноводстве и сельском хозяйстве продолжает расти в глобальных масштабах. Прогнозируемый рост спроса на продукты питания животного происхождения может также способствовать более широкому использованию антибиотиков.

39.

Данные по использованию антибиотиков собираются и анализируются во многих странах с высоким и средним уровнем доходов, а МЭБ

разрабатывает базу данных по использованию антибиотиков в животноводстве. В то же время не хватает данных о применении антибиотиков у людей в пунктах оказания медицинской помощи и в странах с низким уровнем доходов.

40.

Противомикробные препараты должны получить более широкое признание в качестве общественного блага, что приведет к более жесткому регулированию их распространения, качества и методов использования, а также стимулирует инвестиции в НИОКР. В ряде случаев расходы отрасли на продвижение продукции превышают государственные расходы на популяризацию рационального использования противомикробных препаратов и предоставление объективной информации.

41.

Решения о назначении антибиотиков редко основываются на точном диагнозе. Необходимы эффективные и экономичные средства оперативной диагностики, которые позволили бы обеспечить оптимальное применение антибиотиков при лечении людей и животных, причем такие средства должны легко встраиваться в клиническую, фармацевтическую и ветеринарную практику. Нормой должны стать назначение и отпуск препаратов на основе фактических данных.

42.

При безрецептурной продаже и реализации через Интернет регулирование использования противомикробных препаратов недостаточно или не обеспечивается практическими мерами.

К слабым местам, способствующим развитию устойчивости к противомикробным препаратам, относятся несоблюдение предписаний пациентами и провайдерами медицинских услуг, широкое использование в лечении людей и животных некачественных лекарственных средств и ненадлежащее и нерегулируемое использование противомикробных препаратов в сельском хозяйстве.

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

43.

Экономическое обоснование должно отражать необходимость укрепления потенциала, включая профессиональную подготовку в условиях нехватки средств, и необходимость обеспечения того, чтобы использование средств, включая лекарственные препараты, диагностические средства и вакцины, в рамках систем охраны здоровья людей и животных было основано на фактических данных.

13 Implementation workshop on the WHO global strategy for containment of antimicrobial resistance. Geneva: World Health Organization; 2003.



44.

Необходимо провести оценку экономических последствий бремени устойчивости к противомикробным препаратам для здравоохранения и более широких социально-экономических аспектов и сопоставить ущерб от бездействия с расходами и пользой в связи с действиями. Отсутствие таких данных затрудняет осуществление Глобальной стратегии сдерживания развития устойчивости к противомикробным препаратам 2001 года¹³. Немногие проведенные исследования ущерба от устойчивости к противомикробным препаратам касаются в основном развитых стран.

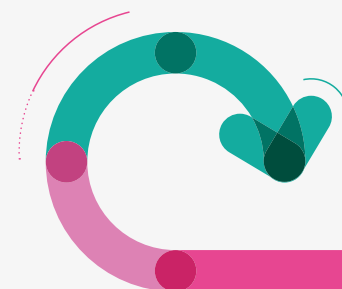
45.

Необходимы безотлагательные инвестиции в разработку новых противомикробных препаратов, диагностических средств и вакцин. Отсутствие таких инвестиций частично объясняется опасениями, что устойчивость возникнет быстро и отдача от инвестиций будет недостаточной по причине ограниченного использования. НИОКР по новым антибиотикам, таким образом, считаются менее выгодным вложением средств, чем инвестиции в разработку лекарственных средств от хронических болезней. На сегодняшний день большинство крупных фармацевтических компаний остановили исследования в этой области. Такое положение дел было охарактеризовано Консультативной рабочей группой экспертов ВОЗ по научным исследованиям и разработкам: финансирование и координация¹⁴ как «серьезный сбой рыночных механизмов» и «повод для глубокой озабоченности». Необходимо внедрять новые процессы как для стимулирования инвестиций в исследования и разработку новых антибиотиков,

так и для обеспечения того, чтобы новые препараты использовались под контролем систем здравоохранения, что позволит надолго сохранить их эффективность. Необходимо устранить связь между расходами на исследования и разработки, с одной стороны, и ценами и объемом продаж, с другой стороны, для содействия обеспечению справедливого доступа к приемлемым по цене новым лекарственным препаратам, диагностическим средствам, вакцинам и другим результатам научных исследований и разработок во всех странах. В последние годы появилось много форумов, на которых обсуждаются эти вопросы¹⁵.

46.

Антибиотики должны применяться в комплексе с доступными по цене диагностическими средствами в местах оказания медицинской помощи, с помощью которой медико-санитарный и ветеринарный персонал получал бы информацию об эффективности лечения заболеваний теми или иными антибиотиками, имеющимися в наличии. Следует учесть вопросы применимости и доступности этих методов в странах с низким и средним уровнем доходов.



¹⁴ Research and development to meet health needs in developing countries: strengthening global financing and coordination. Report of the consultative expert working group on research and development: financing and coordination. Geneva: World Health Organization; 2012.

¹⁵ Несколько существующих инициатив были рассмотрены в ходе технических консультаций ВОЗ по инновационным моделям разработки и сохранения эффективности новых антибиотиков (Женева, 13 мая 2014 г.) (http://www.who.int/phi/implementation/consultation_imnradp/en/ по состоянию на 20 ноября 2014 г.).



РАМОЧНАЯ ПРОГРАММА ДЕЙСТВИЙ ПО УСТОЙЧИВОСТИ К ПРОТИВОМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТАМ

47.

Предлагаемая ниже программа предусматривает действия, которые государства-члены, Секретариат и международные и национальные партнеры должны предпринять для достижения цели и решения задач, поставленных в глобальном плане.

48.

Всем государствам-членам настоятельно предлагается в течение двух лет после утверждения плана действий Ассамблеей здравоохранения ввести в действие национальные планы действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, в соответствии с глобальным планом действий, а также стандартами и руководящими принципами, разработанными такими международными организациями, как Комиссия Кодекс алиментариус, FAO и МЭБ. Эти национальные планы действий должны стать основой для оценки потребностей в ресурсах, учитывать национальные и региональные приоритеты и принимать во внимание соответствующие местные и национальные схемы управления. Секретариат будет содействовать соответствующим усилиям путем:

- ▶ оказания странам поддержки в разработке, реализации и мониторинге национальных планов;

- ▶ направления и координации усилий по оказанию странам помощи в оценке и удовлетворении потребностей в инвестициях, в соответствии с принципом устойчивости (подпункт 21(4) выше);

- ▶ мониторинга разработки и осуществления планов действий государствами-членами и другими партнерами;

- ▶ публикации раз в два года докладов о ходе работы, включая оценку стран и организаций, разработавших планы, их прогресса в осуществлении и эффективности действий на региональном и глобальном уровнях, а также оценку прогресса, достигнутого FAO, МЭБ и ВОЗ в осуществлении деятельности в рамках трехстороннего сотрудничества между организациями.

49.

Секретариат будет также работать со Стратегической и технической консультативной группой по вопросам устойчивости к противомикробным препаратам, с государствами-членами, FAO и МЭБ, а также с другими заинтересованными партнерами над созданием системы мониторинга и оценки, включая выработку измеримых показателей осуществления и эффективности глобального плана действий. В таблице ниже приведены примеры таких показателей эффективности (воздействия) для каждой из пяти стратегических задач.





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

Возможные показатели эффективности: масштаб сокращения использования антибиотиков людьми во всем мире (с поправкой на необходимость расширения доступа в некоторых контекстах) и сокращение использования антибиотиков в пищевой промышленности

I. Действия государств-членов

- i. Работать над повышением общенациональной осведомленности в вопросах устойчивости к противомикробным препаратам с помощью информационно-разъяснительных программ, ориентированных на разные целевые аудитории в секторах охраны здоровья человека и животных и сельского хозяйства, включая участие в ежегодной глобальной информационной кампании по антибиотикам.
- ii. Сделать тему устойчивости к противомикробным препаратам неотъемлемым элементом программ по профессиональной подготовке, обучению, сертификации и повышению квалификации в секторах здравоохранения, ветеринарного дела и сельского хозяйства.
- iii. Включить вопросы применения противомикробных препаратов и резистентности в школьные учебные планы, что позволит улучшить понимание и повысить информированность детей, а также предоставлять средствам массовой информации точную и актуальную информацию, чтобы СМИ формировали у населения верные представления об антибиотиках.

II. Действия Секретариата

- i. Разработать и начать осуществление глобальных программ и кампаний коммуникации, включая ежегодную общемировую информационную кампанию по антибиотикам, на базе существующих региональных и национальных кампаний и партнерств с другими организациями (например, ЮНЕСКО и ЮНИСЕФ). Распространять базовые коммуникационные материалы и инструменты (в том числе для социальных сетей и для оценки осведомленности и понимания вопроса в обществе), которые могут адаптироваться и использоваться государствами-членами и другими субъектами.
- ii. Совместно с ФАО и МЭБ в рамках трехстороннего сотрудничества разработать базовые коммуникационные, образовательные и учебные материалы, которые могут быть адаптированы и использованы на региональном и национальном уровнях, посвященные, в частности, таким вопросам, как ответственное использование антибиотиков, важность профилактики инфицирования для секторов охраны здоровья человека и животных и сельского хозяйства, а также меры контроля за распространением резистентных микроорганизмов через пищу и окружающую среду. Оказывать государствам-членам поддержку в их работе по включению вопросов устойчивости к противомикробным препаратам в профессиональную подготовку, обучение и сертификацию.

III. Действия международных и национальных партнеров

- i. Профессиональные организации и объединения должны сделать тему устойчивости к противомикробным препаратам неотъемлемым элементом программ по образованию, обучению, сдаче экзаменов, профессиональной регистрации и сертификации и повышению квалификации.
- ii. МЭБ рекомендуется продолжать оказывать поддержку своим членам во внедрении стандартов МЭБ, включая профессиональные стандарты ветеринарного дела, а также продолжать реализацию программы оказания ветеринарных услуг¹⁶ и вести работу по актуализации законодательства.
- iii. ФАО следует поддерживать усилия по повышению информированности в вопросах устойчивости к противомикробным препаратам и популяризировать передовые стандарты ухода за животными и гигиены среди животноводов и ветеринаров, а также других заинтересованных сторон в пищевой промышленности и сельском хозяйстве.
- iv. Межправительственные организации, включая ФАО, МЭБ и Всемирный банк, должны повышать осведомленность и улучшать понимание вопросов устойчивости к противомикробным препаратам и при поддержке ВОЗ дублировать действия Секретариата в пределах своей компетенции.

¹⁶ См.: <http://www.oie.int/support-to-oie-members/pvs-evaluations/> (по состоянию на 20 ноября 2014 г.).

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

Возможные показатели эффективности: масштаб сокращения использования антибиотиков людьми во всем мире (с поправкой на необходимость расширения доступа в некоторых контекстах) и сокращение использования антибиотиков в пищевой промышленности

I. Действия государств-членов

- iv. Признать устойчивость к противомикробным препаратам в качестве приоритетной проблемы, решение которой требует участия всех министерств путем включения в национальные перечни рисков и за счет других эффективных механизмов государственного взаимодействия.
- v. Стимулировать и поддерживать создание многосекторальных (в рамках концепции единого здравоохранения) коалиций для принятия мер в отношении устойчивости к противомикробным препаратам на местном или национальном уровне, а также участие в таких коалициях на региональном и глобальном уровнях.

II. Действия Секретариата

- iii. Регулярно публиковать доклады о прогрессе в осуществлении глобального плана действий и в достижении целей, чтобы поддержать приверженность борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.
- iv. На приоритетной основе обсуждать проблему устойчивости к противомикробным препаратам с государствами-членами в рамках региональных комитетов, Исполнительного комитета и Ассамблеи здравоохранения, а также с другими межправительственными организациями, включая Организацию Объединенных Наций.

III. Действия международных и национальных партнеров

- v. Другие заинтересованные стороны, включая организации гражданского общества, торговые и промышленные объединения, профсоюзы, фонды, занимающиеся естественнонаучным образованием, и СМИ, также должны повышать осведомленность и улучшать понимание вопросов профилактики инфекций и применения противомикробных препаратов во всех секторах.
- vi. ВОЗ, ФАО, МЭБ и другие международные заинтересованные стороны должны стимулировать и поддерживать государства-участников в создании коалиций и альянсов как внутри стран, так и на региональном/глобальном уровне.





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

Возможные показатели эффективности: масштаб сокращения распространенности устойчивости к противомикробным препаратам исходя из данных, собранных в рамках комплексных программ эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам во всех странах

I. Действия государств-членов

- i. Разработать национальную систему надзора за устойчивостью к противомикробным препаратам, которая:
 - ▶ включает национальный контрольный центр, способный систематически собирать и анализировать данные, в том числе данные по основным штаммам и противомикробным препаратам, получаемые как от учреждений здравоохранения, так и от населения, которые могли бы использоваться при разработке национальных стратегий и принятии решений;
 - ▶ включает по меньшей мере одну контрольную лабораторию, способную проводить исследования восприимчивости для удовлетворения базовых потребностей в данных, с использованием стандартизированных тестов для выявления устойчивых микроорганизмов и соблюдением согласованных стандартов качества;

II. Действия Секретариата

- i. Разработать и осуществлять глобальную программу эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам у людей, включая стандарты и инструменты эпиднадзора и отчетности, определения случаев, схемы внешней оценки качества, в рамках которой сеть сотрудничающих центров ВОЗ будет оказывать содействие в осуществлении надзора за устойчивостью к противомикробным препаратам и проведении внешней оценки качества в каждом регионе ВОЗ.
- ii. Разработать, в консультации с государствами-членами и другими многосекторальными заинтересованными сторонами, стандарты для сообщения, предоставления и публикации данных об устойчивости к противомикробным препаратам с учетом установленной практики в области глобального эпиднадзора за болезнями и отчетности, а также правовых и этических требований.
- iii. Регулярно сообщать о глобальных и региональных тенденциях применительно к распространенности устойчивости к противомикробным препаратам у людей.

III. Действия международных и национальных партнеров

- i. FAO следует совместно с ВОЗ регулярно пересматривать и актуализировать Нормы и правила Комиссии FAO/ВОЗ «Кодекс алиментарииус» по минимизации и сдерживанию устойчивости к противомикробным препаратам и Руководство «Кодекс алиментарииус» по анализу рисков, связанных с резистентностью к противомикробным препаратам, имеющей пищевое происхождение.
- ii. Международное научное сообщество и FAO должны содействовать проведению исследований, направленных на улучшение понимания последствий устойчивости к противомикробным препаратам для сельского хозяйства, животноводства и продовольственной безопасности, а также влияния методов ведения сельского хозяйства на возникновение и распространение устойчивости к противомикробным препаратам, и на уменьшение масштабов использования противомикробных препаратов не в лечебных целях в сельском хозяйстве, путем разработки устойчивых методов ведения животноводства.

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

Возможные показатели эффективности: масштаб сокращения распространенности устойчивости к противомикробным препаратам исходя из данных, собранных в рамках комплексных программ эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам во всех странах

I. Действия государств-членов

- ▶ усиливает эпиднадзор в секторах охраны здоровья животных и сельского хозяйства путем осуществления рекомендаций Консультативной группы ВОЗ по комплексному мониторингу резистентности к противомикробным препаратам в отношении тестирования передающихся с пищей патогенов на предмет чувствительности возбудителей к антимикробным препаратам¹⁷; стандартам, опубликованным в кодексах МЭБ для наземных и водных животных, включая мониторинг устойчивости и применения противомикробных препаратов^{18,19}, Нормам и правилам Комиссии ФАО/ВОЗ «Кодекс алиментарий» по минимизации и сдерживанию развития устойчивости к противомикробным препаратам²⁰; а также Руководству «Кодекс алиментарий» по анализу рисков, связанных с резистентностью к противомикробным препаратам, имеющей пищевое происхождение²¹;
- ▶ стимулирует участие в региональных и глобальных сетях и обмен информацией в целях обнаружения и мониторинга тенденций на национальном, региональном и глобальном уровнях;

II. Действия Секретариата

- iv. Совместно с ФАО и МЭБ, в рамках трехстороннего сотрудничества, оказывать содействие комплексным процессам надзора и отчетности по устойчивости к противомикробным препаратам в секторах охраны здоровья человека и животных и сельского хозяйства, а также разработать показатели устойчивости к противомикробным препаратам в пищевой цепи, на основе которых можно оценивать уровень риска для здоровья человека.
- v. Разработать механизм для мониторинга и отчетности в отношении потребления противомикробных препаратов в области охраны здоровья людей, включая стандарты для сбора и сообщения данных о применении в разных условиях, на основе результатов работы ОЭСР²².
- vi. Вместе с ФАО и МЭБ, в рамках трехстороннего сотрудничества, собирать, обобщать и публиковать информацию о глобальном потреблении противомикробных препаратов.

III. Действия международных и национальных партнеров

- iii. МЭБ следует регулярно обновлять кодексы для наземных и водных животных (особенно в части, касающейся устойчивости к противомикробным препаратам), провести обзор руководящих принципов в отношении методов лабораторного тестирования на предмет чувствительности возбудителей к антимикробным препаратам, а также содействовать созданию ветеринарных лабораторий в рамках программы оказания ветеринарных услуг.
- iv. Доноры в сфере глобального здравоохранения, международные организации, занимающиеся проблемами развития и оказанием помощи, а также технические учреждения должны поддерживать развивающиеся страны в расширении их возможностей по сбору и анализу данных о распространенности устойчивости к противомикробным препаратам, а также обмену и передаче таких данных.
- v. Организации и фонды, финансирующие исследования, должны поддерживать осуществление согласованной глобальной повестки дня в области общественного здравоохранения, посвященной исследованиям устойчивости к противомикробным препаратам.

17 Integrated surveillance on antimicrobial resistance: guidance from a WHO advisory group. Geneva: World Health Organization; 2013.

18 См.: <http://www.oie.int/en/our-scientific-expertise/veterinary-products/antimicrobials> (по состоянию на 20 ноября 2014 г.).

19 См. документ CAC/GL 77-2011 на: <http://www.codexalimentarius.org/standards/list-of-standards/en/> (по состоянию на 20 ноября 2014 г.).

20 См.: <http://www.codexalimentarius.org/committees-task-forces//?provide=committeeDetail&idList=6> (по состоянию на 20 ноября 2014 г.).

21 См. документ CAC/GL 77-2011: <http://www.codexalimentarius.org/standards/list-of-standards/en/> (по состоянию на 20 ноября 2014 г.).

22 Prescribing in primary care. In: Health at a glance 2013: OECD Indicators. Paris: Organisation for Economic Co operation and Development; 2013.



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

Возможные показатели эффективности: масштаб сокращения распространенности устойчивости к противомикробным препаратам исходя из данных, собранных в рамках комплексных программ эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам во всех странах

I. Действия государств-членов

- ▶ способна обнаруживать и информировать о новых случаях возникновения устойчивости, которые могут являться чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, как того требуют Международные медико-санитарные правила (2005 г.).
- ii. Собрать и сообщить данные о применении противомикробных препаратов в области охраны здоровья людей и животных и в сельском хозяйстве, что позволит отслеживать тенденции и оценивать воздействие планов действий.
- iii. Рассмотреть возможность осуществления согласованной глобальной повестки дня в области общественного здравоохранения, посвященной исследованиям устойчивости к противомикробным препаратам, включая: исследования в области ответственного применения противомикробных препаратов; совершенствование методов профилактики инфицирования в секторах охраны здоровья человека и животных и сельского хозяйства; а также содействие разработке современных диагностических средств и противомикробных препаратов.

II. Действия Секретариата

- vii. Консультировать государства-члены и другие заинтересованные стороны из различных секторов по вопросам формирования глобальной повестки дня в области общественного здравоохранения, предусматривающей исследования, нацеленные на устранение существенных пробелов в знаниях об устойчивости к противомикробным препаратам, включая методы оценки бремени устойчивости к противомикробным препаратам для здравоохранения и экономики, затратоэффективность принимаемых мер, механизмы возникновения и распространения устойчивости, а также исследования, которые могли бы заложить фундамент для разработки новых мероприятий, диагностических средств и вакцин. Отслеживать и сообщать о ходе осуществления повестки дня в области исследований, в частности при помощи Глобальной обсерватории ВОЗ по научным исследованиям и разработкам в области здравоохранения.
- viii. Совместно с партнерами создать надежное хранилище информации об устойчивости к противомикробным препаратам и о применении и эффективности противомикробных препаратов, интегрированное в глобальную обсерваторию по научным исследованиям и разработкам в области здравоохранения и действующее на основе программы независимой оценки и анализа данных.

III. Действия международных и национальных партнеров



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

Возможные показатели эффективности: масштаб сокращения распространенности поддающихся профилактике инфекций, в частности снижение заболеваемости устойчивыми к лекарственным средствам инфекциями в учреждениях здравоохранения

I. Действия государств-членов

- i. Государства-члены могут рассмотреть возможность следующих действий:
- ▶ принять безотлагательные меры по улучшению санитарной культуры, профилактике инфекции и инфекционному контролю;
 - ▶ включить подготовку в области санитарной культуры, профилактики инфекций и инфекционного контроля в качестве основного (обязательного) элемента в учебные планы при профессиональной подготовке и обучении специалистов в области здравоохранения и ветеринарного дела, а также при повышении квалификации, аккредитации и регистрации;
 - ▶ разработать или усилить национальные меры политики и практические стандарты в отношении мер профилактики инфекции и инфекционного контроля в медицинских учреждениях и проводить мониторинг осуществления и соблюдения этих национальных мер политики и стандартов.

II. Действия Секретариата

- i. Содействовать разработке и реализации политики и инструментов улучшения санитарной культуры и повышения эффективности мер по профилактике инфекций и инфекционному контролю, особенно в целях борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам, и поощрять участие гражданского общества и объединений пациентов в совершенствовании практики в этих областях.
- ii. Обеспечить, чтобы при разработке рекомендаций в отношении новых и существующих вакцин учитывались перспективы сужения круга вариантов лечения по причине устойчивости к противомикробным препаратам, а также дополнительные преимущества, связанные с сокращением использования противомикробных препаратов, включая антибиотики.

III. Действия международных и национальных партнеров

- i. Профессиональные общества и аккредитационные органы должны поддерживать включение вопросов профилактики инфекций в качестве обязательного элемента в программы профессиональной подготовки, аккредитации и регистрации.
- ii. МЭБ следует актуализировать свои кодексы и руководства по мере появления новых вакцин.
- iii. FAO следует продолжать взаимодействовать с производителями и заинтересованными сторонами в секторах производства продуктов питания и сельского хозяйства и помогать им перенимать передовую практику в области животноводства и здравоохранения в целях снижения использования антибиотиков и риска возникновения и распространения устойчивости к противомикробным препаратам.





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

Возможные показатели эффективности: масштаб сокращения распространенности поддающихся профилактике инфекций, в частности снижение заболеваемости устойчивыми к лекарственным средствам инфекциями в учреждениях здравоохранения

I. Действия государств-членов

- ii. Включить в национальные мероприятия по эпиднадзору за устойчивостью к противомикробным препаратам сбор и передачу данных о чувствительности к противомикробным препаратам микроорганизмов, вызывающих инфекции, связанные с оказанием медико-санитарных услуг.
- iii. Усилить практические методики в области охраны здоровья животных и сельского хозяйства путем применения стандартов, опубликованных в кодексах МЭБ для наземных и водных животных²³ и Нормах и правилах Комиссии FAO/ВОЗ «Кодекс алиментарийс» по минимизации и сдерживанию развития устойчивости к противомикробным препаратам²⁴.
- iv. Развивать вакцинацию как способ борьбы с инфекциями мясомолочного скота.

II. Действия Секретариата

- iii. Совместно с партнерами и другими организациями работать над улучшением условий для разработки и проведения клинических испытаний конкретных приоритетных вакцин для профилактики с трудом поддающихся лечению и неизлечимых инфекций.
- iv. Совместно с FAO и МЭБ в рамках трехстороннего сотрудничества разрабатывать рекомендации по вакцинации мясомолочного скота, включая рекомендации для новых вакцин, для профилактики болезней людей и скота, передающихся с пищей, и сокращения использования противомикробных препаратов.

III. Действия международных и национальных партнеров

²³ См.: <http://www.oie.int/en/our-scientific-expertise/veterinary-products/antimicrobials> (по состоянию на 20 ноября 2014 г.).

²⁴ См.: <http://www.codexalimentarius.org/committees-task-forces//?provide=committeeDetail&idList=6> (по состоянию на 29 октября 2014 г.).

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

Возможные показатели эффективности: масштаб сокращения использования антибиотиков людьми во всем мире (с поправкой на необходимость расширения доступа в некоторых контекстах), потребления антибиотиков, применяемых при производстве продуктов питания (наземные и водные животные, другие аспекты сельского хозяйства), и использования медицинских и ветеринарных противомикробных препаратов для целей, отличных от сохранения здоровья людей и животных

I. Действия государств-членов

- i. Разработать и осуществлять комплексные планы действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, включающие следующие элементы:
 - ▶ распределение, назначение и отпуск противомикробных препаратов осуществляются квалифицированным медико-санитарным или ветеринарным персоналом под контролем органа, предусмотренного законодательством, или иного подготовленного надлежащим образом лица, уполномоченного в соответствии с национальным законодательством;
 - ▶ разрешение на сбыт выдается только для качественных, безопасных и эффективных противомикробных препаратов;
 - ▶ разработку и ввод в действие национальных и институциональных перечней основных лекарственных средств с учетом Примерного перечня основных лекарственных средств ВОЗ, перечней возмещения и стандартных руководящих принципов лечения, регулирующих закупку и назначение противомикробных препаратов, а также меры по регулированию и контролю методов продвижения продукции, используемых в отрасли;

II. Действия Секретариата

- i. В рамках трехстороннего сотрудничества с ФАО и МЭБ укреплять и согласовывать концепции особо важных для охраны здоровья человека и животных антибиотиков, предусматривающие применение новых антибиотиков, что позволило бы выработать единую позицию в отношении ограничения использования противомикробных препаратов в здравоохранении.
- ii. Оказывать государствам-членам содействие в разработке и практическом применении норм с тем, чтобы качественные, безопасные и эффективные противомикробные препараты доходили до потребителей.
- iii. Разработать технические руководящие принципы и стандарты, регулирующие обеспечение доступа, основанный на фактах выбор и ответственное применение противомикробных препаратов, включая анализ причин неудачного лечения.
- iv. Играть ведущую роль в укреплении систем регулирования лекарственных средств на национальном и региональном уровнях, с тем чтобы надлежащие методы оптимизации применения противомикробных препаратов имели поддержку в виде рациональной и применимой на практике нормативной базы, а методы продвижения регулировались должным образом.

III. Действия международных и национальных партнеров

- i. МЭБ следует регулярно актуализировать свои кодексы для наземных и водных животных, особенно в части, касающейся устойчивости к противомикробным препаратам.
- ii. ФАО совместно с ВОЗ следует регулярно пересматривать и актуализировать Нормы и правила Комиссии ФАО/ВОЗ «Кодекс алиментарийс» по минимизации и сдерживанию развития устойчивости к противомикробным препаратам с целью учесть не только остатки в пищевых продуктах, но и необходимость выработки стандартов для минимизации и контроля применения противомикробных препаратов в сельском хозяйстве.
- iii. МЭБ совместно с ФАО и ВОЗ в рамках трехстороннего сотрудничества следует создать и обеспечить функционирование глобальной базы данных по применению противомикробных препаратов у животных.



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

Возможные показатели эффективности: масштаб сокращения использования антибиотиков людьми во всем мире (с поправкой на необходимость расширения доступа в некоторых контекстах), потребления антибиотиков, применяемых при производстве продуктов питания (наземные и водные животные, другие аспекты сельского хозяйства), и использования медицинских и ветеринарных противомикробных препаратов для целей, отличных от сохранения здоровья людей и животных

I. Действия государств-членов

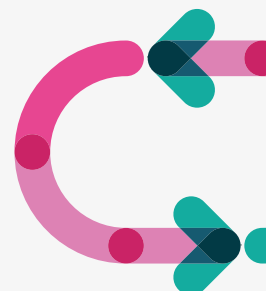
- ▶ лабораторные мощности для выявления патогенов и их чувствительности к противомикробным препаратам для обеспечения оптимального использования противомикробных препаратов в клинической практике;
- ▶ программы регулирования, направленные на мониторинг и содействие оптимизации применения противомикробных препаратов на национальном и местном уровнях в соответствии с международными стандартами и призванные обеспечивать правильное назначение препарата и выбор дозировки на основе фактических данных;
- ▶ выявление и устранение во всех секторах экономических стимулов, поощряющих ненадлежащее применение противомикробных препаратов, и формирование стимулов, поощряющих оптимизацию их применения;
- ▶ эффективное и применимое на практике регулирование и руководство по лицензированию, сбыту, применению и контролю качества противомикробных препаратов, используемых в охране здоровья как людей, так и животных, включая нормативно-правовую базу для сохранения эффективности новых антибиотиков;

II. Действия Секретариата

- v. Консультироваться с государствами-членами и ассоциациями фармацевтической отрасли в отношении инновационных механизмов регулирования новых противомикробных препаратов, например признания их отдельным классом лекарственных средств, который требует отдельных норм регулирования, а также в отношении новых подходов к маркировке продукции, ориентированных в первую очередь не на сбыт, а на потребности общественного здравоохранения, что будет способствовать сохранению эффективности препаратов и глобальному доступу.
- vi. На основе наилучших имеющихся данных о вредном воздействии разработать (в рамках трехстороннего сотрудничества с ФАО и МЭБ) стандарты и руководящие принципы в отношении присутствия противомикробных препаратов и их остатков в окружающей среде, особенно в воде, сточных водах и пище (включая корм для наземных и водных животных).

III. Действия международных и национальных партнеров

- iv. Научно-исследовательское сообщество как в государственном, так и в частном секторах, включая фармацевтическую отрасль, должно инвестировать в разработку эффективных и недорогих средств диагностики инфекционных заболеваний и тестирования на чувствительность к противомикробным препаратам, используемым в здравоохранении и ветеринарии в местах оказания медицинской помощи и отпуска лекарственных средств (аптеках).
- v. Доноры, благотворительные и иные неправительственные организации и гражданское общество должны обеспечить, чтобы их усилия по расширению доступа к противомикробным препаратам сопровождались мерами по сохранению эффективности таких препаратов.



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

Возможные показатели эффективности: масштаб сокращения использования антибиотиков людьми во всем мире (с поправкой на необходимость расширения доступа в некоторых контекстах), потребления антибиотиков, применяемых при производстве продуктов питания (наземные и водные животные, другие аспекты сельского хозяйства), и использования медицинских и ветеринарных противомикробных препаратов для целей, отличных от сохранения здоровья людей и животных

I. Действия государств-членов

▶ политику применения противомикробных препаратов у наземных и водных животных и в сельском хозяйстве, включая осуществление международных стандартов и руководящих принципов «Кодекс алиментариус» и МЭБ, а также руководящих указаний ВОЗ и МЭБ относительно применения особо важных антибиотиков; постепенный отказ от использования антибиотиков для стимулирования роста животных и защиты посевов при отсутствии анализа риска; и сокращение использования противомикробных препаратов не в лечебных целях в области охраны здоровья животных.

II. Действия Секретариата

III. Действия международных и национальных партнеров

vi. Профессиональные органы и объединения, включая отраслевые ассоциации, компании по медицинскому страхованию и другие стороны должны разработать кодекс поведения, охватывающий вопросы профессиональной подготовки, образования, сбыта, закупок, возмещения и применения противомикробных препаратов. В кодексе должны быть предусмотрены обязательства по соблюдению национальных и международных норм и стандартов и по устранению зависимости от фармацевтической отрасли в том, что касается информации и повышения квалификации по лекарственным средствам, а в некоторых случаях и финансовой зависимости.





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

Возможные показатели эффективности: рост устойчивых инвестиций в укрепление потенциала для противодействия устойчивости к противомикробным препаратам во всех странах, включая инвестиции в разработку новых лекарственных, диагностических и иных средств

**I. Действия
государств-членов**

i. Государствам-членам следует рассмотреть возможность проведения оценки потребности в инвестициях для реализации их национальных планов действий по устойчивости к противомикробным препаратам, а также разработать планы изыскания и вложения необходимых средств.

ii. Государствам-членам рекомендуется участвовать в совместных международных исследованиях и поддерживать разработку новых лекарственных и диагностических средств и вакцин путем:

▶ приоритизации и содействия фундаментальным научным исследованиям в области инфекционных заболеваний и поддержки партнерств между научно-исследовательскими учреждениями в развитых и развивающихся странах;

▶ сотрудничества на основе справедливого и равноправного пользования преимуществами, в соответствии с взаимными договоренностями, в области исследования естественных источников биоразнообразия и хранилищ биологического материала в целях разработки новых антибиотиков;

**II. Действия
Секретариата**

i. Совместно с Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций и учреждениями системы Организации Объединенных Наций выработать наилучший механизм (механизмы) для осуществления инвестиций, необходимых для реализации глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, особенно в том, что касается нужд развивающихся стран.

ii. Совместно с Всемирным банком и другими банками развития разработать и применять модели по оценке инвестиций, необходимых для реализации национальных планов действий по устойчивости к противомикробным препаратам, а также анализировать соответствующие потребности.

iii. Совместно с Всемирным банком, а также FAO и МЭБ (в рамках трехстороннего сотрудничества) оценить экономические последствия устойчивости к противомикробным препаратам и реализации плана действий в области охраны здоровья животных и сельского хозяйства.

iv. Совместно с государствами-членами, межправительственными организациями, отраслевыми ассоциациями и другими заинтересованными сторонами изучить возможности для создания нового партнерства или партнерств с целью:

**III. Действия
международных и
национальных партнеров**

i. Партнеры в финансовом и экономическом секторах должны проработать экономическое обоснование для национальных и глобальных инвестиций в решение проблемы устойчивости к противомикробным препаратам, в том числе провести оценку расходов на осуществление данного плана действий и ущерба от бездействия; эту работу может координировать Всемирный банк.

ii. FAO, МЭБ и другие партнеры должны поддержать проведение необходимого анализа для обоснования инвестиций и для выбора оптимальных мер по совершенствованию практики в области животноводства, управления, здравоохранения, санитарной культуры и биоконтроля в целях сокращения использования противомикробных препаратов (и устойчивости к противомикробным препаратам) в различных производственных условиях.

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

Возможные показатели эффективности: рост устойчивых инвестиций в укрепление потенциала для противодействия устойчивости к противомикробным препаратам во всех странах, включая инвестиции в разработку новых лекарственных, диагностических и иных средств

**I. Действия
государств-членов**

- ▶ укрепления существующих и создания новых государственно-частных партнерств в целях содействия НИОКР по новым противомикробным препаратам и диагностическим средствам;
- ▶ экспериментальной реализации инновационных подходов к финансированию НИОКР и переходу на новые рыночные модели для поощрения инвестиций и обеспечения доступа к новым противомикробным препаратам.

**II. Действия
Секретариата**

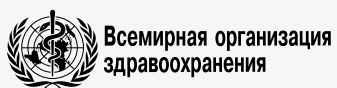
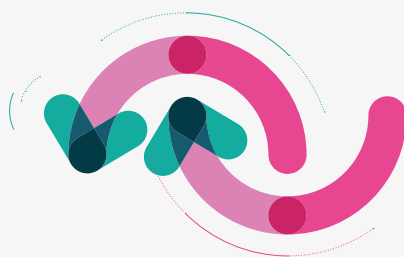
- ▶ координации осуществления многих не связанных между собой инициатив для возобновления инвестиций в НИОКР по антибиотикам (включая последующие инициативы Консультативной рабочей группы экспертов по научным исследованиям и разработкам²⁵);
- ▶ определения приоритетов для новых средств лечения и диагностики и вакцин, исходя из появления и распространенности серьезных или угрожающих жизни инфекций, вызванных резистентными патогенами;
- ▶ получения и распределения инвестиций для разработки новых вакцин, лекарственных, диагностических и иных средств;
- ▶ содействия широкому и равноправному доступу к существующим и новым лекарственным средствам²⁶ и другой продукции и обеспечения их надлежащего и оптимального применения;
- ▶ формирования моделей открытого сотрудничества в области НИОКР, поддерживающих доступ к знаниям и продукции, полученным в результате таких исследований, и предоставляющих стимулы для инвестирования.

**III. Действия
международных и
национальных партнеров**

²⁵ Исследования и разработки для удовлетворения медико-санитарных потребностей в развивающихся странах: укрепление глобального финансирования и координации. Доклад Консультативной рабочей группы экспертов по научным исследованиям и разработкам: финансирование и координация. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2012 год.

²⁶ Многие меры, позволяющие поддержать приемлемый в ценовом отношении и равноправный доступ к лекарственным средствам, изложены в Глобальной стратегии и плане действий в области общественного здравоохранения, инноваций и интеллектуальной собственности. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2011 год.





Всемирная организация
здравоохранения

Контактный адрес
штаб-квартиры ВОЗ
Avenue Appia 20
1211 Geneva 27
Switzerland

ISBN 978 92 4 450976 0



9 789244 509760