

**Генеральная Ассамблея**

Distr.: General
10 May 2019
Russian
Original: English

Семьдесят третья сессия
Пункт 129 повестки дня
Здоровье населения мира и внешняя политика

**Последующая деятельность в связи с политической
декларацией заседания высокого уровня Генеральной
Ассамблеи по проблеме устойчивости
к противомикробным препаратам**

Доклад Генерального секретаря

Резюме

Настоящий доклад был подготовлен во исполнение принятой в 2016 году резолюции 71/3 Генеральной Ассамблеи, в которой Ассамблея просила Генерального секретаря представить государствам-членам доклад об осуществлении политической декларации заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам и о рекомендациях, вытекающих из работы специальной межучрежденческой координационной группы по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам.

В докладе освещается прогресс, который был достигнут государствами-членами и трехсторонней организацией, включающей в себя Всемирную организацию здравоохранения, Продовольственную и сельскохозяйственную организацию Объединенных Наций и Всемирную организацию здравоохранения животных, в усилиях по решению проблемы устойчивости к противомикробным препаратам на основе Глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Необходимы срочные меры поддержки и инвестиции для активизации деятельности на национальном, региональном и глобальном уровнях.



Содержание

	<i>Стр.</i>
I. Введение	3
II. Обновленная информация об осуществлении политической декларации	3
A. Осуществление национальных планов действий	3
B. Деятельность на глобальном уровне	7
1. Повышение осведомленности, изменение поведения и учебная подготовка	7
2. Расширение знаний и фактологической базы посредством осуществления наблюдения	9
3. Осторожное и ответственное использование противомикробных препаратов	13
4. Профилактика инфекций и инфекционный контроль	16
5. Укрепление нормативно-правовой базы	19
6. Финансовые ресурсы и экономические доводы в поддержку инвестирования в деятельность по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам	21
7. Укрепление государственно-частного партнерства в поддержку НИОКР	22
C. Деятельность трехсторонней организации по сотрудничеству в интересах решения имеющихся задач	24
1. Сотрудничество и совместный план работы трехсторонней организации	24
2. Глобальная рамочная программа по разработке и обеспечению рационального применения	25
III. Специальная межучрежденческая координационная группа по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам	26
A. Мандат и процесс работы	26
B. Краткое изложение рекомендаций координационной группы	27
IV. Заключение и дальнейшие действия	29
Приложение	32

I. Введение

1. Устойчивость к противомикробным препаратам представляет собой глобальную угрозу для здоровья, средств к существованию и достижения целей в области устойчивого развития. В связи с устойчивостью к антибиотикам, противовирусным препаратам и противопаразитарным и противогрибковым средствам, обусловленной их чрезмерным или ненадлежащим применением, их эффективность все больше снижается, что серьезно сказывается на здоровье людей, животных и — потенциально — растений и негативно отражается на качестве продуктов питания и состоянии окружающей среды и мировой экономики.
2. В настоящем докладе приводится обновленная информация об осуществлении резолюции 71/3 Генеральной Ассамблеи 2016 года, в которой Ассамблея приняла политическую декларацию заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам, и о рекомендациях специальной межучрежденческой координационной группы по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам.
3. В докладе проводится обзор мер, принимаемых правительствами на национальном уровне, и усилий, предпринимаемых Продовольственной и сельскохозяйственной организацией Объединенных Наций (ФАО), Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и Всемирной организацией здравоохранения животных (МЭБ) — которые в настоящем докладе именуется трехсторонней организацией — на глобальном уровне, а также деятельности других заинтересованных сторон в рамках осуществления Глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

II. Обновленная информация об осуществлении политической декларации

A. Осуществление национальных планов действий

4. Страны приступили к осуществлению своих национальных планов действий с помощью инструментов, разработанных трехсторонней организацией. С 2016 года в интересах анализа прогресса в осуществлении этих планов трехсторонняя организация ежегодно проводит среди стран опрос, направленный на выполнение ими самостоятельной оценки своей деятельности по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Ответы на вопросники размещаются в открытой базе данных¹. Поступающие по итогам самооценок сведения следует толковать с осторожностью ввиду риска их субъективности и имеющихся между странами различий в стандартах сбора данных, которые могут влиять на качество предоставляемой информации.
5. Все таблицы в настоящем докладе были подготовлены на основе данных, представленных в ходе опроса для самооценки 2018/19 года 158 странами², на долю которых приходится около 92 процентов численности мирового населения. Результаты проведенного опроса показали увеличение числа стран, участвующих в усилиях по разработке национальных планов действий, особенно среди

¹ См. <https://amrcountryprogress.org>.

² Вопросники получили все 194 государств — членов ВОЗ, а ответы были получены от 158 стран, которые перечислены в приложении к настоящему докладу. Следовательно, представившие ответы страны, указанные в таблицах в разбивке по уровню дохода в соответствии с классификацией Всемирного банка, являются государствами — членами ВОЗ.

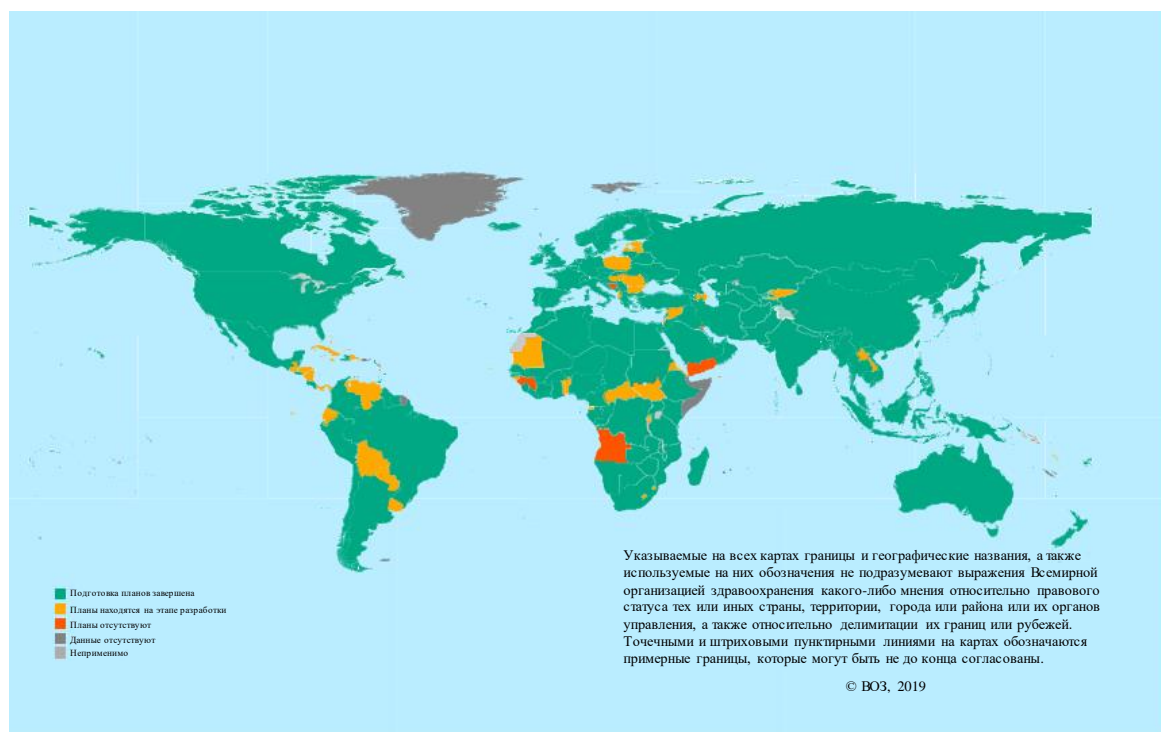
стран с низким уровнем дохода, и достижение прогресса в учреждении национальных многосекторальных рабочих групп. По состоянию на март 2019 года национальные планы действий были разработаны 116 странами из 158 принявших участие в опросе государств (см. таблицу 1), что превышает показатель, полученный по итогам опроса 2016/17 года (79 стран).

Таблица 1
Разработка национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам (2018/19 год)

<i>Страны в разбивке по уровню дохода в соответствии с классификацией Всемирного банка по состоянию на 2019 год (число представивших ответы стран в каждой категории)</i>	<i>Страны, разработавшие национальные планы действий</i>	<i>Число</i>	<i>В процентах</i>
Страны с высоким уровнем дохода (52)		42	81
Страны с уровнем дохода выше среднего (48)		32	67
Страны с уровнем дохода ниже среднего (33)		25	76
Страны с низким уровнем дохода (25)		17	68
Всего (158)		116^a	73

^a По данным региональных отделений ВОЗ, национальные планы действий разработали 129 из 194 государств — членом ВОЗ (см. рисунок 1).

Рисунок 1
Ход разработки национальных планов



Источник: данные, представленные региональными отделениями ВОЗ и подготовленные по итогам проведенного трехсторонней организацией на страновом уровне опроса для самооценки по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам 2018/19 года.

Таблица 2
**Многосекторальные координационные механизмы в рамках концепции
 «Единая система здравоохранения» (2018/19 год)**

<i>Страны в разбивке по уровню дохода в соответствии с классификацией Всемирного банка по состоянию на 2019 год (общее число представивших ответы стран в каждой категории)</i>	<i>Страны, в которых действуют многосекторальные рабочие группы</i>	
	<i>Число</i>	<i>В процентах</i>
Страны с высоким уровнем дохода (52)	36	69
Страны с уровнем дохода выше среднего (48)	21	44
Страны с уровнем дохода ниже среднего (33)	10	30
Страны с низким уровнем дохода (25)	7	28
Всего (158)	74	47

6. Проблема развития устойчивости к противомикробным препаратам, охватывающая внутри- и межсекторальные вопросы, включая вопросы, касающиеся здоровья людей, животных (наземных и водных) и растений, окружающей среды, торговли и финансов, должна решаться на основе концепции «Единая система здравоохранения»³. Как показано в таблице 2, несмотря на первоначальный прогресс в разработке национальных планов действий, только 74 из 158 представивших ответы стран сообщили о наличии функционирующих многосекторальных координационных механизмов, хотя их число увеличилось по сравнению с показателем, полученным по итогам опроса 2016/17 года (30 стран). Это указывает на необходимость активизации многосекторальных усилий.

7. Приняв имеющиеся пробелы во внимание, трехсторонняя организация оказывает помощь национальным партнерам, занимающимся деятельностью в сферах охраны здоровья людей, животных и растений и продовольственном и природоохранном секторах, в интересах обеспечения их всестороннего участия в осуществлении национальных планов действий на основе концепции «Единая система здравоохранения» с помощью следующих специальных инструментов:

а) программы МЭБ по вопросам деятельности ветеринарных служб⁴, которая предусматривает проведение оценок работы национальных ветеринарных служб, оказание им помощи в области планирования и их поддержку на основе международных стандартов МЭБ (в мае 2018 года была представлена последняя версия этой программы, которая включает новую основную компетенцию — компетенцию II-9, охватывающую вопросы применения противомикробных препаратов и устойчивости к ним);

б) предоставляемых ВОЗ для содействия эффективному осуществлению национальных планов действий на страновом уровне справочных материалов и руководств по осуществлению, многосекторальному взаимодействию, а также гендерной проблематике и вопросам справедливости⁵;

в) экспериментальной программы прогрессивного управления ФАО, призванной помочь получить представление о том, где и как можно было бы

³ См. www.who.int/features/qa/one-health/en.

⁴ См. www.oie.int/solidarity/pvs-pathway/.

⁵ См. следующие документы ВОЗ: “Resource materials for in-country development and implementation of antimicrobial resistance national action plans”, January 2019; “Turning plans into action for antimicrobial resistance (AMR)”, Working paper 2.0: implementation and coordination, Geneva, 2019; “Tackling antimicrobial resistance (AMR) together”, Working paper 1.0: multisectoral coordination, Geneva, 2018; и “Tackling antimicrobial resistance (AMR) together”, Working paper 1.0: enhancing the focus on gender and equity, Geneva, 2018.

произвести пошаговые изменения для обеспечения оптимального использования противомикробных препаратов в различных странах и секторах;

d) разработанной трехсторонней организацией по итогам двухлетних консультаций системы мониторинга и оценки⁶ хода осуществления Глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, включающей в себя согласованный перечень показателей для отслеживания хода работы на национальном и глобальном уровнях;

e) разработанной ФАО методологии оценки национального законодательства по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам, включая законодательство, направленное на предотвращение загрязнения продуктов питания и окружающей среды⁷.

8. Можно привести следующие примеры поддержки, оказываемой трехсторонней организацией странам в усилиях по укреплению потенциала:

a) ФАО укрепляет многостороннее сотрудничество (в областях аквакультуры, растениеводства и животноводства) в процессе разработки национальных планов действий в более 40 странах с уровнем дохода ниже среднего⁸ путем расширения технических возможностей в деятельности по решению вопросов, касающихся повышения осведомленности, наблюдения, профилактики болезней и борьбы с ними и соответствующих нормативно-правовых рамок. В связи с необходимостью расстановки приоритетов и обеспечения эффективного использования ресурсов на национальном уровне в процессе разработки и осуществления национальных планов действий на основе концепции «Единая система здравоохранения» ФАО работает с местными сообществами фермеров, поставщиков медицинской продукции и медицинских работников, чтобы выявить имеющиеся риски и расставить по степени важности меры по повышению эффективности деятельности в области производства продовольствия и обеспечения фермерам средств к существованию;

b) МЭБ провело обучение национальных координаторов по ветеринарной продукции в рамках 52 региональных и субрегиональных семинаров, посвященных вопросам обеспечения рационального использования противомикробных средств и качества ветеринарных препаратов (включая вопросы, касающиеся устойчивости к противопаразитарным средствам и противомикробным препаратам); применения противомикробных препаратов; контроля за противомикробными препаратами (включая выпуск фальсифицированных и некондиционных ветеринарных препаратов); согласования региональных систем регистрации ветеринарных препаратов; и осуществления программы международного сотрудничества по согласованию технических требований для регистрации ветеринарных лекарственных средств;

c) в интересах повышения эффективности осуществляемой на страновом уровне деятельности по координации усилий, предпринимаемых в различных секторах в рамках борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам, ВОЗ и МЭБ проводят национальные дополнительные семинары по применению международных медико-санитарных правил на основе концепции «Единая система здравоохранения» и осуществлению программы по вопросам деятельности ветеринарных служб.

⁶ См. www.who.int/antimicrobial-resistance/global-action-plan/monitoring-evaluation/tripartite-framework/en.

⁷ См. базу данных ФАОЛЕКС. URL: <http://www.fao.org/faolex/ru/>.

⁸ См. www.fao.org/antimicrobial-resistance/projects/completed/project-4/ru/; www.fao.org/antimicrobial-resistance/projects/ongoing/project-2/ru/; и www.fao.org/antimicrobial-resistance/projects/ongoing/project-3/en/.

В. Деятельность на глобальном уровне

9. Трехсторонняя организация в сотрудничестве с партнерами и правительствами оказывает различную поддержку и принимает меры в соответствии с Глобальным планом действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Ход этой работы отслеживается с помощью «цепочки результатов», разработанной для системы мониторинга и оценки хода осуществления Глобального плана действий (см. рисунок II).

Рисунок II
Цепочка результатов деятельности по осуществлению Глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам



Сокращения: УПП — устойчивость к противомикробным препаратам; ПИИК — профилактика инфекций и инфекционный контроль; НПД — национальные планы действий; ВСГ — водоснабжение, санитария и гигиена.

1. Повышение осведомленности, изменение поведения и учебная подготовка

10. Провозглашенная ВОЗ в 2015 году Всемирная неделя правильного использования антибиотиков превратилась в глобальную кампанию, осуществляемую под руководством трехсторонней организации. За последние два года в ней приняли участие более 130 стран и по всему миру было проведено более 500 приуроченных к ней мероприятий. Кроме того, трехсторонняя организация оказывает странам поддержку путем предоставления мультимедийных информационных материалов на различных языках, доступных через интерактивную платформу⁹, на которой можно найти необходимые ресурсы и пройти обучение по ответственному использованию антибиотиков. Комплекты информационно-коммуникационных материалов по отдельным секторам предоставляются ВОЗ,

⁹ См. <http://oms-platform.onebigrobot.com/>.

МЭБ и ФАО и размещаются на платформе, находящейся в ведении трехсторонней организации¹⁰.

Таблица 3

Информационно-просветительские кампании (2018/19 год)

<i>Страны в разбивке по уровню дохода в соответствии с классификацией Всемирного банка по состоянию на 2019 год (общее число представивших ответы стран в каждой категории)</i>	<i>Страны, в которых осуществляются общенациональные целевые кампании</i>	
	<i>Число</i>	<i>В процентах</i>
Страны с высоким уровнем дохода (52)	42	81
Страны с уровнем дохода выше среднего (48)	36	75
Страны с уровнем дохода ниже среднего (33)	28	85
Страны с низким уровнем дохода (25)	18	72
Всего (158)	124	78

11. Как показано в таблице 3, 124 из 158 представивших ответы стран сообщили об организации целевых кампаний в интересах повышения осведомленности о проблеме устойчивости к противомикробным препаратам.

12. МЭБ занимается реализацией первой глобальной кампании по повышению осведомленности о проблеме устойчивости к противомикробным препаратам в сфере охраны здоровья животных под названием «Нам нужна ваша помощь». В рамках этой кампании, направленной на пропаганду осторожного обращения с антибиотиками, был разработан инструментарий для национальных ветеринарных служб, лиц, ответственных за разработку политики, ветеринаров, студентов-ветеринаров, фермеров, представителей фармацевтической отрасли, оптовых и розничных дистрибьюторов и производителей животных кормов. В результате проведения этой кампании в 2018 году число стран — членов МЭБ, планирующих целевые информационные мероприятия по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам, удвоилось, составив 79.

13. В 2018 году в рамках усилий по распространению информации о передовой практике среди стран-членов и содействию осуществлению ими стратегии МЭБ по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и Глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам МЭБ организовало в Марракеше, Марокко, вторую глобальную конференцию по устойчивости к противомикробным препаратам и осторожному использованию противомикробных препаратов в отношении животных, которая была посвящена вопросу о применении стандартов на практике и участие в которой приняли 530 человек из 95 стран-членов.

14. В интересах содействия повышению осведомленности ВОЗ и ФАО разработали программу «Изменения через смартфон», которая направлена на расширение возможностей студентов, изучающих медицину, фармакологию и ветеринарию, принимать активное участие в пропаганде ответственного использования антибиотиков.

15. С учетом призывов стран к расширению обмена знаниями в целях ускорения прогресса и укрепления потенциала ВОЗ, МЭБ и ФАО приняли следующие меры:

¹⁰ См. кампанию МЭБ «Нам нужна ваша помощь» (<https://oie-antimicrobial.com/>) и совместную платформу ВОЗ, МЭБ и ФАО (<https://trello.com/b/tBoXeVae>).

а) FAO приступила к проведению серии тематических исследований по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам¹¹ в интересах оказания странам поддержки в борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в продовольственном и сельскохозяйственном секторах, работает над созданием глобальной сети экспертов и хранилища ресурсов и в экспериментальном режиме применяет целостный подход к борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам посредством осуществления направленных на изменение поведения проектов в Азии и Африке;

б) в целях содействия осуществлению на страновом уровне национальных планов действий в сфере охраны здоровья и благополучия животных МЭБ¹² при участии ВОЗ и FAO организовало для национальных координаторов учебные мероприятия по информированию о рисках, связанных с противомикробными препаратами, и изменению поведения, а также стандартам МЭБ, и участие в них на данный момент приняли специалисты из 136 стран — членов МЭБ;

с) ВОЗ разработала компетенционные нормы¹³ и онлайн-курс¹⁴, охватывающие знания, навыки и установки, необходимые медицинским работникам для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам, для использования при учебной подготовке как тех, кто только планирует работать в сфере здравоохранения, так и тех, кто уже это делает.

2. Расширение знаний и фактологической базы посредством осуществления наблюдения

16. В Глобальном плане действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам к ВОЗ был обращен призыв реализовывать глобальную программу наблюдения за устойчивостью к противомикробным препаратам в сфере охраны здоровья человека и в сотрудничестве с МЭБ и FAO содействовать осуществлению комплексных процессов наблюдения и отчетности по устойчивости к противомикробным препаратам среди людей, животных и растений и в окружающей среде. Данные о наличии национальных систем наблюдения за устойчивостью к противомикробным препаратам, полученные по итогам опроса для самооценки 2018/19 года, приводятся в таблице 4.

17. Внедренная ВОЗ в октябре 2015 года система глобального мониторинга резистентности к антимикробным средствам предусматривает применение странами стандартизованного подхода к сбору, анализу и распространению данных об устойчивости к противомикробным препаратам по отдельным бактериям — возбудителям частых инфекций у людей, характеризующимся ограниченностью вариантов лечения в связи с развитием устойчивости к противомикробным препаратам; с каждым годом число стран, охватываемых этой системой, увеличивается.

¹¹ См. www.fao.org/antimicrobial-resistance/resources/publications-archive/case-studies-series/.

¹² OIE, “Building national capacities in risk communication and behaviour change”, November 2018.

¹³ WHO, “WHO competency framework for health workers’ education and training on antimicrobial resistance”, документ WHO/HIS/HWF/AMR/2018.1.

¹⁴ См. <https://openwho.org/courses/AMR-competency>.

Таблица 4
**Национальные системы наблюдения за устойчивостью
 к противомикробным препаратам (2018/19 год)**

Страны в разбивке по уровню дохода в соответствии с классификацией Всемирного банка по состоянию на 2019 год (общее число представивших ответы стран в каждой категории)	Страны, имеющие национальные системы наблюдения за устойчивостью к противомикробным препаратам			
	у людей		в продуктах питания (животного и растительного происхождения)	
	Число	В процентах	Число	В процентах
Страны с высоким уровнем дохода (52)	44	85	39	75
Страны с уровнем дохода выше среднего (48)	33	69	24	50
Страны с уровнем дохода ниже среднего (33)	16	49	14	42
Страны с низким уровнем дохода (25)	13	52	6	24
Всего (158)	106^a	67	83	53

^a В системе глобального мониторинга резистентности к антимикробным средствам ВОЗ зарегистрировалось в общей сложности 74 страны.

18. Второй ежегодный доклад о системе глобального мониторинга устойчивости к противомикробным препаратам¹⁵, опубликованный ВОЗ в январе 2019 года, содержит данные, полученные от 68 стран (10 стран с низким уровнем дохода, 16 стран с уровнем дохода ниже среднего, 15 стран с уровнем дохода выше среднего и 27 стран с высоким уровнем дохода), 67 из которых представили информацию о своих национальных системах наблюдения за устойчивостью к противомикробным препаратам и 48 — данные об устойчивости к противомикробным препаратам. В 2018 году число зарегистрировавшихся в системе стран увеличилось по сравнению с показателем за 2017 год на 57 процентов и почти вдвое больше стран представили данные об устойчивости к противомикробным препаратам. Число собирающих информацию пунктов наблюдения, предоставивших данные для системы, увеличилось с 729 до 6015 (в восемь раз), а число пациентов, находящихся под наблюдением в этой связи, — с 507 923 до 1 686 461 (в три раза).

19. В 2018 году в целях расширения возможностей в плане выявления, раннего предупреждения и оценки рисков в контексте осуществления национальных программ наблюдения за устойчивостью к противомикробным препаратам ВОЗ внедрила в систему глобального мониторинга механизм для сообщения о случаях развития устойчивости к противомикробным препаратам. В рамках этой системы ВОЗ также пропагандирует осуществление полногеномного секвенирования и применение средств быстрой диагностики в интересах получения данных, необходимых для разработки политики. Кроме того, ВОЗ оказывает техническую помощь в целях содействия интеграции элемента экологического наблюдения и обеспечения лучшего понимания рисков и последствий, связанных с отходами от производства противомикробных препаратов. В настоящее время завершается разработка глобального протокола под названием «трехцикличный проект по Ес-БЛРС» для осуществления комплексного наблюдения за устойчивостью к противомикробным препаратам у людей, в пищевой цепи и окружающей среде с использованием в качестве одного из индикаторов бактерии *Escherichia coli*, вырабатывающей бета-лактамазы расширенного спектра.

¹⁵ WHO, *Global Antimicrobial Resistance Surveillance System (GLASS) Report: Early Implementation 2017–2018* (Geneva, 2018).

20. В 2015 году на своей восьмьдесят третьей генеральной сессии Всемирная ассамблея делегатов Всемирной организации здравоохранения животных единогласно приняла резолюцию № 26, в которой официально уполномочила МЭБ ежегодно собирать данные об использовании противомикробных средств в отношении животных во всем мире¹⁶; за первый год данные предоставили 130 стран-членов, а за третий (2017 год) — уже 155¹⁷. Из этих 155 стран-членов 118 стран (76 процентов) представили количественные данные за один или несколько лет в период 2015–2017 годов. В третьем ежегодном докладе МЭБ по этому вопросу, опубликованном в 2019 году, приводится информация об использовании противомикробных средств в мире, скорректированная с учетом объема биомассы животных по состоянию на 2015 год, и проводится анализ глобальных и региональных данных за период 2015–2017 годов. Исходя из полученных МЭБ от 91 страны-члена данных, ориентировочный глобальный показатель использования противомикробных средств в отношении животных в 2015 году находится в диапазоне от 168,75 до 172,39 мг/кг при охвате приблизительно 71 процента биомассы мира.

21. По итогам деятельности в области наблюдения были приняты меры по содействию коллективной работе над решением проблемы устойчивости к противомикробным препаратам при борьбе с туберкулезом, ВИЧ/СПИДом, малярией, остающимися без внимания тропическими болезнями¹⁸ и инфекциями, передаваемыми половым путем. Следует отметить следующие примеры принятых ВОЗ в этой связи мер:

а) согласно Докладу ВОЗ о глобальной борьбе с туберкулезом за 2018 год, в 2017 году туберкулезом, устойчивым к рифампицину — наиболее эффективному препарату первого ряда, — в мире заболело 558 000 человек, 82 процента из которых — туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью. В связи с этим в 2018 году ВОЗ выпустила обновленные рекомендации по лечению туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью и устойчивостью к рифампицину¹⁹;

б) согласно Докладу ВОЗ о лекарственной устойчивости ВИЧ за 2017 год, в ряде стран продолжает повышаться показатель лекарственной устойчивости ВИЧ на этапе до лечения среди людей, начинающих антиретровирусную терапию. В связи с этим ВОЗ разработала глобальный план действий по лекарственной устойчивости ВИЧ на период 2017–2021 годов²⁰ и выпустила соответствующие новые руководящие принципы лечения²¹;

в) Всемирная ассамблея здравоохранения приняла Глобальную техническую стратегию борьбы с малярией на 2016–2030 годы, которая предусматривает осуществление контроля за эффективностью противомаларийных

¹⁶ В соответствии с положениями главы 6.9 Кодекса здоровья наземных животных и главы 6.3 Кодекса здоровья водных животных, которые посвящены вопросу о контроле содержания противомикробных средств в животных, используемых для производства продуктов питания, и водных животных и характера их применения в отношении них, была создана глобальная база данных.

¹⁷ OIE, *OIE Annual Report on Antimicrobial Agents Intended for Use in Animals: Better Understanding of the Global Situation – Third Report* (Paris, 2018).

¹⁸ См., в частности, доклад ВОЗ *Tuberculosis, HIV, Malaria and Neglected Tropical Diseases: Strengthening Collaboration to Prevent and Manage Antimicrobial Resistance*.

¹⁹ WHO, *WHO Consolidated Guidelines on Drug-resistant Tuberculosis Treatment* (Geneva, 2019).

²⁰ WHO, *Global Action Plan on HIV Drug Resistance 2017–2021* (Geneva, 2017)

²¹ URL: www.who.int/hiv/pub/guidelines/ARV2018update/en.

препаратов в интересах определения наиболее приемлемых методов лечения для включения в соответствующие национальные программы;

d) с учетом стремительного повышения показателей устойчивости к антибиотикам инфекций, передаваемых половым путем, прежде всего снижения чувствительности гонореи к методам лечения «последней инстанции», ВОЗ выпустила новые руководящие принципы лечения инфекций, передаваемых половым путем²².

22. FAO разработала механизм оценки для лабораторий и систем наблюдения за устойчивостью к противомикробным препаратам. За период 2016–2018 годов соответствующие оценки на основе стандартов МЭБ в отношении здоровья наземных и водных животных были проведены в 19 странах. В настоящее время FAO формирует сообщество специалистов по оценке на страновом уровне, которые будут оказывать техническую помощь в целях совершенствования процесса наблюдения за устойчивостью к противомикробным препаратам в продовольственном, сельскохозяйственном и природоохранном секторах.

23. На глобальном уровне трехсторонняя организация работает с более 30 ведущими научно-исследовательскими институтами, которые выступают в качестве справочных центров по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам в интересах содействия осуществлению наблюдения и обеспечения надлежащего качества противомикробных препаратов. FAO в сотрудничестве с ВОЗ и МЭБ организовала совещания экспертов для обсуждения приоритетных вопросов, связанных с проблемой устойчивости к противомикробным препаратам, включая вопросы, касающиеся роли окружающей среды, биоцидов и их использования при производстве продуктов питания, а также продуктов питания растительного происхождения; отчеты с краткой информацией о работе этих совещаний находятся в открытом доступе²³.

24. С учетом необходимости увязки реализуемых в различных секторах инициатив по сбору данных для наблюдения за устойчивостью к противомикробным препаратам трехсторонняя организация работает над созданием системы комплексного наблюдения за устойчивостью к противомикробным препаратам начиная с разработки платформы для увязки инициатив и подготовки стандартизированной методологии обмена данными.

25. В интересах содействия усилиям своих стран-членов в области контроля содержания противомикробных средств в животных и характера их применения в отношении них МЭБ и FAO оказали поддержку в выстраивании цепочек поставок противомикробных препаратов в Юго-Восточной Азии. Это позволило укрепить сотрудничество в области сбора данных между национальными координаторами МЭБ по ветеринарной продукции и заинтересованными сторонами и выявить имеющиеся пробелы в нормативно-правовой базе.

26. В ноябре 2018 года в целях обеспечения более глубокого понимания связанных с устойчивостью к противомикробным препаратам рисков в аквакультуре и наличия соответствующих данных FAO провело аналитическое исследование²⁴ с участием широкого круга экспертов со всего мира.

²² См. www.who.int/en/news-room/detail/30-08-2016-growing-antibiotic-resistance-forces-updates-to-recommended-treatment-for-sexually-transmitted-infections.

²³ См. www.fao.org/antimicrobial-resistance/news-and-events/news/news-details/en/c/1144999.

²⁴ См. www.fao.org/fishery/ru.

3. Осторожное и ответственное использование противомикробных препаратов

27. В своем Примерном перечне основных лекарственных средств 2017 года²⁵ в качестве руководства по обеспечению оптимального использования предназначенных для лечения человека антибиотиков в интересах снижения уровня устойчивости ВОЗ представила систему классификации антибиотиков («доступ», «наблюдение» и «резерв»)²⁶, которая включает в себя следующие три категории антибиотиков:

а) «доступ»: антибиотики первого и второго выбора, которые используются для лечения большинства бактериальных инфекций и синдромов и которые должны быть приемлемыми по стоимости, отвечать установленным критериям качества и быть доступными в любое время;

б) «наблюдение»: большинство имеющих наивысшую степень приоритетности критически важных противомикробных препаратов согласно составленному ВОЗ перечню критически важных противомикробных препаратов для лечения человека, использование которых рекомендуется только при определенных показаниях;

с) «резерв»: антибиотики, используемые в случаях, когда все альтернативные антибиотики оказываются неэффективными или когда возбудителями заболеваний являются устойчивые патогены, чувствительные только к антибиотикам данной категории.

28. ВОЗ надеется, что использование этой новой классификации позволит сократить применение антибиотиков категорий «наблюдение» и «резерв», расширив возможности получения антибиотиков категории «доступ» с учетом того, что во многих странах население лишено доступа к качественным, безопасным, эффективным и приемлемым по стоимости антибиотикам. Все новые антибиотики будут изучаться и включаться в одну из указанных категорий в интересах содействия усилиям по обеспечению их рационального использования и выявлению пробелов в исследовательской деятельности. ВОЗ оказывает странам техническую поддержку в разработке и укреплении программ обеспечения рационального использования противомикробных препаратов. В настоящее время завершается процесс создания инструментария в поддержку осуществления этих программ в странах с низким и средним уровнем дохода.

29. В интересах содействия процессу управления рисками, связанными с устойчивостью к противомикробным препаратам ввиду их применения не в отношении людей, ВОЗ раз в два года обновляет свой перечень критически важных противомикробных препаратов для лечения человека²⁷ и руководящие принципы по применению важных в медицинском отношении противомикробных препаратов в продовольственном животноводстве²⁸.

²⁵ См. www.who.int/medicines/publications/essentialmedicines/ru/.

²⁶ См. www.who.int/ru/news-room/detail/06-06-2017-who-updates-essential-medicines-list-with-new-advice-on-use-of-antibiotics-and-adds-medicines-for-hepatitis-c-hiv-tuberculosis-and-cancer.

²⁷ См. www.who.int/foodsafety/areas_work/antimicrobial-resistance/cia/en.

²⁸ См. www.who.int/foodsafety/areas_work/antimicrobial-resistance/cia_guidelines/en/.

Таблица 5
Национальные системы контроля за потреблением и использованием противомикробных препаратов (2018/19 год)

<i>Страны в разбивке по уровню дохода в соответствии с классификацией Всемирного банка по состоянию на 2019 год (общее число представивших ответы стран в каждой категории)</i>	<i>Страны, в которых имеются национальные системы контроля</i>			
	<i>за потреблением и использованием противомикробных препаратов в сфере охраны здоровья человека</i>		<i>за продажей и использованием противомикробных препаратов, предназначенных для применения в отношении животных</i>	
	<i>Число</i>	<i>В процентах</i>	<i>Число</i>	<i>В процентах</i>
Страны с высоким уровнем дохода (52)	41	79	42	81
Страны с уровнем дохода выше среднего (48)	24	50	22	46
Страны с уровнем дохода ниже среднего (33)	11	33	14	42
Страны с низким уровнем дохода (25)	3	12	3	12
Всего (158)	79	50	81	51

30. Из таблицы 5 следует, что необходимо активизировать деятельность в области контроля за потреблением и использованием противомикробных препаратов в сфере охраны здоровья человека. За период, прошедший с 2016 года, ВОЗ оказала техническую поддержку в создании условий для контроля за потреблением противомикробных препаратов в более чем 70 странах. В 2018 году в интересах контроля за потреблением антибиотиков среди людей ВОЗ опубликовала свой первый доклад о наблюдении за потреблением антибиотиков, в котором приводятся данные по 65 странам. Представленные данные свидетельствуют об имеющихся между регионами и внутри них существенных различиях в количестве потребляемых антибиотиков и выбираемых препаратов: общий показатель потребления варьируется от 4,4 до 64,4 установленной суточной дозы на 1000 человек в день. В дополнение к этим данным ВОЗ разработала новый инструмент для проведения анализов точечной распространенности в интересах оценки использования антибиотиков в больницах.

31. Международные стандарты МЭБ в отношении осторожного применения противомикробных препаратов закреплены в Кодексе здоровья наземных животных и Кодексе здоровья водных животных. Эти стандарты, которые признаны Всемирной торговой организацией, предусматривают прежде всего следующее: а) согласование национальных программ наблюдения и контроля в отношении противомикробных препаратов; б) контроль содержания противомикробных средств в животных, используемых для производства продуктов питания, и характера их применения в отношении них; в) ответственное и осторожное применение противомикробных средств в ветеринарии; и г) анализ рисков, связанных с применением противомикробных средств в отношении животных. В 2018 году на своей восьмидесятой шестой генеральной сессии Всемирная ассамблея делегатов МЭБ утвердила новые определения понятий «медико-ветеринарное использование противомикробных средств» (включая определения понятий «лечение», «контроль» и «профилактика»), «медико-неветеринарное использование противомикробных средств» и «стимулирование роста»²⁹.

32. Согласно третьему ежегодному докладу МЭБ о противомикробных средствах, предназначенных для использования в отношении животных, по состоянию на 2017 год 110 представивших данные стран-членов (71 процент) не использовали противомикробные средства для стимулирования роста животных

²⁹ См. www.oie.int/for-the-media/press-releases/detail/article/oie-general-session-three-new-steps-in-the-fight-against-antimicrobial-resistance/.

вне зависимости от наличия или отсутствия соответствующего законодательства. Остальные 45 стран-членов (29 процентов) сообщили об использовании противомикробных препаратов для стимулирования роста; из них в 18 странах (40 процентов) действовали нормативные документы с перечнями противомикробных препаратов, использование которых в качестве стимуляторов роста либо разрешено, либо запрещено. К числу факторов, препятствующих представлению количественных данных, относится отсутствие соответствующей национальной нормативно-правовой базы, инструментов анализа данных и необходимых людских и финансовых ресурсов.

33. В 2018 году страны — члены МЭБ одобрили внесение изменений в Кодекс здоровья наземных животных и составленный МЭБ перечень противомикробных препаратов, имеющих важное ветеринарное значение, в интересах обеспечения осторожного и ответственного применения противомикробных препаратов. В частности, были подготовлены новые рекомендации, в которых МЭБ подчеркивает, что противомикробные препараты, имеющие наивысшую степень приоритетности согласно составленному ВОЗ перечню критически важных противомикробных препаратов, должны рассматриваться странами как наиболее приоритетные в усилиях по обеспечению прекращения использования противомикробных препаратов в качестве стимуляторов роста. Согласно обновленному перечню МЭБ, цефалоспорины, фторхинолоны и колистин третьего и четвертого поколения: а) не должны использоваться для профилактики путем добавления в корм или воду или в отсутствие у животных клинических показаний к лечению; б) не должны использоваться в качестве препаратов первого ряда, за исключением случаев, когда это обосновано результатами бактериологических исследований; в) могут использоваться при показаниях, отличных от тех, что изложены в инструкциях по их применению, только в отсутствие альтернатив; и д) должны быть в срочном порядке запрещены для использования в качестве стимуляторов роста.

34. Трехсторонняя организация дает научные консультации Комиссии по «Кодексу Алиментариус», оказывая содействие в работе по пересмотру и разработке стандартов и соответствующих текстов этого кодекса в целях снижения уровня устойчивости к противомикробным препаратам в пищевой цепи. Секретариат Комиссии базируется в штаб-квартире ФАО, и ВОЗ и ФАО оказывают ей независимую консультационную помощь по научным вопросам.

35. ФАО ведет работу в странах с низким и средним уровнем дохода³⁰ в целях анализа практики заинтересованных сторон и принятия мер, способствующих обеспечению ответственного использования противомикробных препаратов и совершенствованию методов производства. В 2019 году будет опубликован технический документ о стратегиях питания животных, направленных на сокращение использования антибиотиков в животноводстве.

36. В настоящее время разрабатываются руководящие принципы обеспечения осторожного применения противомикробных препаратов при лечении домашних птиц и свиней³¹. Кроме того, ФАО занимается разработкой предназначенных для применения на местном уровне руководств по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам в соответствии со стандартами МЭБ в области аквакультуры и рыбного хозяйства. Ведется работа по подготовке публикации об ответственной борьбе с бактериальными заболеваниями в аквакультуре, а также брошюр по биологической безопасности таких важных в контексте

³⁰ См. www.fao.org/antimicrobial-resistance/projects/ongoing/project-2/ru/; www.fao.org/antimicrobial-resistance/projects/ongoing/project-5/en/; и www.fao.org/antimicrobial-resistance/projects/ongoing/project-3/en/.

³¹ См. www.fao.org/europe/news/detail-news/en/c/1095497/.

продовольственной безопасности видов разводимых водных организмов, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода, как карп, тилапия и креветки.

37. В сотрудничестве с Экспериментальным зоофилактическим институтом Венеции, Италия, ФАО реализует проект, цель которого заключается в сборе данных о здоровье пчел и применении противомикробных препаратов в отношении них, и в рамках празднования Всемирного дня пчёл будут представлены результаты глобального исследования по этому вопросу.

4. Профилактика инфекций и инфекционный контроль

38. В 2016 году ВОЗ выпустила новые рекомендации по основным элементам эффективных программ профилактики инфекций и инфекционного контроля, а также глобальные руководящие принципы профилактики инфекции области хирургического вмешательства, включая рекомендации о повышении эффективности использования антибиотиков при оказании хирургической помощи. В 2017 году ВОЗ выпустила технические руководства по предотвращению и пресечению таких новых угроз, как карбапенем-резистентные энтеробактерии, *Acinetobacter baumannii* и *Pseudomonas aeruginosa*, в медицинских учреждениях³². В обновленный вариант Примерного перечня основных лекарственных средств 2019 года был включен раздел, посвященный антибиотикопрофилактике в хирургии. На основе фактических данных и опыта стран ВОЗ разработала ряд инструментов и ресурсов, с помощью которых оказала более 40 странам поддержку в принятии эффективных мер профилактики инфекций и инфекционного контроля. Информация о странах, реализующих посвященные этому вопросу программы, приводится в таблице 6.

Таблица 6

Национальные программы профилактики инфекций и инфекционного контроля (2018/19 год)

Страны в разбивке по уровню дохода в соответствии с классификацией Всемирного банка по состоянию на 2019 год (общее число представивших ответы стран в каждой категории)	Страны, реализующие национальные программы профилактики инфекций и инфекционного контроля в сфере охраны здоровья человека	
	Число	В процентах
Страны с высоким уровнем дохода (52)	40	77
Страны с уровнем дохода выше среднего (48)	25	52
Страны с уровнем дохода ниже среднего (33)	21	64
Страны с низким уровнем дохода (25)	11	44
Всего (158)	97	61

39. ВОЗ пропагандирует расширение использования вакцин для профилактики предотвратимых инфекций и сокращения масштабов назначения антибиотиков. Расширение использования имеющихся вакцин позволит сократить количество инфекций, вызываемых патогенами, для борьбы с которыми, как правило, назначаются антибиотики, в частности *Streptococcus pneumoniae*, который является возбудителем большинства видов внебольничной пневмонии, и вирусных

³² WHO, *Guidelines on Core Components of Infection Prevention and Control Programmes at the National and Acute Health Care Facility Level* (Geneva, 2016); WHO, *Global Guidelines for the Prevention of Surgical Site Infection* (Geneva, 2018); WHO, *Guidelines for the Prevention and Control of Carbapenem-resistant Enterobacteriaceae, Acinetobacter Baumannii and Pseudomonas Aeruginosa in Health Care Facilities* (Geneva, 2017).

инфекций, ассоциирующихся с ненадлежащим использованием антибиотиков, в частности гриппа.

Таблица 7

Эффективные методы охраны здоровья, содержания и санитарно-гигиенического обеспечения при разведении животных (наземных и водных) (2018/19 год)

<i>Страны в разбивке по уровню дохода в соответствии с классификацией Всемирного банка по состоянию на 2019 год (общее число представивших ответы стран в каждой категории)</i>	<i>Страны, применяющие эффективные методы охраны здоровья, содержания и санитарно-гигиенического обеспечения при разведении животных</i>	
	<i>Число</i>	<i>В процентах</i>
Страны с высоким уровнем дохода (52)	25	48
Страны с уровнем дохода выше среднего (48)	11	23
Страны с уровнем дохода ниже среднего (33)	8	24
Страны с низким уровнем дохода (25)	2	8
Всего (158)	46	29

40. В таблице 7 отражены имеющиеся в области животноводства пробелы. Компетентные органы импортирующих и экспортирующих стран — членов МЭБ должны использовать посвященные санитарным мерам положения разработанных МЭБ кодексов здоровья наземных и водных животных для раннего выявления, регистрации и контроля патогенов в животных и предотвращения их распространения посредством международной торговли животными и продуктами животного происхождения, не допуская создания продиктованных санитарными соображениями необоснованных препятствий для торговли. В этих кодексах закреплены стандарты обеспечения благополучия животных и применения противомикробных препаратов в отношении них. В 2005 году МЭБ разработало всемирную информационную систему по здоровью животных³³ в качестве глобального инструмента для содействия борьбе с трансграничными болезнями животных, включая зоонозы, путем предоставления доступа к данным о здоровье животных.

41. МЭБ учредило две специальные группы, которым было поручено разработать перечни расставленных по степени приоритетности заболеваний животных, в случае с которыми наличие вакцин позволило бы сократить масштабы использования противомикробных препаратов. Деятельность этих групп была направлена на повышение осведомленности о возможности использования вакцин в качестве альтернатив противомикробным препаратам при борьбе с заболеваниями животных и оказание консультационной помощи в проведении исследований в рамках усилий по разработке вакцин. Группы³⁴ оценили целесообразность вакцинации свиней, домашних птиц и искусственно разводимой рыбы, крупного рогатого скота, овец и коз. В рамках реализации нового партнерского проекта под названием «ИнноВет-УПП» с бюджетом в размере 27,9 млн канадских долларов, цель которого заключается в финансировании новых исследовательских инициатив по разработке инновационных методов борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам в ветеринарии, Исследовательский центр международного развития Канады и Министерство здравоохранения и социальных дел Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии изучают

³³ См. www.oie.int/animal-health-in-the-world/the-world-animal-health-information-system/the-world-animal-health-information-system/.

³⁴ См. www.oie.int/standard-setting/specialists-commissions-working-ad-hoc-groups/ad-hoc-groups-reports.

заболевания, на исследование которых было рекомендовано направить средства в первую очередь.

42. ФАО организовала глобальные информационно-просветительские кампании в целях пропаганды профилактики заболеваний на уровне фермерских хозяйств, в том числе распространения передовых методов разведения наземных и водных животных и руководящих принципов обеспечения безопасности и надлежащего качества кормов и продуктов питания³⁵.

43. В Стратегии ВОЗ по вопросам водоснабжения, санитарии и гигиены на период 2018–2025 годов уделяется особое внимание связи между деятельностью в области водоснабжения и санитарно-гигиенического обеспечения и усилиями по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Ключевое значение для профилактики инфекций имеют расширение доступа к услугам по водоснабжению и санитарно-гигиеническому обеспечению и безопасное использование экскрементов при производстве продуктов питания. ВОЗ оказывает техническую поддержку в целях укрепления экологических компонентов национальных планов действий, в том числе путем содействия осуществлению контроля за наличием доступа к основным услугам по водоснабжению и санитарно-гигиеническому обеспечению в медицинских учреждениях и его расширению, очистке сточных вод, управлению отходами сектора здравоохранения и осуществлению наблюдения.

44. Точно неизвестно, с какими рисками сопряжены утилизация антибиотиков и попадание противомикробных препаратов, связанных с ними загрязнителей и устойчивых бактерий в окружающую среду. В целях расширения глобальных знаний о потенциальных экологических последствиях устойчивости к противомикробным препаратам ФАО в сотрудничестве с Международным агентством по атомной энергии занимается разработкой инструментария для проведения изотопного анализа в интересах получения данных о движении антибиотиков в почве и воде.

45. Важную роль в предотвращении распространения вредителей в растениях и продуктах растительного происхождения и содействии борьбе с ними играет Международная конвенция по защите растений. Сокращение численности вредителей снижает потребность в использовании пестицидов, к числу которых относятся некоторые противомикробные препараты. В целях оказания странам помощи в усилиях по предотвращению распространения вредителей Комиссия по фитосанитарным мерам приняла Международные стандарты по фитосанитарным мерам. Следование этим международным стандартам при принятии соответствующих мер на национальном уровне позволит странам предотвратить появление вредителей, снизив потребность в использовании пестицидов, которое может привести к развитию устойчивости к противомикробным препаратам.

46. Новые данные свидетельствуют о том, что попадание противомикробных препаратов в окружающую среду подвергает риску здоровье людей и животных. Эта проблема была особо отмечена Программой Организации Объединенных Наций по окружающей среде (ЮНЕП) в ее докладе «Передовые рубежи 2017 года: намечающиеся проблемы, имеющие экологическое измерение».

³⁵ См. www.fao.org/antimicrobial-resistance/key-sectors/animal-health/ru/; www.fao.org/antimicrobial-resistance/key-sectors/fishery-and-aquaculture/ru/; www.fao.org/antimicrobial-resistance/key-sectors/animal-feeding/ru/; и www.fao.org/food/food-safety-quality/home-page/en/.

5. Укрепление нормативно-правовой базы

47. В Глобальном плане действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам Всемирная ассамблея здравоохранения призвала государства — члены ВОЗ создать применимую на практике систему регулирования и управления по вопросам лицензирования, сбыта, применения и обеспечения качества противомикробных препаратов в сферах охраны здоровья людей и животных, включая нормативно-правовую базу для сохранения эффективности новых антибиотиков, и принять политику применения противомикробных средств в отношении наземных и водных животных и в сельскохозяйственном секторе.

48. В рамках своей программы поддержки по вопросам ветеринарного законодательства³⁶ МЭБ сотрудничает со Службой разработки законодательства ФАО в целях укрепления нормативно-правовой базы по устойчивости к противомикробным препаратам. Из 135 стран — членов МЭБ, в которых были проведены оценки в рамках программы по вопросам деятельности ветеринарных служб по состоянию на ноябрь 2018 года, многие не имели законодательства и соответствующих программ обеспечения его соблюдения, которые бы позволили обеспечить надлежащие импорт, изготовление, сбыт и применение ветеринарной медицинской продукции, включая противомикробные средства. По итогам обзора 61 доклада об установлении наличия ветеринарного законодательства в отдельных странах было обнаружено, что в 23 из этих докладов были обозначены проблемы, связанные с использованием антибиотиков.

Таблица 8

Нормы и правила применения противомикробных препаратов (2018/19 год)

Страны в разбивке по уровню дохода в соответствии с классификацией Всемирного банка по состоянию на 2019 год (общее число представивших ответы стран в каждой категории)	Страны, в которых действуют законодательные или нормативные положения по назначению и продаже противомикробных препаратов				Страны, в которых действуют законодательные или нормативные положения, запрещающие использование антибиотиков для стимулирования роста в отсутствие аналитических данных о сопряженных с этим рисках	
	Применение в отношении людей		Применение в отношении животных		Применение в отношении животных	
	Число	В процентах	Число	В процентах	Число	В процентах
Страны с высоким уровнем дохода (52)	51	98	45	87	43	83
Страны с уровнем дохода выше среднего (48)	43	90	31	65	19	40
Страны с уровнем дохода ниже среднего (33)	29	88	17	51	19	58
Страны с низким уровнем дохода (25)	18	72	13	52	6	24
Всего (158)	141	89	106	68	87^a	55

^a Согласно другим данным, полученным из глобальной базы данных МЭБ по противомикробным препаратам, предназначенным для применения в отношении животных, общее число составляет 110 стран.

³⁶ В рамках реализуемой с 2008 года программы поддержки по вопросам ветеринарного законодательства, которая является одним из элементов программы по вопросам деятельности ветеринарных служб, странам-членам оказывается помощь, с тем чтобы они осознали необходимость разработки актуального и всеобъемлющего ветеринарного законодательства и приняли для этого соответствующие меры.

49. В ходе организованного трехсторонней организацией на страновом уровне опроса для самооценки большинство стран сообщили о наличии у них нормативно-правовых документов, охватывающих вопросы применения противомикробных препаратов в отношении людей и животных (см. таблицу 8). Однако еще многое предстоит сделать для укрепления существующей нормативно-правовой базы и обеспечения ее применения в интересах решения проблемы устойчивости к противомикробным препаратам.

50. Служба разработки законодательства ФАО подготовила методологию оценки национального законодательства, касающегося устойчивости к противомикробным препаратам, включая нормативные документы по противомикробным препаратам, законодательные акты, направленные на предотвращение попадания противомикробных препаратов в продукты питания и окружающую среду, а также законодательные акты по улучшению состояния здоровья животных и растений в интересах сведения к минимуму потребности в использовании противомикробных препаратов. Эта методология охватывает законодательство по вопросам, касающимся ветеринарных лекарственных средств, безопасности продуктов питания и кормов, состояния окружающей среды и здоровья животных и растений, пестицидов, водных ресурсов и отходов, и, в частности, законодательство по проблеме попадания остатков противомикробных препаратов в окружающую среду (в том числе через продукты жизнедеятельности подвергшихся их действию животных). МЭБ также принимало участие в работе над этой методологией в рамках своей программы поддержки по вопросам ветеринарного законодательства. Результаты исследований, организованных в процессе разработки этой методологии, используются для содействия проведению сравнительного правового анализа и осуществлению деятельности по укреплению потенциала на глобальном уровне.

51. ФАО устанавливает наличие в странах соответствующих законов и норм по устойчивости к противомикробным препаратам с помощью своей всеобъемлющей базы данных по национальным законам, нормативным документам и правилам, касающимся продовольствия, сельского хозяйства и управления природными ресурсами (ФАОЛЕКС), в целях содействия выявлению существующих законов и примеров передовой практики.

52. Крайне важную роль в предотвращении развития устойчивости к противомикробным препаратам играют национальные регулирующие органы, обеспечивая качество и надлежащее использование противомикробных препаратов. Что касается охраны здоровья человека, то противомикробные препараты составляют практически половину продуктов, включенных в Глобальную систему ВОЗ по надзору и мониторингу в отношении некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции.

53. ВОЗ оказывает национальным регулирующим органам поддержку в борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам путем:

a) укрепления их потенциала в плане осуществления надзора за разработкой, оценкой, маркетингом и контролем медицинской продукции на основе объективного анализа систем регулирования на предмет их соответствия международным стандартам³⁷;

b) ускорения процессов регистрации предварительно одобренной медицинской продукции гарантированного качества и обеспечения доступа к ней для лечения и профилактики приоритетных инфекционных заболеваний³⁸;

³⁷ См. www.who.int/medicines/regulation/rss/en.

³⁸ См. <https://extranet.who.int/prequal>.

с) укрепления их потенциала в плане предотвращения и выявления случаев выпуска некондиционных и фальсифицированных противомикробных препаратов, которые создают серьезный риск развития устойчивости к противомикробным препаратам, и реагирования на них, в том числе в рамках Глобальной системы по надзору и мониторингу³⁹ и механизма государств-членов по некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции⁴⁰.

54. ВОЗ инициировала проведение местных обследований качества отдельных противомикробных препаратов в более чем 20 странах. Помимо прочего, цель заключается в оценке влияния некондиционной и фальсифицированной продукции на развитие устойчивости к противомикробным препаратам наряду с укреплением национального потенциала в области регулирования. МЭБ рассматривает возможность применения аналогичного подхода в секторе охраны здоровья животных.

6. Финансовые ресурсы и экономические доводы в поддержку инвестирования в деятельность по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам

55. Экономические и финансовые последствия лекарственной устойчивости затронут развитые и развивающиеся страны и скажутся на объеме расходов на здравоохранение, предложении рабочей силы, производительности, производстве продовольствия, благополучии животных, доходах домохозяйств и национальных поступлениях.

56. В ходе недавнего исследования, проведенного Всемирным банком в целях количественного измерения прогнозируемого воздействия лекарственной устойчивости на мировую экономику в период 2017–2050 годов, были смоделированы экономические ситуации с вариантами низкой и высокой степени воздействия устойчивости к противомикробным препаратам. В результате страны с низким уровнем дохода столкнулись с более серьезным снижением показателя экономического роста, из-за чего еще больше усилилось экономическое неравенство и дополнительно 24 миллиона человек подверглись риску оказаться в условиях крайней нищеты к 2030 году. В подготовленном по итогам этого исследования докладе Всемирного банка⁴¹ также было отмечено, что к 2050 году увеличение мирового объема расходов на здравоохранение может составить от 300 млрд до более 1 трлн долл. США в год, а сокращение мирового объема производства продукции животноводства — от 2,6 до 7,5 процента в год.

57. В этом докладе Всемирного банка высказывается мнение о том, что деятельность по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам должна рассматриваться как одно из наиболее высокодоходных направлений инвестирования в контексте развития. Годовой объем расходов на сдерживание развития устойчивости к противомикробным препаратам в странах с низким и средним уровнем дохода оценивается в этом докладе в 9 млрд долл. США при экономической ставке доходности в размере от 31 до 88 процентов в год с учетом доли расходов, которых можно избежать. Это свидетельствует о том, что борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам предоставляет странам прекрасную инвестиционную возможность. Это предположение подтверждается результатами исследования Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР)⁴², согласно которым инвестиции только в сфере общественного

³⁹ См. www.who.int/medicines/regulation/ssffc/surveillance/en.

⁴⁰ См. www.who.int/medicines/regulation/ssffc/mechanism/en.

⁴¹ World Bank Group, *Drug-resistant Infections: A Threat to Our Economic Future — Final Report* (Washington, D.C., March 2017).

⁴² OECD, *Stemming the Superbug Tide: Just a Few Dollars More* (OECD Publishing, Paris, 2018).

здравоохранения могут окупиться за один год и позволить странам — членам ОЭСР экономить по 4,8 млрд долл. США в год.

58. Несмотря на достигнутый странами прогресс в разработке национальных планов действий, их полное осуществление находится под угрозой ввиду ограниченности имеющихся ресурсов. Поддержку в реализации существующих инициатив по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам оказывают многосторонние структуры, двусторонние учреждения, занимающиеся вопросами развития, и частные благотворительные организации. Способствовать удовлетворению имеющихся на страновом уровне потребностей в контексте осуществления национальных планов действий могло бы предложенное Всемирным банком в 2017 году создание глобального инвестиционного механизма по устойчивости к противомикробным препаратам⁴³. Наряду с этим необходимы инвестиции, в том числе со стороны частного сектора, в обеспечение устойчивого животноводства и растениеводства, а также в природоохранную деятельность, в частности в деятельность по вопросам, касающимся водоснабжения, санитарии и управления отходами. Принципиальное значение для обеспечения инвестирования в инновационную деятельность и разработку новых технологий имеет сотрудничество между секторами животноводства, растениеводства и здравоохранения.

59. Многосторонние учреждения по финансированию развития, включая Азиатский банк развития и Европейский инвестиционный банк, предоставили средства для реализации региональных многострановых проектов по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, в том числе проекта по обеспечению безопасности в области здравоохранения в субрегионе Большого Меконга, и применили инновационные методы финансирования, используя такие механизмы, как Фонд финансирования деятельности по борьбе с инфекционными заболеваниями «ИнновФин», в целях содействия НИОКР по новым лекарствам, вакцинам и средствам диагностики. Еще одним примером успешного сотрудничества в целях привлечения инвестиций для борьбы с этой проблемой является Коалиция по инновациям в области обеспечения готовности к эпидемиям.

60. Для обеспечения максимальной отдачи от инвестиций необходимо провести с учетом специфики стран экономические анализы по устойчивости к противомикробным препаратам и сформулировать экономические доводы в поддержку направления средств на борьбу с ней.

7. Укрепление государственно-частного партнерства в поддержку НИОКР

61. Для стимулирования инвестирования в разработку новых противомикробных препаратов, а также безопасных и эффективных альтернатив противомикробным препаратам для использования в сферах охраны здоровья человека, животных и растений необходимо обеспечить тесное сотрудничество частного сектора, благотворительных организаций и государственных структур. Трехсторонняя организация поддерживает диалог с партнерами по деятельности в области развития и организациями гражданского общества в целях содействия реализации инициатив по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в рамках более широкой программы деятельности в области устойчивого развития. Одна из таких инициатив — глобальное партнерство в области НИОКР по антибиотикам, — совместно организованная ВОЗ и Инициативой по производству лекарств для лечения заболеваний, которым не уделяется должного внимания, направлена на разработку новых методов лечения бактериальных

⁴³ World Bank Group, *Drug-resistant Infections: A Threat to Our Economic Future*.

инфекций. В рамках этого партнерства ВОЗ и Инициатива по производству лекарств для лечения заболеваний, которым не уделяется должного внимания, создали программы по борьбе с сепсисом у новорожденных и разработке новых первоклассных методов лечения устойчивой к лекарственным средствам гонореи, по которым начинается третий этап клинических испытаний.

62. В 2017 году ВОЗ опубликовала глобальный перечень расставленных по степени приоритетности устойчивых к антибиотикам бактерий, создающих главную угрозу для здоровья человека⁴⁴. Этот перечень, который был разработан в качестве руководства для проведения исследований по новым антибиотикам, их создания и разработки, будет регулярно обновляться в интересах мобилизации государственного и частного финансирования НИОКР. Были опубликованы результаты всеобъемлющего анализа портфеля находящихся на этапе клинической разработки антибактериальных и противотуберкулезных препаратов⁴⁵, в ходе которого были проведены обзор всех разрабатываемых методов антибактериальной терапии и оценка их воздействия на по меньшей мере один из приоритетных патогенов из перечня ВОЗ. ВОЗ продолжит отслеживать находящиеся на этапе клинических и доклинических исследований препараты на ежегодной основе.

63. ВОЗ разрабатывает новые средства диагностики, применимые в контексте борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам, и проводит анализ имеющихся и перспективных диагностических продуктов для стран с низким и средним уровнем дохода. В целях содействия определению характеристик продуктов для проведения наиболее важных диагностических исследований будет опубликован соответствующий приоритетный перечень. Кроме того, ВОЗ ведет работу по моделированию в целях приоритизации НИОКР по новым вакцинам для борьбы с патогенами, характеризующимися устойчивостью к противомикробным препаратам и ассоциирующимся с высокими уровнями потребления антибиотиков.

64. В рамках одной из реализуемых в Европейском союзе совместных программных инициатив по устойчивости к противомикробным препаратам были определены направления финансирования исследовательской деятельности в связи с устойчивостью к противомикробным препаратам: терапия, диагностика, наблюдение, передача, окружающая среда и вмешательство.

65. С финансированием НИОКР в секторах животноводства, растениеводства и охраны окружающей среды дела обстоят хуже. В 2016 году МЭБ организовало второй международный симпозиум по альтернативам антибиотикам по теме «Проблемы животноводства и их решения» и запланировало провести третий симпозиум в 2019 году. МЭБ относится к числу структур, образующих секретариат глобального консорциума по финансированию исследовательской деятельности в области охраны здоровья животных — Международного исследовательского консорциума «СТАР-ИДА3», — который был создан в целях повышения эффективности координации и сотрудничества в исследовательской работе по приоритетным заболеваниям. Консорциум включил разработку инновационных методов и средств борьбы с инфекционными заболеваниями для контроля устойчивости к противомикробным препаратам в число главных приоритетных задач и занимается созданием рабочей группы, которой будет поручено выявить пробелы в исследовательской деятельности и повысить согласованность предпринимаемых на глобальном уровне усилий.

⁴⁴ WHO, “Global priority list of antibiotic-resistant bacteria to guide research, discovery and development of new antibiotics”, Geneva, February 2017.

⁴⁵ Ursula Theuretzbacher and others, “Analysis of the clinical antibacterial and antituberculosis pipeline”, *The Lancet*, vol. 19, No. 2 (February 2019).

66. К числу других инициатив, направленных на развитие инноваций в НИОКР в рамках борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам, относятся создание правительством Соединенных Штатов Америки Отдела по исследовательской, инновационной и венчурной деятельности в составе Управления по перспективному НИОКР в области биомедицины и проекта по активизации деятельности в области биофармацевтики в рамках борьбы с устойчивыми к антибиотикам бактериями; создание Федеральным министерством образования и научных исследований Германии глобального центра НИОКР по устойчивости к противомикробным препаратам; начало осуществления инициативы Фонда Билла и Мелинды Гейтс «Великие задачи»; создание центра НИОКР по устойчивости к противомикробным препаратам в Соединенном Королевстве; создание платформы по разработке антибиотиков в Нидерландах; и создание Фонда для пополнения и обеспечения эффективности портфеля разрабатываемых препаратов для борьбы с устойчивыми возбудителями инфекций.

С. Деятельность трехсторонней организации по сотрудничеству в интересах решения имеющихся задач

1. Сотрудничество и совместный план работы трехсторонней организации

67. Члены трехсторонней организации, которые ведут совместную работу с 1940-х годов, официально оформили свое сотрудничество в 2010 году. В 2018 году их приверженность выполнению пяти стратегических задач, предусмотренных в Глобальном плане действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, была подтверждена подписанием соответствующего меморандума о взаимопонимании.

68. Трехсторонняя организация разработала план работы на 2019 и 2020 годы⁴⁶, в котором обозначила пять приоритетных направлений многостороннего сотрудничества. К ним относятся: а) осуществление национальных планов действий; б) повышение осведомленности и изменение поведения; в) наблюдение и контроль за устойчивостью к противомикробным препаратам и их применением; г) обеспечение рационального и оптимального использования противомикробных препаратов; и е) контроль и оценка. Кроме того, в этом плане отмечается, что трехсторонняя организация признает необходимость присоединения ЮНЕП к образованному партнерству.

69. В настоящее время трехсторонняя организация занимается созданием целевого фонда с участием многих партнеров в интересах обеспечения последовательного и согласованного финансирования в пятилетний период, который будет передан в ведение Управления целевых фондов с участием многих партнеров. Ресурсы будут в первую очередь направляться на содействие осуществлению национальных планов действий и реализацию плана работы трехсторонней организации.

70. Трехсторонняя организация привлекла к своей работе и другие заинтересованные стороны. В этой связи можно привести следующие примеры:

а) создание на базе ВОЗ сообщества специалистов-практиков⁴⁷ для содействия проведению обсуждений, обеспечению обратной связи и обмену знаниями по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам (к данному сообществу присоединилось 647 человек из 103 стран и территорий);

⁴⁶ См. www.who.int/antimicrobial-resistance/publications/tripartite-work-plan/en/.

⁴⁷ См. <https://ezcollab.who.int/amr-nap>.

б) сотрудничество с Детским фондом Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), ЮНЕП и организацией «Уотерэйд» по вопросам водоснабжения и санитарно-гигиенического обеспечения в медицинских учреждениях;

с) работа с Фондом Организации Объединенных Наций и организацией «Уэллком траст» в 2017 году в Берлине и в 2018 году в Аккре и подготовка доклада о планировании деятельности Организации Объединенных Наций и других организаций по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам;

д) проведение совместно с организацией «Здоровье животных» и Всемирной таможенной организацией аналитического исследования, направленного на определение видов и масштабов незаконного применения ветеринарных препаратов.

71. Трехсторонняя организация ведет работу с региональными органами в целях пропаганды ведения борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам на основе концепции «Единая система здравоохранения». Примерами достигнутых в этой связи результатов являются разработка Сообществом развития Юга Африки субрегиональной стратегии борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам; принятие Европейской комиссией нового плана действий Европейского союза по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам на основе концепции «Единая система здравоохранения», разработка Африканскими центрами по борьбе с заболеваниями и их профилактике Африканского союза рамочной программы борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам на период 2018–2023 годов; и принятие главами государств и правительств членов Ассоциации государств Юго-Восточной Азии декларации по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

2. Глобальная рамочная программа по разработке и обеспечению рационального применения

72. В сентябре 2016 года Генеральная Ассамблея призвала ВОЗ завершить осуществляемую совместно с МЭБ и ФАО подготовку глобальной рамочной программы по разработке и обеспечению рационального применения противомикробных препаратов в рамках борьбы с устойчивостью к ним (резолюция 71/3). Генеральный директор ВОЗ представил варианты разработки этой рамочной программы в ходе шестьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения⁴⁸.

73. Рамочная программа направлена на выполнение следующих задач:

а) оказание поддержки в исследовании и разработке приемлемых по стоимости противомикробных препаратов, средств диагностики, вакцин и других медицинских средств в интересах выявления, предотвращения и контроля устойчивости к противомикробным препаратам;

б) содействие обеспечению доступа к приемлемым по стоимости существующим и новым противомикробным препаратам, вакцинам и средствам диагностики гарантированного качества;

с) оказание консультационной помощи в усилиях по обеспечению рационального применения противомикробных препаратов, включая принятие мер по содействию контролю за ними и их сбыту, а также их надлежащему использованию.

74. В глобальной рамочной программе подчеркивается необходимость:

⁴⁸ См. документ ВОЗ А69/24 Add.1.

а) оптимизировать использование противомикробных препаратов в сферах охраны здоровья человека и животных и подготовить экономические доводы в поддержку устойчивого инвестирования с учетом потребностей всех стран;

б) привлечь дополнительные инвестиции для разработки новых лекарств, средств диагностики, вакцин и других медицинских средств.

75. После состоявшихся в 2017 году первоначальных консультаций, организованных в целях активизации усилий по разработке рамочной программы, в октябре 2018 года трехсторонняя организация в сотрудничестве с ЮНЕП провела второй раунд консультаций с участием государств — членов ВОЗ, международных организаций и негосударственных структур. Был представлен проект рамочной программы⁴⁹, и государства-члены отметили необходимость проведения дополнительных обсуждений для окончательного определения сферы его охвата.

III. Специальная межучрежденческая координационная группа по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам

A. Мандат и процесс работы

76. В мае 2017 года во исполнение соответствующей просьбы государств-членов, изложенной в резолюции 71/3 Генеральной Ассамблеи, Генеральный секретарь на основе консультаций с трехсторонней организацией создал специальную межучрежденческую координационную группу по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам. Функции секретариата координационной группы выполняет ВОЗ при поддержке со стороны МЭБ и ФАО. Координационной группе было поручено оказывать консультационную помощь по подходам к обеспечению того, чтобы на глобальном уровне постоянно принимались меры для решения проблемы устойчивости к противомикробным препаратам, и представить Генеральному секретарю доклад о своей работе в ходе семьдесят третьей сессии Ассамблеи в 2019 году (см. п. 79 ниже). Ей также было поручено вынести рекомендации относительно путей повышения согласованности осуществляемой в различных секторах и странах деятельности, создания политического импульса, планирования дальнейшего управления и привлечения заинтересованных сторон.

77. Координационная группа проанализировала основные проблемы и подготовила дискуссионные документы для проведения открытых консультаций по следующим вопросам: а) повышение осведомленности, изменение поведения и коммуникация; б) национальные планы действий; в) оптимизация использования противомикробных препаратов; г) инновационная деятельность, НИОКР и обеспечение доступа; д) наблюдение и контроль; и е) глобальное управление и согласование с целями в области устойчивого развития.

78. В вынесенных координационной группой рекомендациях были учтены выводы, сделанные по итогам консультаций с широким кругом заинтересованных сторон, общественностью и различными странами.

⁴⁹ FAO, OIE and WHO, “Global framework for development and stewardship to combat antimicrobial resistance: draft road map”, документ WHO/EMP/IAU/2017.08.

В. Краткое изложение рекомендаций координационной группы

79. Координационная группа представила свой итоговый доклад Генеральному секретарю⁵⁰. Вынесенные ею 14 рекомендаций вкратце изложены ниже:

- a) ускорять прогресс в странах:
 - i) ко всем государствам-членам обращается призыв обеспечить справедливый доступ к приемлемым по стоимости существующим и новым противомикробным препаратам гарантированного качества, а также к альтернативным методам лечения, вакцинам и средствам диагностики и их ответственное и осторожное использование компетентными специалистами, имеющими соответствующую лицензию в области охраны здоровья человека, животных и растений;
 - ii) ко всем государствам-членам обращается призыв ускорить разработку и осуществление национальных планов действий на основе концепции «Единая система здравоохранения» в контексте целей в области устойчивого развития;
 - iii) ко всем государствам-членам обращается призыв прекратить использование противомикробных препаратов для стимулирования роста в соответствии с указаниями учреждений — участников трехсторонней организации и Комиссии по «Кодекс Алиментариус», начав с незамедлительного прекращения использования антибиотиков, отнесенных к числу имеющих наивысшую степень приоритетности критически важных противомикробных препаратов в составленном ВОЗ перечне критически важных противомикробных препаратов для лечения человека;
- b) развивать инновации для безопасного будущего:
 - i) к донорам из числа представителей государственного и частного секторов, благотворительных организаций и других сторон обращается призыв расширять инвестиции и развивать инновации для разработки новых противомикробных препаратов гарантированного качества (в частности, антибиотиков), новаторских соединений, средств диагностики, вакцин, методов управления отходами и безопасных и эффективных альтернатив противомикробным препаратам для всех сфер здравоохранения, а также инвестиции в имплементационную и оперативную исследовательскую деятельность;
 - ii) в рамках существующих и будущих глобальных инициатив по обеспечению доступа следует оказывать поддержку и содействие в усилиях по обеспечению справедливого доступа к приемлемым по стоимости существующим и новым противомикробным препаратам гарантированного качества, средствам диагностики, вакцинам, методам управления отходами и безопасным и эффективным альтернативам антибиотикам во всех сферах здравоохранения;
 - iii) к государственным и частным донорам, благотворительным фондам, финансирующим научные исследования, и другим заинтересованным сторонам обращается призыв использовать результаты текущих научных исследований и разработок и укреплять имплементационную и оперативную исследовательскую деятельность, а также координацию действий и

⁵⁰ Ad hoc inter-agency coordination group on antimicrobial resistance, “No time to wait: securing the future from drug-resistant infections”, April 2019.

сотрудничество при проведении научных исследований на основе концепции «Единая система здравоохранения»;

c) сотрудничать в интересах повышения эффективности действий:

i) следует обеспечить систематическое и конструктивное участие групп и организаций гражданского общества в усилиях по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам на всех уровнях на основе концепции «Единая система здравоохранения»;

ii) следует обеспечить систематическое и конструктивное участие и более активную деятельность частного сектора в усилиях по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам на всех уровнях на основе концепции «Единая система здравоохранения»;

d) инвестировать в интересах обеспечения устойчивых действий:

i) к правительствам, глобальным, региональным, национальным, двусторонним и многосторонним учреждениям и банкам, занимающимся вопросами финансирования и развития, а также к частным инвесторам обращается призыв систематически применять в процессе инвестирования стандарты в отношении оценки рисков и последствий, связанных с устойчивостью к противомикробным препаратам;

ii) подчеркивается необходимость расширять инвестиции, в том числе путем внутреннего финансирования во всех странах; к существующим и будущим механизмам финансирования деятельности в сферах охраны здоровья человека, животных и растений, производства продуктов питания и кормов и охраны окружающей среды обращается настоятельный призыв уделять повышенное внимание проблеме устойчивости к противомикробным препаратам при распределении их ресурсов; и к донорам из числа представителей государственного и частного секторов и благотворительных организаций обращается призыв выделять дополнительные средства, в том числе для содействия осуществлению национальных планов действий;

e) укреплять подотчетность и глобальное руководство:

i) трехсторонней организации предлагается совместно с ЮНЕП, другими организациями системы Организации Объединенных Наций и Всемирным банком укреплять совместную деятельность в рамках реализации концепции «Единая система здравоохранения» в контексте реформирования системы Организации Объединенных Наций на основе установленных целей, приоритетов и потребностей стран путем наращивания их организационного потенциала и обеспечения надлежащего и устойчивого основного финансирования усилий, связанных с решением проблемы устойчивости к противомикробным препаратам;

ii) рекомендуется срочно учредить глобальную руководящую группу по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам на основе концепции «Единая система здравоохранения» с объединенным секретариатом, находящимся в ведении трехсторонней организации;

iii) Генеральному секретарю предлагается в тесном сотрудничестве с учреждениями — участниками трехсторонней организации, ЮНЕП и другими международными организациями создать независимую группу для работы с фактическими данными в рамках борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам в интересах мониторинга научных и фактических данных, касающихся проблемы устойчивости к противомикробным

препаратам, ее последствий и будущих рисков, и представления государствам-членам соответствующих регулярных докладов и рекомендовать пути адаптации к ней и смягчения ее воздействия;

iv) к учреждениям — участникам трехсторонней организации и ЮНЕП обращается настоятельный призыв ускорить осуществляемый под руководством государств-членов процесс подготовки в соответствии с положениями резолюции 68.7 Всемирной ассамблеи здравоохранения по устойчивости к противомикробным препаратам глобальной рамочной программы по разработке и обеспечению рационального применения противомикробных препаратов в рамках борьбы с устойчивостью к ним. По завершении этого процесса государствам-членам следует также рассмотреть вопрос о необходимости разработки новых международных документов.

IV. Заключение и дальнейшие действия

80. Генеральный секретарь отмечает прогресс, достигнутый государствами-членами и трехсторонней организацией в осуществлении политической декларации заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам, а также выражение государствами-членами и другими заинтересованными сторонами решительной поддержки и уверенности в отношении глобальной руководящей роли трехсторонней организации в борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам. Несмотря на первоначальные успехи, сохраняются серьезные проблемы в области осуществления национальных планов действий и обеспечения согласованности усилий на глобальном уровне.

81. Для решения проблем на национальном уровне можно было бы сделать следующее:

a) обеспечить участие национальных политических субъектов и поддержку с их стороны в деятельности по охране здоровья человека, животных и растений и окружающей среды в интересах создания условий для последовательного государственного надзора за многосекторальными усилиями по осуществлению национальных планов действий;

b) организовать распределение средств национальных бюджетов таким образом, чтобы стимулировать устойчивое взаимодействие секторов и ведомств и способствовать повышению осведомленности и учебной подготовке во всех секторах;

c) расширить технические возможности для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам в сферах охраны здоровья человека, животных и растений и окружающей среды;

d) укрепить нормативно-правовую базу для обеспечения доступа к безопасным, эффективным и качественным противомикробным препаратам, предотвращения производства, сбыта и потребления некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции, предназначенной для лечения людей и животных, и запрещения использования противомикробных препаратов для стимулирования роста в отсутствие аналитических данных о сопряженных с этим рисках.

82. Для решения проблем на региональном и глобальном уровнях можно было бы сделать следующее:

a) повысить согласованность действий всех заинтересованных сторон и расширить участие гражданского общества и частного сектора;

b) обеспечить устойчивое поступление финансовых средств от многосторонних учреждений и партнеров по деятельности в области развития для осуществления национальных планов действий и проведения НИОКР, а также устойчивое финансирование деятельности по обеспечению полного осуществления плана работы трехсторонней организации через целевой фонд с участием многих партнеров;

c) повысить эффективность процессов сбора, анализа и представления сравнительных высококачественных данных, в частности путем содействия наблюдению за потреблением и использованием противомикробных препаратов и устойчивостью к ним, в целях определения базовых показателей и отслеживания тенденций;

d) оказывать более широкую поддержку в исследовании и разработке новых инструментов, вакцин, средств диагностики и медицинских препаратов, применяя инновационные методы финансирования.

83. Генеральный секретарь с удовлетворением отмечает вынесенные координационной группой рекомендации, выполнение которых позволит укрепить усилия государств-членов и трехсторонней организации по осуществлению национальных планов действий на основе концепции «Единая система здравоохранения».

84. Генеральный секретарь отмечает пять основных изменений, вытекающих из рекомендаций координационной группы:

a) **принятие срочных мер:** несмотря на достигнутый прогресс, на национальном, региональном и глобальном уровнях необходимо срочно принять меры для активизации усилий, связанных с осуществлением национальных планов действий, наблюдением за ходом их реализации и предоставлением требующихся для этого финансовых средств, и обеспечения необходимых глобальных действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам;

b) **реализация концепции «Единая система здравоохранения»:** в каждой стране необходимо срочно обеспечить, чтобы наряду с представителями сектора охраны здоровья человека полноценное участие в деятельности по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам принимали представители секторов охраны здоровья животных и растений и окружающей среды на основе концепции «Единая система здравоохранения», и создать функционирующие многосекторальные координационные механизмы; следует пересмотреть национальные планы действий, обеспечив отражение в них всеобъемлющей концепции «Единая система здравоохранения»;

c) **привлечение заинтересованных сторон:** более активное вовлечение государств-членов, гражданского общества и частного сектора, организаций системы Организации Объединенных Наций и национальных и многосторонних организаций крайне важно для обеспечения широкого участия всех заинтересованных сторон и использования их знаний и технических и финансовых ресурсов в борьбе с этой глобальной угрозой;

d) **осуществление национальных планов действий:** государствам-членам необходимо мобилизовать дополнительные технические и финансовые ресурсы, задействовав все заинтересованные стороны, чтобы обеспечить устойчивое осуществление своих национальных планов действий, а также укрепить структуры управления в интересах обеспечения функционирования на страновом уровне механизмов надзора и подотчетности для достижения и отслеживания прогресса;

е) **мобилизация ресурсов:** для достижения прогресса в выполнении обязательств по национальным планам действий необходимо увеличить внутренние ассигнования и повысить эффективность их использования. Кроме того, в интересах решения проблемы нехватки финансовых средств, с которой сталкиваются государства-члены, трехсторонняя организация, ЮНЕП, другие организации системы Организации Объединенных Наций и другие многосторонние и национальные учреждения и организации гражданского общества, необходимо привлекать дополнительные инвестиции от двусторонних, многосторонних, частных и благотворительных организаций, в том числе для содействия проведению НИОКР.

85. Генеральный секретарь предлагает организациям системы Организации Объединенных Наций, Всемирному банку, всем соответствующим международным, региональным и национальным организациям и другим заинтересованным сторонам, включая гражданское общество и частный сектор, оказывать необходимую политическую, техническую, информационно-пропагандистскую и финансовую поддержку в целях содействия осуществлению государствами-членами и трехсторонней организацией Глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

86. Генеральный секретарь предлагает трехсторонней организации, организациям системы Организации Объединенных Наций, Всемирному банку и всем соответствующим международным, региональным и национальным организациям, партнерам и другим заинтересованным сторонам, включая гражданское общество и частный сектор, оказывать помощь в выполнении рекомендаций координационной группы и обеспечивать государствам-членам необходимую политическую, техническую, информационно-пропагандистскую и финансовую поддержку в этой связи.

87. В целях содействия выполнению рекомендаций координационной группы Генеральный секретарь призывает трехстороннюю организацию создать объединенный секретариат и при его поддержке и в тесном сотрудничестве с ЮНЕП, другими организациями системы Организации Объединенных Наций, государствами-членами и другими заинтересованными сторонами продолжать на транспарентной основе разрабатывать методы осуществления и реализовывать необходимые институциональные и управленческие инициативы.

Приложение

Ниже приводится перечень стран — членов ВОЗ, которые представили ответы в рамках проведенного трехсторонней организацией на страновом уровне опроса для самооценки по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам 2018/19 года, в разбивке по уровням дохода в соответствии с классификацией Всемирного банка по состоянию на 2019 год.

Страны с высоким уровнем дохода

Австралия, Австрия, Антигуа и Барбуда, Аргентина, Багамские Острова, Бахрейн, Бельгия, Бруней-Даруссалам, Венгрия, Германия, Греция, Дания, Израиль, Ирландия, Исландия, Испания, Италия, Канада, Катар, Кипр, Латвия, Литва, Люксембург, Мальта, Нидерланды, Новая Зеландия, Норвегия, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Палау, Польша, Республика Корея, Сан-Марино, Саудовская Аравия, Сейшельские Острова, Сент-Китс и Невис, Сингапур, Словакия, Словения, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Соединенные Штаты Америки, Тринидад и Тобаго, Финляндия, Франция, Хорватия, Чехия, Чили, Швейцария, Швеция, Эстония, Япония

Страны с уровнем дохода выше среднего

Азербайджан, Албания, Беларусь, Болгария, Бразилия, Венесуэла (Боливарианская Республика), Габон, Гайана, Гватемала, Гренада, Доминика, Доминиканская Республика, Иордания, Ирак, Иран (Исламская Республика), Казахстан, Китай, Колумбия, Коста-Рика, Куба, Ливан, Ливия, Маврикий, Малайзия, Мальдивские Острова, Маршалловы Острова, Мексика, Намибия, Науру, Парагвай, Перу, Российская Федерация, Румыния, Северная Македония, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Люсия, Сербия, Суринам, Таиланд, Тувалу, Туркменистан, Турция, Фиджи, Черногория, Эквадор, Южная Африка

Страны с уровнем дохода ниже среднего

Ангола, Бангладеш, Бутан, Вануату, Вьетнам, Гана, Гондурас, Грузия, Египет, Замбия, Индия, Индонезия, Камбоджа, Кот-д'Ивуар, Кыргызстан, Лаосская Народно-Демократическая Республика, Лесото, Мавритания, Марокко, Монголия, Мьянма, Нигерия, Никарагуа, Пакистан, Папуа — Новая Гвинея, Республика Молдова, Судан, Тимор-Лешти, Тунис, Узбекистан, Украина, Филиппины, Шри-Ланка

Страны с низким уровнем дохода

Афганистан, Бенин, Буркина-Фасо, Гаити, Гвинея, Зимбабве, Йемен, Коморские Острова, Корейская Народно-Демократическая Республика, Либерия, Малави, Мали, Мозамбик, Непал, Объединенная Республика Танзания, Руанда, Сирийская Арабская Республика, Сьерра-Леоне, Таджикистан, Того, Уганда, Центральноафриканская Республика, Чад, Эфиопия