



Генеральная Ассамблея

Distr.: Limited
30 September 2024
Russian
Original: English

Семьдесят девятая сессия

Пункт 127 повестки дня

Здоровье населения мира и внешняя политика

Проект резолюции, представленный Председателем Генеральной Ассамблеи

Политическая декларация заседания высокого уровня по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам

Генеральная Ассамблея

принимает политическую декларацию заседания высокого уровня по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам, состоявшегося 26 сентября 2024 года в соответствии с ее резолюцией [78/269](#) от 25 марта 2024 года, содержащуюся в приложении к настоящей резолюции.

Приложение

Политическая декларация заседания высокого уровня по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам

Мы, главы государств и правительств и представители государств и правительств, собрались в Организации Объединенных Наций 26 сентября 2024 года в соответствии с резолюцией [78/269](#) Генеральной Ассамблеи от 25 марта 2024 года, чтобы провести обзор прогресса в глобальных, региональных и национальных усилиях по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, с тем чтобы выявить недостатки и способствовать инвестированию в разработку устойчивых решений для укрепления и ускорения многосекторального прогресса на всех уровнях на основе подхода «Единое здоровье» в целях активизации глобальных усилий по построению более здорового мира на основе равенства и принципа «никто не должен быть забыт», и в этой связи:

1. признаем, что устойчивость к противомикробным препаратам является одной из наиболее актуальных глобальных угроз здоровью и одной из самых насущных проблем в области развития и требует немедленных действий для сохранения нашей способности лечить болезни человека, животных и растений, а также для повышения безопасности пищевых продуктов, укрепления продовольственной безопасности и улучшения питания и содействия экономическому развитию, обеспечению справедливости, созданию благоприятной для здоровья окружающей среды и достижению целей в области устойчивого развития, сформулированных в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года¹;

¹ Резолюция [70/1](#).



2. подтверждаем, что Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года служит основой для обеспечения здорового образа жизни, и напоминаем об обязательствах по борьбе с малярией, ВИЧ/СПИДом, туберкулезом, гепатитом, заболеванием, вызванным вирусом Эбола, остающимися без внимания тропическими болезнями и другими инфекционными заболеваниями и эпидемиями, в непропорционально большей степени затрагивающими развивающиеся страны, в том числе путем решения проблемы растущей устойчивости к противомикробным препаратам, вновь заявляя о том, что устойчивость к противомикробным препаратам ставит под угрозу устойчивость мер реагирования общественной системы здравоохранения на эти и другие заболевания, а также достигнутые успехи в области здравоохранения и в области развития и реализацию Повестки дня на период до 2030 года;

3. напоминаем о том, что в более широком контексте устойчивости к противомикробным препаратам резистентность к антибиотикам является серьезной глобальной проблемой, а наличие эффективных, безопасных и недорогих антибиотиков является необходимым условием для предоставления качественных, доступных и своевременных медицинских услуг и имеет существенно важное значение для функционирования всех систем здравоохранения;

4. признаем, что, хотя устойчивость к противомикробным препаратам затрагивает людей всех возрастов, не знает границ и присуща всем странам, это бремя в значительной и непропорциональной степени ложится на развивающиеся страны и на тех, кто находится в уязвимом положении, в связи с чем необходимы глобальная солидарность, совместные усилия и международное сотрудничество;

5. с озабоченностью отмечаем, что отсутствие доступа к надлежащим, безопасным, эффективным и недорогим противомикробным препаратам и диагностическим средствам, особенно в развивающихся странах, является причиной большего числа смертей, чем устойчивость к противомикробным препаратам, подчеркивая при этом, что в 2019 году 4,95 миллиона летальных исходов были связаны с устойчивыми к лекарственным препаратам бактериальными инфекциями, включая 1,27 миллиона летальных исходов, непосредственно обусловленных устойчивостью бактерий к противомикробным препаратам, 20 процентов из которых приходились на детей в возрасте до пяти лет², и что без принятия более решительных мер к 2035 году средняя продолжительность жизни во всем мире сократится в среднем на 1,8 года³;

6. с озабоченностью отмечаем также, что в глобальном масштабе устойчивость к противомикробным препаратам может привести к тому, что дополнительные расходы на здравоохранение составят 1 трлн долл. США в год к 2050 году, а потери валового внутреннего продукта составят от 1 до 3,4 трлн долл. США в год к 2030 году⁴, и что только расходы на лечение устойчивых к лекарственным препаратам бактериальных инфекций могут составлять до 412 млрд долл. США в год в дополнение к потерям, связанным с участием в трудовой деятельности и производительностью труда, в размере 443 млрд долл. США⁵, при этом устойчивость к противомикробным препаратам может привести к снижению производства

² “Global burden of bacterial antimicrobial resistance in 2019: a systematic analysis”, *The Lancet*, vol. 399, No. 10325 (February 2022).

³ Global Leaders Group on Antimicrobial Resistance, “GLG report: Towards specific commitments and action in the response to antimicrobial resistance”.

⁴ World Bank Group, *Drug-resistant Infections: A Threat to Our Economic Future – Final Report* (Washington, D.C., March 2017).

⁵ Исследование экономических аспектов проблемы устойчивости к противомикробным препаратам, проведенное Четырехсторонним партнерством.

животноводческой продукции на 11 процентов в странах с низким уровнем дохода к 2050 году⁶;

7. с глубокой обеспокоенностью отмечаем, что пандемия коронавирусной инфекции (COVID-19) пролила свет на серьезные недостатки на национальном, региональном и глобальном уровнях в том, что касается своевременной и эффективной профилактики, обеспечения готовности и выявления потенциальных чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и реагирования на них, и, следовательно, на проблемы, которые эти недостатки создают для эффективной борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам, в том числе в плане потенциала и устойчивости всех систем здравоохранения, особенно в развивающихся странах;

8. подтверждаем, что в одних только странах с низким и средним уровнем дохода повышение эффективности мер по профилактике инфекций и инфекционному контролю, улучшение показателей вакцинации и расширение охвата услугами в области водоснабжения, санитарии и гигиены может предотвратить более 750 000 летальных исходов по причине устойчивости к противомикробным препаратам в год и что дальнейшей профилактике всех инфекций будет способствовать уделение первоочередного внимания рациональному использованию противомикробных препаратов, обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения и справедливого доступа к лекарствам, диагностическим средствам и другим предметам медицинского назначения, инвестициям в инфраструктуру и образованию, включая общественные информационные кампании и просвещение;

9. признаем необходимость активизации многосекторальных, межсекторальных и междисциплинарных усилий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и привлечения к этому делу представителей всех соответствующих секторов в области охраны здоровья человека и охраны здоровья животных и растений, таких как сельскохозяйственный сектор, сектор охраны окружающей среды, финансовый сектор, сектор производства, сектор исследований и разработок и сектор образования, в целях разработки эффективных мер реагирования при участии всей системы государственного управления и всего общества на основе подхода «Единое здоровье»;

10. подтверждаем приверженность осуществлению резолюции 71/3 Генеральной Ассамблеи от 5 октября 2016 года, озаглавленной «Политическая декларация заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам», и принимаем к сведению доклад Межучрежденческой координационной группы по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам и ее рекомендации Генеральному секретарю, представленные в апреле 2019 года, а также Призыв 2021 года к действиям по предотвращению формирования антимикробной резистентности, принятый по итогам Интерактивного диалога высокого уровня по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам⁷;

11. с удовлетворением отмечаем организацию в 2023 году заседаний Генеральной Ассамблеи высокого уровня по таким вопросам, как предотвращение пандемий, обеспечение готовности к ним и реагирование на них, всеобщий охват услугами здравоохранения и борьба с туберкулезом, и напоминаем о принятии соответствующих политических деклараций⁸, в которых была подчеркнута важность международного сотрудничества, взаимодействия, принципа ра-

⁶ World Bank Group, *Drug-resistant Infections: A Threat to Our Economic Future – Final Report* (Washington, D.C., March 2017).

⁷ A/75/903, приложение.

⁸ Резолюция 78/3, приложение, резолюция 78/4, приложение, и резолюция 78/5, приложение.

венства и глобальной солидарности в активизации глобальных усилий с целью обеспечить, чтобы никто не был забыт, и построить более здоровый мир для всех;

12. принимаем к сведению вклад министерских конференций по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам, проведенных в Королевстве Нидерландов в 2014 и 2019 годах, третьей Глобальной министерской конференции высокого уровня по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам, которая прошла в Омане в 2022 году и по итогам которой 47 государств-членов одобрили Маскатское министерское программное заявление, и усилия, предпринимаемые под руководством государств-членов, такие как первая международная конференция БРИКС по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам, прошедшая в 2024 году в Российской Федерации, а также отмечаем сохраняющуюся приверженность тому, чтобы подходу «Единое здоровье» и проблеме устойчивости к противомикробным препаратам уделялось приоритетное внимание в рамках Группы двадцати и Группы семи;

13. с нетерпением ожидаем проведения предстоящей четвертой Глобальной министерской конференции высокого уровня по вопросам устойчивости к противомикробным препаратам, которая должна состояться в ноябре 2024 года в Саудовской Аравии и будет посвящена теме «От заявлений к действиям: активизация усилий на основе многосекторального партнерства для предотвращения формирования устойчивости к противомикробным препаратам»;

14. признаем, что никто не должен остаться без внимания и что необходимо охватить в первую очередь самых отстающих и обеспечить справедливый и своевременный доступ к качественным базовым услугам в области здравоохранения и безопасным, эффективным, качественным, недорогим основным лекарственным средствам, включая противомикробные препараты, а также вакцинам, диагностическим и лекарственным средствам и другим предметам медицинского назначения, уважая и поощряя при этом права человека, гендерное равенство, социально-культурные особенности, достоинство личности и принципы равенства и недискриминации, а также поддерживая и расширяя возможности тех, кто находится в уязвимом положении, включая женщин, новорожденных, детей, молодежь, пожилых людей, инвалидов, пациентов с ослабленным иммунитетом, людей, живущих с ВИЧ/СПИДом и пострадавших от туберкулеза, лиц африканского происхождения, представителей коренных народов, людей, живущих в государствах, затронутых конфликтами, и в условиях гуманитарного кризиса, включая тех, кто пострадал от изменения климата и стихийных бедствий, беженцев, внутренне перемещенных лиц и мигрантов, тех, кто живет в условиях нищеты и крайней нищеты как в городских, так и в сельских районах, и людей, живущих в трущобах, неформальных поселениях или неудовлетворительных жилищных условиях;

15. признаем серьезные социально-экономические и финансовые проблемы, с которыми сталкиваются страдающие от устойчивости к противомикробным препаратам люди, включая сложность получения своевременной диагностической помощи, необходимость соблюдения чрезвычайно длительных режимов лечения препаратами с тяжелыми побочными эффектами и трудности с получением комплексной поддержки, в том числе со стороны общин, и в этой связи подтверждаем, что успешное лечение всех этих людей, в том числе с целью ослабления стигматизации и дискриминации, требует комплексной и учитывающей их потребности профилактической, диагностической и лечебной помощи, мер, ослабляющих побочные эффекты, и ухода, а также психосоциальной и социально-экономической поддержки и помощи с питанием;

16. обязуемся расширить масштабы деятельности таким образом, чтобы она была соразмерна бремени, создаваемому в настоящее время проблемой устойчивости к противомикробным препаратам, с целью снизить уровень глобальной

смертности по причине устойчивости бактерий к противомикробным препаратам к 2030 году на 10 процентов по сравнению с базовым показателем за 2019 год в 4,95 миллиона погибших, и обязуемся учитывать многогранный и межсекторальный характер проблемы устойчивости к противомикробным препаратам;

I. Управление

17. признаем, что устойчивое, эффективное и подотчетное управление на местном, национальном, региональном и глобальном уровнях имеет решающее значение для принятия эффективных, скоординированных и инклюзивных многосекторальных мер реагирования, в том числе на основе подхода «Единое здоровье», и отмечаем, что, согласно данным ежегодного национального опросного исследования на основе самооценки для мониторинга действий по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам, 178 стран разработали многосекторальные национальные планы действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, однако только в 52 процентах стран действует многосекторальный координационный механизм и только 68 процентов стран осуществляют свои планы действий;

18. подтверждаем важность национальной ответственности и главной роли и ответственности органов управления на всех уровнях в плане определения собственного пути к достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения, в том числе посредством решения проблемы устойчивости к противомикробным препаратам, с учетом национальных условий, приоритетных задач и потребностей и подчеркиваем важность проявления политической инициативы в деле борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам в секторе здравоохранения и не только в целях внедрения подходов, предусматривающих вовлечение всех государственных структур и всего общества и участие общин, а также подходов, которые предполагают сквозной учет вопросов здоровья во всех стратегиях, основаны на принципе справедливости и охватывают всю продолжительность жизни человека;

19. признаем, что, несмотря на прогресс, достигнутый в разработке и осуществлении многосекторальных национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, необходима дополнительная устойчивая финансовая и техническая поддержка для создания и наращивания потенциала, особенно в развивающихся странах;

20. признаем, что вооруженные конфликты оказывают разрушительное воздействие на системы здравоохранения и меры по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, оставляя людей, особенно лиц, находящихся в уязвимом положении, беженцев, внутренне перемещенных лиц и лиц, проживающих на оккупированных территориях или в районах, затронутых конфликтом, без полного доступа к основным услугам здравоохранения и подвергая их риску предотвратимых заболеваний и другим рискам для здоровья, и повышают остроту потребностей в охране здоровья, включая охрану психического здоровья и психосоциальную поддержку, реабилитацию, лечение хронических и других заболеваний, таких как рак, ВИЧ/СПИД и туберкулез;

21. отмечаем необходимость укрепления национальных и региональных регулирующих органов для принятия эффективных нормативных основ в национальном и региональном контексте и для содействия при необходимости их эффективному внедрению и обеспечению подотчетности в целях создания стабильных, надежных и гармонизированных систем регулирования обращения лекарственных средств, а также для оказания помощи и поддержки странам с низким и средним уровнем дохода по их просьбе;

22. признаем ведущую роль Всемирной организации здравоохранения, Продовольственной и сельскохозяйственной организации Объединенных Наций, Всемирной организации здоровья животных и Программы Организации Объединенных Наций по окружающей среде в качестве организаций, входящих в состав Четырехстороннего партнерства, а также работу постоянного Совместного секретариата Четырехстороннего партнерства по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам;

23. признаем также вклад в глобальные меры по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, в том числе вклад Группы глобальных лидеров по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, Многосторонней партнерской платформы по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и других учреждений Организации Объединенных Наций и международных организаций в соответствующих случаях;

Обязательства:

24. обеспечить к 2030 году, чтобы все страны разработали или обновили и осуществляли многосекторальные национальные планы действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам с указанием национальных целевых показателей, основанных на анализе существующих возможностей и приоритетных задач, создали инклюзивные и эффективные национальные многосекторальные координационные механизмы и предоставляли на устойчивой основе необходимые людские и финансовые ресурсы в соответствии с национальными условиями и приоритетными задачами;

25. просить организации, входящие в состав Четырехстороннего партнерства, в консультации с государствами-членами обновить Глобальный план действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам к 2026 году, чтобы обеспечить принятие надежных и всеохватывающих многосекторальных мер реагирования на основе подхода «Единое здоровье», которые соответствовали бы современным реалиям, в целях повышения эффективности борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам, и просить Четырехстороннее партнерство раз в два года представлять доклады о прогрессе, достигнутом в выполнении их конкретных и совместных обязательств;

26. просить организации, входящие в состав Четырехстороннего партнерства, официально закрепить роль постоянного Совместного секретариата Четырехстороннего партнерства по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам в качестве центрального координационного механизма для поддержки глобальных мер по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в соответствии с мандатами и функциями соответствующих организаций;

27. предложить Совместному секретариату Четырехстороннего партнерства содействовать сотрудничеству и взаимодействию с соответствующими многосторонними организациями, включая Программу развития Организации Объединенных Наций, Всемирный банк, Детский фонд Организации Объединенных Наций и Всемирную таможенную организацию, по аспектам их мандатов, связанным с проблемой устойчивости к противомикробным препаратам;

28. укреплять существующие структуры и механизмы, которые могут предоставить возможность для добровольного расширения донорской базы Многостороннего целевого фонда для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам, включая, среди прочего, Многостороннюю партнерскую платформу, проводимые раз в два года министерские конференции по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам и другие соответствующие конференции, с тем чтобы способствовать межсекторальному обмену опытом и

примерами передовой практики и оценке прогресса государств-членов в осуществлении национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам;

29. содействовать применению предусматривающих широкое участие, инклюзивных и транспарентных подходов к управлению системой здравоохранения в том, что касается борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам, на местном, национальном, региональном и глобальном уровнях, в том числе изучив возможности для укрепления конструктивного подхода, предусматривающего участие всего общества, и расширения участия общественности путем привлечения всех соответствующих заинтересованных сторон, таких как местные сообщества, медицинские и социальные работники в сфере здравоохранения, пациенты, лица, перенесшие заболевания, вызванные устойчивыми к противомикробным препаратам инфекциями, фермеры, ветеринары, специалисты в области охраны окружающей среды и экосистем, научно-академические круги, добровольцы, организации гражданского общества, гуманитарный персонал, религиозные организации, частный сектор и молодежь, к разработке, реализации и пересмотру национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, с тем чтобы на систематической основе получать информацию для принятия обоснованных решений, имеющих последствия для здоровья, благодаря чему стратегии, программы и планы будут лучше отвечать потребностям, способствуя при этом укреплению доверия к системам здравоохранения;

30. предложить организациям, входящим в состав Четырехстороннего партнерства, создать в 2025 году независимую группу по сбору данных в интересах действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, чтобы содействовать сбору и использованию многосекторальных научных данных для поддержки усилий государств-членов по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам за счет имеющихся ресурсов и без дублирования текущих усилий, после проведения открытых и транспарентных консультаций со всеми государствами-членами относительно ее состава, мандата, сферы деятельности и результатов;

II. Финансирование

31. признаем необходимость поддержания или увеличения при необходимости объема устойчивых инвестиций на национальном, региональном и глобальном уровнях в целях наращивания национального потенциала в плане профилактики формирования устойчивости к противомикробным препаратам, эпидемиологического надзора за ней и принятия мер реагирования, особенно в развивающихся странах, включая страны с низким и средним уровнем дохода, на которые ложится непропорционально тяжелое бремя;

32. признаем необходимость принятия странами учитывающих приоритеты и затраты и обеспеченных финансированием многосекторальных национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и выражаем обеспокоенность в связи с тем, что только 11 процентов стран выделили в своих национальных бюджетах средства на осуществление многосекторальных национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам;

33. признаем, что для финансирования здравоохранения требуются глобальная солидарность и коллективные усилия, и настоятельно призываем государства-члены укреплять международное сотрудничество для поддержки усилий по созданию и наращиванию потенциала в развивающихся странах, в том числе за счет увеличения объема официальной помощи в целях развития, финансовой

и технической поддержки и поддержки программ в области исследований, разработок и инноваций;

Обязательства:

34. принять обязательства, касающиеся устойчивого финансирования и предусмотренной в бюджете деятельности, в соответствии с национальными планами действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в целях их эффективной реализации с учетом национальных условий;

35. стимулировать устойчивое финансирование через существующие структуры финансирования и способствовать мобилизации финансовых ресурсов и инвестиций по национальным, двусторонним и многосторонним каналам, в частности для развивающихся стран, особенно стран с низким и средним уровнем дохода, в целях поддержки реализации национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, а также контроля и надзора за их осуществлением с учетом национальных условий;

36. содействовать устойчивому финансированию в рамках международного сотрудничества в поддержку реализации национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в целях мобилизации средств на сумму 100 млн долл. США, чтобы к 2030 году обеспеченные финансированием планы имелись в по крайней мере 60 процентах стран, в частности посредством диверсификации источников финансирования и увеличения числа доноров Многостороннего целевого фонда по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам;

37. рекомендовать существующим финансовым механизмам, включая, среди прочего, Всемирный банк, Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Альянс по вакцинам GAVI, Зеленый климатический фонд, Фонд по борьбе с пандемиями, Фонд в интересах климата и здоровья, Глобальный экологический фонд, фонд «Природа для здоровья» и Фонд Глобальной рамочной программы в области биоразнообразия, облегчать доступ к существующим соответствующим источникам финансирования или расширять, сообразно обстоятельствам, сферу их действия таким образом, чтобы они включали инвестиции, предназначенные для расширения доступа к эффективным противомикробным препаратам, улучшения профилактики инфекций с помощью вакцин, проведения исследований и разработок новых противомикробных препаратов, диагностических средств или технологий, расширения доступа к услугам в области водоснабжения, гигиены и санитарии, улучшения профилактики инфекций и инфекционного контроля, усиления эпидемиологического надзора, содействия осуществлению многосекторальных национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и использования решений в области закупок и инструментов формирования рынка, таких как Глобальный механизм по обеспечению лекарственными средствами Партнерства «Остановить туберкулез» и ЮНИТЭЙД;

38. просить Совместный секретариат Четырехстороннего партнерства по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам в сотрудничестве с соответствующими финансовыми учреждениями проанализировать существующие механизмы финансирования и механизмы каталитического финансирования, включая частный сектор, благотворительные организации и банки развития, с тем чтобы улучшить доступ к ресурсам и стимулировать наращивание потенциала и реализацию национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам;

III. Доступ

39. признаем, что обеспечение справедливого и своевременного доступа к эффективным противомикробным препаратам, диагностическим средствам и вакцинам в интересах охраны здоровья человека и животных по-прежнему является одной из трудных задач для развивающихся стран, а доступ к существующим и новым противомикробным препаратам и дополнительным диагностическим средствам остается неравномерным как внутри стран, так и между ними;

40. выражаем серьезную обеспокоенность в связи тем, что поставки предметов медицинского назначения и медицинских технологий зависят от производственных мощностей, сосредоточенных в нескольких странах, и что отсутствие национальных или региональных производственных мощностей, надлежащей инфраструктуры и логистического опыта в том, что касается хранения, распределения и доставки диагностических средств, лекарств, вакцин и других предметов медицинского назначения и медицинских технологий, особенно в развивающихся странах, среди прочих факторов, препятствует усилиям по достижению целей диагностики, лечения и вакцинации в отношении ряда заболеваний в безопасных условиях и эффективным образом в нужное время, прежде всего в контексте чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения;

41. отмечаем, что высокие цены на некоторые предметы медицинского назначения и медицинские услуги, в том числе предназначенные для лечения инфекций и заболеваний, устойчивых к лекарственным препаратам, и неравный доступ к таким предметам и услугам внутри стран и между ними, а также связанные с этим финансовые трудности продолжают препятствовать достижению прогресса в деле смягчения последствий формирования устойчивости к противомикробным препаратам;

Обязательства:

42. активизировать усилия по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения как средства обеспечения доступа к основным медицинским услугам, а также по повышению эффективности работы ветеринарных служб для оптимальной профилактики, диагностики и надлежащего лечения инфекций и принятия мер по рациональному использованию противомикробных препаратов;

43. обеспечить справедливый и своевременный доступ к противомикробным препаратам, вакцинам и диагностическим средствам и увеличение их предложения в развивающихся странах, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода, в соответствии с глобальными перечнями основных лекарственных средств, включая Примерный перечень основных лекарственных средств Всемирной организации здравоохранения и Глобальный перечень основных ветеринарных препаратов, принимая во внимание национальные условия и обновляя, сообразно обстоятельствам, согласованные со странами перечни и информацию о потребностях в лечении;

44. призвать организации, входящие в состав Четырехстороннего партнерства, в сотрудничестве с соответствующими структурами системы развития Организации Объединенных Наций в рамках их соответствующих мандатов и при необходимости с другими заинтересованными сторонами координировать усилия и предпринимать практические шаги в поддержку глобальных и региональных инициатив по обеспечению доступа для эффективного лечения инфекционных заболеваний, включая расширение своевременного и справедливого доступа к качественным и недорогим противомикробным препаратам, диагностическим средствам, вакцинам и альтернативам применению противомикробных

препаратов, одновременно способствуя их разумному, ответственному и устойчивому производству, надлежащему использованию и утилизации;

45. призвать организации, входящие в состав Четырехстороннего партнерства, в сотрудничестве с государствами-членами по их просьбе и с другими заинтересованными сторонами, включая частный сектор и партнерства, такие как Глобальное партнерство по исследованию и разработке антибиотиков в рамках инициативы “SECURE” и Глобальный механизм по обеспечению лекарственными средствами, в соответствующих случаях предпринять шаги для расширения глобального доступа к противомикробным препаратам и обеспечения их надлежащего применения там, где они больше всего необходимы, в том числе путем согласования региональных и субрегиональных систем регистрации лекарственных средств и реформирования при необходимости нормативных и политических процедур для ускорения выдачи разрешений на безопасные и эффективные препараты, особенно на новые противомикробные препараты, и рассмотреть возможность внедрения новых, устойчивых моделей закупок, в частности объединенных закупок, многоуровневого ценообразования и оказания поддержки мер по обеспечению устойчивости цепочек поставок предметов медицинского назначения;

IV. Скоординированные многосекторальные меры реагирования

46. признаем необходимость совместных и многосекторальных усилий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам на основе подхода «Единое здоровье», который способствует сотрудничеству между службами охраны здоровья человека и службами охраны здоровья животных и здоровья растений, а также природоохранными и другими соответствующими секторами;

47. признаем, что для повышения осведомленности и углубления знаний о проблеме устойчивости к противомикробным препаратам и всех ее потенциальных последствиях необходимы обмен информацией о передовом опыте и полученных результатах, сотрудничество со средствами массовой информации и национальными и многосекторальными субъектами, а также выделение достаточных ресурсов для этой деятельности во всех секторах;

48. признаем, что профилактика инфекций и инфекционный контроль в различных секторах, в том числе посредством оказания услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены, имеют существенно важное значение для снижения числа случаев возникновения, повторного возникновения и распространения устойчивых к противомикробным препаратам инфекций, и отмечаем важность создания эффективной инфраструктуры и разработки основанных на научных данных программ в этой области;

49. отмечаем важность улучшения надлежащего, разумного и ответственного использования противомикробных препаратов в сфере охраны здоровья человека и охраны здоровья животных и растений посредством комплексного осуществления стратегий, способствующих профилактике заболеваний и рациональному использованию противомикробных препаратов;

50. признаем крайне важную роль, которую играют диагностические тесты и лабораторный потенциал в снижении устойчивости к противомикробным препаратам, поскольку способствуют надлежащему, разумному и ответственному использованию противомикробных препаратов во всех сферах, ложатся в основу решений в области здравоохранения и улучшают уход за пациентами, признавая при этом далее трудности, с которыми сталкиваются развивающиеся страны, особенно страны с низким и средним уровнем дохода, в получении доступа к таким тестам;

Обязательства:

51. активизировать и поддерживать целенаправленные усилия, в том числе на основе подхода «Единое здоровье», по повышению осведомленности об устойчивости к противомикробным препаратам и надлежащем использовании и утилизации противомикробных препаратов посредством просвещения и обучения, применения основанных на общественных науках подходов, проведения коммуникационно-информационных кампаний, в том числе в средствах массовой информации, реализации инициатив по изменению поведения, обмена передовым опытом, повышения компетентности в рациональном использовании препаратов и усовершенствования связанных с этим программ во всех соответствующих секторах занятости посредством включения модулей по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам в учебные программы начального, среднего и высшего образования и подготовки кадров путем систематического взаимодействия с государственными и частными субъектами, заинтересованными сторонами и общинами, и в этой связи признать важность привлечения пациентов и семей в качестве партнеров в деле обеспечения безопасного ухода и приложения усилий по поиску значимых и устойчивых решений на местном уровне;

52. содействовать согласованию национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам и национальных стратегий вакцинации и иммунизации, как в сфере охраны здоровья человека, так и в сфере охраны здоровья животных;

53. повышать эффективность надлежащего, разумного и ответственного использования противомикробных препаратов в различных секторах путем более точной оценки и привлечения инвестиций в инновационные, быстрые, эффективные, проверенные и недорогие диагностические и лабораторные системы, обеспечивать доступность качественного тестирования и содействовать оптимальному использованию этих диагностических средств в различных секторах;

Здоровье людей

54. вновь подтверждаем право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья и право пользоваться преимуществами научного прогресса и его прикладного применения в целях достижения успехов в деле обеспечения всеобщего доступа к оказываемым на справедливой основе качественным, доступным, инклюзивным и своевременным услугам по профилактике, диагностике, лечению, уходу и просвещению в связи с устойчивостью к противомикробным препаратам, а также устранения ее экономических и социальных детерминант;

55. признаем факторы, вызывающие устойчивость к противомикробным препаратам, включая инфекции всех типов, отсутствие механизмов регулирования безрецептурного использования противомикробных препаратов, чрезмерное назначение лекарств медицинскими работниками, отсутствие основанных на фактических данных стандартных рекомендаций по лечению и профилактике, несоблюдение схемы лечения, ненадлежащее использование антибиотиков, в том числе в периоды сезонных вспышек вирусных заболеваний, обращение некондиционных и фальсифицированных противомикробных препаратов, которое требует контроля со стороны национальных надзорных органов и обеспечения ими соблюдения соответствующего законодательства, отсутствие надлежащей инфраструктуры, механизмов надзора и контроля, а также доступных и эффективных диагностических тестов, включая экспресс-тесты и тесты в пунктах оказания медицинской помощи, и нехватку основных и качественных противомикробных препаратов и ограниченный доступ к ним;

56. с тревогой отмечаем растущее бремя инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, включая сепсис, часто вызываемый устойчивыми к противомикробным препаратам патогенами, что ставит под угрозу безопасность пациентов и медицинских работников и повышает риск распространения устойчивых к лекарственным препаратам инфекций в обществе;

57. признаем необходимость уделения первоочередного внимания мерам по профилактике инфекций и инфекционному контролю и финансированию таких мер, что позволит снизить потребность в противомикробных препаратах, в том числе посредством осуществления программ профилактики инфекций и инфекционного контроля, вакцинации, плановой иммунизации и повышения точности и своевременности диагностики инфекций, в частности путем наращивания лабораторного и цифрового потенциала и использования данных диагностики и наблюдения для обоснования назначаемого лечения;

58. признаем также, что предоставление безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии, гигиены, обращения с отходами и электроснабжения имеет основополагающее значение для предотвращения возникновения, повторного возникновения и распространения устойчивых к противомикробным препаратам инфекций, при этом с озабоченностью отмечая, что в 22 процентах медицинских учреждений не хватает базовых услуг в области водоснабжения, а в половине — базовых услуг в области гигиены;

59. признаем, что резистентный к лекарственным средствам туберкулез является одним из ключевых аспектов глобальной проблемы устойчивости к противомикробным препаратам, и выражаем серьезную озабоченность в связи с тем, что масштабы заболеваемости туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью и смертности от него ложатся дополнительным бременем на системы здравоохранения и общество, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода, и поэтому представляют серьезную проблему, которая может свести на нет успехи в борьбе с этим заболеванием и с устойчивостью к противомикробным препаратам, а также прогресс в достижении целей в области устойчивого развития;

60. признаем воздействие патогенов с высоким уровнем устойчивости к противомикробным препаратам, а также признаем, что устойчивость к противомикробным препаратам подрывает эффективность лечения бактериальных, вирусных, грибковых и паразитарных инфекций, включая инфекции, передающиеся половым путем, а также рутинных медицинских процедур, таких как хирургические операции, уход за новорожденными, лечение рака и борьба с ним и трансплантация органов, и принимаем во внимание извлеченные уроки и передовой опыт в борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией, а также остающимися без внимания тропическими болезнями;

61. с обеспокоенностью отмечаем необходимость принятия мер с целью существенно сократить показатели материнской, перинатальной, неонатальной, младенческой и детской смертности и заболеваемости, вызываемых устойчивыми к противомикробным препаратам инфекциями, и расширить доступ к качественным медицинским услугам, включая вакцинацию, для новорожденных, младенцев и детей, а также для всех женщин до, во время и после беременности и родов, в том числе путем обеспечения дородового и послеродового ухода, достаточного количества квалифицированного акушерского персонала и должным образом оснащенных родильных домов;

Обязательства:

62. обеспечить наличие минимальных требований к национальным программам профилактики инфекций и инфекционного контроля в медицинских учреждениях для обеспечения надлежащей защиты и безопасности пациентов, медицинских работников и посетителей, в частности, путем реализации глобальной стратегии Всемирной организации здравоохранения по профилактике инфекций и инфекционному контролю (2023 год), Программы действий в области иммунизации на период до 2030 года, стратегии Всемирной организации здравоохранения в области водоснабжения, санитарии и гигиены на 2018–2025 годы и глобального плана действий Всемирной организации здравоохранения по обеспечению безопасности пациентов на 2021–2030 годы для достижения сформулированных в них целей, например обеспечения того, чтобы в 100 процентах стран во всех медицинских учреждениях оказывались базовые услуги в области водоснабжения, санитарии и гигиены и услуги по утилизации отходов и в 90 процентах стран выполнялись все минимальные требования Всемирной организации здравоохранения к программам профилактики инфекций и инфекционного контроля на национальном уровне к 2030 году;

63. инвестировать в устойчивые и жизнеспособные системы здравоохранения, действующие на основе подхода, ориентированного на первичную медико-санитарную помощь, в целях содействия обеспечению всеобщего доступа к базовым медицинским услугам и своевременному и справедливому предоставлению качественных и доступных вакцин, диагностических и лечебных средств, включая противомикробные препараты, и обеспечения их надлежащего использования, в том числе путем применения или адаптации принятой Всемирной организацией здравоохранения классификации антибиотиков «Доступ, наблюдение и резерв» в национальных контекстах;

64. обеспечить к 2030 году более широкое использование антибиотиков категории «Доступ», принятой Всемирной организацией здравоохранения, по сравнению с глобальным целевым показателем на 2023 год и в этой связи прилагать усилия — с учетом национальных условий — к тому, чтобы их доля от общего объема антибиотиков, используемых для лечения человека, во всем мире составляла не менее 70 процентов, посредством инвестирования в осуществление программ рационального использования препаратов и повышения эффективности таких программ;

Сельское хозяйство и здоровье животных

65. признаем факторы, которые приводят к ненадлежащему использованию противомикробных препаратов при лечении животных и растений, включая отсутствие механизмов регулирования и руководства по безрецептурному использованию противомикробных препаратов, отсутствие основанных на фактических данных стандартных рекомендаций по лечению, нехватка недорогих диагностических тестов, отсутствие ветеринарного надзора и обращение некондиционных и фальсифицированных противомикробных препаратов, и подчеркиваем необходимость укрепления систем для решения этих проблем;

66. признаем влияние антибиотических стимуляторов роста на устойчивость к противомикробным препаратам и особую необходимость постепенного прекращения использования важных с медицинской точки зрения противомикробных препаратов для этих целей, а также поощрения разумного и ответственного использования противомикробных препаратов при профилактическом применении на основе амбициозного, поэтапного и учитывающего специфику стран подхода, основанного на стандартах «Кодекс Алиментариус», касающихся устойчивости к противомикробным препаратам, включая Кодекс практики и со-

ответствующие руководства Всемирной организации по охране здоровья животных, сообразно обстоятельствам;

67. признаем необходимость уделения первоочередного внимания мерам по профилактике инфекций и инфекционному контролю и финансирования таких мер, а также обеспечения разумного, ответственного и основанного на фактических данных использования противомикробных препаратов в ветеринарии с учетом перечня приоритетных заболеваний Всемирной организации по охране здоровья животных и инициативы Продовольственной и сельскохозяйственной организации Объединенных Наций «РЕНОФАРМ» (сокращение потребности в противомикробных препаратах на фермах в целях устойчивого преобразования агропродовольственных систем), в том числе посредством повышения точности диагностики инфекций путем наращивания лабораторного и цифрового потенциала и усиления эпидемиологического надзора, пропаганды передовых методов ведения животноводства и сельского хозяйства, обработки навоза и комплексной борьбы с вредителями в секторе охраны здоровья растений, увеличения числа ветеринаров, ветеринарных специалистов и ветеринарного технического персонала и содействия укреплению здоровья животных, в том числе посредством регулируемого доступа к качественным противомикробным препаратам и поставки безопасных, эффективных и недорогих ветеринарных препаратов и вакцин;

68. признаем передачу зоонозных заболеваний и устойчивости к противомикробным препаратам между людьми и животными в обоих направлениях;

Обязательства:

69. прилагать усилия для существенного сокращения количества противомикробных препаратов, используемых во всем мире в агропродовольственных системах, к 2030 году по сравнению с нынешним показателем с учетом национальных условий, в том числе путем инвестирования в меры по охране здоровья животных и растений для профилактики инфекций и инфекционного контроля, сокращения потребности в противомикробных препаратах и масштабов их неадекватного использования, в том числе путем инвестирования в разработку и продвижения альтернатив противомикробным препаратам и более активного внедрения руководства по рациональному использованию препаратов, с учетом стандартов «Кодекс Алиментариус» и стандартов, руководства и рекомендаций Всемирной организации по охране здоровья животных;

70. обеспечить разумное и ответственное использование противомикробных препаратов в секторах животноводства и сельского хозяйства в соответствии со стандартами «Кодекс Алиментариус», касающимися устойчивости к противомикробным препаратам, а также стандартами, руководством и рекомендациями Всемирной организации по охране здоровья животных;

71. рекомендовать Продовольственной и сельскохозяйственной организации Объединенных Наций и ее соответствующим руководящим органам в консультации со странами-членами и всеми заинтересованными сторонами разработать дополнительное глобальное руководство по предотвращению и сокращению масштабов использования противомикробных препаратов в сельском хозяйстве с опорой на стандарты «Кодекс Алиментариус», касающиеся устойчивости к противомикробным препаратам, и соответствующее руководство Международной конвенции по карантину и защите растений;

72. обеспечить к 2030 году разработку стратегий вакцинации животных с планом реализации, в том числе на основе международного сотрудничества, с учетом составленного Всемирной организацией по охране здоровья животных перечня приоритетных заболеваний, вакцинация от которых может уменьшить

масштабы применения противомикробных препаратов, и руководства Продовольственной и сельскохозяйственной организации Объединенных Наций по контролю качества вакцин и их внедрению на местах в соответствии с национальными условиями и с опорой на научные данные;

73. инвестировать в системы охраны здоровья животных в целях обеспечения равного доступа к основным ветеринарным услугам, укрепления здоровья животных и улучшения надлежащих методов управления для профилактики инфекций, а также в целях своевременного обеспечения качественными и недорогими основными ветеринарными препаратами, вакцинами и диагностическими средствами и усиления ветеринарного надзора за применением противомикробных препаратов для лечения животных на национальном уровне;

Окружающая среда

74. особо отмечаем, что экологические факторы способствуют формированию и распространению устойчивости к противомикробным препаратам, а также подчеркиваем необходимость принятия неотложных мер по предотвращению и устранению последствий выбросов противомикробных препаратов и их метаболитов в окружающую среду в целом ряде секторов и служб, включая санитарии и канализацию, обращение с отходами, очистку сточных вод, здравоохранение, фармацевтическое производство, возделывание культурных растений и разведение наземных и водных животных;

75. признаем, что необходимо наращивать потенциал систем здравоохранения в плане отслеживания и сведения к минимуму последствий изменения климата для здоровья и неблагоприятных последствий изменения климата для устойчивости к противомикробным препаратам посредством принятия надлежащих профилактических мер, обеспечения готовности, своевременного реагирования и эффективной борьбы со стихийными бедствиями, и разрабатывать меры в области здравоохранения и, сообразно обстоятельствам, включать их в планы по адаптации к изменению климата;

76. признаем, что фармацевтическое производство, включая производство продукции и образование и утилизацию отходов и сточных вод, может влиять на формирование и распространение устойчивости к противомикробным препаратам в окружающей среде, и далее признаем необходимость последовательного надзора со стороны национальных регулирующих органов, а также скоординированных глобальных действий;

Обязательства:

77. укреплять системы здравоохранения на основе комплексных стратегий первичной и вторичной профилактики устойчивости к противомикробным препаратам, таких как программы рационального использования и экологического менеджмента в отношении воздуха, воды, растений, почвы, продуктов питания и переносчиков инфекции, в целях укрепления здоровья людей, животных и растений и улучшения состояния окружающей среды с учетом негативных последствий, которые изменение климата может оказать на более широкое использование противомикробных препаратов;

78. устранить пробелы в исследованиях и содействовать накоплению знаний об экологических аспектах устойчивости к противомикробным препаратам, включая выявление соответствующих методов экологического надзора, в целях обеспечения учета экологических аспектов при разработке и реализации национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, а также при определении приоритетных задач и разработки политики

в отношении устойчивости к противомикробным препаратам, включая законодательство, нормативные акты и руководство для активизации профилактических и смягчающих мер по устранению основных источников загрязнения и предотвращению загрязнения окружающей среды противомикробными препаратами и их метаболитами;

V. Исследования и разработки, обучение, инновации и производство

79. с озабоченностью отмечаем, что текущие меры по предотвращению, сдерживанию и снижению устойчивости к противомикробным препаратам недостаточны, в том числе в том, что касается путей передачи инфекции и распространения контактов с источником заражения и заболеваний, вызванных патогенами, устойчивыми к противомикробным препаратам, среди людей, животных и растений, а также недостаточность исследований и разработок новых вакцин и диагностических и лекарственных средств, особенно противомикробных препаратов и альтернатив применению противомикробных препаратов, для предотвращения и решения проблемы устойчивости к противомикробным препаратам, особенно антибиотикам;

80. признаем, что доступность по цене существующих и новых противомикробных препаратов, вакцин и диагностических средств и равный доступ к ним должны быть одним из глобальных приоритетов, учитывающим потребности всех стран, в соответствии с Глобальной стратегией и Планом действий Всемирной организации здравоохранения по общественному здравоохранению, инновациям и интеллектуальной собственности⁹ и с учетом согласованных на международном уровне последующих процессов;

81. признаем важность стабильного, отказоустойчивого и экологически ответственного производства существующих антибиотиков, в том числе за счет инвестиций в местные и региональные производственные предприятия, для удовлетворения потребностей в области медицины и ветеринарии, а также поощрения бесперебойного производства и поставки этих препаратов для удовлетворения потребностей рынка;

82. признаем, что необходимо устранять торговые барьеры между странами и внутри них, укреплять цепочки поставок, способствовать перемещению товаров медицинского назначения и общественного здравоохранения и диверсифицировать производственные мощности в различных регионах, особенно во время пандемий и других чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения;

83. с озабоченностью отмечаем, что нехватка инвестиций, слабые профессиональные стимулы и сокращение возможностей трудоустройства, наряду с другими факторами, приводят к тому, что все больше исследователей прекращают исследования устойчивости к противомикробным препаратам, что приводит к потере ключевых талантливых ученых и исследователей и утечке бесценных и столь необходимых знаний и опыта;

84. признаем преимущества государственно-частных партнерств в разработке противомикробных препаратов, вакцин, диагностических средств и альтернатив противомикробным препаратам и обеспечении доступа к ним, а также в содействии обеспечению устойчивости цепочки поставок, и принимаем к сведению работу, проводимую в рамках проекта по активизации деятельности в области биофармацевтики в интересах борьбы с устойчивыми к антибиотикам бактериями и в рамках Глобального партнерства по научным исследованиям и разработкам антибиотиков;

⁹ См. документ WHA61/2008/REC/1 Всемирной организации здравоохранения.

85. с еще большей озабоченностью отмечаем опасность, создаваемую некондиционными, контрафактными и фальсифицированными медицинскими и ветеринарными препаратами, а также средств защиты растений, включая пестициды, которые могут привести к повышению устойчивости к противомикробным препаратам;

Обязательства:

86. изучать, поощрять и пропагандировать различные новаторские механизмы стимулирования и финансирования многосекторальных медицинских исследований и разработок для решения проблемы устойчивости к противомикробным препаратам, а также более тесные и транспарентные партнерские отношения между государственным и частным секторами, а также с академическим и научным сообществами, отмечая важную роль, которую играет частный сектор в исследованиях и разработках инновационных лекарственных средств, признавая при этом необходимость расширения ориентированных на общественное здравоохранение исследований и разработок, опирающихся на потребности и фактические данные, осуществляемых в соответствии с основополагающими принципами безопасности, доступности, приемлемости по цене, эффективности, результативности, справедливости и доступной среды, а также изучать, поощрять и пропагандировать соответствующие стимулы, включая стимулы, ориентированные на снижение расходов и рисков, и стимулы, ориентированные на конечный результат, для разработки новых товаров и технологий в сфере здравоохранения, обеспечивая при этом наличие механизмов обеспечения равного доступа, особенно в развивающихся странах;

87. содействовать передаче технологий и ноу-хау и поощрять исследования, инновации и обязательства по добровольному лицензированию, если это возможно, в случаях, когда в исследования и разработки противомикробных препаратов вложены государственные средства, с тем чтобы укреплять местный и региональный потенциал в области производства, регулирования и закупок необходимых инструментов для обеспечения справедливого и эффективного доступа к вакцинам, лекарственным и диагностическим средствам и предметам первой необходимости, а также для проведения клинических испытаний и увеличивать глобальное предложение путем содействия передаче технологий в рамках соответствующих многосторонних соглашений;

88. повышать доступность, в том числе в ценовом отношении, и эффективность предметов медицинского назначения за счет повышения транспарентности образования цен на лекарственные средства, вакцины, медицинские изделия, диагностические средства, ассистивные средства, клеточную и генную терапию и другие медицинские технологии на всех этапах цепочки создания стоимости, в том числе путем улучшения нормативных положений и налаживания конструктивного взаимодействия и более тесных партнерских отношений с соответствующими заинтересованными сторонами, включая промышленность, частный сектор и гражданское общество, в соответствии с национальными и региональными правовыми рамками и условиями в интересах решения глобальной проблемы высоких цен на некоторые товары медицинского назначения и в этой связи рекомендовать Всемирной организации здравоохранения продолжать проводить раз в два года Форум по справедливому ценообразованию с участием государств-членов и всех соответствующих заинтересованных сторон для обсуждения вопроса о доступности продукции медицинского назначения и транспарентности цен и затрат на нее;

89. признавать важную роль, которую играет частный сектор в исследованиях и разработках инновационных лекарственных средств, и продолжать

оказывать поддержку добровольным инициативам и механизмам стимулирования, которые отделяют инвестиционные расходы на научные исследования и разработки от цен и объема продаж, чтобы содействовать справедливому и недорогостоящему доступу к новым инструментам и другим достижениям, являющимся результатом научных исследований и разработок;

90. признавать необходимость оказания развивающимся странам поддержки в наращивании потенциала и развитии местного и регионального производства вакцин, лекарственных препаратов, диагностических средств и других медицинских технологий в целях обеспечения равного доступа к ним, признавая, что высокие цены на некоторые медицинские товары и неравный доступ к таким товарам препятствуют достижению прогресса в решении проблемы устойчивости к противомикробным препаратам, особенно в развивающихся странах;

91. уделять первоочередное внимание устойчивому производству противомикробных препаратов, в том числе путем разработки и содействия принятию стандартов производства с целью снизить риск формирования устойчивости к противомикробным препаратам и риск экотоксичности в водной среде в результате производственной деятельности;

92. принять и усилить адресные меры, включая мероприятия, определенные механизмом государств-членов Всемирной организации здравоохранения по некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции, в целях решения проблемы торговли некондиционными, контрафактными и фальсифицированными предметами медицинского назначения, в частности, путем повышения эффективности управления цепочками поставок и наращивания потенциала в плане регулирования и эпидемиологического надзора;

93. способствовать разработке стратегий исследований и инновационных программ и их включению в национальные планы действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам с учетом национальных условий, а также осуществлению программы приоритетных исследований устойчивости к противомикробным препаратам на основе подхода «Единое здоровье» Четырехстороннего партнерства и Глобальной программы исследований устойчивости к противомикробным препаратам у людей Всемирной организации здравоохранения;

94. наращивать национальный потенциал путем инвестирования в обучение, развитие, набор и удержание компетентных и квалифицированных кадров в области охраны здоровья человека, охраны здоровья животных и растений и охраны окружающей среды, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода, а также на основе опыта в деле борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам, накопленного организациями, входящими в состав Четырехстороннего партнерства, и их региональными отделениями, центрами сотрудничества и соответствующими департаментами Секретариата, а также Академией Всемирной организации здравоохранения;

95. принять меры по устранению усиливающейся нехватки исследователей и медицинских специалистов, а также восстановить научные кадры, способные возглавить эффективную борьбу с устойчивостью к противомикробным препаратам, развивать такие кадры и инвестировать в них;

VI. Эпидемиологический надзор и мониторинг

96. отмечаем значительный прогресс в усилении эпидемиологического надзора за устойчивостью к противомикробным препаратам, включая создание глобальных систем эпидемиологического надзора за устойчивостью к противомикробным препаратам и контроля за использованием противомикробных препаратов в различных секторах, признавая при этом, что различия в потенциале

систем эпидемиологического надзора и пробелы в данных и обмене данными препятствуют принятию комплексных мер на основе подхода «Единое здоровье»;

97. признаем необходимость укрепления межсекторального обмена данными на национальном, региональном и глобальном уровнях при соблюдении соответствующих правил защиты данных, в том числе на основе инновационных подходов к осуществлению эпидемиологического надзора, в целях улучшения мониторинга, оценки и прогнозирования тенденций в том, что касается устойчивости к противомикробным препаратам;

Обязательства:

98. наращивать национальный потенциал для создания устойчивых, профильных, комплексных и совместимых систем эпидемиологического надзора за устойчивостью к противомикробным препаратам и их использованием, стандартов диагностики, лабораторных информационных систем и сетей, а также другой инфраструктуры для поддержки сбора репрезентативных национальных данных о распространенности, моделях формирования устойчивости к противомикробным препаратам, осуществлении эпидемиологического надзора за вновь возникающими заболеваниями и смертности и заболеваемости, связанных с устойчивостью к противомикробным препаратам, сбора данных о применении противомикробных препаратов в различных секторах и отслеживания состояния воды, санитарии и гигиены в медицинских учреждениях и общинах, а также состояния окружающей среды, и обмена соответствующей информацией о возникающих тенденциях для обоснования принятия решений на всех уровнях;

99. призвать все страны представлять к 2030 году качественные данные в области эпидемиологического надзора за устойчивостью к противомикробным препаратам и их использованием с помощью существующих глобальных систем эпидемиологического надзора, включая Глобальную систему мониторинга устойчивости к противомикробным препаратам и их использования, Глобальную базу данных по использованию противомикробных препаратов для лечения животных и международную платформу Продовольственной и сельскохозяйственной организации Объединенных Наций по мониторингу устойчивости к противомикробным препаратам, для использования в созданной Четырехсторонним партнерством Глобальной интегрированной системе эпидемиологического надзора за устойчивостью к противомикробным препаратам и их использованием;

100. расширить доступ к диагностическим средствам и услугам по уходу, чтобы к 2030 году по меньшей мере 80 процентов стран могли проводить тестирование на устойчивость всех бактериальных и грибковых патогенов, включенных в Глобальную систему мониторинга устойчивости к противомикробным препаратам и их использования;

101. предложить организациям, входящим в состав Четырехстороннего партнерства, рассмотреть возможность разработки за счет имеющихся ресурсов основанной на фактических данных и на оценке рисков системы анализа остатков противомикробных препаратов в окружающей среде и ее устойчивости к ним, которая дополняла бы существующие глобальные системы эпидемиологического надзора и взаимодействовала с ними при необходимости;

102. улучшить контроль и оценку хода реализации многосекторальных национальных планов действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам путем наращивания технического потенциала на уровне стран и обеспечить, чтобы к 2030 году 95 процентов стран участвовали в ежегодном национальном опросном исследовании на основе самооценки для мониторинга действий по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам;

VII. Последующая деятельность

103. просим организации, входящие в состав Четырехстороннего партнерства (Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций, Программа Организации Объединенных Наций по окружающей среде, Всемирная организация здравоохранения и Всемирная организация по охране здоровья животных), продолжать своевременно предоставлять странам качественные и эффективно распространяемые нормативные указания и техническую поддержку для разработки секторальных и совместных скоординированных мер по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам в сотрудничестве с партнерами, включая финансирующие структуры, частный сектор, представителей гражданского общества и пострадавшие сообщества, и проводить двухгодичные глобальные обзоры мер по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, включая национальный потенциал для профилактики устойчивости к противомикробным препаратам, эпидемиологического надзора за ней и принятия мер реагирования;

104. просим далее соответствующие структуры Организации Объединенных Наций и впредь своевременно оказывать государствам-членам по их просьбе поддержку, с тем чтобы наращивать потенциал, укреплять системы здравоохранения и стимулировать устойчивое финансирование, учебную подготовку, привлечение, развитие и удержание кадров в интересах решения проблемы устойчивости к противомикробным препаратам;

105. просим Генерального секретаря представить на восемьдесят первой сессии Генеральной Ассамблеи подготовленный на основе консультаций с организациями, входящими в состав Четырехстороннего партнерства, доклад о ходе выполнения настоящей политической декларации по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам, с тем чтобы использовать этот доклад в качестве информационной основы при проведении в 2029 году совещания высокого уровня по этой теме;

106. постановляем созвать в 2029 году в Нью-Йорке заседание высокого уровня по вопросу об устойчивости к противомикробным препаратам, задачи и порядок проведения которого будут определены не позднее чем на восемьдесят третьей сессии Генеральной Ассамблеи с учетом итогов других осуществляемых процессов, связанных с охраной здоровья, с тем чтобы провести всесторонний обзор хода осуществления настоящей политической декларации для выявления пробелов и определения возможных мер по их устранению в целях ускорения прогресса в деле решения проблемы устойчивости к противомикробным препаратам к 2030 году.
