



Всемирная организация
здравоохранения

Европейский регион

Время действовать: защитим настоящее, проявим заботу о будущем.



Устойчивость к противомикробным препаратам.

Действуйте сейчас: защитите наше настоящее, обеспечьте наше будущее

Степа Георгита, Советник по вопросам политики
в области здравоохранения Странового офиса ВОЗ в Казахстане

Всемирная неделя осведомленности об устойчивости к
противомикробным препаратам

20 ноября 2025



Антимикробная резистентность (АМР) — одна из величайших угроз здоровью человечества нашего века...

Ни один человек, ни одна страна, ни один сектор не могут справиться с АМР в одиночку

Актуальность - ключевые факты устойчивости к противомикробным препаратам -

В мире регистрируются **1,14 млн смертей** — непосредственная причина в 2021 г.

4,7 млн смертей — связаны с бактериальной УПП

Если не действовать:

УПП может сократить среднюю продолжительность жизни на **1,8 года** уже в ближайшие 10 лет и число смертей может увеличиться до **39 млн смертей** к 2050 г.

Кто страдает сильнее всего:

- уязвимые группы населения
- регионы в условиях **гуманитарных кризисов**, где УПП усиливает давление на здоровье и окружающую среду

Актуальность - Экономические последствия AMR

- Глобальные затраты на лечение: **412 млрд USD/год**
- Потери производительности: **443 млрд USD/год – к 2035 г** (GLG Report 2024:
<https://www.amrleaders.org/resources/m/item/annex-to-the-glg-report>)
- Совокупные мировые потери ВВП в животноводстве: **575 млрд USD к 2050**
[ecoamr-woah-animal-sector-web-reduced-23924.pdf](https://www.woah.int/publications/ecoamr-woah-animal-sector-web-reduced-23924.pdf)
- Падение производства: на **74 млн тонн к 2040 г.**
- Потери: **282 млрд USD + ~1 трлн USD социального ущерба**
<https://www.nature.com/articles/s41467-025-56825-7>

Инвестиции (ПИИК, WASH, вакцины) →
110 млн спасённых жизней и ~1 трлн USD выгод

- **–30% AMU в животноводстве → +120 млрд USD к глобальному ВВП**

Политическая декларация 79 Генеральной Ассамблеи ООН по устойчивости к противомикробным препаратам (AMR) - A/79/L.5



Глобальный план действий заложил основы для работы над УПП



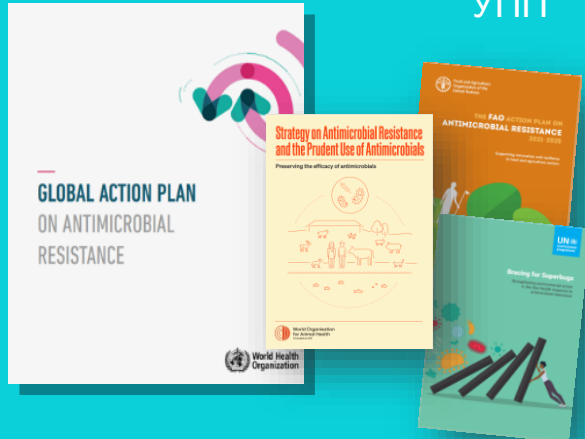
0
2015

Глобальный план действий по борьбе с УПП принят на Всемирной ассамблее здравоохранения

0
2016

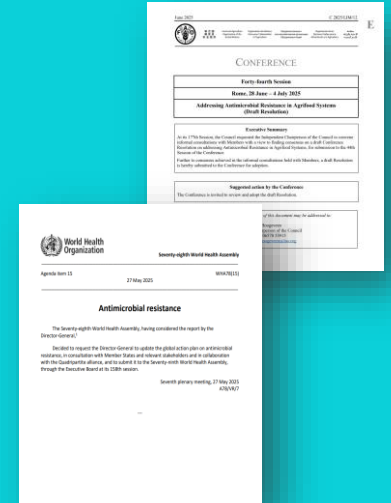
Политическая декларация Генеральной Ассамблеи ООН, сентябрь 2016 г.

Глобальный план действий - основа для глобального ответа на УПП



0
2024

Совещание высокого уровня ГА ООН по вопросам УПП



0
2025

Решение ВА3 78/15
Резолюция
ФАОС2025/LIM/12

Политическая декларация совещания высокого уровня по проблеме устойчивости к противомикробным препаратам 2024 года включает смелые обязательства* и цели на период до 2030 года.

ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Смертность: Снизить смертность, связанную с УПП, на 10% к 2030



Управление:

- **Национальные планы действий** по УПП во всех странах
- **Четырехстороннее сотрудничество** обновить Глобальный план действий к 2026 году и создать постоянный Четырехсторонний совместный секретариат
- **Четырехстороннее сотрудничество** создать Независимую комиссию по доказательствам для действий (IPEA) по борьбе с УПП в 2025 г.

Финансирование: мобилизовать 100 млн \$ США для поддержки не менее 60% стран, профинансировавших национальные программы действий по противодействию УПП

Доступ: Равный доступ к недорогим, эффективным и качественным антимикробным препаратам и диагностическим средствам «point of care», EML, EVML, GARDP, SECURE

Меж-секторальный ответ: Укрепить подход «Единое здоровье» и согласовать стратегии

Здоровье человека: По меньшей мере 70% использования антибиотиков во всем мире из списка "Доступ Access" группа

- **Вода, санитария и гигиена (WASH) услуги** во всех медицинских учреждениях

Профилактика инфекций и инфекционный контроль

ПИИК: 90% для соответствия минимальным требованиям ВОЗ

Здоровье сельского хозяйства и животных:

Значительное сокращение использования противомикробных препаратов в мировой агропродовольственной системе к 2030 году

Исследования, инновации: Инвестирование в исследования, основанные на Глобальная программа исследований ВОЗ по УПП в области здоровья человека и One Health.

Диагностическая способность: 80% стран, способные выполнять тестирование устойчивости к бактериям и грибкам

Национальные системы надзора за УПП и применением противомикробных препаратов: генерировать репрезентативные на национальном уровне данные; своевременно отчет данные контроля качества через ИнФарм, GLASS и ANIMUSE

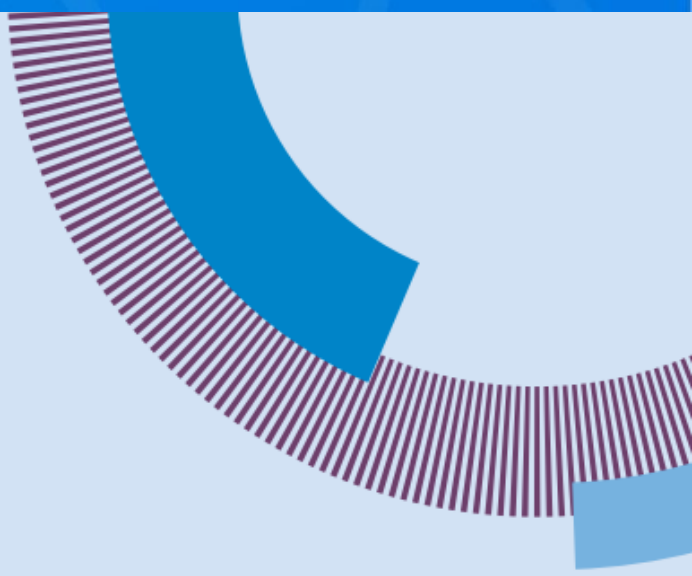
Мониторинг и оценка: 95% стран участие в ежегодном исследовании самооценки УПП в странах (TrACSS)

*Этот список обязательств не является исчерпывающим.

Глобальный отчет по надзору за устойчивостью к антибиотикам за 2025 год

1. Участие стран в Глобальной системе надзора за УПП и их применением ВОЗ увеличилось в четыре раза с 2016 года, хотя региональные различия сохраняются.
2. Глобальный уровень УПП высок и неравномерно распределен по регионам.
3. Растущая тенденция к устойчивости к антибиотикам у грамотрицательных бактериальных патогенов представляет собой растущую угрозу.
4. Страны с ограниченным надзором часто сообщают о более высоких уровнях устойчивости к антибиотикам.
5. УПП непропорционально сильно затрагивает страны с низким и средним уровнем дохода, а также страны со слабыми системами здравоохранения.

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240116337>



Global antibiotic resistance surveillance report 2025

Summary

WHO Global Antimicrobial Resistance and Use Surveillance System (GLASS)

Европейский стратегический план действий по борьбе с УПП (2011 – 2020)

Достижения

В странах региона больше не игнорируют проблему УПП

Были разработаны Национальные планы действий по борьбе УПП (44) и межсекторальная координация (46) в большинстве стран

Укрепление трехстороннего сотрудничества

Strategic action plan on antibiotic resistance

The use, but especially the overuse, misuse and underuse, of antimicrobial agents often leads to the adaptation of micro-organisms through mutation, genetic recombination and selection, so that resistant strains may become the predominant organism in the community, health care settings or the environment. In the WHO European Region, the development of antibiotic resistance is also complicating the treatment of a large range of common infections in ambulatory care, such as respiratory and urinary tract infections, sexually transmitted infections or food- and waterborne infections. In some countries, the use of antibiotics in the veterinary, food animal production and agriculture sectors exceeds their use in humans and further adds to the emergence of resistant bacteria, which can easily spread between people, animals, products and the environment.

In 29 countries of the Region, an estimated 25 000 people die every year because of infections related to antibiotic resistance, most of them contracted in health care settings. They give rise to considerable health costs as a result of longer hospital stays and more expensive treatment, as well as direct and indirect costs to society. Moreover, bacterial multidrug resistance is increasingly threatening the outcome of many common medical interventions and diagnostic procedures that until recently were considered safe or low-risk.

Although microbial resistance to other antimicrobial agents such as antiparasitic and antiviral drugs is occurring and is important, the focus on antibiotic resistance in the European Region is justified by its extensive prevalence and especially its rapid development against a number of last-resort antibiotics used to treat life-threatening infections in health care settings, a situation that may soon lead to potentially untreatable infections.

A number of key strategic actions are proposed to mitigate, prevent and control antibiotic resistance. These include promoting national coordination to implement national strategic plans of action and develop regulatory functions and guidance; promoting the prudent use of antibiotics across many sectors; strengthening surveillance systems to monitor the use of antibiotics and resistant bacteria; and creating awareness of the prudent use of antibiotics and the fact that new antibiotic drugs are not coming onto the market soon.

The resistance developed by mycobacteria, such as is seen in multidrug- and extensively drug-resistant tuberculosis (MDR-TB), is presented in a separate strategy paper, using similar concepts integrated within the tuberculosis control programme.

Основные проблемы в достижении воздействия на страновом уровне

- Ограниченная осведомленность общественности
- Отсутствие руководства и поддержки на высоком уровне
- Отсутствие адекватных структур управления (координация One Health) и подотчетность
 - 70% национальных планов действий по борьбе с УПП в регионе не имеют специального бюджета.
 - Низкий уровень реализации высокоэффективных вмешательств и политик
- Отсутствие оперативных планов /гармонизированных индикаторы
- Нехватка квалифицированного персонала – **ограниченное образование в области УПП**

Дорожная карта по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам для Европейского региона ВОЗ на 2023–2030 гг. (RC73)

AMR roadmap at a glance

EUROPEAN REGION VISION

By 2030, people and animals are safer from hard-to-treat resistant infections in healthier environments

PRINCIPLES

ONE HEALTH PEOPLE-CENTRED EQUITY SYSTEMS VIEW

OUTCOMES

(changes in communities or systems expected in the time frame of this roadmap)



Reduced burden and impact of infectious diseases on human and animal health



Reduced levels of antimicrobial resistance



Continued ability to treat infectious diseases

ACTION AREAS

(based on a mix of best available evidence and expert opinion)



Prevention and control



Environmental and social determinants



Stewardship



Community awareness and enabling behaviours



Access to medicines and health products

ENABLERS

(to support the ongoing implementation of the actions above)



Regulations and legislations



Governance and leadership



Surveillance



Laboratories



Workforce



Research, innovation & digital technology

Руководящие принципы:



«Единое здоровье»



Подход, ориентированный на людей



Справедливость



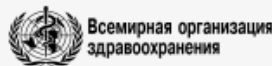
Системы здравоохранения

Дорожная карта включает в себя:

- видение
- 3 результата (ПРЕДУПРЕЖДАТЬ - КОНТРОЛИРОВАТЬ - ЛЕЧИТЬ)
- 5 областей действия + 6 факторов реализации
- 53 вмешательства, основанные на фактических данных



ГЛОБАЛЬНЫЙ ПЛАН ДЕЙСТВИЙ ПО БОРЬБЕ С УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ПРОТИВОМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТАМ



1. **Повышать осведомленность и улучшать понимание вопросов УПП** посредством эффективной коммуникации, образования и профессиональной подготовки
2. Накапливать знания и фактологическую базу за счет **исследований и эпиднадзора**
3. Сокращать число случаев инфицирования путем **создания хороших санитарно-гигиенических условий** и принятия эффективных мер **по профилактике** инфицирования
4. Оптимизировать использование противомикробных препаратов в **охране здоровья человека и животных**
5. Подготовить **экономическое обоснование** планомерных инвестиций с учетом потребностей всех стран и увеличить инвестиции в разработку новых лекарственных средств, диагностических инструментов и вакцин и в реализацию других мер

ВОЗ поддерживает государства-члены, содействуя следующим действиям:

Act Now: Protect Our Present, Secure Our Future



- внедрению Дорожной карты по АМР и Национального плана действий;
- продвижению поддерживающего поведения с использованием подхода программ адаптации к антимикробной резистентности (ТАР);
- обеспечению доступа к лекарствам и медицинским продуктам;
- усилению национального надзора за АМР;
- улучшению профилактики и контроля инфекций (IPC) и мер санитарии, водоснабжения и гигиены (WASH);
- продвижению антимикробного управления (AMS);
- оптимизации надзора за потреблением и использованием антимикробных средств (АМС/АМУ);
- повышению осведомленности сообщества об АМР в партнерстве с гражданским обществом и другими заинтересованными сторонами;
- продвижению подхода «Единое здоровье» в борьбе с АМР и межсекторного сотрудничества;
- улучшению качества, биобезопасности и экономической эффективности лабораторных услуг.

Инструменты адаптации программ по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам (ПАР)



Подход ПАР был разработан – для использования подхода с учетом поведенческих особенностей и определения соответствующих и реализуемых вмешательств для контроля УПП в конкретных контекстах.

- **Руководство ПАР:**

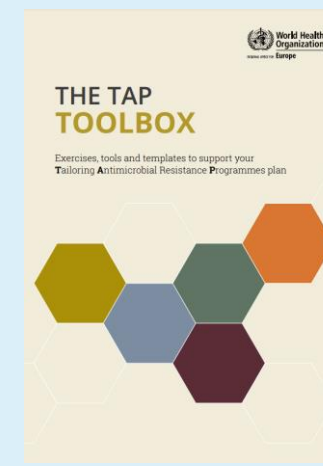
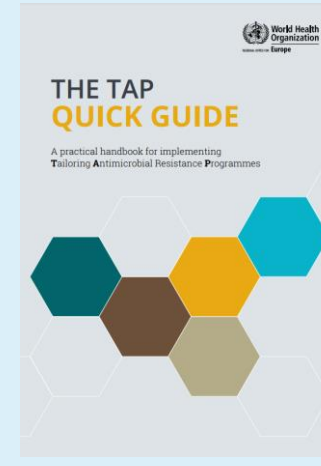
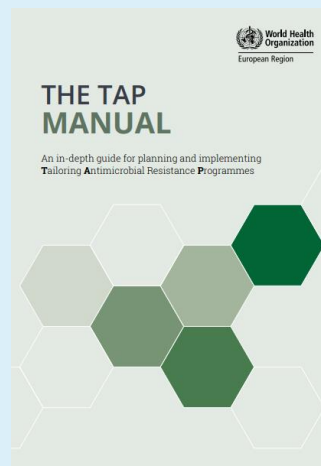
Подробное руководство по планированию и реализации адаптированных программ по УПП.

- **Краткое руководство ПАР:**

Пошаговый практический подход к разработке и внедрению целенаправленных поведенческих вмешательств для борьбы с факторами УПП.

- **Инструментарий ПАР:**

Набор упражнений и инструментов для прохождения 5 этапов, описанных в кратком руководстве ТАР.



- Разработка и внедрения политик для обеспечения доступа к лекарствам и медицинским продуктам, включая антимикробные препараты, и способствует их ответственному использованию.

Направления деятельности:

- укрепления их фармацевтических систем;
- сокращения дефицита и перебоев в поставках жизненно важных продуктов;
- решения проблем с некачественными и фальсифицированными лекарствами;
- оценки сильных и слабых сторон регуляторных процессов;
- обеспечения доступных цен на лекарства;
- содействия сбору и анализу данных для поощрения ответственного использования антибиотиков и других препаратов.

Доступ к лекарствам и медицинским продуктам

NOVEL
MEDICINES
PLATFORM

NMP

Transparency Solidarity Sustainability



European Region



Платформа для инновационных лекарств - уникальная многосторонняя платформа для диалога и сотрудничества, где частный и государственный секторы могут работать вместе и совместно определять действия, которые улучшают доступ пациентов к инновационным лекарствам в регионе.

Члены:

- 51 государств- членов
- 25 неправительственных организаций
- 6 промышленных ассоциаций
- 18 партнерских организаций

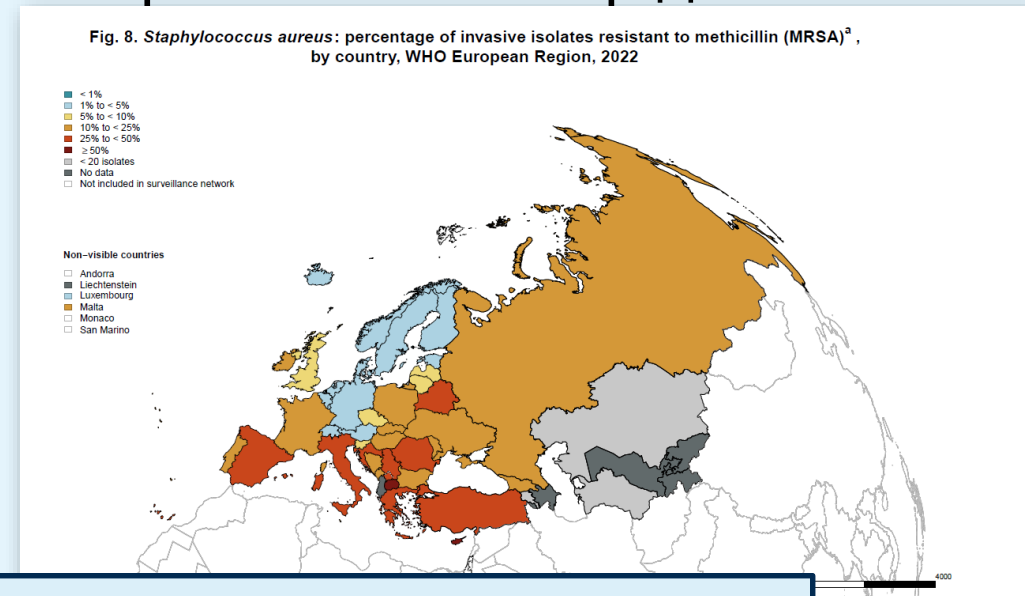
Четыре рабочие группы (WG) по темам прозрачности, солидарности, устойчивости и инновационных антимикробных препаратов разработали предложения конкретных действий для улучшения доступа пациентов к инновационным лекарствам в регионе.

WG 4 Инновационные антимикробные препараты фокусируется на многосторонних действиях для укрепления существующих инициатив, направленных на продвижение доступа к новым и существующим антибиотикам.

Надзор за антимикробной резистентностью

Европейская сеть надзора за антимикробной резистентностью (EARS-Net) и сеть Центрально-Азиатского и Европейского надзора за антимикробной резистентностью (CAESAR) предоставляют панъевропейский обзор данных по надзору за АМР в регионе.

- Развитие лабораторных возможностей
- Улучшение лабораторных процедур и стандартов
- Индивидуальное руководство и поддержка
- Независимая проверка качества (EQA)
- Организация и понимание лабораторных данных
- Создание новых учебных материалов



Данные по УПП за 2024 год в
Европейском регионе ВОЗ
AMR Dashboard (2025)!!!

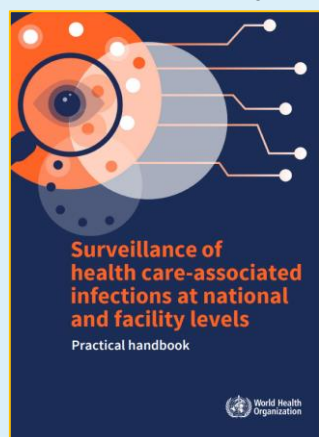
Меры по профилактике и контролю инфекций (IPC) и водоснабжению, санитарии и гигиене (WASH) - действенные подходы к контролю распространения УПП.



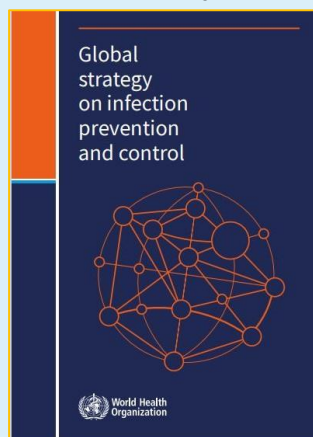
1. Внедрение минимальных требований и основных компонентов программ ПИИК (IPC) ;
2. Разработка национальных планов по улучшению ПИИК и стратегий надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (HAIs);
3. реализация мер ПИИК с использованием мультимодального подхода к улучшению;
4. Пересмотр и обновление программ обучения и обучение специалистов по ПИИК ;
5. Достижение национальных и учрежденческих индикаторов, определенных в Глобальной стратегии по ПИИК;
6. Внедрение ПИИК как одной из 15 основных возможностей, необходимых для выявления, оценки, уведомления и реагирования на любые потенциальные угрозы общественному здоровью международного значения — *Международные медико-санитарные правила (ММСП) 2005 года.*

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, являются одними из наиболее частых неблагоприятных событий, происходящих в контексте предоставления медицинских услуг. Многие из них вызваны организмами, устойчивыми к нескольким видам лекарств, наносят вред пациентам, посетителям и медицинским работникам и создают значительную нагрузку на системы здравоохранения, включая связанные с этим повышенные затраты.

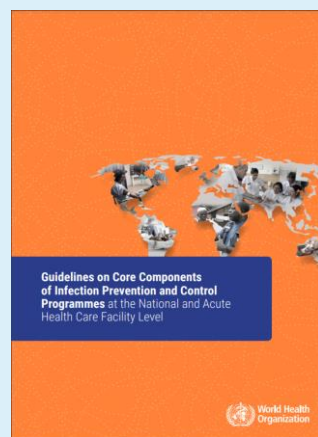
Ключевые публикации и ресурсы



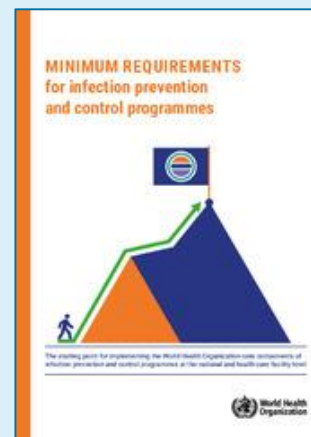
[Link](#)



[Link](#)



[Link](#)



[Link](#)



[Link](#)



[Link](#)

Стандарты ПИИК должны быть внедрены на национальном уровне и уровне учреждений для обеспечения минимальной защиты и безопасности пациентов, медицинского персонала и посетителей.

Водоснабжение, санитария и гигиене (WASH)



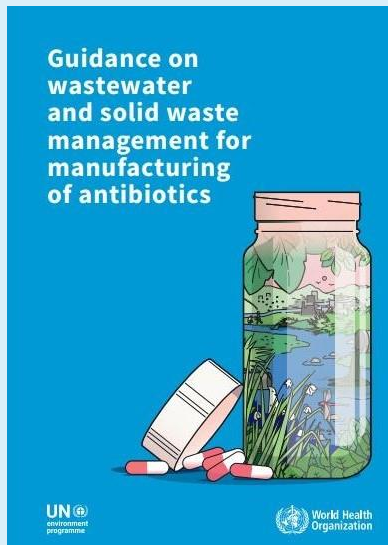
Безопасная санитария и управление сточными водами играют критически важную роль в экологическом распространении, передаче и развитии антимикробной резистентности (AMP).

Безопасные WASH-услуги в медицинских учреждениях являются фундаментальным условием для качественного здравоохранения и профилактики инфекций (IPC).

- Включение WASH и управления сточными водами в состав национальных политик, планов и руководств по УПП и ПИИК;
- Обеспечение универсального доступа к безопасной воде, санитарным и гигиеническим услугам для домохозяйств, медицинских учреждений и других мест;
- Продвижение безопасных условий и практик WASH в медицинских учреждениях, интегрированных с ПИИК;
- Продвижение безопасного управления сточными водами и осадками, включая их безопасное повторное использование;
- Улучшение систем надзора для мониторинга WASH-услуг и отслеживания распространения AMP в окружающей среде, например, через сточные воды;
- Включение информации о рисках для окружающей среды, связанных с УПП и WASH, в программы обучения для медицинских работников и других специалистов.



TECHNICAL BRIEF ON WATER, SANITATION, HYGIENE AND WASTEWATER MANAGEMENT TO PREVENT INFECTIONS AND REDUCE THE SPREAD OF ANTIMICROBIAL RESISTANCE



Антимикробное управление – Antimicrobial Stewardship

Act Now: Protect Our Present, Secure Our Future



Внедрение и реализация программ антимикробного управления (AMS) — одного из наиболее экономически эффективных вмешательств для оптимизации использования антимикробных препаратов, улучшения результатов для пациентов и снижения уровня АМР и инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (HAI).

Antimicrobial stewardship interventions: a practical guide



Interventions **prior to or at the time of prescription**

1. Clinician education
2. Patient and public education
3. Institution-specific guidelines for the management of common infections
4. Cumulative antibiograms
5. Prior authorization of restricted antimicrobials
6. De-labeling of spurious antibiotic allergies

Interventions **after** prescription

7. Prospective audit and feedback
8. Self-directed antibiotic reassessments (antibiotics timeouts)
9. Dose optimization
10. Duration optimization

Antimicrobial Stewardship: A competency-based approach

📺 Learnings 💬 Discussions 📊 Progress 👤 Collab Space ⓘ Course details 📄 Documents 📢 Announcements

Course is available



f share

tweet

G+ share

in share

mail

This course will equip clinicians who frequently prescribe antimicrobials with knowledge and tools to improve their use of these essential medications in daily clinical practice. Through case based examples, the course will highlight how antimicrobial stewardship principles can be applied to common clinical scenarios. We will first review foundational clinical knowledge necessary to use antimicrobials wisely. Then, we will illustrate how clinicians can incorporate this knowledge into the management of patients with common infections through adherence to the five core competencies of appropriate antimicrobial prescribing. This course will provide a framework for approaching each clinical encounter from the perspective of combating antimicrobial resistance. We hope it will assist you in your practice and inspire you to be a champion of antimicrobial stewardship.

Self-paced

Оптимизировать надзор за потреблением и использованием антимикробных препаратов (АМС/АМУ)

Act Now: Protect Our Present, Secure Our Future



- Сбор и анализ данных об использовании антибиотиков как способ выявления потенциального чрезмерного, недостаточного и ненадлежащего использования антимикробных препаратов -основы для разработки вмешательств для устранения неподобающих практик.
- Надзор за потреблением антимикробных препаратов (АМС) проводится всеми странами Европейского Союза (ЕС)
- Национальная система надзора за АМС является важным механизмом мониторинга и внедрения вмешательств для снижения УПП.

The WHO AWARe (Access, Watch, Reserve) antibiotic book

**руководство предназначено
для всех работников
здравоохранения, которые
назначают и отпускают
антибиотики!!!**

World Health
Organization
European Region



Информационные материалы по устойчивости к противомикробным препаратам - осведомленность сообщества и изменение поведения



Повышение осведомленности людей о УПП и достижения необходимых изменений в поведении через кампании по информированию, образовательные программы и обучение.

Информационные материалы (бюллетени)...

УПП влияет на многие другие проблемы здравоохранения: от рака до качества медицинского персонала и лабораторных исследований.

Борьба за сохранение эффективности антибиотиков не может быть выиграна в одиночку сектором здравоохранения — для этого потребуются сотрудничество многих секторов и подразделений правительства, а также медицинских работников и пациентов.

Пакет информационных документов - объяснения как УПП влияет на здоровье в различных контекстах и как сосредоточение внимания на различных секторах может способствовать борьбе с УПП.

Особенно важным для обеспечения подхода «Единое здоровье» является проблема УПП в области безопасности пищевых продуктов.



Драфт Глобального плана действий по УПП 2026-2035 гг. - обзор стратегических целей

Act Now: Protect Our Present, Secure Our Future



Главная цель - посредством многоотраслевого подхода «Единое здоровье», необходимо сохранить возможность предотвращать, диагностировать и лечить инфекционные заболевания с помощью безопасных и эффективных противомикробных препаратов, которые должны быть **справедливо доступными**, использованы **рационально и ответственно**, а также должным образом утилизированы в секторах здравоохранения, ветеринарии, агропродовольствия, растениеводства и охраны окружающей среды.

СТРАТЕГИЧЕСКАЯ ЦЕЛЬ	КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ
Повышение осведомлённости	Продвижение социальных и поведенческих изменений для снижения рисков АМР.
Укрепление надзора и диагностики	Создание систем мониторинга для информирования политики и действий.
Интенсификация профилактики инфекций и инфекционного контроля	Снижение бремени инфекций и потребности в антибиотиках.
Справедливый доступ и надлежащее использование препаратов	Рациональное применение и безопасная утилизация.
Инвестиции в исследования и инновации	Устойчивое финансирование научных разработок.
Межсекторное управление и подотчётность	Координация, устойчивое финансирование и контроль на всех уровнях.



Всемирная организация
здравоохранения

Европейский регион

*Время действовать: защитим настоящее,
проявим заботу о будущем*

Спасибо!
Рақмет сізге!





Всемирная организация
здравоохранения

Европейский регион

Время действовать: защитим настоящее, проявим заботу о будущем.



Устойчивость к противомикробным
препаратам. Действуйте сейчас: защитите
наше настоящее, обеспечьте наше будущее