Формирование политики, учитывающей фактические данные, для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам

Всемирная организация здравоохранения
Европейское региональное бюро

Почему необходимо уделять внимание устойчивости к противомикробным препаратам (УПП)?

Такие противомикробные препараты, как антибиотики, необходимы для лечения некоторых болезней человека и животных. Микроорганизмы, в частности бактерии, могут приобретать устойчивость к противомикробным средствам, и это означает, что такие лекарства, как антибиотики, становятся неэффективными для лечения инфекций. Развитие устойчивости вызвано неправильным использованием подобных препаратов. Примером может служить использование антибиотиков (которые помогают лечить бактериальные инфекции) при вирусных инфекциях, таких как грипп, или в качестве стимуляторов роста в сельском хозяйстве.

Из-за развития устойчивости к антибиотикам в мире не хватает эффективных антибиотиков для лечения инфекционных болезней. Если не принять соответствующие меры, десятилетия прогресса в области здравоохранения и медицины могут быть перечеркнуты.

В мае 2015 г. Всемирная ассамблея здравоохранения (ВАЗ) одобрила Глобальный план действий по борьбе с УПП и обратилась ко всем государствам-членам с настоятельной рекомендацией разработать национальные планы действий, а в мае 2019 г. на 72-й сессии ВАЗ (ВА72) прозвучал призыв ускорить их реализацию.

Почему необходимо уделять внимание политике, учитывающей фактические данные?

Надежные данные, влияющие на политику и практику, могут способствовать значительному улучшению здоровья населения. Цель формирования политики, учитывающей фактические данные (ПУФД), – обеспечить, чтобы процессы принятия решений опирались на самые лучшие из имеющихся данных и разрабатывались систематически с соблюдением прозрачности. ПУФД приобретает особую важность, когда касается проблемы УПП.

В 2012 г. в Европейском регионе ВОЗ была создана Сеть по вопросам использования научных данных при формировании политики (EVIPNet). Задача сети – содействовать использованию данных, полученных в научных исследованиях, при разработке политики в области здравоохранения с целью укрепления систем здравоохранения и обеспечения соответствующими программами, услугами и лекарственными средствами тех, кто в них нуждается.

Одним из ключевых инструментов EVIPNet-Европа является набор публикаций, озаглавленный «Аналитические обзоры для формирования политики» (АОФП), в которых объединены наилучшие из имеющихся исследовательских данных для краткого ответа на конкретную, связанную с политикой проблему. Написанные доступным языком АОФП опираются на глобальные, региональные и местные данные, позволяющие понять, что известно о проблеме, связанной с политикой, и ее решениях.

Как действия в обоих направлениях могут быть взаимно полезными?

Предупреждение развития устойчивости к антибиотикам и борьба с ней – сложная проблема, решение которой требует участия множества разных секторов и всеобъемлющего подхода на международном уровне. АОФП, в которых рассматривается ситуация с УПП, могут использоваться для принятия информированных политических решений и как основа для действий. В процессе разработки АОФП, команда EVIPNet ЕРБ ВОЗ работает со специализированными страновыми группами, предоставляя технические и методологические рекомендации. Этот процесс повышает способность стран использовать фактические данные для разработки информированной политики и сконцентрироваться на принятии решений. Как только АОФП становится доступным, организуются политические диалоги, объединяющие заинтересованные стороны для обмена мнениями и опытом, а также подтверждения выводов АОФП.

Приоритеты ЕРБ ВОЗ в отношении УПП и АОФП

Начиная с 2016 г., 10 страновых групп, объединяющих экспертов в области УПП и разработки основанной на фактических данных политики, составляют для своих стран аналитические обзоры для формирования политики (АОФП) по приоритетным темам, относящимся к УПП.

В ходе этого процесса страновые группы научились разработке АОФП в области УПП с целью снижения распространенности УПП на национальном уровне.

При разработке АОФП страновые группы использовали трехэтапный подход к наращиванию потенциала и поддержке, который включал:

1. посещение онлайн-тренинга для подготовки к процессу и ознакомления с терминологией и различными практическими подходами;
2. участие в очной встрече, чтобы подтолкнуть к началу работы над разработкой АОФП и продвижению вперед;
3. получение постоянной виртуальной поддержки и поощрение взаимопомощи.

Опираясь на сегодняшние достижения, другие страны планируют опубликовать АОФП в ближайшем будущем.

© ЕРБ ВОЗ

Достигнутый прогресс

Успешные проекты по разработке АОФП в странах:

Продвижение надлежащего использования антибиотиков для сдерживания устойчивости к антибиотикам в Венгрии (2018 г.). Задачи проекта:

- разработка национальной программы управления применением антибиотиков, дополненной научно обоснованными клиническими рекомендациями по диагностике и лечению распространенных инфекций;
- укрепление системы высшего и последипломного медицинского, стоматологического и фармакологического образования и подготовки по вопросам ответственного использования антибиотиков;
- повышение осведомленности об ответственном использовании антибиотиков с помощью информационных кампаний, листовок и межличностного общения.

Продвижение надлежащего использования антибиотиков в больницах Северной Македонии для сдерживания устойчивости к антибиотикам (2020 г.). Задачи проекта:

- пересмотр, контекстуализация и реализация рекомендаций по антибиотикотерапии, включая клинические протоколы и обратную связь между учреждениями первичной и вторичной медицинской помощи;
- внедрение в больницах программ по управлению применением антибиотиков вместе с системой отчетности об использовании антибиотиков;
- повышение эффективности учебных программ рационального использования антибиотиков в системах бакалавриата, последипломного и непрерывного образования для всех медицинских специальностей.

Назначение антибиотиков в учреждениях долговременного ухода (УДУ) за пожилыми людьми в Словении (2018 г.). Задачи проекта:

- проведение надзора, мониторинга и аудита с обратной связью для оценки потребления антибиотиков и уровня УПП в УДУ;
- разработка и использование рекомендаций и клинических протоколов по диагностике и лечению инфекций;
- организация непрерывного медицинского образования для медицинских работников и предоставление медицинской информации резидентам УДУ, их родственникам, семьям и посетителям.

Меры по укреплению системы здравоохранения Румынии для противодействия устойчивости к противомикробным препаратам (2020 г.). Задачи проекта:

- консолидация и координация с целью создания нормативно-правовой базы для борьбы с УПП в Румынии с концентрацией усилий на двух направлениях: нормативно-правовая база для борьбы с УПП на национальном уровне и национальная программа управления применением антибиотиков оперативного уровня;
- согласование механизмов финансирования для поддержки мер по борьбе с УПП, программ управления применением антибиотиков и программ по профилактике и контролю инфекций;
- разработка и реализация программ по информированию и повышению уровня знаний медицинских работников и населения, а также укреплению коммуникаций между ними.

Снижение потребления антибиотиков в учреждениях долговременного ухода в Словении

Потребление антибиотиков в учреждениях долговременного ухода (УДУ) в Словении оказалось низким по сравнению с другими странами Европейского региона ВОЗ. Однако анализ показал, что еще есть возможности для улучшений, поскольку эти лекарственные средства часто назначали неправильно, и это способствовало более широкому распространению УПП в Словении. Учитывая эти данные, Министерство здравоохранения Словении приняло решение разработать АОФП «Назначение антибиотиков в учреждениях долговременного ухода» для преодоления имеющейся проблемы, улучшения конечных исходов в отношении здоровья и снижения затрат на здравоохранение.

Словенская страновая группа EVIPNet работала над созданием АОФП в тесном сотрудничестве со страновым офисом ВОЗ в Словении, уделяя особое внимание назначению антибиотиков широкого спектра действия людям пожилого возраста, находящимся в УДУ. Д-р Polonca Truden-Dobrin, ведущий специалист в области эпидемиологии и общественного здравоохранения (Национальный институт общественного здравоохранения Словении) и национальный координатор по ПУФД, говорит: «Мы действительно выбрали важную для Словении тему – устойчивость к противомикробным препаратам в учреждениях долговременного ухода за пожилыми людьми. Нам очень повезло, что в нашем распоряжении были результаты местного исследования и мы точно знали, какова ситуация в этих учреждениях. Поэтому, используя доступные на местном уровне данные, мы могли объединить их с глобальными знаниями и поместить все в один контекст. На протяжении всего процесса у нас была отличная поддержка. Мы считаем, что это было очень важно как с точки зрения наращивания потенциала словенской группы, так и для получения поддержки по методологическим и техническим вопросам».

После публикации АОФП был организован политический диалог, после чего Министерство здравоохранения Словении объявило, что разные варианты АОФП должны быть тщательно рассмотрены и включены в новый национальный план действий по борьбе с УПП.

© ЕРБ ВОЗ

Для борьбы с УПП необходима приверженность каждого. Поддержите нас, придав этим важным вопросам первоочередное значение, которого они заслуживают. Принимайте соответствующие решения и реализуйте эффективные меры, используя аналитические обзоры для формирования политики!

Номер документа:
WHO/EURO:2020-1630-41381-56387

Источники и контакт

www.euro.who.int ► Темы и вопросы здравоохранения ► Устойчивость к противомикробным препаратам
www.euro.who.int ► Темы и вопросы здравоохранения ► Аналитические обзоры для формирования политики

Европейское региональное бюро ВОЗ
UN City, Marmorvej 51
DK-2100 Copenhagen Ø (Denmark)
Tel.: +45 45 33 70 00
euantimicrobials@who.int

Всемирная организация здравоохранения
Европейское региональное бюро

© Всемирная организация здравоохранения, 2020 г. Некоторые права защищены. Данная работа распространяется на условиях лицензии CC BY-NC-SA 3.0 IGO