



Всемирная Организация Здравоохранения

**Глобальная стратегия ВОЗ
по
сдерживанию устойчивости к
противомикробным препаратам**

ВЫРАЖЕНИЕ ПРИЗНАТЕЛЬНОСТИ

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) выражает свою благодарность за значительную поддержку со стороны Американского агентства по международному развитию и дополнительную помощь в данной работе со стороны Департамента по международному развитию Соединенного Королевства и Министерства здравоохранения, труда и социального обеспечения Японии.

Данная стратегия является продуктом совместных усилий подразделений ВОЗ, в частности групп Инфекционных заболеваний, Технологии здравоохранения и фармацевтики, а также Семейного и общественного здравоохранения, а также значимого вклада персонала региональных отделений ВОЗ и многих партнеров, работающих с ВОЗ по всему миру. В частности, ВОЗ хотелось бы признать значительный вклад профессора У. Штамм, профессора М.Л. Грейсон, профессора Л. Николл и доктора М. Пауэлл в разработку проекта стратегии, а также благожелательность соответствующих учреждений: Департамента инфекционных заболеваний Медицинского центра Харборвью университета Вашингтона, Сиэтл, США; Департамента инфекционных заболеваний и клинической эпидемиологии Медицинского центра Монаш университета Монаш, Мельбурн, Австралия; Департамента внутренней медицины университета Манитоба, Виннипег, Канада; Агентства контроля над медикаментами, Лондон, Соединенное Королевство, которые дали им возможность расходувать время для ВОЗ.

ВОЗ также хотела бы поблагодарить всех, кто участвовал и предоставлял свой опыт во время консультаций (смотрите Приложение В), и те лица и организации, которые предоставили ценные комментарии к проектам данного документа.

© Всемирная организация здравоохранения 2001

Данный документ не является официальной публикацией Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), и Организация оставляет за собой все права на него. Данный документ, однако, может быть свободно рецензирован, резюмирован, воспроизведен и переведен, частично или полностью, но не для продажи или использования в связи с коммерческими целями.

Точки зрения, выраженные в документах названными авторами, являются исключительной ответственностью этих авторов.

Использованные обозначения и представление материала в данной публикации, включая таблицы и карты, не предполагают выражения какого бы то ни было мнения со стороны секретариата Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса какой-либо страны, территории, города или района или его властей, либо относительно определения их границ или пределов. Пунктирные линии на картах представляют приближенные линии границ, по которым, возможно, еще не достигнуто полное согласие.

Упоминание определенных фирм или определенных продуктов производителей не подразумевает, что они поддерживаются или рекомендуются ВОЗ в преимущество перед другими того же рода, но не упомянутыми здесь. За исключением ошибок и пропусков, наименования патентованных продуктов различимы по первым заглавным буквам.

КРАТКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ ИСПОЛНИТЕЛЯ

Случаи смерти от острых респираторных инфекций, диарейных заболеваний, кори, СПИДа, малярии и туберкулеза составляют более 85 % от уровня смертности от инфекций во всем мире. Устойчивость к препаратам первого ряда у большинства патогенных микроорганизмов, вызывающих эти заболевания, колеблется от нуля почти до 100%. В некоторых случаях устойчивость к веществам второго и третьего ряда подвергает серьезному риску исход лечения. В дополнение к этому существует значительная глобальная проблема устойчивых инфекций, приобретаемых в стационаре, возникающая проблема устойчивости к противовирусным препаратам и увеличивающаяся проблема устойчивости к препаратам при запущенных паразитарных заболеваниях в малоимущих слоях населения.

- Устойчивость – не новое явление, оно было признано ранее в качестве научного курьеза, а затем как угроза эффективному исходу лечения. Однако развитие новых групп противомикробных веществ в 1950-е и 1960-е годы, а также модификаций их молекул на протяжении 1970-х и 1980-х годов, позволило нам поверить, что мы всегда будем оставаться впереди патогенных микроорганизмов. На рубеже веков эта самоуспокоенность стала нашим пристанищем. Поток новых медикаментов иссякает, и ослабевают побуждения разрабатывать новые противомикробные препараты для решения глобальных проблем устойчивости к медикаментам.
- Устойчивость влечет расходование денежных, жизненных средств, потерю жизней и угрожает снижением эффективности программ обеспечения здравоохранения. Недавно она была описана как угроза глобальной стабильности и национальной безопасности. Несколько исследований предложили возможность заменять устойчивые клоны восприимчивыми; в целом, однако, устойчивость медленно обратима либо необратима.

- Применение противомикробных препаратов – ключевая причина развития устойчивости. Парадоксально, но это избирательное воздействие происходит из сочетания чрезмерного применения во многих частях мира (в особенности при незначительных инфекциях), неправильного применения из-за отсутствия доступа к соответствующему лечению, а также недостаточного применения из-за отсутствия финансовой поддержки для обеспечения полного курса лечения.
- Устойчивость только начинает рассматриваться как социальная проблема, говоря экономическими терминами – как отрицательное внешнее воздействие в контексте здравоохранения. Отдельные решения использовать противомикробные препараты (принимаемые потребителем самостоятельно или в результате совместного решения работника здравоохранения и пациента) часто пренебрегают социальной перспективой и перспективой здравоохранения.
- Резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения (ВАЗ) 1998 года (1) призвала государства-члены: разрабатывать меры по способствованию целесообразному и рентабельному применению противомикробных препаратов; запретить приготовление противомикробных препаратов без назначения квалифицированного профессионала здравоохранения; улучшить практику предупреждения распространения инфекции и, в связи с этим, распространения устойчивых патогенных микроорганизмов; усилить законодательство по предотвращению производства, продажи и распространения фальсифицированных противомикробных препаратов, продажи противомикробных препаратов на "черном" рынке; а также снизить применение противомикробных препаратов в продовольственном животноводстве. Страны также призывались к развитию жизнеспособных систем распознавания устойчивых патогенных микроорганизмов, наблюдению за объемами и моделями применения противомикробных препаратов и за результатами контрольных мер.

-
- После выхода Резолюции ВАЗ многие страны высказали растущий интерес к проблеме устойчивости к противомикробным препаратам, а некоторые разработали национальные планы действий для решения этой проблемы. Несмотря на большое количество литературы по вопросам устойчивости к противомикробным препаратам, очень мало ее о реальных потерях от устойчивости и об эффективности вмешательств. Учитывая этот недостаток информации, при растущем понимании необходимости принимать меры сейчас, во избежание катастрофы в будущем, проблема - в том, *что делать и как это делать*.

 - Глобальная стратегия ВОЗ по сдерживанию устойчивости к противомикробным препаратам обращается к этой проблеме. Она предоставляет схему вмешательств для замедления возникновения и снижения распространения микроорганизмов, стойких к противомикробным препаратам, посредством:
 - снижения заболеваемости и распространения инфекции
 - улучшение доступа к соответствующим противомикробным препаратам
 - улучшение применения противомикробных препаратов
 - усиление систем здравоохранения и их способностей к наблюдению
 - укрепление регулирования и законодательства
 - поддержка развития соответствующих новых медикаментов и вакцин.

 - Стратегия освещает вопросы сдерживания устойчивости и необходимости дальнейших исследований, направленных на заполнение существующих пробелов в знаниях.

 - Стратегия сконцентрирована на людях, а вмешательства направлены на группы людей, вовлеченных в данную проблему, и которым необходимо быть частью решения, т.е. на лица, назначающие препараты, и фармацевтов, ветеринаров, потребителей, разработчиков политики в больницах, здравоохранении и сельском хозяйстве, профессиональные общества и фармацевтическую промышленность.

- Стратегия направлена на устойчивость к противомикробным препаратам в целом, а не посредством подхода к конкретному заболеванию, и в частности концентрируется на устойчивости к противобактериальным препаратам.
- Большая доля ответственности за внедрение стратегии должна лежать на отдельных странах. Правительствам необходимо играть решающую роль в обеспечении общественными товарами, такими как информация, в наблюдении, анализе рентабельности и координации между секторами.
- Учитывая сложную природу устойчивости к противомикробным препаратам, стратегия обязательно содержит большое количество рекомендаций по вмешательствам. Расстановка приоритетов внедрения этих вмешательств должна быть приведена в соответствие с национальными реалиями. Для помощи в данном процессе был определен подход к внедрению и показатели для контроля внедрения и результатов.
- Признание того, что проблема устойчивости существует, и создание эффективных национальных межсекторных групп специалистов по заданию считаются решающими для успеха внедрения и контроля над вмешательствами. Необходимым также будет международное междисциплинарное сотрудничество.
- Улучшение применения противомикробных препаратов должно быть первоочередным действием в попытках сдерживания устойчивости. Это предполагает улучшение доступности и изменение поведения, а такие перемены требуют времени.
- Устойчивость потребует значительного усиления систем здравоохранения во многих странах, и расходы на внедрение не будут незначительными. Однако такие затраты должны ставиться в противовес будущим расходам, которые могут быть предотвращены путем сдерживания широкого распространения устойчивости к противомикробным препаратам.

КРАТКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО ВМЕШАТЕЛЬСТВУ

Пациенты и общество в целом,

а также лица, назначающие препараты, и фармацевты

Появление устойчивости к противомикробным препаратам – сложная проблема, возникающая вследствие многих взаимосвязанных факторов, в частности применения и неправильного применения противомикробных препаратов.

Применение противомикробных препаратов, в свою очередь, подвержено влиянию взаимодействия знаний, ожиданий и совместных действий лиц, назначающих препараты, и пациентов, экономических стимулов, особенностей системы (систем) здравоохранения, а также регулирующих условий. В связи с такой сложностью, необходимы согласованные вмешательства, которые одновременно нацелены на модели поведения поставщиков и пациентов, и изменяют важные черты того окружения, в котором они взаимодействуют. Такие вмешательства, вероятнее всего, увенчаются успехом, если в рамках каждой системы здравоохранения будут учитываться следующие факторы:

- какие инфекционные заболевания и проблемы устойчивости важны
- какие противомикробные препараты применяются и кем
- какие факторы определяют схему применения противомикробных препаратов
- каково соотношение затрат и пользы из-за изменения применения
- какие препятствия существуют к изменению применения.

Хотя вмешательства, направленные на поставщиков и пациентов, представлены для ясности отдельно (1 и 2), они требуют единого комплексного внедрения.

1 Пациенты и общество в целом

Образование:

- 1.1 Обучать пациентов и общество в целом правильному применению противомикробных препаратов.
- 1.2 Обучать пациентов пониманию важности мер по предупреждению инфекции, таких как: иммунизация, контроль над переносчиками инфекции, применение прикроватных сеток, и т.п.
- 1.3 Обучать пациентов несложным мерам для снижения передачи инфекции в семье или обществе, а именно: мытье рук, гигиена питания, и т.п.
- 1.4 Поощрять правильное и осведомленное поведение при обращении в учреждения здравоохранения.
- 1.5 Обучать пациентов вопросам подходящих заменителей противомикробных препаратов для облегчения симптомов, не поощрять инициативу пациентов к самолечению, кроме случаев особых обстоятельств.

2 Лица, назначающие препараты, и фармацевты

Образование:

- 2.1 Обучать все группы лиц, назначающих препараты, и фармацевтов (включая продавцов лекарств) важности целесообразного применения противомикробных препаратов и сдерживания устойчивости к противомикробным препаратам.
- 2.2 Обучать все группы лиц, назначающих препараты, и фармацевтов вопросам профилактики заболеваний (включая иммунизацию) и контроля над инфекцией.
- 2.3 Развивать целевые программы обучения и повышения квалификации по вопросам точного диагностирования и борьбы с обычными инфекциями для всех работников здравоохранения, ветеринаров, лиц, назначающих препараты, и фармацевтов.
- 2.4 Содействовать тому, чтобы лица, назначающие препараты, и фармацевты просвещали пациентов по вопросам применения препаратов, важности соблюдения назначенного лечения.
- 2.5 Просвещать все группы лиц, назначающих препараты, и фармацевтов о факторах, которые могут сильно влиять на их модели назначения, таких как: экономические стимулы, деятельность по продвижению, а также поощрение со стороны фармацевтической промышленности.

Управление, руководящие принципы и рецептура:

- 2.6 Улучшать применение противомикробных препаратов путем наблюдения за клинической практикой и помощи ей, в особенности за диагностической и лечебной стратегиями.
- 2.7 Проверять практику назначения и приготовления, использовать группу коллег или внешние сравнения стандартов для обеспечения обратной связи и поддержки целесообразного назначения противомикробных препаратов.
- 2.8 Поощрять развитие и использование основных направлений и алгоритмов лечения для благоприятствования целесообразному применению противомикробных препаратов.

- 2.9 Уполномочивать заведующих рецептурной частью ограничивать применение противомикробных препаратов и назначать соответствующий ряд избранных противомикробных препаратов.

Регулирование:

- 2.10 Связать требования к профессиональной регистрации для лиц, назначающих препараты, и фармацевтов с требованиями для обучения и продолжения образования.

Стационары

Хотя в основном применение противомикробных препаратов отмечается в обществе, интенсивность их применения в стационарах гораздо выше, именно поэтому, они являются особо важными в сдерживании устойчивости к противомикробным препаратам. В стационарах - очень важно развивать комплексные подходы к улучшению применения противомикробных препаратов, снижению частоты и распространения инфекций, приобретаемых в стационаре (общепатологических), а также связь принятия решений по вопросам терапии и обеспечения медикаментами. Это потребует обучения основных лиц и выделения средств для эффективного наблюдения, контроля над инфекцией и терапевтической помощи.

3 Стационары

Руководство:

- 3.1 Создать программы контроля над инфекцией, основанные на лучшей текущей практике, с обязанностями эффективного руководства устойчивостью к противомикробным препаратам в стационарах, и обеспечить, чтобы все стационары имели доступ к такого рода программам.
- 3.2 Создать эффективные больничные комитеты по терапии, с обязанностями надзора за применением противомикробных препаратов в стационарах.
- 3.3 Развивать и постоянно совершенствовать основные принципы лечения противомикробными препаратами и профилактики, и больничные рецептуры противомикробных препаратов.
- 3.4 Контролировать применение противомикробных препаратов, включая количество и схемы применения, и передавать результаты назад лицам, назначающим препараты.

Диагностические лаборатории:

- 3.5 Обеспечить доступ к услугам микробиологической лаборатории, которая совпадает с уровнем больницы, т.е. вторичным, третичным.

- 3.6 Гарантировать выполнение и качество соответствующих диагностических анализов, микробной идентификации, анализов чувствительности основных патогенов к противомикробным препаратам, а также своевременный и соответствующий отчет о результатах.
- 3.7 Обеспечить, чтобы лабораторные данные регистрировались, предпочтительно в базах данных, и использовались для составления клинически- и эпидемиологически полезных отчетов о наблюдениях над моделями устойчивости среди обычных патогенных микроорганизмов и инфекций, в своевременном виде с обратной связью с лицами, назначающими препараты, и с программой контроля над инфекцией.

Взаимодействие с фармацевтической промышленностью:

- 3.8 Надзор и контроль над деятельностью фармацевтической компании по продвижению продукта в условиях стационара, и обеспечение того, чтобы такая деятельность имела образовательную пользу.

Применение противомикробных препаратов в продовольственном животноводстве

Растущая масса фактов устанавливает связь между применением противомикробных препаратов в продовольственном животноводстве и появлением устойчивости среди обычных патогенных микроорганизмов. Такая устойчивость имеет воздействие на здоровье животных и на здоровье человека, если эти патогенные микроорганизмы попадают в питательную цепь. Факторы, влияющие на такое применение противомикробных препаратов для целей терапии, профилактики или ускорения роста, сложны, а необходимые вмешательства требуют совместного внедрения. Основные принципы целесообразного применения противомикробных препаратов и сдерживания устойчивости схожи с теми, что применимы к человеку. Глобальные принципы ВОЗ по сдерживанию устойчивости к противомикробным препаратам у животных, выращиваемых для употребления в пищу (2), были приняты во время консультации ВОЗ в июне 2000 года в Женеве. Они представляют схему рекомендаций по снижению чрезмерного или неправильного применения противомикробных препаратов у продовольственных животных в целях защиты

здоровья человека. Противомикробные препараты широко используются в иных различного рода условиях за пределами медицины для человека, например в садоводстве и аквакультуре, но риск для здоровья человека от такого применения – менее понятен, и он не рассматривается в настоящем документе.

4 Применение противомикробных препаратов в продовольственном животноводстве

Данная тема была предметом особых консультаций, результатом которых явились "Глобальные принципы ВОЗ по сдерживанию устойчивости к противомикробным препаратам у животных, выращиваемых для употребления в пищу"* . Полное описание всех рекомендаций содержится в указанном документе, здесь же воспроизведено только краткое изложение.

Краткое изложение:

- 4.1 Требовать обязательное наличие назначения для всех противомикробных препаратов, используемых для контроля заболеваемости в продовольственном животноводстве.
- 4.2 В отсутствие оценки безопасности здравоохранения, прекратить или постепенно свести на нет применение противомикробных препаратов в целях ускорения роста, если они применяются также для лечения человека.
- 4.3 Создать национальные системы контроля над применением противомикробных препаратов в продовольственном животноводстве.
- 4.4 Ввести долицензионную оценку безопасности противомикробных препаратов, принимая во внимание потенциальную устойчивость к препаратам для человека.
- 4.5 Контролировать устойчивость для определения возникающих проблем со здоровьем, и принимать своевременные корректирующие действия для защиты здоровья человека.
- 4.6 Разработать руководящие принципы для ветеринаров по снижению чрезмерного применения и неправильного применения противомикробных препаратов в продовольственном животноводстве.

* [http:// www.who.int/emc/diseases/zoo/who_global_principles.html](http://www.who.int/emc/diseases/zoo/who_global_principles.html)

Национальные правительства и системы здравоохранения

Правительственная политика здравоохранения и системы здравоохранения, в которых она внедряется, играют решающую роль в определении эффективности вмешательств по сдерживанию устойчивости к противомикробным препаратам.

Необходимыми условиями служат: национальные обязательства понимать проблему и работать над ней, назначение органа и его обязанностей.

Эффективное действие требует введения и соблюдения соответствующих правил, а также выделение соответствующих средств на образование и наблюдение.

Необходимо конструктивное взаимодействие с фармацевтической промышленностью, как для обеспечения соответствующего лицензирования, рекламирования и сбыта существующих противомикробных препаратов, так и для поощрения разработки новых медикаментов и вакцин. Для ясности вмешательства, относящиеся к данным взаимодействиям с промышленностью, показаны в отдельных группах рекомендаций (6 и 7).

5 Национальные правительства и системы здравоохранения

Пропаганда и межсекторные действия:

5.1 Придать сдерживанию устойчивости к противомикробным препаратам статус национального приоритета.

- Создать национальную межсекторную группу специалистов для решения задачи (включает профессионалов здравоохранения, ветеринаров, специалистов сельского хозяйства, производителей фармацевтической продукции, правительственных служащих, представителей средств информации, потребителей и другие заинтересованные стороны) для увеличения осведомленности об устойчивости к противомикробным препаратам, организовать сбор данных и надзор за местными группами специалистов. (Для практических целей такого рода группа специалистов может быть правительственной группой, которая получает вклад от многочисленных секторов).
- Выделить средства для внедрения вмешательств по сдерживанию устойчивости. Эти вмешательства должны включать целесообразное применение противомикробных препаратов, контроль и предупреждение инфекции, а также исследовательскую деятельность.

- Разработать показатели для контроля и оценки влияния стратегии сдерживания устойчивости к противомикробным препаратам.

Положения:

- 5.2 Ввести эффективную схему регистрации для точек приготовления препаратов.
- 5.3 Ограничить доступность противомикробных препаратов статусом «только по назначению», кроме особых обстоятельств, когда они могут изготавливаться по совету обученного профессионала здравоохранения.
- 5.4 Связать статус «только по назначению» с положениями по продаже, поставкам, приготовлению и допустимой деятельностью по распространению противомикробных веществ; ввести механизмы для практикующих врачей по облегчению соответствия требованиям, и системы для контроля соответствия.
- 5.5 Обеспечить, чтобы только противомикробные препараты, отвечающие международным стандартам качества, безопасности и эффективности, получали разрешение на продажу.
- 5.6 Ввести юридические требования к производителям по сбору данных и отчетности по распространению противомикробных препаратов (включая импорт/экспорт).
- 5.7 Создать экономические стимулы для целесообразного применения противомикробных препаратов.

Политика и руководящие принципы:

- 5.8 Создать и поддерживать современные национальные Принципы стандартного лечения (ПСЛ) и содействовать их внедрению.
- 5.9 Создать Перечень необходимых медикаментов (ПНМ), согласующийся с национальными ПСЛ, и обеспечить доступность и качество этих медикаментов.
- 5.10 Увеличить охват иммунизацией и другими мерами по предупреждению заболеваний, таким образом снижая необходимость в противомикробных препаратах.

Образование:

- 5.11 Увеличить до предела и поддерживать эффективность ПНМ и ПСЛ путем проведения соответствующих обучающих программ и курсов повышения

квалификации для профессионалов здравоохранения на тему важности целесообразного применения противомикробных препаратов и сдерживания устойчивости к противомикробным препаратам.

- 5.12 Обеспечить, чтобы лица, назначающие медикаменты, имели доступ к утвержденной литературе по назначению для отдельных медикаментов.

Наблюдение устойчивости, применение противомикробных препаратов и заболеваемость:

- 5.13 Определить или разработать оборудованную справочную микробиологическую лабораторию для координирования эффективного эпидемиологически сильного наблюдения устойчивости к противомикробным препаратам в среде обычных патогенов в обществе, стационарах и других пунктах сферы здравоохранения. Стандарт таких лабораторных условий должен быть по меньшей мере на уровне рекомендации 3.6.
- 5.14 Приспособить и применять модельные системы ВОЗ по наблюдению над устойчивостью к противомикробным препаратам, обеспечить поток информации к национальным межсекторным группам специалистов, к органам, отвечающим за национальные ПСЛ и политику в сфере медикаментов, а также к лицам, назначающим медикаменты.
- 5.15 Ввести системы контроля над применением противомикробных препаратов в стационарах и в обществе, и связать полученные таким образом данные с информацией наблюдений над устойчивостью и заболеваемостью.
- 5.16 Ввести наблюдение над основными инфекционными заболеваниями и синдромами в соответствии с приоритетами страны, связать эту информацию с данными других наблюдений.

6 Разработка медикаментов и вакцины

- 6.1 Способствовать сотрудничеству производителей, правительственных органов и учебных учреждений в поиске новых медикаментов и вакцин.

- 6.2 Содействовать программам разработки медикаментов, которые направлены на оптимизирование режимов лечения в отношении безопасности, эффективности и риска селекции устойчивых организмов.
- 6.3 Обеспечивать стимулы для промышленности по инвестированию в исследование и разработку новых противомикробных препаратов.
- 6.4 Рассмотреть создание или использование схемы быстрого разрешения на продажу для безопасных новых веществ.
- 6.5 Рассмотреть использование схемы исключения медикамента там, где это возможно и применимо.
- 6.6 Сделать возможной регламентированную исключительность для новых форм и (или) указаний по применению противомикробных препаратов.
- 6.7 Установить права на интеллектуальную собственность для обеспечения соответствующей защищенности пациента перед новыми противомикробными веществами и вакцинами.
- 6.8 Стремиться к передовому партнерству с фармацевтической промышленностью для улучшения доступа к новейшим необходимым медикаментам.

7 Фармацевтическое продвижение

- 7.1 Ввести требования для фармацевтических компаний по соответствию национальному или международному кодексам деятельности в продвижении товара.
- 7.2 Обеспечить, чтобы национальный или международный кодексы ведения деятельности предусматривали рекламу «напрямую - к потребителю», включая рекламу через Интернет.
- 7.3 Ввести системы контроля соответствия с законодательством по вопросу продвижения товара.
- 7.4 Определить и ликвидировать экономические предпосылки, способствующие нецелесообразному применению противомикробных препаратов.
- 7.5 Уведомить лиц, назначающих препараты о том, что продвижение соответственно спецификации может не обязательно составлять целесообразное использование противомикробных препаратов.

8 Международные вопросы сдерживания устойчивости к противомикробным препаратам

- 8.1 Поощрять сотрудничество между правительствами, неправительственными организациями, профессиональными обществами и международными агентствами для признания важности вопроса устойчивости к противомикробным препаратам, представить последовательные, простые и точные сообщения о важности вопросов использования противомикробных препаратов, устойчивости к противомикробным препаратам и ее сдерживания, а также внедрять стратегии по сдерживанию устойчивости.
- 8.2 Рассматривать информацию, получаемую из наблюдения над применением противомикробных препаратов и устойчивостью к противомикробным препаратам, включая сдерживание, в качестве мирового общественного товара для здоровья, в который все правительства должны вносить свой вклад.
- 8.3 Способствовать тому, чтобы правительства, неправительственные организации, профессиональные общества и международные агентства поддерживали организации сообществ, с обученным персоналом и соответствующей инфраструктурой, которые могут вести эпидемиологически ценное наблюдение устойчивости к противомикробным препаратам и их применения, для обеспечения оптимального сдерживания устойчивости.
- 8.4 Поддерживать пожертвования медикаментов согласно межведомственным руководящим принципам ООН*.
- 8.5 Способствовать организации международных групп инспектирования, готовых проводить обоснованную оценку заводов, производящих фармацевтическую продукцию.

* *Межведомственные руководящие принципы. Руководящие принципы пожертвований медикаментов*, пересмотренное издание 1999. Женева, Всемирная организация здравоохранения, 1999. WHO/EDM/PAR/99.4.

- 8.6 Поддерживать международный подход к надзору над фальсификацией противомикробных препаратов согласно руководящим принципам ВОЗ с рабочей группы 3 ВОЗ/МФСПФ **.
- 8.7 Поощрять новаторские подходы к стимулам для развития новых фармацевтических продуктов и вакцин для пренебрегаемых заболеваний.
- 8.8 Организовать международную базу данных потенциальных агентств, финансирующих исследования, заинтересованных вопросом устойчивости к противомикробным препаратам.
- 8.9 Создать новые и развивать существующие программы для исследователей по улучшению планирования, подготовки и ведения исследований по сдерживанию устойчивости к противомикробным препаратам.

** *Фальсифицированные медикаменты. Руководящие принципы по развитию мер для борьбы с фальсифицированными медикаментами.* Женева, Всемирная организация здравоохранения, 1999. WHO/EDM/QSM/99.1.