



**ФИЛИАЛ «НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР САНИТАРНО-
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ
ЭКСПЕРТИЗЫ И МОНИТОРИНГА»
РЕСПУБЛИКАНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ПРЕДПРИЯТИЯ НА ПРАВЕ
ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН**

Реализация эпидемиологического и микробиологического надзора за антимикробной резистентностью в Республике Казахстан

Смагул Манар Асыровна

Актуальность реализации эпидемиологического надзора за АМР

Всемирная организация здравоохранения топ-10 глобальных угроз здоровью (2019 год)

- ✓ Загрязнение воздуха и изменение климата
- ✓ Не инфекционные болезни (рак, диабет, сердечно-сосудистые заболевания)
- ✓ Глобальная пандемия гриппа
- ✓ Слабые системы здравоохранения в развивающихся странах
- ✓ **Устойчивость к антимикробным препаратам**
- ✓ Эпидемия Эбола и другие опасные заболевания
- ✓ Плохо развитые системы первой медицинской помощи
- ✓ **Сознательный отказ от вакцинации**
- ✓ Лихорадка денге
- ✓ Эпидемия ВИЧ

Уровни организации мониторинга резистентности к антимикробным препаратам

- Глобальный
- Региональный (на уровне региона ВОЗ, страны)
- Локальный (медицинская организация)

Рис. 1. Координация деятельности сети CAESAR



CAESAR - совместной инициатива Европейского общества клинической микробиологии и инфекционных заболеваний (ESCMID), Голландского национального института общественного здравоохранения и окружающей среды (RIVM) и Регионального бюро Всемирной организации здравоохранения по Европе (ЕР ВОЗ) для расширения эпиднадзора за АМР в Европейском регионе ВОЗ.

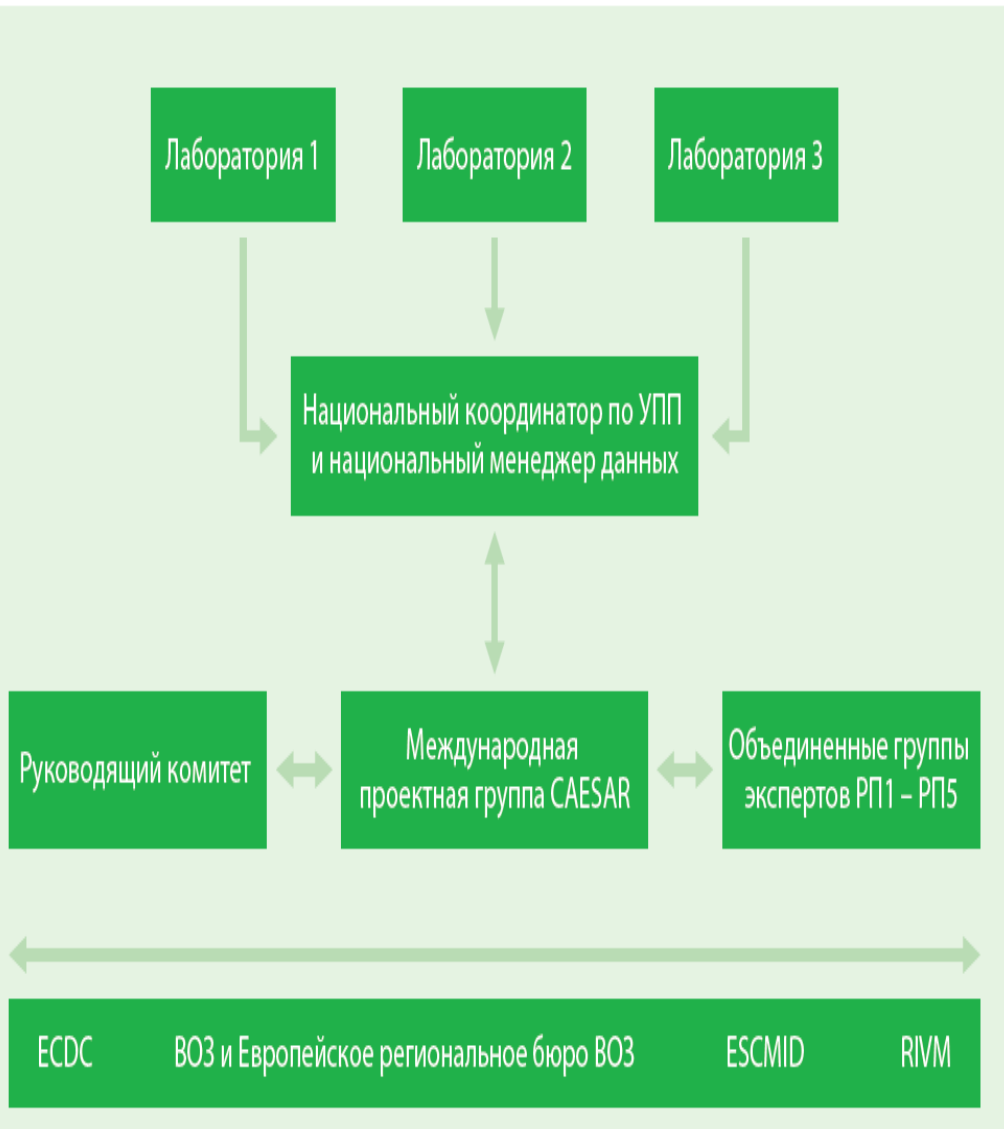
Основные меры по борьбе с антимикробной резистентностью

- **Приверженность** комплексному и финансируемому национальному плану, включая подотчетность и привлечение гражданского общества;
- **Усиление** надзора и лабораторного потенциала
- **Обеспечение** непрерывного доступа к необходимым лекарственным препаратам гарантированного качества
- **Регулирование** и **стимулирование** рационального применения лекарственных препаратов, в том числе в животноводстве, и обеспечение надлежащего ухода за пациентами,
- **Усиление** мер профилактики и инфекционного контроля
- **Содействие** инновациям и исследованиям и разработка новых средств

Table 3.2 Overview of selected progress indicators

CAESAR member	1. AMR focal point appointed by the health ministry/authority	2. Multisectoral and One Health collaboration/coordination	3. AMR action plan developed	4. National/area surveillance system for AMR in humans	5. Submits AMR data to CAESAR the regional surveillance network	6. Participates in the regional EQA scheme	7. Enrolled in GLASS	8. IPC in human health care	9. Optimizing antimicrobial use in human health
	Yes No	Excellent Very good Good Fair Poor	Yes In progress No	Excellent Very good Good Fair Poor	Yes No	Yes No	Yes No	Excellent Very good Good Fair Poor	Excellent Very good Good Fair Poor
Albania	Yes	Fair	Yes	Fair	No	Yes	No	Fair	Fair
Armenia	Yes	Fair	Yes	Fair	Yes	Yes	No	Good	Good
Azerbaijan	Yes	Fair	Yes	Fair	No	Yes	No	Very good	Good
Belarus	Yes	Very good	Yes	Very good	Yes	Yes	No	Very good	Excellent
Bosnia and Herzegovina	Yes	NA	NA	NA	Yes	Yes	Yes	NA	NA
Georgia	Yes	Very good	Yes	Very good	Yes	Yes	Yes	Good	Good
Kazakhstan	No	Good	Yes	Good	No	Yes	No	Good	Good
Kyrgyzstan	Yes	Yes	Yes	Good	No	Yes	No	Very good	Good
Montenegro	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	No	Fair	Good
North Macedonia	Yes	Good	Yes	Good	Yes	Yes	Yes	Fair	Fair
Republic of Moldova	Yes	Fair	Yes	Good	Yes	Yes	No	Good	Good
Russian Federation	Yes	Yes	Yes	Very good	Yes	No	Yes	Very good	Very good
Serbia	Yes	Good	Yes	Very good	Yes	Yes	No	Fair	Very good
Switzerland	Yes	Yes	Yes	Very good	Yes	No	Yes	Very good	Very good
Tajikistan	Yes	Fair	Yes	Good	No	Yes	No	Fair	Good
Turkey	Yes	Very good	Yes	Good	Yes	Yes	No	Very good	Fair
Turkmenistan	Yes	Very good	Yes	NA	No	Yes	No	Fair	Good
Ukraine	Yes	Fair	Yes	NA	Yes	Yes	No	NA	NA
Uzbekistan	Yes	Fair	Yes	Fair	No	Yes	No	Good	Good

Организационная структура в Республике Казахстан (текущее состояние)



Основные компоненты укрепления национальной системы эпидемиологического надзора за АМР

- национальная координация, встречи заинтересованных сторон и разработка национальных планов действий по борьбе с АМР
- принципы лабораторного контроля качества, использование стандартных операционных процедур и рекомендаций Европейского комитета по определению чувствительности к антибиотикам (EUCAST), интерпретация данных тестирования чувствительности к антибиотикам (ТЧА);
- задачи референс-лаборатории по УПП с позиций национальной координации лабораторной сети, обеспечения качества и подтверждения результатов тестирования;
- методология эпиднадзора, принципы сбора данных и управления данными в соответствии с методами CAESAR, анализ и интерпретация данных эпиднадзора за УПП

Дорожная карта по реализации мероприятий по сдерживанию устойчивости к противомикробным препаратам в Республике Казахстан на 2019-2022 годы (Дорожная карта по АМР)

- Дорожная карта по АМР одобрена на заседании Национального координационного совета по охране здоровья при Правительстве Республики Казахстан №3 от 27 декабря 2018 года
- Филиал «Научно-практический центр санитарно-эпидемиологической экспертизы и мониторинга» РГП на ПХВ «НЦОЗ» МЗ РК (НПЦСЭЭиМ) определен национальным Координирующим центром по реализации и мониторингу мероприятий в рамках эпиднадзора за АМР
- Бактериологическая лаборатория филиала НПЦСЭЭиМ определена референс – лабораторией по вопросам АМР в секторе здравоохранения.

ПРОТОКОЛ
заседания Национального Координационного совета по охране
здоровья при Правительстве Республики Казахстан

г. Астана *№ 3* *от 27 декабря 2018 г.*

Председательствовал: **Вице - министр здравоохранения,**
Цой А.В.

Присутствовали: по списку

I. О дорожной карте по сдерживанию резистентности к
противомикробным препаратам
(Бекшин Ж.М.)

1. В целом одобрить представленный проект Дорожной карты по сдерживанию резистентности к противомикробным препаратам.
2. Определить Министерство здравоохранения Республики Казахстан Национальным координатором по вопросам взаимодействия с международными организациями и координации деятельности на страновом уровне.
3. **Определить:**
 - 1) филиал «Научно - практический центр санитарно-эпидемиологической экспертизы и мониторинга» РГП на ПХВ Национальный центр общественного здравоохранения МЗ РК (далее – НЦОЗ) национальным Координирующим центром по реализации и мониторингу мероприятий в рамках эпиднадзора за АМР задействованных структур в секторе здравоохранения и сельского хозяйства;
 - 2) бактериологическую лабораторию филиала «Научно-практический центр санитарно-эпидемиологической экспертизы и мониторинга» НЦОЗ референс – лабораторией по вопросам АМР в секторе здравоохранения.
4. **Министерству здравоохранения Республики Казахстан** (Комитет охраны общественного здоровья, Комитет фармации, НЦОЗ, НЦЭЛС) **совместно с Министерством сельского хозяйства**

Цели Дорожной карты

- **Цель 1. Создание Национальной системы надзора за антимикробной резистентностью**
- **Цель 2. Совершенствование системы микробиологического мониторинга за резистентностью микроорганизмов на всех уровнях общественного здравоохранения и сельского хозяйства**
- **Цель 3. Повышение осведомленности и понимания устойчивости к противомикробным препаратам посредством эффективной коммуникации, образования и обучения**
- **Цель 4. Снижение инфекционных заболеваний посредством совершенствования профилактических мер и укрепления системы инфекционного контроля**
- **Цель 5: Оптимизация использования противомикробных лекарств в области здоровья человека и животных**
- **Цель 6. Совершенствование профессионального образования, развитие научно-исследовательских программ**
- **Цель 7. Совершенствование национальных инструментов регулирования в отношении противомикробных препаратов**
- **Цель 8. Укрепление международного сотрудничества в области сдерживания резистентности возбудителей к противомикробным препаратам**

Реализация Дорожной карты в Казахстане

Цель 1.

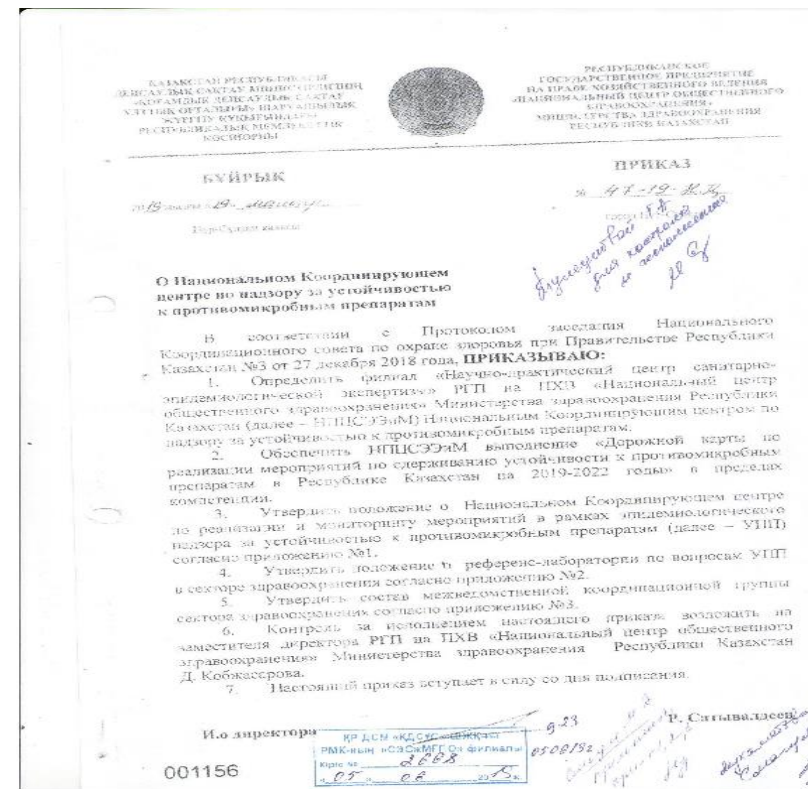
Создание Национальной системы надзора за антимикробной резистентностью

- Согласно приказу директора НЦОЗ МЗ РК №47-19-Н-Қ от 29 мая 2019 года «О Национальном Координирующем центре по надзору за устойчивостью к противомикробным препаратам» утвержден состав межведомственной координационной группы (МКГ) сектора здравоохранения.
- В межведомственную рабочую группу (МРГ) включены врачи:
 - Инфекционисты
 - Фармакологи
 - Эпидемиологи
 - Микробиологи
- И представители Министерства сельского хозяйства, Национальный референтный центр по ветеринарии» (НРЦВ) Комитета ветеринарного контроля и надзора Министерства сельского хозяйства Республики Казахстан определен координирующим центром МСХ.

Совещание МРГ – не менее 2 раза в год

Обсуждается:

- реализация ДК
- достигнутые успехи
- проблемы и пути решения
- планы на предстоящий год



Реализация Дорожной карты в Казахстане

- **Цель 2. Совершенствование системы микробиологического мониторинга за резистентностью микроорганизмов на всех уровнях общественного здравоохранения и сельского хозяйства**
- **Цель 3. Повышение осведомленности и понимания устойчивости к противомикробным препаратам посредством эффективной коммуникации, образования и обучения**
- **Цель 4. Снижение инфекционных заболеваний посредством совершенствования профилактических мер и укрепления системы инфекционного контроля**

2021 года в ДЭН вовлечены 6 медицинских организаций: г. Алматы – 2 (ГКБ № 7, ВГИБ); г. Нур-Султан - ННМЦ, г. Караганда - НАО «Медицинский университет Караганды», г. Шымкент – ГИБ Шымкент, г. Актобе – ТОО «Микролабсервис».



Участие РЛБИАМР во внешней оценке качества исследований программе UK NEQAS данная программа охватывает проведение ВОК в более чем в 40 странах мира.

Проведение семинаров/вебинаров
Организация круглых столов
Привлечение СМИ

Разработка методических рекомендации по ПИИК
Проведение исследования PPS
Оценка системы эпидемиологического надзора за ИСМП
Разработка и Утверждение Плана совершенствования ПИИК в РК

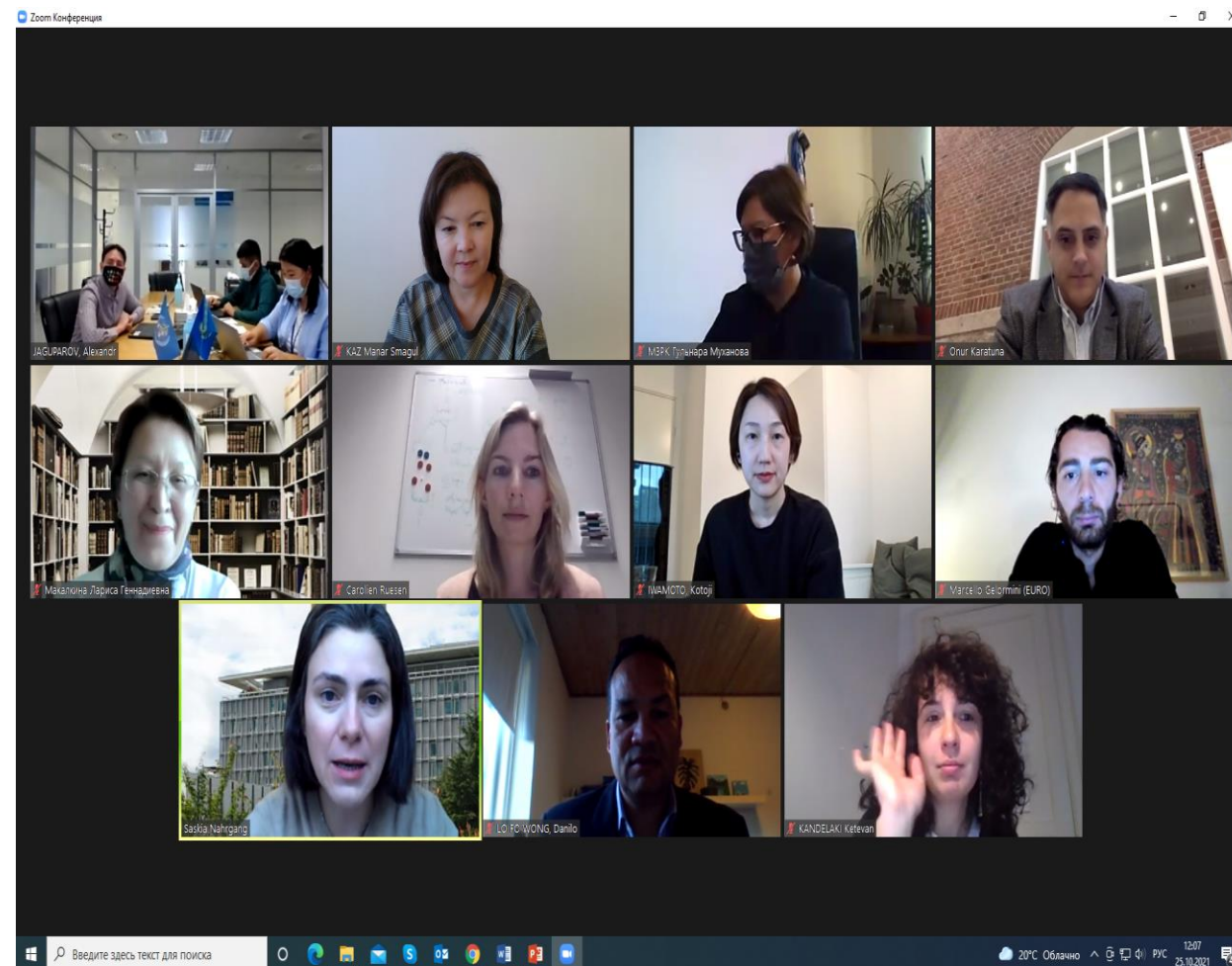


в Республике Казахстан в период с 25 по 29 октября 2021 года прошла виртуальная Техническая миссия организованная страновым офисом ВОЗ совместно с Европейским бюро ВОЗ по укреплению национальной системы эпиднадзора за устойчивостью к противомикробным препаратам (УПП)



Цели виртуальной миссии ВОЗ

- (i) получить представление о **реализации Национальной дорожной карты по борьбе с УПП** в Казахстане;
- (ii) получить информацию о состоянии **национальной и межотраслевой координации** в реализации мер по противодействию УПП;
- (iii) оценить состояние национального **эпиднадзора за УПП и потреблением антибиотиков**, лабораторий системы общественного здравоохранения, а также шаги, необходимые для участия в CAESAR и сети применения противомикробных препаратов;
- (iv) определить потребности в дальнейшей технической помощи со стороны ВОЗ и разработать план технического сотрудничества между Министерством здравоохранения и ВОЗ по вышеуказанным направлениям.



Национальная координация

- A. Назначить **координатора** по УПП и потреблению противомикробных препаратов на уровне МЗ
- B. Пересмотр и расширение **Дорожной карты** после ее окончания в 2022 году, на основе обзора статуса реализации текущего плана:
- оценить текущие действия
 - Включить подход Единое Здоровье и межсекторальные активности
 - включить необходимые действия в отношении антибиотиков (наличие и доступ), использование (рациональное и основанное на руководящих принципах) и мониторинг
 - более оперативное планирование (конкретные цели и сроки)
 - анализировать статус политик, имеющих важные последствия, и нормативно-правовой базы, включая варианты усиления (например, безрецептурные продажи)
 - проанализировать структуру закупок для оптимизации цен и доступность основных диагностических средств *in vitro* для УПП
- C. Обеспечить **устойчивое финансирование** мероприятий Дорожной карты по УПП
- D. Разработать **четкие полномочия (ТЗ) и мандат для межведомственной координационной группы (МКГ)**

Надзор за УПП

- A. Усилить **референтную функцию** национальной референс лаборатории
- B. Одобрить на уровне МЗ **единый стандарт** для определения чувствительности к антибиотикам (например, EUCAST) и **поддерживать его внедрение** в соответствующих лабораториях (планирование закупок, обучение, развитие инфраструктуры и т. д.)
- C. Обеспечить **регулярное обновление** стандартов EUCAST/CLSI
- D. Обеспечить **сетевое взаимодействие** и обмен информацией между сетью микробиологических лабораторий, например, путем участия в CAESAR и GLASS (например, ежегодные национальные сетевые собрания)
- E. Увеличить количество **дозорных пунктов** и лабораторий, участвующих во внешней оценке качества (ВОК) в рамках сети CAESAR
- F. Пересмотреть **диагностический путь** и внедрение процедур взятия образцов в случае подозрения на инфекции кровотока.

Потребление противомикробных препаратов

- A. Включение **задачи оценки потребления противомикробных препаратов** с использованием методологии АТС / DDD в дорожную карту по УПП.
- B. **Назначение национального координатора** по надзору за потреблением противомикробных препаратов и наделение его полномочиями получать данные из различных источников.
- C. **Регистрация жизненно важных антибиотиков** и включение их в лекарственный формуляр и список национальной закупки Единого дистрибьютора.
- D. Собранные **данные об использовании** противомикробных препаратов должны регулярно передаваться врачам.
- E. Рассмотреть возможность **сотрудничества с ВОЗ** для поддержки;
 - Институционального координатора по УПП в осуществлении доступа и утверждению данных о потреблении антибиотиков на уровне населения
 - В методологии и обучении по проведению оценки потребления антибиотиков в больницах с использованием методологии АТС/DDD
 - В проведении опроса о наличии и цен на жизненно важные лекарственные средства, группы лекарственных средств и товаров медицинского назначения, например, антибиотики и диагностику УПП в учреждениях с помощью MedMon (= инструмент сбора данных, разработанный ВОЗ)

Профилактика инфекций и инфекционный контроль



Программы ПИИК

- Утвердить **стратегию ПИИК** и оперативный план по усилению ПИИК. Обеспечить устойчивое финансирование мероприятий, описанных в оперативном плане ПИИК.
- Создать **Национальный технический комитет по ПИИК** (национальные и международные заинтересованные стороны) с определенными ролями, обязанностями и принципами координации
- Поддерживать обмен **передовым опытом** между медицинскими учреждениями внутри страны

Руководство ПИИК

- Существующая группа по разработке национальных руководств поддержать национальную программу ПИИК
- **Одобрить национальное руководство по ПИИК** основанное на доказательной базе в МЗ для облегчения его внедрения
- Разработать **стандартный СОП по ПИИК** для использования на уровне учреждения

Обучение ПИИК

- Утвердить **национальную стратегию обучения ПИИК**. Разработать и утвердить **стандартные учебные модули по ПИИК** с разным уровнем подготовки
- Распределить руководство и бюджет для обеспечения систематической реализации

Надзор за ИСМП

- **Исследование моментной распространенности** : полезное упражнение в поддержку разработки стратегии эпиднадзора за ИСМП
- Обеспечить координацию с эпиднадзором за УПП для дальнейшего согласования целей НПД, избежать дублирования и согласовать действия

Мультимодальная стратегия

- Включение ПИИК в национальное использование противомикробных препаратов и другие мероприятия УПП на уровне учреждения

Мониторинг, оценка и обратная связь

- **Продвигать передовую практику ПИИК** путем предоставления стимулов для местных бригад ПИИК и руководителей медицинских учреждений (финансовое стимулирование, возможности обучения, национальная награда за выдающиеся достижения и т. д.)
- Ввести **мониторинг знаний** ПИИК до обучения

Рациональное использование противомикробных препаратов

- Рассмотреть **возможность создания программ рационального использования антибиотиков** (antimicrobial stewardship) в лечебных учреждениях
- Обмен **передовым опытом** по интервециям в сфере рационального использования противомикробных препаратов
- Создание **профессиональных сетей** – общие цели по использованию антибиотиков (например, более эффективное использование хирургической профилактики) среди отдельных учреждений
- Создание **локальных сетей** между лабораториями и клиницистами, назначающими лекарственные препараты – сосредоточиться на инфекциях кровотока и ИСМП
- Разработать **руководящие принципы** (руководства), в т.ч для ПМСП, по использованию антибиотиков против наиболее распространенных инфекций
- Поддержка **сравнительного анализа** использования антибиотиков среди врачей общей практики
- Улучшить **соблюдение клинических рекомендаций** по лечению путем привлечения лиц, назначающих лекарства, к разработке клинических рекомендаций по лечению.
- Рассмотреть **возможность проведения поведенческих исследований** (behavioral insights), чтобы понять корни неоптимальной практики назначения рецептов и частичного соблюдения национальных руководящих принципов.
- Пересмотреть и обновить **учебные программы последипломного образования** с учетом оптимального использования антибиотиков. Рассмотреть возможность более широкого использования курса OpenWHO по рациональному использованию противомикробных препаратов

Наши контакты

**ФИЛИАЛ
«НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ И МОНИТОРИНГА»
РЕСПУБЛИКАНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ПРЕДПРИЯТИЯ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН**

Электронный адрес npc@npc-ses.kz

Контактный телефон: 8727-375-61-55

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!