

# Поведенческие и культурные инсайты и борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам

## Почему устойчивость к противомикробным препаратам (УПП) требует внимания?

Такие противомикробные препараты, как антибиотики, необходимы для лечения некоторых болезней человека и животных. УПП возникает, когда микроорганизмы изменяются и противомикробные препараты становятся неэффективными для лечения инфекций. Существуют разные виды противомикробных препаратов, которые действуют против различных групп микроорганизмов: например, антибактериальные или антибиотики против бактерий, противовирусные – против вирусов и противогрибковые – против грибов. Противомикробные препараты часто применяются неправильно. Их ненадлежащее использование, например, назначение антибиотиков, помогающих лечить бактериальные инфекции, при таких вирусных инфекциях, как грипп, или в качестве стимуляторов роста в сельском хозяйстве, ускоряет развитие устойчивости.

Из-за этого в мире иссякают запасы эффективных антибиотиков для лечения инфекционных болезней, и, если не будут приняты соответствующие меры, могут быть перечеркнуты десятилетия прогресса в области здравоохранения и медицины.

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 (ВА372) прозвучал призыв ускорить их реализацию.

## Почему необходимо использовать поведенческие и культурные инсайты (ПКИ) в борьбе с УПП?

Применение подхода ПКИ включает в себя изучение и устранение множества индивидуальных и контекстуальных факторов, которые влияют на конкретные медицинские практики, такие как правильное назначение и использование антибиотиков.

Это обеспечивает ориентированный на человека подход к выработке политики, опирающийся на социальные науки и поведенческую экономику, социальную и когнитивную психологию, социологию, историю и антропологию.

ПКИ помогают понять повседневный процесс принятия людьми решений, например, демонстрируя, как незначительные изменения смысловых рамок или окружающей среды могут повлиять на индивидуальные решения или как социальные нормы или социальная поддержка могут помочь создать благоприятную среду для изменения поведения. Эти факторы учитываются при реализации эффективной политики, услуг и коммуникационных процессов в области здравоохранения.

Например, часто предполагается, что пациенты настаивают на том, чтобы врачи прописывали им антибиотики просто потому, что не знают об опасности злоупотребления ими. Но на самом деле это обычно лишь незначительная часть проблемы и на использование антибиотиков влияют социально-культурные факторы, включая продовольственную безопасность, бедность, предоставление медицинских услуг или их доступность. Без понимания этих факторов и воздействия на них только повышение осведомленности по конкретной проблеме, скорее всего, не изменит социальное поведение, и многие усилия и инициативы, связанные с УПП, будут трудно поддерживать.

## Как ПКИ могут активизировать борьбу с УПП?



Факторы, способствующие надлежащему использованию антибиотиков, сильно различаются как внутри стран и регионов, так и между ними. ПКИ обеспечивают тех, кто занимается проблемой УПП, фактическими данными и рамками действий для изучения имеющихся барьеров и стимулов, а также способов воздействия на них в соответствующем контексте. Для этого необходимо:

- включение людей или групп, столкнувшихся с проблемой, связанной с УПП, или вносящих свой вклад в решение проблемы;
- определение факторов, способствующих или препятствующих поведению, связанному с УПП, в конкретных группах;
- выявление основанных на фактических данных вмешательств для воздействия на поведение и изменения видов поведения в различных контекстах;
- тестирование, мониторинг и оценка воздействия вмешательств в каждом из контекстов.

Разработка вмешательств с использованием подхода ПКИ гарантирует, что мероприятия в области коммуникации, обучения и подготовки, а также любые другие проводимые мероприятия будут основаны на фактических данных, эффективны и быстрее принесут результаты. Исследования ПКИ также обеспечивают создание рекомендаций по дальнейшим направлениям усилий и действиям, которые необходимы для продолжения борьбы с УПП.

## Какие действия в отношении УПП и ПКИ Европейское бюро ВОЗ считает приоритетными?

### Адаптация программ по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам (ТАР)

Борьба с УПП включает рассмотрение моделей поведения, убеждений и процессов, влияющих на распространение устойчивости. В сотрудничестве с государствами-членами и экспертами в области ПКИ ЕРБ ВОЗ разработало материалы, чтобы помочь в использовании подхода ПКИ на национальном уровне для определения подходящих и осуществимых вмешательств, направленных на борьбу с УПП.

Процесс ТАР состоит из 5 этапов: оценка осуществимости, достижение базового понимания проблем, приоритизация тем для рассмотрения, разработка стратегий, а также реализация и оценка вмешательств.

ПКИ определяют путем контекстуального исследования детерминант выбранного поведения, связанного с УПП, в соответствующих целевых группах, а затем используют для разработки соответствующих вмешательств. После этого посредством оценки вмешательства идентифицируют дополнительные ПКИ, которые определяют будущую деятельность и политику. Этот процесс является гибким и может быть адаптирован к контекстуальным потребностям и имеющимся ресурсам.



### Адаптация программ по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам (ТАР)

В Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии был реализован пилотный проект, направленный на решение проблемы поведения врачей общей практики при назначении лекарственных препаратов.

В результате проекта ТАР, реализованного в Швеции, информационные материалы по УПП были включены в социально ориентированный пакет, предлагаемый всем вновь прибывшим в Швецию иммигрантам.

Осуществляются проекты, посвященные назначению антибиотиков детям (Венгрия) и поведению фармацевтов в условиях безрецептурной продажи антибиотиков (Казахстан), а также по внедрению в больницах программы рационального использования противомикробных препаратов (Грузия).

Также была опубликована аналитическая записка под названием «Устойчивость к антибиотикам: использование культурных контекстов при решении глобальной проблемы здравоохранения (2019 г.)».

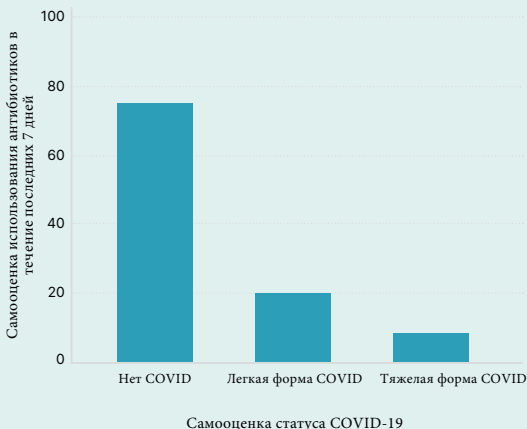
#### Поддержка ЕРБ ВОЗ:

- разработано подробное Руководство ТАР по поэтапному подходу с теоретическим обоснованием;
- разработано Краткое руководство и Инструментарий ТАР для удобства использования и дополнения Руководства ТАР;
- техническая и при возможности финансовая поддержка для планирования и осуществления процесса.



© WHO

## Другие области применения ПКИ: сообщения об использовании антибиотиков для профилактики и лечения COVID-19



© WHO

Опросное исследование поведенческих аспектов, проведенное в 2020–2021 гг. в 9 странах и территориях Европейского региона ВОЗ, выявило определенные виды поведения, имеющие последствия для распространения УПП во время пандемии COVID-19. В качестве ответа на вопрос о мерах, принятых для предотвращения заражения COVID-19 в течение предыдущих семи дней, участникам было предложено несколько вариантов, в том числе «Использовали антибиотики для профилактики или лечения COVID-19».

Основываясь на ответах, полученных в ходе последнего раунда сбора данных, частота применения антибиотиков в течение предыдущих семи дней теми, кто не сообщал о наличии COVID-19, варьировалась от 5 до 36%. Помимо этого, в самоотчетах об употреблении антибиотиков в предыдущие семь дней, представленных респондентами, сообщившими о наличии COVID-19, этот показатель варьировался от 0 до 57% респондентов.

Эти результаты показывают, что большинство людей использовали антибиотики для предупреждения COVID-19. В то же время нет доказательств правомерности использования антибиотиков для профилактики или лечения COVID-19 или любой другой вирусной инфекции.

Чрезмерное и неправильное использование противомикробных препаратов в связи с пандемией COVID-19 может иметь последствия для УПП, которые пока не выявляются в ходе рутинного эпиднадзора за УПП.

**Для борьбы с УПП необходима приверженность каждого. Поддержите нас, придав этим важным вопросам первоочередное значение, которого они заслуживают. Применяйте подход ПКИ для принятия решений и разработки научно обоснованных вмешательств по борьбе с УПП!**

Номер документа:

WHO/EURO:2022-5147-44910-63864

Ресурсы и контакт

[www.euro.who.int](http://www.euro.who.int) ► Вопросы и темы здравоохранения ► Устойчивость к противомикробным препаратам

[www.euro.who.int](http://www.euro.who.int) ► Вопросы и темы здравоохранения ► Behavioural and cultural insights for health

Европейское региональное бюро ВОЗ

UN City, Marmorvej 51

DK-2100 Copenhagen Ø (Denmark)

Тел.: +45 45 33 70 00

[euantimicrobials@who.int](mailto:euantimicrobials@who.int)



Всемирная организация  
здравоохранения

Европейское региональное бюро