世界卫生组织

第七十届世界卫生大会 **A70/12**

临时议程项目 12.2 **2017 年 4 月 10 日**

抗微生物药物耐药性

秘书处的报告

1. 执行委员会 2017 年 1 月第 140 届会议注意到本报告早些时候的文本[1]。本修订文本业经更新，考虑到了执委会会议的讨论情况。

2. 本报告提供了执行关于抗微生物药物耐药性全球行动计划的 WHA68.7 号决议（2015 年）以及联合国大会第 71/3 号决议，即《大会抗微生物药物耐药性问题高级别会议的政治宣言》[2]的最新情况，该宣言是 2016 年 9 月在纽约的联合国总部召开的抗微生物药物耐药性问题高级别会议的成果，并于 2016 年 10 月获得通过。

3. 政治宣言包括国家元首和政府首脑以及国家和政府代表的承诺，即按照“一体化卫生”办法，制定多部门国家行动计划；调动资源，尤其用于实施这些计划以及开展研究与开发；确保国家计划包括制定用于抗微生物药物的保存、使用和销售的监督、监测和监管框架，以及在公众和卫生专业人员中提高和保持对抗微生物药物耐药性的认识和了解。

4. 政治宣言还包括对世卫组织及其伙伴的三大要求。第一，推进了卫生大会的要求，促请世卫组织与粮农组织和世界动物卫生组织一起，制定一个关于抗微生物药物和耐药性的全球发展和管理框架。第二，促请世卫组织与粮农组织、世界动物卫生组织、区域和多边开发银行（包括世界银行）、联合国有关机构和其它政府间组织、以及民间社会和相关多部门利益攸关方合作，在国家、区域和全球各级支持国家行动计划及针对抗微生物药物耐药性问题的其它活动。第三，要求秘书长与世卫组织、粮农组织和世界动物卫生组织协商，设立一个特设机构间协调小组，对采取的办法提供实际指导，确保采取有效行动，解决抗微生物药物耐药性问题。政治宣言还要求秘书长向大会第七十三届会议提交一份报告。下文讨论了对这些要求的反应。

---

[1] 见文件 EB140/11 和执行委员会第 140 届会议第四和第七次会议，第 2 部分的摘要记录。

[2] 参见：http://www.un.org/en/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/RES/71/3（2017 年 3 月 3 日访问）。

5. 秘书长 3 月 17 日宣布设立特设机构间协调小组。该小组由副秘书长和世卫组织总干事担任主席。第一次会议预期将很快作出安排，并将向第七十届世界卫生大会报告最新情况。

6. 在 WHA68.7 号决议中（2015 年），卫生大会敦促会员国根据国家重点和具体情况对全球行动计划进行调整，并且在第七十届世界卫生大会之前，完成国家抗微生物药物耐药性行动计划。世卫组织、粮农组织和世界动物卫生组织出版了用于制定国家行动计划的一份手册，并配有一套工具[1]。除了促成政治重视和支持的高级别会议，粮农组织和世界动物卫生组织还积极参与在世卫组织所有区域举办讲习班，共享这些工具并支持各国制定本国的行动计划。迄今，来自 87 个国家的人员参加了这些讲习班，而且计划在 2017 年晚些时候举办更多的讲习班。秘书处还支持对抗微生物药物耐药性作出分析，分析结果将成为国家行动计划的基础，并促进协调和计划会议。正在制定支持该进程的顾问名单。有 67 个会员国现在已完成其抗微生物药物耐药性问题国家行动计划，还有 62 个会员国正在起草行动计划过程中。这些国家为所有区域中的最大或人口最多的国家，广泛涵盖各种收入和发展水平。有 65 亿以上人口生活在这些已经或很快将要制定国家行动计划的国家中。其余国家或者很小，或者贫弱，或者受到冲突影响。不过，在非洲区域一些地方，正在计划提供支持，以推动进展。

7. 几乎所有的国家行动计划都体现了一体化卫生办法，并设立了多部门协调小组，规划了贯穿卫生、农业和其他部门的行动。现在的挑战是实施计划，维持行动，并确保将主要的重点行动纳入相关计划和预算。有一些行动是专门针对抗微生物药物耐药性问题的，如对抗生素消费和耐药模式的监测，提高认识和侧重于管理抗微生物药物耐药性的抗生素指导规划。还有与抗微生物药物耐药性相关的更广泛的行动，如感染的预防和控制、药物的监管和管理、免疫接种以及加强水卫生和个人卫生，这些都将产生更广泛的公共卫生效益，对预防和管理抗微生物药物耐药性至关重要。将通过秘书处的有关规划和部门来支持实施工作，并由抗微生物药物耐药性秘书处通过规划预算的某一具体组成部分来加以协调。

8. 联合国大会和区域高级别会议促使人们越来越重视抗微生物药物耐药性问题，除此之外，通过有针对性的媒体宣传和正在进行的以公众、决策者以及卫生和农业工作者为对象的多年期运动——“慎重对待抗生素”，人们对抗微生物药物耐药性的认识也正在加深。该活动是在总部秘书处领导下，与区域办事处、粮农组织、世界动物卫生组织和在感染预防和控制，水、环境卫生和个人卫生、孕产妇和儿童健康以及食品安全等领域的

[1] 参见：http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204470/1/9789241549530_eng.pdf?ua=1（2017 年 3 月 3 日访问）。

伙伴合作制定和执行的。2016 年（11 月 14 至 20 日）世界抗生素意识周活动包括开发和推广用于各国的综合运动工具包，针对不同类型卫生工作者的具体信息和材料，以及世界各地民众关于抗微生物耐药性经历的一系列个人故事。通过社交媒体与一系列伙伴、引导舆论的媒体和公众围绕联合国大会抗微生物药物耐药性问题高级别会议（2016 年 9 月 21 日，纽约）进行的接触非常有效，促成了前所未有的报道，数百万人通过 Twitter、Facebook 和 Instagram 分享了世卫组织关于抗微生物药物耐药性的信息图表。

9. 建立了全球抗微生物药物监测系统，43 个国家已经加入或正在加入过程中。它最初将着重于人类的细菌性病原体（见下文第 14 段），还将收集有关各国加强国家抗微生物药物耐药性监测系统进展情况的资料。该系统将逐步扩大，纳入与抗微生物药物耐药性相关的其它类型的监测，并与全球其它监测系统联系起来。修订了关于食物链中抗微生物药物耐药性综合监测和实验室能力建设的指导意见。正在加强关于人类、动物、食物链和环境之间联系的证据库。

10. 根据粮农组织/世界动物卫生组织/世卫组织 2002 和 2003 年三方专家会议的建议，世卫组织于 2005 年制定了《对人类医学至关重要的抗微生物药物清单》（世卫组织抗微生物药物清单），随后进行了修订[1]。该清单根据其在人类医学中的重要性排列了抗微生物药物，目的是帮助排定与非人类使用相关的抗微生物药物耐药性遏制战略的优先顺序。世卫组织目前正在制定关于在食用动物身上使用列入该清单的抗微生物药物的指导方针，目的是维持其效力并保护公众健康。

11. 制定了在国家一级监测抗生素消费的方法，对 35 个国家的参与者进行了培训；计划在 2017 年 3 月底举办另外三次区域讲习班。在国家一级，秘书处正在向 40 至 50 个会员国提供支持。正在制定衡量医院以标准方式使用抗生素情况的方案。

12. 预防感染对减少抗生素需求和控制耐药微生物的传播至关重要。除了正在进行的免疫工作之外，最近还公布了关于感染预防和控制的新建议，包括预防手术部位感染的全球指南[2]，以及感染预防和控制规划核心部分指南[3]。正在与计划于 2017 年进行的世卫组

[1] 世卫组织。《对人类医学至关重要的抗微生物药物清单》，第四版，3013 年。日内瓦：世界卫生组织；2016 年（http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/251715/1/9789241511469-eng.pdf?ua=1，2017 年 3 月 13 日访问）。

[2] 世卫组织。预防手术部位感染的全球指南。日内瓦：世界卫生组织；2016 年（http://www.who.int/gpsc/ssi-prevention-guidelines/en/，2017 年 3 月 13 日访问）。

[3] 世卫组织。在国家和急诊设施一级感染预防和控制规划核心部分指南。日内瓦：世界卫生组织；2016 年（http://www.who.int/gpsc/ipc-components-guidelines/en/，2017 年 3 月 13 日访问）。

织结核病感染控制指导意见（要求采取遏制措施和建立实验室，以减少或预防空气传播）的更新工作密切协调，针对尤其是在低资源环境下实施感染预防和控制的核心部分，以及在卫生保健中减少碳青霉烯类耐药革兰氏阴性菌感染的预防和控制指南，制定有关的评估工具和实用手册。

13. 正在更新并将于 2017 年 5 月发布表的《世卫组织基本药物标准清单》的抗生素一章，将为管理主要的感染综合征提供指导。五项最常见的儿科感染管理指南也已修订。正在考虑将尚未列入标准清单的几种结核病药物列入清单的结核病一节。许多国家正在通过药物管理方案支持妥善使用抗生素。

14. 世生组织还发布了最迫切需要新药的重点抗生素耐药细菌病原体清单[1]。世卫组织重申研究与开发结核病干预措施作为全球主要优先考虑的重要性。正在开展工作，监测开发中的新型抗生素的进展，目前，在安排新疫苗开发的重点时，抗微生物药物耐药性被更明确地看作是应予考虑的一个因素。全球抗生素研发伙伴关系是一个开发抗生素的新设施[2]。其最初的重点将是全球范围适用于淋病和新生儿败血症的新产品；它还将审查药物新型组合的机会和调整现有配方以提高疗效。世卫组织积极向该伙伴关系提供了技术支持。

15. 世卫组织、粮农组织和世界动物卫生组织制定了一份监测调查表，审查和总结各国的进展情况；这将提供在全球一级报告的信息。对调查表的答复也将用于指导后续行动，并确定需要提供援助和支持的领域。调查表要求各国在多部门参与下评估其进展情况，制定国家行动计划和采取重大行动来应对抗菌素耐药性；它包括在人类健康、动物健康、作物生产、食品安全和环境方面关于抗微生物药物耐药性全球行动计划关键部分的多个问题。调查结果将在第七十届世界卫生大会以及粮农组织和世界动物卫生组织理事机构的会议期间在线公布，并在世卫组织全球卫生观察站网站上公布。自我报告的数据将通过《国际卫生条例》进程的联合外部评价定期进行核查。同时，秘书处正在制定一个更广泛的监测框架，用于抗微生物药物耐药性全球行动计划的执行工作。已分发了一份框架草案，供本组织并与粮农组织和世界动物卫生组织进行磋商。秘书处将就全球、区域和国家各级所需的量度更广泛地与会员国和其他利益攸关方进行磋商，以最终确定指标并达成共识。

[1] 见：http://www.who.int/medicines/publications/WHO-PPL-Short_Summary_25Feb-ET_NM_WHO.pdf（2017 年 3 月 10 日访问）。

[2] http://www.dndi.org/diseases-projects/gardp/（2017 年 3 月 13 日访问）。

16. 抗微生物药物耐药性全球行动计划通过以来，秘书处扩大了为预防和控制艾滋病毒、结核病和疟疾耐药性作出的努力。在许多国家，耐多药结核病已经达到公共卫生危机的程度，2015 年估计造成 25 万人死亡。目前，有 83 个国家进行了抗结核药物耐药性检测，另有 72 个国家进行了定期调查。2016 年，世卫组织发布了关于耐多药结核病规划管理的新指南，推荐对大多数耐多药结核病患者采用一个较短的疗程[1]。世卫组织还批准了有助于对此类患者进行分类的快速检测法，以确保他们获得妥善治疗，并修正了用于需要较长期疗程的患者包括儿童的抗生素组合的成分。认识到需要作出协调的全球努力，以防范艾滋病毒耐药性并确保有效的一线抗逆转录病毒治疗，世卫组织正在领导制定艾滋病毒耐药性全球行动计划（2017-2021 年）。正在制定关于在全球和国家应对不断加剧的艾滋病毒耐药性的指导意见，将在 2017 年第二季度分发。秘书处还根据 2014-2016 年期间的数据，编写了关于爱滋病毒药物耐药性的全球报告。

17. 正在全球范围监测抗疟疾药物耐药性，而且正在实施耐药性管理战略。最大的威胁出现在大湄公河次区域，这里发生了耐多药问题，包括对以青蒿素为基础的联合疗法的耐药性。2013 年在柬埔寨建立了一个世卫组织区域中心，向各国提供专项支持，并协调合作伙伴的工作。强化监测和管理战略目前是世卫组织 2015 年 5 月在该次区域发起的消除疟疾工作的一部分。世卫组织还在撒哈拉以南非洲地区支持疗效监测方案，在全球抗疟药物耐药性数据库中，该地区的疟疾负担始终最为沉重。鉴于撒哈拉以南非洲地区和东南亚被忽视的热带病治疗覆盖率较高，世卫组织正在跟踪驱虫药的功效，并协调对若干药物组合出现耐药性的可能性进行检测。 世卫组织代管的儿童基金会/开发署/世界银行/世卫组织热带病研究和培训特别规划正在着手建设国家能力，以了解全球抗微生物药物耐药性的现状，促进全球在驱虫药反应和耐药性方面作出的努力。

18. 在 WHA68.7 号决议（2015 年）中，卫生大会要求总干事“与会员国[2]及相关伙伴磋商，制定各种方案，以便根据抗微生物药物耐药性全球行动计划并考虑所有国家的需求制定一个全球开发和管理框架，以支持开发、控制、分发和适当使用新的抗微生物药物、诊断工具、疫苗及其它干预措施，同时保护现有的抗微生物药物并促进可负担地获得现有和新的抗微生物药物和诊断工具，”第六十九届世界卫生大会注意到当时在实施该决议方面取得的进展[3]。秘书处正与会员国、粮农组织和世界动物卫生组织协商，继续努力达到此要求以及联合国大会在其抗微生物耐药性问题政治宣言（第 71/3 号决议通过）

[1] 世卫组织耐药性结核病治疗指南——2016 年更新。日内瓦：世界卫生组织，文件 WHO/HTM//TB/2016.04（http://www.who.int/tb/MDRTBguidelines2016.pdf，2016 年 11 月 30 日访问）。

[2] 适用时，还包括区域经济一体化组织。

[3] 见世界卫生大会第六十九届会议甲委员会第六次和第七次会议摘要记录，第 3 部分（文件 WHA69/2016/REC/3）。

中的类似要求。秘书处将就如何努力完成全球开发和管理框架在世卫组织网站上公布一份路线图草案，包括会员国、粮农组织、世界动物卫生组织和所有其它相关利益攸关方，以为第七十届世界卫生大会的讨论提供信息。

卫生大会的行动

19. 请卫生大会注意本报告。

= = =