



抗微生物药物耐药性

秘书处的报告

1. 本报告提供了联合国大会抗微生物药物耐药性问题高级别会议（纽约，2016 年 9 月 21 日）的最新情况，该次会议是根据关于全球卫生与外交政策的第 70/183 号决议以及关于抗微生物药物耐药性问题高级别会议的范围、模式、方式和安排的第 70/297 号决议召开的。本报告还概括了 WHA68.7 号决议（2015 年）的实施进展情况，第六十八届世界卫生大会在该决议中通过了抗微生物药物耐药性全球行动计划，并要求总干事制定方案，建立一个全球开发和管理框架。
2. 秘书长以及世卫组织、粮农组织和世界动物卫生组织各位总干事在抗微生物药物耐药性问题高级别会议上发言。除了会员国的一次全体会议，整个会议包括两次交互式小组会，参与者包括政府、非政府组织和私立部门的代表。联大随后通过了第 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”¹。
3. 政治宣言包括国家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和开发；确保国家计划涵盖制定用于抗微生物药物的保存、使用和销售和监督、监测和监管框架；以及在公众和卫生专业人员中提高和维持关于抗微生物药物耐药性的认识 and 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，完成制定一个关于抗微生物药物和耐药性的全球开发和管理框架。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

¹ 参见：http://www.un.org/en/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/RES/71/3（2016 年 11 月 25 日访问）。

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。根据这些要求，世卫组织与秘书长、粮农组织和世界动物卫生组织一起就关于机构间协调小组的建议开展工作，并与粮农组织和世界动物卫生组织一起就建立全球开发和管理框架的必要程序开展工作。

5. 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，并且到第七十届世界卫生大会召开时，已确立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。除了产生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国家制定本国的行动计划。迄今，来自 51 个国家的总共 227 名参与者参加了这些讲习班，而且计划在 2016 年晚些时候举办更多的讲习班。秘书处还支持抗微生物药物耐药性形势分析，分析结果作为国家行动计划的基础，并促进协调和计划会议。秘书处正在制定支持该过程的顾问名单。32 个国家现在已完成国家行动计划，而且至少 59 个国家（截至 2016 年 10 月 14 日）正在起草行动计划。为了确定国家行动计划制定现状，粮农组织、世界动物卫生组织和世卫组织三方合作制定了一个调查工具，使用后产生的结果将构成向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提交的一份广泛报告的基础。

6. 确立国家行动计划方面的进展并不一致。在对抗微生物药物耐药性认识仍然有限的有些国家中，很难获得政治参与和支持。但是，认识正在提高，而且将得到抗微生物药物耐药性问题政治宣言的大力推动。提供支持制定国家行动计划以及开展实施、监测和评价是世卫组织的一个高度优先的重点。秘书处的支持包括共享专门技术和发展同业群体。部门间行动，尤其是部门内部和之间进行协调的复杂性，仍然是一项挑战。

7. 抗微生物药物耐药性全球行动计划获得通过以来，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做出的努力。在许多国家，耐多药结核病已经达到公共卫生危机的程度，在 2015 年估计造成 25 万人死亡。世卫组织发布了关于耐多药结核病规划管理的新指南，建议对耐多药结核病采用较短的疗程²。世卫组织还批准了能够对耐多药结核病患者进行分类的一种快速检测法，并修订了用于需要较长期疗程患者的抗生素组合的成分。由于认识到需要协调的全球努力以便防范艾滋病毒耐药性并确保有效的一

¹ 参见：http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204470/1/9789241549530_eng.pdf?ua=1（2016 年 11 月 25 日访问）。

² 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）。

线抗逆转录病毒治疗，秘书处正在带头制定艾滋病毒耐药性全球行动计划（2017-2021年）。关于在全球和国家应对不断增长的艾滋病毒耐药性，正在制定指导，将在2017年第二季度分发。在全球正在监测抗疟疾药物耐药性，而且正在实施耐药性管理战略。最大的威胁出现在发生耐多药问题（包括对以青蒿素为基础的联合疗法的耐药性）的大湄公河次区域。强化监测和管理战略现在是世卫组织2015年5月在该次区域发起的消除疟疾工作的一部分。

8. 在WHA68.7号决议中（2015年），卫生大会还要求总干事“与会员国¹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正在取得的进展²。秘书处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（以第71/3号决议通过）中的类似要求，与粮农组织和世界动物卫生组织协商并提供方案建立得到这三个组织支持的全球开发和管理框架。

9. 关于此类框架的方案，进行了一些筹备性讨论，但需要开展进一步的专家咨询，然后与会员国和所有相关利益攸关方进行讨论。在第七十届世界卫生大会之前，秘书处计划达到这一要求以及抗微生物药物耐药性问题政治宣言中的类似要求。

执行委员会的行动

10. 请执委会注意本报告。

= = =

¹ 适用时，还包括区域经济一体化组织。

² 见文件WHA69/2016/REC/3，甲委员会第六次和第七次会议摘要记录（第3节）。