



## 全球感染预防和控制战略草案

### 执行摘要

#### 总干事的报告

#### 引言

1. 在过去十年中，重大疫情，如与埃博拉病毒病和中东呼吸综合征有关的疫情，以及最近在乌干达爆发的苏丹病毒病疫情和冠状病毒病（COVID-19）大流行，表明疫情既可以在社区中迅速传播，又可以在卫生保健环境中被显著放大。这些事件暴露了所有国家都存在的感染预防和控制规划的差距，尽管这些差距在低收入和中等收入国家更为严重。此外，卫生保健相关感染和抗微生物药物耐药性的地方性负担日益加重，每天都在所有国家的卫生保健系统中伤害患者，并可在社区内传播，这是消除感染预防和控制差距的一个不太明显但同样令人信服的理由。

2. 最近一份关于感染预防和控制的世界卫生组织报告<sup>1</sup>强调了感染和抗微生物药物耐药性的负担以及对卫生保健机构中的患者和卫生工作者的相关伤害。报告对感染预防和控制规划的实施情况进行了全球形势分析，并概述了可用于改善各国情况的战略和资源。该报告在确定国家和全球层面的主要差距和成就的同时，强调了在所有世卫组织区域还可以和应该做多少工作，以确保可靠地实施感染预防和控制战略，并实现这可能带来的潜在的成本和拯救生命方面的好处。

3. 由于认识到 COVID-19 大流行的毁灭性影响以及与提供卫生保健服务相关的日益加重的感染和抗微生物药物耐药性负担所显示的感染预防和控制规划和做法的差距，第七十五届世界卫生大会以协商一致方式通过了一项关于感染预防和控制决议<sup>2</sup>。该决议

<sup>1</sup> 《全球感染预防和控制报告》。日内瓦：世界卫生组织，2022 年（<https://apps.who.int/iris/handle/10665/354489>，2022 年 11 月 15 日访问）。感染预防和控制被描述为一种临床和公共卫生专业，它基于一种实用的、基于证据的方法，通过预防可避免的感染，包括在提供卫生保健服务期间获得的由具有抗微生物药物耐药性的病原体引起的感染，来保护患者、卫生工作者和卫生保健机构的来访者。

<sup>2</sup> WHA75.13 号决议（2022 年）。

包括向会员国发出的 13 项呼吁，要求根据世卫组织建议的感染预防和控制规划核心组成部分，在国家、国家以下和设施各级改善感染预防和控制<sup>1</sup>。该决议还要求总干事与会员国和区域经济一体化组织协商，制定一项关于在卫生和长期护理环境中预防和控制感染的全球战略草案，通过执行委员会第 152 届会议提交 2023 年第七十六届世界卫生大会审议。

4. 尽管感染预防和控制各个方面及相关原则在不同程度上被纳入了一些现有的世卫组织和国家规划，但一项专门的全球感染预防和控制战略将敦促会员国采取行动，加强感染预防和控制规划的基础和实施，以期为全民健康覆盖建立更强有力的卫生系统，并为突发卫生事件搭建坚实的架构。一项全球战略将促进感染预防和控制原则和干预措施与水、环境卫生和个人卫生活动的更深层次整合和协调，以及与针对抗微生物药物耐药性、卫生保健质量和安全性以及其他关键的卫生重点的全球战略和行动计划的整合和协调。

5. 作为对 WHA75.13 号决议（2022 年）的回应，并在世卫组织《全球感染预防和控制报告》内容的基础上，秘书处根据要求制定了一份关于在卫生和长期护理环境中预防和控制感染的全球战略草案<sup>2,3</sup>。全球战略草案旨在成为一份雄心勃勃的战略性和纲领性文件，将由 2023-2024 年制定的相关行动计划和监测框架加以补充，并与之结合使用。

## 编制过程和指导原则

6. 全球感染预防和控制战略草案由世卫组织总部的感染预防和控制中心小组通过与负责本组织所有三级（即总部、国家办事处和区域办事处）感染预防和控制协调人、患者安全、护理质量、抗微生物药物耐药性、水、环境卫生和个人卫生、职业健康以及突发卫生事件等领域的协调人，以及国家代表和/或会员国的国家感染预防和控制协调人密切协商制定。还咨询了全球感染预防和控制网络成员和民间社会成员以及其他国际专家的意见。

---

<sup>1</sup> 《国家一级和急诊卫生保健机构感染预防和控制规划核心组成部分指南》。日内瓦：世界卫生组织；2016 年（<https://apps.who.int/iris/handle/10665/251730>，2022 年 11 月 15 日访问）。

<sup>2</sup> 预防和控制感染的全球战略草案全文可从以下网址获得：<https://www.who.int/publications/m/item/draft-global-strategy-on-infection-prevention-and-control>（2022 年 12 月 16 日访问）。

<sup>3</sup> 根据关于《卫生人力资源全球战略：卫生人力 2030》的 WHA69.19 号决议（2016 年），审查了全球感染预防和控制战略草案，以评估对卫生人力的可能影响。审查没有发现任何问题，因此对全球感染预防和控制战略草案的审议可以按照正常的理事机构程序进行，建议提及在关于病原体的科学证据刚出现或不确定时，在世卫组织确定感染预防和控制措施的标准方法程序中考虑预防原则。

7. 2022年6月至10月，与这些利益攸关方举行了两次全球会议，并与会员国举行了三次全球磋商。区域办事处通过双边会议或区域协商（举行了四次区域协商）收集了会员国的具体意见。

8. 由于这一广泛的协商进程，全球战略草案是由国家和利益攸关方驱动的，侧重于在整个卫生系统提供卫生保健的任何环境中预防和控制感染。此外，全球战略草案的指导原则包括以人为本的方法，强调对卫生工作者的保护、患者的安全和同情心，同时还强调预防和控制感染在应对抗微生物药物耐药性以及在疫情防范、准备和应对方面的核心作用。全球战略草案还基于安全清洁护理是所有人的一项人权的原则，以公平为导向，并应确保问责制和可持续性。

9. 重要的是，全球感染预防和控制战略草案参考了来自实地的科学证据和经验，这些证据和经验表明感染预防和控制措施是有效的；并且明确确定的实施战略和现有的支助工具随时可用。此外，感染预防和控制举措和干预措施在可扩展和适应当地环境、背景和条件方面有着良好的记录。

10. 全球战略草案以世卫组织20年的工作为基础，强调关键的感染预防和控制原则和战略的重要性，这些原则和战略最终产生了世卫组织感染预防和控制规划的核心组成部分<sup>1</sup>和最低要求<sup>2</sup>指南，以及在疫情防范、准备和应对中预防和控制感染的世卫组织框架和工具包<sup>3,4</sup>。

11. 全球感染预防和控制战略草案概述了明确的愿景和相应的目标，并为战略的通过和实施确定了一个目标受众，包括广泛的关键参与者。此外，该草案为会员国提供了战略方向，以便在2030年前实现可衡量的改善，大幅降低卫生保健相关感染的持续风险（包括那些表现出抗微生物药物耐药性的感染），并限制传染病的爆发。预防感染还有助于改善可持续发展目标所涉及的其他重要卫生成果，并在降低卫生成本和提供更安全的卫生保健方面具有潜在的巨大好处。

---

<sup>1</sup> 《国家一级和急诊卫生保健机构感染预防和控制规划核心组成部分指南》。日内瓦：世界卫生组织；2016年（<https://apps.who.int/iris/handle/10665/251730>，2022年11月15日访问）。

<sup>2</sup> 《感染预防和控制规划的最低要求》。日内瓦：世界卫生组织；2019年（<https://apps.who.int/iris/handle/10665/330080>，2022年11月15日访问）。

<sup>3</sup> 在国家一级的疫情防范、准备和应对中预防和控制感染的框架和工具包。日内瓦：世界卫生组织；2021年（<https://apps.who.int/iris/handle/10665/345251>，2022年11月15日访问）。

<sup>4</sup> 在卫生保健设施一级的疫情防范、准备和应对中预防和控制感染的框架和工具包。日内瓦：世界卫生组织；2022年（<https://apps.who.int/iris/handle/10665/361522>，2022年11月28日访问）。

## 愿景和目标受众

12. 达成的共识是，愿景应该是有抱负的、雄心勃勃的，但也要足够现实，在成果和影响方面可以衡量，并且要清晰简单；愿景还应为宣传提供明确的基础。为全球感染预防和控制战略草案提出的愿景是：“到 2030 年，每个获得或提供卫生保健的人<sup>1</sup>都不会受到相关感染”。

13. 目标受众（在全球、国家、国家以下和卫生保健设施层面，以及公共和私营部门）包括：

- (i) 政府官员、政治和卫生保健领导人以及卫生部（和提供卫生保健服务的其他相关部委和实体）和财政部、环境部和教育部的决策者；认证和卫生监管机构；以及负责规划和预算的高级管理人员/行政人员；
- (ii) 感染预防和控制协调人/领导（在卫生部、公共卫生机构和其他国家机构内），以及负责患者安全和质量、抗微生物剂耐药性、职业健康、环境公共卫生（包括水、环境卫生和个人卫生）、突发卫生事件、疫情管理和同一健康方法的协调人/领导；
- (iii) 所有卫生和照护工作者；
- (iv) 教育机构、专业和科学组织、学会和联合会；
- (v) 一般人群/社区，包括民间社会、患者和家庭网络、倡导团体和社区领袖；
- (vi) 在国家和国际层面支持各部委和卫生保健设施的主要利益攸关方和捐助方（例如联合国系统内的实体、全球感染预防和控制网络成员、合作伙伴、非政府组织和信仰组织）；和
- (vii) 传播专业人员/机构和媒体。

---

<sup>1</sup> 无论是什么原因——为促进、预防、诊断、治疗或康复和姑息治疗而提供的护理；流行病学背景——公共卫生事件或卫生保健相关感染和抗微生物药物耐药性的地方性负担；或环境——贯穿整个卫生系统，包括初级和长期护理设施、家庭护理和在其他社区环境中提供的卫生保健。

## 目标和战略方向

### 全球战略目标

14. 全球感染预防和控制战略草案有三个关键目标，可以概括为“**预防、行动、协调**”：

#### (1) 在卫生保健中预防感染

通过减少在卫生保健提供过程中感染和抗微生物药物耐药性的发生频率，减少其对获得和提供卫生保健者的负担，包括在突发卫生事件中，大幅提高卫生保健的质量和安全性。

#### (2) 采取行动确保感染预防和控制规划到位并得到实施

根据世卫组织感染预防和控制核心组成部分，通过领导参与和利益攸关方支持、筹资、法律和问责框架，提供战略方向并促进政治承诺，以使积极的感染预防和控制规划能够减少保健相关感染和抗微生物药物耐药性，并预防和控制疫情<sup>1</sup>。

#### (3) 与其他领域协调感染预防和控制活动，反之亦然

改革卫生保健系统和服务提供，以便通过水、环境卫生和个人卫生活动，并将感染预防和控制活动与突发公共卫生事件、全民健康覆盖、患者安全、护理质量、抗微生物药物耐药性（特别是抗微生物药物管理<sup>2</sup>和监测以及抗微生物药物耐药性监测）、职业健康、健康促进、免疫和公共卫生其他方面的规划相协调，在临床实践中和有利的环境中实施感染预防和控制，反之亦然。

## 战略方向

15. 已确定将以下战略方向纳入全球感染预防和控制战略草案：

#### (i) 政治承诺和政策：

(a) 展示明显的领导参与和面向行动的政治承诺，例如：

---

<sup>1</sup> 《国家一级和急诊卫生保健机构感染预防和控制规划核心组成部分指南》。日内瓦：世界卫生组织；2016年（<https://apps.who.int/iris/handle/10665/251730>，2022年11月15日访问）。

<sup>2</sup> 抗微生物药物管理的定义是一套连贯的综合行动，旨在促进负责任和适当使用抗微生物药物，以帮助改善患者在整个护理过程中的预后。

(i) 制定政策，要求扩大和执行感染预防和控制规划的核心组成部分，包括通过法律和问责框架、条例和认证制度；和

(ii) 根据对当地情况的分析，为持续资助感染预防和控制规划调集资源。

## **(ii) 积极的感染预防和控制规划：**

(a) 制定积极和可持续的感染预防和控制规划，并辅之以有利的环境（充足的人员配备以及水、环境卫生和个人卫生活动）；

(b) 确保在所有国家的各级卫生系统，包括初级和长期护理中，至少满足感染预防和控制规划的最低要求<sup>1</sup>，并在满足感染预防和控制核心组成部分的所有要求方面取得进展；

(c) 利用行为改变和多模式策略实施感染预防和控制规划<sup>2</sup>，包括在国家抗微生物药物耐药性行动计划的背景下；和

(d) 在国家和卫生设施一级对疾病爆发、灾害和人道主义危机的防范、行动准备和应对方面，加强和维持感染预防和控制。

## **(iii) 感染预防和控制协调和整合：**

(a) 坚持将感染预防和控制与其他卫生重点和规划相协调，包括：抗微生物药物耐药性（特别是抗微生物药物管理和监测，以及抗微生物药物耐药性监测，包括通过同一健康方法）、患者安全和护理质量、水、环境卫生和个人卫生、职业健康和安全、突发卫生事件和其他规划（包括免疫、艾滋病毒、结核病、疟疾、肝炎和孕产妇/儿童健康）；和

(b) 将感染预防和控制措施纳入护理点的患者途径和临床护理提供，贯穿各级卫生系统的卫生服务，包括初级保健，并适应脆弱<sup>3</sup>和资源匮乏的环境。

---

<sup>1</sup> 《感染预防和控制规划的最低要求》。日内瓦：世界卫生组织；2019年（<https://apps.who.int/iris/handle/10665/330080>，2022年11月15日访问）。

<sup>2</sup> 多模式策略包括以综合方式实施的若干组成部分或要素（三个或三个以上，通常是五个），目的是改善结果和改变行为。该策略包括工具，如捆绑包和清单，由多学科团队开发，考虑到当地条件。五个最常见的要素是：(i) 系统变革（提供适当的基础设施和用品，以实现预防和控制感染的良好做法）；(ii) 卫生保健工作者和关键参与者（例如管理人员）的教育和培训；(iii) 监测基础设施、做法、过程、结果，并提供数据反馈；(iv) 工作场所/沟通中的提醒；和(v) 在建立或加强安全环境中的文化变革。

<sup>3</sup> 《脆弱和受冲突影响的国家：健康和世卫组织：国家存在概况》。日内瓦：世界卫生组织；2017年（<https://apps.who.int/iris/handle/10665/259042>，2022年11月15日访问）。

**(iv) 感染预防和控制专业人员的感染预防和控制知识和职业路径：**

- (a) 为卫生和保健工作者制定感染预防和控制课程（针对本科生和研究生以及在职培训），并与其他相关领域挂钩（例如卫生保健设施中的水安全和职业健康和安全）；
- (b) 在整个健康教育系统中提供感染预防和控制教育（本科生和研究生培训）；
- (c) 根据世卫组织建议的能力，确保对所有卫生工作者进行感染预防和控制标准和做法的在职培训，并对感染预防和控制专业人员进行专门培训<sup>1</sup>；
- (d) 确保感染预防和控制专业人员获得公认的职业路径和工作机会，增强他们的作用；和
- (e) 为患者和家属的教育和指导制定方法和开发资源。

**(v) 行动数据：**

- (a) 建立系统，以便定期收集数据（包括高质量的实验室数据），并就感染预防和控制以及水、环境卫生和个人卫生指标（特别是手卫生指标）和卫生保健相关感染监测（包括易流行/大流行感染和卫生工作者感染）提供反馈；
- (b) 确保数据收集、分析、解释和质量控制方面的培训和专业性知识；
- (c) 确保将感染预防和控制以及卫生保健相关感染数据纳入国家卫生信息和认证系统，并向相关受众和利益攸关方提供关于关键感染预防和控制绩效指标的定期反馈；
- (d) 建立基于感染预防和控制以及卫生保健相关感染数据的问责机制；
- (e) 将这些数据用于安全和质量改进行动，而不是惩罚或处罚；和
- (f) 制定、实施、衡量和更新适合当地情况的可行的改进计划。

---

who.int/iris/handle/10665/255801, 2022年11月15日访问)。

<sup>1</sup> 《感染预防和控制专业人员的核心能力》。日内瓦：世界卫生组织，2017年（<https://apps.who.int/iris/handle/10665/335821>, 2022年10月30日访问)。

**(vi) 宣传和沟通：**

- (a) 组织和开展宣传运动，以促进和提高对感染预防和控制主题和目标的认识，并支持社会动员，包括通过患者和社区参与；
- (b) 提供来自权威来源的有针对性和一致的信息，以科学为基础，并适应不同的受众；和
- (c) 通过一系列沟通渠道提供创新的宣传方法。

**(vii) 研究和开发：**

- (a) 确定感染预防和控制方面的研究差距；
- (b) 资助和促进高质量的研究，回答关键问题，发展感染预防和控制创新；
- (c) 注重当地环境，为脆弱国家和/或资源有限的国家调整感染预防和控制措施；和
- (d) 支持数据共享、合作研究和研究能力建设。

**(viii) 利益攸关方的合作和支持**

- (a) 加强合作伙伴和利益攸关方之间的合作和协调，协同支持各国根据其重点和计划改善感染预防和控制；和
- (b) 支持设施、机构和国家之间以及国际上的联网和伙伴关系，以分享预防和控制感染的经验和专门知识，特别是通过促进南南合作和南北合作。

**全球战略草案的实施、监测和评价**

16. 全球战略的实施将需要优先考虑预防和控制感染、调动国内财政资源以及捐助方的大力支持，特别是在资源匮乏的情况下，以确保可持续性。

17. 在全球感染预防和控制战略草案获得通过后，为响应 WHA75.13 号决议（2022 年）向总干事提出的要求，将制定一份详细的实施和全球行动计划，供 2024 年 5 月举行的第七十七届世界卫生大会审议。这将包括一个建议的监测和评价框架，该框架必须与其



他相关的现有世卫组织规划的监测矩阵相一致，以避免重复报告。在发现评价差距时，将在与相关感染预防和控制专家、利益攸关方和会员国协调人进行详细协商后，制定新的结果衡量标准。

## 执行委员会的行动

18. 请执委会注意本报告。还请执委会在讨论中提供指导，说明秘书处如何能够最有效地支持会员国：

- 推动必要的投资和多部门行动，以在国家和设施两级优先考虑感染预防和控制规划；
- 在国家战略和行动计划中加快持续实施全球感染预防和控制战略。

19. 还请执行委员会审议以下决定草案。

执行委员会审议了关于全球感染预防和控制战略草案的报告，

决定建议第七十六届世界卫生大会通过以下决定：

第七十六届世界卫生大会审议了关于全球感染预防和控制战略草案的报告，

决定通过世卫组织全球感染预防和控制战略。

= = =