



抗微生物药物耐药性：加速国家和全球应对

澳大利亚、中国、厄瓜多尔、埃及、欧洲联盟及其27个成员国、日本、墨西哥、挪威、阿曼、卡塔尔、沙特阿拉伯、南非、瑞士、泰国、大不列颠及北爱尔兰联合王国和美利坚合众国
提出的决定草案

执行委员会，审议了总干事关于世卫组织2025-2035年人类卫生部门应对耐药细菌感染战略和业务重点的报告¹，

决定建议第七十七届世界卫生大会通过下述决议：

第七十七届世界卫生大会，

(PP1) 审议了总干事的报告；

(PP2) 忆及卫生大会在WHA68.7号决议（2015年）中通过了《抗微生物药物耐药性全球行动计划》²，并敦促会员国，除其他外，制定和实施与全球行动计划相一致的国家行动计划；

(PP3) 承认联合国大会抗微生物药物耐药性问题高级别会议（2016年）的政治宣言（联合国大会第71/3号决议），其中承诺根据卫生大会WHA68.7号决议（2015年）通过的《抗微生物药物耐药性全球行动计划》制定多部门国家行动计划；

(PP4) 注意到2014年和2019年在荷兰以及2022年在阿曼举行的全球抗微生物药物耐药性问题高级别部长级会议为解决抗微生物药物耐药性问题作出了贡献，促使

¹ 文件 EB154/13。

² “抗微生物药物耐药性”指细菌性、病毒性、寄生性和真菌性微生物对之前有效治疗感染的抗微生物药物产生耐药性。

47个会员国批准了《抗微生物药物耐药性问题马斯喀特部长级宣言》；此外，欢迎即将于2024年11月在沙特阿拉伯王国举行的第四届全球抗微生物药物耐药性问题高级别部长级会议，以及将于2024年9月举行的联合国大会抗微生物药物耐药性问题高级别会议；

(PP5) 回顾联合国大会第71/3号决议（2016年）设立的抗微生物药物耐药性问题特设机构间协调小组于2019年4月向联合国秘书长提出的建议，并忆及卫生大会在WHA72.5号决议（2019年）中要求总干事确保开展统一和不重复的工作；

(PP6) 注意到建立了抗微生物药物耐药性多利益攸关方伙伴关系平台，旨在通过加强各级不同相关利益攸关方之间的合作来促进全球行动；还注意到“同一健康”抗微生物药物耐药性全球领导人小组在提高抗微生物药物耐药性的政治重要性和能见度以及加快针对抗微生物药物耐药性的行动方面的贡献；四方机制各组织（联合国粮食及农业组织、世卫组织、世界动物卫生组织和联合国环境规划署）的工作；“同一健康”高级别专家小组；抗微生物药物耐药性多伙伴信托基金；以及抗微生物药物耐药性食典政府间特设工作组；

(PP7) 确认由于在人类卫生、食品生产、动物卫生和部门不当使用抗微生物药物等因素，抗微生物药物耐药性的全球威胁和危机日益严重，耐药感染发生率不断上升，越来越多的抗微生物药物失去了效力；

(PP8) 进一步确认抗微生物药物耐药性的驱动因素，包括对非处方使用抗微生物药物缺乏监管；卫生保健工作者处方过度；缺乏基于证据的标准治疗指南；在COVID-19大流行期间过度使用抗微生物药物；存在伪劣抗微生物药物，需要国家监管机构进行监测和执法；缺乏负担得起的诊断检测，包括快速检测和现场即时检测；以及基本和有质量保证的抗微生物药物的供应和获取不足；

(PP9) 注意到在医疗卫生机构中开展感染预防和控制规划至关重要，并关切地注意到医疗相关感染的负担日益加重，这些感染往往由抗生素耐药病原体引起，会危害患者和卫生保健提供者，且通常会传播到社区；此外，认识到世界至少有半数医疗卫生机构缺乏基本的手卫生服务；

(PP10) 注意到截至2023年12月，已有178个世卫组织会员国制定了多部门协作的抗微生物药物耐药性问题国家行动计划，但2023年跟踪抗微生物药物耐药性国家自评调查的数据显示，只有27%的会员国有效监测和实施了其国家行动计划，并且只有11%的会员国为实施工作分配了国家预算；还注意到由于多部门和卫生部门的协调、执行能力以及技术和资金支持不足，致使成就受阻；

(PP11) 又注意到世卫组织关于抗生素的可用、慎用和备用分类提供了循证指导，可用于改进儿童和成人最常见临床感染的抗生素处方和配药；

(PP12) 认识到2023年5月卫生大会在WHA76(11)号决定中通过的《全球感染预防和控制战略》需要得到世卫组织会员国的充分实施，以便实现其愿景，即“到2030年，每个获得或提供卫生保健的人都不会受到相关感染”；

(PP13) 注意到总干事在其提交第七十六届世界卫生大会的进展报告¹中强调，有必要加快实施抗微生物药物耐药性问题国家行动计划，并提议制定一份世卫组织人类卫生部门应对耐药细菌感染的战略和业务框架。

(PP14) 还注意到世卫组织秘书处制定了世卫组织2025-2035年人类卫生部门应对耐药细菌感染的战略和业务重点，其中，除其他外，包括需要国家和全球协调一致进行应对，并确定了以下重点事项：**(a) 预防感染；(b) 普遍获得负担得起的优质诊断工具和适当治疗方法；(c) 战略信息和创新**，例如监测抗微生物药物耐药性以及抗微生物药物的消费和使用情况，并研发疫苗、诊断工具 and 治疗方法，所有这些都支持在整个卫生系统广泛应对抗微生物药物耐药性；

(PP15) 进一步注意到世卫组织秘书处就世卫组织2025-2035年人类卫生部门应对耐药细菌感染的战略和业务重点草案进行了全球在线磋商，磋商结果在执行委员会第154届会议上得到了审议；

(PP16) 又注意到联合国大会在其第76/257号决议（2022年）中决定与四方机制各组织合作，并在“同一健康”抗微生物药物耐药性全球领导人小组支持下，于2024年举行一次联合国大会抗微生物药物耐药性问题高级别会议，

(OP)1. 吁请四方机制各组织（即联合国粮食及农业组织、世卫组织、世界动物卫生组织和联合国环境规划署）在国家、区域和全球各级继续与其会员国合作，共同努力通过“同一健康”方针应对抗微生物药物耐药性问题，并确保酌情与联合国其他机构和国际组织保持一致和进行合作；

[(OP)2. 通过世卫组织2025-2035年人类卫生部门应对耐药细菌感染的战略和业务重点²；]

¹ 文件 A76/37, D 部分。

² 本段取决于会员国在第七十七届世界卫生大会之前的进一步磋商，并将在全球磋商和最后确定战略和业务重点后重新拟订。

(OP)3. 敦促会员国¹:

(1) 充分参与筹备联合国大会抗微生物药物耐药性问题高级别会议，包括制定一份简明扼要、注重行动、基于共识的政治宣言，其中可纳入可衡量的相关具体目标和指标，并应在最高级别，最好是国家元首和政府首脑一级，参加这一高级别会议；

(2) 继续加强国家多部门治理机制，以监督、监测和改进抗微生物药物耐药性国家行动计划的执行情况；为实施这些计划提供资金支持；同时加强与国家、区域和全球各级相关伙伴的多部门合作，以协同方式应对抗微生物药物耐药性问题；

[(3) 在其国家行动计划中应用世卫组织2025-2035年人类卫生部门应对耐药细菌感染的战略和业务重点的三项战略重点（即预防需要使用抗生素的感染；普遍获得负担得起的优质诊断工具和适当治疗方法；以及战略信息和创新）；制定宏伟但可实现的目标、具体目标和指标及其实现时间表；为有效实施提供资金；加强国家行动计划中的监测和评价制度；将以人为本解决人类卫生中的抗微生物药物耐药性问题的世卫组织一揽子核心干预措施纳入全民健康覆盖福利计划；参与跟踪抗微生物药物耐药性国家自评调查，以监测国家行动计划的实施进展；并根据国情采取上述所有行动²；]

(4) 通过实施《世卫组织全球感染预防和控制战略》(2023年)、《2030年免疫议程》和世卫组织《2018-2025年水、环境卫生和个人卫生战略》，以及监测和处理伪劣抗微生物药物等方式，加强对抗微生物药物耐药性的预防；

(5) 加强实验室的能力和标准，包括训练有素的工作人员和抗微生物药物耐药性监测系统；参与全球抗微生物药物耐药性和使用监测系统；监测人类卫生部门的抗微生物药物消费和使用情况，并为卫生机构和国家政策决定提供信息，以改善抗微生物药物管理；收集关于抗微生物药物耐药性流行率和概况以及抗微生物药物耐药性所致死亡率的全国代表性数据；并根据国情采取上述所有行动；

(6) 促进及时公平地供应优质和负担得起的基本疫苗、诊断工具和抗微生物药物，并确保其使用得当，为此可应用世卫组织关于可用、慎用和备用类抗生素

¹ 适用时，还包括区域经济一体化组织。

² 本段取决于会员国在第七十七届世界卫生大会之前的进一步磋商，并将全球磋商和最后确定战略和业务重点后重新拟订。

的清单；加强医疗卫生机构的诊断、感染防控以及水、环境卫生和个人卫生（水卫项目）服务；支持患者获得服务；并根据国情采取上述所有行动；

(7) 扩大国家免疫规划的覆盖面，最大限度发挥其预防感染的效益，包括降低继发感染风险和支持抗微生物药物管理工作；

(8) 支持采取有针对性的提高认识措施，包括针对卫生保健工作者和社区的宣传和交流运动以及行为改变举措；加强卫生保健专业人员的抗微生物药物管理能力；通过将抗微生物药物耐药性模块纳入职前和在职教育及培训课程，建设卫生人力队伍的技术能力；向公众宣传妥善使用抗微生物药物的重要性；并根据国情采取上述所有行动；

(9) 支持有助于新疫苗、诊断工具、抗微生物药物、疗法和传统抗生素替代品研发的创新举措，包括基础研究、应用研究和实施研究，以及关于感染防控和抗微生物药物管理的新方法的研究；通过适当的机制与学术机构、民间社会组织和私营部门合作，保持现有抗微生物药物的有效性；同时促进抗微生物药物和其他卫生产品的本地化生产，以解决抗微生物药物耐药性问题；

(10) 在应对抗微生物药物耐药性方面加强国际合作，特别是提高实施能力；

(OP)4. 要求总干事：

(1) 在筹备2024年联合国大会抗微生物药物耐药性问题高级别会议方面向会员国提供支持和指导；

(2) 支持就2024年联合国大会抗微生物药物耐药性问题高级别会议的政治宣言和议事程序展开谈判，并为此编写一份最新报告，阐述实施国家行动计划（包括多部门和多利益攸关方协调机制）的进展、成就和挑战，并提出解决方案，作为技术投入；协调会员国情况通报会，促进知情讨论；

(3) 继续与四方机制各组织和其他相关联合国和国际组织合作，通过多部门方法并按照“同一健康”方针应对抗微生物药物耐药性问题，包括协调和减少重复工作，并为2024年联合国大会抗微生物药物耐药性问题高级别会议做准备；

[(4) 应请求向会员国提供技术支持，协助在国家行动计划中应用世卫组织2025-2035年人类卫生部门应对耐药细菌感染的战略和业务重点；根据三项战

略重点，制定宏伟但可实现的国家目标、具体目标和指标；应用世卫组织以人为本的方法处理人类卫生部门的抗微生物药物耐药性问题，并采用世卫组织对抗生素的可用、慎用和备用分类，以改善抗微生物药物管理，并估算抗微生物药物耐药性造成的可归因死亡率¹；]

(5) 应请求支持会员国调动国内和国际资金，以实施抗微生物药物耐药性问题国家行动计划，并促进会员国之间学习和分享经验及良好做法；

[(6) 利用各国、世卫组织区域办事处、世卫组织合作中心和秘书处相关部门(包括但不限于世卫组织学院)的抗微生物药物耐药性专门知识，继续为加强会员国的能力提供支持²；]

(7) 应请求支持会员国参与世卫组织全球抗微生物药物耐药性和使用监测系统，包括监测人类卫生部门的抗微生物药物耐药性以及抗微生物药物消费和使用情况，并为医疗卫生机构和国家层面的政策提供信息；

(8) 按照WHA68.7号决议(2015年)和WHA72.5号决议(2019年)的要求，继续向卫生大会提交关于执行本决议进展情况的双年度合并报告，即应向2025年第七十八届世界卫生大会、2027年第八十届世界卫生大会和2029年第八十二届世界卫生大会提交报告。

= = =

¹ 本段取决于会员国在第七十七届世界卫生大会之前的进一步磋商，并将全球磋商和最后确定战略和业务重点后重新拟订。

² 有待秘书处在第七十七届世界卫生大会之前就世卫组织学院的职能作出进一步澄清。