全面审查世卫组织《抗微生物药物耐药性全球行动计划》

评价简报– 2021 年 9 月

审查的目的、目标和范围

《抗微生物药物耐药性全球行动计划》（《全球行动计划》）为三个利益攸关方团体（会员国、秘书处和国家/国际合作伙伴）在未来五至十年内实现五个目标以及各国制定国家行动计划提供了一个行动框架。全面审查的目的是加强当前在抗微生物药物耐药性方面的工作。根据《全球行动计划》的五个主要目标，审查记录了成功、挑战和最佳做法，并提供了经验教训和建议，供世卫组织和其他《全球行动计划》利益攸关方采用，以指导未来的实施工作并为决策提供信息。审查范围由《全球行动计划》设定，不仅包括抗生素，还包括抗微生物药物耐药性，并通过世卫组织的视角考虑所有利益攸关方。

主要调查结果和结论

评估取得成果的总体进展非常困难，因为这些成果没有明确确定。虽然《全球行动计划》监测和评价框架为《全球行动计划》提供了一系列可能的成果指标，但可以积极监测和跟踪的所需指标较少。

目标 1：通过有效沟通、教育和培训提高对抗微生物药物耐药性的认识和了解。《全球行动计划》提高了全球和许多国家对抗微生物药物耐药性的认识，但由于没有任何有针对性的明确行动计划，这并没有转化为可用于应对抗微生物药物耐药性的财政资源的增加。不清楚究竟需要提高哪些意识和认识，在哪些人当中，以及为了什么目的。这一目标的成果指标没有明确确定，迄今为止收集成果数据的努力是零星分散的。

目标 2：通过监测和研究强化知识和证据基础。发展全球抗微生物药物耐药性和使用监测系统（GLASS）的承诺很坚定，导致更多的国家加入了 GLASS，覆盖了更多的领域/模块。然而，由于实验室能力和临床检测做法的差异，GLASS 目前无法提供各国具有代表性和可比性的抗微生物药物耐药性数据，而且在可预见的未来，任何基于哨点监测的系统都不太可能做到这一点。跨部门监测的整合仍然是一个挑战，据报告，由于技术、财政和协调方面的限制，许多国家缺乏同一健康监测方法。在实践中，《全球行动计划》下的研究活动主要集中在产品研发上。

目标 3：通过有效的环境卫生、个人卫生和感染预防措施降低感染发生率。这一目标的主要挑战是感染预防和控制措施的广度，以及这些措施对除抗微生物药物耐药性之外的范围广泛的其他疾病和问题的益处。因此，抗微生物药物耐药性部门对这一目标没有直接控制权和责任，需要与其他部门合作以取得进展。分析表明，截至 2020 年，许多国家在这方面进展甚微。

目标 4：优化人类和动物卫生工作中抗微生物药物的使用。有人担心，这一目标仅侧重于人类和动物健康，而排除了植物健康、食品生产、食品安全和环境等重要领域。关于目前如何使用抗微生物药物的可用数据有限，有人担心《全球行动计划》及其实施更侧重于抗生素的滥用，而不是确保在需要时获得适当的抗生素。尽管在抗微生物药物耐药性管理框架方面开展了大量工作，但不再计划就具体的抗微生物药物耐药性管理框架进行谈判，但预计抗微生物药物耐药性将反映在拟议的大流行条约中。世卫组织秘书处的一些举措，如 AWaRe 分类、修订基本药物清单、重点病原体清单和至关重要的抗微生物药物清单，被认为特别有影响力。

目标 5：发展考虑所有国家需求的可持续投资的经济依据，增加对新药、诊断工具、疫苗和其它干预措施的投资。由于缺乏关于全球、区域和特定国家中抗微生物药物耐药性造成的疾病负担的信息，在为可持续发展提出经济依据方面所做的工作相对较少。多伙伴信托基金的发展受到欢迎，但令人关切的是，该基金目前只有部分资金。不过，世卫组织秘书处在许多重要举措中发挥了关键作用，包括建立全球抗生素研发伙伴关系和抗微生物药物耐药性行动基金，提供关于抗生素管道的有价值的报告，为新产品开发制定细菌病原体重点清单，以及为抗菌剂和诊断制剂编写若干目标产品概况。

与国际和国家合作伙伴的协调：尽管对同一健康在实践中意味着什么缺乏明确的共识，但同一健康协调/合作的最明确表述可能出现在三方战略框架中，在该框架中 IOE 和粮农组织是主要的国际伙伴。有人呼吁在《全球行动计划》中更加关注环境问题，并进一步纳入环境署。正在努力建立全球治理结构，但在《全球行动计划》和进展报告中，其他一些多边机构和联合国机构以及包括民间社会和私营部门在内的其他部门在应对抗微生物药物耐药性方面的重要作用基本上被忽视了。

公平和包容：虽然《全球行动计划》承认公平和包容的重要性，但有人担心《全球行动计划》的实施没有充分关注性别、包容和人权。

卫生系统：薄弱的实验室系统是有效应对抗微生物药物耐药性规划的一个主要障碍，但在《全球行动计划》中没有明确认识到这一点。卫生系统组成部分的其他要素也与应对抗微生物药物耐药性极为相关，但尚不清楚如何从更广泛的卫生系统的视角来看待应对抗微生物药物耐药性。

世卫组织的内部结构和系统：世卫组织通过建立一个抗微生物药物耐药性部门并为其提供资源，表明了其致力于应对抗微生物药物耐药性。任命一名助理总干事负责抗微生物药物耐药性问题增强了该问题在世卫组织内外的可见度和对该问题的介绍。然而，尽管抗微生物药物耐药性与更广泛的世卫组织目标（如卫生可持续发展目标）之间存在联系，但仍需进一步强调这种联系。

COVID-19：2019 冠状病毒病（COVID-19）导致许多抗微生物药物耐药性应对措施和规划被中断或调整，但也为加强行动提供了机会，包括诊断检测和实验室能力的重要性、感染预防和控制的必要性以及有可能导致传染病扩散的卫生保健机构的重要作用等问题。此外，COVID-19 应对措施可能对抗生素的使用水平产生了混合效应，并由此对抗微生物药物耐药性水平产生了混合效应。COVID-19 清楚地表明了大流行会是什么样子，特别是在缺乏有效的医疗对策的情况下，并提高了人们对人类、动物和环境健康之间的联系的认识。疫情还突显了一些公认的研究和开发方法的缺陷，并显示了当有足够的必要性时，在开发疫苗和治疗方法方面的可能性。

建议

建议 1：世卫组织秘书处和会员国确定如何在短期、中期和长期以最佳方式加强当前的《全球行动计划》。

建议 2：世卫组织秘书处和会员国澄清目标 1 的解释和范围。

建议 3：世卫组织秘书处和会员国继续支持 GLASS，并以收集国家、区域和全球具有代表性和可比性的准确的抗微生物药物耐药性数据的方法作为补充。

建议 4：世卫组织秘书处和会员国确定如何以减少抗微生物药物耐药性的方式推广有效的环境卫生、个人卫生和感染预防措施。

建议 5：世卫组织秘书处和会员国考虑如何更有效地扩大和监测目标 4 方面的进展。

建议 6：世卫组织秘书处解释如何提出投资于抗微生物药物耐药性应对的经济理由，并将其用于倡导全球、区域和国家各级的所需资源。

建议 7：会员国和世卫组织秘书处保持并扩大产品研发方面取得的进展。

建议 8：世卫组织秘书处和其他三方组织确定如何加强协调，以及确认并最大限度地发挥其他行为者的促进作用。

建议 9：会员国和世卫组织秘书处确定如何在抗微生物药物耐药性规划和应对中更好地体现公平和包容。

建议 10：会员国和世卫组织秘书处确定如何将基于对卫生系统的认识的重要方法更有效地纳入抗微生物药物耐药性应对措施。

建议 11：会员国和世卫组织秘书处审查世卫组织的内部结构和系统，以确保它们能够有效支持抗微生物药物耐药性应对措施。

建议 12：世卫组织秘书处对 COVID-19 大流行导致的与抗微生物药物耐药性应对措施相关的经验教训进行审查。

联系方式

欲了解更多信息，请联系评价办公室：evaluation@who.int。

超链接：评价报告及其附件。