



第七十八届会议

议程项目 125

全球卫生与外交政策

2024 年 3 月 25 日大会决议

[未经发交主要委员会而通过(A/78/L.50)]

78/269. 由大会主席召集的抗微生物药物耐药性问题高级别会议的范围、方式、形式和安排

大会，

回顾其 2022 年 3 月 29 日题为“将大流行病预防、防范和应对提升至最高政治领导级别”的第 76/257 号决议，其中大会决定在 2024 年举行一次抗微生物药物耐药性问题高级别会议，并请大会主席任命两名共同协调人，协同世界卫生组织、联合国粮食及农业组织、世界动物卫生组织和联合国环境规划署(称为“四方组织”)并在抗微生物药物耐药性全球领导人小组的支持下，提出举行这一会议的备选方案和方式，包括可能取得的成果，

再次申明对 2016 年《大会抗微生物药物耐药性问题高级别会议的政治宣言》¹ 的承诺，大会在宣言中重申抗微生物药物耐药性对防治传染病和流行病的公共卫生对策的可持续性和有效性构成挑战，并危及卫生和发展领域的成就以及《2030 年可持续发展议程》² 的实现，

承认由于对抗微生物药物产生耐药性，20 世纪取得的许多成就受到严重挑战，尤其是下述成就：通过社会和经济减少感染病所致疾病和死亡，获得医疗保健服务以及优质、安全、有效、可负担的药品，获得个人卫生、安全用

¹ 第 71/3 号决议。

² 第 70/1 号决议。



水和卫生设施，在社区和医疗机构获得防病服务(包括免疫接种)，获得营养和健康食品，在人类医学和兽医学方面的进步，采用新的抗微生物药物和其他药物，

认识到必须处理日益严重的抗微生物药物耐药性问题，以促进实现《2030年可持续发展议程》，

意识到需要在国家、区域和国际各级积聚和保持坚定的政治承诺，以全面和多部门的方式处理抗微生物药物耐药性问题，还需要增进对抗微生物药物耐药性问题的认识，

表示注意到秘书长 2019 年关于《大会抗微生物药物耐药性问题高级别会议的政治宣言》后续行动的报告、³ 四方组织抗微生物药物耐药性问题协作战略框架以及抗微生物药物耐药性四方联合秘书处开展的工作，该秘书处巩固了四方组织之间的合作，

又表示注意到大会主席 2021 年召集的抗微生物药物耐药性问题高级别互动对话以及《2021 年抗微生物药物耐药性问题行动呼吁》，⁴

还表示注意到2014 年和 2019 年在荷兰举行的抗微生物药物耐药性问题部长级会议、2022 年在阿曼举行的第三届全球抗微生物药物耐药性问题高级别部长级会议(其间 47 个会员国认可了《马斯喀特部长级宣言》)、即将在沙特阿拉伯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计划于 2024 年举行的其他部长级会议所作的贡献，

回顾举办了 2023 年大会关于大流行病预防、防范和应对问题、关于全民健康覆盖问题和关于防治结核病的高级别会议并通过了三项政治宣言，⁵

强调在预防、处理和应对抗微生物药物耐药性挑战方面，各国政府的重要作用和责任以及相关政府间组织的作用，尤其是世界卫生组织与联合国粮食及农业组织、联合国环境规划署和世界动物卫生组织相互协调，在各自任务授权范围内适当发挥的作用，还强调必须开展多部门和跨部门努力，让包括人类医学和兽医学、农业、金融、环境、发展、研究、教育和消费者在内的社会所有相关部门参与进来，以便拟订有效对策，包括实现“一体化卫生”办法，

回顾世界卫生大会 2015 年 5 月 26 日题为“抗微生物药物耐药性全球行动计划”的第 68.7 号决议⁶ 和世界卫生大会 2019 年 5 月 28 日题为“抗微生物药物耐药性”的第 72.5 号决议，⁷ 其中反映了关于抗微生物药物耐药性构成重大公共卫生挑战的全球共识，并强调实现全球行动计划的五项战略目标至关重要，

³ [A/73/869](#)。

⁴ [A/75/903](#)，附件。

⁵ 第 [78/3](#) 号决议，附件；第 [78/4](#) 号决议，附件；第 [78/5](#) 号决议，附件。

⁶ 见世界卫生组织，WHA68/2015/REC/1 号文件。

⁷ 见世界卫生组织，WHA72/2019/REC/1 号文件。

表示注意到抗微生物药物耐药性问题机构间协调小组 2019 年 4 月的报告和向秘书长提出的建议，

1. **决定**由大会主席召集的抗微生物药物耐药性问题高级别会议将在纽约联合国总部举行，为期一天，时间是大会第七十九届会议一般性辩论期间的 2024 年 9 月 26 日上午 10 时至下午 6 时，会议将包括开幕部分、进行一般性讨论的全体会议部分、两场多利益攸关方专题小组讨论和一个简短的闭幕部分；

2. **又决定**高级别会议的总主题是“投资当下，共护未来：加快全球、区域和国家多部门行动，处理抗微生物药物耐药性问题”；

3. **还决定：**

(a) 开幕部分将在上午 10 时至 10 时 45 分举行，内容包括下列人士的发言：大会主席、经济及社会理事会主席、秘书长、世界卫生组织总干事、联合国粮食及农业组织总干事、联合国环境规划署执行主任、世界动物卫生组织总干事、世界银行行长、抗微生物药物耐药性全球领导人小组的一名代表，以及由大会主席与会员国协商并适当考虑性别均衡和地域代表性后选定的一名受抗微生物药物耐药性影响者；

(b) 全体部分将在上午 10 时 45 分至下午 5 时 30 分举行，内容包括会员国和大会观察员的发言；发言名单将按照大会惯例确定，单个代表团的发言以 3 分钟为限，代表一组国家的发言以 5 分钟为限；

(c) 闭幕部分将在下午 5 时 30 分至 6 时举行，内容包括多利益攸关方专题小组讨论的总结以及大会主席、抗微生物药物耐药性全球领导人小组的一名代表和一名受抗微生物药物耐药性影响者的闭幕辞；

4. **决定**两场多利益攸关方专题小组讨论的组织安排如下：

(a) 两场多利益攸关方专题小组讨论将与全体会议部分同时举行，一场从上午 11 时至下午 1 时，另一场从下午 3 时至 5 时；

(b) 多利益攸关方专题小组讨论将探讨下列主题：

专题小组 1：通过公平、获取、提高认识和创新，在人类、动物、植物和环境部门处理抗微生物药物耐药性这一紧迫的全球风险；

专题小组 2：通过监测、能力建设、可持续资源、融资和投资，处理人类卫生、动物卫生、农业食品体系和环境保护问题，以应对抗微生物药物耐药性；

(c) 两场多利益攸关方专题小组讨论将各由两名代表担任共同主席，其中一人来自发达国家，一人来自发展中国家。共同主席由大会主席与会员国协商，从出席高级别会议的国家元首或政府首脑中指定，同时顾及性别均衡、发展水平和地域代表性；

(d) 大会主席可邀请议员、地方政府、联合国相关实体(包括世界卫生组织、联合国粮食及农业组织和联合国环境规划署)及世界动物卫生组织的负责人或高级代表、国际金融机构、发展伙伴、民间社会、私营部门、学术界、医学和科学协会、土著人民、受抗微生物药物耐药性影响者代表组织、残疾人和社区组织在专题小组讨论中发言,同时顾及性别均衡、发展水平、地域代表性以及青年和老年人的代表性;

5. **又决定**高级别会议应核准一项事先经政府间谈判一致同意的简明扼要、注重行动的政治宣言,由大会主席提交大会通过,其中应阐明共同愿景,包括考虑订立可计量的具体目标和目标,除其他外涉及在国家、区域和国际各级调动政治意愿和促进采取行动,以处理抗微生物药物耐药性问题的驱动因素、来源和挑战;

6. **请**大会主席在世界卫生组织、联合国粮食及农业组织、联合国环境规划署、世界动物卫生组织和其他相关伙伴的协助下,在2024年6月底之前举办并主持一次多利益攸关方互动听证会,让区域组织、具有经济及社会理事会咨商地位的非政府组织、受邀请的民间社会组织、慈善基金会、学术界、医学协会、包括农业和食品业在内的私营部门和更广泛的社区积极参与进来,从而确保妇女、儿童、青年、土著人民和非洲人后裔能够参与并发表意见,此外还让会员国的适当高级别代表、大会观察员、议员、地方政府代表和联合国相关实体积极参与进来,将这次听证会作为高级别会议筹备进程的一部分,又请主席在高级别会议之前编写一份听证会摘要;

7. **鼓励**所有会员国和联合国专门机构成员尽可能派最高级别的代表参加高级别会议,包括多利益攸关方专题小组讨论,最好是国家元首和政府首脑参加,邀请大会所有观察员尽可能派最高级别的代表参加;

8. **邀请**联合国系统(包括世界卫生组织、联合国粮食及农业组织、联合国环境规划署等基金、方案和专门机构)以及世界动物卫生组织、抗微生物药物耐药性全球领导人小组、各国议会联盟、各区域委员会和秘书长相关特使酌情参加高级别会议,并敦促其考虑参与《2021年抗微生物药物耐药性问题行动呼吁》等相关举措,以支持筹备进程和高级别会议,特别是分享证据和良好做法、挑战和经验教训;

9. **邀请**具有经济及社会理事会咨商地位并拥有相关专门知识的非政府组织向秘书处登记,以便出席高级别会议,并参加多利益攸关方互动听证会和多利益攸关方专题小组讨论;

10. **邀请**民间社会、非政府组织、私营部门、学术界(包括研究机构)、发展伙伴和其他相关倡议的成员在提高对处理抗微生物药物耐药性问题重要性的认识方面为这一进程作出基础性贡献;

11. **请**大会主席考虑到透明度和公平地域代表性原则并适当注意性别均等,拟订一份可参加高级别会议(包括专题小组讨论)的其他相关非政府组织、民间社会组织、学术机构和私营部门代表的名单,将拟议名单提交会员国,供其

在无异议基础上审议，⁸ 并提请大会注意该名单，由大会就高级别会议参与者名单作出最后决定；

12. **鼓励**会员国和联合国专门机构成员在其参加高级别会议的代表团中酌情纳入所有相关部委的部长，并纳入议员、市长和省长等代表，包括非政府组织、土著人民、非洲人后裔、社区组织和信仰组织在内的民间社会代表，具备抗微生物药物耐药性问题专门知识的学术机构和私营部门，慈善基金会以及可以代表受抗微生物药物耐药性影响者的网络，同时适当顾及性别均衡和地域代表性；

13. **决定**对高级别会议和多利益攸关方听证会的活动过程进行网播，并鼓励大会主席、秘书长、世界卫生组织总干事、联合国粮食及农业组织总干事、联合国环境规划署执行主任和世界动物卫生组织总干事利用所有相关媒体平台以及信息和通信技术，使高级别会议得到最广泛的关注。

2024 年 3 月 25 日
第 64 次全体会议

⁸ 该名单将包括拟议名单和最后名单。如一个或多个联合国会员国或专门机构成员国提出要求，则任何反对意见的大致理由都将告知大会主席办公室和要求方。