

《国际药学会哥本哈根抗微生物药物耐药性（Antimicrobial Resistance, AMR）宣言》

我们将携手抗击 AMR，确保抗微生物药物在未来世代仍保持疗效。我们将努力推动一个人人能获得基本药物、安全治疗以及“在正确时间获得正确照护”的世界，不让任何人掉队。

作为 FIP 的成员与领导者，我们承诺通过应对 AMR，支持联合国可持续发展目标（Sustainable Development Goals, SDGs），尤其是与健康福祉相关的目标。我们将共同减少包括疫苗在内的药品可及性不平等，改善健康结局，并确保负责任地使用抗微生物药物，以实现 SDGs 所倡导的健康、公平与可持续发展。

为实现上述目标，我们支持以下优先事项：

1. 支持全球行动并建立抗击 AMR 的伙伴关系
2. 促进疫苗接种与疾病预防以抗击 AMR
3. 基于诊断证据推动抗微生物药物合理使用，并加强公共健康教育与公众赋能
4. 强化全球药品供应链并应用创新技术
5. 生成 AMR 干预措施与影响的证据

支持性文件

1. 支持全球行动并建立抗击 AMR 的伙伴关系

我们承诺与世界卫生组织（World Health Organization, WHO）《全球 AMR 行动计划（Global Action Plan, GAP）》保持一致，支持国际社会应对 AMR 的努力，并推动抗微生物药物的合理使用。

我们将与包括药师在内的医疗服务提供者、制药行业、各国政府及其他全球组织协作，加强国际合作，共同应对 AMR，并确保所有人公平获得安全、有效且可负担的治疗，尤其是耐药风险最高的低收入国家人群。通过推广疫苗接种与疾病预防应对抗菌药物耐药性。

2. 促进疫苗接种与疾病预防以抗击 AMR

我们将与药师、医疗服务提供者及制药行业合作，扩大疫苗接种覆盖率，并促进如个人卫生等预防性健康措施。疫苗是通过预防感染、从而减少抗生素需求的最有效工具之一。药师将在支持免疫接种项目、开展患者教育以及确保社区疫苗可及性方面发挥关键作用。

我们将重视非传染性疾病（Non-communicable diseases, NCDs）与 AMR 的交叉影响，并赋能医务人员（尤其是药师）同时开展相关管理。药师将支持安全处方、提升用药依从性，并确保慢性病患者人群中抗微生物药物的合理使用。

3. 基于诊断证据推动抗微生物药物合理使用，并加强公共健康教育与公众赋能

我们将赋能药师及其他医务人员参与抗微生物药物管理（Antimicrobial Stewardship, AMS），确保仅在必要时且有诊断证据支持时才使用抗微生物药物。通过建立包含药师、医生、护士及其他专业人员的跨学科团队，并推动跨医疗服务部门协作，确保抗微生物药物以负责任、合理的方式使用，以维护其疗效。

药师和医务人员应成为社区与患者可及、可信的信息来源。我们将确保患者获得关于抗微生物药物合理使用、滥用危害以及完成处方疗程重要性的教育。同时，我们将与制药行业合作，向公众提供循证资源，纠正对抗生素的常见误解，并赋能公众做出明智的健康决策。

4. 强化全球药品供应链并应用创新技术

我们将与药师、医疗服务提供者及制药行业合作，保障基本抗微生物药物与关键治疗手段的可获得性与供应。这包括改进生产体系、应对药品短缺、加强供应链建设，并投资新技术以实现及时配送，尤其针对最易受耐药性影响的地区。

我们承诺利用新技术与数字健康解决方案应对 AMR。制药行业将推动新型抗生素、诊断工具与疫苗的研发创新；同时，我们将支持包括药师在内的医务人员使用数字平台，提高诊断准确性、优化处方实践，并监测治疗依从性。

5. 生成 AMR 干预措施与影响的证据

我们将支持研究 AMS 的影响以及药师在改善患者健康结局方面的作用。制药行业也将在生成新型抗生素、诊断工具与疫苗有效性证据方面发挥重要作用。研究人员、医务人员与制药行业的协作将有助于优化全球应对 AMR 的策略。

《国际药学会联合会哥本哈根抗微生物药物耐药性宣言》由以下机构支持：



实施计划

核心优先事项与建议的成员组织（Member Organisations, MOs）行动摘要

优先领域

1. 支持全球行动并建立伙伴关系以抗击 AMR

2. 推动抗微生物药物合理使用并加强公共健康教育

3. 促进疫苗接种与疾病预防

4. 强化全球药品供应链并应用技术

5. 生成 AMR 干预与影响证据

建议的 MO 行动

使国家层面工作与 WHO 和 FIP AMR 战略保持一致；与政府、学术机构及公民社会建立伙伴关系，分享最佳实践，并共同倡导负责任的抗微生物药物政策。

对药师及卫生专业人员开展 AMS 培训；开展患者教育活动，宣传合理使用抗生素、耐药风险及治疗依从性。

将药师纳入国家免疫规划；提升公众对疫苗在预防感染、减少抗微生物药物使用中的作用认知。

评估本国药品供应脆弱点；协作提升基本抗微生物药物可及性，并采用数字健康工具支持处方管理、诊断与 AMS。

提供 AMS 实施与 AMR 趋势数据；向 FIP AMR Atlas 提交国家/地方案例；参与干预结局的研究与监测。

MO参与度与进展评估框架

鼓励各MO自评其参与AMR活动的水平，以便 FIP 提供定制化支持。

参与程度	描述
1 – 认知阶段 (Aware)	MO 认可 AMR 为关键议题，但尚无结构化活动。
2 – 协调一致 (Aligned)	MO 已签署《行动呼吁》并指定 AMR 负责人/联络点。
3 – 规划阶段 (Planning)	MO 已启动国家/地方 AMR 战略的磋商或规划工作。
4 – 实施阶段 (Implementing)	MO 已启动一项或多项符合 AMR 优先事项的项目或活动。
5 – 扩展与评估 (Scaling&Evaluating)	MO 正扩大工作范围，评估成效，并向 FIP Atlas 等共享资源贡献内容。

行动： 请各成员组织在大会后分享其当前参与程度，以便 FIP 提供定制化支持。