



## 脊髓灰质炎

### 消灭脊灰

#### 总干事的报告

#### 导言

1. 继向第七十二届世界卫生大会<sup>1</sup>提交《2019-2023 年全球消灭脊灰行动脊灰尾声战略》<sup>2</sup>后，本报告根据该战略的三个主要目标提供消灭脊灰的最新情况，并总结为确保持久无脊灰世界所需应对的剩余挑战。

#### 消灭

##### 野生脊灰病毒传播

2. 1999 年报告了最后一例由 2 型野生脊灰病毒引起的脊髓灰质炎病例。自 2012 年 11 月以来，全球不曾检测到 3 型野生脊灰病毒。从那时起，所有由野生脊灰病毒导致的麻痹性脊髓灰质炎病例均源自 1 型野生脊灰病毒。2019 年，继续在阿富汗和巴基斯坦部分地区检测到 1 型野生脊灰病毒。

3. 在阿富汗和巴基斯坦，地方性病毒跨界传播发生在两条走廊：第一条走廊连接阿富汗东部与巴基斯坦开伯尔 - 普赫图赫瓦省，第二条走廊连接阿富汗南部（坎大哈和希尔曼德）与巴基斯坦俾路支省奎达区以及卡拉奇（巴基斯坦）。然而，从两国其他一些地区的环境取样中继续隔离出病毒，这表明存在广泛的地理传播。

<sup>1</sup> 文件 A72/9。

<sup>2</sup> 参见 <http://polioeradication.org/wp-content/uploads/2019/06/english-polio-endgame-strategy.pdf>（2019 年 10 月 10 日访问）。

4. 与 2017 年和 2018 年相比，2019 年的新报告病例数有所增加，特别是在巴基斯坦，这突出表明该病毒继续在地理上（包括跨国）传播。疫苗接种活动的战略实施存在差距，意味着病例数量极有可能继续增加，传播将一直持续到 2020 年。
5. 上述两个国家在 2019 年下半年的重点都是对脊灰规划的所有方面进行深入分析，并在 2019 年底和 2020 年初低传播季节开始时实施新的应急措施以改进业务。要充分确定特定领域的挑战并实施解决方案，关键是新当选的当局必须对消灭脊灰做出高级别承诺。
6. 为了支持国家政府，全球消灭脊灰行动伙伴关系在约旦安曼启动了一个“专家中心”，旨在向这些国家提供专门、快速和协调的支持和专业知识。
7. 脊灰规划还加强了其整合工作，与常规免疫规划开展了更系统的合作，并与更广泛的卫生举措建立了新伙伴关系。
8. 自 2016 年 9 月在尼日利亚东北部最后一次检测出野生脊灰病毒以来，非洲不曾再从任何来源检出该病毒。尽管乍得湖区的部分地区仍然存在一些监测缺口，但今天的监测远强于 2016 年。世卫组织非洲区域最早可在 2020 年获得消灭野生脊灰病毒的认证。

## 循环的疫苗衍生脊灰病毒

### 非洲

9. 2019 年，由具有基因差异的循环的疫苗衍生 2 型脊灰病毒引发了若干疫情，现继续在不同地区蔓延。在尼日利亚，一次由循环的疫苗衍生 2 型脊灰病毒导致的疫情从吉加瓦州开始，目前继续在国内和国际传播，现已在贝宁、喀麦隆、加纳和尼日尔确认了该毒株。在刚果民主共和国，几种循环的疫苗衍生 2 型脊灰病毒株持续在全国传播，同时在邻国安哥拉和中非共和国也检测到循环的疫苗衍生 2 型脊灰病毒。在非洲之角，最初于 2017 年在索马里发现的循环的疫苗衍生 2 型脊灰病毒现已在邻国埃塞俄比亚得到确认。
10. 不管情况怎样，由循环的疫苗衍生 2 型脊灰病毒引起的现有疫情在继续蔓延，而且出现了新的循环的疫苗衍生 2 型脊灰病毒，这表明用 2 型单价口服脊灰疫苗来应对疫情不够充分，并且常规免疫覆盖存在缺口。继 2016 年从三价口服脊灰疫苗转为二价口服脊灰疫苗后，非洲大陆针对 2 型脊灰病毒的粘膜免疫差距不断加大，从而加剧了此类毒株进一步传播或出现新毒株的风险。

11. 2 型单价口服脊灰疫苗目前是应对疫苗衍生 2 型脊灰病毒疫情的最佳可用工具。这是当前唯一能诱导粘膜免疫的疫苗，粘膜免疫是阻断病毒循环所必需的。然而，如果使用这种疫苗应对疫情的质量不高，而且如果没有达到覆盖率目标，或者疫苗管理不达标，则持续传播和出现新的疫苗衍生 2 型脊灰病毒的风险都会增加。

12. 为解决令人日益担忧的与循环的疫苗衍生 2 型脊灰病毒有关的局势，脊灰规划正在不断评价现有的和新的战略<sup>1</sup>，包括：评价建模数据，密切监测疫苗供应，评估 2 型单价口服脊灰疫苗使用的地理范围和操作质量，同时支持开发和快速批准新型 2 型口服脊灰疫苗（目前处于二期临床试验，并同时提交给应急使用的列表程序，这将有助于加快该疫苗的现场供应），该疫苗可大大降低散播新的疫苗衍生 2 型脊灰病毒的风险。

## 亚洲

13. 印度尼西亚和巴布亚新几内亚两国为应对由影响其各自边境地区的具有基因差异的循环的疫苗衍生 1 型脊灰病毒引起的两次不同疫情，开展了协调一致的跨区域、跨境疫情应对活动。巴布亚新几内亚自 2018 年 11 月以来，印度尼西亚自 2019 年 2 月以来，不曾再检测到新病毒，这两次疫情很可能都已得到成功遏制。2019 年 6 月在巴布亚新几内亚进行了一项独立的疫情应对评估，指出政府、世卫组织、儿基会和全球疫苗免疫联盟之间进行了强有力的协调，利用疫情应对之机以可持续方式重振常规免疫。这一经验可供其他疫情环境中的类似活动参考。

14. 在缅甸，继 2019 年 7 月从克伦邦的两名急性弛缓性麻痹患者中检测到循环的疫苗衍生 1 型脊灰病毒株后，一直在应对由该毒株引发的疫情。在中国，政府正在应对 2019 年 7 月确认的一种循环的疫苗衍生 2 型脊灰病毒分离株。在菲律宾，2019 年 9 月确认了一种循环的疫苗衍生 1 型脊灰病毒，同时在调查两种疫苗衍生 2 型脊灰病毒分离株，并计划对这两起事件做出适当反应。

## 整合

15. 整合是新战略的三个主要目标之一，突出表明全球消灭脊灰行动对以系统和持续方式与其他行为者合作的重视。

16. 脊灰规划很久以来一直在与其他卫生举措合作。平均而言，每年在脊灰活动期间与口服脊灰疫苗一起发放 8200 万剂维生素 A、6400 万剂麻疹疫苗、3400 万片驱虫片、700

---

<sup>1</sup> 《2019-2021 年控制循环的疫苗衍生 2 型脊灰病毒战略》草案将作为《2019-2023 年脊灰尾声战略》的增编，于 2019 年 12 月中旬公布在 <http://polioeradication.org/> 上（2019 年 11 月 25 日访问）。

万剂黄热病疫苗、500 万剂破伤风类毒素疫苗以及 400 万顶药浸蚊帐。2019 年在计划开展脊灰/麻疹综合补充免疫活动的 11 个国家中，7 个成功实施了这些活动。

17. 实地脊灰工作人员将约 50% 的时间用于其他疾病干预领域，如对其他疾病进行监测、支持疫情应对和帮助应对自然灾害等。此外，脊灰基础设施和计划制定能力常被用于实施其他抗原的补充免疫活动（特别是麻疹活动，往往在脊灰基础设施的大力支持下得到计划、实施和监测）。在新战略中，对整合的注重要求脊灰规划确保采取系统的整合方法，并与其他伙伴规划进行更密切的合作，包括支持实施旨在解决更广泛的社区卫生需求的干预措施，并促进加强对脊灰工作的参与和扩大对疫苗接种的利用。

18. 以整合为目标的新重点将利用全球消灭脊灰行动的人力和物力资产、系统和专门知识，通过加强免疫服务和应急反应来保护人群。与常规免疫、监测和突发事件小组的合作可确保核心能力得到维持和加强，并有助于减轻常规免疫薄弱地区暴发新疫情的风险。

19. 2018/2019 年由循环的疫苗衍生 1 型脊灰病毒在巴布亚新几内亚引发的疫情是一个有力例证，表明了与其他合作伙伴进行系统的早期合作可带来的结果，不仅可遏制疫情而且可防止未来疫情发生。脊灰规划除了实施国际商定的疫情应对措施，还与全球疫苗免疫联盟等伙伴以及世卫组织、儿基会和美国疾病预防控制中心的免疫团队合作，解决导致疫情的根本原因，即边缘化地区常规免疫覆盖率不足。必须将改善常规免疫接种视为遏制疫情和消灭脊灰的应急措施的关键部分。巴布亚新几内亚的方法使其他公共卫生干预措施（如维生素 A 和其他疫苗接种）能够与脊灰疫苗一起提供，同时确保能够长期维持为遏制疫情而建立的基础设施。脊灰规划承诺在未来因循环的疫苗衍生脊灰病毒而导致的所有其他疫情中遵循这一模式。

20. 目前的脊灰监测基础设施在扩大和加强脊灰以外疫苗可预防疾病的监测方面也发挥了重要作用。这一基础设施可加强目前对麻疹、风疹和先天性风疹综合征以及其他疫苗可预防疾病或新出现和再次出现的疾病的监测。新战略支持将脊灰的现场和实验室监测与其他监测系统整合。

21. 目前正在世卫组织免疫规划的领导下制定针对全球消灭脊灰行动和免疫界的联合问责框架，以支持监测和实施新战略的整合目标。该框架将界定作用和责任，确定需及时实施的关键活动，并跟踪进展。

## 封存和认证

22. 2019 年，全球消灭脊髓灰质炎认证委员会继续加紧工作，审查实现消灭野生脊灰病毒全球认证所需满足的标准。在这方面，委员会建议（继 2015 年全球认证消灭 2 型野

生脊灰病毒之后)对消灭野生脊灰病毒采取顺序认证程序,并建议在全球认证消灭野生脊灰病毒以及全球停用二价口服脊灰疫苗之后对不再存在疫苗衍生的脊灰病毒进行确认。

23. 自 2012 年以来,不曾从任何来源检出 3 型野生脊灰病毒,委员会在其 2019 年 10 月会议上断定已在全球消灭了此毒株。

24. 2019 年加紧了遏制 2 型脊灰病毒的努力。截至 2019 年 7 月,26 个国家计划在 78 个指定的必需脊灰病毒设施中保留 2 型脊灰病毒材料。有关工作得到《世界卫生组织全球行动计划——在消灭特定型别野生脊髓灰质炎病毒和相继停用口服脊灰疫苗后最大程度降低脊灰病毒设施相关风险》(GAPIII)<sup>1</sup>的指导并遵循世卫组织关于尽量减少负责收集、处理或储存可能感染脊灰病毒材料的设施的风险指南。封存咨询小组继续就解释和实施 GAPIII 的相关问题提供咨询。

25. 继 2018 年启动全球封存认证计划后,全球认证委员会已向印度尼西亚和瑞典的疫苗生产设施以及南非和美国的实验室授予了证书,认可它们是必需脊灰病毒设施的适当候选设施。委员会现正在审查其他申请。

26. 在 WHA71.16 号决议(2018 年)中,会员国承诺加强努力,以加速封存脊灰病毒的进展。26 个国家拥有计划保留 2 型脊灰病毒材料的设施,其中 25 个国家已建立了国家封存主管机构。必需的脊灰病毒设施应向其国家封存主管机构提交申请,以便能在 2019 年 12 月 31 日前加入封存认证计划。

27. 全球消灭脊灰行动的伙伴们继续主张减少计划保留 2 型脊灰病毒的设施数量。在世卫组织美洲和欧洲区域,为 27 个设施举办了关于 GAPIII 以及与保留 2 型脊灰病毒材料相关的风险和成本的培训班和网络研讨会。之后,两个指定的必需脊灰病毒设施选择销毁或转移其 2 型脊灰病毒材料,不再予以保留。此外,已安排了更多国家访问和培训课程。

28. 世卫组织正在帮助拥有计划保留 2 型脊灰病毒材料设施的所有国家建设 GAPIII 审计能力。截至 2019 年 10 月,世卫组织提供了 13 次 GAPIII 审计人员培训课程,其中 4 次于 2019 年举办。世卫组织还通过开展有监督的设施审计工作,为训练有素的审计人员提供机会,使其成为合格的 GAPIII 首席审计员。

29. 2019 年,国家继续努力完成 1 型和 3 型野生脊灰病毒材料的清点工作。鉴于委员会于 2019 年 10 月认证消灭了 3 型野生脊灰病毒,因此优先清点 3 型病毒库存。认证后封

---

<sup>1</sup> 《世界卫生组织全球行动计划——在消灭特定型别野生脊髓灰质炎病毒和相继停用口服脊灰疫苗后最大程度降低脊灰病毒设施相关风险》(GAPIII)。日内瓦:世界卫生组织;2015 年。可从 <http://apps.who.int/iris/handle/10665/208872> 获取(2019 年 7 月 24 日访问)。

存的最初重点将是清点、销毁或转移感染或可能感染野生和疫苗衍生的 3 型脊灰病毒的材料。计划将这些材料保留在必需脊灰病毒设施内的国家必须已经设立了国家封存主管机构，并应使所有设施都加入封存认证计划。

## 加强伙伴关系和新的促进因素

30. 全球消灭脊灰行动伙伴关系继续加强其治理和管理结构。与全球疫苗免疫联盟的协调已得到正式化，该联盟于 2019 年正式加入脊灰监督委员会。新战略的整合目标将以这种强化的合作为核心，这已体现于在巴布亚新几内亚开展的联合努力中。

31. 2019 年，七国集团通过 5 月在法国巴黎举行的七国集团卫生部长会议跟进了其先前关于消灭脊灰的承诺，同时二十国集团的国家元首在 6 月于日本大阪举行的二十国集团首脑会议上宣布“我们重申对消灭脊灰的承诺……”，这些都展示了对消灭脊灰的持续政治意愿。七国集团和二十国集团的全球卫生承诺着重于实施 2030 年议程，并朝实现全民健康覆盖进展。全球消灭脊灰行动正在努力通过改善卫生服务提供、发展和扩大卫生基础设施以及有效调动国内资源以应对关键卫生问题来进一步推进主要的全民健康覆盖优先事项。

32. 2019 年 11 月，在阿拉伯联合酋长国阿布扎比举行的“完成最后一步”论坛将把国际注意力集中在应对传染病上，并为世界领导人和民间社会组织，特别是发起这一努力的国际扶轮社提供一个机会，推动完成消灭脊灰的最后一步。全球消灭脊灰行动的《2019-2023 年投资论证》界定了投资消灭脊灰的影响。自 1988 年以来，通过消灭努力节省了 270 多亿美元医疗费用，除此之外，一个持续无脊灰的世界预计到 2050 年将累积节省 140 亿美元费用，否则各国将承担无限期控制这一病毒的费用。

33. 有利于消灭脊灰的另一个因素是更加注重将性别问题作为求医行为的决定因素和疫苗接种结果的一个关键变量。脊灰规划致力于查明和解决影响免疫接种、沟通和疾病监测的性别相关障碍，并推进性别平等。全球消灭脊灰行动《2019-2023 年男女平等战略》<sup>1</sup>和实施计划提供了明确的行动框架，以指导脊灰规划编制促进性别平等的规划。

## 执行委员会的行动

34. 请执委会注意本报告。

= = =

---

<sup>1</sup> 可从 [http://polioeradication.org/wp-content/uploads/2019/08/20190829\\_Gender\\_Strategy\\_V14\\_web.pdf](http://polioeradication.org/wp-content/uploads/2019/08/20190829_Gender_Strategy_V14_web.pdf) 获取（2019 年 10 月 10 日访问）。