



## 脊髓灰质炎

### 脊灰过渡计划和脊灰认证后工作

#### 总干事的报告

1. 根据关于脊髓灰质炎：脊灰过渡计划的 WHA70(9)号决定（2017 年），秘书处起草了一份脊灰过渡战略行动计划，并已于 2018 年 5 月提交第七十一届世界卫生大会<sup>1</sup>。该战略计划有三个主要目标，即：

- (a) 在消灭脊灰病毒后维持一个无脊灰的世界；
- (b) 加强免疫接种系统，包括对疫苗可预防疾病的监测，以便实现世卫组织《2011-2020 年全球疫苗行动计划》的目标；
- (c) 加强各国的应急准备、发现和应对能力，以便充分实施《国际卫生条例(2005)》。

卫生大会注意到该战略行动计划<sup>2</sup>，其中包括确定，特别是在国家一级，为保持由脊灰规划供资的其他规划领域的进展和在消灭脊灰病毒后维持一个无脊灰世界所必需的能力和资产。

2. 自那时以来，秘书处一直在与因获得大量脊灰规划投资而被列为应优先制定过渡计划的 16 个国家<sup>3</sup>合作，此外，还与另外 4 个国家合作，这 4 个国家因其高风险状况被东

<sup>1</sup> 文件 A71/9。

<sup>2</sup> 见第七十一届世界卫生大会甲委员会第六次和第八次会议摘要记录。

<sup>3</sup> 按区域划分的 16 个全球脊灰过渡重点国家是：非洲区域——安哥拉、喀麦隆、乍得、刚果民主共和国、埃塞俄比亚、尼日利亚和南苏丹；东南亚区域——孟加拉国、印度、印度尼西亚、缅甸和尼泊尔；和东地中海区域——阿富汗、巴基斯坦、索马里和苏丹。

地中海区域列为须维持消灭脊灰工作的重点国家<sup>1</sup>。秘书处的参与着重于审查并酌情支持制定和实施国家脊灰过渡计划。

3. 国家计划制定程序表明，需要维持或有选择地调整使用目前由脊灰规划资助的基本职能，特别是在脆弱和受冲突影响的国家以及卫生系统欠佳的国家。在这些国家，有关基本职能在很大程度上依赖消灭脊灰规划和其他国际捐助者的资金来维持消灭工作，并避免疫苗可预防疾病的控制和消除工作发生倒退，同时加强应急准备、发现和应对能力。

4. 本报告介绍了自第七十二届世界卫生大会以来在实施关键活动和实现战略行动计划中规定的里程碑方面取得的最新进展，并概述了应采取的方法和直至 2020 年 5 月的里程碑。

## 2019 年 5 月以来过渡活动的进展

5. 2019 年 5 月第七十二届世界卫生大会宣布，应总干事请求，由副总干事负责领导和监督世卫组织的脊灰过渡工作，包括协调本组织三个层级的措施<sup>2</sup>。

6. 由副总干事主持的高级别脊灰过渡指导委员会负责领导和监督过渡程序，该委员会每月举行会议。此外，最近几个月在非洲、东南亚和东地中海区域成立或重新启动了监督脊灰过渡工作的区域指导委员会，并定期举行会议。

7. 应会员国在第七十一届世界卫生大会上就加强协调提出的要求<sup>3</sup>，秘书处起草了一份全组织工作计划，初步为期 12 个月，从 2019 年 6 月开始。该工作计划界定了作用和责任，并包括将由本组织三个层级的技术单位执行的活动。该计划为副总干事办公室、脊灰过渡小组、区域办事处以及总部负责脊灰消灭、免疫接种和突发卫生事件工作的单位分派了责任，以促进战略行动计划的执行。工作计划中规定的活动包括在重点国家计划和执行任务，制定监测疫苗可预防疾病的综合战略，支持宣传和资源调动，商定综合公共卫生小组的共同职权范围和所需资源，制定问责框架以及相关的监测和评价框架。

8. 迄今为止进行了八次联合国家支持访问，相关结果摘要已经编写完毕，并公布在世卫组织网站上<sup>4</sup>。

---

<sup>1</sup> 伊拉克、利比亚、阿拉伯叙利亚共和国和也门。

<sup>2</sup> 见第七十二届世界卫生大会甲委员会第六次会议摘要记录第 2 节。

<sup>3</sup> 见第七十一届世界卫生大会甲委员会第六次和第八次会议摘要记录。

<sup>4</sup> 见 <https://www.who.int/polio-transition/documents-resources/en/>（2019 年 10 月 21 日访问）。

## 与区域办事处磋商和向国家提供支持

9. 倡导脊灰过渡仍然是一个优先事项；在本组织所有三个层级都启动了涉及主要利益攸关方的高级别区域磋商。迄今为止，东地中海区域已于 2019 年 9 月 4 日和 5 日在开罗举行了这样一次磋商，目标如下：

- 商定在总部支持下区域和国家办事处的脊灰过渡领导作用；
- 制定一份完整的工作计划，将脊灰过渡纳入 2020-2021 双年度工作计划的主流；
- 对区域和国家两级目前由脊灰规划资助的支持免疫接种或突发事件职能的职位进行全面摸底（并确定任何差距）；
- 商定在国家一级建立“综合公共卫生小组”的方式，以履行过渡后需要维持的基本职能；
- 商定一份全组织国别联合工作计划。

10. 作为东地中海区域磋商的一项结果，计划于 2020 年 1 月前对伊拉克和苏丹进行联合国家支持访问，以制定和最终确定国家脊灰过渡计划，同时计划在 2020 年 5 月前对索马里和叙利亚进行进一步访问。

11. 目前计划在执行委员会第 146 届会议之前在非洲区域举行一次类似的高级别磋商。

12. 下表列明了重点国家以及已经完成和计划在未来几个月进行的相关国别访问。

### 脊灰过渡——重点国家访问

国家	区域	访问	
		已进行	计划进行
安哥拉	非洲	2019 年 3 月	-
喀麦隆	非洲	2019 年 2 月	-
乍得	非洲	2019 年 3 月	-
刚果民主共和国	非洲	-	日期待定

国家	区域	访问	
		已进行	计划进行
埃塞俄比亚	非洲	2018年12月	2019年第四季度 <sup>1</sup>
尼日利亚	非洲	-	日期待定
南苏丹	非洲	2019年2月	-
阿富汗	东地中海	-	-
伊拉克	东地中海	-	2019年第四季度
利比亚	东地中海	-	日期待定
巴基斯坦	东地中海	-	日期待定
索马里	东地中海	-	2020年第一季度
苏丹	东地中海	-	2019年第四季度
阿拉伯叙利亚共和国	东地中海	-	2020年第一季度
也门	东地中海	-	日期待定
孟加拉国	东南亚	2018年11月	-
印度	东南亚	2018年12月	-
印度尼西亚	东南亚	-	日期待定
缅甸	东南亚	2018年10月	-
尼泊尔	东南亚	-	日期待定

## 跨部门进展

13. 确保消灭脊灰的可持续性和加强国家免疫和疫苗可预防疾病监测能力是目前正在制定的 2021-2030 年全球疫苗免疫远景和战略的必要组成部分。该战略以作为初级卫生保健一部分的有效、高效和有弹性的免疫规划为核心，并突出可持续性的重要性。此外，还强调有必要将迄今为止由合作伙伴执行并由全球消灭脊灰行动管理和资助的基本职能纳入国家政府规划的主流，且最好是通过国内渠道供资。

14. 根据《2019-2023 年第十三个工作总规划》，世卫组织经过与区域办事处和合作伙伴的广泛协商，制定了一项关于疫苗可预防疾病综合监测的全球战略<sup>2</sup>。该战略的目的是使所有国家具备可持续、高质量的疫苗可预防疾病监测系统，并辅之以强有力的实验室系统，以发现和确认病例和疫情，并生成有用的数据，指导疫情预防和应对、免疫规划管理和疫苗接种决策，从而尽可能高效和有效地减少疫苗可预防疾病的负担。鉴于非洲、东南亚和东地中海区域许多国家严重依赖脊灰资金进行疾病监测，而来自全球消灭脊灰

<sup>1</sup> 正在讨论可能进行一次后续访问以支持资源调动。

<sup>2</sup> “疫苗可预防疾病综合监测”的定义是为满足世界卫生组织建议用于一组优先疫苗可预防疾病（由每个国家界定）监测的最低标准所需的国家、区域和全球系统，同时尽可能整合疫苗可预防疾病和其他疾病的监测职能。

行动的资源减少带来了挑战，过渡战略旨在指导各国将急性弛缓性麻痹监测纳入疫苗可预防疾病的监测，并减轻脊灰资金减少对敏感的疫苗可预防疾病监测产生的负面影响。该战略将于 2020 年 5 月与 2021-2030 年全球疫苗免疫战略一起定稿，并将成为其中的一个必要组成部分。此外，世卫组织正在与伙伴合作，以低收入国家为重点，为全球实施和维持疫苗可预防疾病的全面监测核算费用。

15. 与此同时，世卫组织总部成立了一个工作组，由在消灭脊灰、免疫接种和突发卫生事件领域工作的秘书处代表组成，以确定监测能力需求和差距，同时确定如何扩大脊灰监测基础设施，并将其与其他疾病和疫情监测活动相结合。目前正在编写一份指导说明，涉及在保持强有力的脊灰监测的同时，实施疫苗可预防疾病的综合监测。

16. 在区域一级，2019 年 11 月 19 日在阿布扎比正式发布了非洲 2020-2030 年期间疫苗可预防疾病监测投资论证。

17. 认证和封存将继续由秘书处负责消灭脊灰的单位领导和管理，这是全球消灭脊灰行动新制定的《2019-2023 年脊灰尾声战略》的三个目标之一。将继续定期向理事机构报告进展情况。封存是消灭脊灰后将维持的一项职能，最终将被纳入世卫组织另一项规划。2019 年中旬成立的一个工作小组正在考虑该职能的未来位置。

18. 为 2020-2021 年规划预算目的制定了区域和国家办事处业务计划指南，包括有助于促进整合和过渡的规划可交付成果和活动。一项涉及脊灰过渡基本预算的单独工作计划将促进在必要时将脊灰规划资助的职能纳入主流，并提高透明度和加快整合。

19. 业务计划工作结束后，准备在本组织所有三个层级进行磋商，讨论为受脊灰过渡影响的免疫活动筹集资金的不同方法。经与各区域办事处商讨，这将需要在非洲区域选择两个试点国家，目标是确保根据相关区域计划为免疫活动调动资源支持。目前已经对可能的试点国家和经验教训进行了初步摸底。

20. 此外，正在秘书处免疫单位的领导下，作为全球消灭脊灰行动尾声战略“整合”目标的一部分，制定免疫界与全球消灭脊灰行动伙伴的联合问责框架，界定作用和责任，确定需及时实施的关键活动，并跟踪进展情况。

21. 根据对国家能力的分析，世卫组织国家办事处正在确定各国，特别是次国家一级需要的规划支持，以维持关键的免疫接种、监测和应急相关职能。世卫组织对这些职能的

支持将计入世卫组织用于脊灰过渡的基本预算。相关工作计划下的具体可交付成果至少将包括支持：

- 评估疫苗可预防疾病和突发卫生事件职能方面的能力和差距；
- 对高风险疾病（包括脊灰）进行基于病例的主动监测，对疫苗可预防的疾病和其他重点疾病进行更广泛的被动监测（如综合疾病监测和反应，以及早期预警和反应网络）；
- 对脊灰和其他高风险疾病的信号和警报进行核实和病例调查（包括实验室样本和实验室确认）；
- 通过应急行动中心或等同机制进行快速反应和突发卫生事件协调；
- 根据需要提供免疫活动和风险通报。

22. 为了对脊灰过渡程序进行有效和高效的独立监测，已经修订了脊灰过渡工作独立监测委员会的职权范围，以精简其成员并延长其任务（初步延期两年）。

### 计划直到2020年5月开展的过渡活动

23. 秘书处将继续执行上文第 7 段所述的脊灰过渡全组织工作计划，重点是加强区域办事处的作用和提高国家能力。此外，还将特别为非洲区域的非重点国家制定更多指南。

24. 为确保消灭工作依然是首要重点，将继续把流行国家的所有脊灰活动和非流行国家的脊灰运动列入全球消灭脊灰行动工作计划的非基本预算部分。

25. 当前正在发生循环的疫苗衍生脊灰病毒疫情，特别是在非洲区域，那里七个脊灰过渡重点国家中六个都暴发了疫情，对此，将根据最近的流行病学情况来计划活动。

26. 将进一步加强与卫生系统各单位的合作，支持贯穿本组织各级的全民健康覆盖目标。

### 执行委员会的行动

27. 请执委会注意本报告并就如何以最佳方式支持各有关国家制定、最终确定和实施国家脊灰过渡计划提供咨询意见。

= = =