



脊髓灰质炎

消灭脊髓灰质炎

总干事的报告

1. 本报告介绍全面实施《2022-2026 年消灭脊灰战略》并为其提供资金的最新情况。

目标 1：在流行国家永久阻断所有脊灰病毒的传播

2. 2023 年，继续在阿富汗和巴基斯坦部分地区发现 1 型野生脊灰病毒，这两个国家是该病毒的最后两个流行国家。现在，脊髓灰质炎病例主要局限于这两个国家的流行地区，即阿富汗东部地区楠格哈尔省和巴基斯坦开伯尔 - 普什图赫瓦省南部地区的七个流行县。但从这些剩余流行地区以外的环境样本，特别是从来自开伯尔 - 普什图赫瓦省南部地区的白沙瓦的环境样本中仍定期发现 1 型野生脊灰病毒，这表明依然存在持续传播风险。根据关于脊灰病毒国际传播问题的《国际卫生条例（2005）》突发事件委员会的结论，全球努力消灭脊髓灰质炎仍是一个国际关注的突发公共卫生事件¹。

3. 在阿富汗，2023 年报告了 6 例 1 型野生脊灰病毒导致的脊髓灰质炎病例和 46 份 1 型野生脊灰病毒环境样本。所有病例均来自该国东部地区的楠格哈尔省；在阳性环境样本中，绝大多数来自东部地区，包括：35 份来自楠格哈尔，3 份来自库纳尔。其他样本来自另一些地区，如下：1 份来自巴尔赫（北部地区），2 份来自喀布尔（中部地区），1 份来自扎布尔（南部地区），4 份来自坎大哈（南部地区）。尽管所有相关样本都可以从基因上追溯到楠格哈尔正在发生的地方性传播，但在南部地区由于人群免疫力低下，因此具有暴发疫情的重大风险。在阿富汗，1 型野生脊灰病毒传播的遗传多样性仍处于历史低位，2023 年有一条活跃的传播链。

¹ 《国际卫生条例（2005）》突发事件委员会第三十六次会议的声明，2023 年 8 月，可参见 <https://www.who.int/news/item/25-08-2023-statement-of-the-thirty-sixth-meeting-of-the-polio-ihr-emergency-committee>（2023 年 10 月 21 日访问）。

4. 在寻找楠格哈尔省剩余的零剂量儿童并为其接种疫苗方面仍然存在重大挑战。2023年上半年，补充免疫活动的质量继续提高，漏种儿童比例有所下降。然而，必须进一步扩大和维持覆盖面，以便成功阻断传播，同时必须在风险最高的无脊灰地区，特别是坎大哈，实施减轻风险战略。

5. 在巴基斯坦，2023年报告了5例1型野生脊灰病毒导致的脊髓灰质炎病例和62份1型野生脊灰病毒环境样本。3例病例来自开伯尔-普什图赫瓦省南部地区的本努，2例来自信德省的大卡拉奇（属于同一个基因群，在阿富汗东部传播）。关于环境样本，报告了以下阳性样本：28份来自开伯尔-普什图赫瓦省（其中本努2份，德拉伊斯梅尔汗1份，亨古4份，科哈特1份，南瓦济里斯坦1份，璩谢拉1份，以及白沙瓦县18份）；16份来自信德省（均来自大卡拉奇）；9份来自旁遮普省（其中拉合尔6份，拉瓦尔品第县3份）；9份来自俾路支省（其中吉拉阿布杜拉和杰曼各2份，比欣2份，以及奎达、德拉布格蒂和拉斯贝拉县各1份）。在巴基斯坦，1型野生脊灰病毒传播的遗传多样性仍处于历史低位，2023年有两条活跃的传播链。

6. 巴基斯坦和阿富汗技术咨询小组于2023年6月召开会议，审查了两国消灭工作的所有要素，并提出了关键建议，目前正在两国得到实施，以便紧急解决仍然存在的次国家级免疫和监测差距。

目标 2：阻断循环的疫苗衍生脊灰病毒传播并预防在非流行国家暴发

7. 2022年，马拉维利隆圭报告了1例（于2021年出现瘫痪）、莫桑比克太特省报告了8例由1型野生脊灰病毒导致的脊髓灰质炎病例。病例聚集在赞比西河沿岸和连接主要人口中心的交通要道沿线。基因测序数据显示，2019年底和2020年初期间发生了一起来自巴基斯坦的病毒输入事件。

8. 由于该区域五个国家采取了强有力的次区域多国应对行动，自2022年8月10日以来没有发现1型野生脊灰病毒。与此同时，在继续针对循环的疫苗衍生1型脊灰病毒（莫桑比克在2023年报告了3例病例）和循环的疫苗衍生2型脊灰病毒（莫桑比克在2022年报告了4例循环的疫苗衍生2型脊灰病毒病例，马拉维在2023年报告了1份阳性环境样本）开展疫情应对活动，以紧急阻止所有三种毒株的疫情。目前（即2023年11月13-25日），马拉维和莫桑比克正在开展一项独立的疫情应对评估工作，以审查当前的流行病学状况，评估监测和免疫活动的质量，并确定剩余风险和改进空间，为2023年和2024年进一步应对疫情提供信息。

9. 在所有受循环的疫苗衍生脊灰病毒影响最严重的地区^{1,2}，都在继续开展紧急疫情应对工作。刚果民主共和国继续受到循环的疫苗衍生 1 型和 2 型脊灰病毒的影响，特别是在该国东部地区。不过，与 2022 年相比，2023 年迄今为止，这两种毒株的病例数量均显著下降。尼日利亚西北部（索科托州和赞法拉州）的情况也是如此，自 2022 年中旬以来，那里的疫情持续下降。在索马里，南部和中部地区的病毒传播仍在继续，已制定了一项特别应急行动计划，以便在更广泛的人道主义紧急情况下加强外联工作。在也门北部，仍有待获得开展全面免疫应对的授权。

10. 加拿大、印度尼西亚、以色列、大不列颠及北爱尔兰联合王国和美利坚合众国等地自 2022 年起暴发的疫苗衍生脊灰病毒疫情备受瞩目，并继续由地方公共卫生主管部门进行适当管理。苏丹的持续冲突继续阻碍应对 2023 年发现的新一轮循环的疫苗衍生 2 型脊灰病毒疫情（其中一例病例系于 2022 年发现）。全国仍在积极监测急性弛缓性麻痹，并继续执行包括样本采集和储存在内的缓解措施。

11. 为了更有效、更可持续地阻止循环的疫苗衍生 2 型脊灰病毒传播，继续通过世卫组织紧急使用列表程序，施用新型 2 型口服脊灰疫苗，截至 2023 年 8 月，32 个国家施用了超过 7 亿剂疫苗。新型 2 型口服脊灰疫苗的全面许可和预认证工作仍在按计划进行，直到 2023 年底。2022 年底出现的新型 2 型口服脊灰疫苗的供应限制已有所改善，目前供应足以满足规划需求。虽然发现了一些与新型 2 型口服脊灰疫苗有关的新病例，但与单价 2 型口服脊灰疫苗相比，该疫苗继续显示出显著增强的遗传稳定性（因此，在免疫力低的情况下，返祖到可导致瘫痪的形式风险要低得多）。

12. 2023 年 9 月，全球消灭脊灰行动独立监测委员会发布了其进展报告。其结论是，尽管在阻断方面不断取得进展，特别是在地方性 1 型野生脊灰病毒传播方面，但仍然存在挑战，致使 2023 年不太可能阻断该毒株的传播；虽然该委员会注意到在抗击循环的疫苗衍生 2 型脊灰病毒方面取得了进展，但结束这类毒株导致的所有疫情将需要更多时间。脊灰监督委员会由全球消灭脊灰行动各伙伴机构的负责人组成，于 2023 年 10 月召开了会议，审查评估结果并制定关键纠正措施，以克服剩余的技术、规划和环境挑战，从而在 2024 年紧急阻断 1 型野生脊灰病毒，并确保按计划到 2026 年底获得消灭该毒株的认证；同时进一步加强对循环的疫苗衍生 2 型脊灰病毒的应对，以在 2025 年实现阻断这些毒株的目标。

¹ “严重地区”指脊灰病毒感染最强烈的疫区。

² 阿富汗东部；巴基斯坦开伯尔-普什图赫瓦省南部地区；也门北部；索马里南部和中部地区；尼日利亚西北部；刚果民主共和国东部；以及莫桑比克太特省。

有利环境

13. 全球消灭脊灰行动《2019-2023年男女平等战略》为促进性别平等的规划、体制结构和环境提供了指导方针。目前正在进行性别问题分析，以了解性别相关障碍，并制定促进性别平等的计划和战略，以实现有效覆盖。各个层面，包括一线和决策层面，都有女性雇员。现正在对消灭脊灰工作人员进行关于性别问题的能力建设，以创造有益女性的工作环境。此外，还在收集按性别分类的数据，特别是关于漏种儿童和急性弛缓性麻痹病例的分类数据，以提高绩效。为了确保协调、知识共享、推广最佳做法和经验教训、技术工作、宣传和沟通，成立了一个由消灭脊灰伙伴组成的性别平等主流化小组。脊灰规划致力于在规划编制方面注意促进性别平等，这与《2030年免疫议程》和全球疫苗免疫联盟的性别平等政策密切保持一致。

14. 全球消灭脊灰行动继续支持整个规划的整合活动。在政策层面，已经制定了关于疫情环境中的优先整合事项指导，并向业务团队推广。整合工作的着眼点仍然在国家一级，例如：在阿富汗，注重通过与人道主义伙伴合作，扩大在高风险地区的覆盖面，以及在设施层面支持一揽子基本卫生服务；在巴基斯坦注重提供综合服务；在索马里，注重通过卫生营地提供影响深远的综合服务；在马拉维注重开展全国多抗原免疫运动。此外，启动了一项工作规划，将帮助更好地记录和报告实地团队在支持下采取的整合行动。

15. 全球消灭脊灰行动使其优先事项与《2030年免疫议程》的目标和全球疫苗免疫联盟的战略保持一致，尤其是查明和覆盖零剂量社区，作为“大力补种”工作的一部分，以支持各国扭转2019冠状病毒病（COVID-19）大流行期间常规免疫接种的下降趋势。非洲区域认证委员会呼吁采取紧急行动加强疫苗接种，同时非洲联盟国家元首和政府首脑发表了一项具体宣言，旨在建立非洲常规免疫复苏势头。世卫组织/联合国儿童基金会的估计表明，尽管免疫覆盖率在2022年开始从COVID-19大流行的影响中恢复，但进展不平衡，在一些区域和低收入国家进展缓慢。2022年，全球有1430万零剂量儿童，比2021年的1810万有所下降，但仍高于大流行前1290万零剂量儿童的水平。这突出表明，全球消灭脊灰行动和免疫伙伴需要继续努力，支持各国向每个儿童提供基本的免疫服务。

为认证后的世界做准备

16. 为了指导未来的脊灰过渡工作，正在制定2023年后脊灰过渡战略框架。这个新框架以变革理论为基础，并将借鉴《2018-2023年脊灰过渡战略行动计划》的经验教训。该框架将于2024年开始实施；它将与不断发展的流行病学和消灭脊灰时间表密切配合，并将处理脊灰过渡工作独立监测委员会在其2023年7月发布的最新报告中概述的建议。这项工作至关重要，可确保消灭脊灰成果得以维持。

17. 2024 年，将继续开展工作更新脊灰认证后战略，目的是(a)使其与更新后的消灭时间表保持一致，并反映认证后政策、战略和研究的新发展，以及(b)使其与 2023 年后脊灰过渡战略框架保持一致。针对每个关键的专题领域设立了工作组。在此过程中，将努力确定并应用 2016 年常规免疫规划从三价口服脊灰疫苗转向二价口服脊灰疫苗取得的经验教训，以支持为最终在常规免疫规划中停止使用所有口服脊灰疫苗做准备。

封存脊灰病毒

18. 在关于脊髓灰质炎 — 封存脊灰病毒的 WHA71.16 号决议（2018 年）中，会员国承诺加快脊灰病毒封存认证的进展，表明各国普遍愿意实现其中所设定的目标。虽然取得了进展，但进展还不够普遍，也不够快。截至 2023 年 8 月底，22 个会员国报告在 59 个设施中保留了 2 型脊灰病毒材料，这些设施由国家政府指定，负责履行需保留的关键职能。在拥有指定国家主管部门的 20 个会员国中，有 19 个已启动对 48 个设施的认证程序。在尚未对其设施启动认证工作的三个会员国中，两个¹尚需正式指定负责封存事务的国家主管机构，一个²有待提交设施申请——这些活动原本分别应于 2019 年 3 月和 2019 年底完成。三个会员国³尚未采取行动将其 10 个设施纳入封存认证计划，五个会员国⁴尚未按照要求在 2019 年底之前完成其 10 个设施的参与证书申请程序。此外，五个会员国⁵尚未分享其为设施申请临时封存证书的计划，根据全球消灭脊髓灰质炎认证委员会的建议，这项措施原本最迟应在 2022 年底完成。已启动高级别宣传活动，包括由总干事开展有针对性的外联活动，以确保迅速和全面实施 WHA71.16 号决议概述的活动。令人鼓舞的是，近几个月来取得了一些进展，包括全球委员会向三个会员国⁶共七个设施颁发了临时封存证书。

19. 2022 年 6 月，全球消灭脊灰行动发布了一项专门的全球脊灰病毒封存战略以及 2022-2024 年的相关行动计划、工作计划及监测和评价框架。《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》第三版于 2022 年得到修订，同时第四版在获得封存咨询小组批准后于 2022 年 7 月生效。对相应封存认证计划以及与尽量减少设施在收集、处理或储存脊灰病毒潜在传染性材料方面的风险有关的指导意见的审查工作也在进行之中。全球封存行动计划的一项目标是，在宣布消灭脊髓灰质炎时，所有保留脊灰病毒的设施都获得了封存认证。

¹ 中国和罗马尼亚。

² 塞尔维亚。

³ 中国、罗马尼亚和塞尔维亚。

⁴ 澳大利亚、法国、伊朗伊斯兰共和国、巴基斯坦和大不列颠及北爱尔兰联合王国。

⁵ 澳大利亚、中国、伊朗伊斯兰共和国、罗马尼亚和塞尔维亚。

⁶ 加拿大（2 个）、法国（4 个）和美利坚合众国（1 个）。

停用口服脊灰疫苗和认证

20. 在全球成功消灭野生脊灰病毒之后,常规免疫规划将停用所有剩余的口服脊灰疫苗,以消除疫苗衍生脊灰病毒的风险。全球消灭脊髓灰质炎认证委员会继续审查用于核实消除循环的疫苗衍生脊灰病毒的全球标准,重点关注灵活的认证方法,即在特定地区背景下考虑传统的监测指标。

消灭脊髓灰质炎的筹资和全球承诺

21. 正如在卫生大会、国际扶轮社年会、七国集团领导人与卫生部长的会议、二十国集团卫生部长会议以及东地中海区域消灭脊灰和疫情问题小组委员会会议期间所证明的那样,全球对消灭脊髓灰质炎的政治意愿依然强烈。全球合作伙伴和捐助方作出的重大认捐和承诺已为《2022-2026 年消灭脊灰战略》提供了 33 亿美元资金,包括前几年的承诺¹,这是朝着确保成功实施该战略所需的全部 48 亿美元迈出的重要一步。2023 年 10 月,欧洲投资银行成为通过该战略加入全球消灭工作的最新合作伙伴——该安排的一个主要创新特征是将于每年进行评估的基于绩效的支付触发机制。

执行委员会的行动

22. 请执行委员会注意本报告并就下述问题提供指导:

- 在波及脊灰最严重地区的更广泛人道主义紧急情况中,应采取哪些措施来确保这些地区所有剩余的零剂量儿童都能获得口服脊灰疫苗?
- 应采取哪些措施来确保为全面实施《2022-2026 年消灭脊灰战略》筹措所需财政资源,包括迅速落实认捐,并通过国际和国家资源调动更多承诺?

= = =

¹ 全球领导人在世界卫生峰会上承诺为消灭脊灰提供 26 亿美元资金。可参见 <https://polioeradication.org/news-post/global-leaders-commit-usd-2-6-billion-at-world-health-summit-to-end-polio/> (2023 年 3 月 6 日访问)。