



# 世界卫生组织

执行委员会  
第一〇七届会议  
临时议程项目 9.5

EB107/28  
2000年11月21日

## 根除脊髓灰质炎

### 秘书处的报告

1. 第五十二届世界卫生大会（WHA52.22号决议）呼吁加速根除脊髓灰质炎行动，以便实现到2000年末全球阻断野生脊髓灰质炎病毒传播的原定目标。几乎所有脊髓灰质炎流行的会员国积极加速了此类活动，其中大多数国家将国家免疫日的轮次增加一倍和在高危地区采用逐户免疫战略。这一迅速加速和活动规模超过了全球口服脊髓灰质炎疫苗的供应，并且疫苗短缺问题将继续至2001年。
2. 由于这一加速，到1999年末只有30个国家有脊髓灰质炎流行，而1998年为50个。对比之下，将脊髓灰质炎流行国家从125个减少至50个花了10年。在2000年前9个月中，18个国家报告了1 481例脊髓灰质炎病例（图1），而1999年同期为2 849例。在2000年10月29日，西太平洋区域经证实为无脊髓灰质炎，由本土病毒引起的最后一例脊髓灰质炎病例于1997年3月发生在柬埔寨。
3. 虽然取得了这些进展，但是到2000年末脊髓灰质炎病毒将继续在多达20个国家传播。非洲的安哥拉、乍得、刚果民主共和国、埃塞俄比亚、尼日利亚、索马里和苏丹（1999年发现了一个新的脊髓灰质炎病毒贮主）以及亚洲的阿富汗、印度北部和巴基斯坦需要给予特别注意。
4. 联合国秘书长与世界卫生组织总干事和根除脊髓灰质炎的其它主要伙伴一起在纽约全球脊髓灰质炎合作伙伴最高级会议（2000年9月27日）上宣布2001 - 2005年战略性计划。该计划概述在今后12至24个月内全球阻断脊髓灰质炎病毒传播的战略，以便仍然能够实现全球根除脊髓灰质炎认证委员会建议的2005年证实全世界无脊髓灰质炎目标（图2）。

5. 战略性计划强调所有会员国在根除脊髓灰质炎方面具有关键作用。虽然脊髓灰质炎流行国家必须进一步强化国家免疫日和扫荡运动，但是到2005年全球证实要求所有国家实现至少3年符合证实标准的脊髓灰质炎监测和控制实验室储存的野生脊髓灰质炎病毒。

6. 根除脊髓灰质炎战略性计划概述三项基本行动以便在全球阻断脊髓灰质炎病毒的传播和在2005年证实这一成就。首先，必须覆盖所有儿童并用口服脊髓灰质炎疫苗进行免疫，特别是生活在受冲突影响地区的儿童。正如秘书长在其向全球脊髓灰质炎合作伙伴最高级会议发表的讲话中所强调的，这将需要最高级别的承诺和所有方面的参与。红十字会和红新月会国际联合会以及其它人道主义组织的领导与秘书长一起保证支持这些地区的活动。

7. 其次，必须获得足够的财政资源以弥补2001  
2005年计划在供资方面短缺4.5亿美元，其中需要2.63亿美元用于2001  
2002年活动。特别重要的是增加可用于大规模扫荡运动的灵活供资以阻断任何地方可能发生的脊髓灰质炎病毒最后传播链。为帮助减少短缺，国际扶轮社和联合国基金会已在私立部门发起全球筹资运动。但是，还需要大量补充的公立部门资源。因为根除脊髓灰质炎每推迟一年，无论出于财政原因或其它原因，根除行动的总费用将至少增加1亿美元。

8. 第三，面对一种正在消失的疾病和互相竞争的卫生重点，必须维持对根除脊髓灰质炎的高级别政治承诺。此种承诺对于提高脊髓灰质炎流行国家补充免疫活动的质量以及所有国家建立和维持符合证实标准的监测和实验室控制至为重要。

图1. 脊髓灰质炎流行国家，2000年

截止2000年10月4日

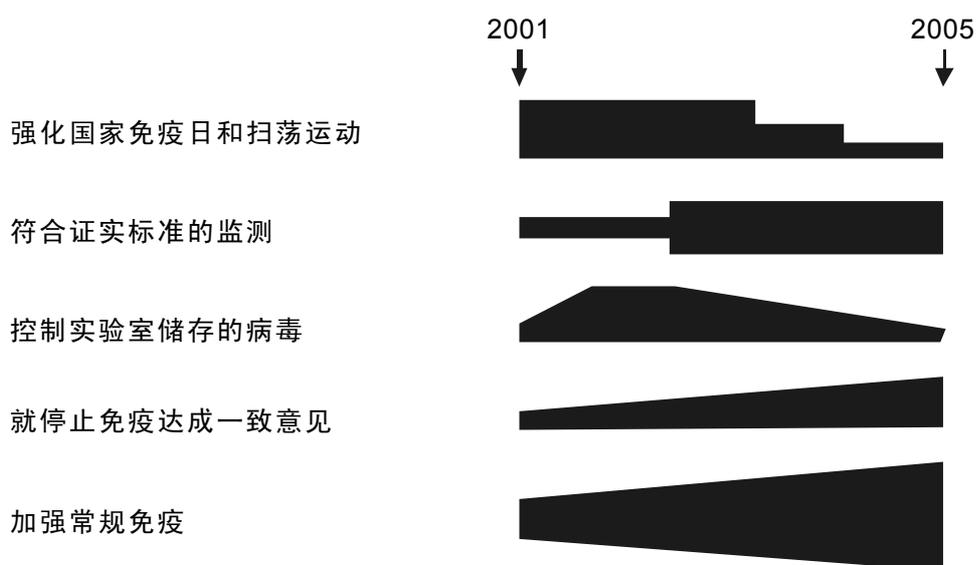


本地图所显示的边界和名称以及所采用的标识并不反映世界卫生组织秘书处对任何国家、领地、城市或地区或其主管当局的法律地位，或对其国境或边界划定的观点。地图的虚线系可能尚未完全达成一致意见的大致边界线。

来源：世界卫生组织，2000年11月

WHO 00328

图2. 2001 – 2005年根除脊髓灰质炎战略性计划的图解表述：  
主要内容和活动时间



WHO 00329