



世界卫生组织

执行委员会
第一一五届会议
临时议程项目 4.8

EB115/36
2004 年 12 月 23 日

全球天花疫苗储备

秘书处的报告

1. 全球消灭天花证实委员会在其 1979 年的最终报告中讨论了关于保留疫苗储备的必要性，并认为世界卫生组织和国家当局应谨慎从事，为不可预见的情况作好准备¹。在当时，天花死灰复燃的危险来源认为是实验室和天然或动物贮主，并认为这种可能性极小。委员会建议世界卫生组织应保留足够供两亿人接种的干冻天花疫苗和分叉针头。
2. 1986 年，世界卫生组织正痘病毒感染委员会的结论是，不可预料的突发事件不太可能发生，因此世界卫生组织不再需要保留全球大量的天花疫苗储备。全球储备逐渐减少至目前的 250 万剂左右，储存在日内瓦并定期进行效力检测。
3. 近年来，会员国重新表达了对天花可能死灰复燃的忧虑。尽管实验室事故仍是一种可能的原因，但是更大的关注是可能在一场生物恐怖行动中蓄意散播天花病毒。这类事件造成的卫生结果由于几项原因可能特别严重。天花是一种高致死率和不可治愈的严重疾病。由于大多数国家几十年来均未经历过天花的流行，对于征兆和症状缺乏临床经验增加了早期病例漏诊的可能性。天花的长潜伏期和传染性使它在国际上迅速传播。继根除时期大规模的免疫接种之后人口的免疫力下降，使世界上大多数人口变得脆弱。最大的担心是，在全球缺乏迅速遏制暴发的能力的情况下，天花可能重新在地方流行，使公共卫生最巨大的一项成就毁于一旦。所有这些关注促使考虑采取合理措施加强全球作好准备，以对天花突发情况作出反应。
4. 根据既定的流行病学准则及时发放疫苗在迅速遏制天花暴发方面以往是有效的。然

¹ 全球根除天花，全球消灭天花证实委员会，日内瓦，1979 年 12 月。日内瓦，世界卫生组织，1980 年。

而，目前各国储存的疫苗分布不均匀而且质量不可靠。

建立全球天花疫苗储备计划

5. 世界卫生组织正痘病毒感染特设委员会于 2004 年 8 月 31 日至 9 月 1 日在日内瓦召开的会议上讨论了一项关于建立全球天花疫苗储备的建议。建议的基础是流行病突发期间共享供应品和资源的准则，它通过世界卫生组织向受感染地区直接提供干预措施加强其流行病学预警和反应活动而承认世界卫生组织的领导作用。委员会指出，这种疫苗储备将是加强国际反应能力的一项合理方法，由于大多数国家不可能建立和维持它们本身的天花疫苗供应。具有这一储备也能成为全球在抵制一场生物攻击中使用天花病毒的威慑力。

6. 建议包含两部分，旨在通过使世界卫生组织掌握充足的疫苗供应以用于任何一个发生天花病例的国家，从而扩大反应能力。这两部分的目的是使世界卫生组织能够迅速和灵活地获得用于短期、有限的干预措施和如必要时长期反应所适用的疫苗供应。

7. 建议的第一部分是世界卫生组织在日内瓦维持一份战略疫苗储备，以便在确认发生一例天花病例之后紧急使用。建议要求将目前日内瓦的储备扩大到至少 500 万剂干冻、源自淋巴或细胞培养的疫苗。剩余的疫苗将由各会员国捐赠的疫苗或用以购买疫苗和支付贮存、质量控制和运输的资金加以获得。应由有关国家当局对用于突发情况下的捐赠或购买的贮存疫苗进行评估和授权。储备应包括适当供应分叉针头和稀释重组疫苗。

8. 建议第二部分包括各国向世界卫生组织保证的国家储备，数量至少达两亿剂，它与天花根除认证之后建议的储备量相同。向世界卫生组织储备承诺疫苗的国家也应准备提供充足的分叉针头和稀释重组疫苗。直至需要时，承诺的储备将由捐助国控制并保留在其领土内。第二份储备的疫苗和供应品将供世界卫生组织在其储备不足或当国家的储备体现战略或后勤优势时使用。在为突发情况而发放疫苗时，捐赠疫苗将由世界卫生组织、或代表卫生组织运送给接受国。

9. 为了进一步加强全球对天花突发情况的准备工作，特设委员会要求世界卫生组织鼓励有疫苗生产能力的会员国保留生产天花疫苗的备用能力。理想的是在全球范围内至少确定两个这样的机构，每个机构能够生产至少 2000 万剂疫苗。

10. 世界卫生组织结合特设委员会的意见正在确定为突发情况作出反应而获得和发放

天花疫苗的机制。行动框架包括疫苗及其采购和储存规范，立法问题（包括责任）和发放疫苗的程序。

执行委员会的行动

11. 请执行委员会注意本报告以及在建立全球天花疫苗储备工作方面取得的进展。

= = =