



根除脊髓灰质炎

秘书处的报告

1. WHA52.22号决议（1999年）呼吁加速到2000年末根除脊髓灰质炎的行动。到2005年应当完成认证工作。
2. 已经取得了巨大的成就；世界卫生组织六个区域中的三个现在报告的脊髓灰质炎病例数为零。美洲区、欧洲区和西太区最后报告的本土性病例分别发生于1991年8月、1998年11月和1997年3月。在脊髓灰质炎流行的其余区域中，1999年期间报告的病例数仅为6700例，在2000年初，只有30个国家还流行脊髓灰质炎。根除行动以极大的活力和影响向前发展。现在已经到了最后的冲刺阶段。但是，全球工作的最终成功将需要在脊髓灰质炎仍然存在或最近流行的国家中加速根除和监测工作并显著地提高其质量。
3. 成功地加速的关键是流行脊髓灰质炎的会员国必须在2000年和2001年开展额外和高质的全国免疫日活动，尤其是在十个全球重点国家中的九个：阿富汗、安哥拉、孟加拉国、刚果民主共和国、印度、尼日利亚、巴基斯坦、索马里和苏丹。在第十个国家，即埃塞俄比亚，最高重点是形成符合认证标准的监测。
4. 在东南亚区和东地中海区，四个全球重点国家已开始额外的免疫日活动，或者已作出承诺开展此类活动。仅在印度，1999年10月至2000年3月的四个全国免疫日和两个亚国家免疫日期间将分发10亿多剂口服脊髓灰质炎疫苗。根据可利用的资源（包括脊髓灰质炎疫苗，阿富汗、孟加拉国和巴基斯坦将在2000年把免疫日活动从两轮增加至四轮，在2001年将增加至五轮。

5. 在非洲六个全球重点国家中，根除行动在1999年8月至10月期间经过了一个历史性的转折点，即在刚果民主共和国首次开展了三轮全国免疫日活动。在1999年6月至8月期间，安哥拉将其活动扩展至三轮；但是，由于国内动乱，遗漏了许多儿童。除了免疫日，尼日利亚和苏丹于1999年在高危地区开展了两轮额外的亚国家活动。在埃塞俄比亚，仅开展了两轮活动，并发起了监测。在索马里，免疫日因南部和中部地区的安全问题受到了影响。

6. 由于意识到在2005年之前加速和完成这一运动需要大量经济资源（截至2000年2月，缺额为3亿美元），卫生大会要求总干事筹集额外资金。此后，联合国基金会和比尔与梅林达·盖茨基金会承诺提供7800万美元。Pasteur-Aventis为受武装冲突影响的非洲地区捐赠了价值为500万美元的脊髓灰质炎疫苗。世界银行向印度政府提供了支持，用于大规模加速根除活动。在1999年期间，加拿大、德国、意大利、日本、大不列颠及北爱尔兰、联合王国、美国和欧洲联盟加强了他们对根除行动的总体支持。国际扶轮社和许多开发机构继续为全球根除工作提供积极支持。

7. 有些国家和组织仍然低估了充分加快活动并确保其高质量以便在目标日期根除脊髓灰质炎的重要性。但是，脊髓灰质炎病毒在南撒哈拉非洲和南亚继续猖獗传播的时间越长，现在已无该病的地区被重新感染的风险就越大。1999年在安哥拉和伊拉克的重大疾病暴发表明，已取得的进展非常容易被破坏。同样，脊髓灰质炎被输入中国、伊朗伊斯兰共和国和缅甸的情况表明，该病在所有地方被根除之前，一切国家中都存在风险。如果不能按时达到目标，根除工作的总费用每年将增加多达一亿美元。此外，超过24至36个月，就很难维持目前的供资水平，尤其是在已无脊髓灰质炎但需要维持免疫日活动以便防备外来疾病的国家。

8. 在该病流行的剩余的30个国家中，对根除脊髓灰质炎的最大威胁是战略实施工作，尤其是国家免疫日和脊髓灰质炎监测，达不到最佳质量。为了在1999年期间提高质量，对国家免疫日的战略进行了修订，使之包括在所有高危地区挨家挨户进行免疫。尽管现在得到疫苗接种的儿童比以往任何时候都多，但由于微观计划不佳、社会动员不足和因冲突而无法获得服务，有些儿童仍未得到疫苗接种。除了10个全球重点国家，2000年期间需要特别注意在乍得、刚果、朝鲜民主主义人民共和国、伊拉克、利比亚、尼日尔和塞拉利昂提高活动的质量。

9. 全球根除脊髓灰质炎认证委员会制定的标准在任何地方都未予以遵守。有些国家，尤其是非洲大陆的一些国家，甚至停止了辅助免疫活动，尽管监测灵敏度仍然远低于认证标准。美洲区、欧洲区、东地中海区和西太区的经验最终表明，这种行动可危及历史成果，因为在监测工作未达最佳标准的地区，低水平的脊髓灰质炎传播可在未被发现的情况下持续三年以上。

10. 联合国系统各组织和根除脊髓灰质炎工作中的伙伴必须提高他们的能力以满足加速这一行动的需求。在1999年，计划和协调方面的缺陷造成了在非洲和南亚推迟或取消免疫日的情况，尤其是因为疫苗供应不足。联合国系统各组织、疫苗制造厂商和捐助国政府之间更好的疫苗预测、计划和协调必须得到加强，以便在会员国对加速根除的呼吁作出反应时预防或预先制止脊髓灰质炎疫苗的进一步短缺。

11. 为开展全国免疫日而建立和平（或者至少形成安全的工作环境并允许在未受益的社区中开展工作）所做的成功努力必须推广到受长期冲突影响的所有地区。在索马里，为根除脊髓灰质炎活动就地招聘的两名联合国工作人员在1999年被杀害。在安哥拉，也有两名疫苗接种队成员被杀害。在该国，非政府控制地区内只有少数儿童能在免疫日期间得到免疫。联合国秘书长在刚果民主共和国为免疫日创造“安宁日”方面的成功表明，尽管似乎有难以克服的后勤和安全问题，但在这些地区成功地开展工作是可行的。

12. 在2000年期间，目前存在脊髓灰质炎感染的30个国家的政府将需要与世界卫生组织合作制定战略，以便在2000年底尚有任何高危地区受感染的情况下，打破脊髓灰质炎病毒最后的传播链。

卫生大会的行动

13. 请卫生大会注意本报告。

根除脊髓灰质炎的状况 截至2000年2月21日

