

WHA58.15 全球免疫战略

第五十八届世界卫生大会，

审议了关于免疫战略草案的报告¹；

对于自 20 世纪 90 年代初以来全球和一些区域免疫覆盖率只有微弱增长以及在 2003 年，全世界有 2700 多万儿童在生命的第一年没有接受免疫接种表示震惊；

意识到每年有 140 万 5 岁以下儿童死于可用现有疫苗进行预防的疾病；

进一步意识到每年另有 260 万 5 岁以下儿童死于可用新疫苗预防的疾病；

确认世界卫生组织、联合国儿童基金会、全球疫苗和免疫联盟以及所有伙伴为努力在发展中国家加强免疫服务、扩大免疫覆盖范围以及采用新的和使用不足的疫苗而做出的贡献；

欢迎加速的疾病控制行动在防治脊髓灰质炎、麻疹以及孕妇和新生儿破伤风方面向过去未曾达及的人口提供免疫接种所取得的成就，并注意到这些活动已形成广阔网络，据此可建立或扩展对其它疾病和卫生趋势的监测；

关注到由于财政、结构和/或管理方面的制约，国家免疫规划没有达及所有应获得免疫接种的人，特别是儿童和妇女，没有充分利用很多现有疫苗，也没有广泛引入新疫苗；

强调所有国家必须努力实现《联合国千年宣言》中包含的关于从 1990 年至 2015 年期间将五岁以下儿童死亡率降低三分之二的国际商定发展目标；

忆及联合国大会第二十七届儿童问题特别会议(2002 年)通过的关于一岁以下儿童全程进行免疫接种在全国达到 90% 的覆盖率，在每个区域或同等的行政管理单位至少达到 80% 覆盖率的目标²；

意识到 WHA53.12 号决议强调免疫是促进儿童健康的一个主要因素；

¹ 见附件。

² 联合国大会 S-27/2 号决议，附件。

审议了全球免疫远景与战略草案¹，

1. **欢迎全球免疫远景与战略；**

2. **敦促会员国：**

(1) 实现联合国大会儿童问题特别会议提出的免疫目标；

(2) 将全球免疫远景与战略作为 2006 至 2015 年期间加强国家免疫规划的框架，目标是要实现更高的覆盖率和更公平地提供免疫接种，促进对现有和未来疫苗的获得，以及将与其它卫生干预措施相关的疫苗益处扩大至婴儿以外的年龄组；

(3) 确保免疫工作在国家卫生议程中的优先地位，并得到系统的计划、实施、监测和评价程序以及长期财政承诺的支持；

3. **要求总干事：**

(1) 筹集资源以便促进在各国提供可负担得起的以流行病学特征证据为基础的将来新疫苗；

(2) 与联合国儿童基金会、全球疫苗和免疫联盟以及其它合作伙伴密切合作以支持会员国实施全球免疫远景与战略；

(3) 在全球、区域和分区域加强与联合国儿童基金会、全球疫苗和免疫联盟以及其它合作伙伴的关系以筹集国家（特别是发展中国家）实施全球免疫远景与战略所需的资源；

(4) 每三年向卫生大会报告在实现全球免疫目标（包括联合国大会儿童问题特别会议通过的目标）方面的进展。

(第九次全体会议，2005 年 5 月 25 日— 甲委员会第五份报告)

¹ 文件 WHO/IVB/05.05。