



全球疫苗行动计划草案：最新情况

秘书处的报告

1. 本文件概述全球疫苗行动计划制定工作的进展情况。2011 年第六十四届世界卫生大会在全球免疫远景与战略的实施工作进展报告中初步讨论了全球疫苗行动计划¹。将于 2012 年 5 月向第六十五届世界卫生大会提交行动计划定稿。

全球疫苗行动计划 – “疫苗十年”的免疫议程

2. “2011-2020 疫苗十年”预期全世界所有人和所有社区都享受不再受疫苗可预防疾病影响的生活。其目标是在 2020 年及以后，所有人都能充分享受免疫接种的各种好处，不论出生何地，不论是谁，也不论居住何方。

3. 2011 年 5 月第六十四届世界卫生大会注意到 2006-2015 全球免疫远景与战略的报告。这是为充分发挥免疫在控制疫苗可预防疾病的发病率和死亡率方面的潜力而制定的第一个为期十年的战略框架。这一全球战略框架推动制定了区域战略，并指导制定了全面的、并且编列充足费用的多年期国家免疫计划。在向卫生大会提交的报告中，还提到已启动一项协作程序，在全球免疫远景与战略获得成功的基础上，制定一项全球疫苗行动计划。行动计划的目标更为深远，其内容涵盖免疫的所有方面，包括研究和发展、供应、获得可负担的高质疫苗以及公众支持和政治支持。行动计划还将预测资金需求和可获得的资金情况，并制定通过全球、区域和国家全面协商程序确定问责框架的明确程序。

背景和简介

4. 过去十年来，在免疫接种领域取得了显著进展。增强了国家规划；改善了地方、国家、区域和国际伙伴间的协调；世界各地国际免疫资源增加，政府为免疫规划拨付的资

¹ 文件 A64/14。

金比例提高。结果，扩大免疫规划所列的最初六个抗原（白喉 - 破伤风 - 百日咳联合疫苗、口服脊灰病毒疫苗、麻疹疫苗和卡介苗）的覆盖率稳定上升，三剂白喉 - 破伤风 - 百日咳疫苗的全球平均覆盖率现已达到 80% 以上。许多国家在全国免疫规划中增添了新抗原，5 岁以下儿童死亡率大幅降低。

5. 尽管取得了这些进展，仍有大量需求未获满足。疫苗可预防疾病仍是死亡率和发病率的一项主要原因。高收入国家、中等收入国家和低收入国家之间覆盖率仍有差距，同一国不同收入水平和不同地区人群覆盖率往往也存在差距。美洲、西太平洋和欧洲区域第一剂常规麻疹疫苗的平均覆盖水平仍比非洲和东南亚区域高 14% 至 21%，每年约有 1930 万名儿童未接种三剂白喉 - 破伤风 - 百日咳疫苗，其中低收入和中等收入国家的儿童占 64%。

6. 未来十年将带来新的机会和挑战。在此十年期间可能会有许多新的及改良的疫苗。经济增长、尤其是新兴经济体的经济增长将为资助和生产可负担疫苗带来机会，使越来越多的低收入和中等收入国家能在其国家免疫规划中采用更新的疫苗。在一些地区，免疫接种的经济收益将促进总体经济增长。此外，信息日益普及也可发挥重要作用，促进公众对免疫服务的需求，并推动供应、监测和评估工作。有待克服的一项挑战是，在扩展免疫活动和引入新的疫苗后，目前已承受重负的供应和物流系统将面临更大的压力。在行动十年期间还将面临下述挑战：提高覆盖率和采用新疫苗的努力将导致免疫规划费用增加，进而造成资金缺口；在经济低迷和存在相互竞争的优先事项环境下各发展伙伴可能难以维持其捐助水平。

成功实现行动十年的远景

7. 2011-2020 行动十年的远景是，在此十年期间实现以下一些目标：消灭脊灰；加速推进消除麻疹、风疹和新生儿破伤风；在每个国家中，疫苗可预防的多数疾病不再是公共卫生问题。为实现这些目标，将始终遵循以下指导原则：

- 坚持免疫是实现可达到的最高健康水平权利的一项内容；
- 发展能够应对宏伟目标所带来的挑战的免疫系统；
- 实现疫苗使用公平化；

- 寻求与其它规划的协同效应，并作为初级卫生保健的一项核心要素和卫生系统的关键组成部分重新确立免疫；
- 继续努力创新；
- 增强和维持国家掌控权、自力更生能力和伙伴关系。

8. 将通过广泛的协商程序进一步制定具体指标和成果。

需要采取的行动

个人和社区理解并要求免疫接种

9. 免疫规划在疫苗供应方面取得了重大进展。在未来十年期间，如果个人和社区行使其权利和履行其责任，并且理解免疫接种的好处和要求获得免疫服务，就可大幅提高覆盖率和规划的可持续性。如果个人和社区认识到免疫权利、免疫规划的益处以及免疫规划的物流工作，就会进一步参与免疫活动，进而提高覆盖率。社区和民间社会对免疫服务的需求将有助于政府和免疫规划履行其承诺并为此承担责任，这将增强规划的可持续性。

10. 为了促成必要的重大变化，需要建立机制来增强技术专家与倡导者之间的联系，使他们能更好地开展宣传工作，说明免疫服务如何能够增进公正和经济发展。此外，需要研究符合当地社会具体情况的最适当沟通形式，以确定开展宣传和促进需求的最有效战略。在这些战略中，应有计划地应用最新技术，利用社交媒体工具，并吸取公开商业宣传工作的经验教训。沟通战略可在尊重规划受益方的自主权和知情同意的情况下，采取奖励措施，鼓励人群对疫苗的需求。

11. 实施这些战略需要新的和更得力的倡导者。在此方面，国内民间社团的参与十分重要。民间社团可以增强现有倡导者的呼声，并发动更多人（包括教育界人士、宗教领袖、新闻界人士以及其他知名人士）加入宣传工作。研究人员和技术专家也能发挥重大作用，确定最有前途的战略和向民间社团提供指导。

将免疫规划公平地纳入更广泛的卫生系统

12. 目前有五分之四的儿童获得至少一套基本免疫接种服务，能够享受更健康和更丰富的生活。在未来十年，可以更公平地向更多的人（包括尚未获得免疫接种的儿童、青少年和成人）提供免疫的好处。为了扩大这些免疫服务，需要有更全面的国家免疫规划，需要进一步将免疫工作纳入其它卫生保健系统，并且需要为协助实现这些变化而作出新的基础设施投资。需要制定全面的国家免疫规划，其中应设法覆盖缺医少药和边缘化人群，明确重视在整个生命过程中向个人提供服务，并在更广泛的卫生保健系统中加强免疫服务。

13. 需要搜集数据，以协助制定、实施和监督国家全面免疫规划。需要为此投资，以维持和加强疾病监测系统和疫苗上市后对不良反应事件的监测，并开展流行病学研究以记录免疫接种的效用和监督疾病趋势的变化。可以通过开展业务研究获得经验证据，探索新的供应战略，增强供应链效率，使更多人受益。还需要开发新的工具，在更广泛的卫生保健系统中，协助增强监测、流行病学研究、规划监督、供应链和规划管理的效率和有效性。极为重要的是，除了新的数据和工具外，还应持续重视向负责服务管理和实施工作的有关适当人员提供培训、鼓励和支持，并应扩大和维持基础设施和供应系统。

14. 为促成这些变化，首先和最重要的是，政府需要承诺制定适当的政策和实施更全面的总体规划。政府必须保持对这些规划的充分掌控权，但还需争取民间社团的支持（以覆盖缺医少药和边缘化人群），争取全球性和区域性组织的支持（以获得技术专长和指导），争取科学界的支持（以利用新的工具和业务研究成果），并争取合作伙伴的支持（以获得必要的额外资金）。

实现可持续的长期供资和高质疫苗供应

15. 近几年，有效疫苗市场的若干要素——可持续的供资、多样化和高质量的疫苗供应以及负担得起的定价和采购机制，都已得到加强。在未来十年中，可采取进一步的措施调整这三方面的要素，以便进一步提高负担得起、高质量、适当疫苗的可及性。

16. 疫苗供应商与购买者之间要达成一致，就需要持续的对话。目前没有这种交流。建立一个“疫苗获取论坛”可改进国家、公立部门组织和疫苗生产商之间的沟通和协调。该论坛有助于就确认重要产品特征并估计对基本疫苗需求的机制达成广泛共识。国家将有

一个渠道，可交流对创新的可能需求以及期望的产品情况，以便减少供应商的开发风险。通过国家和国际预测工具，国家还可提高需求预测的透明性和准确性。为了确保使所有收入水平的人尽可能负担得起，还将探索更多的定价和采购模式，包括差别定价和团购。

17. 此外，需要若干行动以维持足够的资金水平以及有质量保证的疫苗供应。关于筹资，应当加强国内卫生计划过程中的财政部分，以便确保确定预算重点的决定获得充分的信息，制定与可能成为新资助伙伴合作的计划，并改进和继续协调国际免疫融资机构（IFFIm）和预先市场承诺（AMCs）等创新融资机制。一种“公平分摊”融资募捐也可有助于确保疫苗需求获得足够的资金，并将尽可能着重由国家自筹资金。供应方面的行动包括宣传生产和质量控制最佳做法，并可能通过投资于研究和开发能力、技术转让、联合开发协议以及新兴经济体中的人才开发，支持供应基础的多样化。

18. 可持续供资将需要各国政府和发展伙伴重新作出承诺，并需要有更多的国家作为发展伙伴参加进来。可持续的供应同样将需要各国政府创建促进性的环境，以便使供应商加强其能力。鉴于其快速经济发展及其供应基础的迅速扩大，新兴经济体尤其需要在这两方面发挥重要作用。实现更大程度的市场一致性，将需要国家和生产商两方面作出承诺维持对话，并需要全球和区域性组织作出承诺，通过疫苗获取论坛维持这种对话。

19. 为了实现可持续地获取长期资金供应并确保高质供应，一个关键性的要素是要了解达到未来十年的主要目标需要多少费用，因此筹资要求是多少。世卫组织、儿童基金会、疫苗和免疫全球联盟及其它机构的一组免疫专家正在开展合作以确认未来十年的预计费用和可得财政资源以及实现疫苗十年目标所需资源的估计缺口。这项工作将纳入提交第六十五届世界卫生大会的全球疫苗行动计划最终版本。

通过全球研究和开发工作，尽量扩大免疫效益

20. 未来十年在研究和开发方面的合作措施将加快开发新的以及改良的疫苗，并导致基础研究的进展，为将在今后数十年产生的影响奠定基础。在近期，新措施的研究也将有助于优化疫苗提供和免疫规划物流工作。创新将主要是由低收入和中等收入国家的特定需求推动的。

21. 为了促进创新，将需要以新的组织模式在更广泛的免疫界开展合作。研究人员、开发人员、管制人员、社区和资助者之间在地方、区域和国际层面上的对话将加快新疫苗

的研发并提高创新免疫技术的可及性。通过改善协调，更好地调整激励机制并更广泛地分享信息，涉及不同利益攸关方的经过发展和新的组织结构将有助于提高研究和开发能力，加快研究速度并减少成本。

22. 研究和开发议程将涵盖广泛的领域，范围从基础科学研究直到为服务提供战略提供信息的业务研究。优先重点将包括促进合理和有条理地设计有效疫苗的基础研究（涉及免疫学、微生物学和宿主反应等领域）；旨在开发更有效、更安全和较廉价疫苗的转化研究（涉及佐剂、联合疫苗和耐热性等领域）；以及通过探索与其它卫生干预措施的协同作用和更充分进行整合、把服务范围扩大到儿童之外的其它年龄组或者推广使用信息技术等办法改进服务提供规划的业务研究。

23. 国家需求将推动所有研究和开发活动。新的做法将提高最终使用者的参与程度，以确保技术和创新按其真实需求和附加值确定优先重点。研究议程将符合地方和地区需求，尤其是在业务研究（例如有针对性的流行病学研究、针对特定环境的群体免疫分析）以及产品开发（例如开发具有符合地区需求的适当特征的联合疫苗）等领域内。

作为一项优先重点，国家致力于免疫

24. 由国家掌控规划对维持规划的长期可持续性非常重要。在最近几年，政府对免疫规划的拨款比例略有增加，更多的国家列有疫苗专项预算。62个国家现在有免疫多年计划，114个国家有国家免疫技术咨询小组，即由一组国家专家在与疫苗和免疫相关的所有技术和学术问题方面支持卫生部并提供咨询意见。

25. 全球疫苗行动计划的意图是通过全球协商形成并提供一种看法，涉及今后十年为改善免疫结果并取得健康和经济影响所需的一系列重点行动。行动计划并不意图成为一种强制性的计划。最终，成功取决于国家是否重视结果，规定具有针对性的国家目标，在全球疫苗行动计划的指导下制定具有针对性的国家计划，并筹集资源以实现这些目标。成功还依赖于健全的决策。通过更充分地获取和利用信息、进一步支持国家免疫技术咨询小组以及改进制定免疫政策、条例和法律的机构和程序，可加强国家的决策。

26. 最终，这些行动依赖于政府作为一项优先重点，致力于免疫。民间社会组织可倡导把免疫作为优先重点，并协助使政府对其承诺负责。全球行动者可提供指导并帮助协调在国家间分享信息和最佳做法。

27. 鉴于由国家掌控规划对全球疫苗行动计划的成功非常重要，将利用正在进行的协商过程进一步发展有关部分并确保确认充分符合国家需求的行动。

使所有行动者负责

28. 在整个十年中，必须对进展情况进行追踪，以便使利益攸关方对其承诺负责，并确保使利益攸关方承诺开展的行动产生既定的结果。将制定一个问责制框架，根据整个十年期间的主要目标和里程碑监测和评价进展。框架将包括全球和国家问责机制，并酌情以现有问责制措施为基础。

执行委员会的行动

29. 请执行委员会注意本报告，并提供进一步指导以支持起草全球疫苗行动计划最终草案。

= = =