

## 全球免疫战略

执行委员会，

审议了关于全球免疫战略的报告<sup>1</sup>，

**建议**第六十一届世界卫生大会通过下列决议<sup>2</sup>：

第六十一届世界卫生大会，

审议了关于全球免疫战略的报告；

赞赏会员国和伙伴机构为支持疫苗和免疫对人力和财政资源进行了大量投资，以及启动了一些创新性筹资机制，如国际免疫融资机制和通过全球疫苗和免疫联盟为肺炎球菌共轨疫苗确立的预先市场承诺；

忆及关于降低全球麻疹死亡率的 WHA56.20 号决议，并赞扬会员国及其伙伴成功地超越了到 2005 年底使世界麻疹死亡率比 1999 年水平降低 50% 的目标；

还赞扬会员国及其伙伴在增强全世界乙肝疫苗可得性、可负担性和利用率方面取得的进展；

由于分子生物学和遗传学方面的进展在加速发现和研制新疫苗以及越来越多的发展中国家疫苗生产商能符合世卫组织关于有质量保证疫苗的要求而受到鼓舞；

---

<sup>1</sup> 文件 EB122/14。

<sup>2</sup> 关于本决议对秘书处的行政和财政影响，见文件 EB122/14 Add.1。

担忧许多发展中国家不能按计划实现国际商定的千年发展目标4中关于降低五岁以下儿童死亡率的具体目标；

关注没有足够资源可以用于引进新的疫苗，尤其是在中低收入国家；

强调在降低婴儿死亡率和促进提供一览子拯救生命的干预措施方面疫苗和免疫规划能够发挥的重要作用；

## 1. 敦促会员国：

(1) 充分实施降低麻疹死亡率战略以便实现 2006-2015 全球免疫远景与战略中制定的关于 2000-2010 年期间使全球麻疹死亡率降低 90% 的目标；

(2) 加强努力更好地提供优质免疫服务，以便实现 2006-2015 全球免疫远景与战略中制定的到 2010 年均等地使各地区覆盖率至少达到 80% 的目标；

(3) 根据国家重点，进一步对所有目标人群扩大具成本效益的现有拯救生命和有质量保证的新疫苗的可达性和覆盖率，以便加速实现千年发展目标 4；

(4) 发展、加强和/或维持用于疫苗相关不良事件的监测系统；

## 2. 要求总干事：

(1) 与会员国合作以维持各级的政治承诺，使用现有各种具成本效益的疫苗实现高免疫覆盖率；

(2) 与国际伙伴，包括儿童基金会和全球疫苗和免疫联盟合作，以便继续为实现此目标筹集必需的财政资源；

(3) 与国际伙伴和捐助者以及疫苗生产厂商协作，筹集必要资源以便支持中低收入国家，目的是增加有质量保证并可负担得起的疫苗供应；

(4) 酌情采取措施，帮助发展中国家建立和加强它们的疫苗研究、开发和管理能力，以提高疫苗的产量，增加有质量保证并可负担得起的疫苗供应；

- (5) 向会员国提供准则和技术支持，将与疫苗相关的不良事件减少到最低程度；
- (6) 促进科学、技术和财政投资以便研究和开发安全有效的疫苗以抵御贫困相关疾病和被忽视的疾病；
- (7) 监督努力实现全球免疫目标的进展并向第六十四届世界卫生大会报告这一进展。

第七次会议，2008年1月24日  
EB122/SR/7

= = =