



根除脊髓灰质炎

总干事的报告

背景

1. 1988 年，卫生大会确立了到 2000 年全球根除脊髓灰质炎的目标¹。认识到一个集中的根除目标可促进卫生保健系统的发展，卫生大会指出，根除脊髓灰质炎应该在扩大免疫规划(EPI)内和初级卫生保健范畴内进行。
2. 常规免疫系统目前向全球 80%的婴儿提供脊髓灰质炎疫苗和其它扩大免疫规划制剂。国家脊髓灰质炎根除免疫日在除了刚果民主共和国和利比里亚以外的所有流行国家得到开展。1998 年，89 个国家将开展国家免疫日，目标儿童估计为 4 亿 7000 万，大约占全球 5 岁以下儿童的四分之三。很多免疫日正在世界卫生组织区域内或区域间进行国际协调，其中包括“将脊髓灰质炎踢出非洲”运动，东地中海和欧洲区域行动，以及南亚区域合作联盟国家同时开展的免疫日活动。在所有脊髓灰质炎流行的国家都建立了对急性迟缓性麻痹的监测，使这项工作完全纳入一个具有 133 个脊髓灰质炎实验室的全球网络。在阿富汗、萨尔瓦多、秘鲁、菲律宾、斯里兰卡、苏丹和塔吉克斯坦为脊髓灰质炎运动宣布了休战。
3. 如果保持目前的进展速度，全球可在 2000 年或其后不久根除脊髓灰质炎。自 1988 年以来，世界卫生组织会员国报告的病例下降了 85%。1994 年，在秘鲁发生最后一例病例的 3 年以后，美洲区域证实消灭了脊髓灰质炎。西太平洋区域最后一例病例于 1997 年 3 月发生在柬埔寨。到 1998 年中期，仅有 50 个国家认为有脊髓灰质炎流行，这些国家主要在南亚和南撒哈拉非洲(附件)。
4. 根除脊髓灰质炎运动将使全球每年预防成千上万例麻痹症，在免疫停止后每年可直接产生 15 亿美元的节余。根除行动已经振兴了很多国家的免疫规划，帮助重建了冷链并改进了常规免疫覆盖率。综合监测系统的改进，卫生人员的培训以及全球病毒学实验室网络是额外的财富。在 43 个国家开展的国家免疫日期间散发的维生素 A 预防了盲症并减少了因麻疹和其它传染病造成的死亡。由于很多卫生系统“尚有余地”，加之可获得新的资金，在其它卫生

¹ WHA41.28 号决议。

服务领域没有造成重大停顿或是资金挪用。西半球脊髓灰质炎的根除使美洲区域开始了消灭麻疹目标的工作。

问题

5. 脊髓灰质炎根除行动目前正处于关键时刻，一些情况最为困难的国家仍存在着流行。6个国家(孟加拉国、埃塞俄比亚、印度、尼泊尔、尼日利亚和巴基斯坦)是脊髓灰质炎的主要蓄集地，在那里，人口众多、高出生率、不良卫生设施的人口拥挤地区以及不充足常规免疫促发了脊髓灰质炎病毒的传播。7个受冲突影响国家(阿富汗、安哥拉、利比里亚、塞拉利昂、索马里、苏丹和塔吉克斯坦)在实施根除活动方面受到特别挑战。刚果民主共和国是一个独特的问题，它是受冲突影响的一个主要蓄集地。

6. 在脊髓灰质炎根除初期，国家支付全部费用的 80% - 90%。然而，尚存有脊髓灰质炎流行的国家在基础结构和可得资源方面的低水平意味着必须从外来资源支付占很大比例的根除费用。急需政治决心和财务资源，以便加速根除行动并避免拖延，否则将对迄今所取得的成果造成威胁或大幅度增加总费用。还必须向目前已消除脊髓灰质炎的国家提供这类支持，因为一些地区的监测和免疫质量已开始下降。

7. 由于有更多的国家已消灭该病，因此实验室储存野生脊髓灰质炎病毒所造成的危险大幅度上升。如果在免疫停止后因疏忽造成野生脊髓灰质炎病毒外流，则可重新发生新的循环。世界卫生组织已经制定了全球行动计划和时间表，以便安全处理、并限制野生脊髓灰质炎病毒和潜在污染材料的最大实验室容量。这项计划要求各国于 1999 年初清点实验室储存的野生脊髓灰质炎病毒，销毁无科学价值的储备，并将剩余的野生脊髓灰质炎病毒转移至临时储存处。

今后的行动

8. 必须加速 14 个最为困难国家的根除活动，并增加很多地区国家免疫日期间的免疫轮次。必须改进来自监测急性迟缓性麻痹的资料，以便精确判明继续存在野生脊髓灰质炎病毒的地区，以大规模挨家挨户的“扫荡”免疫为目标遏制传播。在受冲突影响的国家必须保证为免疫而暂时休战。所有国家必须确保高质量免疫日及达 5 岁以下的所有儿童。

9. 需要世界卫生组织进行宣传，以确保开展这些活动所需的政治支持和资金。世界卫生组织估计在今后 3 年中所需外来资源总额达 7 亿美元，目前还差 3 亿 5000 万美元。必须具有备急资金，以便在受冲突影响或政治上受隔离的国家在机会到来时作出迅速有效的反应。

10. 1999 年应开始实施世界卫生组织储存野生脊髓灰质炎病毒的行动计划。必须建立一个协调小组，授权监督这项工作，向世界卫生组织提供指南，并正式向全球根除脊髓灰质炎证实委员会提交报告。

执行委员会的行动

11. 请执行委员会考虑下述决议草案：

执行委员会，

注意到总干事关于全球根除脊髓灰质炎的报告，

建议第五十二届世界卫生大会通过下述决议：

第五十二届世界卫生大会，

重申世界卫生组织到 2000 年末全球根除脊髓灰质炎的承诺；

意识到在根除脊髓灰质炎方面已经取得实质性进展，目前世界上很多地区已消灭了脊髓灰质炎，自 1988 年全球根除行动开始以来每年报告的病例下降 85%；

然而，注意到直至 1999 年 5 月，南亚和南撒哈拉非洲的很多国家仍有脊髓灰质炎流行，其中一些国家或受冲突影响或是人口密集的野生脊髓灰质炎病毒“蓄积地”；

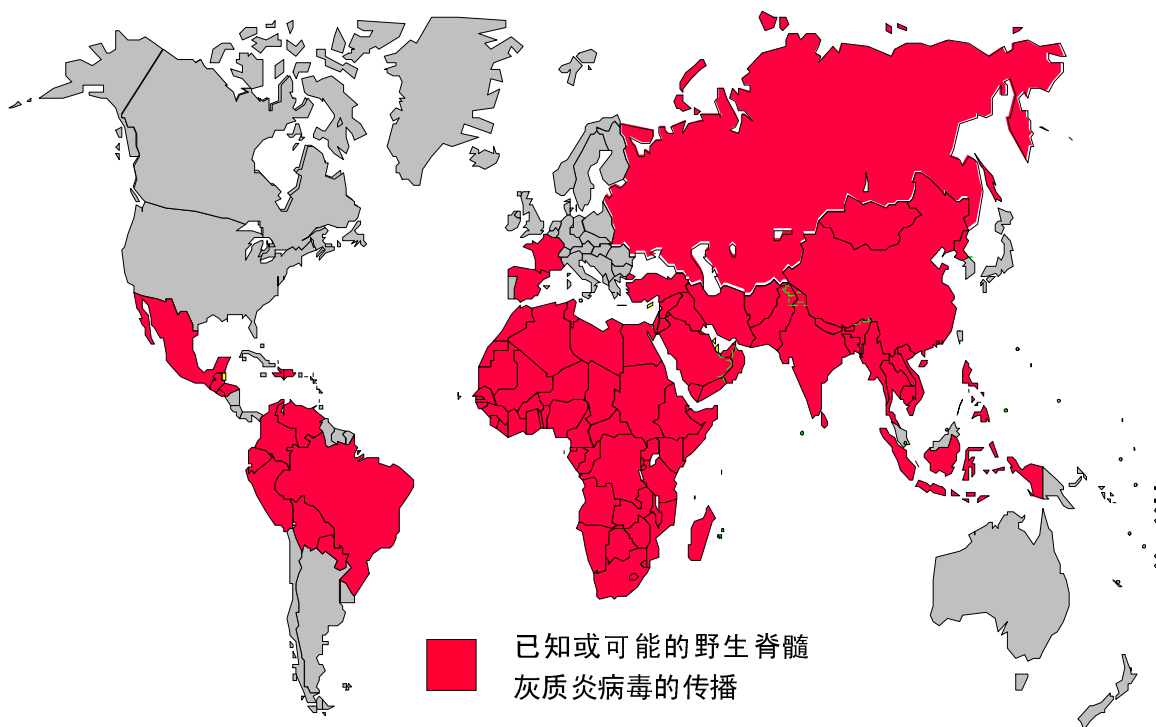
1. **敦促**脊髓灰质炎流行的会员国加速根除活动，在国家或国家分区的基础上增加每年进行免疫的轮次；改进国家免疫日的质量，使其及达每一名儿童；开展挨家挨户的“扫荡”运动；并加强监测，确保查出所有的急性迟缓性麻痹症并及时进行调查；
2. **敦促**已消灭脊髓灰质炎的会员国在全球证实根除之前维持高度免疫覆盖率和对脊髓灰质炎病毒的监测；
3. **敦促**所有会员国：
 - (1) 筹集必要的人力和财力资源，以加速脊髓灰质炎流行国的根除活动；
 - (2) 与世界卫生组织合作，开始实验室储存野生脊髓灰质炎病毒的工作；
4. **要求**总干事：
 - (1) 敦促所有合作伙伴在 1999—2001 年的关键时期推动加速根除脊髓灰质炎的活动；
 - (2) 与联合国系统其它组织和其它国际机构协作，在受冲突影响的国家为根除和促进活动作出休战安排；

(3) 帮助筹集为实施根除活动所需的资金，包括建立一个紧急基金，以满足受冲突影响国家，被列为脊髓灰质炎病毒主要蓄积地的国家，以及其它处境特别困难国家的需求；

(4) 与会员国合作，建立一个监督野生脊髓灰质炎病毒实验室储存工作的机制。

附件
1988 年和 1998 年 1 月“已知或可能的”
野生脊髓灰质炎病毒传播的比较

1988 年野生脊髓灰质炎病毒的传播



1998 年野生脊髓灰质炎病毒的传播

