



到 2030 年战胜脑膜炎全球路线图

总干事的报告

1. 在关于到 2030 年战胜脑膜炎全球路线图的 WHA73.9 号决议（2020 年）中，第七十三届世界卫生大会要求总干事，除其他外，向执行委员会第 150 届会议以及通过执行委员会第 152 届会议向第七十六届世界卫生大会提交该决议的实施进展报告，审查全球脑膜炎状况，并评估在脑膜炎预防和控制方面所做的工作。本文件介绍了自 2020 年 11 月以来世卫组织各层级在这方面采取的行动和进展概况。

秘书处的做法

2. 截至 2022 年 9 月，采取的主要行动包括：加强宣传、战略领导以及与合作伙伴之间的协调；支持各国评估脑膜炎风险因素和参与能力，并提高其实施和监测脑膜炎预防和控制多学科综合干预措施的能力；确保有足够的脑膜炎疫苗储备，同时促进此类疫苗的公平获取；制定脑膜炎研究和创新议程，以改进现有干预措施的实施情况，推广脑膜炎及相关残疾方面的最佳循证诊断、治疗、康复和预防实践。

秘书处的行动

战略领导以及与合作伙伴之间的协调

3. 自 2020 年 11 月以来，在世卫组织领导下，由合作伙伴和长期从事脑膜炎控制的国际专家组成的世卫组织到 2030 年战胜脑膜炎技术工作队定期召开会议。技术工作队负责在全球和区域范围内领导和协调《到 2030 年战胜脑膜炎全球路线图》的实施工作，为脑膜炎方面的技术交流与合作以及与全球路线图相关的活动提供论坛¹。

¹ 《到 2030 年战胜脑膜炎：全球路线图——技术工作队的职权范围》：[https://www.who.int/publications/m/item/defeating-meningitis-by-2030-a-global-road-map-technical-taskforce-\(ttf\)--terms-of-reference](https://www.who.int/publications/m/item/defeating-meningitis-by-2030-a-global-road-map-technical-taskforce-(ttf)--terms-of-reference)（2022 年 11 月 2 日访问）。

加强宣传和资源调动

4. 2021年9月28日，总干事在一次网络会议上正式发布了《到2030年战胜脑膜炎全球路线图》，目的是提高对路线图各项条款的认识，加强利益攸关方对实施路线图的参与¹。会议的活动安排具有包容性、丰富多样且全面，脑膜炎患者以及国家代表、执行伙伴和其他利益攸关方参与了会议讨论，脑膜炎倡导者、捐助者和包括世卫组织技术工作队成员在内的主要技术伙伴也在会议上作了发言。2022年9月8日，世卫组织非洲区域主任启动了到2030年战胜脑膜炎的区域实施框架，该框架已在2021年8月非洲区域委员会第七十一届会议上获得会员国通过²。

5. 在2022年1月执行委员会第150届会议和2022年5月第七十五届世界卫生大会上，会员国表示坚决支持成立一个战略支持小组，以进一步加强全球路线图的影响和加快其实施工作，同时提高脑膜炎在全球卫生议程中的地位，并为其实施和监测提供政治和财政支持³。秘书处于2022年11月正式任命了战略支持小组的成员⁴。战略支持小组的初步组成将包括来自世卫组织六个区域中每一个区域的卫生部代表；来自六个具有区域和全球影响力并通过公开征集提名和审查程序选出的民间社会组织的代表；以及全球和区域一级的捐助者代表，包括双边或多边政府机构和慈善基金会。所有成员都已表明坚决致力于到2030年战胜脑膜炎。

6. 要想在最短的时间内战胜脑膜炎并发挥最大的影响，就需要在国家、区域和全球各级提供充足的资源。根据世卫组织技术工作队一个成员小组的意见，世卫组织即将完成一项投资论证，对执行全球路线图所需的财政资源进行了说明。作为认捐活动的一部分，预计将在2023年年中启动这项论证活动。鉴于目前脑膜炎对个人、卫生系统和社会的全球影响，世卫组织将在认捐活动上证明各国对全球路线图的兴趣及其价值，从而对执行全球路线图进行投资论证。据估计，全球在2019年新增250万脑膜炎病例，其中包括160万细菌性脑膜炎病例，导致近24万人死亡。此外，五分之一的细菌性脑膜炎患者在从康复后出现长期残疾，据估计，全世界每年因细菌性脑膜炎而损失1630万残疾调整生命年，其中95%以上发生在低收入和中等收入国家⁵。

¹ 2021年9月28日，世卫组织发布了其第一份《到2030年战胜脑膜炎全球路线图》：<https://www.who.int/news-room/events/detail/2021/09/28/default-calendar/launch-of-the-defeating-meningitis-roadmap>（2022年11月2日访问）。

² 非洲区域委员会第71届会议（2021年）。《世卫组织非洲区域到2030年战胜脑膜炎全球战略实施框架：秘书处的报告》。世界卫生组织。非洲区域办事处。<https://apps.who.int/iris/handle/10665/345323>（2022年11月2日访问）。

³ 见文件EB150/2022/REC/2，第八次会议摘要记录第3节和第九次会议第1节；和文件WHA75/2022/REC/3，甲委员会第十三次会议摘要记录，第2节。

⁴ 《到2030年战胜脑膜炎：全球路线图——战略支持小组的职权范围》：[https://www.who.int/publications/m/item/defeating-meningitis-by-2030-a-global-road-mapstrategy-support-group-\(sg\)---terms-of-reference](https://www.who.int/publications/m/item/defeating-meningitis-by-2030-a-global-road-mapstrategy-support-group-(sg)---terms-of-reference)（2022年11月2日访问）。

⁵ 全球疾病负担协作网络。《2019年全球疾病负担研究成果》。美国西雅图：卫生计量和评估研究所，2020年：<http://ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool>（2022年11月2日访问）。

采取多学科综合干预措施预防和控制脑膜炎

7. 全球路线图的主要活动和阶段性目标已被纳入 2021-2023 年业务工作计划。根据该工作计划，全球路线图的一些关键活动取得了重大进展，包括：(1)制定与预防、发现和治理以及监测和管理脑膜炎及其后遗症有关的政策、准则和战略；(2)开展以结果为导向的研究，为制定政策和战略提供参考；(3)确定快速诊断检测产品的概况，以指导根据受影响人群和各级护理机构的诊断需求开发重点检测产品；(4)改善脑膜炎疫苗应急储备的运行和使用情况，包括重新分配未使用的疫苗以用于预防疫情暴发；(5)加强沟通，以提高对脑膜炎的认识，提高脑膜炎在全球卫生议程上的地位，包括促进将脑膜炎预防和管理纳入全民健康覆盖和初级卫生保健；以及(6)制定区域和国家实施计划。

8. 接种疫苗可以预防很多脑膜炎病例和脑膜炎的长期后果，包括神经系统后果。《2030 年免疫议程》及其七个战略重点领域继续为加强脑膜炎免疫接种规划和指导业务计划制定工作提供强有力的框架¹。

9. 为了推广最佳做法，制定循证政策和战略的基本工作已经开始。世卫组织免疫战略咨询专家组脑膜炎球菌疫苗和疫苗接种工作组已于 2022 年 5 月恢复活动，世卫组织 B 族链球菌疫苗技术咨询小组已于 2022 年 6 月成立。此外，一项关于为脑膜炎诊断、治疗和管理制定综合指南的提案已在 2022 年 9 月完成，预计会在 2023 年初成立指南制定小组并开始工作。该指南将在概念和战略方面与《2022-2031 年癫痫和其他神经系统疾病跨部门全球行动计划》等世卫组织其他行动计划和战略发挥紧密的协同作用。²此外，这项工作还将与世卫组织为使卫生服务更加以人为本并在全民健康覆盖背景下提供高质量的基本卫生保健服务作出的努力保持一致。

10. 由于世卫组织及其合作伙伴最近加大了长期努力，负担得起的多价脑膜炎球菌结合疫苗将很快用于紧急脑膜炎疫苗储备。这将是加强和整合流行病预防和应对工作的一项关键资产，确保在全球、区域和国家各级大量采用适当的常规疫苗接种战略，并改善疫苗储备的运行情况。

支持各国对脑膜炎风险因素和参与能力进行评估

11. 作为制定与其他相关国家、区域和全球倡议一致的区域实施框架和国家脑膜炎行动计划的基础，世卫组织六个区域中的每一个区域都已开始利用现有或容易获得的资料，

¹ 《2030 年免疫议程：不让任何人掉队的全球战略》：<https://www.immunizationagenda2030.org/>（2022 年 11 月 2 日访问）。

² 文件 A75/10 Add.4。

对各国脑膜炎负担和卫生服务的关键数据进行高级别形势分析。非洲区域和美洲区域已经完成其高级别形势分析。目前，执行全球路线图的区域框架处于不同的发展阶段。

12. 为了进一步支持各国将全球路线图转化为具体行动，世卫组织还开始编制一份业务手册，以便为各国制定到 2030 年战胜脑膜炎的国家战略计划提供指导。这将会让各个级别的国家利益攸关方参与进来，包括传统上不参与脑膜炎预防和控制的国家利益攸关方。这是一项由国家牵头的工作，利用来自世卫组织所有区域技术专家的专业知识和贡献，在 2022 年底之前编制一份业务手册的初稿。一个关键目标是确保国家战略计划是动态的、多年期和可执行的，并由各种综合组成部分组成。核心组成部分将涉及国家监测框架、抗微生物药物模式监测、现有残疾包容倡议和残疾人社区服务、正在开展的健康意识活动以及风险和沟通战略、维持初级卫生保健和免疫服务以及让社区参与进来。

13. 为了进一步支持和整合区域和国家实施工作，会员国强调了加强将脑膜炎预防、诊断和护理纳入初级卫生保健以及预防、识别和治疗因脑膜炎导致的残疾的重要性。正在成立一个由来自世卫组织六个区域的世卫组织技术工作队成员组成的小组，以便指导旨在加强将脑膜炎预防、诊断、治疗以及包括后遗症管理在内的护理任务纳入初级卫生保健的工作，扩大服务覆盖面、增加获得基本药物和疫苗的机会，加强监测和批判性研究，解决初级卫生保健中存在的歧视和污名化问题。作为这项工作的初步基础，秘书处制定了一个在初级卫生保健中发挥行动和整合作用的业务框架。¹《2030 年免疫议程》将免疫接种作为初级卫生保健的一个综合组成部分，将有助于实现免疫整合。《到 2030 年战胜脑膜炎全球路线图》将反过来会加强并与更广泛的行动融为一体，例如旨在改善全球卫生安全、抗击抗微生物药物耐药性和倡导残疾人权利的行动。它还将促进加强高负担国家的初级卫生保健。

监测和评价

14. 不让任何人掉队意味着要确保有强有力的监测和评价机制。全球路线图的监测和评价计划预计会在 2023 年年中发布。该计划是以支撑全球路线图的变革理论为基础，其目的不仅是要为全球路线图提供明确的指标，而且要与相关行动的监测和评价计划产生协同作用，例如旨在加强初级卫生保健和卫生系统特别是为残疾人及其家庭和护理人员提供服务和支持系统的行动；提高免疫覆盖率；加强全球卫生安全；抗击抗微生物药物耐药性；实施《2022-2031 年癫痫和其他神经系统疾病跨部门全球行动计划》；和倡导残疾人权利。

¹ 《初级卫生保健卫生系统行动杠杆》：<https://www.who.int/publications/m/item/primary-health-care-health-systems-levers-for-action>（2022 年 11 月 2 日访问）。

15. 脑膜炎是可以战胜的，相关干预措施将会产生远超脑膜炎影响的健康收益。一旦实施，全球路线图将会拯救数百万人的生命。

执行委员会的行动

16. 将请执委会注意本报告。在讨论中，还请执委会就秘书处的做法提出意见和指导，特别是就以下方面：

- 鼓励区域间开展合作的办法，以便加强承诺，促进发挥协同作用，更好地指导采取具体行动，加强将脑膜炎预防和管理纳入初级卫生保健；以及
- 执委会是否希望考虑以下决定草案：

执行委员会审议了总干事的报告¹，

决定要求总干事通过执行委员会第 156 届会议向 2025 年第七十八届世界卫生大会提交下一次报告，介绍关于到 2030 年战胜脑膜炎全球路线图的 WHA73.9 号决议（2020 年）的实施进展情况。

= = =

¹ 文件 EB152/10。