



2021-2030 年被忽视的热带病路线图

总干事的报告

1. 2020 年 11 月，第七十三届世界卫生大会通过 WHA73(33)号决定，批准了《2021-2030 年被忽视的热带病路线图》。除其他外，卫生大会要求总干事通过执行委员会每两年向其报告一次路线图实施情况。本报告系响应该要求提交。
2. 冠状病毒病(COVID-19)大流行打乱了全球、区域和国家各级被忽视热带病相关计划以及正在实施的各项活动。这种中断继续影响着相关规划，恢复缓慢。审议路线图实施进展情况必须考虑到这个背景。
3. 本报告根据 2030 年的总体目标、跨领域目标和针对特定疾病的目标以及三个基本支柱描述实施路线图第二年和第三年（分别为 2022 年和 2023 年 1 月至 10 月）的进展；报告包括现有最新数据。报告还总结面临的挑战和前进的道路。第一份进展报告已于 2021 年提交执委会¹。

实施《2021-2030 年被忽视的热带病路线图》的进展

全球总体目标

4. 2010 年至 2021 年，需要针对被忽视热带病采取干预措施的人数减少了 25%，这是有估计值的最近一年。2021 年，16.5 亿人需要针对被忽视的热带病进行干预，比 2020 年少约 8100 万人。需要被忽视热带病干预措施的人口占比最高的是东南亚区域(52%)，其次是非洲区域(35%)、东地中海区域(4%)、西太平洋区域(4%)、美洲区域(4%)和欧洲区域（不到 1%）。

¹ 文件 EB150/10。

5. 在 20 种疾病和疾病分组中，我们有 14 种疾病的残疾调整生命年估计数¹。2019 年是有可用估计数的最近年份，与被忽视热带病有关的残疾调整生命年为 1450 万年，低于 2015 年的 1630 万年，所有区域都出现了下降。

6. 2023 年 7 月，伊拉克成为已经消除至少一种被忽视的热带病的第 50 个国家。这标志着为 2030 年设定的 100 个国家的目标已实现一半。2022 年，8 个国家确认消除 1 种被忽视的热带病，2023 年是 6 个国家。

跨领域目标

7. 2022 年是有数据可查的最近一年，约 6.43 亿人接受了针对至少一种被忽视热带病的治疗；超过 99% 的人通过预防性化疗措施得到治疗，在 73 个国家实现了 39% 的全球覆盖率，低于 2021 年 69 个国家的 53%，当时共有 8.97 亿人接受了治疗。数据显示，2021 年观察到的复苏（接受治疗的人数比 2020 年多 12%，2020 年是 COVID-19 大流行造成的破坏最严重的一年）在 2022 年发生了逆转（接受治疗的人数比 2021 年减少 28%）。尽管令人担忧，但部分原因可能是报告延迟和全球数据不完整；预计 2023 年底将公布最新数据。

8. 同时，2019 年预防性化疗的综合治疗覆盖率指数为 58%，2020 年为 36%，2021 年为 46%，2022 年为 38%。

针对特定疾病的倡议

9. 除其他外，全球卫生观察站、2023 年发表的《疫情周报》文章和《2023 年被忽视的热带病全球报告》（附件 2 列出了 2021-2022 年《疫情周报》中发表的关于被忽视的热带病的文章）报告了若干种疾病的消灭、消除（阻断传播）和作为公共卫生问题的消除等工作进展情况。

支柱 1. 加快开展规划行动

10. 2022 年和 2023 年，被忽视的热带病战略和技术咨询小组分别举行了第十六次和第十七次会议；发布了许多技术产品和各种业务工具（2022 年 52 种世卫组织产品，2023 年 1 月至 10 月 38 种）。全球主要宣传活动包括通过《关于消灭麦地那龙线虫病的阿布扎比宣言》（2022 年 3 月 23 日）、《关于被忽视的热带病的基加利宣言》（2022 年 6 月 23 日）、首次与皮肤有关的被忽视热带病全球会议（2023 年 3 月 27 日至 31 日）和

¹ 人类非洲锥虫病、南美锥虫病、囊虫病、登革热、包虫病、食源性吸虫病、利什曼病、麻风病、淋巴丝虫病、盘尾丝虫病、狂犬病、血吸虫病、土源性蠕虫病和沙眼。

全球被忽视的热带病规划合作伙伴会议（2023年6月12日至13日）。卫生大会通过WHA74(18)号决定（2021年），将1月30日定为世界被忽视的热带病日。2022年和2023年，世卫组织秘书处、会员国和民间社会均在当日举行了宣传活动。联合国大会2023年10月5日通过的《联合国大会大流行病预防、防范和应对问题高级别会议的政治宣言》（第78/3号决议）和《全民健康覆盖问题高级别会议的政治宣言》（第78/4号决议）也提到被忽视的热带病。2021年在OpenWHO平台上启动被忽视的热带病频道后，能力建设得到加强；截至2023年10月，OpenWHO提供57门多语言课程，涉及与被忽视的热带病有关的23个不同主题，超过11.5万名学习者注册。2022年9月，世卫组织发布路线图的另一份配套文件，以吸引和鼓励对被忽视的热带病防治工作进行更多投资。

11. 通过与制药伙伴签署或续签协议，扩大了药品和其他卫生产品的可及性，并填补了现有空白，正在评估或正在逐步引进和扩大几种新药或现有药物的新组合。2022年，向112个会员国免费提供了超过7.81亿份药品和卫生产品。2023年，向112个会员国提供了9.72亿份。

12. 已经采取行动处理抗微生物药物耐药性问题，包括血吸虫病和土壤传播蠕虫病防治规划采用标准化方案开展监测。50多个国家建立了麻风病哨点监测系统。在2022年世界抗微生物药物耐药性宣传周期间开展的提高认识活动中，增加了关于被忽视的热带病相关内容。

支柱 2. 强化跨领域做法

13. 强化预防性化疗战略的跨领域方法相关工作取得了进展。在公布了一套指导文件之后，该战略正在扩大到包括绦虫病等其他疾病。同样，综合防治与皮肤有关的被忽视热带病正在成为解决至少10种具有皮肤病表现的疾病负担的有力工具。

14. 在“同一健康”方针、2017-2030年全球病媒控制对策以及水、环境卫生和个人卫生方面，跨部门协调也取得了进展。2022年发布了关于“同一健康”的路线图配套文件，供国家层面采取行动，随后在几个国家扩大了活动规模。2022年3月31日启动全球虫媒病毒倡议，加强全球病媒控制应对工作；发布若干指导文件、业务工具和能力建设资源；还应对了几种病媒传播疾病的暴发。COVID-19大流行加强了水、环境卫生和个人卫生干预措施的应用，鼓励人们更加遵守洗手等推荐的卫生习惯。

15. 已作出努力，统一被忽视的热带病监测和评价过程，以使其针对所有20种疾病更为一致，并通过交互式看板促进数据可视化。2022年，世卫组织发布了第4版联合申请包，这是一个联合机制和一套表格，用于促进国家卫生主管部门实施预防性化疗规

划的申请、审查和数据报告过程。2023 年开始采用全球被忽视的热带病年度报告表，以收集会员国目前未与世卫组织分享的路线图指标的定量和定性信息，从而填补重要的报告空白。2023 年 1 月，还推出了交互式国家概况看板。最后，被忽视的热带病监测、评价和研究工作组设计了一种方法，以更新路线图确定的 11 个活动维度的差距评估，这些活动是实现 2030 年目标的重要推动因素。已经设计了一个工具，目前正在对 11 个维度中的 4 个维度进行评估。

支柱 3. 改变运作模式和文化，促进国家自主权

16. 为改变运作模式和文化以促进国家自主权而采取的行动包括促进制定国家总体规划，以指导各国实施疾病控制干预措施（截至 2023 年 10 月，50 多个被忽视热带病流行国制定了国家计划），并与主要伙伴合作促进通过世卫组织的可持续发展框架路线图配套文件并将其转化为国家可持续发展计划。

17. 通过建立或扩大各种机制、全球伙伴集体以及宣传和信息共享平台，促进了协调。在 2023 年世界被忽视的热带病日建立了一个网络，汇集 50 多个致力于被忽视热带病防治工作的世卫组织合作中心。

18. 工作重点还包括寻找加强可持续筹资的机制，目前正在对路线图进行成本核算。人们普遍认为，自 2020 年以来，用于防治被忽视热带病的资金迅速减少，是目前取得进展的最紧迫障碍。增加来自捐助方和国内预算的资源是实现 2030 年路线图目标的关键。

挑战和前进方向

19. 被忽视的热带病规划受到 COVID-19 大流行的严重影响，目前仍在逐步恢复。在基本卫生服务中，针对被忽视热带病的服务是第二经常中断的（仅次于针对精神、神经系统和物质使用障碍的服务），就中断的严重程度而言，受影响最大。

20. 尽管第四轮关于 COVID-19 大流行期间基本卫生服务连续性的全球摸底调查（2022 年 11 月至 2023 年 1 月期间进行）显示活动的实施有所改善，但在整个 2022 年，中断对社区干预措施、卫生机构服务以及被忽视热带病疫情应对能力的影响仍然很大。被发现和治疗的被忽视热带病患者减少，预防性化疗等干预措施的覆盖面也有所降低。总体而言，截至 2023 年 10 月的可用数据表明，2021 年出现反弹之后，2022 年针对至少一种疾病接受治疗的人数大幅下降。因此，要克服行动限制、药品和其他卫生产品供应中断以及为应对大流行而重新调整卫生人员用途所造成的破坏性影响，仍有许多工作要做。

21. 疫情还严重影响了捐助方和合作伙伴的支持。在短期内，紧急情况迫使将资源重新优先分配给其他领域，包括现金和实物。例如，药品和诊断制剂生产线被调整用途，以支持大流行期间高需求卫生产品的生产。虽然大流行的公共卫生相关性下降可能预示着恢复正常，但情况并非如此，尽管 2022 年至 2023 年期间举行了几次宣传活动。今天，财政支持仍然远远少于疫情前，而且在各个层面仍然有限，从而危及各国的活动，阻碍有意义的规划，使全球和区域层面无法有效协调。

22. 2022 年至 2023 年面临的持续挑战包括：知识和业务工具仍然存在缺口；一些国家在实施急需的干预措施方面出现延误；应对 20 种疾病和疾病分组的进展不平衡；潜在风险因素（贫困、气候变化、移民/人口和流离失所）；人口快速增长；进入受冲突、不安全或政治不稳定影响的地区受到限制。

23. 2023 年 6 月举行的全球被忽视的热带病规划伙伴会议以世卫组织进行的审查为基础讨论确定了未来的战略重点，以加强全球被忽视的热带病规划的职能和运作。战略重点包括：与伙伴合作；通过培养现有关系和建立新的关系来维持和扩大捐助来源；加强与其他全球规划的联系，如突发卫生事件防范、应对和抵御以及初级卫生保健，将被忽视的热带病重新置于全球卫生议程中；通过问责制、透明度、可预测性和公平性加强世卫组织的领导作用；为路线图实施期（2025-2030 年）后半段制定全球行动计划，包括实现既定目标、作用、责任和预测成本所需活动的时间表；填补规范和业务方面的空白，确保强大的数据系统能够进行可靠的监测和评估，促进新药和诊断方法的开发和引进，并利用效率提高来整合各种疾病防治方法。

执行委员会的行动

24. 请执委会注意本报告，并就今后维持实施路线图提供指导。建议会员国审议以下问题。

- 会员国如何支持秘书处克服本报告所述业务和技术挑战并促进实现《路线图》确定的被忽视热带病相关 2030 年目标？
- 会员国如何促进实施 2023 年 6 月全球被忽视的热带病规划合作伙伴会议确定的战略重点？

= = =