



2024 年 12 月 13 日

到 2030 年战胜脑膜炎全球路线图

总干事的报告

1. 执行委员会在其第 152 届会议上注意到关于《到 2030 年战胜脑膜炎全球路线图》的报告¹。执委会还通过了 EB152(8)号决定（2023 年），其中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，介绍关于全球路线图的 WHA73.9 号决议（2020 年）的实施进展情况。本文件介绍自 2022 年 11 月以来世卫组织在这方面开展的活动概况。

秘书处的方法

2. 截至 2024 年 9 月，秘书处的方法包括发挥战略领导作用和与伙伴协作；开展宣传倡导；支持各国努力评价脑膜炎危险因素和参与能力，并加强落实和监测预防、控制和管理脑膜炎的多学科综合干预措施的能力；确保储备足够的脑膜炎疫苗，并促进公平获得；在脑膜炎及其后遗症的诊断、治疗、康复和预防方面发展和推广循证最佳做法；制定研究和创新议程，以改善现有干预措施的实施。

秘书处的行动

发挥战略领导作用以及与伙伴协作

3. 自 2020 年 11 月以来，秘书处召开了世卫组织到 2030 年战胜脑膜炎全球路线图技术工作队的多次会议。该工作队由参与脑膜炎长期控制工作的伙伴和国际专家组成，设有吸收了更多专家的专门工作组，以加快进展。技术工作队负责在全球和区域两级领导和协调全球路线图的实施工作，为脑膜炎领域技术交流与合作及相关活动提供论坛。工作队的年度会议现在由世卫组织区域办事处主办，为讨论提供信息，并加快各国采用路线图。东地中海区域于 2023 年 6 月在安曼主办了第一次此类会议。

¹ 文件 EB152/10；另见执行委员会第七次会议摘要记录，第 2 节。

4. 自 2022 年 11 月以来，世卫组织到 2030 年战胜脑膜炎战略支持小组定期召开会议。该小组由来自世卫组织六个区域的会员国代表、民间社会组织和全球伙伴组成。战略支持小组为调动资源和高级别核可提供支持，并在全球和区域两级倡导实施全球路线图。

开展宣传倡导

5. 2024 年 4 月 26 日，总干事正式启动第一届战胜脑膜炎高级别会议。会议由法国政府主办，得到法兰西共和国总统的高度支持²。高级别会议提供平台，推动所有利益攸关方致力于提高认识和采取行动战胜脑膜炎。会员国、伙伴、民间社会组织和私营部门在巴黎作出了承诺。会上论证了战胜脑膜炎的投资价值³。

6. 对充分实施路线图所需资金（4.4 亿美元）进行了计算和分类，以最大限度地发挥投资影响。其中包括 1.3 亿美元的初始催化投资，用于启动和加快重点研究活动，更新和制定主要战略和政策，支持世卫组织所有六个区域的目标国家制定国家脑膜炎计划，并整合/实施全球路线图五大支柱所涵盖的主要活动。对国家一级影响的重视反映在资金分配上：世卫组织和伙伴每需要 1 美元，会员国就需要 4 美元。预计路线图的实施到 2030 年将防止 275 万例脑膜炎、78 万例长期后遗症和 92 万例死亡。预计到 2030 年，医疗保健方面的节约将达到 38 亿至 100 亿美元，而以提高劳动参与率和生产率为形式的经济效益预计将达到 860 亿至 1004 亿美元。

7. 投资于脑膜炎的预防和治疗具有超越疾病本身的深远影响。加强脑膜炎规划可以改善整个卫生保健系统，包括实现更好的疫苗接种率和疾病监测。通过有效防治脑膜炎，会员国可以减轻其他传染病的负担，改善公共卫生，提高生活质量。

8. 每年 10 月 5 日是由民间社会组织设立的世界脑膜炎日，该活动日继续营造势头，加强全球伙伴关系，提高认识，并强调全球路线图及其目标的重要性。

采取多学科综合干预措施预防、控制和管理脑膜炎

9. 全球路线图的主要活动和阶段性目标已被纳入世卫组织和伙伴的 2021-2025 年业务工作计划。一些主要活动已经取得了重大进展，包括：制定预防、发现、治疗和管理脑膜炎及其后遗症的政策、指南和战略；开展注重成果的研究，以便为制定政策和战略提供参考；界定快速诊断检测的产品需求概况，以指导重点检测产品的开发；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预防疫情暴发；加强沟通，提高对脑膜炎的认识，特别是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；以及制定区域和国家实施计划。

10. 一种负担得起的五价 ACWYX 脑膜炎球菌结合疫苗（Men5CV）是第一种针对受影响最严重国家的所有流行脑膜炎球菌血清群的疫苗，于 2023 年 7 月通过世卫组织预认证。总干事赞同免疫问题战略咨询专家组 2023 年 9 月发布的关于在非洲脑膜炎带国家使用疫苗的建议。

² 网播可见[第一届战胜脑膜炎高级别会议—法国巴黎巴斯德研究所](#)（2024 年 12 月 9 日访问）。

³ [投资战胜脑膜炎及其他疾病](#)。日内瓦：世界卫生组织；2024 年（2024 年 12 月 9 日访问）。

2023 年 12 月，全球疫苗免疫联盟董事会批准扩大全球疫苗免疫联盟脑膜炎球菌疫苗规划的决定，其中包括支持多价脑膜炎球菌结合疫苗。

11. 世卫组织指南制定小组编写了建议。这些建议将体现在即将于 2025 年出版的世卫组织脑膜炎诊断、治疗和护理指南中，为儿童、青少年和成人社区获得性急性脑膜炎的临床管理提供有质量保证的循证建议。该指南涉及后遗症的诊断、治疗和管理。该指南将与《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保持一致。

12. 会员国强调，必须加强将脑膜炎的预防、诊断和护理纳入初级保健，必须预防、承认和护理该疾病造成的残疾，以支持和整合路线图在区域和国家两级的实施工作。因此，秘书处致力于开发世卫组织卫生干预措施数据库的脑膜炎模块⁴，使各国能够方便地获取数据，这些数据可随时用于各国的一揽子措施，并支持实施工作。该模块将根据 2025 年上半年的新建议进行更新。

13. 接种疫苗可以预防很多脑膜炎病例和脑膜炎的长期后果，包括神经系统并发症。《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。例如，立即启动了预防和控制脑膜炎病例和流行的战略和综合规划，推动以公共卫生规模接种 Men5CV 疫苗。这包括将该疫苗纳入紧急脑膜炎疫苗储备，并积极规划在风险最高的国家通过常规疫苗接种措施提高该疫苗的使用率。2024 年上半年，针对主要由 C 群脑膜炎球菌引起的流行（也有 W 群和 X 群脑膜炎球菌病例报告），尼日利亚（1-29 岁 220 万人）和尼日尔（1-19 岁和 1-29 岁年龄组分别为 90 万和 180 万人）两国开展了 Men5CV 疫苗接种活动，共接种 490 万人。为给常规疫苗接种策略提供信息，这两个国家分别于 2024 年 8 月（尼日利亚脑膜炎、黄热病和霍乱综合风险分析）和 2024 年 9 月（尼日尔）进行了脑膜炎风险评估。

14. 目前正在与国家和国际专家进行协商，以制定评估脑部感染后遗症的标准化规程，并制定加强监测和卫生系统以满足护理和支持需求的框架。预计到 2025 年上半年，关于此类后遗症影响的标准化研究方案将可供世卫组织至少三个区域的试点国家使用。还正在制定一个框架，以加强例行监测和卫生系统，对脑感染后遗症进行监测和提供服务。2024 年 10 月，在布基纳法索举办了一次加强脑膜炎后遗症常规监测系统和卫生保健的讲习班。

支持各国对脑膜炎危险因素和参与能力进行评估

15. 应会员国请求，世卫组织起草了一份业务手册，指导各国制定到 2030 年战胜脑膜炎的国家战略计划，并推动区域实施框架⁵。该手册的早期版本已在多个国家试点。手册提出的方法将会让各类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。一个关键目标是帮助各国根据路线图的五大支柱以及现有国家和地方举措和计划确定具体目标和活动。

⁴ [《全民健康覆盖汇编》：促进全民健康覆盖的卫生干预措施（1.3 版）](#)（2024 年 11 月 1 日访问）。

⁵ [制定国家脑膜炎计划：业务手册](#)。日内瓦：世界卫生组织；2024 年（2024 年 12 月 9 日访问）。

16. 世卫组织所有六个区域都已开始实施路线图。欧洲区域和西太平洋区域正处于利用现有或容易获得的信息对各国脑膜炎负担和卫生服务关键数据进行高级别形势分析的初始阶段。非洲区域、美洲区域和东地中海区域已经编写完成实施全球路线图的区域框架，东南亚区域也已拟定初步草案。非洲区域一些国家已开始制定国家计划。巴西在世界脑膜炎日正式启动了到 2030 年战胜脑膜炎国家计划。美洲区域其他国家正处于制定国家计划并将其与其他现有计划相结合的不同阶段。为加快路线图的实施，正在非洲和美洲区域组织区域研讨会，侧重点分别是早期诊断、快速优质治疗和获得长期护理（圣卢西亚，2024 年 11 月）或监测、防范和预防（刚果，2024 年 10 月）。

监测和评价

17. 预计将在 2025 年底对全球路线图进展情况进行中期监测和评价，以期为今后工作提供信息。

结论

18. 脑膜炎是可以战胜的，相关干预措施将会产生远超该病本身的卫生收益。全球路线图一旦实施，就有可能拯救数百万人的生命。

执行委员会的行动

19. 请执委会注意本报告，并在讨论中就秘书处的方法提供意见和指导，特别针对下述两个问题：

- 各国在实施路线图的五个支柱时发现了哪些机会，面临哪些障碍？
- 秘书处如何进一步帮助会员国在脑膜炎预防、控制和管理、提高认识和宣传方面加快路线图的实施？
