



## 共享流感病毒以及获得疫苗和其它利益的大流行性流感防范框架

### 实施报告

### 执行概要<sup>1</sup>

### 总干事的报告

1. 在WHA64.5号决议（2011年）中，世界卫生大会通过了《大流行性流感防范框架》（“PIP框架”），有两项目标指导着该框架：改进可能引起人间大流行的流感病毒的发现和共享，以及确立更公平地获取所产生利益（例如疫苗、抗病毒药物）的机会。
2. 《框架》第7.4.1节要求总干事每两年向世界卫生大会通报《框架》实施工作的状况和进展情况，其中涉及五个领域：实验室和监测能力；全球流感疫苗生产能力；与工业界订立的协议状况，包括有关获得疫苗、抗病毒药物和其它大流行材料的信息；关于伙伴关系捐款使用情况的财务报告；以及大流行性流感防范生物材料的定义在使用方面的经验。

### 实验室和监测能力

3. 正在利用伙伴关系捐款<sup>2</sup>资源来加强全球流感监测和应对系统，即世卫组织协调的公共卫生实验室网络，该网络构成大流行性流感防范框架的基础。截至2017年12月31日，流感相关数据报告稳步增加，超过了伙伴关系捐款确定的目标，有91个国家持续报告流行病学数据（目标=71个），130个国家报告病毒学数据（目标=124个）。

<sup>1</sup> 报告全文请见 [http://www.who.int/influenza/pip/PIP\\_BR\\_2018.pdf](http://www.who.int/influenza/pip/PIP_BR_2018.pdf)（2018年3月29日访问）。

<sup>2</sup> 每年，使用全球流感监测和应对系统的流感疫苗、诊断制剂和药物生产商应向世卫组织总共提供现金捐助（“伙伴关系捐款”）2800万美元，用于大流行性流感防范和应对。

4. 然而，在与全球流感监测和应对系统共享具有大流行可能的流感病毒方面仍然存在挑战。为解决《大流行性流感防范框架》中的一些问题并落实相关条款，世卫组织制定了与世卫组织合作中心共同选择和共享具有大流行可能的流感病毒的指导。

## **全球流感疫苗生产能力**

5. 于2016年结束的全球流感疫苗行动计划促使大流行性流感疫苗生产潜力增加了三倍，达到了64亿剂<sup>1</sup>。尽管如此，全球疫苗产量仍然不够，而且维持现有产能的挑战依然存在。

## **与工业界订立的协议状况，包括有关获得疫苗、抗病毒药物和其它大流行材料的信息**

6. 世卫组织与疫苗和抗病毒药物生产商签订了11份标准材料转让协议<sup>2</sup>。这些协议将使世卫组织在下一次流感大流行期间能够获得供各国使用的大约4亿剂大流行性流感疫苗和1000万次抗病毒药物疗程。

7. 与诊断制剂生产商达成了一项协议，而且正在与生产其它大流行性流感相关产品的公司进行谈判。与研究和学术机构以及生物技术公司签订了总共65项协议。

## **关于伙伴关系捐款使用情况的财务报告**

8. 截至2017年12月31日，生产商捐助了超过1.39亿美元以提高大流行性流感防范能力。资源分配给大流行性流感防范（70%）和应对（30%）。大流行性流感防范框架秘书处使用一部分资金，不超过10%。在2016-2017双年度期间，提供了约4000万美元用于加强国家、区域和全球各级的防范工作。

9. 伙伴关系捐款实施计划I（2013-2017年）指导使用防范资金，在73个国家加强五个工作领域的能力。2017年，制定并批准了伙伴关系捐款实施计划II（2018-2023年）。它将以第一个实施计划取得的成就和经验教训为基础，并将包括一个新的大流行性流感防范计划工作领域。

---

<sup>1</sup> 根据已确立的季节性疫苗生产能力进行估算。

## 大流行性流感防范生物材料的定义在使用方面的经验

10. 根据《框架》第5.2.4节，大流行性流感防范咨询小组经过广泛磋商，继续开展工作，寻求进一步讨论和解决与《框架》下遗传序列数据处理相关问题的最佳程序。根据WHA70(10)号决定（2017年）第8(b)段的规定，总干事正在分析追求或不追求在《大流行性流感防范框架》下包括季节性流感病毒和基因序列数据的可能方法的影响。

## 卫生大会的行动

11. 请卫生大会注意本报告。

=        =        =