



脊髓灰质炎

脊灰过渡计划和脊灰认证后工作

总干事的报告

1. 本报告介绍了世卫组织《2018-2023 年脊灰过渡战略行动计划》的最新实施情况¹，重点介绍了秘书处为落实《战略行动计划》实施情况中期评价所提各项建议而采取的措施和在国家一级取得的进展情况²。执行委员会在其第 152 届会议上注意到本报告的较早版本³。

管理层对《2018-2023 年脊灰过渡战略行动计划》实施情况中期评价的回应

2. 2018 年 5 月提交第七十一届世界卫生大会的《战略行动计划》在其随附的路线图中载有一项关于中期评价的规定。2022 年上半年开展的基于结果的形成性评估意在加强问责制和学习，并重点关注了 20 个脊灰过渡重点国家⁴。评估记录了在设计和实施《战略行动计划》方面的主要成就、最佳做法、挑战、差距和有待改进的领域；确定了在全球公共卫生领域对 2018 年《战略行动计划》和路线图的制定和实施工作产生影响的关键环境因素和变化；并酌情就下一步如何顺利实施《战略行动计划》问题提出了建议。

3. 评价的结论是，在制定《战略行动计划》方面采取了包容性方式，很好地回应了在确保脊灰活动的未来战略方向问题上对制定明确指导意见的需求，并记录了世卫组织人

¹ 文件 WHA71/9；又见文件 WHA71/2018/REC/3，第七十一届世界卫生大会甲委员会第六次和第八次会议摘要记录。

² 《2018-2023 年脊灰过渡战略行动计划》实施情况中期评价。日内瓦：世界卫生组织；2022 年 (<https://cdn.who.int/media/docs/default-source/evaluation-office/midterm-evaluation-of-implementation-of-sap-on-polio-transition-final-report.pdf>，2023 年 3 月 7 日访问)。

³ 文件 EB152/19；另见执行委员会第 152 届会议摘要记录，第八次会议，第 1 节。

⁴ 按区域划分的 16 个全球脊灰过渡重点国家包括：非洲区域 — 安哥拉、喀麦隆、乍得、刚果民主共和国、埃塞俄比亚、尼日利亚和南苏丹；东南亚区域 — 孟加拉国、印度、印度尼西亚、缅甸和尼泊尔；以及东地中海区域 — 阿富汗、巴基斯坦、索马里和苏丹。另外，东地中海区域办事处也因脆弱性和高风险状况将另外四个国家（伊拉克、利比亚、阿拉伯叙利亚共和国和也门）列为重点国家。

力资源能力对全球消灭脊灰行动所供资金的依赖程度。认识到脊灰过渡的环境自 2018 年以来已经发生巨大变化，包括消灭野生脊灰病毒的轨迹在不断变化、疫苗衍生脊灰病毒疫情传播增加、很多国家的安全局势不断恶化和因冠状病毒病（COVID-19）大流行导致的基本卫生服务中断以及由此造成的财政困难，评价载有为酌情修订《战略行动计划》提出的 10 项具体建议，以期通过应对已注意到的各种挑战和利用已经确定的最佳做法和促进因素，使其更能适应不断变化的环境。

4. 脊灰过渡指导委员会在 2022 年 9 月 30 日核准的管理层回应中概述了秘书处正在为落实这些建议而采取的具体行动¹。总的来说，秘书处欢迎并接受评价提出的各项建议。已经确定的一些关键行动是：(1)围绕新的能够适应不断变化环境的 2023 年后脊灰过渡全球愿景对各利益攸关方进行调整；(2)加强世卫组织区域和国家办事处的能力，以进一步推动实施工作，包括通过制定针对特定区域的行动计划；(3)修订监测和评价框架，以便更有效地评估进展情况；(4)扩大与全球伙伴特别是与全球消灭脊灰行动的协调和互动协作；(5)制定明确的路线图，将脊灰资产和职能纳入秘书处在免疫、突发卫生事件防范和应对、加强卫生系统和初级卫生保健等领域根据国家和区域的具体环境而对会员国的政策和规划支持工作中；以及(6)确保为可持续过渡提供必要的财政资源。结合从《战略行动计划》第一阶段汲取的经验教训，这些主要行动正在为《战略行动计划》的进一步发展、修订和实施以及 2023 年后脊灰过渡工作提供指引。

5. 管理层回应中提到的很多行动正在开展之中，包括制定新的全球愿景；制定针对特定区域的行动计划；修订监测和评价框架；与合作伙伴开展更密切和更有效的协调；加快规划整合；实施适合国家和区域情况的战略传播框架；战略性筹集和分配财政资源，以维持国家一级的核心技术能力。会员国在执行委员会第 152 届会议上提供的指导为这些领域的进展提供了信息，目前正在做出协调一致的努力，积极主动地与所有相关利益攸关方接触，包括通过定于 2023 年 4 月举行的 2023 年后脊灰过渡全球愿景会议以及区域和国家磋商活动。这些行动正在通过《全组织脊灰过渡联合工作计划》进行定期跟踪，该《工作计划》为本组织的三个级别采取协调一致的行动和联合问责建立了全组织框架。

国家一级的进展

跨领域问题

6. 秘书处在全球、区域和国家环境不断变化的情况下继续支持国家主管部门实施脊灰过渡，保护在消灭脊灰方面取得的成果，扭转在免疫接种方面出现的倒退趋势，并借鉴

¹ 《2018-2023 年脊灰过渡战略行动计划》实施情况中期评价：管理层回应 — 2022 年 9 月。日内瓦：世界卫生组织；2022 年 (<https://cdn.who.int/media/docs/default-source/evaluation-office/who-management-response-polio-transition-sap-evaluation.pdf>, 2023 年 3 月 7 日访问)。

在 COVID-19 大流行中吸取的经验教训，进一步加强突发事件防范、发现和应对能力。世卫组织/儿基会的最新估计¹显示，常规免疫覆盖率进一步下降，有 2500 万儿童在 2021 年错过了接种救命疫苗的机会，凸显了无脊灰国家面临的风险。另一方面，国家层面对包括诊断能力在内的疾病发现能力的大量投资以及加强全球突发卫生事件防范、应对和抵御架构的新势头为推进这一过渡议程提供了机会。

7. 在这一大背景下，通过政策指导、有针对性的技术支持、战略沟通、宣传和资源调动，秘书处正在为支持会员国采取一些具体措施。

8. 在经济环境日益艰难的情况下，更加重视将脊灰职能部门的计划制定和预算编制工作纳入国家卫生系统，并使之与实现全民健康覆盖和可持续发展目标的各项具体目标保持一致。因为认识到这一需要，秘书处已加紧努力，支持各国在其国家卫生系统内为维持和加强综合疾病监测所需的适当财政资源水平制定计划和编制预算²。开发的方法包括建立了一个量身定制的数据库，并配有用户指南和在线教程，且正在实地部署以完善计划和开展宣传工作，从而为监测工作提供充足的资源。

9. 战略传播框架的目的是通过强调脊灰过渡为国家卫生系统带来的好处、风险和机遇以及强调为消灭脊灰而设立的脊灰基本职能部门和网络对更广泛公共卫生的价值，促进国家自主权。该框架正在根据区域和国家的具体情况得到实施。

10. 作为战略传播和高级别宣传的一部分，秘书处全面记录了脊灰网络对非洲、东南亚和东地中海各区域 COVID-19 疫苗交付和基本免疫工作所作的贡献³。这些贡献表明，在许多国家，脊灰工作人员完全有能力在建设具有抵御能力的卫生系统方面发挥关键作用，并且完全有能力防范和应对突发公共卫生事件。另外，认识到长期财政可持续性也是脊灰过渡的一项关键目标，因此，秘书处正在编写一系列国家简介材料，以便用于支持国家宣传和资源调动工作。这些简介材料简明扼要地总结了每个重点国家消灭脊灰和过渡的轨迹，重点关注了取得的关键阶段性目标，并且概括介绍了在规划和财政方面面临的挑战和机遇。

¹ 世卫组织/儿基会对国家免疫覆盖率的估计。可查阅：<https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologics/immunization-analysis-and-insights/global-monitoring/immunization-coverage/who-unicef-estimates-of-national-immunization-coverage> (2023 年 3 月 7 日访问)。

² 世卫组织脊灰过渡小组。《脊灰过渡重点国家疫苗可预防疾病监测工作的计划制定和预算编制工具》。日内瓦：世界卫生组织；2022 年 (<https://www.who.int/teams/polio-transition-programme/tools-and-guidance>, 2023 年 3 月 7 日访问)。

³ 脊灰网络在 COVID-19 疫苗交付和基本免疫方面的作用：从成功过渡中吸取的经验教训。日内瓦：世界卫生组织；2022 年 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/355292/9789240050204-eng.pdf>, 2023 年 3 月 7 日访问)。

11. 鉴于 COVID-19 大流行导致在免疫覆盖率方面出现倒退，对基本职能进行有效整合以便向儿童免疫不足或未接种疫苗比例很高且得不到充分服务的社区提供免疫服务仍是关注重点。主要全球疫苗和免疫战略共同关注的重点推动了合作伙伴之间的合作，其中包括《2030 年免疫议程》、《2021-2025 年全球疫苗免疫联盟战略》（全球疫苗免疫联盟第五个五年战略）和《2022-2026 年消灭脊灰战略》，特别是在脊灰病毒的重点地理区域。为确保采取更有影响力和针对性的办法，合作伙伴正在根据《2030 年免疫议程》调整工作，支持优先国家根据零剂量儿童高负担等具体标准，努力弥补在免疫接种方面的损失。

12. 建立更强大、包容、公平和一致的突发卫生事件防范、应对和抵御架构的新势头为在脆弱和受冲突影响环境中推进脊灰过渡议程提供了机会¹。需要在国家一级加强的五种关键能力中，加强国家综合疾病监测、在突发事件期间维持卫生系统作为临床治疗的一部分以及加强突发事件应对协调是加强全球卫生安全的三个主要重合领域，与此同时，还要保持防范、发现和应对可能发生的脊灰疫情的核心能力。已在大流行期间为加强国家层面的监测能力进行了大量投资，包括加强实验室能力。将脊灰和其他纵向监测规划纳入这些国家能力将为加速加强国家综合疾病监测提供一种关键途径。采用多部门办法制定和实施国家卫生安全行动计划为确保将脊灰规划的独特优势纳入提高后的国家能力提供了一个机会。

13. 在国家一级，民间社会组织为脊灰过渡提供了宝贵的宣传支持，包括通过社区主导的项目以及在省和国家两级为了让主要利益攸关方参与进来而作出的努力。这是制定区域行动计划和更新全球愿景需要特别关注的一个领域。

非洲区域

14. 非洲区域对脊灰过渡采取了两阶段办法。为了减缓疫苗衍生脊灰病毒疫情传播的持续风险，10 个脊灰高风险国家²继续得到全球消灭脊灰行动的支持，以期到 2024 年实现全面过渡。在其余 37 个低风险国家，脊灰监测活动已被充分纳入更广泛的公共卫生职能。秘书处继续提供技术和财政支持，以维持无脊灰状态，包括在疫情应对和实验室检测方面向非洲区域所有会员国提供直接支助。该区域已将脊灰过渡的实施与世卫组织国家办事处职能审查的结果完全结合起来，通过初级卫生保健视角对各种脊灰职能进行横向整合。这种办法对会员国不断变化的工作重点作出了回应。

¹ 对共同建设一个更安全的世界的 10 项建议 — 加强全球突发卫生事件防范、应对和抵御架构。日内瓦：世界卫生组织；2022 年。（<https://www.who.int/publications/m/item/10-proposals-to-build-a-safer-world-together---strengthening-the-global-architecture-for-health-emergency-preparedness--response-and-resilience--white-paper-for-consultation--june-2022>，2023 年 3 月 7 日访问）。

² 安哥拉、喀麦隆、乍得、刚果民主共和国、埃塞俄比亚、几内亚、肯尼亚、尼日尔、尼日利亚和南苏丹。

15. 非洲区域的总体目标是到 2023 年底阻断所有类型脊灰病毒的传播，并将脊灰资产纳入旨在加强更广泛疾病监测、疫情应对能力和免疫服务的各项活动。虽然已在这两个方面做出了重大努力，但还是在马拉维和莫桑比克境内发现了从巴基斯坦输入的 1 型野生脊灰病毒的感染病例，加上非洲区域持续发生的疫苗衍生脊灰病毒疫情，这些都突出表明，迫切需要加强整个区域的监测和免疫接种活动，以缩小国家以下级别的免疫差距，确保在暴发疫情时能够及早发现疫情，而免疫差距让人们容易受到各型脊灰病毒和其他疫苗可预防疾病的影响。

16. 鉴于这些持续存在的风险，该区域七个重点国家¹正在各自政府的领导下对实施其国家脊灰过渡计划的时间表和阶段性目标进行重新审查。例如，尼日利亚收到比尔及梅琳达·盖茨基金会和世界银行为其提供的 4000 多万美元资金，以用于执行其经过成本核算的国家脊灰过渡计划。不过，面对持续存在的疫情，能力差距依然存在，因此，需要大量增加人力资源。尽管取得了初步进展，但安哥拉在实施其国家脊灰过渡计划方面仍然面临挑战，并且仍然面临很高的脊灰病毒输入风险。经过修订的埃塞俄比亚脊灰过渡计划涉及直到 2025 年的四年时间，但尚未获得机构间免疫接种协调委员会的批准。已为填补目前 1200 万美元的资金缺口制定了一项资源调动计划。

17. 与此同时，非洲区域正在以疫情应对为契机，激励并在必要时重建受到 COVID-19 大流行不利影响的免疫规划。作为脊灰过渡的一部分，为疫情应对而建立或扩大的系统和基础设施在作为今后建设抵御能力更强的卫生系统和更强大的突发事件应对能力的基础方面具有巨大的潜力。因此，高风险和低风险国家都在利用已为应对脊灰病毒疫情分配的资源来加强监测和免疫接种活动。非洲区域也在为应对其他突发事件部署综合公共卫生小组、借鉴以往脊灰病毒疫情的经验以及利用脊灰网络和基础设施来开展应对活动。这些努力正在非洲区域的区域行动计划制定过程中得到体现。

18. 非洲区域大力倡导将脊灰工具、知识和资产可持续地纳入国家卫生规划。在非洲区域委员会第七十二届会议的一次专门会外会议上，会员国重申致力于保持警惕和消除一切形式的脊灰病毒，保持最高水平的监测活动以实现早发现疾病，并维持支持综合公共卫生的基本职能。2023 年 2 月，在非洲联盟国家元首和政府首脑会议第三十六届常会间隙，非洲联盟会员国再次承诺实现可持续的脊灰整合和过渡，这是题为“建立非洲常规免疫复苏势头”的国家元首宣言中的一项重要承诺。非洲区域继续通过一种专用记分卡来监测各国在监测、免疫接种、疫情应对和脊灰过渡活动方面的进展情况。

¹ 安哥拉、喀麦隆、乍得、刚果民主共和国、埃塞俄比亚、尼日利亚和南苏丹。

东南亚区域

19. 《战略行动计划》的独立中期评价确认东南亚是脊灰过渡方面最先进的区域，并强调监测和免疫网络的单一综合性质是取得这一成功的关键原因。

20. 在规划方面，最初为在东南亚区域五个重点国家¹消灭脊灰而建立的综合网络继续为加强免疫接种、消除麻疹和风疹、监测疫苗可预防疾病和应对突发卫生事件等广泛的公共卫生职能提供支持，包括为应对 COVID-19 大流行提供支持。在财政方面，在脊灰过渡被列入全球议程很久之前，就已通过费用分摊和国内供资的方式，为实现本区域的可持续性目标采取了初步措施。本区域为维持这些网络以促进更广泛的公共卫生作出了坚定的政治承诺。东南亚区域委员会在其第七十五届会议上注意到脊灰过渡问题高级别筹备会议提出的建议，包括需要利用国内和替代资源来维持脊灰基础设施的长期可持续性，以保持消灭脊灰的成果和实现其他公共卫生目标。另一项相关建议强调，会员国需要接触到零剂量儿童并确保他们接种疫苗，这一目标得到了综合网络的支持。

21. 为了推进在东南亚区域已经取得的成果，在 2022 年期间和 2023 年上半年采取了一些额外措施。脊灰过渡活动在国家准备工作的指引下分阶段进行，以期在 2024-2028 年期间将全部业务责任移交给各国政府。根据每个国家的具体情况量身定制了时间表和阶段性目标，包括将这些资产和能力纳入国家卫生系统主流的技术、财政和管理能力。双向能力建设是过渡的一个重要组成部分。该区域的脊灰过渡活动与更广泛的免疫议程密切相关，以接触到“零剂量”社区并为其全面接种疫苗，因为本区域拥有世界上约 25% 的“零剂量”儿童。在财政方面，用于支持脊灰过渡的国内资源所占份额有所增加，合作伙伴也继续提供资金投入。不过，中期和较长期财政可持续性仍是一个挑战。

22. 在该区域五个重点国家中，有三个（孟加拉国、印度和印度尼西亚）在执行其国家脊灰过渡计划方面取得了很大的进展，国家和（或）邦政府为共同出资采取了一些具体的行动。正在与尼泊尔国家主管部门重新讨论如何修订过渡计划，以便适应新的联邦化背景。缅甸一直在维持现状，但它的网络规模要小得多。区域办事处正与各国主管部门密切合作，以加快实施国家脊灰过渡计划，确保免疫接种和监测得到加强，并降低 COVID-19 大流行对各项规划目标的不利影响，包括提高疫情发现能力和针对疫苗可预防疾病的应对能力。根据《战略行动计划》中期评价的建议制定一项区域行动计划，预计将进一步加强这些努力。

¹ 孟加拉国、印度、印度尼西亚、缅甸和尼泊尔。

东地中海区域

23. 东地中海区域正在认真平衡在世界上仅存的两个脊灰流行国即阿富汗和巴基斯坦阻断野生脊灰病毒传播的工作与在其他六个重点国家¹推进过渡议程的工作。本区域有多个受冲突影响的国家，需要采取基于风险的脊灰过渡办法。在此独特的背景之下，本区域采取了双管齐下的过渡办法。

24. 在区域一级，在区域主任的领导下，各技术规划一直在密切协调，以确保重点国家实现顺利过渡和整合。区域办事处正在加强卫生系统和卫生安全以及改善初级卫生保健和全民健康覆盖的大背景下，在监测、免疫和疫情应对方面为会员国持续提供综合技术支持。这对本区域尤其重要，因为很多会员国需要秘书处的中长期技术支持。为此，根据中期评价的建议，在迄今取得的进展和吸取的经验教训的基础上，制定了一项区域计划。截至 2023 年，区域努力将得到一个专门投资论证的支持，以调动整合和过渡资源，加强监测、基本免疫以及突发事件防范和应对。

25. 在国家一级，正在根据对脊灰资产的依赖程度、流行病学状况和卫生系统的实力，为三个类别的非流行国家制定和执行整合和过渡计划提供支持。在高风险且政府尚未准备好将基本脊灰职能完全纳入卫生系统的国家，该区域采取了综合公共卫生小组办法，将脊灰基础设施纳入其他规划，以支持更广泛的公共卫生职能。

26. 在该区域的六个脊灰重点过渡国家中，有两个即索马里和也门正在经历疫苗衍生脊灰病毒疫情的活跃传播。该区域正在一边应对这些疫情，一边推进过渡议程。在索马里，虽然国家正在应对旷日持久的脊灰病毒疫情，但全球消灭脊灰行动已扩大其在支持区域和地区两级工作人员方面的职权范围，以便提供旨在加强初级卫生保健的综合职能。在也门，最初建立的脊灰监测网络正在支持更广泛的疫苗可预防疾病监测和疫情应对工作。在苏丹，对先前主要关注实现与突发事件、消灭脊灰、卫生系统和免疫相关的具体目标的世卫组织国家办事处人力资源进行了调配，以便在疾病监测、免疫和疫情应对领域提供更广泛的卫生服务。同样，在阿拉伯叙利亚共和国，消灭脊灰和突发卫生事件规划已将其人力资源纳入旨在支持免疫、疾病监测和疫情应对的更广泛的活动。这些人力资源在全国提供卫生服务方面发挥着不可或缺的作用，包括作为近期地震后应急和恢复工作的一部分。在伊拉克和利比亚，国家政府正在逐步接管维持消灭脊灰工作的基本职能的责任。区域办事处正在对监测系统的绩效进行监测，对疫情应对能力进行评估，并确保在过渡期间维持消灭脊灰工作的基本职能的质量提供技术支持。截至 2023 年 1 月，在当地缺乏专门的消灭脊灰能力的情况下，伊拉克和利比亚两国都维持了认证级别脊灰监测指标。为实施不同的过渡办法，区域办事处在 2022 年和 2023 年派出了国家特

¹ 伊拉克、利比亚、索马里、苏丹、阿拉伯叙利亚共和国和也门。

派团，即在 2022 年 3 月份对苏丹、2022 年 6 月份对伊拉克和 2023 年 1 月份对阿拉伯叙利亚共和国进行了访问。对索马里的访问定于 2023 年晚些时候进行。将在已有工作的基础上，制定 2023 年后脊灰过渡区域行动计划。

预算、计划制定、资源调动和人力资源

在世卫组织 2022-2023 年规划预算范畴内为脊灰过渡制定计划和调动资源

27. 为了保持世卫组织对会员国的技术和业务支持的连续性，世卫组织区域和国家办事处支持《战略行动计划》三项主要目标所需基本职能的费用已被纳入 2022-2023 年规划预算基本规划部分的适当技术产出和成果。在实施 2024-2025 年规划预算方案草案的战略发展方面也已采用类似办法，将基本职能完全纳入预算中的基本规划部分。在确定重点方面采用加强迭代办法是制定 2024-2025 年规划预算方案草案的一个不可或缺的组成部分，首先从国家办事处一级开始，以确保最大限度地与国情和重点保持一致。因此，在脊灰过渡重点区域和国家内，应该在确定重点时主要突出与在监测、免疫以及疫情防范和应对方面向会员国持续提供综合技术支持有关的重点。

28. 对于不再获得全球消灭脊灰行动支持的职能，秘书处加快了与《2019-2025 年第十三个工作总规划》的愿景和重点保持一致的资源调动工作。在整个 2022-2023 两年期内维持这些基本职能所需的大部分财政资源已经落实到位。秘书处将密切监测需求和差距，并酌情采取必要的缓解措施。

29. 《战略行动计划》中期评价已将制定一项全面的资源调动战略以产生灵活和可预测的资金来维持脊灰资产确定为一个重点关注的领域。秘书处已经为落实这一建议采取措施，包括：为资助世卫组织的规划预算提供灵活和可预测资源开展宣传工作；在世卫组织投资论证以及各种战略对话中，对维持脊灰资产的重要性进行了明确说明；提高了世卫组织区域和国家办事处的筹资和宣传能力；在资源调动方面加强了与全球消灭脊灰行动的协调。与此同时，秘书处也继续倡导将国内资源作为在国家一级维持基本职能的最可行的长期战略。

人力资源的最新情况

30. 秘书处继续通过一个专门的数据库监测脊灰规划的人员配备情况。在 2016 年和 2022 年期间填补的职位总数下降了 48%（表 1）¹。

31. 非洲区域有大量工作人员职位由脊灰规划提供资金，现已采取具体措施来实现长期合同和组织责任减少与需要通过替代合同方式维持关键能力之间的平衡。因此，非洲区域办事处已将一些基本职能纳入 47 个国家办事处的职能审查实际工作中。这一进程的成果与非洲区域采取的两阶段过渡办法的规划需求和重点保持一致，并为所有国家开展职能审查和继续开展消灭脊灰活动提供支持。另外，在发生脊灰病毒疫情的国家，有效开展免疫和监测活动以结束疫情的能力也得到了进一步提高。

表 1. 2016–2023 年各主要办事处由全球消灭脊灰行动支持的脊灰工作人员职位数量

主要办事处	2016 年	2017 年	2018 年	2019 年	2020 年	2021 年	2022 年	2023 年 ^a	2016 至 2023 年之间的变化
总部	77	76	70	72	71	66	70	70	-9%
非洲区域办事处 (和 10 个重点国家办事处)	826	799	713	663	594	524	385 ^b	405 ^b	-51%
东南亚区域办事处	39	39	39	36	36	35	- ^c	- ^c	-100%
欧洲区域办事处	9	8	4	5	4	2	- ^c	2	-78%
东地中海区域办事处 (大多数职位位于阿富汗和巴基斯坦境内)	155	152	153	170	146	143	124	136	-12%
西太平洋区域办事处	6	6	5	3	3	2	- ^c	- ^c	-100%
总计	1 112	1 080	984	949	854	772	579	613	-45%

^a 截至 2023 年 2 月。资料来源：全球消灭脊灰行动全球人力资源数据库。

^b 这些数字体现非洲区域计划分两个阶段实现过渡。截至 2022 年 1 月 1 日，全球消灭脊灰行动为 10 个重点国家办事处以及区域办事处的脊灰协调处的工作人员职位提供了支持，根据流行病学风险对工作人员数量做了调整。所有其他职位已转到其他规划领域。

¹ 更多详细信息见世卫组织脊灰人力网页 (<https://www.who.int/teams/polio-transition-programme/HR-planning-and-management>, 2023 年 3 月 7 日访问)。

附件 1 — 按合同类型汇总的由全球消灭脊灰行动提供资金的世卫组织职工数量；

附件 2 — 按职等和合同类型汇总的由全球消灭脊灰行动提供资金的世卫组织主要办事处职工数量。

^c 在东南亚、欧洲和西太平洋区域，由基本预算来源供资的工作人员职位将继续确保在这些区域维持消灭脊灰的状态。在欧洲区域，全球消灭脊灰行动为 2 个工作人员职位提供支持，以应对乌克兰正在发生的疫情。

监测和评价

32. 正在通过监测和评价一览表定期跟踪进展情况，具体的产出指标与《战略行动计划》的三个主要目标保持一致¹。尽管不同国家和地区存在很大差异，但从这一分析中可以看出一些趋势。在目标一方面，灭活脊灰病毒疫苗的平均覆盖率有所提高，急性弛缓性麻痹的监测质量在 2018-2021 年期间保持相对稳定。在目标二方面，麻疹疫苗的平均覆盖率一直保持相对持平或下降，特别是在 2020-2021 年期间，尽管一些重点国家在常规免疫方面的政府支出有所增加。就目标三而言，分别在实验室、监测和应急框架核心能力的三项国家自评指标方面取得的平均值在 2018-2021 年期间普遍提高。根据《战略行动计划》中期评价的建议，正在通过一个协商进程对监测和评价框架进行修订，目的是在可行的情况下采用按性别和公平分列的指标，并到 2023 年底为进一步加强对国家脊灰过渡计划实施情况的监测制定具体的目标。

33. 脊灰过渡期独立监测委员会继续履行在《战略行动计划》中期评价中得到认可的一项重要监测职能。监测委员会将继续在其当前职权范围内开展工作，直至 2023 年底，并将重点监测消灭脊灰和过渡与在国家一级开展的活动之间的相互联系。监测委员会的下一次会议计划于 2023 年第二季度举行。

卫生大会的行动

34. 请卫生大会注意本报告，并就以下问题提供反馈意见：

- 2023 年后脊灰过渡全球愿景应以哪些关键重点为基础？
- 2023 年后脊灰过渡和整合区域行动计划的重点关注领域是什么？

= = =

¹ 世卫组织。脊灰过渡规划监测和评价一览表。可查阅：<https://www.who.int/teams/polio-transition-programme/polio-transition-dashboard>（2023 年 3 月 7 日访问）。