



## 2016-2030 年全球疟疾技术战略和指标

### 总干事的报告

1. 2015 年 5 月，卫生大会通过了《2016-2030 年全球疟疾技术战略》<sup>1</sup>，为所有国家努力防治和消除疟疾提供了一个框架。该战略为 2030 年设定了雄心勃勃且与可持续发展目标一致的全球指标，并为评价 2020 年和 2025 年取得的进展设定了阶段性目标。2030 年指标包括将疟疾发病率和死亡率降低至少 90%（与 2015 年水平相比），在至少 35 个疟疾流行国家消除疟疾，并在 2015 年消除疟疾的所有国家防止疟疾再次出现。

2. 2021 年 5 月，卫生大会通过了该战略的更新版本<sup>2</sup>，在重申致力于实现 2015 年制定的全球指标的同时，该版本也考虑到不断变化的疟疾形势，包括进展停滞和 2019 冠状病毒病(COVID-19)大流行造成的干扰。更新后的战略与联合国全民健康覆盖的优先事项更加一致，并再次强调了建设有抵御能力的可持续卫生系统、将决策权转移到国家规划以及加快研发的必要性。

### 全球趋势<sup>3</sup>

3. 在 2019 冠状病毒病大流行期间，在防治疟疾方面的进展已经停滞，疟疾服务的普遍中断导致疟疾病例和死亡人数上升。据估计，2022 年全球有 2.49 亿疟疾病例（2019 年为 2.33 亿），约有 60.8 万人死于疟疾（2019 年为 57.6 万人）。

4. 世卫组织非洲区域的疟疾负担最重。据估计，2022 年，非洲区域占到全球所有疟疾病例的 94% 和所有疟疾死亡的 95%。在 2019 年（大流行前）至 2022 年期间，非洲区域疟疾病例估计数从 2.18 亿例增加到 2.33 亿例。

<sup>1</sup> WHA68.2 号决议（2015 年）。

<sup>2</sup> WHA74.9 号决议（2021 年）。

<sup>3</sup> 所有统计数字均来自《2023 年世界疟疾报告》。日内瓦：世界卫生组织；2023 年（<https://www.who.int/publications/i/item/9789240086173>，2024 年 2 月 22 日访问）。

5. 在实现该战略降低病例发病率和死亡率指标方面的进展已经严重偏离轨道。如果目前的趋势持续下去，2030 年将无法实现病例发病率降低 89% 的指标，而死亡率降低 88% 的指标也将无法实现。

6. 尽管出现了这样的全球趋势，但一些疟疾负担较低的国家一直在朝着消除疟疾的目标迈进。该战略的 2025 年消除疟疾的阶段性目标<sup>1</sup>要求在至少 20 个在 2015 年流行疟疾的国家消除疟疾；截至 2024 年 2 月，已有 13 个国家<sup>2</sup>报告零本土病例，另有 8 个国家有望实现这一阶段性目标。在防止疟疾再次出现方面也取得了进展：到 2015 年已消除疟疾的全部 102 个国家仍然无疟疾。

### 在疟疾防治方面面临的威胁

7. 脆弱的卫生系统影响到疟疾防治工作。在很多国家，缺少资源影响到提供高质量的卫生服务，包括疟疾服务。在疟疾规划实施方面的延误和供应链薄弱阻碍了在卫生服务点提供质量有保证的产品，而且往往长期缺乏熟练的卫生专业人员。

8. 监督、监测和评价系统薄弱使这些挑战变得更加复杂。这些系统对于制定合理的战略计划、确保高效和公平地部署和利用各种资源以及评估干预措施的影响至关重要。

9. 在获得基本卫生服务方面的不公平是在预防、诊断和治疗疟疾方面面临的另一项重大挑战。贫困和边缘化人群特别容易受到影响，因为他们更容易生病，更不容易获得优质卫生服务，而且在生病时受到的打击最大。

10. 在获得卫生服务方面的机会不均和在采购疟疾商品方面的资金不足已导致在实现世卫组织推荐的疟疾防治工具覆盖方面存在巨大差距。例如，在 2022 年，撒哈拉以南非洲只有大约一半(56%)的幼儿和孕妇能够睡在药浸蚊帐里。人口增长会加剧资金短缺的情况，并导致受疟疾影响最严重的国家在实现干预措施覆盖方面达不到最高水平。撒哈拉以南非洲有大约三分之一的 5 岁以下发热儿童没有被送到卫生服务提供者那里接受治疗。

11. 由于国内和国际两级缺乏强有力和可预测的持续供资，在防治疟疾方面的工作进展受到威胁。在防治疟疾方面，2022 年的投资总额达到 41 亿美元，远低于该战略 78 亿美元的供资目标。近年来，来自疟疾流行国家的国内资金约占全球投资总额的三分之一。

---

<sup>1</sup> 为了实现这一阶段性目标，国家需要在 2025 年底之前报告至少一年的零本土疟疾病例。

<sup>2</sup> 阿尔及利亚、阿塞拜疆、伯利兹、不丹、佛得角、中国、萨尔瓦多、马来西亚、沙特阿拉伯、斯里兰卡、苏里南、塔吉克斯坦、东帝汶。

12. 包括流行病、冲突和自然灾害在内的人道主义和突发卫生事件也破坏了在防治疟疾方面的进展。41 个疟疾流行国家在 2019 年至 2022 年期间遭遇此类突发事件（不包括 COVID-19 大流行），其中很多国家的疟疾病例和死亡出现了大幅增加。

13. 药物和杀虫剂抗药性等生物威胁成为一个严重问题。大湄公河次区域和非洲四个国家已证实对最有效抗疟疾药物的核心化合物青蒿素产生了部分耐药性。鉴于非洲对青蒿素类联合疗法的严重依赖，高治疗失败率可能会造成非常严重的后果。与此同时，蚊子对拟除虫菊酯（药浸蚊帐中最常用的化学品）的耐药性在全球范围内不断上升。

14. 斯氏按蚊是一种很容易适应城市和人为环境的疟疾媒介，它的传播带来了额外的挑战，特别是在 40% 的人口已经生活在城市地区的非洲。斯氏按蚊最初原产于南亚和阿拉伯半岛部分地区，但其分布范围在过去十年里一直在扩大，迄今为止，已有 8 个非洲国家<sup>1</sup>报告发现了这种按蚊。

15. 世卫组织的《2023 年世界疟疾报告》首次用一个章节专门讨论另一种威胁（气候变化）。据预计，气候的多变性将会影响包括疟疾在内的一些媒介传播疾病的地理范围、强度和季节性。它将对疟疾负担产生间接影响，例如，它可能会减少获得基本卫生服务的机会或扰乱药浸蚊帐和药品的供应链；它将对生计、营养和安全的影响产生更广泛的影响。

## 为应对在疟疾防治方面面临的威胁而采取的行动

16. 2018 年，世卫组织和旨在消除疟疾的遏制疟疾伙伴关系发起了“高负担到高影响”倡议，目的是加快 12 个受疟疾影响最严重的国家的进展。这一做法是建立在四个支柱之上：减少疟疾死亡的政治意愿；推动产生影响的战略信息；更好的指导文件、政策和战略；协调一致的国家疟疾防治行动。这些支柱是通过两个平台实现的：运作良好的国家卫生系统和采取多部门方法。这一方法的好处不仅限于 12 个国家；很多其他国家也一直在为更具战略性地利用数据采取措施，以充分利用各种干预措施。

17. 2022 年 11 月，世卫组织启动了应对非洲抗疟疾药物耐药性的新战略<sup>2</sup>。该战略吸取了以往全球计划的经验教训，并对现有战略进行了补充，包括为应对抗微生物药物耐药性做出了更广泛的努力。需要采取有力的措施，以保护非洲区域的药物效力。2023 年 11

---

<sup>1</sup> 吉布提（2012 年）、埃塞俄比亚和苏丹（2016 年）、索马里（2019 年）、尼日利亚（2020 年）以及厄立特里亚、加纳和肯尼亚（2022 年）。

<sup>2</sup> 《应对非洲抗疟疾药物耐药性的战略》。日内瓦：世界卫生组织；2022 年（<https://iris.who.int/handle/10665/364531?locale-attribute=zh&>，2024 年 2 月 24 日访问）。

月，世卫组织在乌干达举办了一次讲习班，以支持受影响最严重的国家优先开展应对这一威胁的活动。

18. 为解决日益严重的杀虫剂抗药性问题，世卫组织建议使用双成分药浸蚊帐，事实证明，这种蚊帐比仅使用拟除虫菊酯的标准蚊帐能更好地预防疟疾。本组织已于 2023 年 3 月发布了经过更新的蚊帐使用指南。世卫组织的全球数据库和疟疾威胁图<sup>1</sup>提供了详细的耐药性数据并对其演变情况进行了跟踪，为制定疟疾媒介耐药性应对战略提供参考。

19. 为了阻止非洲按蚊的传播和支持有效的区域应对活动，世卫组织在 2022 年发起了一项新的倡议<sup>2</sup>。该倡议采取了一种五管齐下的方法：加强协作；加强监测；改进信息交流；编写指导文件；优先重视研究工作。

20. 世卫组织与联合国人类住区规划署（人居署）协作，发布了城市地区防治疟疾的全球框架<sup>3</sup>，以支持城市领导人、卫生规划制定人员和城市规划人员防治和消除疟疾。

21. 必须从更广泛的气候与健康的角度来看待在推进防治疟疾工作方面面临的威胁。世卫组织在其《2023 年世界疟疾报告》中提出了一系列建议，以帮助各国及其发展伙伴在应对气候变化的长期影响时发现、防范和应对在消除疟疾方面面临的短期气候相关威胁并从中恢复过来。世卫组织将在 2024 年召集一个虚拟技术专家小组，以审查现有证据并就气候对疟疾防治工作的影响问题形成共同立场。

22. 为加快实现全民健康覆盖的目标，世卫组织正在与各国合作，调整卫生系统的工作方向，将初级卫生保健作为全民健康覆盖的基础——这一方法有助于提供 90% 的基本卫生服务，包括针对疟疾的卫生服务，并到 2030 年挽救 6000 万人的生命。初级卫生保健采用“全社会参与”的做法，以便有效组织和加强国家卫生系统，使卫生和福祉服务更接近社区。

## 加速实现疟疾防治目标的机会

23. 量身定制国家以下级别的疟疾干预措施是“高负担到高影响”倡议办法的四大支柱之一，就是利用本地数据指导在特定环境中选择最合适的干预措施组合，以实现影响最大化。在 2018 年至 2023 年期间，世卫组织帮助 30 多个国家战略性地利用数据进行决策和量身定制国家以下级别的疟疾干预措施。世卫组织将在 2024 年发布一份新的指

---

<sup>1</sup> 可查阅 <https://apps.who.int/malaria/maps/threats/>（2024 年 2 月 22 日访问）。

<sup>2</sup> 可查阅 <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-UCN-GMP-2022.06>（2024 年 2 月 22 日访问）。

<sup>3</sup> 可查阅 <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/363899/9789240061781-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y>（2024 年 2 月 22 日访问）。

导文件，以帮助各国在资源紧张的情况下优先考虑疟疾干预措施和最大限度发挥其影响。世卫组织将在这一指导文件的基础上出版一本手册，概述国家以下级别在作出量身定制的疟疾干预措施决策时应采用的主要概念和程序。

24. 2024年3月，世卫组织在喀麦隆雅温得组织了疟疾问题部长级会议，以加强非洲各国卫生部长对非洲疟疾高负担国家的政治和财政承诺。部长们签署了一项宣言<sup>1</sup>，承诺在各自国家消除疟疾导致的死亡，并致力于加强国家卫生系统，缩小资金缺口，建立协作伙伴关系，动员多部门、全社会参与疟疾防治行动。除其他措施外，他们还赞同有必要建立一个问责机制，以便跟踪该宣言中所述承诺的落实情况。

25. 世卫组织在2021年建议生活在恶性疟原虫中度至高度传播地区的儿童接种RTS,S/AS01疫苗以预防疟疾。通过世卫组织在2019年至2023年期间在加纳、肯尼亚和马拉维协调实施的疟疾疫苗实施规划，超过200万儿童至少接种了一剂疫苗。一项严格的评估显示，在接种了RTS,S疟疾疫苗的地区，疟疾重症病例大幅减少，幼儿死亡率下降了13%。目前正在进行更广泛的疫苗推广活动；布基纳法索和喀麦隆已在2024年初推出该疫苗的接种活动，还有更多国家打算在今年启动疟疾疫苗规划。世卫组织已在2023年10月建议使用另一种安全有效的疟疾疫苗R21/Matrix-M。这两种已经获得世卫组织预认证的疟疾疫苗的上市有望大幅增加疟疾疫苗供应，使在非洲大规模接种疟疾疫苗成为可能。

26. 已为推出下一代疟疾防治产品准备好丰富的研发渠道，这些产品可有助于加快实现全球目标，包括新的媒介控制技术、疫苗、诊断工具和药物。世卫组织关于目标产品概况和首选产品特征的指导文件将为这一渠道提供帮助，也是激励和引导急需的卫生产品开发的关键工具。

27. 世卫组织已为增加其疟疾建议和指导文件的获取途径采取了多项措施。自2021年以来，已在一个网络平台上提供四种语文的《世卫组织疟疾防治综合指南》<sup>2</sup>。也可在一个手机应用程序中找到世卫组织的所有最新疟疾防治建议<sup>3</sup>。

---

<sup>1</sup> 《加速降低非洲疟疾死亡率宣言：承诺“没有人死于疟疾”》（[https://cdn.who.int/media/docs/default-source/malaria/mpac-documentation/malaria-conference-declaration-final.pdf?sfvrsn=2a67eb91\\_7](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/malaria/mpac-documentation/malaria-conference-declaration-final.pdf?sfvrsn=2a67eb91_7)，2024年3月14日访问）。

<sup>2</sup> 该平台可从 <https://app.magicapp.org/#/guideline/7663> 上获取。

<sup>3</sup> 该应用程序可从 <https://www.who.int/teams/global-malaria-programme/malaria-toolkit-app> 上下载。

## 卫生大会的行动

28. 请卫生大会注意本报告并考虑就下述问题提供指导：

- 如何在喀麦隆疟疾问题部长级会议所形成势头的基础上，在负担最重的国家将加大政治承诺转化为用于初级卫生保健和疟疾防治的国内资源？
- 鉴于中等和高负担国家在防治疟疾方面的进展停滞不前，会员国将采取哪些措施来确保获得充足的国际投资以便与国家计划和重点保持一致？
- 会员国在加强应对抗疟疾药物耐药性等生物威胁方面需要何种支持（技术、财政）？
- 会员国如何确保采取最有效、公平和可持续的疟疾防治措施？

= = =