

当前国际关注的突发公共卫生事件最新情况

脊髓灰质炎

总干事的报告

1. 为确保世界没有脊髓灰质炎，能否覆盖脊灰病毒传播风险最严重地区的剩余零剂量儿童（即未接种疫苗或疫苗接种不足的儿童）仍是决定性因素¹。这些地区继续受到各种复杂人道主义紧急情况的影响，为此需要对脊灰规划的业务进行调整，以便在更广泛的人道主义背景下提供脊灰疫苗。
2. 2024 年，脊灰病毒的最后两个流行国阿富汗和巴基斯坦继续报告由 1 型野生脊灰病毒引起的脊髓灰质炎病例。截止到 2025 年 3 月，这两个国家分别报告了 25 例和 74 例病例，使全球病例总数达到 99 例（2023 年为 12 例）。这两个国家从环境样本中发现 1 型野生脊灰病毒的情况也有所增多。阿富汗共报告了 119 份阳性环境样本（2023 年为 62 份）；在巴基斯坦，这一数字为 649 份（2023 年为 126 份）。在 2025 年，截至 3 月已报告 3 例 1 型野生脊灰病毒引起的病例，1 例来自阿富汗，2 例来自巴基斯坦。迄今为止共报告了 80 份 1 型野生脊灰病毒阳性的环境样本，其中 9 份来自阿富汗，71 份来自巴基斯坦。
3. 阿富汗和巴基斯坦脊灰消灭工作技术咨询小组最近注意到在这两个国家 1 型野生脊灰病毒的传播愈发剧烈，且地理传播范围不断扩大。此外，在阿富汗南部坎大哈以及巴基斯坦的白沙瓦、卡拉奇和奎达地区等历史疫源地，地方性传播已重新建立。
4. 目前两国在继续按计划密集开展几乎同步的免疫活动，以期提高流行区的疫苗接种覆盖率，并对两国其他地方发现的 1 型野生脊灰病毒病例采取及时有效的应对措施。阿富汗在 2024 年下半年实施了五轮国家以下各级的疫苗接种活动，针对受疫情影响和高风险的省份，而巴基斯坦在 2024 年 9 月至 12 月期间实施了一轮大规模的国家以下各级疫苗接种活动和两轮全国性的疫苗接种活动。在 2024 年上半年取得令人鼓舞的进展后，阿富汗脊灰规划自

¹ 阿富汗东部和毗邻的巴基斯坦白沙瓦地区；阿富汗南部和邻近的巴基斯坦奎达地区；刚果民主共和国东部；尼日利亚西北部；巴基斯坦的卡拉奇和开伯尔-普赫图赫瓦省南部；索马里南部和中部地区以及也门北部。

2024年下半年以来一直无法实施挨家挨户的疫苗接种活动。虽然正在采取一切可能的业务措施和社会动员措施，通过逐点宣传活动最大限度地扩大覆盖面，但这些措施通常无法惠及所有儿童，特别是幼儿和女童。挨家挨户的方式仍然是最大限度地为孩子接种脊灰炎疫苗的最佳办法，巴基斯坦报告说，2024年疫苗接种活动的总体覆盖率很高；然而，在县以下一级存在质量差异，这与业务挑战和日益不安全有关，特别是在俾路支省和开伯尔—普赫图赫瓦省。阿富汗和巴基斯坦的消灭脊灰团队继续密切合作，实施有针对性的策略以覆盖流动人口，包括在两国之间的主要边境设立疫苗接种点，以及将这些人口的需求纳入更广泛疫苗接种活动的业务计划。

5. 2025年，世卫组织非洲区域尚未发生1型野生脊灰病毒传播。2022年在马拉维和莫桑比克发生的疫情在进行独立的疫情应对情况评估以审查流行状况以及监测和免疫活动的质量后已于2024年5月正式宣布结束。这一疫情与在巴基斯坦流行的脊灰病毒有关，促使非洲次区域的五个国家采取了紧急应对行动。最后一例病例是在2022年8月报告的。

6. 截至目前，2025年全球已发现303例循环的疫苗衍生脊灰病毒病例，其中288例为循环的疫苗衍生2型脊灰病毒病例，11例为循环的疫苗衍生1型脊灰病毒病例，4例为循环的疫苗衍生3型脊灰病毒病例。2023年总共报告了528例病例，其中393例为循环的疫苗衍生2型脊灰病毒病例，134例为1型（1例为1型和2型合并感染病例）。2024年，尼日利亚报告的循环的疫苗衍生2型脊灰病毒病例数最高，占36%。目前继续在传播活跃的国家开展紧急疫情应对工作。循环的疫苗衍生1型脊灰病毒病例数量从2023年的134例大幅减少至2024年的11例，其中10例在刚果民主共和国报告，1例在莫桑比克报告。2024年，几内亚和法国的海外省法属圭亚那报告了循环的疫苗衍生3型脊灰病毒疫情，分别有3份阳性环境样本和4例病例。值得注意的是，2023年全球未报告此类疫情。

7. 2025年迄今为止，发现的循环的疫苗衍生2型脊灰病毒新发病例群的总数为26个，而2023年为27个，2022年为22个，2021年为29个，2020年为36个，2019年为44个。其中，11个是2025年新发现的。与Sabin 2型口服脊灰病毒疫苗相比，新型2型口服脊灰疫苗继续表现出明显更高的遗传稳定性和明显更低神经毒力返强可能性。疫苗衍生病毒新发病例的大部分风险归因于交通不便、不安全、零剂量和接种不足儿童高度集中以及人口流离失所等因素的综合影响。这些因素在刚果民主共和国东部、尼日利亚北部、索马里南部和中部地区以及也门北部仍然最为明显。目前资源有限的环境进一步对充分和有效地开展关键的消灭活动构成挑战。

8. 根据关于脊灰病毒国际传播问题的《国际卫生条例（2005）》突发事件委员会的建议，消灭脊灰病毒的全球努力仍在继续，并且脊灰病毒的国际传播仍是一个国际关注的突发公共卫生事件。总干事已根据突发事件委员会的建议向已经发生脊灰病毒传播或仍有可能再次发生脊灰病毒传播的国家发布临时建议²。

² 见关于脊灰病毒国际传播问题的[《国际卫生条例（2005）》突发事件委员会第四十次会议的声明](#)（2025年3月20日访问）。

常设委员会的行动

9. 请常设委员会注意本报告。并请其在讨论中就以下问题提供意见和指导。

- 应采取哪些额外措施来保持政治意愿，支持消灭脊灰？
- 鉴于目前的资源限制，可以采取哪些有效措施来确保继续对消灭脊灰提供支持？
