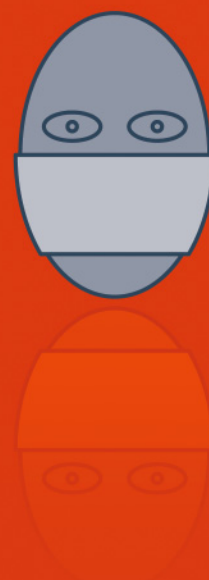
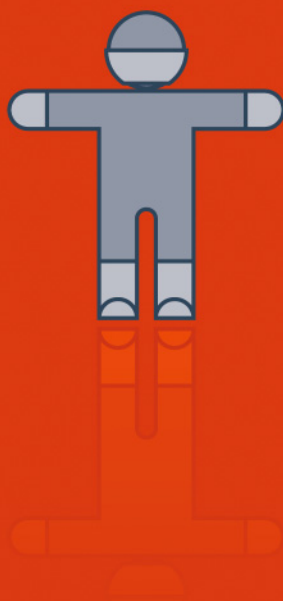


摘要

动物流感及大流行流感

动力维持
框架

第五次全球进展报告
2010年7月



United Nations



The World Bank

编撰者:

United Nations System Influenza Coordination
(UNSIC)
United Nations Plaza
DC2-2609
New York, NY 10017 USA

电话: +1 (212) 906 6083
传真: +1 (212) 906 6473
www.influenza.undg.org

The World Bank
1818 H Street NW
Washington, DC 20433
USA

电话: +1 (202) 473 1000
传真: +1 (202) 477 6391
www.worldbank.org/flu

负责官员

David Nabarro (联合国系统流感协调员)

UNSIC: 全球报告协调员和首席作者

Julia Landford (高级分析师)

世界银行: 团队领导

Olga Jonas (经济顾问)

本摘要封面设计包含 Gerardo Bravo Garcia 的插图 *Avian Flu Series, 2006, Oil and Gold Leaf on Canvas*, 承蒙世界银行艺术项目 (World Bank Art Program) 的帮助

摘要 (备有阿拉伯文、中文、法文、俄文和西班牙文翻译) 和第五期全球进展报告的副本可在以下网址获取:

<http://un-influenza.org>

www.worldbank.org/flu

于曼谷印刷

摘要

全球继续致力于确保世界防止、发现人畜共患病和动物疾病导致的动物和公共健康风险的能力以及对其作出反应的能力。2010年4月19日至21日，于越南河内召开了第7届防治动物流感及大规模流感国际部长级会议(IMCAPI)，大约有来自70个国家的500名代表齐聚一堂，共同重申全球解决这些问题的承诺。

借鉴过去五年获得成绩和经验，编撰第五期全球进展报告，以支持这些讨论和提供关于IMCAPI重要结果的记录。本摘要呈现重要结果和建议的概要。

H5N1 高致病性流感 (HPAI) H5N1 HPAI 仍然威胁着动物和公共健康。这有碍家禽生产卫生，转而影响数百万人的生活。这种疾病发病率不高，但对人类致命率却极高。它与其它动物流感病毒(H2、H5、H6、H7及H9亚型)一样，存在着引发大流行流感的潜在威胁。建立系统网络，确保改善监察，并坚持分析流感和其它新出现病毒带来的威胁，对控制威胁给国家和全球带来的风险都至关重要。

尽管控制 H5N1 HPAI 蔓延的集中措施已取得广泛成功，但病毒仍在继续传播，并已感染孟加拉、中国、埃及、印尼及越南部分地区家禽。继续有其它国家发生偶发性家禽感染情况，不丹、柬埔寨、印度、以色列、老挝人民民主共和国、缅甸、尼泊尔和罗马尼亚近期均有发病报告。2003年以来，已有超过499例人感染确诊病例，295例为死亡病例，分布于15个国家。几乎所有报告人感染病例的国家，H5N1病毒均是在野生禽鸟或家禽中发现，且H5N1在家禽中的季节性爆发与人感染病例的发生率有密切联系。尽管2006年以来报告发病及受影响国家总数大幅下降，但是在2010年，情况仍然不断变化且继续发现越来越多的情况。2009年人类感染H5N1禽流感(AI)的确诊病例数量是2008年的两倍。

家禽生产系统的生物安全性和动物卫生系统对疾病暴发的警惕性已大有改善。这正是2006年以来受影响国家数量减少的原因之所在。大多数国家监察能力已有所提高，并及时向OIE世界动物卫生信息系统(WAHIS)报告重大动物卫生事件。FAO/OIE实验室通过OIE/FAO动物流感专家网络(OFFLU)实现的信息共享不断改善，同时施行预警系统并实施2005年《国际卫生条例》(International Health Regulations)。这改善了对公共健康威胁的侦测、评估、通报和响应能力。

尽管已取得上述成绩，要提供符合许多国家标准的兽医服务，同时改善家禽生产链的生物安全性，仍然任重道远。动物卫生法律体系往往过于陈旧而不充分，用于实验室诊断的资金也远远不足。向公众传达H5N1 HPAI相关风险及其它可能流行疾病的质量大不相同，国家和地区都需要长期投资。OIE改善兽医服务的标准和计划正帮助纠正这些问题，但很显然，若对动物卫生系统的投资不足，可能大大提升疾病进一步爆发的风险。迫切需要一种对进展进行量化分析的基于指标的标准化系统。

政策制定者日渐意识到，来源于动物的人类传染病高发、此类动物性传染病经济成本过高(特别是进口牲畜和肉制品的国家)以及疾病的爆发一如SARS、H5N1 HPAI和大流行病(H1N1)一会导致重大政治、经济和健康后果。他们认为未来几十年内，这方面威胁的发生频率和规模可能有增无减。过去三年他们号召作出以科学为基础的决策，以最大限度减小对受影响国家的潜在经济和贸易影响，以及最大限度促进跨行业及多学科合作，克服人畜生态系统交互中出现的任何类似疾病威胁。过去两年，已有多国开始实施这种“共同健康”(One Health)方法。

如今，关键挑战在于将强大跨行业合作的良好开端转化为制度化、持久化的整体方法。大多数国家仍在发展国内机构框架以应对疾病出现的根源，在疾病出现时及时响应，并将公众和政治兴趣集中于不断变化的认知和需求。

大流行病的防范

上次国际部长级会议报告，2009 年对甲型大流行 (H1N1) 的应对反映出 2005 年至今全球在大流行病防范方面的重大进步。大多数国际近期已制定和 / 或更新大流行病防范计划。大流行病防范方面的国际合作也在不断扩展和加强。民间团体、私人实体、军队、研究团体和不同政府部门之间正在建立的新合作关系，越来越有助于加强对疾病传播和未来爆发的防范意识。这些合作关系对服务提供者、学校、社区中心和住宿机构内部的卫生和连续性规划具有重大影响。他们强调，基于信任及依托于有效沟通开展有效跨行业、多国协作，价值极高。

全球对传染病爆发和大流行病的长期警惕，对卫生安全和健康意义重大。为此，疾病监察系统得到加强，许多国家已将其整合至人类及动物卫生部门。监察及预警系统通过对驱动因素深刻了解预测疾病出现，利用此系统发出可靠、快速的预测，也非常重要。部分国家已通过将大流行病防范方法纳入多重灾害疾病规划和《兵库行动框架》(Hyogo Framework for Action) (2005)，摸索出主流化和强化大流行病防范的方法。最佳防范计划涉及多个行业和服务以及与民间团体组织和私人部门的合作，并确保充分考虑难民和移民等弱势群体的需要和利益。开展定期模拟练习，帮助加强准备、测试规划假设及确定资源需求。

国际禽流感及大流行流感融资行动

世界银行 (World Bank) 对双边和多边捐赠者捐款的分析显示，2005 年至 2009 年底期间，认捐金额达 43 亿美元，其中 39 亿美元已到帐（其中 27 亿美元已支出）。已到帐资金的约 40% (15.6 亿美元) 直接用于支援国家计划，29% (11.4 亿美元) 用于支援国家措施和国际组织的全球职能部门。

最近的报告期间（从 2005 年底 / 2006 年初的高峰逐渐下降之后），各国增加了全新投入；融资组成已大有改变，贷款成为主要援助。用于人类公共卫生系统和大流行病防范的资金有所增加，用于禽流感和其它动物卫生问题的部分则有所减少。这反映出国际上对 2009 年大流行 (H1N1) 挑战的应对。

对加强动物卫生服务和消灭包括有大流行病风险的动物疾病出现驱动因素的长期投资，仍然至关重要。

维持动力和持续行动激励

报告显示，应对 H5N1 HPAI 的行动背后隐藏着强大的全球动力，以加强战胜人畜生态系统交互疾病威胁和大流行病准备方面的能力。政府、国际组织、私营企业和民间团体日益重视维持动力方面的挑战。

所有国家都始终需要社会团体与私人实体密切合作，建立公私合作关系，确保动物与人类卫生服务符合 IHR 和 OIE 标准。辅助这些措施的机构安排和立法框架必须坚持进行审核，确保整个社会的跨行业行动和将大流行病特定行动融入多重灾害灾难规划。

通过地区政治团体（如 ASEAN、APEC 和非洲联盟）和国际机构、研究网络及关注成果协作向国家实体提供的支持也仍然具有宝贵价值。

2010年4月召开的IMCAPI的重大成果是正式通过‘河内声明’，重申国际和地区合作、国家政治承诺和跨部门协作的重要性（请参阅第五期全球进展报告，2010年7月，附录3和4）。该声明还强调及时和透明化沟通以及为解决紧急威胁的健康系统建立能力并确保有效迅速地在不同部门对大流行作出应对的重要性。该声明号召跨部门之间不断努力，以加强提早发现未来大流行事件及为其做好准备的能力，与最不发达国家、志愿团体和地方社区相互谅解。

前进道路：维持动力的框架

本报告呈现了维持动力的框架（摘要，第4页；第五期全球进展报告，第6章），该框架获得2010年4月召开的IMCAPI之同意。该框架提出三个工作流程，即便公众对大流行病相关问题的关注不可避免地下降，国家、地区和全球机构也要对此予以重视。

三个工作流程为 (a) HPAI 的预防及控制，(b) “共同健康”方法的采纳，和 (c) 大流行流感响应准备。针对每一个流程，框架都设想了两种预期结果，并确定了引致这些预期结果的行为。此外还确定了维持动力所需的激励措施和机构安排，强调了监控进展的系统，并清楚说明投资优先顺序，特别针对不发达国家的机构和系统。

为实现这些目标，政策制定者通过紧急项目和特殊计划逐渐疏远对禽流感和大流行流感应对。他们将目光转向通过在现有项目中实施有效策略建立长期能力，以及大流行病准备技能的主流。为实现这一转变，我们必须确定并运用适当激励措施，配合策略性政治和财政支持、创新机构安排和简单易用的监控系统。

预期结果	关键行动领域	审核进展及需求
流程 1: 预防并控制 H5N1 高致病性禽流感		
<p>预期结果 1: 积极控制 H5N1 HPAI—目标是逐渐从家畜中将其消灭（和最终根除）</p> <p>预期结果 2: 对 H5N1 HPAI 和可能引起人类大流行病的其它流感病毒保持警惕</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 设定国家目标（目标、目的、惯用手、时间表）—特别是高发国家 ● 维持并加强警惕和侦测系统—所有国家 ● 促进卫生家禽生产—所有国家 	<p>根据 OIE 标准进一步使用并制定必要指标</p> <p>与私人部门合作建立更广泛的指标，评估进展，并按照不断扩展及多元化的行业标准评价持续、卫生家禽生产的生物安全水平</p>
流程 2: 通过实施“共同健康”方法确保控制和响应系统可应对各种新生和现有疾病威胁		
<p>预期结果 3: 通过对疾病出现驱动因素采取循证措施，降低人畜生态系统交互中出现 H1N1 等传染病的可能性</p> <p>预期结果 4: 建立系统控制人畜生态系统交互所产生疾病的影响：“共同健康”方法</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 发展多行业监察 ● 以预防作为重中之重，并采取多行业方法解决疾病出现的根源 ● 引起对现有疾病真实成本的注意，特别是对最易受伤害和被忽视的人士提供支持 ● 推广多行业解决方法，以修改、改善及加强已针对现有疾病实施的系统 ● 学会集体合作—实现多行业、多学科合作 	<p>制定管治、行业间协作和社会参与进展的核心指标，协助跟踪进展和定期识别需要额外行动的优先领域</p>
流程 3: 做好侦测、评估和响应大流行流感的准备		
<p>预期结果 5: 通过培养当地、国家和全球响应大流行病的能力，实现 IHR 2005 中所载的标准和 OIE 国际标准</p> <p>预期结果 6: 将多行业和跨国大病响应能力融入多危险灾难准备和响应策略</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 优化 2009 年大流行病 (H1N1) 经验以及继续研究和评估医药和非医药干预 ● 培养情况评估和预测能力 ● 加强跨行业决策和通过对易受伤害人群的明确承诺在医疗行业以外领域加强防备 ● 改善必要风险及行动沟通 ● 加强所有系统的响应能力以及将大流行病防备纳入多危险灾难规划中 	<p>监督 IHR 和《兵库行动框架》以及 OIE 国际标准的核心要求</p> <p>根据经验建立综合矩阵或新的矩阵集，以便日后跟踪进展及审核关键领域</p>