

根除小兒麻痺的新策略

國際根除小兒麻痺等疾病計畫委員會副主委
約翰·塞佛 John Sever



VIKTOR MILLER GAUSA

1 為什麼我們需要新策略？

「全球根除小兒麻痺活動計畫」(GPEI) 先前的策略計畫，是針對 2013 年起至 2018 年止。我們獲致了許多重要成果：第 2 型野生株小兒麻痺病毒在 2015 年宣告根除；第 3 型野生株小兒麻痺病毒的最後一例出現在 2012 年，因此我們很有把握它已不再流行；從 2016 年起，在阿富汗及巴基斯坦以外的地區已不再檢測出任何野生株小兒麻痺病毒。但擬訂 2019-23 年新小兒麻痺終局策略的因素很清楚，就是我們尚未達成徹底根除的目標。

新計畫的目標有 3 個。第一個目標是根除。第二個目標是整合——與 GPEI 以外的其他公共衛生參與者合作，透過強化醫療體系來協助達成並維繫小兒麻痺根除的成果。第三個目標是認證及控制——我們必須透過監測來證明我們已經阻斷小兒麻痺病毒的擴散，而且必須能夠證明存放在實驗室的病毒已經銷毀或獲得妥善控管。

2 GPEI 針對執行計畫編列的 5 年期預算為 42 億美元。為什麼金額這麼龐大？

為了避免小兒麻痺從流行地區擴散開來，我們每年必須在

多達 50 個國家為超過 4 億 5,000 萬名兒童接種疫苗。除了巴基斯坦及阿富汗的兒童外，我們也正在為全非洲及亞洲的兒童進行免疫。因此，我們必須雇用許多人到各地協助免疫，這需要錢。我們必須採購疫苗，這需要錢。而且我們必須維持並購買相當大量的疫苗以備疫情爆發之需，這也需要錢。還有，我們每年必須調查大約 10 萬起癱瘓病例，以排除小兒麻痺的個案。我們必須持續監測——篩檢出小兒麻痺病例，確保不會百密一疏。我們需要檢測 34 個國家的污水樣本，確保小兒麻痺病毒不會在不知不覺中傳播開來。而上述這一切都需要錢。要維持那個水準的表現，每年都需要一筆可觀的花費。

3 這項計畫有哪些策略？

關鍵要素之一是在阿富汗及巴基斯坦成立一個區域中心，負責整合我們的工作並提升技術支援。我們也正把焦點鎖定在居無定所且難以觸及的孩童——跨越邊境、搭乘火車移動，以及來自那些我們一直難以深入的地區的孩童。我們正籌組快速反應小組並強化緊急應變能力，一旦偵測到病毒，我們將能夠採取迅速且

強力的回應。我們正與「全球疫苗免疫聯盟」(Gavi, the Vaccine Alliance) 等其他參與夥伴合作，以協助強化疫苗接種機制。此外，我們正提供潔淨用水、食物、保健，及衛生等更多服務，因為常常聽到當地居民說，我們總是回來進行小兒麻痺免疫工作，但是他們其他的問題該怎麼解決？

4 扶輪社員如何能夠確保計畫成功？

首要工作就是持續支持這項計畫。我們的資金缺口多達 32.7 億美元。我們將需要扶輪社員的直接捐款，並敦促他們的政府和其他團體給予支持，我們才能夠持續辦理前述那些免疫及監測工作。身處在根除小兒麻痺活動正如火如荼展開的國家的扶輪社員，則需要持續協助辦理這些活動並為兒童免疫，並需要不斷籲請其政府持續支持根除小兒麻痺活動。

讓計畫實現

協助填補 32.7 億美元的資金缺口。扶輪的目標是每年持續籌募 5,000 萬美元，以獲得比爾及梅琳達蓋茲基金會以 2 比 1 比例捐贈的配合款。現在就到 endpolio.org 捐出善款。