

摘要

报告：国家新冠肺炎疫苗接种准备度评估

全球新冠肺炎疫苗接种活动的规模将是有史以来最大的。新冠肺炎疫苗接种在规模、速度和特殊性方面带来了前所未有的挑战，尤其是对于低收入和中等收入国家。预见到安全有效的新冠肺炎疫苗问世，2020年11月世界银行与世界卫生组织、联合国儿童基金会、全球基金和全球疫苗免疫联盟 (GAVI) 合作，对100多个低收入和中等收入国家开展了接种准备度评估。

根据正在128个国家开展的评估工作的初步结果，到目前的关键发现有助于总体了解国家新冠肺炎疫苗部署准备情况。

在报告评估结果发布时，许多发展中国家已经开始对人口进行接种，还有许多国家已经制定了雄心勃勃的未来几个月的接种时间表。

世界银行向发展中国家提供120亿美元用于购买和分发新冠肺炎疫苗、检测和治疗，并加强医疗卫生和疫苗接种系统，以确保需要的人群获得免疫。评估为各国的接种准备工作提供了非常有价值的见解，也为世行项目提供了依据。



报告主要发现

1. 随着各国加大预防致命新冠肺炎的接种力度，世界最贫困国家出现对大规模接种的准备情况参差不齐

评估发现，有 **85%** 的国家制定了国家疫苗接种计划，**68%** 的国家建立了疫苗安全性监测系统，比如报告不良反应的系统。但是，只有 **30%** 的国家制定了培训所需的大量疫苗接种人员的规程，只有 **27%** 的国家制定了鼓励民众接种的社会动员和公众参与战略。考虑到令人担忧的接种迟疑，亟需制定加强对疫苗信任、接受和需求的战略。

2. 存在运行良好的儿童免疫接种系统并不代表国家为接种新冠肺炎疫苗做好了准备

各国预防其他疾病的疫苗接种能力并不代表他们现在已为个人接种疫苗做好了准备。各国的婴幼儿接种经验超过成年人接种经验，因此，对于为延缓新冠肺炎感染和死亡速度的接种所需要的规模和速度，他们还没有做好准备。此外，令人惊讶的是，一个国家的相对富裕程度与其疫苗接种准备度之间几乎没有关联，一个原因是此次大流行的新奇、范围与强度已经打乱了高收入国家的生活生计。

3. 大多数国家把重点放在加强疫苗供应链的基本方面，这足以推进接种时间表和启动本国人口接种

大流行对健康和经济造成的严重损失、对高传染性变异的担心，以及启动疫苗接种的公众压力，促使许多国家制定了积极的疫苗接种时间表。虽然各国在准备工作方面存在很多差距，但大多数国家已经在大多数重要领域做好了准备，可以在获得疫苗后立即启动对本国人口的接种。

4. 很少有国家利用部署新冠肺炎疫苗提供的机会加强医疗卫生系统并为防范未来类似的挑战找到长效解决方案

大多数国家都把新冠肺炎疫苗接种作为一项应急措施，强调的是速度和权宜之计，而不是考虑加强系统建设。因此，他们错失了系统方法可能带来持久改善的良机，例如建立人口登记系统或开展医护人员普查。

5. 新冠肺炎疫苗接种为各国提供了为追踪疫苗和监测接种进展建立数字化信息系统的独特机会

大规模接种动员为各国提供了一个巨大的机会，可以开发专业化数字系统来追踪疫苗配送和个人接种情况、通知民众按时接种第二针、监测疫苗安全性和报告不良反应。

6. 新冠肺炎疫苗的铺开提供了建设环保型冷链的机会，冷链在当前危机过后仍可继续使用

由于全球疫苗免疫联盟以前的投资，对冷链的要求（疫苗从生产厂通过中间贮藏运输到接种全程冷藏所需的基础设施）不太可能拖延需要低温贮藏的新冠肺炎疫苗配送。同时，疫苗的铺开提供了以可持续方式加强冷链的机会，例如采用环保型制冷剂。

7. 越来越多的国家采取了指导性自上而下的方法而非新型评估框架及相关工具来核算准备度差距的成本

与世行、世卫组织和联合国儿基会通过与全球疫苗免疫联盟等合作伙伴协商制定的新型评估工具（VIRAT-VRAF 2.0）所提供的丰富信息相反，大多数国家采用的较快且费用较低的自上而下的成本核算方法产生的接种成本估算较为粗糙。一些国家采用世卫组织的相关成本核算工具来估算缩小准备度差距的详细成本。

www.worldbank.org/health | #Vaccines