

## 病毒性肝炎：全球政策

### 执行摘要

慢性病毒性肝炎在全球高度流行，据估计目前有大约5亿人感染了乙型或丙型肝炎。这两种疾病在全球导致相当高的死亡率和发病率，每年有大约100万死亡病例可归因于它们和它们的后遗症，肝病和原发性肝癌。

此份报告对各国在预防与控制病毒性肝炎方面的各项政策和计划，进行了空前的分析与概述。相关资料通过针对世界卫生组织(WHO)所有成员国卫生部的调查收集得到，它们描述了已在开展的工作，以及哪些领域需要采取进一步行动，还有哪些领域需要得到协助。

从此项研究得到的明确信息是，目前各国都在国家健康议程上对病毒性肝炎给予重视。在回复调查的135个国家中，80%的国家表示，他们把乙型及/或丙型肝炎视为一项紧迫的公共卫生问题。在西太平洋和东地中海地区，这个比例高达90%，在非洲则逼近100%。此外，从总体上看，调查结果突显这样一个情况，即尽管某些地区实行非常有效的政策和计划，但各地差别巨大，在世界上相当大部分地区，这样的政策和计划要么尚未出台，要么还需要大力加强。

肝炎预防与控制计划是多方面的，可能涉及预防接种、血液筛查、安全注射、公众健康意识和教育、性健康计划、监测、戒毒及戒酒服务、以及验血和治疗的获得。因此，战略规划和协调是十分必要的。70%的国家报告称，他们拥有预防与控制病毒性肝炎的国家战略，而71%的国家拥有国家目标。不过，从各国提供的进一步细节看，有些战略显然在更大程度上是一系列不协调的计划，而非统一的战略方针。多数已确立目标的国家，以及多数尚未确立目标的国家，都希望在制定这些目标方面得到世卫组织(WHO)的帮助，这似乎表明，许多现有的目标并未全面应对这一问题。

在保护下一代不受乙型肝炎感染方面，正取得很大进展；几乎每个国家都实行了预防接种政策，而这些政策几乎全部包括婴儿。不过，其他高危人群往往不在覆盖范围内，尤其是在较低收入国家。40%的国家希望在实施预防接种方面得到协助，突显有必要拓宽和加强预防接种政策和计划。

缺乏准确的肝炎发病率数据，被普遍认为在国际和国家层面阻碍了更有效的预防与控制。82%的国家报告称，他们实施了乙型及/或丙型肝炎监测措施，尽管这些措施在具体元素上有很大不同；三分之一的国家报告称，他们没有发病率数据可以提供，而逾三分之二的国家请求在监测方面得到协助。

在获得检测和治疗方面，各地区差别很大，在某些地区，两者均极其有限。只有五分之二的人口居住在逾半人口能够获得检测的国家，而只有4%的低收入国家报告称，检测是可以获得的。逾半人口居住在没有免费检测的国家，41%的人口居住在政府不对乙型或丙型肝炎的治疗拨款的国家。五分之四的低收入国家，以及几乎三分之一的高收入国家，都欢迎协助，以求增加治疗的获得。

要提高诊断率，除了获得检测外，还要让那些可能受到乙型或丙型肝炎病毒威胁的人群对传播风险及途径产生认知。这对预防来说也是至关重要的。不过，在提高公众意识方面，政府很少为具体工作出资。从提供的许多创新实例看，这方面的工作对于改善病毒性肝炎的预防与控制能够多么有效，大约三分之二国家

---

的政府希望未来在发起或改善提高认知的活动方面得到协助，包括多数报告称已经开展了此类活动的国家。

有效预防与控制所需的各种不同元素意味着，有效的计划制订可能是十分复杂的。虽然具有挑战性，但这种复杂性也带来了机遇，一来可将病毒性肝炎纳入现有计划，二来可出台新政策，这些政策可能对公共卫生的其它重点领域产生正面影响，如HIV/艾滋病和静脉注射毒品，从而达到从整体上加强公共卫生体系的作用。鉴于预防与控制有许多方面，也许并不出人意料的是，多数国家的政府并未选择独自抗击肝炎：近四分之三国家的政府报告称，他们与非政府组织开展协作。在60个提供这方面细节的国家中，44个国家报告称，他们与世卫组织(WHO)合作，同时逾九成国家希望得到进一步协助。这突显出在全球有效应对病毒性肝炎方面，WHO的技术知识有多么重要。

此份报告清晰显示，目前世界各地存在着悬殊的差距，因此还需要进行大量工作，才能开始以全球协调的方式应对病毒性肝炎。不过，报告也显示，各方普遍同意有必要启动这一进程，做到这一点的政治意志是存在的。