

World Hepatitis Alliance

季度报告
2016年1月至3月



战略目标 1

让更多国家/地区实施或至少制定有效而全面的全国性肝炎战略。

行动 1.1

如果不存在患者团体，则响应国家政府的请求，从而为制定有效的国家资助计划提供支持

行动 1.2

收到请求后，直接与我组织成员协同工作，就制定有效的国家资助计划期间与国家政府开展合作相关事宜提供支持

行动 1.3

与世界卫生组织合作制定一套符合世界卫生大会决议 67.6 的监控机制

行动 1.4

继续确保患者心声始终被列为高层政策讨论的前线问题（即向世界卫生组织执行委员会和世界卫生大会致辞，出席世界卫生组织地区委员会的会议，参加战略技术咨询委员会 [STAC] 和相关民间团体及其他关键会议）

行动 1.5

与世界卫生组织开展合作、与巴西政府及合作伙伴开展协作，共同举办第二届世界肝炎峰会

行动 1.6

通过世界肝炎峰会计划、我们与《肝病、医药和政策》开放式阅览期刊的附属关系、西班牙德乌斯托大学的活动中心等各种方法，鼓励并促进对有效扩大干预程度的研究。

行动 1.7

与世界卫生组织和苏格兰政府开展合作，在实施或制定有效的国家战略方面为各国家/地区建立基准

行动 1.8

继续向世界卫生组织欧洲区域办事处调派技术官员，以在制定和实施地区行动计划方面提供支持

行动 1.9

为重点关注在埃及、苏格兰、蒙古及格鲁吉亚地区消除病毒性肝炎的政策工作提供支持

行动 1.10

促进民间团体参与制定有效的资助计划

行动 1.11

通过制定、更新并传播特别针对肝炎检查和治疗的指南，为世界卫生组织提供支持

战略目标 1

本季度行动进展情况：

- ✓ 行动 1.1
- ✓ 行动 1.2
- ✓ 行动 1.4
- ✓ 行动 1.5
- ✓ 行动 1.6
- ✓ 行动 1.8
- ✓ 行动 1.9
- ✓ 行动 1.10
- ✓ 行动 1.11

如何完成以上行动：

非洲病毒性肝炎峰会：塞内加尔达喀尔（行动 1.1、1.4）

1 月 19 日至 20 日，世界肝炎联盟派代表出席了在塞内加尔首都达喀尔举办的首届非洲病毒性肝炎峰会。在世界肝炎联盟非洲区域办事处执行委员会成员 Danjuma Adda 的带头领导下，本次峰会汇聚了各界人士，包括非洲和国际公共卫生的顶尖专家、患者代表、政策制定者、医生等，共同探讨以增强对非洲地区所面临乙型肝炎和丙型肝炎负担的了解。大会结果呼吁：

- 制定全面的国家计划，其中应涵盖稳健的预防措施，并确保患者能获得价格合理的诊断和治疗
- 为沉重的疾病负担建立更强有力的医疗保健系统，并确保提供准确无误的数据
- 对疾病模式给予充分监控
- 降低疾病诊断和增加检查机会方面的成本
- 增强对肝炎和传播途径的认识



丙型肝炎：消除肝炎的开始：克罗地亚萨格勒布（行动 1.1、1.2、1.4）



2 月 19 日，世界肝炎联盟首席执行官 Raquel Peck 在克罗地亚共和国主持了一场围绕丙型肝炎消除及如何实现这一目标的讨论大会。与会人员包括备受瞩目的国家政策制定者、世界卫生组织欧洲区域办事处代表、民间团体、新闻媒体等，大家共同探讨了这一目标的可行性。主要讨论结果为：表明了消除计划**切实可行**，但需要增强干预措施和增加资金投入，这预期将于 2021 年实现。然而，只有以强有力的政治承诺作为后盾，这一目标才能最终得以实现。

世界卫生组织执行委员会会议：

瑞士日内瓦（行动 1.4、4.2）

1月28日，包括世界肝炎联盟在内的各成员国和民间团体共同在日内瓦召开了世界卫生组织（WHO）执行委员会（EB）会议，一起探讨了全球卫生部病毒性肝炎战略以及若干宏伟目标。

随着世界肝炎联盟及其成员组织有针对性地与执行委员会积极扩大交往，支持此战略的大多数国家/地区声称，此战略是抗击病毒性肝炎历程中广为接纳的一大进步，也是实现可持续发展目标（SDG）的关键。巴西在5月世界卫生大会期间积极宣扬本国对此战略的采纳，特别展现了对这一战略的大力支持。此举获得了很多国家/地区的认可。该战略首次以目标形式作出十分具体的承诺，并将在2030年之前消除病毒性肝炎这一公共卫生威胁列为其中一项目标，因而堪称迄今为止针对病毒性肝炎的最重要政策文件。尽管此会议标志着向前迈出了重要一步，但在5月世界卫生大会举办之前仍需执行大量工作。世界肝炎联盟成员及各民间团体要持续向本国政策制定者大力倡导这一战略，以确保在2030年之前消除病毒性肝炎这一公共卫生威胁的目标真正迈进一步，这是能够真正将此战略落实的关键。



欧盟丙型肝炎政策峰会：比利时布鲁塞尔（行动 1.4）



2月16日，世界肝炎联盟欧洲区域办事处执行委员会成员 George Kalamitsis 和世界肝炎联盟主席 Charles Gore 出席了首届欧盟丙型肝炎政策峰会，共同探讨了丙型肝炎消除的可行性，并发布了首个丙型肝炎欧洲消除宣言。

此宣言概述了于2030年之前在欧洲地区消除丙型肝炎所需的步骤，并保证了欧洲和国家政策制定者所做的承诺。宣言签署国具体承诺如下：

- 使丙型肝炎及其消除计划成为欧洲地区社会各界开展的明确公共卫生优先事项
- 确保患者、民间团体及其他利益相关者直接参与丙型肝炎消除战略的制定和实施
- 特别关注丙型肝炎和社会边缘化之间的联系
- 在世界肝炎日（7月28日）当周举办“欧洲肝炎宣传周”

亚太肝脏研究学会 (APASL)

年会： 日本东京 (行动 1.4、3.4、4.4、4.8、4.10)

亚太肝脏研究学会年会 (2 月 20 日至 24 日) 期间, 世界肝炎联盟及其合作伙伴承办了 2016 年世界原住民大会之病毒性肝炎研讨会。期间讨论小组要求提供亚洲地区原住民肝炎患病率和死亡率方面的更准确数据, 呼吁此类群体的更多参与, 也希望世界卫生组织能更特别关注原住民所面临的困境。此次会议可谓世界原住民大会的序幕。后者计划将于 2017 年年底在巴西亚马逊的玛瑙斯举办。

世界肝炎联盟还参与了由亚太地区消除病毒性肝炎联盟 (CEVHAP) 所组织的一场政策讨论会, 共同探讨了可持续发展目标 (SDG) 如何推动实现消除。此会议呼吁亚洲地区的成员国积极支持消除目标, 倡导在 5 月世界卫生大会上采纳世界卫生组织发起的全球卫生部战略。



HCV2020——改革丙型肝炎护理： 西班牙巴塞罗那 (行动 1.4、1.6)



3 月 3 日至 4 日, 世界肝炎联盟与其他团体联合主办了 HCV2020。在这场国际性论坛中, 各界专家围绕丙型肝炎患者护理的最佳实践开展了交流。本次会议的参加人员超过 150 名, 旨在从患者、临床、政策等多方视角综合全面地了解丙型肝炎, 同时也建立框架以鼓励在当地成功践行所学的最佳实践。

会议期间, 还启动了一个全新的全球丙型肝炎资源中心。“丙型肝炎中心计划和实施” (The HCV HUB Planning and Implementation) 是一个数据库, 其中包括可在全球开展倡导活动时使用的全球和全国性丙型肝炎数据、行动计划、干预措施和各种工具。 [此处注册](#)。

世界卫生组织西太平洋区域办事处 (WPRO) 战略技术咨询委员会 (STAC): 越南河内 (行动 1.4、1.6)

2016 年 1 月 25 日至 27 日,世界肝炎联盟出席了世界卫生组织西太平洋区域办事处在越南河内举办的第四届乙型肝炎免疫专家资源小组咨询会。此次会议的主要目的是分享经验,从而促进提高当地的乙型肝炎疫苗接种率。



2017 年世界肝炎峰会 (行动 1.5、2.3)



本季度已开始为第二届世界肝炎峰会做准备,此次峰会将于 2017 年年初在巴西举办。Paul Taylor 被任命为项目经理,目前正与世界肝炎联盟、世界卫生组织及巴西政府进行接洽,以启动去年曾大获成功的峰会。

本届峰会目前正在筹备过程中。更多信息将于不久后予以公布。

向世界卫生组织欧洲区域办事处调派技术官员 (行动 1.8)

世界卫生组织欧洲区域办事处 (EURO) 目前正在制定该区域的病毒性肝炎全面行动计划。在整个制定计划过程中,我们与世界卫生组织欧洲区域办事处肝炎焦点官员保持密切联系,并将其调派至世界卫生组织并积极促进了计划进程。



支持政策工作 (行动 1.9)



我们一直持续向苏格兰政府的丙型肝炎治疗和疗法咨询小组提供支持,其目前正在研究如何在健康委员会早已缩减的预算限制下提高治疗人数。此外,我们还参与苏格兰政府的短暂生命工作小组,其针对彭罗斯报告 (Penrose Report) 中一项建议提出了可采取的最佳实现方式,以向 1991 年 9 月之前在苏格兰地区接受过输血的每个人都提供丙型肝炎检查。我们建议将寻找此类人群时所使用的筛选方法,也用于寻找同时期经其他渠道获得感染的其他患者,并且这种方法也可更加经济高效地寻找输血接受者。

促进民间团体参与制定有效的资助计划

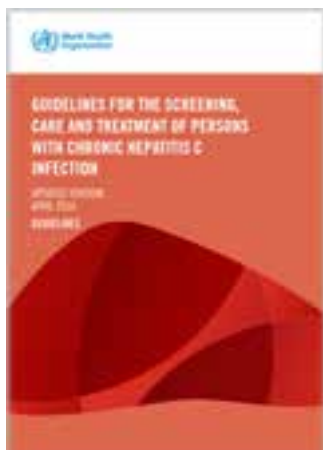
(行动 1.10、3.8)

世界肝炎联盟通过展示成员组织对战略所带来的影响，始终在强调民间团体在制定国家计划中的重要作用。在世界肝炎联盟月刊电子杂志 *hepVoice* 的 1 月刊中，便以 HCV Sin Fronteras 作为案例研究，阐释其在阿根廷国家战略中所投入的努力及其为丙型肝炎治疗提供的资金支持。同样地，变革工具系列会议中首场网络研讨会“了解针对病毒性肝炎的全球卫生部战略：推动国家政策变革”，便突出强调了世界卫生大会决议 67.6 中呼吁民间团体参与国家战略的重要原因。

WHA MEMBER UPDATES FROM AROUND THE WORLD



支持世界卫生组织指南 (行动 1.11)



我们已经结束了针对世界卫生组织丙型肝炎治疗指南所做的更新工作，最新版本将于 4 月召开的欧洲肝病学会 (EASL) 暨国际肝病会议 (ILC) 上发布。此外，我们目前正在继续世界卫生组织乙型肝炎和丙型肝炎检查指南的制定工作。其中包括参与竞争指导和评判委员会，以发现创新性检查计划的示例并在指南中加以专题说明。

战略目标 2

提高对肝炎诊断、疫苗和新疗法的获取机会

行动 2.1

持续开展讨论，竭力强化与关键利益相关者如无国界医生 (MSF) 的合作伙伴关系，以最大程度提高在该地区所作的努力

行动 2.2

参与药物专利池 (MPP) 最近成立的肝炎专家咨询委员会，提供相关建议

行动 2.3

与世界卫生组织开展合作、与巴西政府及合作伙伴开展协作，共同举办第二届世界肝炎峰会

行动 2.4

与政府和制药行业开展合作，以确保快速注册技术和药物

行动 2.5

对获取价格合理的药物和诊断相关情况执行年度调查

行动 2.6

在不同国家/地区举办两次试行会议，以探索创新性的肝炎融资解决方案

行动 2.7

支持与我们在非洲地区的成员以及关注建立非洲结构以促进获取药物和诊断的合作伙伴开展交流

行动 2.8

继续推行我们获取治疗公开信的举措

行动 2.9

通过发表博文、网站声明、月刊杂志等外部媒体声明，将药物和诊断的获取问题升级

战略目标 2

本季度行动进展情况：

- ✓ 行动 2.1
- ✓ 行动 2.2
- ✓ 行动 2.3

如何完成以上行动：

强化合作伙伴关系，以改善药物和诊断的获取情况 (行动 2.1)

众多组织正在努力改善药物和诊断的获取问题，而建立合作伙伴关系是将此问题升级的关键所在。本季度，我们联系到了无国界医生通信部，并为其参与非洲病毒性肝炎峰会提供了相关支持。我们还借助在非洲地区的成员基础，协助该组织调查丙型肝炎药物的定价情况。此外，我们还与克林顿健康倡议组织 (CHAI) 举行了会议，以加强与对方的合作伙伴关系。



协助促进药物专利池会议 (行动 2.2)



作为药物专利池 (MPP) 肝炎专家咨询委员会的成员，我们积极履行职责，协助关键利益相关者之间进行接洽，并着重强调药物专利池工作的重要作用。最近所带来的结果是，药物专利池将负责主持即将于 4 月举办的欧洲肝病学会 (EASL) 暨国际肝病会议 (ILC) 中的诸项会议。

战略目标 3

通过能力构建计划提高世界肝炎联盟及其成员的影响力

行动 3.1

首先在宣传倡导、获取药物和诊断、沟通领域创建能力/才能构建中心，并在我们的网站上加以推广使用

行动 3.2

制作宣传网络研讨会系列、用户指南及多个工具，重点培养宣传倡导方面的能力，以有效地吸引政策制定者参与进来、分享政策动向和机会、分享/培训最新调查和工具方面的宣传信息/人士等

行动 3.3

将世界卫生组织/世界肝炎联盟的监控机制成果分享给成员，以告知其所做出的宣传方面的努力

行动 3.4

在欧洲肝病学会 (EASL) 和美国肝病研究学会 (AASLD) 等高层大会上，强调我们成员团体的关注度和影响力

行动 3.5

帮助我们的成员与世界卫生组织在各个国家和地区的办事处等此类战略合作伙伴建立联系，并向其提供设备支持，以建立具有国家级影响力的有力宣传声音

行动 3.6

与专业医疗社团开展合作，以利用我们的“患者宣传创建工具” (PACT) 在目标国家/地区建立新的患者团体

行动 3.7

在巴西第二届世界肝炎峰会期间，为我们的成员举办能力/才能构建研讨会

行动 3.8

加强成员能力，以促进其参与制定符合世界卫生大会决议 67.6 的有效国家资助计划

行动 3.9

为参与制定有效国家肝炎资助计划的成员建立基准

战略目标 3

本季度行动进展情况：

- ✓ 行动 3.1
- ✓ 行动 3.2
- ✓ 行动 3.4
- ✓ 行动 3.8

如何完成以上行动：

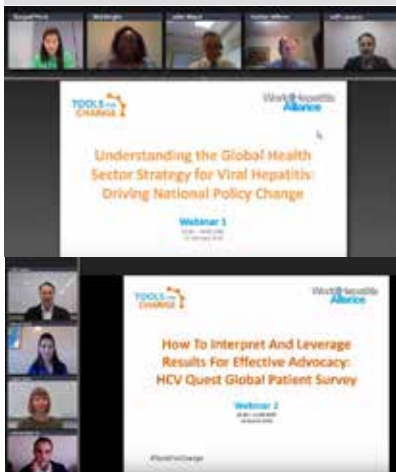
HCV Quest 工具包 (行动 3.1、3.3、4.6)

良好的调查结果能为患者宣传带来强大的工具。HCV Quest 全球患者调查提供了感染丙型肝炎所带来实际影响方面令人信服的数据。为确保可在当地使用调查数据，世界肝炎联盟于 2 月 29 日推出了“HCV Quest 工具包”：这是一个在线中心，其中包括患者团体所需要的所有文档，方便其在宣传活动中使用并推导调查结果。



[此处](#)访问 HCV Quest 工具包。

变革工具网络研讨会系列 (行动 3.2、4.2、4.6)



2 月到 4 月期间，世界肝炎联盟制作了“变革工具”，这个网络研讨会系列共包含三部分，目的是培养并提高观看者在宣传和使用工具各个方面的技能，以便有效地宣传变革。出席会议的人员包括世界卫生组织代表、国家政府、世界肝炎联盟成员组织等，会议就患者宣传者如何与政策制定者、媒体及关键利益相关者建立最友好的关系来实现真正落实的变革，共同分享了各自见解和想法。

点击[此处](#)以观看录像。

战略目标 4

显著提高对病毒性肝炎的关注与重视

行动 4.1

利用社区开展咨询会，策划、启动并主办一场主题为消除的全球肝炎运动

行动 4.2

确保世界卫生组织针对病毒性肝炎的全球卫生部战略及其诊断和治疗目标在 2016 年世界卫生大会上予以采纳

行动 4.3

通过宣传推广世界肝炎日，继续支持我们的成员努力提高肝炎认识

行动 4.4

共同主持亚太肝脏研究学会 (APASL) 和欧洲肝病学会 (EASL) 的并行会议，以说明医生和患者团体如何能进一步推进可持续发展目标 (SDG) 和全球卫生部战略 (GHSS) 的议程

行动 4.5

通过与媒体开展合作，继续抗击病毒性肝炎所带来的歧视现象

行动 4.6

利用我们的 HCV Quest (一项针对丙型肝炎对患者所带来的影响的全球调查) 调查结果，对公众进行丙型肝炎教育

行动 4.7

针对乙型肝炎对患者带来的影响开展调查，考察反复宣传 HCV Quest 理念的状况

行动 4.8

2017 年 9 月在巴西举办第二届全球原住民大会之前，首先在亚太肝脏研究学会 (APASL) 期间举办一场全球原住民会议，以促进该地区进行参与

行动 4.9

通过我们在联合国经济及社会理事会 (ECOSOC) 中的咨商地位，也通过参与非传染性疾病 (NCD) 咨询大会和联合国大会毒品特别会议 (UNGASS) 等活动，努力提高全球卫生领域对肝炎的认识

行动 4.10

在更广泛的全球卫生团体中突出强调将肝炎纳入可持续发展目标 (SDG)

行动 4.11

通过战略企业合作伙伴关系，调动非传统支持者的参与

行动 4.12

通过系统性地审查并创建新的网络内容和附加内容，提高对病毒性肝炎的认识

战略目标 4

本季度行动进展情况：

- ✓ 行动 4.1
- ✓ 行动 4.2
- ✓ 行动 4.3
- ✓ 行动 4.4
- ✓ 行动 4.6
- ✓ 行动 4.8
- ✓ 行动 4.9
- ✓ 行动 4.11
- ✓ 行动 4.12

如何完成以上行动：

NOhep – 致力于到 2030 年消除病毒性肝炎的一项全球运动

(行动 4.1、4.3)

3 月，世界肝炎联盟公布并分享了全球消除运动——NOhep 的名称及标识。NOhep 是一项在全球范围内开展的运动，旨在联合肝炎社区和其他力量，共同采取积极的行动、鼓励患者大声说出自己的故事，并积极地参与其中，从而确保实现全球性承诺，且到 2030 年消除病毒性肝炎。NOhep 将于 2016 年世界肝炎日 (WHD) 正式启动，持续开展到 2030 年，进而与 **世界卫生组织消除战略** 保持一致。我们正在邀请广大成员和活动支持者参与世界肝炎日 (WHD) 活动中的 NOhep 启动仪式。WHD2016 网站将于 4 月 29 日上线，届时您将能够下载完整的 NOhep 材料和资源。NOhep 官方网站将于世界肝炎日 (WHD) 正式发布。要了解更多内容，请观看 **变革工具网络研讨会**。



禁毒委员会会议：奥地利维也纳 (行动 4.9)



在 3 月举办的禁毒委员会 (CND) 会议中，世界肝炎联盟与来自世界各地的民间团体，共同支持谴责政府不承认惩罚性和压抑性毒品政策所带来后果的一项 **声明**。此项声明将于 4 月 19 日至 21 日举办的联合国大会特别会议 (UNGASS) 之前发布。这是近 20 年来首次围绕毒品政策主题开展的联合国大会特别会议，标志着全球毒品政策未来发展的关键时刻。

参与战略合作伙伴关系 (行动 4.11)

建立合作伙伴关系、扩大我们的合作组织，这是实现目标的关键。因此，本季度我们与一家外部代理机构开展合作，利用其提供的专业知识和协助来促进我们扩大合作。



hepVoice (行动 4.12)



1 月, 世界肝炎联盟发行了首版 *hepVoice*。这是一本月刊杂志, 主要提供世界肝炎联盟及其成员的最新活动要闻。该杂志每月月初发行, 目前提供法语、西班牙语和英语版本。您可以在[此处](#)查看。

世界癌症日 (行动 4.12)

2 月 4 日, 世界肝炎联盟向世界各地的媒体发布了[新闻稿](#), 呼吁建立全面的肝炎战略来帮助预防每年 800,000 例的肝癌死亡。该新闻稿称赞了国际抗癌联盟 (UICC) 制定的世界癌症日主题 “人人皆尽绵薄之力, 携手共同抗击癌症” (We can. I can.)。这一主题探索了每个人——无论作为集体还是个人——如何能尽一己之力来减轻全球癌症负担。



组织更新

启动世界肝炎联盟战略计划和世界肝炎联盟执行委员会成员会议

2 月 11 日至 12 日, 世界肝炎联盟[执行委员会](#)相聚伦敦召开年度委员会会议, 旨在制定未来两年的组织愿景。会后, 还就 2016 年至 2017 年世界肝炎联盟战略计划达成了共识, 并新增一个今年目标, 以反映大大增加诊断和治疗的需要。



请点击[此处](#)查看我们的 2016 年至 2017 年战略计划。

世界肝炎联盟欢迎 Homie Razavi 以非执行委员会成员的身份加入执行委员会



3 月, Homie A. Razavi 博士以非执行委员会成员的身份, 加入了世界肝炎联盟执行委员会。Homie 领导着一家公共卫生研究公司——疾病分析中心 (CDA), 在流行病学和疾病建模方面拥有卓越的专业知识, 为我们带来病毒性肝炎领域的丰富知识和最新数据。他在[北极星观测台 \(Polaris Observatory\)](#) 的开发中起到了重要作用, 这一观测台主要用于映射病毒性肝炎的当前和预测数据。鉴于他对肝炎研究所做出的重要贡献, 也考虑到他所能提供的专业技能和知识, 我们相信他加入世界肝炎联盟执行委员会, 定将会大大提升世界肝炎联盟的工作效率。

世界肝炎联盟新加入三名员工

随着世界肝炎联盟工作的推进，我们的队伍也在不断壮大成长。上个季度，世界肝炎联盟新招募了三名工作人员。

Paul Taylor 于 1 月加入联盟，被任命为世界肝炎峰会 (WHS2017) 项目经理。Paul 是一名慈善活动专家兼项目经理。此前，他在企业对企业的商业活动行业开始了职业生涯，后来转行进入非营利机构并在其间工作了 10 年。Paul 曾参与策划、推广及发布数十场大型健康医疗慈善会议，期间他与众多高层慈善机构进行合作，包括纤维化病基金会、国家儿童局、趣玩英国 (Play England)、童年丧亲网络 (Childhood Bereavement Network)、反霸凌联盟及残障儿童理事会等。



Jessica Hicks 于 3 月被任命为项目经理。她将为世界肝炎联盟交付多个项目，并将推进世界肝炎联盟峰会前成员会议在世界肝炎峰会 WHS2017 之前顺利开展。Jessica 是一名获得资格认证的项目经理，具有在慈善医疗行业内成员组织中任职的工作经验。她的上一家雇主为英国皇家儿科医学院，期间她领导策划了多个面向成员的项目。此外，Jessica 还在活动管理、协调从专家峰会到国家会议等广泛活动方面拥有丰富的经验。

Meg Collington 于 3 月被招募为项目助理，与 Paul 一起加入组成了最终的世界肝炎联盟世界肝炎峰会团队。Meg 对国际拓展活动满怀热情。过去，她曾帮助慈善团体“世界女性网”(Womankind Worldwide) 组织了一场学习活动，该团体主要关注发展中国家/地区的女性参政。Meg 最近读完了“冲突、安全与发展”方向的硕士学位，其中包括针对公共健康和安全的课程模块。她希望通过从事峰会相关工作，来拓展自己在公共健康领域的经验。



扩大世界肝炎联盟成员基础



本季度，世界肝炎联盟迎来了 5 位新成员。现在，世界肝炎联盟在全世界有 230 个成员，遍布 81 个国家/地区。世界肝炎联盟一直积极寻找新成员，以进一步扩展此网络，帮助促进全球肝炎社区更紧密地团结合作，这是对抗全球肝炎传染病的基础要素。

点击[此处](#)查看世界肝炎联盟的所有成员组织，通过[世界肝炎联盟网站](#)查找成为成员的必要条件。

World Hepatitis Alliance

英国及通讯地址:

1, Baden Place
London
SE1 1YW
UK

瑞士地址:

86bis, route de Frontenex
Case Postale 6364
1211 Genève 6
Switzerland

电话: +41 (0) 22 518 06 16

电子邮件: Contact@worldhepatitisalliance.org

www.worldhepatitisalliance.org