



Стратегии по укреплению эффективного управления и мониторинга иммунизации



**World Health
Organization**

REGIONAL OFFICE FOR

Europe



**Organisation
mondiale de la Santé**

BUREAU RÉGIONAL DE L'

Europe



Weltgesundheitsorganisation

REGIONALBÜRO FÜR

Europa



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Dr Oleg BENES

Technical Officer

Vaccine-preventable Diseases & Immunization,
WHO Regional Office for Europe

Вакцинация важна на протяжении всей жизни и измеряется с помощью показателя Целей в области устойчивого развития (ЦУР 3.b.1), охват которых значительно снизился во время пандемии.

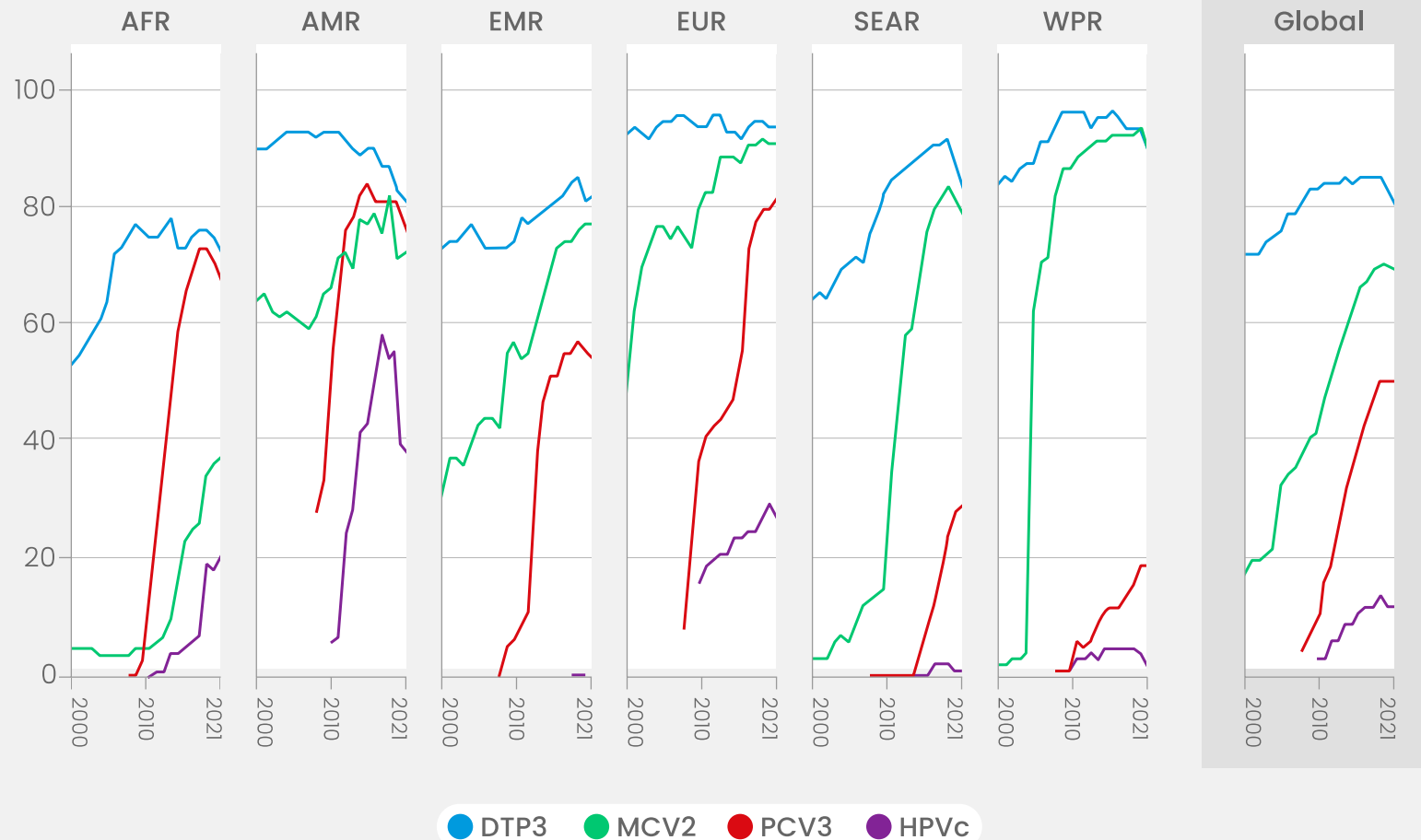
Вакцинация расширяется от детского возраста к пожизненному подходу.

Вакцина, содержащая АКДС, уже давно используется для мониторинга способности программ иммунизации вводить не менее трех доз основных вакцин младенцам (АКДС-3).

PCV3 отражает использование новых и недостаточно используемых вакцин в первый год жизни.

Вторая доза вакцины против кори (ВСК-2) сигнализирует о способности программы продолжать оказание услуг в возрасте от второго до пятого года жизни.

Вакцинация девочек-подростков вакциной против вируса папилломы человека (ВПЧс) имеет решающее значение для ликвидации рака шейки матки. Прогресс по-прежнему неравномерен по регионам.

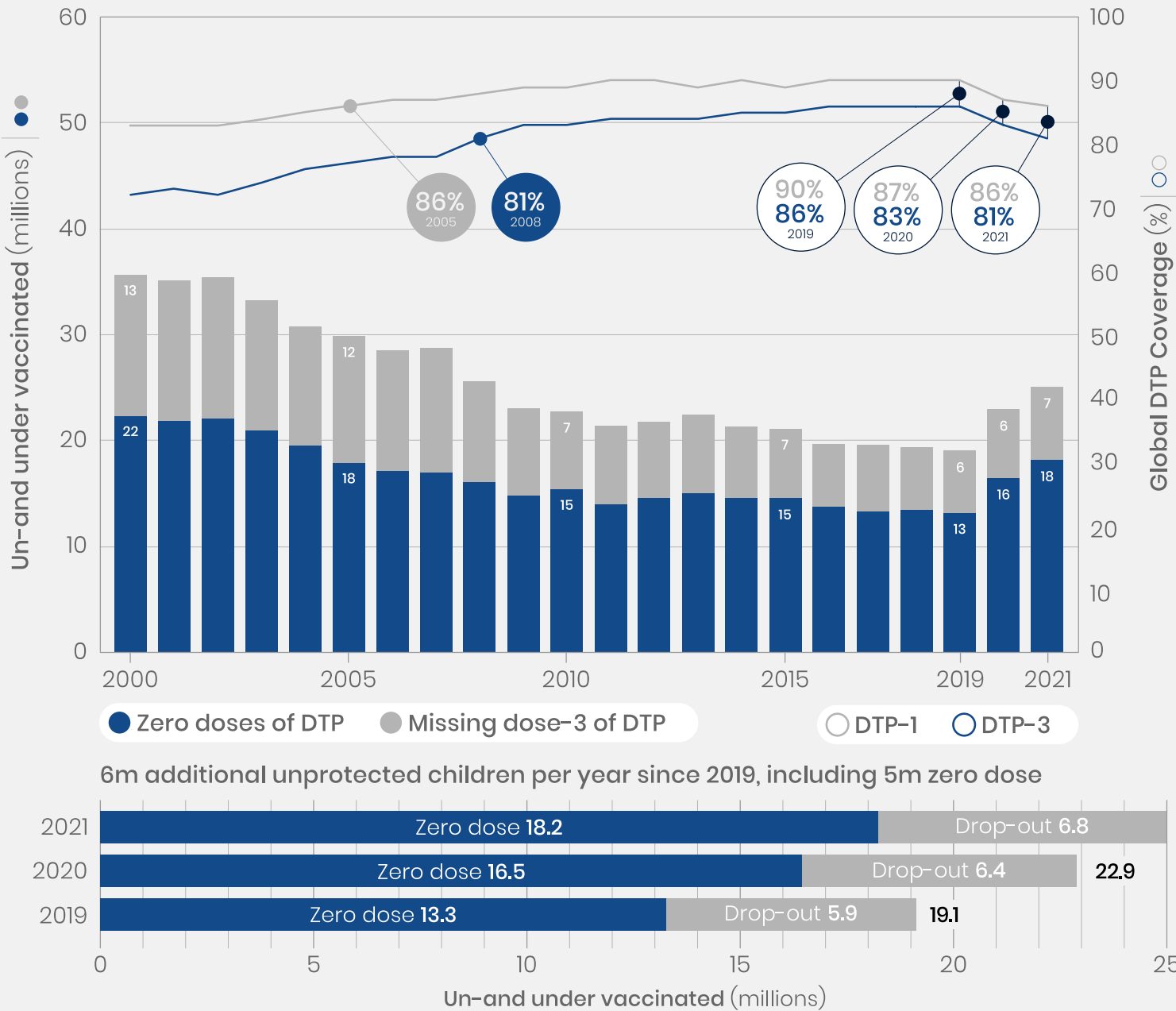


25 миллионов детей не были привиты или были недостаточно вакцинированы в 2021 году, что на 2 миллиона больше, чем в 2020 году, и на 6 миллионов больше, чем в 2019 году.

Охват третьей дозой вакцины против дифтерии, столбняка и коклюша (АКДС-3) снизился еще на 2% по сравнению с 2020 г. до 81% в 2021 г., в результате чего 25 миллионов детей оказались уязвимыми к вакциноуправляемым заболеваниям.

Повестка дня в области иммунизации на период до 2030 года направлена на то, чтобы к 2030 году сделать вакцинацию доступной для всех и повсюду. Пандемия Covid-19, связанные с ней сбои и усилия по вакцинации против Covid-19 создали нагрузку на системы здравоохранения в 2020 и 2021 годах, в результате чего 25 миллионов детей пропустили вакцинацию. , на 6 миллионов больше, чем в 2019 году, и это самый высокий показатель с 2008 года. Число детей, не прошедших вакцинацию — «детей с нулевой дозой» — увеличилось на 5 миллионов в 2021 году по сравнению с 2019 годом, увеличившись с 13 до 18 миллионов.

В этом анализе дети с нулевой дозой — это те, у кого отсутствует какая-либо доза АКДС. Недопривитыми считаются те, кто получил одну дозу, но не получил третью защитную дозу.

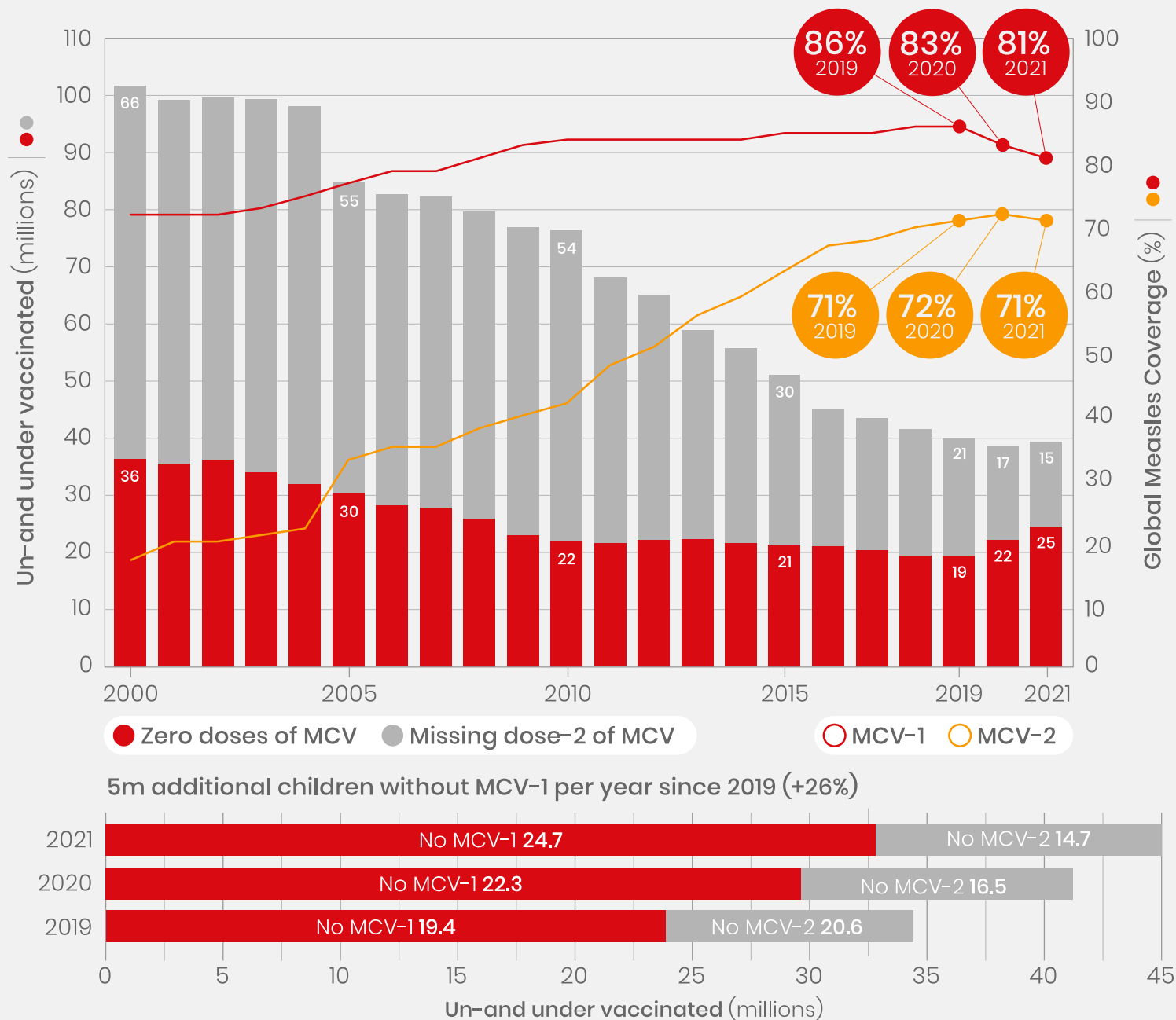


Охват первой прививкой от кори упал до 81% в 2021 году, в результате чего невакцинированными остались еще 5 миллионов детей по сравнению с 2019 годом.

Охват первой дозой коревой вакцины (MCV-1) упал до 81% в 2021 году, что является самым низким уровнем с 2008 года. Это делает уязвимыми 25 миллионов детей.

Еще 15 миллионов детей получили только первую дозу, но не необходимую вторую дозу через обычные службы общественного здравоохранения.

Дополнительные мероприятия по иммунизации (включая кампании) по-прежнему необходимы для обеспечения того, чтобы все дети получили 2 дозы, которые защитят их от кори.

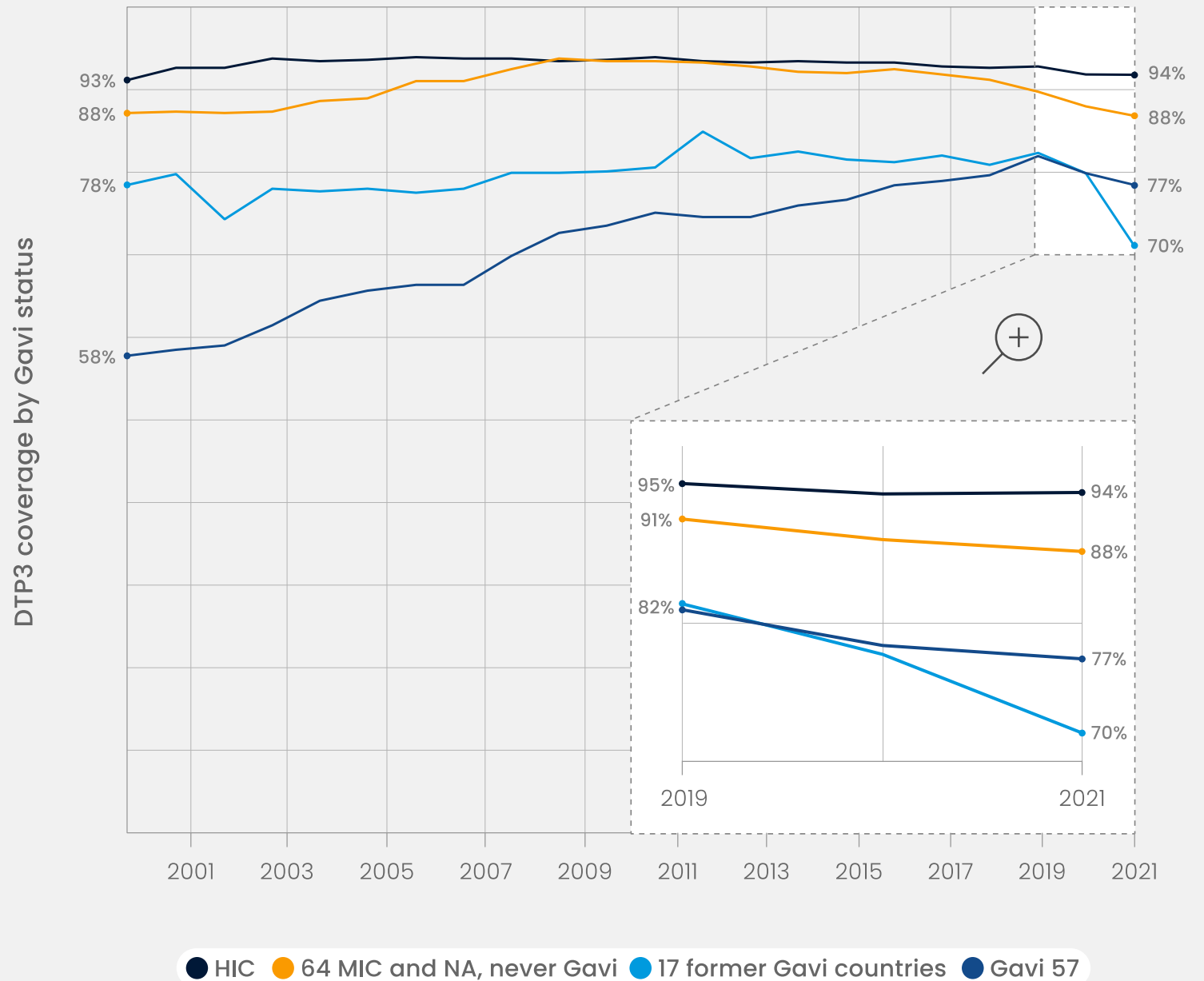


Low-and Middle-Income countries experienced a larger setback than higher-income countries

The Gavi Alliance provides vaccine and financial support to low- and middle-income countries (LMIC) countries since the year 2000

This support has allowed many LMICs to narrow coverage gaps with wealthier countries. However, coverage declined sharply since 2019 in countries that transitioned out of Gavi support, while those supported by Gavi were affected less severely.

This highlights that coverage gains remain fragile and programmes in LMICs are not yet as resilient to shocks as countries with longstanding strengths in immunization programmes.



Охват вакцинацией в Европейском регионе ВОЗ

94% охвата АКДС3 зафиксировано как в 2020, так и в 2021 году

- (на 1% меньше, чем в 2019 году).

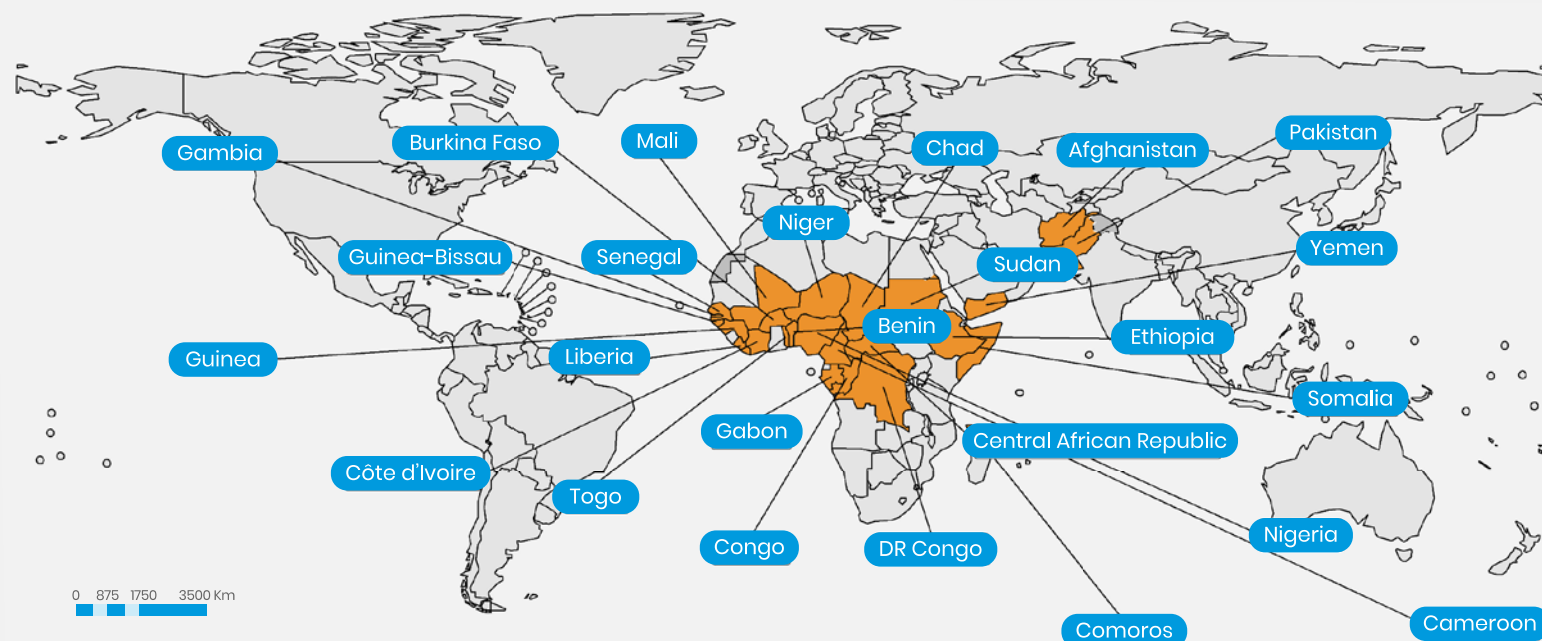
Хотя в целом Региону удалось предотвратить дальнейшее падение в 2021 г.,

- разрыв в справедливости между странами увеличился
- 6 странах уровень охвата снизился в 2021 г.;
- Большинство стран, сообщающих о снижении охвата АКДС3 и/или первой дозой коревой вакцины в 2021 г. на $\geq 5\%$ по сравнению с уровнем 2019 г., относятся к странам со средним уровнем дохода (ССД).
- 50 % из 20 стран со средним уровнем дохода в Регионе сообщили об охвате менее 90 % в 2021 г. по сравнению с менее чем 10 % стран с высоким уровнем дохода.,

“Пандемия COVID-19 стала испытанием силы и устойчивости программ иммунизации и систем здравоохранения в каждой стране. Усилия по обеспечению каждого младенца плановой вакцинацией при одновременном развертывании более 1,5 миллиарда доз вакцины против COVID-19, наряду с кампаниями дополнительной вакцинации, в том числе против полиомиелита, были экстраординарными», — директор Европейского регионального бюро ВОЗ д-р Ханс Хенри П. Клюге.

Вспышки кори снова вспыхнули в странах с низким и средним уровнем дохода

После двух лет более низкого, чем обычно, охвата плановой иммунизацией и отсрочки многих дополнительных мероприятий по иммунизации (включая кампании) риск возникновения крупных вспышек стал очень реальным. Хотя зарегистрированные случаи кори все еще ниже уровней, наблюдавшихся во время всплеска заболеваемости во всем мире в 2019 г., в регионах Африки и Восточного Средиземноморья вновь регистрируются циклически высокие, крупные и разрушительные вспышки..

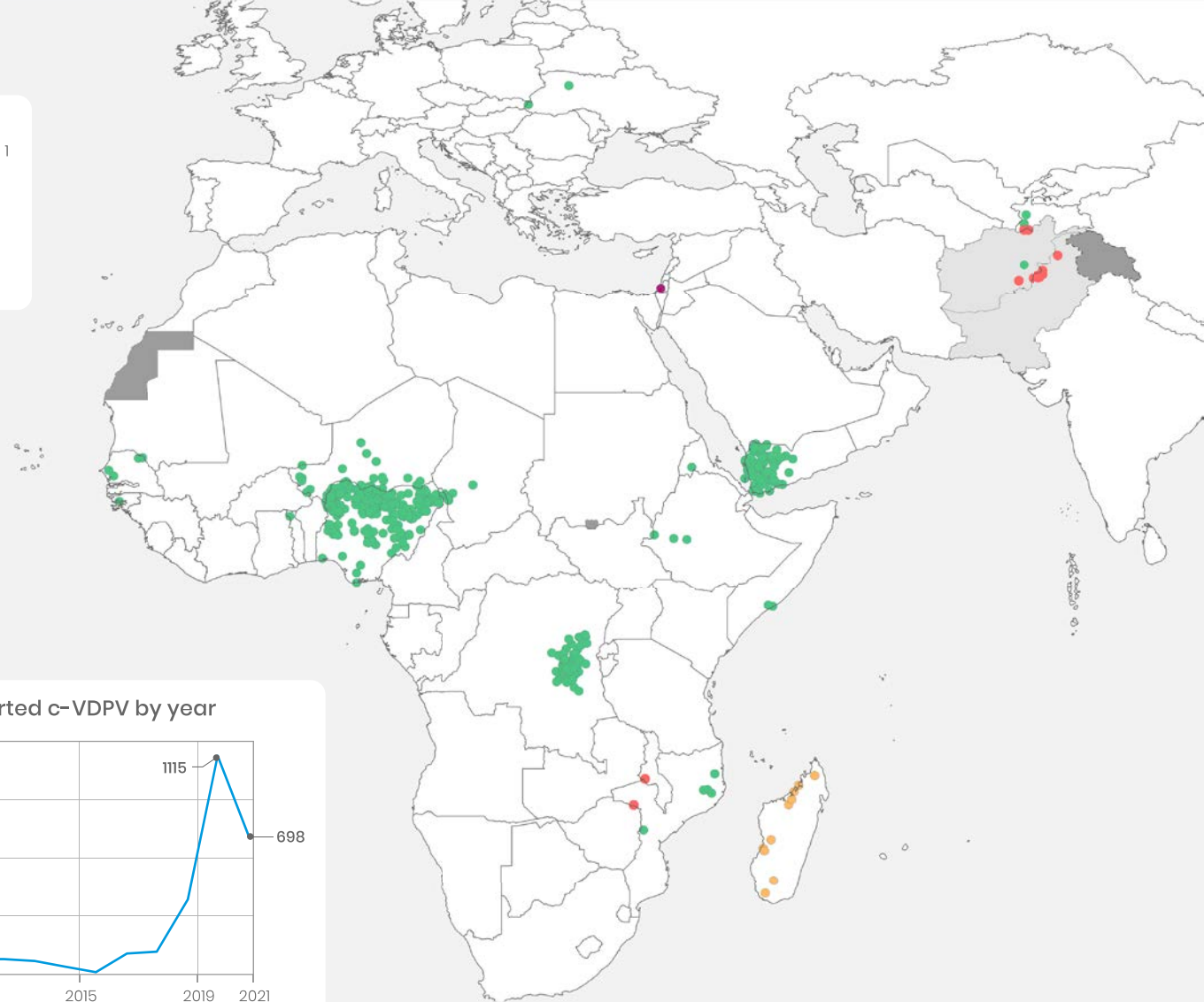
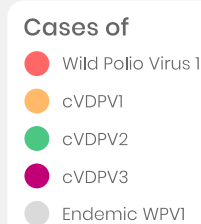


Циркулирующие полиовирусы вакцинного происхождения (цПВВП) распространяется в странах с низким охватом иммунизацией

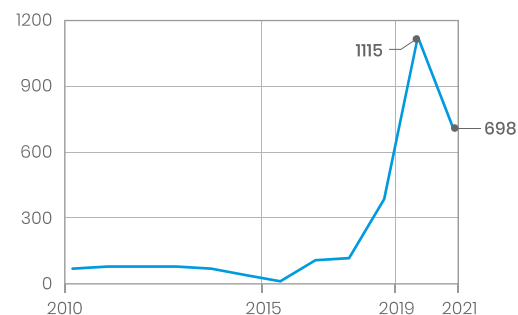
Полиовирус вакцинного происхождения может циркулировать в условиях очень низкого иммунитета.

Число случаев резко возросло с 2019 г., что свидетельствует о слабых сторонах охвата иммунизацией, которые предшествовали пандемии и могут ухудшиться в результате снижения охвата, если не будут приняты срочные наверстывающие меры.

Дикий вирус полиомиелита 1 (ДПВ1) эндемичен только в Пакистане и Афганистане, но случаи заболевания были выявлены в Африке в 2021 и 2022 годах.



Reported c-VDPV by year



Global Wild polio and cVDPV Cases from July 2021 to June 2022, courtesy GPEI

Excludes viruses detected from environmental surveillance. Data as of 5 July 2022

В ПДИ-2030 изложено всеобъемлющее глобальное видение в отношении вакцин и иммунизации на следующее десятилетие, согласованное с ЦУР и содержащее четко определенные цели в области воздействия



Видение

Мир, в котором каждый человек, независимо от возраста и места проживания...

...в полной мере пользуется преимуществами вакцинации..

...для повышения уровня здоровья и благополучия



Цели в области воздействия

Сократить заболеваемость и смертность, обусловленные вакциноуправляемыми инфекциями, среди всех людей на всех этапах жизни.

Никого не оставить без внимания, обеспечив **расширение справедливого доступа** к новым и имеющимся вакцинам и повышение уровня их использования.

Обеспечить хорошее здоровье и благополучие для всех путем **укрепления программ иммунизации в рамках системы первичной медико-санитарной помощи** и содействия всеобщему охвату услугами здравоохранения и устойчивому развитию.

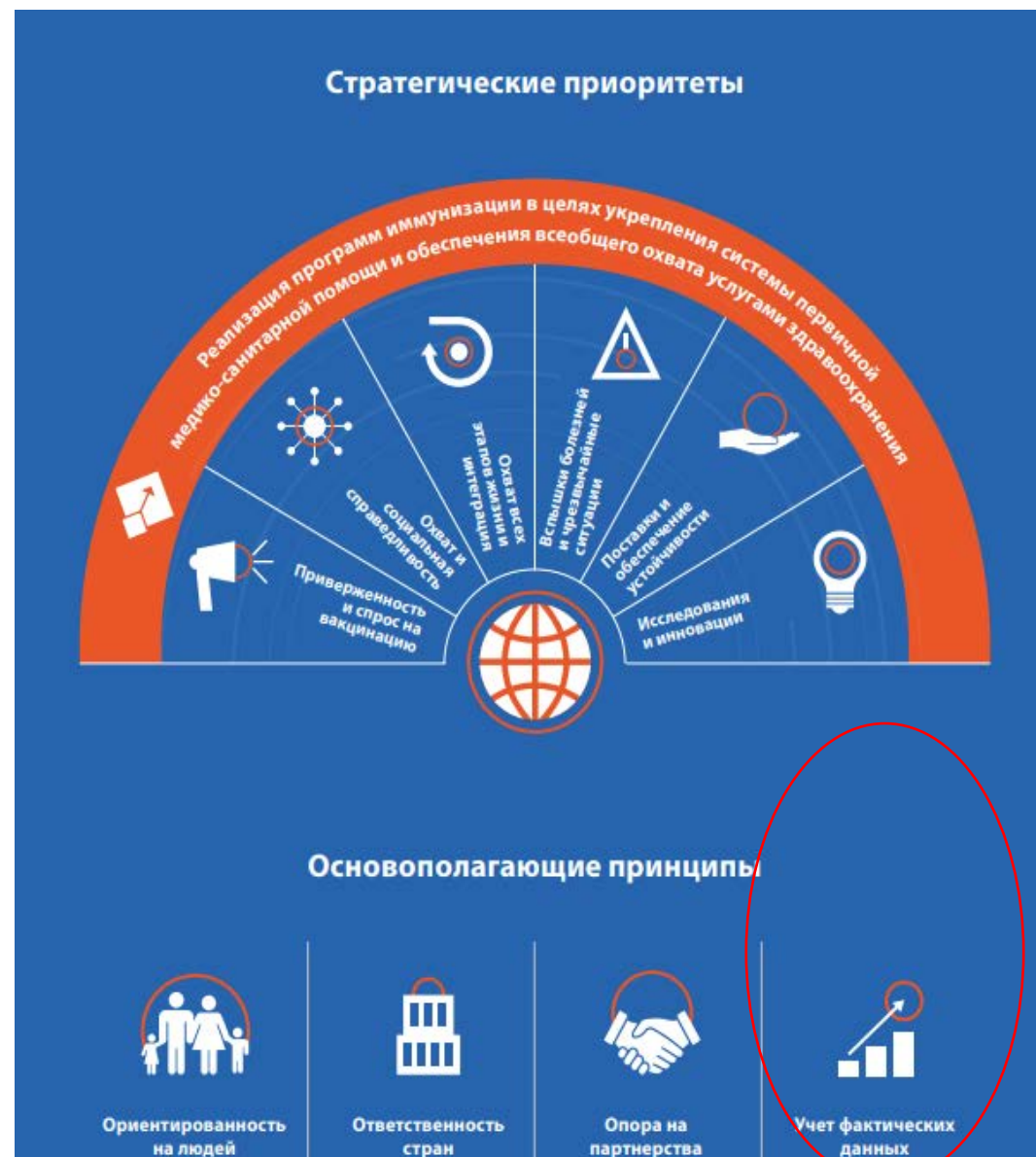


В ПДИ-2030 предложена долгосрочная стратегическая основа действий

7 Стратегических приоритета

для которых определены

4 основополагающих принципа





Система мониторинга и оценки и Рамочная основа действий для ПДИ-2030



Мониторинг и оценка

Необходимо (на уровне страны/района/сообщества) дать ответ на три вопроса:

- ✓ Насколько эффективно мы работаем? (Мониторинг).
- ✓ Как мы можем повысить свою эффективность? (Оценка).
- ✓ Какие действия необходимо предпринять для улучшения ситуации и кто отвечает за их осуществление? (Принятие мер).

Система мониторинга и оценки ПДИ-2030

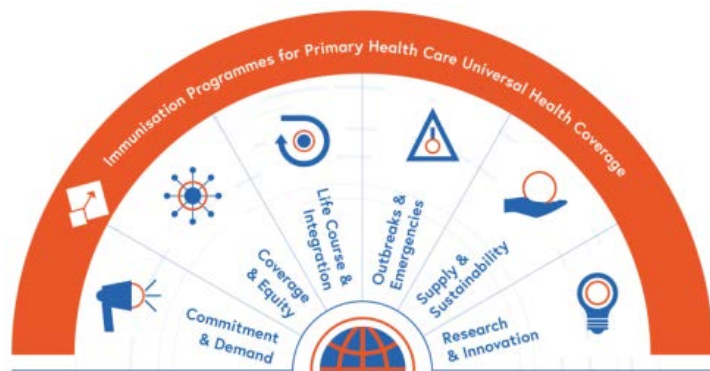
Краткий обзор

Цели и задачи ПДИ-2030

3 цели в области воздействия

- 1 Профилактика болезней**
Сократить заболеваемость и смертность, обусловленные вакциноуправляемыми инфекциями, среди всех людей на всех этапах жизни
- 2 Обеспечение справедливости**
Никого не оставить без внимания, обеспечив расширение справедливого доступа к новым и имеющимся вакцинам и повышение уровня их использования
- 3 Усиление программ иммунизации**
Обеспечить хорошее здоровье и благополучие для всех путем укрепления программ вакцинации в рамках системы первичной медико-санитарной помощи и содействия всеобщему охвату услугами здравоохранения и устойчивому развитию

21 задача в рамках стратегических приоритетов



Показатели выполнения ПДИ-2030

Показатели для целей в области воздействия:

7 показателей для глобального, регионального и странового уровней.

Показатели для задач в рамках стратегических приоритетов:

15 показателей для глобального уровня.

Предложены показатели для всех (21) задач СП, которые могут быть адаптированы для систем МО с учетом специфики стран и регионов.

Цели в области воздействия ПДИ-2030: показатели выполнения и цели к 2030 году

Цель в области воздействия	Показатель выполнения	Цель к 2030 году	
1 Профилактика болезней	Спасение жизней Контроль, элиминация и ликвидация ВУИ Сокращение вспышек ВУИ	1.1 Количество предотвращенных в будущем случаев смерти посредством иммунизации.¹ 1.2 Количество и % стран, достигших принятых на региональном или глобальном уровнях целей по контролю, элиминации или ликвидации ВУИ.² 1.3 Количество крупных вспышек ВУИ.³	50 млн смертей предотвращено на глобальном уровне в будущем. Все страны достигли принятые на региональном или глобальном уровнях цели по контролю, элиминации или ликвидации ВУИ. На 50% сократилось количество крупных вспышек ВУИ.
2 Обеспечение справедливости	Иммунизация по принципу «никого не оставить позади» Обеспечение доступа ко всем вакцинам	2.1 Количество детей с «нулевой дозой». 2.2 Внедрение новых и недостаточно используемых вакцин⁴ в странах с низким с средним уровнем дохода.	На 50% сократилось количество детей с «нулевой дозой» на уровне страны, региона и на глобальном уровне. Подлежит уточнению.
3 Усиление программ иммунизации	Вакцинация на всех этапах жизни Усиление ПМСР/ВОУЗ	3.1 Охват вакцинацией на всех этапах жизни (АКДСЗ, ВСК2, ВПЧп, ПКВЗ)⁵ 3.2 Показатель ВОУЗ по охвату услугами здравоохранения	90%-й охват для АКДСЗ, ВСК2, ВПЧп, ПКВЗ на глобальном уровне. Улучшен показатель ВОУЗ по охвату услугами здравоохранения на уровне страны, региона и на глобальном уровне.

1. Вакцинные антигены включают: ГепВ, Hib, ВПЧ, ЯЭ, корь, Мена, Streptococcus pneumoniae, ротавирус, краснуха, желтая лихорадка, дифтерия, столбняк, коклюш, БЦЖ. Измеряются в сравнении с нулевым охватом (вакцинация не проводилась); Цель включает предотвращенные случаи смерти в течение жизни для возрастной когорты, по вакцинам, вводимым в период 2021-30 гг.

2. Ликвидация (полиомиелита), элиминация передачи (кори, краснухи), ликвидация как проблемы общественного здравоохранения (ВПЧ, столбняк матерей и новорожденных, ГепВ), контроль (японский энцефалит)

3. Крупные вспышки холеры, менингококковой инфекции, кори, полиомиелита и желтой лихорадки будут определяться по критериям каждого заболевания. 3-х летнее среднее значение будет использоваться для анализа динамики вспышек из года в год. Цель считается достигнутой, если среднее значение за 2028-2030 гг.. составило меньше в сравнении с базовым уровнем.

4. Вакцины включают: дозу ГепВ при рождении, ВПЧ, ИПВ2, ЯЭ, ЖЛ, ВСК2, вакцина против менингококковой инфекции, ПКВ, ротавирусная, противокраснушная, бустерная доза АКДС, вакцина против COVID-19. Вакцина против малярии и другие новые вакцины потенциально могут быть включены, по мере того, как будут выпущены соответствующие рекомендации.

5. Охват вакцинацией против COVID-19 достигнутости не может быть определен.

Цели в области воздействия ПДИ-2030: показатели и цели к 2030 году на уровне региона

Цель в области воздействия		Показатель	Цель к 2030 году
1 Профилактика болезней	Спасение жизней	1. Поддержание статуса Европейского региона как территории, свободной от полиомиелита	50 млн смертей предотвращено на глобальном уровне в будущем. Все страны достигли принятые на региональном или глобальном уровнях цели по контролю, элиминации или ликвидации ВУИ. На 50% сократилось количество крупных вспышек ВУИ.
	Контроль, элиминация и ликвидация ВУИ	2. Процент стран, добившихся элиминации кори и краснухи и поддерживающих этот статус	
2 Обеспечение справедливости	Сокращение вспышек ВУИ	3. Процент стран, которые достигли регионального целевого ориентира в области борьбы с гепатитом В .	На 50% сократилось количество детей с «нулевой дозой» на уровне страны, региона и на глобальном уровне. Подлежит уточнению.
	Иммунизация по принципу «никого не оставить позади»	4. Процент стран, которые достигли глобального целевого ориентира в области иммунизации против ВПЧ	
	Обеспечение доступа ко всем вакцинам	5. Тенденция изменения количества зарегистрированных вспышек ВУИ	
		6. Процент стран, располагающих данными о недостаточно охваченных иммунизацией группах населения на субнациональном уровне	
3 Усиление программ иммунизации	Вакцинация на всех этапах жизни	7. Охват вакцинацией на всех этапах жизни (АКДС3, ВСК2, ВПЧп, ПКВ3) ⁵	90%-й охват для АКДС3, ВСК2, ВПЧп, ПКВ3 на глобальном уровне. Улучшен показатель ВОУЗ по охвату услугами здравоохранения на уровне страны, региона и на глобальном уровне.
	Усиление ПМСП/ВОУЗ		

1. Вакцинные антигены включают: ГепВ, Hib, ВПЧ, ЯЭ, корь, Мена, *Streptococcus pneumoniae*, ротавирус, краснуха, желтая лихорадка, дифтерия, столбняк, коклюш, БЦЖ. Измеряются в сравнении с нулевым охватом (вакцинация не проводилась); Цель включает предотвращенные случаи смерти в течение жизни для возрастной когорты, по вакцинам, вводимым в период 2021-30 гг.

2. Ликвидация (полиомиелита), элиминация передачи (кори, краснухи), ликвидация как проблемы общественного здравоохранения (ВПЧ, столбняк матерей и новорожденных, ГепВ), контроль (японский энцефалит)

3. Крупные вспышки холеры, менингококковой инфекции, кори, полиомиелита и желтой лихорадки будут определяться по критериям каждого заболевания. 3-х летнее среднее значение будет использовано для анализа динамики вспышек из года в год. Цель считается достигнутой, если среднее значение за 2028-2030 гг. составляет 50% и меньше в сравнении с базовым уровнем.

4. Вакцины включают: дозу ГепВ при рождении, ВПЧ, ИПВ2, ЯЭ, ЖП, ВСК2, вакцина против менингококковой инфекции, ПКВ, ротавирусная, противокраснушная, бустерная доза АКДС, вакцина против COVID-19.

5. Охват вакцинацией от COVID-19 не может быть достигнут.

ПДИ-2030: задачи в области стратегических приоритетов на глобальном уровне. Показатели выполнения.



СП 1: Программы иммунизации для ПМСП/ВОУЗ

1.1 Процентная доля стран, в которых подтверждено наличие механизма мониторинга, оценки и принятия действий на национальном и субнациональном уровнях.

1.2 Плотность распределения врачей, медсестер и акушерок на 10 000 населения.

1.3 Процентная доля стран, в которых в 90% районов обеспечена своевременная отчетность обо всех случаях подозрения на ВУИ, включенных в качестве приоритетных в общенациональный эпиднадзор.

1.4 Период (в%), в течение которого на уровне предоставления услуг в полном объеме обеспечены вакцины, содержащие компонент АКДС и ВСК (среднее значение по странам).

1.6 Процент стран, в которых составляется не менее одного отчета об индивидуальном случае серьезного ПППИ на 1 млн человек населения.

СП2: Приверженность и спрос

2.1 Процентная доля стран, в действующем законодательстве которых иммунизация закреплена как общественное благо.

2.2 Процентная доля стран, в которых реализованы поведенческие или социальные стратегии (например, стратегии по формированию спроса на услуги вакцинации) для решения проблемы неполностью привитого населения.

СП3: Охват и справедливость

3.2 Охват АКДС3, ВСК1 и ВСК2 в 20% районов с самым низким охватом (в среднем по странам)

СП4: Охват всех этапов жизни и интеграция

4.1 Диапазон защиты (средний охват всеми рекомендованными ВОЗ вакцинами, с разбивкой по странам)

СП5: Вспышки и чрезвычайные ситуации

5.1 Процентная доля вспышек* полиомиелита, кори, менингококковой инфекции, желтой лихорадки, холеры и Эболы, которые своевременно выявляются и в отношении которых принимаются ответные меры.

СП6: Поставки и устойчивость

6.1 Здоровые рынки вакцинных антигенов с разбивкой по антигенам и типологии стран **

6.2 Процентная доля стран, в которых государственные расходы и донорская помощь на ПСМП увеличились или остались на стабильном уровне.

6.3 Процентная доля стран, которые увеличили государственные расходы на вакцины, включенные в национальный календарь прививок.

СП7: Научные исследования и инновации

7.1 Процентная доля стран, в которых действует научно-исследовательская программа в области иммунизации.

7.2 Прогресс в достижении глобальных целей в области научных исследований и разработок***

ПДИ-2030: задачи в области стратегических приоритетов на уровне региона. Показатели (для консультаций).

СП 1: Программы иммунизации для ПМСП/ВОУЗ

1.1 Процентная доля стран, в которых подтверждено наличие механизма мониторинга, оценки и принятия действий на национальном и субнациональном уровнях.

1.2 Плотность распределения врачей, медсестер и акушерок на 10 000 населения.

1.3 Процентная доля стран, в которых проводится периодическая оценка или анализ эпиднадзора за ВУИ.

1.4 Процент стран, в которых составляется не менее одного отчета об индивидуальном случае серьезного ПППИ на 1 млн человек населения.

СП2: Приверженность и спрос

2.1 Процентная доля стран, в действующем законодательстве которых иммунизация закреплена как общественное благо.

2.2 Процентная доля стран, в которых реализованы поведенческие или социальные стратегии (например, стратегии по формированию спроса на услуги вакцинации) для решения проблемы неполностью привитого населения.

СП3: Охват и справедливость

3.1 Процентная доля стран, в которых имеется основанный на фактических данных и подкрепленный финансированием план иммунизации, нацеленный на расширение охвата иммунизацией сообществ высокого риска

3.2 Процент стран, располагающих данными о недостаточно охваченных иммунизацией группах населения с разбивкой по субнациональным уровням

СП4: Охват всех этапов жизни и интеграция

4.1 Процентная доля стран, в которых достигнуты целевые уровни охвата для ВСК2, ВПЧп и вакцины против сезонного гриппа в соответствии со стратегиями контроля отдельных заболеваний (95% для ВСК2, 90% ВПЧп, 75% для вакцины против сезонного гриппа).

4.2 Процентная доля стран, в которых национальная политика предусматривает включение оказания услуг по иммунизации для всех возрастных групп в услуги первичной медико-санитарной помощи в целях предотвращения УВВ.

4.3 Процентная доля стран, включивших в национальный календарь прививок основные рекомендованные ВОЗ вакцины (ПКВ, вакцину против ротавируса, ВПЧ и другие новые рекомендованные вакцины в соответствующих случаях).

СП5: Вспышки и чрезвычайные ситуации

5.1 Процентная доля вспышек полиомиелита и/или кори, которые своевременно выявляются и в отношении которых своевременно принимаются ответные меры (включая вспышки, за которыми последовала кампания по иммунизации).

5.2 Процентная доля стран, которые имеют план действий на случай непредвиденных обстоятельств, позволяющий продолжать оказание услуг иммунизации в период гуманитарного кризиса или чрезвычайной ситуации

СП6: Поставки и устойчивость

6.1 Количество случаев истощения запасов, продолжающихся > 1 месяца в связи с задержками поставок или нехваткой финансирования.

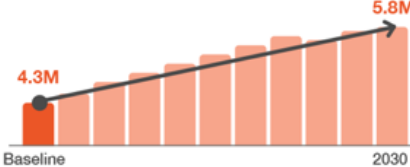
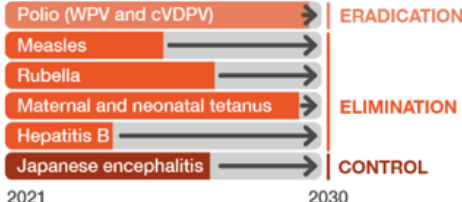
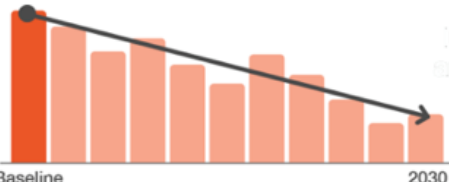
6.2 Процентная доля стран, в которых государственные расходы и донорская помощь на ПМСП увеличились или остались на стабильном уровне.

6.3 Процентная доля стран, в которых государственные расходы на вакцины увеличились или остались на стабильном уровне.

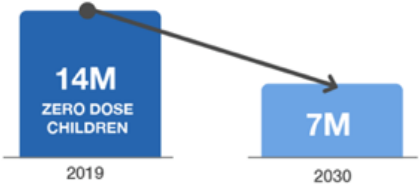
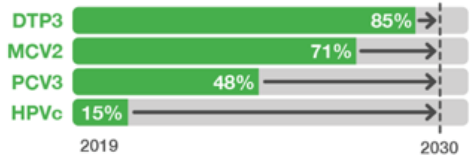
СП7: Научные исследования и инновации

7.1 Процент стран, которые провели операционные программные и (или) поведенческие исследования и использовали их результаты для повышения эффективности программ.

Оценка достижения показателей ПДИ-2030 (слайд 1 из 2)

Indicator and 2030 target		Baseline (year)	2020
1.1 Number of future deaths averted through immunization	50 million future deaths averted by immunization in 2021–2030 	4.3 million (2019)	N/A Midpoint review expected in 2025
1.2 Number and % of countries achieving endorsed regional or global VPD control, elimination, and eradication targets	All countries achieve endorsed targets 	Baseline data for 2021 will be reported in 2022 Provisional 2019 data for a subset of VPDs: WPV 191 (98.5%) cVDPV pending Measles 81 (55.1%) Rubella 88 (69.8%) MNT pending Hepatitis B pending JE pending	Provisional 2020 data for a subset of VPDs: WPV 192 (99.0%) cVDPV pending Measles 80 (54.4%) Rubella 90 (71.4%) MNT pending Hepatitis B pending JE pending
1.3 Number of large or disruptive VPD outbreaks*	Declining trend in the annual number of large or disruptive VPD outbreaks (definitions provided in annex) 	Cholera 1 Ebola 1 Measles 13 Meningococcus 2 cVDPV 21 WPV 2 Yellow fever 4 (average annual number of outbreaks over 2018–2020)	Cholera 1 Ebola 1 Measles 3 Meningococcus 0 cVDPV 33 WPV 2 Yellow fever 5

Оценка достижения показателей ПДИ-2030 (слайд 2 из 2)

Indicator and 2030 target		Baseline (year)	2020
2.1 Number of zero-dose children	50% reduction in number of zero-dose children 	13.6 million (2019)	17.1 million
2.2 Introductions of new or under-utilized vaccines in low- and middle-income countries	500 vaccine introductions by decade's end 	A baseline is not applicable for this indicator, which will count the cumulative number of vaccine introductions between 2021 and 2030 (An average of 54 annual introductions were reported during 2011–2020)	22 introductions**
3.1 Vaccination coverage across the life course	90% coverage of full course for selected vaccines 	DTP3 86% MCV2 71% PCV3 48% HPVc 15% (2019)	DTP3 83% MCV2 70% PCV3 49% HPVc 13%
3.2 UHC Index of Service Coverage	Universal Health Coverage increase in all countries, regions, and globally 	Global 64.0 AFR 47.0 AMR 73.0 EMR 61.6 EUR 75.5 SEAR 60.2 WPR 65.4 (2017, pending 2019 data)	N/A

Благодарю вас!