



Persistent Backsliding: Experiences implementing approaches to restore coverage and strengthen immunisation programming for the future

Istanbul, Türkiye, 3-4 July 2024

Key indicators, 2019 to 2023

	2019	2020	2021	2022	2023
Coverage with third dose of DPT vaccine (%)	95	79	89	83	83
Coverage with first dose of MCV vaccine (%)	98	82	90	91	96
Percentage of zero-dose children	4	15	8	10	8
Percentage of under-five fully immunized children	96	84	92	89	91

Drivers of declining / low coverage in 2019–2023 period	Current and proposed / planned strategies to restore coverage in your country	Challenges to restoring coverage	What are you hoping to learn more about from other countries?
The key factor behind the sharp decline in vaccination coverage over the past 5 years was the 2020 pandemic. The Ministry of Health and TABIB (the Management Union of Medical Territorial Units) have not been able to reach pre-Covid-19 pandemic coverage rates yet. Another significant factor was the reassignment of primary care to TABIB. This, too, occurred during the pandemic in 2020. Lack of confidence in vaccines among the population, is also a significant contributor to under-immunization.	<ol style="list-style-type: none"> In 2023, the Cabinet of Ministers approved a 5-year action plan for immunization of children under 6 years of age. As of March 2024, Hexavalent vaccine (Sanofi) has been introduced instead of Penta vaccine and IPV. Together with WHO and UNICEF, the "Guidelines for Childhood Immunization" have been prepared and approved. With the support of WHO, the national and regional cold chain has been strengthened (3 refrigerated trucks, 216 refrigerators, 25 freezers for the Hygiene and Epidemiology Center and 300 refrigerators for TABIB) Annual mop-up immunization, as part of European Immunization Week. Continuous monitoring of the vaccination coverage by the Ministry of Health and TABIB. Working (outreach) with the population through the media. Preparation and printing of brochures and booklets on topics related to prevention of infectious diseases and vaccination. Community outreach, Ministry of Health outreach sessions in cooperation with the Pediatric Society, WHO and UNICEF. 	<p>Lack of confidence in vaccines as a result of disinformation spread in social networks and the Internet, as well as on the ground by doctors.</p> <p>Labor migration of the population, making it difficult to track the residence of parents</p> <p>Though affecting a small part of the population, religious reasons also influence coverage.</p> <p>Insufficient work with the population on the ground, lack of interest among doctors.</p>	<p>The experience of other countries, especially those that have successfully combated disinformation and other factors affecting the vaccination campaign and have achieved really high coverage rates.</p>

Heat map of DTP3 coverage rates by subnational areas



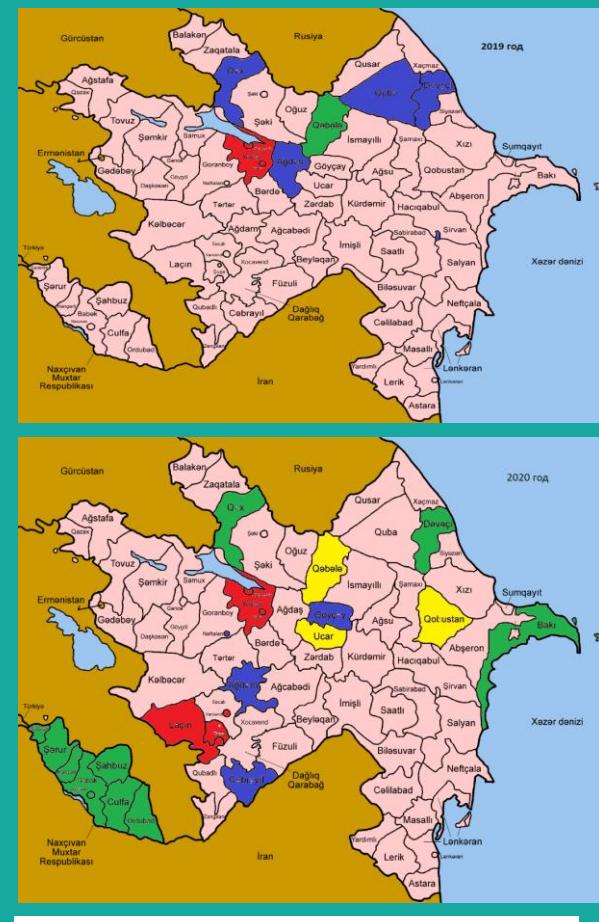


Indicadores de cobertura vacinal, 2019 a 2023

	2019	2020	2021	2022	2023
Cobertura DTP3 (%)	95	79	89	83	83
Cobertura Sarampo DI (MCVI %)	98	82	90	91	96
% Crianças zero dose	4	15	8	10	8
% de crianças menores de cinco anos totalmente imunizadas	96	84	92	89	91

Fatores de declínio/baixa cobertura no período 2019-2023	Estratégias atuais e propostas/planeadas para restabelecer as coberturas vacinais no seu país	Desafios ao restabelecimento das coberturas vacinais	O que você espera aprender com os outros países nesta oficina?
O principal fator subjacente ao declínio acentuado da cobertura vacinal nos últimos 5 anos foi a pandemia de 2020. O Ministério da Saúde e a TABIB (União de Gestão das Unidades Territoriais Médicas) ainda não conseguiram atingir as taxas de cobertura pré-pandemia de COVID-19.	1. Em 2023, o Conselho de Ministros aprovou um plano de ação quinquenal para a imunização de crianças com menos de 6 anos de idade. 2. A partir de março de 2024, foi introduzida a vacina hexavalente (Sanofi) em vez da vacina Penta e da vacina IPV. 3. Juntamente com a OMS e a UNICEF, foram preparadas e aprovadas as "Diretrizes para a Imunização Infantil". 4. Com o apoio da OMS, a cadeia de frio nacional e regional foi reforçada (3 camiões frigoríficos, 216 frigoríficos, 25 congeladores para o Centro de Higiene e Epidemiologia e 300 frigoríficos para a TABIB) 5. Imunização anual de reforço, no âmbito da Semana Europeia da Imunização. 6. Monitorização contínuo da cobertura vacinal pelo Ministério da Saúde e pelo TABIB. 7. Trabalho de proximidade com a população através dos meios de comunicação social. 8. Preparação e impressão de brochuras e folhetos sobre temas relacionados com a prevenção de doenças infecciosas e a vacinação. 9. Sensibilização da comunidade, sessões de sensibilização do Ministério da Saúde em cooperação com a Sociedade de Pediatria, a OMS e a UNICEF.	Falta de confiança nas vacinas como resultado da desinformação difundida nas redes sociais e na Internet, bem como no terreno por médicos. Migração laboral da população, o que dificulta o controlo da residência dos pais Embora afetem uma pequena parte da população, as razões religiosas também influenciam a cobertura. Trabalho insuficiente com a população no terreno, falta de interesse de médicos.	A experiência de outros países, especialmente aqueles que combateram com êxito a desinformação e outros fatores que afetam a campanha de vacinação e alcançaram taxas de cobertura realmente elevadas.
Outro fator importante foi a transferência dos cuidados primários para o TABIB. O mesmo aconteceu durante a pandemia de 2020. A falta de confiança da população nas vacinas também contribui significativamente para a sub-imunização.			

Mapa de Cobertura DTP3 em nível sub-nacional, 2019-2020



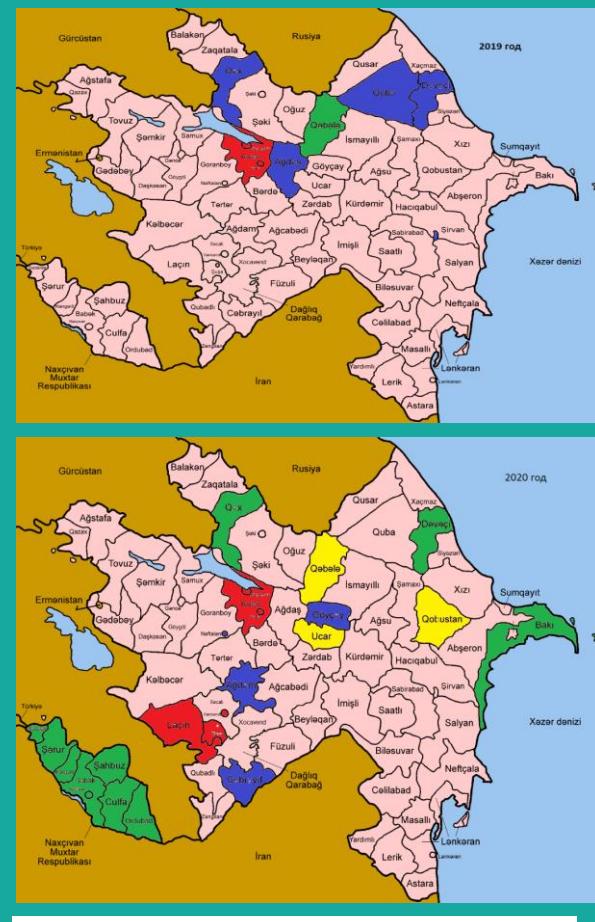


Retroceso de coberturas de vacunación: Experiencias en la implementación de abordajes para restablecer coberturas y fortalecer la programación de acciones de inmunización para el futuro

Estambul, Turquía 03-04 julio de 2024

Indicadores importantes, 2019 a 2023					
	2019	2020	2021	2022	2023
Cobertura DTP3 (%)	95	79	89	83	83
Cobertura sarampión D1 (MCVI %)	98	82	90	91	96
% de niños cero dosis	4	15	8	10	8
% de niños menores de cinco años completamente vacunados	96	84	92	89	91
Factores contribuyentes a la disminución/bajas coberturas en el período 2019-2023	Estrategias actuales y propuestas/planificadas para restablecer la cobertura en su país	Desafíos para restablecer las coberturas	¿Qué información espera aprender de otros países en este taller?		
<p>El factor clave detrás del fuerte descenso de la cobertura de vacunación en los últimos 5 años fue la pandemia de 2020. El Ministerio de Salud y el TABIB (Sindicato de Gestión de Unidades Médicas Territoriales) aún no han podido alcanzar las tasas de cobertura anteriores a la pandemia.</p> <p>Otro factor significativo fue la reasignación de la atención primaria al TABIB. Esto también ocurrió durante la pandemia de 2020.</p> <p>La falta de confianza de la población en las vacunas también contribuye en gran medida a la inmunización deficiente.</p>	<p>1. En 2023, el Consejo de Ministros aprobó un plan de acción quinquenal para la inmunización de los niños menores de 6 años.</p> <p>2. A partir de marzo de 2024, se ha introducido la vacuna Hexavalente (Sanofi) en lugar de la vacuna Penta y la IPV.</p> <p>3. Junto con la OMS y UNICEF, se han elaborado y aprobado las "Directrices para la inmunización infantil".</p> <p>4. Con el apoyo de la OMS, se ha reforzado la cadena de frío nacional y regional (3 camiones refrigerados, 216 refrigeradores, 25 congeladores para el Centro de Higiene y Epidemiología y 300 refrigeradores para TABIB).</p> <p>5. Vacunación anual de refuerzo, en el marco de la Semana Europea de la Vacunación.</p> <p>6. Seguimiento continuo de la cobertura de vacunación por parte del Ministerio de Salud y el TABIB.</p> <p>7. Trabajo (divulgación) con la población a través de los medios de comunicación.</p> <p>8. Preparación e impresión de folletos y cuadernillos sobre temas relacionados con la prevención de enfermedades infecciosas y la vacunación.</p> <p>9. Divulgación comunitaria, sesiones de divulgación del Ministerio de Salud en cooperación con la Sociedad de Pediatría, la OMS y UNICEF.</p>	<p>Falta de confianza en las vacunas como consecuencia de la desinformación difundida en las redes sociales e Internet, así como en el campo por los médicos.</p> <p>Migración laboral de la población, lo que dificulta el seguimiento de la residencia de los padres.</p> <p>Aunque afectan a una pequeña parte de la población, las razones religiosas también influyen en la cobertura.</p> <p>Insuficiente trabajo con la población en el campo, falta de interés entre los médicos.</p>	<p>La experiencia de otros países, especialmente de aquellos que han combatido con éxito la desinformación y otros factores que afectan a la campaña de vacunación y han logrado tasas de cobertura realmente elevadas.</p>		

Mapa de Cobertura Pentavalente 3 en nivel sub-nacional, 2019-2020





Азербайджан

Сохраняющееся отставание: опыт применения подходов для восстановления охвата и укрепления программ иммунизации в будущем

Стамбул, Турция, 03-04 июля 2024 года

Отдельные показатели странового охвата за период с 2019 по 2023 год

	2019	2020	2021	2022	2023
КДСЗ %	95	79	89	83	83
Вакцина против кори (MCV1) %	98	82	90	91	96
Дети с нулевой дозой %	4	15	8	10	8
% полностью иммунизированные дети в возрасте до пяти лет	96	84	92	89	91

Факторы снижения/низкого охвата в 2019-2023 годах	Существующие и предлагаемые/планируемые стратегии по восстановлению охвата в Вашей стране	Проблемы с восстановлением охвата	О чем Вы надеетесь узнать больше от других стран?
<p>Основным фактором резкого снижения охвата прививками за последние 5 лет стала Пандемия 2020 года. До настоящего времени Минздрав и ТАБИБ не могут добиться до ковидных показателей.</p> <p>Другим немаловажным фактором стало переподчинение первичного звена ТАБИБ. Это тоже произошло в период пандемии в 2020 году.</p> <p>Также существенный вклад в недохват прививками оказывает недоверие к вакцинам населения.</p>	<p>1. В 2023 году Кабинетом Министров утверждён 5 летний план мероприятий по иммунизации детей до 6 лет.</p> <p>2. С марта 2024 года вместо Пентавакцины и ИПВ внедрена Гексавакцина (Санофи).</p> <p>3. Совместно с ВОЗ и ЮНИСЕФ подготовлено и утверждено «Руководство по иммунизации детей».</p> <p>4. При поддержке ВОЗ усиlena национальная и региональная «холодная цепь» (3 машины-рефрижератор, 216 холодильников, 25 морозильников для ЦГЭ и 300 холодильников для ТАБИБ)</p> <p>5. Ежегодная подчищающая иммунизация, в рамках Европейской Недели Иммунизации</p> <p>6. Постоянное мониторирование ситуации по охвату прививками Минздравом и ТАБИБ.</p> <p>7. Работа с населением через СМИ.</p> <p>8. Подготовка и печатание брошюрок и буклетов по тематике, связанной с профилактикой инфекционных заболеваний и вакцинацией.</p> <p>9. Работа с населением на местах, выездные сессии Минздрава совместно с Обществом Педиатров, ВОЗ и ЮНИСЕФ</p>	<p>Недоверие к вакцинам в результате дезинформационныхбросов в социальных сетях и в интернете, а также на местах врачами.</p> <p>Трудовая миграция населения, осложняющая отслеживание проживания родителей</p> <p>Религиозные причины, хоть и небольшой части населения, но также влияющие на охват.</p> <p>Недостаточная работа с населением на местах, отсутствие заинтересованности со стороны врачей.</p>	<p>Опыт других стран, особенно тех кто успешно борется с дезинфекцией и другими факторами влияющими на прививочную кампанию, достигших реально высоких показателей охвата</p>

Охват АКДС 3 доза

