

Послания: Почему мы должны инвестировать в иммунизацию

Этот документ подготовлен в поддержку руководителей и сотрудников программ иммунизации в работе по обеспечению устойчивого финансирования иммунизации.

КАК ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЭТИМ ДОКУМЕНТОМ

Некоторые заинтересованные стороны могут не понимать важность инвестирования в иммунизацию. В данном документе содержится объяснение, почему так происходит.

Используйте документ:

- для подготовки ваших посланий перед встречей с должностными лицами или как раздаточный материал.

Документ состоит из:

- перечня доводов в пользу приоритета иммунизации;
- каждый из доводов размещен на отдельной странице.

Страницы могут быть использованы вместе и отдельно.





Почему мы должны инвестировать в иммунизацию

Бюджеты систем здравоохранения во всем мире испытывают огромную нагрузку. Руководителям программ иммунизации приходится подчас бороться за получение необходимого финансирования для укрепления программ иммунизации и внедрения новых вакцин. Иногда бывает трудно отстоять даже текущий объем финансирования.

Должностные лица обычно полностью признают достижения иммунизации в предотвращении страданий и смерти. Вместе с тем, они далеко не всегда признают и поддерживают срочную необходимость увеличивать или, по крайней мере, сохранять на существующем уровне инвестиции для поддержания успеха, а также дальнейшего движения вперед.

Отсутствие политического приоритета иммунизации в некоторых странах вызывает тревогу. Если угрозы, с которыми сталкиваются программы иммунизации в Регионе, не будут восприняты всерьез, прошлые достижения могут подвергаться опасности, а возможности для внедрения новых и более совершенных вакцин не будут использованы. Почему инвестиции в иммунизацию так важны? Несколько убедительных доводов приведены ниже.



Иммунизация – одно из прав человека

Доступ к самому высокому достижимому уровню здравоохранения является неотъемлемым правом каждого человека. Иммунизация, спасающая миллионы жизней и предотвращающая страдания и инвалидность для еще более значительного числа людей, играет в этом основополагающую роль. При текущем уровне охвата иммунизацией почти миллион рождающихся ежегодно детей в Европейском регионе ВОЗ не могут получить все рекомендованные прививки на протяжении жизни, и таким образом не получают защиту от болезней, являющуюся их основополагающим правом.



Мы договорились избавиться от болезней

Вирусы не признают границ, и с управляемыми инфекциями можно справиться только непрерывными усилиями всех стран. Все государства-члены Европейского региона ВОЗ приняли обязательства относительно двух важных целей совместной борьбы с этими болезнями: элиминация кори и краснухи и поддержание статуса региона, свободного от полиомиелита. Однако достижение цели элиминации кори и краснухи остается проблематичным, а статус региона свободного от полиомиелита находится под постоянной угрозой, о чем свидетельствует большая вспышка полиомиелита в Регионе в 2010 г.



Продолжение – Почему мы должны инвестировать в иммунизацию



Чтобы избежать вспышек нужно охватить полностью привитые группы населения

Несмотря на высокий общий уровень охвата иммунизацией в Регионе, некоторые группы населения остаются незащищенными. Как следствие, в Европейском регионе ВОЗ наблюдается тревожный рост вспышек управляемых инфекций. Непостоянство обязательств государств-членов ВОЗ препятствует прогрессу, внедрению инновационных решений и осуществлению мероприятий по реализации прав на иммунизацию не получающего услуг в полном объеме, а также маргинализованного населения, мигрантов, и обездоленных детей и семей.



Рост самоуспокоенности и недоверия к вакцинам

Все большее число людей обеспокоено вопросами безопасности вакцин и сомневается в необходимости иммунизации. Нарастает тенденция самоуспокоенности, недоверия к вакцинам и даже отказа от иммунизации. В некоторых странах эти настроения подогреваются эффективной пропагандистской работой противников вакцинации. Чаще всего за этим стоит недостаток знаний и понимания, а возможно и общее недоверие к системе здравоохранения. Факты реальных или мнимых побочных действий вакцин, а также трактование их органами власти также играют важную роль в восприятии обществом безопасности вакцин.



Иммунизация – это рентабельное вложение

Иммунизация является одним из наиболее экономически эффективных достижений современного здравоохранения. Затраты на нее невелики, однако, спасая жизни и предупреждая болезни и инвалидность, иммунизация вносит вклад в сокращение бедности, образование и социально-экономическое развитие. Таким образом, она является ключевым инструментом для достижения Целей развития тысячелетия (ЦРТ) и содействия равенству.



Новые вакцины дают новые возможности для спасения жизней

Исследования и инновации способствовали разработке новых вакцин, которые обеспечивают защиту от большего числа болезней. Эти достижения представляют собой колоссальный прогресс. Неспособность национальных программ иммунизации внедрить новые вакцин в национальные программы иммунизации станет упущенной возможностью защитить значительно больше детей и взрослых от страданий и смерти вследствие рака шейки матки, пневмонии, менингита и тяжелых диарей у детей младшего возраста.



Почему мы должны инвестировать в иммунизацию

Основопологающее право каждого человека

Иммунизация - это мощное средство облегчения страданий людей и в силу этого - основополагающее право каждого человека.

ВСЕОБЩАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА

→ “Каждый человек имеет право на такой жизненный уровень, который необходим для поддержания здоровья и благосостояния его самого и его семьи” (ст. 25).

КОНВЕНЦИЯ О ПРАВАХ РЕБЕНКА

→ Государства-участники признают право ребенка на пользование наиболее совершенными услугами системы здравоохранения (...). Государства-участники добиваются полного осуществления данного права и, в частности, принимают необходимые меры для:... снижения уровней смертности младенцев и детской смертности” (ст. 24).

УСТАВ ВОЗ

→ “ГОСУДАРСТВА, принявшие сообщая настоящий Устав (Конституцию), в соответствии с Уставом Объединенных Наций провозглашают, что (...) обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав всякого человека.”

Каждый человек имеет основополагающее право на защиту от предотвратимых болезней.

Иммунизация, как наиболее успешная сфера общественного здравоохранения, спасающая миллионы жизней и предупреждающая страдания и инвалидность еще большего числа людей, является важным средством реализации этого права.



Почему мы должны инвестировать в иммунизацию

Мы договорились избавиться от болезней

Вирусы не признают границ, и с управляемыми инфекциями можно справиться только благодаря непрерывным усилиям всех стран. Все государства-члены Европейского региона ВОЗ приняли обязательства относительно целей совместной борьбы с этими болезнями:

Европейский регион ВОЗ близок к элиминации кори и краснухи. Но конечный успех или провал в достижении этой цели зависит от политической воли и ответственности, а также от доступа к устойчивому финансированию.

Помимо элиминации, национальные программы иммунизации должны быть достаточно стабильными для того, чтобы решать проблемы, связанные с корью и краснухой.

ЦЕЛЬ ПО КОРИ И КРАСНУХЕ

→ Элиминация кори и краснухи в Европейском регионе ВОЗ к 2015 г.

Мы не сможем избавиться от кори и краснухи в обозримом будущем. Это очень заразные болезни, а поскольку вирусы могут легко пересекать границы, завоз инфекции возможен в любое время.

Возобновление передачи кори и краснухи останется постоянной угрозой до тех пор, пока будут существовать пробелы в иммунизации.

Удалось добиться грандиозных успехов! Корь и краснуха в Европейском регионе ВОЗ:

1980-1984 гг.



70%

ПРИВИТЫХ

30%

НЕПРИВИТЫХ

2006-2013 гг.



94%

ПРИВИТЫХ

6%

НЕПРИВИТЫХ



Почему мы должны инвестировать в иммунизацию

Мы договорились избавиться от болезней

Европейский регион ВОЗ был сертифицирован как территория, свободная от полиомиелита, в 2002 году¹. С тех пор прилагаются постоянные усилия по поддержанию этого статуса.

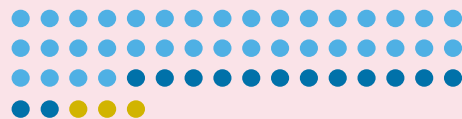
ЦЕЛИ ПО ПОЛИОМИЕЛИТУ

- Поддержание статуса территории, свободной от полиомиелита, в Европейском регионе ВОЗ
- Глобальная ликвидация дикого полиовируса к 2018 г.

Статус свободного от полиомиелита Региона находится под постоянной угрозой

- В 18 государствах-членах Европейского региона ВОЗ имеется средний, а в четырех – высокий уровень риска передачи полиовируса в случае его завоза.²

РИСК ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ПОЛИОМИЕЛИТА



36

СТРАНА ИМЕЕТ
НИЗКИЙ
УРОВЕНЬ
РИСКА

14

СТРАН ИМЕЮТ
СРЕДНИЙ
УРОВЕНЬ
РИСКА

3

СТРАНЫ ИМЕЮТ
ВЫСОКИЙ
УРОВЕНЬ
РИСКА

* Дополнительные цели будут добавлены после сбора исходных данных в 2014 и 2015 гг.

** Подлежит утверждению Европейской региональной комиссии по сертификации ликвидации полиомиелита на совещании в 2019 г.



Почему мы должны инвестировать в иммунизацию

Необходимо охватить не полностью привитые группы населения, чтобы избежать вспышки

Несмотря на высокий общий уровень охвата иммунизацией, в каждой стране есть не полностью привитые группы населения. Как следствие, в Европейском регионе ВОЗ наблюдается тревожный рост числа вспышек управляемых инфекций.

Вирусы не признают границ. Пока болезнь распространяется где-либо в мире, нам следует обеспечивать защиту всех групп населения.

Для охвата не полностью привитых групп населения программам иммунизации следует адаптировать коммуникацию и предоставление услуг иммунизации для преодоления существующих препятствий.

Непостоянство обязательств государств-членов ВОЗ препятствует прогрессу, внедрению инновационных решений и осуществлению мероприятий по реализации прав на иммунизацию не получающего услуг в полном объеме, а также маргинализованного населения, мигрантов, и обездоленных детей и семей.

Даже при высоком уровне охвата риск вспышек сохраняется

- В Европейском регионе ВОЗ ежегодно рождается 11,2 млн детей. Согласно оценочным данным, при существующем уровне охвата иммунизацией 700 000 – 1 000 000 из них не получают всех рекомендованных прививок в течение жизни.
- Более полумиллиона младенцев в Регионе не завершают полный курс трехкратной вакцинации от дифтерии, коклюша и столбняка (АКДС) к первому году жизни.
- В 22 из 53 государств-членов Региона прекращена эндемичная передача вируса кори¹.

- Масштабная вспышка полиомиелита произошла в 2010 г. Было зарегистрировано 479 подтвержденных случаев полиомиелита и 31 смерть в четырех странах Европейского региона, что подтверждает необходимость постоянной бдительности.

479

ПОДТВЕРЖДЕННЫХ
СЛУЧАЕВ
ПОЛИОМИЕЛИТА

31

СМЕРТЬ

¹ Европейская Региональная комиссия по верификации элиминации кори и краснухи (РКВ), ноябрь 2014 г., на основании отчетных данных за 2013 г.: http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0011/275519/3rd-Meeting-European-RVC-Measles-Rubella-Elimination.pdf?ua=1



Почему мы должны инвестировать в иммунизацию

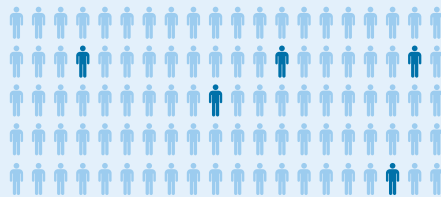
Необходимо охватить полностью привитые группы населения, чтобы избежать вспышки

Популяционный иммунитет

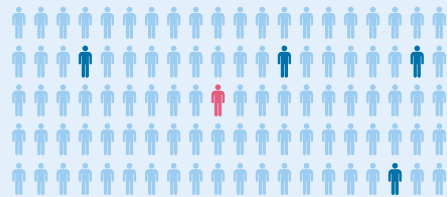
При иммунизации достаточного числа населения болезнь не может распространяться. Это называют популяционным иммунитетом. Однако, этот принцип работает только в том случае, если не привитые лица находятся на большом расстоянии друг от друга. Если же они сконцентрированы на одной территории, болезнь может вызвать масштабную вспышку – даже при условии высокого общенационального уровня охвата иммунизацией.

95%
ОХВАТА

При условии отдаленного проживания не привитых лиц на территории страны

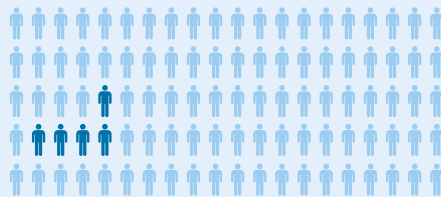


Популяционный иммунитет, низкий риск распространения болезни

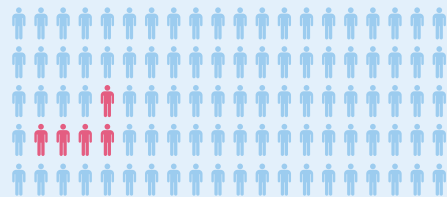


95%
ОХВАТА

При наличии конкретного, не полностью охваченного иммунизацией сообщества



Недостаточный уровень популяционного иммунитета, Умеренный риск распространения болезни





Почему мы должны инвестировать в иммунизацию

Рост самоуспокоенности и недоверия к вакцинам

Все большее число людей обеспокоено вопросами безопасности вакцин и сомневается в необходимости иммунизации. Нарастает тенденция самоуспокоенности, недоверия к вакцинам и даже отказа от иммунизации.

В некоторых странах эти настроения подогреваются эффективной пропагандистской работой противников вакцинации. **Чаще всего за этим стоит недостаток знаний и понимания, а возможно и общее недоверие к системе здравоохранения.**

Препятствия к востребованности вакцин носят комплексный и конкретный для каждой страны характер и включают в себя социальные, культурные и другие поведенческие особенности. Программам иммунизации следует инвестировать в исследования и повышение качества данных по иммунизации с целью мониторинга ее восприятия,

знаний и отношения к иммунизации во всех группах населения. Основываясь на этих знаниях, они должны разрабатывать адаптированные и инновационные стратегии повышения осведомленности населения, с тем чтобы каждый человек мог сделать обоснованный выбор, понимать преимущества и риски вакцинации и тех болезней, которые она предупреждает – и в конце концов требовать вакцинацию как свое право и обязанность.

Факты реальных или мнимых побочных действий вакцин, а также трактование их органами власти также играют важную роль в восприятии обществом безопасности вакцин. Неспособность оперативно реагировать на такие события, в том числе и при помощи прозрачной и целенаправленной коммуникации, часто приводит к широко распространенному и длительному недоверию к вакцинам, а также к структурам здравоохранения, обеспечивающим вакцинацию.

Препятствия к востребованности вакцин носят комплексный и конкретный для каждой страны характер

→ «Я не доверяю органам здравоохранения. Было слишком много скандалов.»

→ «Слишком далеко и дорого ехать в ближайшее медучреждение.»

→ «Мне трудно приводить ребенка на прививку в рабочее время.»

→ «Мы часто переезжаем. Я не уверена относительно прививочного статуса моего ребенка.»

→ «А это действительно нужно?»

→ «Я пытался, но не смог найти надежную официальную информацию.»

→ «Иммунная система будет значительно сильнее после естественной болезни.»

→ «Мои религиозные убеждения не позволяют мне делать прививки.»

→ «Я читала блог матери, у которой ребенок страдает аутизмом – она уверена, что состояние ребенка вызвано прививкой КПК.»

→ «Когда все остальные привиты, я тоже защищен. Так зачем мне это делать?»

→ «Я слышал, что кто-то умер после вакцинации.»

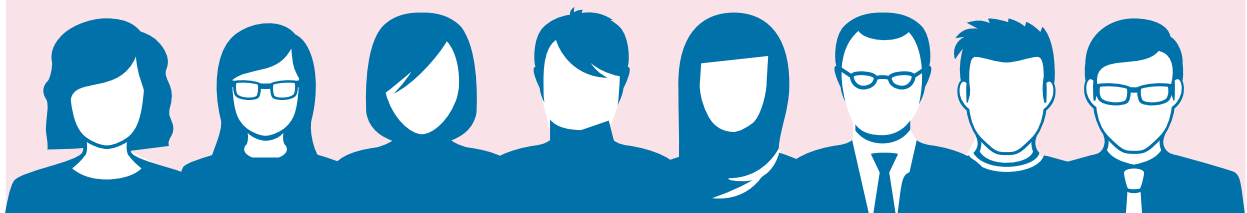
→ «Моя свекровь говорит, что вакцинация небезопасна.»

→ «Известный в нашей стране доктор предупреждает об опасности иммунизации.»

→ «Я забыл об этом.»

→ «Я не был уверен и нигде не мог найти удовлетворительной информации.»

→ «У моего ребенка повысилась температура после последней вакцинации – я не хочу снова пройти через это.»





Почему мы должны инвестировать в иммунизацию

Иммунизация – это рентабельное вложение

Иммунизация является одним из наиболее экономически эффективных достижений современного здравоохранения. Затраты на нее невелики, однако, спасая жизни и предупреждая болезни и инвалидность, иммунизация дает большую социально-экономическую отдачу.



Экономическая эффективность

Инвестиции в иммунизацию дают большую отдачу.

Пример – Моделирование воздействия иммунизации против гепатита В спустя 20 лет после внедрения вакцины в Италии¹. **Клинические затраты по двум сценариям: 1) с вакцинацией и 2) без вакцинации.**

	СЦЕНАРИЙ БЕЗ ВАКЦИНАЦИИ	СЦЕНАРИЙ С ВАКЦИНАЦИЕЙ	ЗАТРАТЫ, КОТОРЫХ УДАЛОСЬ ИЗБЕЖАТЬ	% СОКРАЩЕНИЯ
Острая симптоматическая инфекция ВГВ	572 051 723	362 160 953	209 890 771	37
Хронический гепатит В	649 157 949	210 059 569	439 098 380	68
Компенсированный цирроз	18 485 689	8 914 521	9 571 168	52
Декомпенсированный цирроз	1 193 807	575 700	618 107	52
Гепатоцеллюлярная карцинома	8 330 359	2 830 361	5 499 999	66
Пересадка печени	3 135 545	1 117 773	2 017 771	64
Итого	1 252 355 072	585 658 877	666 696 195	53



Производительность

Когда взрослые болеют сами или ухаживают за заболевшими детьми, они не могут посещать работу и вносить вклад в производство.

Пример – Воздействие коревой инфекции: длительность симптомов, количество пропущенных учебных или рабочих часов и госпитализация²

ВСЕ ПОДТВЕРЖДЕННЫЕ СЛУЧАИ ЗАБОЛЕВАНИЯ КОРЬЮ	
Средняя продолжительность симптомов (в днях)	13,8
Пропуск рабочих или учебных часов (%)	63,1 %
Среднее кол-во пропущенных рабочих или учебных дней (в днях)	9,6
Время отсутствия на работе лица, обеспечивающего уход (%)	39,6 %
Среднее кол-во пропущенных рабочих дней для лица, осуществляющего уход (в днях)	7,3
Лица, прошедшие хотя бы один день в больнице (%)	36,5 %
Среднее количество дней, проведенных в больнице	4,2

1 Boccacini S, Taddei C, Ceccherini V, Bechini A, Levi M, Bartolozzi D, Bonanni P. Economic analysis of the first 20 years of universal hepatitis B vaccination program in Italy: An a posteriori evaluation and forecast of future benefits. Human Vaccines & Immunotherapeutics. May 2013, 9(5): 1119-1128.]
2 The effect of measles on health-related quality of life: a patient-based survey. Thornington D, Ramsay M, van Hoek AJ, Edmunds WJ, Vivancos R, Bukasa A, Eames K. PLoS One. 2014 Sep 9;9(9):e105153. doi: 10.1371/journal.pone.0105153. eCollection 2014.]



Почему мы должны инвестировать в иммунизацию

Рентабельное вложение



Бедность

Бремя болезни часто ложится на социально и экономически уязвимых людей. Отсутствие болезни для родителей означает возможность иметь доход и устранить, таким образом, важное препятствие на пути выхода из бедности.



Детская СМЕРТНОСТЬ

С вакцинацией показатели детской смертности значительно снижаются.



Продолжительность жизни

Привитое население живет дольше, что в значительной мере повышает национальный показатель продолжительности жизни.



Образование

Здоровые дети более регулярно посещают школу, в то время как болезни отрицательно влияют на их умственное развитие, физическую силу и достижения в учебе.

Пример – Воздействие использования
пневмококковой конъюгированной вакцины на
показатели детской смертности в Дании¹



¹ Harboe ZB, Dalby T, Weinberger DM, Benfield T, Mølbak K, Slotved HC, Suppli CH, Konradsen HB, Valentiner-Branth P. Impact of 13-valent pneumococ-BO3, 2015 cal conjugate vaccination in invasive pneumococcal disease incidence and mortality. Clin Infect Dis. 2014 Oct 15;59(8):1066-73. doi: 10.1093/cid/ciu524. Epub 2014 Jul 16.



Почему мы должны инвестировать в иммунизацию

Новые вакцины дают новые возможности для спасения жизней

Исследования и инновации способствовали разработке новых вакцин, которые обеспечивают защиту от большего числа болезней. Эти достижения представляют собой колоссальный прогресс. Неспособность национальных программ иммунизации внедрить новые вакцин в национальные программы иммунизации станет упущенной возможностью защитить значительно больше детей и взрослых от страданий и смерти вследствие рака шейки матки, пневмонии, менингита и тяжелых диарей у детей младшего возраста.

ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ВПЧ

→ Вакцины против ВПЧ предупреждают инфекцию, вызванную всеми типами вируса папилломы человека, приводящими к 70% всех случаев **рака шейки матки** и предраковых поражений шейки матки.

Во всем мире рак шейки матки занимает четвертое место среди раковых заболеваний у женщин, и становится причиной 7,5% их смертей от раковых заболеваний (2012 г.).

ПНЕВМОКОККОВЫЕ ВАКЦИНЫ

→ Пневмококковые вакцины предупреждают распространение *Streptococcus pneumoniae*, основной причины пневмонии – убийцы номер один детей до пяти лет в мире.

Streptococcus pneumoniae также может вызывать **бактериальный менингит**, приводящий к тяжелому поражению мозга, заражению крови, а также инфекции среднего уха, осложненной в отдельных случаях полной глухотой.

РОТАВИРУСНЫЕ ВАКЦИНЫ

→ Ротавирусные вакцины предупреждают ротавирусную инфекцию – наиболее частую причину **тяжелых диарейных заболеваний** среди детей младшего возраста во всем мире. Нелеченная инфекция может угрожать жизни. Вызывает рвоту, повышение температуры и боли в животе.