

Базовый информационный пакет



Европейская неделя иммунизации

21-27 апреля 2012



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

Содержание

<u>Введение</u>	2
<u>Цели и задачи</u>	3
<u>Основные тезисы ЕНИ 2012</u>	4-7
<u>Источники информации для коммуникации</u>	8
<u>Приложение 1: Источники для медработников</u>	9
<u>Приложение II: Стратегии элиминации кори</u>	10

Введение

Настоящий информационный материал предназначен для координаторов ЕНИ (и, следовательно, для распространения всем заинтересованным сторонам, участвующим в проведении ЕНИ в государствах – членах ВОЗ) и содержит понятные и четкие тезисы в отношении инициатив этого года, направленных на обеспечение успешных действий по пропаганде стратегий ЕНИ 2012.

Эти тезисы и поддерживающие их положения могут быть использованы при подготовке материалов ЕНИ или при работе с прессой, медработниками, лицами, принимающими решения, и общественностью.

Страны-участницы могут по желанию использовать те конкретные тезисы, которые соответствуют приоритетам и/или проблемам иммунизации в стране. Они также могут использовать альтернативные тезисы, которые больше соответствуют их конкретным потребностям.



Дополнительную информацию и ответы на вопросы можно получить по адресу:

Chelsea Hedquist che@euro.who.int

Цели и задачи

Региональная цель ЕНИ

Повысить уровень охвата иммунизацией посредством привлечения внимания к иммунизации и повышения осведомленности в ее значимости, с особым акцентом на уязвимые группы населения

Ключевые задачи ЕНИ 2012

Повысить спрос на услуги по иммунизации

- Сегодня, когда большинство населения Региона имеет доступ к вакцинам, основное внимание следует обратить на обеспечение того, чтобы *спрос* на вакцины оставался высоким
- Самоуспокоенность относительно вакцинации приводит к возникновению вспышек, о чем свидетельствуют вспышки кори, которые распространились по Региону
- Европейская неделя иммунизации 2012 предоставляет возможность для повышения осведомленности об иммунизации, что способствует *восстановлению спроса* на нее
- Помогая медработникам, политикам и родителям понять, что вакцины спасают жизни и совершенно необходимы для сохранения здоровья и благосостояния каждого человека и общества в целом, мы должны:
 - *предотвратить* в будущем возникновение вспышек и распространение управляемых инфекций
 - *Защитить* население Европейского региона ВОЗ от серьезных, а иногда и смертельных заболеваний

Основные тезисы ЕНИ2012

Жизненно важной для национальных программ иммунизации является роль медицинских работников, работающих непосредственно с населением, и их вклад в успешную реализацию этих программ огромен

Главными приоритетами должны стать контроль существующих вспышек кори и профилактика возникновения случаев заболевания корью в будущем в Европейском регионе ВОЗ

В 2012 году мы отмечаем десятилетие сертификации статуса Европейского региона ВОЗ как территории, свободной от полиомиелита

Жизненно важной для национальной программы иммунизации является роль медицинских работников, работающих непосредственно с населением, и их вклад в успешную реализацию этих программ огромен

- Медицинские работники воистину находятся на «переднем крае», имея непосредственный контакт с родителями/воспитателями, принимающими решение относительно иммунизации
- Люди ссылаются на медицинских работников как на важнейший источник информации для принятия решений, связанных с охраной здоровья (Betsch, *Eurosurveillance*, 2011)
- Жизненно важно **обучить** медицинских работников и обеспечить их понимание важности иммунизации, чтобы медицинские работники пропагандировали вакцинацию в своих общинах
- Очень важно **поддерживать** медицинских работников и обеспечивать их ресурсами, которые им необходимы для эффективной пропаганды иммунизации (см. Приложение I)
- Медицинские работники могут представить самые убедительные, самые достоверные аргументы и рекомендации относительно своевременной и полной иммунизации

Целевая аудитория:

Медицинские работники, лица, определяющие политику

Формы работы:

Информационные материалы для медработников; учебные сессии/конференции для медработников; пропагандистские материалы для лиц, определяющих политику; совещания/круглые столы с участием лиц, определяющих политику



Главными приоритетами должны стать контроль существующих вспышек кори и профилактика возникновения случаев заболевания корью в будущем в Европейском регионе ВОЗ

- В 2011 году в 42 странах Региона было зарегистрировано более 34,000 случаев кори, в том числе 9 летальных исходов и более 7,000 госпитализированных случаев
- Вспышки кори могут стать причиной тяжелого заболевания и смерти, а борьба с ними обходится очень дорого
 - Расчеты показывают, что непосредственные затраты на контроль вспышки кори в Италии в 2002-2003 гг., в ходе которой было зарегистрировано более 20,000 случаев заболевания и госпитализировано 5,154 детей, составили 17.6 - 22 миллионов евро (Filia et al., *Health burden and economic impact of measles-related hospitalizations in Italy in 2002–2003*)
 - Расчеты, проведенные в 2002 году, показали, что расходы на один случай заболевания корью составляли (с позиции общественных интересов) 276 долларов США в Нидерландах и 307 долларов США в Соединенном Королевстве (Carabin et al., *The average cost of measles cases and adverse events following vaccination in industrialized countries*)
 - Исследование показало, что затраты на ответные меры и меры по контейнменту в связи только с одной вспышкой кори (всего 14 случаев) в штате Аризона, США, составили 800,000 долларов США (Chen et al., *Health Care–Associated Measles Outbreak in the United States After an Importation: Challenges and Economic Impact*)
- Вспышки кори представляют собой большую проблему в свете достижения цели элиминации кори в Регионе к 2015 году; ЕРБ ВОЗ разработало ключевые стратегии элиминации (см. Приложение II)
- Исключительно важно сосредоточить усилия на профилактике и контроле распространения кори в *период наиболее высокой передачи инфекции (февраль-май)*

Целевая аудитория:

Родители/воспитатели, медработники, лица, определяющие политику, пресса, общественность

Формы работы:

Информационные материалы для родителей, медработников; пропагандистские материалы, в том числе для лиц, определяющих политику; учебные сессии/конференции для медработников; совещания/круглые столы с участием лиц, определяющих политику; пресс-конференции/интервью для прессы

В 2012 году мы отмечаем десятилетие сертификации статуса Европейского региона ВОЗ как территории, свободной от полиомиелита

- Европейский регион ВОЗ был объявлен территорией, свободной от полиомиелита, 10 лет назад (в 2002 году)
- Несмотря на крупную вспышку завозного полиомиелита в 2010 году, Регион сохраняет статус территории, свободной от полиомиелита (подтверждено Региональной комиссией по сертификации ликвидации полиомиелита в августе 2011 года)
- Это достижение отмечает и демонстрирует, как высокий уровень охвата иммунизацией может контролировать распространение болезни
- Однако вспышка 2010 года служит грозным напоминанием о том, что **Регион должен сохранять бдительность** до тех пор, пока не будет достигнута глобальная ликвидация полиомиелита
- Полиомиелит по-прежнему является угрозой, особенно в силу того, что вспышки имеют место в соседних или близко расположенных странах, таких как Китай и Пакистан
- Жизненно важно обеспечить полную иммунизацию всех детей против полиомиелита

Целевая аудитория:

Медработники, лица, определяющие политику, пресса, общественность

Формы работы:

Пропагандистские материалы; учебные сессии/конференции для медработников; пропагандистские материалы для лиц, определяющих политику; совещания/круглые столы с участием лиц, определяющих политику; пресс-конференции/интервью для прессы



Источники информации для коммуникации



Ресурсный центр по иммунизации

Скачайте материалы для медработников и общественности с сайта:

www.euro.who.int/vaccine/resourcecentre



Руководство по ЕНИ для связей с общественностью и работы
Доступно на сайте [EIW site](http://www.euro.who.int/eiw)

7 основных причин сделать прививки (информационный листок)
Доступно на сайте [EIW site](http://www.euro.who.int/eiw)

Иллюстрационные материалы для ЕНИ (включая логотип, плакат, буклет и т.д.)

Доступно на сайте ЕРБ ВОЗ [EIW site](http://www.euro.who.int/eiw)

Посетите сайт ЕНИ, получите обновленные материалы по мероприятиям 2012 года и свяжитесь с координаторами в других странах-участницах:

<http://eiw.euro.who.int>

Приложение I

Источники для медработников

Исследования показывают, что медработники по-прежнему являются наиболее авторитетным источником информации в отношении принятия решений, касающихся охраны здоровья, в том числе и иммунизации. Однако часто медработники испытывают трудности в осуществлении эффективного общения с родителями и другими пациентами в отношении вакцин. Для того чтобы помочь в обеспечении коммуникации медработникам «переднего края», которые каждый день выполняют роль источника информации о вакцинах, ЕРБ ВОЗ подготовило следующие источники:

- 1) *Беседы с родителями о вакцинах для детей* – Этот документ дает медработникам рекомендации и предлагает проверенные технологии с целью содействия ведению конструктивного диалога с родителями о вакцинации их детей
- 2) *Управляемые инфекции: признаки, симптомы и осложнения* – Медработники могут раздавать родителям эти информационные листки с целью предоставить информацию о рисках, связанных с инфекционными болезнями, контролируемые методами вакцинопрофилактики
- 3) *Грипп: признаки, симптомы и осложнения; рекомендации по профилактике* – Этот информационный листок, адресованный широкому кругу общественности, предоставляет информацию о симптомах и осложнениях, связанных с гриппом, а также содержит рекомендации ВОЗ по вакцинации против гриппа
- 4) *Если вы решили не вакцинировать своего ребенка, помните о рисках и ответственности* – Этот документ можно выдавать родителям, которые не хотят проводить вакцинацию своих детей, с целью помочь им понять последствия подобного решения

Копии этих материалов входят в этот информационный пакет; кроме того, их можно скачать с сайта Ресурсного Центра по иммунизации ЕРБ ВОЗ: www.euro.who.int/vaccine/resourcecentre

ЕРБ ВОЗ планирует расширить эту библиотеку источников и подготовить дополнительные методики в помощь медработникам «переднего края» для ответов на вопросы и обеспечения надежной информацией об иммунизации.

Приложение II

Стратегии элиминации кори

Ключевые стратегии элиминации кори:

- 1) добиться, как минимум, 95% охвата прививками двумя дозами вакцины, содержащей коревой компонент, в рамках проведения плановой иммунизации, в том числе и на суб-национальном уровне
- 2) Предоставлять новую возможность непривитым и недопривитым лицам пройти вакцинацию либо в рамках плановой иммунизации, либо при проведении дополнительных мероприятий по иммунизации
- 3) Укреплять эпиднадзор для выявления, подтверждения и осуществления ответных мер по каждому случаю заболевания
- 4) Повышать осведомленность и знание об иммунизации среди медработников и общественности, повышать спрос на услуги иммунизации