

# Как представлять Европейский план действий в отношении вакцин на 2015-2020 гг. (ЕПДВ)

Этот документ подготовлен для поддержки руководителей и сотрудников программы иммунизации в работе по обеспечению устойчивого финансирования иммунизации.

## **КАК ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЭТИМ ДОКУМЕНТОМ**

Утвердив Европейский план действий в отношении вакцин на 2015-2020 гг. в сентябре 2014 г., все государства-члены Европейского региона ВОЗ взяли на себя **беспрецедентные обязательства в отношении иммунизации как приоритетного направления, обязались проявить политическую волю, а также обеспечить долгосрочное устойчивое финансирование.**

Руководителям программ иммунизации следует обеспечить осведомленность должностных лиц на национальном уровне о ЕПДВ и принятых страной обязательствах. Данный документ представляет ЕПДВ и его основные компоненты.

## **Используйте это пособие:**

- **Для подготовки к встречам с ответственными руководителями**
- **Как раздаточный материал для должностных лиц и партнеров**





# Европейский план действий в отношении вакцин

## Обязательства стран по обеспечению приоритетности иммунизации

17 сентября 2014 г. государства-члены Европейского региона ВОЗ единогласно утвердили Европейский план действий в отношении вакцин на 2015-2020 гг. (ЕПДВ). Они взяли на себя беспрецедентные обязательства по обеспечению долгосрочного финансирования иммунизации за счет национальных ресурсов, а также политической ответственности в отношении нее.

Ниже приведены основные аспекты ЕПДВ.

Рис. 1  
Цели и задачи





## Изменения правил игры

ЕПДВ предлагает пути достижения этих целей и задач в виде инновационных стратегий, а также действий со стороны государств-членов ВОЗ. К ним относятся:

### Укрепление информационных систем для иммунизации:

Обеспечение эффективного и надежного мониторинга и эпиднадзора, повышение качества данных по иммунизации, а также использование этих компонентов для повышения качества работы программы иммунизации, включая формирование потенциала по ответным мерам на события, связанные с безопасностью вакцин.

### Адаптация программ иммунизации:

Использование уточненных данных по иммунизации и передовых методов исследований, позволяющих осуществлять мониторинг общественного восприятия иммунизации, знаний и отношения для разработки адаптированных и инновационных стратегий, обеспечивающих равноправное расширение масштабов иммунизации, а также стимулирование ее востребованности среди всех групп населения.

### Создание технических консультативных групп и усиление их роли:

Обеспечение принятия обоснованных решений по иммунизации, в том числе по новым вакцинам, посредством независимых национальных консультативных органов (НТКГИ).

## ЦЕЛИ

Для оценки и мониторинга полученных результатов будет использован комплекс целей,\* согласованных государствами-членами ВОЗ по ЕПДВ. К ним относятся:

### Финансирование, поставки и контроль качества

- финансовая независимость при закупке плановых вакцин (внутренние ресурсы) (2020 г.: все страны, кроме двух стран с низким уровнем доходов по состоянию на 2012 г.)
- национальная техническая консультативная группа экспертов по иммунизации (НТКГИ) или аналогичный орган (2020 г.: в 90% стран)
- экспертный комитет для обзора (2020 г.: все страны)
- полностью функционирующий национальный контрольный орган (или доступ к региональным механизмам контроля качества) (2020 г.: все страны)
- отсутствие дефицита плановых вакцин на национальном уровне (2020 г.: в 95% стран)

### Иммунизация и охват

- данные охвата иммунизацией оцениваются ВОЗ и ЮНИСЕФ как качественные (2020 г.: все страны)
- охват тремя дозами АКДС-содержащей вакцины на национальном уровне не менее 95% (2020 г.: 90% стран)
- не менее 90% охвата тремя дозами АКДС-содержащей вакцины в 90% или более регионов (2020 г.: все страны)
- поддержание охвата АКДС-содержащими вакцинами на уровне не менее 90% в течение трех или более последующих лет (2020 г.: все страны)
- показатель незавершенности (разница между первой и третьей дозами АКДС-содержащей вакцины) менее 5% (2020 г.: все страны)
- информированное решение по определенному набору новых вакцин, принятое на основании обзора НТКГИ соответствующих данных (2020 г.: по меньшей мере в 90% стран, имеющих НТКГИ)

### Вспышки, передача вируса и эпиднадзор

- отсутствие возобновления передачи дикого вируса полиомиелита в Регионе (2018 г.: все страны)\*\*
- прекращение эндемичной передачи вируса кори и краснухи в течении 12 и более месяцев при наличии высококачественной системы эпиднадзора (2015 г.: все страны)
- верификация элиминации кори и краснухи Региональной комиссией по верификации (2018 г.: все страны)
- план коммуникации на случай вспышки управляемой инфекции (2020 г.: все страны)
- постоянный доступ к аккредитованным ВОЗ лабораториям по диагностике полиомиелита и кори/краснухи (2020 г.: все страны)
- эпиднадзор за полиомиелитом, корью и краснухой на национальном уровне (2015 г.: все страны)
- дозорный эпиднадзор за инвазивными бактериальными и ротавирусными инфекциями (2020 г.: 75% стран)

\* 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.