

26–29 октября 2015 г. // Копенгаген, Дания

Четвертое совещание Европейской региональной комиссии по верификации элиминации кори и краснухи (РКВ)



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

РЕЗЮМЕ

РКВ собралась четвертый раз 26-29 октября 2015 г. в Копенгагене, Дания. Комиссия из 8 членов провела оценку ежегодных обновленных данных о статусе элиминации за 2014 г., а также другие документы, представленные национальными комитетами по верификации, которые уже созданы в 50 из 53 государств-членов. РКВ сделала вывод о том, что, по состоянию на конец 2014 г. эндемичная передача кори была прервана в 32 государствах-членах, а эндемичная передача краснухи – в 32 государствах-членах. Основываясь на своих выводах за период 2012–2014 гг., РКВ смогла впервые подтвердить прерывание в течение 36 месяцев и, таким образом, объявить об элиминации кори в 21 государстве-члене и об элиминации краснухи в 20 государствах-членах в течение указанного периода.

Ключевые слова

DISEASE ERADICATION
IMMUNIZATION PROGRAMS
MEASLES
MEETING REPORTS
RUBELLA

Все вопросы о публикациях Европейского регионального бюро ВОЗ направляйте по адресу:
Publications WHO Regional Office for Europe UN City, Marmorvej 51 DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Запрос на документацию, информацию по здравоохранению, цитирование или перевод документа можно также отправить в режиме онлайн на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ (<http://www.euro.who.int/pubrequest>).

© Всемирная организация здравоохранения 2016 год

Все права защищены. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения положительно относится к просьбам разрешить копирование или перевод своих публикаций как частично, так и полностью.

Использованные в данном документе обозначения и опубликованные материалы не представляют официального мнения Всемирной организации здравоохранения по вопросам юридического статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти, а также определения границ этих образований. Пунктирные линии на картах обозначают ориентировочные границы, по которым еще не достигнуто окончательное соглашение.

Упоминание конкретных компаний или товаров отдельных производителей не означает, что они рекламируются или рекомендуются Всемирной организацией здравоохранения или что им отдается предпочтение по сравнению с другими аналогичными компаниями или продуктами, не упомянутыми в тексте. За исключением случаев технических ошибок, названия патентованных продуктов пишутся с заглавной буквы.

Всемирной организацией здравоохранения были предприняты все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в данном документе. Однако опубликованный материал распространяется без каких-либо гарантий, явных или подразумеваемых. Ответственность за интерпретацию и использование материала лежит на читателе. Всемирная организация здравоохранения не несет ответственности за какие-либо негативные последствия, возникшие в результате использования этих материалов. Точки зрения, высказанные авторами, редакторами или группами экспертов, не обязательно представляют решения или официальную политику Всемирной организации здравоохранения.

Содержание

Список сокращений	4
Резюме.....	5
Исходная информация	7
Цели и задачи совещания	7
Введение и предварительные замечания	8
Статус элиминации кори и краснухи: обновленные глобальные и региональные данные.....	8
Цель элиминации кори и краснухи – дальнейшие действия после 2015 г.....	10
Верификация элиминации кори и краснухи: рабочие процедуры, текущие вопросы и планирование мероприятий на 2016 г.	11
Представление отчетов о статусе элиминации (ОСЭ) и ЕОД.....	12
Рассмотрение представленных отчетов и обновленных документов.....	13
Выводы и рекомендации	13
Приложение 1. Результаты обзора РКВ отчетов и документов, представленных НКВ	18
Таблица 1. Выводы РКВ относительно статуса элиминации кори и краснухи в государствах-членах в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.	18
Таблица 2. Число государств-членов Европейского региона ВОЗ по статусу элиминации кори и краснухи в 2014 г.....	21
Таблица 3. Число государств-членов Европейского региона ВОЗ по статусу элиминации кори и краснухи, 2012–2014 гг.	21
Таблица 4. Государства-члены Европейского региона ВОЗ с эндемичной передачей кори, краснухи или обеих болезней в 2014 г.....	22
Приложение 2. Выводы и рекомендации в отношении конкретных стран.....	23
Приложение 3. Список участников.....	75

Список сокращений

ВСК	Вакцина, содержащая коревой компонент
ДМИ	Дополнительные мероприятия по иммунизации
ЕНИ	Европейская неделя иммунизации
ЕОД	Ежегодные обновленные данные о статусе элиминации
ЕПДВ	Европейский план действий в отношении вакцин
ЕТКГЭ	Европейская техническая консультативная группа экспертов по иммунизации
ЕЦКБ	Европейский центр профилактики и контроля болезней (ECDC)
ККсВ	Вакцина, содержащая коревой и краснушный компоненты
ККсВ1	Первая доза ККсВ
ККсВ2	Вторая доза ККсВ
НТКГЭ	Национальная техническая консультативная группа экспертов по иммунизации
НКВ	Национальный комитет по верификации элиминации кори и краснухи
ОСЭ	Отчет о статусе элиминации
РКВ	Региональная комиссия по верификации элиминации кори и краснухи
СВК	Синдром врожденной краснухи
ЦИСИБ	Централизованная информационная система по инфекционным болезням
MeaNS	База данных нуклеотидных последовательностей вирусов кори
RubeNS	База данных нуклеотидных последовательностей вирусов краснухи

Резюме

Европейская региональная комиссия по верификации элиминации кори и краснухи (РКВ) представляет собой независимую группу экспертов, которая была создана Европейским региональным бюро ВОЗ (Региональное бюро) для оценки ситуации с корью и краснухой в государствах-членах ВОЗ. РКВ собралась в Копенгагене, Дания, 26–29 октября 2015 г. на свое четвертое совещание для оценки 50 страновых отчетов, в том числе 47 ежегодных обновленных данных о статусе элиминации (ЕОД) за 2014 г., два ЕОД за 2013 г., представленных с опозданием или повторно, а также один представленный с опозданием отчет о статусе элиминации (ОСЭ) за 2010–2012 гг. Оценка трех запоздавших ЕОД за 2014 г. была любезно проведена после окончания совещания. В соответствии с модифицированными в 2014 г. процедурами верификации РКВ провела оценку статуса элиминации кори и краснухи на страновом уровне за 2010–2014 гг. на основании отчетов и документов, представленных за этот период национальными комитетами по верификации (НКВ).

РКВ выразила озабоченность в связи с тем, что 3 из 53 государств-членов все еще официально не учредили у себя НКВ и, по меньшей мере, два из них не изъявляют намерения сделать это в ближайшем будущем. РКВ с удовлетворением отметила, что по сравнению с прошлыми годами, большее число государств-членов своевременно и в полном объеме представило ежегодные отчеты, а качество отчетов в целом улучшилось. Было признано, что в 2014 г. в 18 государствах-членах была зарегистрирована эндемичная передача вируса кори, а в 18 странах регистрировалась эндемичная передача вируса краснухи. В 16 государствах-членах в 2014 г. была отмечена эндемичная передача вирусов и кори и краснухи. РКВ не смогла рассмотреть ситуацию с корью и краснухой в 3 государствах-членах ввиду отсутствия соответствующих отчетов от НКВ.

На основании представленных отчетов РКВ пришла к заключению, что к концу 2014 г. эндемичная передача вируса кори была прервана в 32 государствах-членах, и также в 32 государствах-членах была прервана эндемичная передача вируса краснухи.

РКВ считает крайне маловероятным, что в ЕОД за 2015 г. будут представлены данные об отсутствии эндемичной передачи кори и краснухи во всех странах по состоянию на 31 декабря 2015 г. В таком случае региональная цель элиминации кори и краснухи к 2015 г. достигнута не будет. Тем не менее, в соответствии с рекомендацией Европейской технической консультативной группы экспертов по иммунизации (ЕТКГЭ), РКВ рассмотрела представленные странами данные за 2012–2014 гг. и определила статус элиминации кори и краснухи на страновом уровне. Доказательства прекращения эндемичной передачи кори были представлены 21 государством-членом (40%), а 20 государств-членов (38%) представили доказательства элиминации эндемичной передачи краснухи. Еще 11 государств-членов (21%) представили данные, доказывающие факт прерывание передачи кори в течение 12 или 24 мес., а 12 (23%) – данные о прерывании передачи краснухи за аналогичные периоды.

РКВ отметила, что, несмотря на достигнутое в последнее время улучшение, эпиднадзор за краснухой остается ниже оптимального, и продолжает представлять трудноразрешимую задачу для многих стран. Кроме того, несколько стран по-прежнему не в состоянии представить доказательства наличия у них чувствительной национальной или эффективной системы дозорного эпиднадзора за синдромом врожденной краснухи (СВК). По мере того как

Регион продвигается к элиминации кори и краснухи, возможность отличать сохраняющуюся эндемичную передачу от спорадических завозных случаев посредством анализа данных генетического секвенирования выявленных вирусов становится неотложной задачей. Большинство государств-членов в настоящее время представляют данные о выявляемых вирусах кори в стандартном формате, однако уровень отчетности о секвенировании вирусов краснухи остается весьма низким. Важность данных генетического секвенирования и способности выявлять и документировать цепочки передачи инфекции путем консолидации всей клинической, эпидемиологической и лабораторной информации будет возрастать по мере того, как все большее число государств-членов будет достигать прерывания передачи вирусов.

Вопросы, связанные с верификацией элиминации в государствах-членах, где численность населения считается слишком незначительной для поддержания эндемичной передачи кори и краснухи, остается предметом беспокойства РКВ. К этим странам не обязательно применимы стандартные подходы к верификации, используемые в более крупных странах Региона, в частности, создание НКВ и управление его работой, определение индикаторов и пороговых значений, а также определение статуса элиминации. Дополнительные подходы требуются для того, чтобы помочь малым странам продемонстрировать достижение необходимого уровня популяционного иммунитета к кори и краснухе, а также наличие эффективных систем эпиднадзора.

Исходная информация

РКВ была создана ЕРБ ВОЗ в 2012 г. в качестве независимой экспертной организации, миссией которой является оценка документации, представляемой НКВ для верификации элиминации кори и краснухи в Регионе. Программа «Болезни, предупреждаемые с помощью вакцин, и иммунизация» выполняет функции секретариата РКВ.

РКВ проводит ежегодные совещания для определения статуса элиминации кори и краснухи в Европейском регионе ВОЗ на основе отчетов и дополнительных документов, подготовленных и представленных НКВ. Эти отчеты включают в себя информацию об эпидемиологии кори и краснухи, молекулярной эпидемиологии, анализе популяционного иммунитета и качества работы программы иммунизации, качестве эпиднадзора, изменениях, произошедших со времени представления последнего отчета, а также дополнительную информацию, подтверждающую выводы НКВ о статусе элиминации кори и краснухи.

Цели и задачи совещания

На своем 4-м совещании 26–29 октября 2015 г., в соответствии с новыми процедурами РКВ оценила статус эндемичной передачи кори и краснухи в государствах-членах Европейского региона ВОЗ за 2014 г. и верифицировала элиминацию в государствах-членах, обеспечивших устойчивое прекращение передачи в течение всего периода 2012–2014 гг.

Задачи совещания:

- информировать РКВ об эпидемиологии кори и краснухи в настоящее время в Европейском регионе и мероприятиях, проведенных программой «Болезни, предупреждаемые с помощью вакцин, и иммунизация» для поддержки процесса элиминации кори и краснухи;
- рассмотреть ежегодные отчеты РКВ о статусе элиминации кори и краснухи в 2014 г., представленные с опозданием отчеты по кори и краснухе за 2010–2012 гг. и 2013 г., а также все другие материалы, представляемые НКВ для документального подтверждения отсутствия эндемичной передачи кори и краснухи в своих странах;
- определить, в соответствии с установленными в 2014 г. новыми процедурами, статус передачи кори и краснухи в каждом из государств-членов Региона в 2014 г.;
- объявить об элиминации этих заболеваний в странах, где она была достигнута, и начать подготовку отчета РКВ о статусе элиминации кори и краснухи за период 2012–2014 гг.;
- запланировать верификационные мероприятия на 2016 г. и далее, а также определить роль РКВ в содействии продолжению усилий по элиминации на национальном и региональном уровнях;
- провести оценку рабочих процедур РКВ и требований к процессу верификации.

Введение и предварительные замечания

Четвертое совещание РКВ было проведено 26-29 октября 2015 г. в Копенгагене, Дания. Директор Отдела инфекционных болезней, безопасности общественного здоровья и окружающей среды д-р Nedret Emiroglu приветствовала участников от имени Европейского регионального бюро ВОЗ. Председателю РКВ проф. Susanna Esposito, срок полномочий которой истекает, была выражена благодарность от имени Регионального бюро ВОЗ за усилия и понимание, проявленные на посту руководителя РКВ в течение первых трех лет ее работы. Участники совещания приветствовали будущего председателя РКВ д-ра Günter Pfaff.

На основании имеющихся эпидемиологических данных за истекший период 2015 г. участники совещания пришли к общему заключению о том, что, несмотря на огромный объем работы, проделанный ВОЗ, международными партнерскими организациями и многими государствами-членами, цель элиминации кори и краснухи в Регионе к концу 2015 г. достигнута не будет. Этот вывод, в виде отчета о выполнении работ, будет представлен Европейскому региональному комитету ВОЗ в 2016 г. Отчет о выполнении работ будет основан, главным образом, на результатах обсуждений, проведенных в ходе совещания; будет подчеркнута ключевая роль РКВ и важность данного совещания.

Проф. Susanna Esposito, покидающая свой пост председателя РКВ, поблагодарила своих коллег по работе в комиссии за предоставленную возможность возглавлять РКВ в течение последних трех лет и приветствовала нового председателя, д-ра Pfaff. Г-н Robb Butler, исполняющий обязанности руководителя программы «Болезни, предупреждаемые с помощью вакцин, и иммунизация», выступил с приветствием в адрес участников совещания от имени сотрудников программы. Он отметил, что, несмотря на целый ряд успехов, достигнутых в Регионе в процессе элиминации кори и краснухи, некоторым странам необходимо усилить политическую приверженность реализации поставленных целей. Совещание дало возможность пересмотреть и уточнить функции и предполагаемые сферы ответственности членов РКВ, особенно в отношении оказания содействия в мобилизации ресурсов и повышении политической приверженности с целью достижения целей элиминации.

Статус элиминации кори и краснухи: обновленные глобальные и региональные данные

Обновленные глобальные данные

Несмотря на значительные вложения в борьбу с корью, крупные вспышки продолжают возникать во всем мире. Хотя с 1980 г. число зарегистрированных случаев кори снизилось на 94%, за последние пять лет прогресс на пути к достижению глобальной элиминации кори был незначительным. В некоторых регионах наблюдался рост числа случаев кори среди лиц старшего подросткового возраста и взрослых, однако две трети всех зарегистрированных случаев по-прежнему приходятся на детей, которые должны были получить коревую вакцину. Эпиднадзор за краснухой остается на субоптимальном уровне во всем мире, и хотя отмечается постепенное повышение глобального охвата вакциной, содержащей краснушный компонент, более половины всех детей в мире по-прежнему не проходят вакцинацию против краснухи. За исключением Американского региона ВОЗ, региональные цели элиминации кори и краснухи не будут достигнуты нигде. В 2016 г. будет проведена внешняя среднесрочная оценка, цель

которой – понять, почему глобальная программа элиминации оказалась недостаточно эффективной, а также предложить некоторые подходы для повышения качества ее выполнения.

Европейские региональные обновленные данные

Хотя региональный охват второй дозой вакцины, содержащей коревой компонент (ВСК2) в течение нескольких лет поддерживался на уровне выше 90%, большое количество случаев продолжает наблюдаться ежегодно. В первой половине 2015 г. в Регионе было зарегистрировано около 15 000 случаев кори; в последнее время крупные вспышки кори возникали в Боснии и Герцеговине, Германии, Казахстане и Кыргызстане. Задержки с представлением отчетов и подача неполных данных продолжают оставаться большой проблемой. Из всех зарегистрированных в 2015 г. случаев кори с надлежащими данными, 43% были в возрасте 20 лет и старше, а 83% были не привиты или без сведений о прививках. Зарегистрированные случаи были как среди общего населения, так и среди конкретных групп, которые можно было отнести к группам риска. Предметом наибольшей обеспокоенности является то, что охваченные вспышками страны в целом предпринимали неполные или недостаточные ответные меры, а в некоторых случаях вообще не предпринимали таких мер.

По отчетным данным, начиная с 2014 г., в Регионе наблюдалось снижение заболеваемости краснухой; в первой половине 2015 г. было зарегистрировано меньше 600 случаев. Хотя несколько государств-членов осуществили изменения, направленные на укрепление систем эпиднадзора за краснухой, в нескольких основных странах активный эпиднадзор за краснухой по-прежнему не проводится, а имеющаяся информация может быть неполной. Было признано, что недавние вспышки краснухи явились следствием позднего или неполного внедрения краснушной вакцины в программу иммунизации; случаи регистрировались преимущественно среди взрослого населения.

В Регионе аккредитованы все референс-лаборатории ВОЗ по диагностике кори и краснухи. Государства-члены включили в свои отчеты по эпиднадзору, а также в другие отчеты, относящиеся к данному вопросу, в том числе представляемые НКВ, данные, получаемые от частных или коммерческих лабораторий, не входящих в лабораторную сеть ВОЗ. Хотя профессионализм некоторых из этих лабораторий сомнений не вызывает, диагностические возможности и отсутствие информации о сущности лабораторий в нескольких странах по-прежнему вызывает большую озабоченность. За редким исключением, в настоящее время все страны направляют информацию о случаях кори с результатами генетического секвенирования в базу данных эпиднадзора за корью на основе определения нуклеотидных последовательностей (MeaNS). Преобладающие генотипы, зарегистрированные в 2014 г., включают в себя несколько линий генотипа D8, считающегося доминирующим в Регионе, линии генотипа B3, которые часто связаны с завозом из стран Юго-Восточной Азии и Западной части Тихого океана, а также относительно небольшое количество изолятов генотипа D4. В отличие от кори, лишь немногие страны представляют информацию о случаях краснухи с результатами секвенирования вируса в базу данных эпиднадзора за краснухой на основе определения нуклеотидных последовательностей (RubeNS). В 2014 г. были зарегистрированы генотипы вируса краснухи 2B и 1E.

Обсуждение

При обсуждении отчета о ходе выполнения Глобального плана действий в отношении вакцин (ГПДВ) на недавно прошедшем в Женеве совещании Стратегической консультативной группы экспертов по иммунизации (СКГЭ) были признаны прогресс, достигнутый в элиминации кори и краснухи в Европейском регионе, а также основные остающиеся проблемы. Принятое Европейским регионом решение о переходе от верификации элиминации на региональном уровне к верификации на страновом уровне было воспринято как положительный шаг, способствующий сохранению динамики в отсутствие новой целевой даты достижения элиминации в Регионе. Впервые признанная в Европе проблема необходимости принятия мер в отношении восприимчивых к кори и краснухе групп населения, таких как подростков и взрослых, сейчас беспокоит и другие Регионы; при этом каких-либо очевидных путей ее решения пока предложено не было. Вполне вероятно, что этот вопрос станет предметом рассмотрения рабочей группы СКГЭ и будет включен в программу совещания СКГЭ в будущем году.

Цель элиминации кори и краснухи – дальнейшие действия после 2015 г.

Уже признано, что региональная цель элиминации кори и краснухи к концу 2015 г. достигнута не будет, и официальный отчет о ходе работ предполагается представить Региональному комитету ВОЗ (РК) в сентябре 2016 г. Хотя данные по кори и краснухе не будут рассмотрены РКВ до октября 2016 г., принято, что в официальном отчете будет признано невыполнение цели элиминации в 2015 г. на основании отчета РКВ за период 2012–2014 гг. Членам РКВ и ЕТКГЭ будет необходимо рассмотреть отчет РКВ и одобрить решение не пересматривать целевую дату элиминации кори и краснухи. Для представления отчета о ходе работ на совещании РК в сентябре его следует подготовить к середине мая 2016 г.

Хотя Регионом и не достигнута цель элиминации кори и краснухи к концу 2015 г., многие государства-члены представили доказательства отсутствия эндемичной передачи кори и/или краснухи, по меньшей мере, в течение трех лет. Таким образом, РКВ может рассмотреть страновые данные за 2012–2014 гг. и определить статус элиминации кори и краснухи по каждой стране. Такой подход продемонстрирует достигнутые в Регионе успехи, признавая заслуги государств-членов, приложивших усилия к созданию эффективных систем иммунизации и эпиднадзора. Вместе с этим, привлечение внимания к государствам-членам, не достигшим элиминации, поможет понять их конкретные обстоятельства и проблемы, а также расставить приоритеты и определить конкретные мероприятия для стран и Регионального бюро.

Обсуждение

Выражена обеспокоенность по поводу того, что решение не устанавливать для Региона новые целевые даты достижения элиминации не будет принято государствами-членами с пониманием, и что отсутствие конкретной даты затруднит поддержание темпа, набранного на пути к элиминации. Один из подходов, который обсуждался ЕТКГЭ, заключается в разделении цели элиминации кори и цели элиминации краснухи, поскольку исторически борьба с этими болезнями в Регионе проходила разными путями. Впрочем, при рассмотрении статуса элиминации каждого государства-члена РКВ использовала именно такой подход со времени рассмотрения первоначальных отчетов стран, поэтому механизм разделения этих двух целей уже существует.

Некоторое беспокойство вызывает возрастающая в последние годы интенсивность наплыва в Регион мигрантов и беженцев. Во многих государствах-членах Региона предоставление услуг общественного здравоохранения, включая иммунизацию, частично или полностью переместилось в частный сектор; при этом отсутствуют механизмы, позволяющие вакцинировать значительные потоки прибывающих, многие из которых не имеют сведений о прививках. Вместе с тем, нет указаний на то, что нынешний приток мигрантов в Европу представляет какую-либо угрозу в плане достижения целей элиминации кори и краснухи. Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что мигранты привиты лучше, чем местное население.

Верификация элиминации кори и краснухи: рабочие процедуры, текущие вопросы и планирование мероприятий на 2016 г.

В прошлые годы, если РКВ не могла сделать окончательный вывод относительно статуса элиминации в какой-либо конкретной стране ввиду отсутствия, неполноты или противоречивости представленных к данным, применялась категория «невозможно сделать заключение». В соответствии с решением верифицировать элиминацию кори и краснухи отдельно по каждой стране, и учитывая, что государства-члены представляли ежегодные отчеты, начиная с 2012 года, применительно к статусу за 2014 г. было решено упразднить категорию «невозможно сделать заключение». Теперь государства-члены обязаны представлять неоспоримые доказательства того, что эндемичная передача кори и краснухи была прервана, в противном случае данная страна будет рассматриваться как «эндемичная». РКВ совместно с Секретариатом было также принято решение упразднить категорию «передача прервана, риск возобновления» ввиду отсутствия четкого понимания относительно стандартизации ее применения в процессе верификации.

По мере продвижения Региона по пути к элиминации кори и краснухи, а также роста числа стран, представляющих доказательства прерывания эндемичной передачи, способность проводить различие между эндемичными и завозными штаммами вируса становится настоятельной необходимостью. Всем государствам-членам было предложено представлять данные секвенирования выявленных вирусов и усилить потенциал для четкой увязки их с данными эпиднадзора. В 2014 г. РКВ рекомендовала внести в шаблон ЕОД изменения, позволяющие странам представлять доказательства эффективной взаимосвязи между данными лабораторных исследований и данными эпиднадзора, а также улучшить документацию по цепочкам передачи. При рассмотрении отчетов за 2014 г. РКВ в значительной степени полагалась на представленные данные генотипирования для выяснения того, с чем могло быть связано выявление вирусов – с продолжающейся эндемичной передачей или с завозом вируса в страну, где эндемичная передача была уже прервана. Важность результатов секвенирования, а также способность выявлять и документировать цепочки передачи будут и дальше возрастать по мере того, как все большее число стран будет достигать прекращения передачи.

РКВ отметила, что сбор и представление более детализированных данных (графики и карты) на субнациональном уровне могли бы оптимизировать процесс верификации на национальном и региональном уровнях. РКВ также отметила, что многие государства-члены по-прежнему сталкиваются с проблемами при проведении эпиднадзора за краснухой, в

частности, с лабораторным подтверждением случаев с подозрением на краснуху, что затрудняет сбор достаточного объема исходных данных генотипирования вирусов краснухи в Регионе. Кроме того, несколько стран по-прежнему не могут представить доказательства наличия у них чувствительной и эффективной национальной системы дозорного эпиднадзора за синдромом врожденной краснухи (СВК).

Предметом обеспокоенности РКВ остаются конкретные вопросы, связанные с верификацией элиминации в государствах-членах, где численность населения считается слишком незначительной, чтобы поддерживать эндемичную передачу кори и краснухи. К этим странам не обязательно применимы стандартные подходы к верификации, применяемые в отношении более крупных стран Региона, в частности, создание НКВ, определение индикаторов и пороговых значений, а также определение статуса элиминации. Программа «Болезни, предупреждаемые с помощью вакцин, и иммунизация» должна дать оценку мероприятиям и программам, применимым для небольших стран, а также изучить возможность включения в них мероприятий по верификации и разработку технических рекомендаций по сбору и анализу информации из этих стран.

Роль РКВ заключается в проведении независимой оценки прогресса в достижении цели элиминации кори и краснухи в Европейском регионе. Наряду с необходимостью способствовать взаимодействию между отдельными членами РКВ и НКВ, а при возможности и усиливать его, члены РКВ не должны привлекаться к сбору данных и участию в программных мероприятиях государств-членов; это может помешать им проводить независимую оценку. Вместе с тем, членам РКВ рекомендуется активно выступать в поддержку элиминации кори и краснухи в Регионе и содействовать процессу верификации. В 2016 и последующих годах будут изыскиваться возможности для более полного участия РКВ в этих мероприятиях.

Представление отчетов о статусе элиминации (ОСЭ) и ЕОД

В трех государствах-членах – Албании, Монако и Сан-Марино – по-прежнему отсутствуют официально учрежденные НКВ. Руководитель национальной программы иммунизации Албании проинформировал Региональное бюро о создании НКВ в этой стране; соответствующие документы и отчеты должны быть отправлены, однако они еще не получены. Согласно информации, полученной от органов власти Монако, создание НКВ там не планируется, а все попытки связаться по этому поводу с Сан-Марино были безуспешными.

ОСЭ за период 2010–2012 гг. был получен до совещания от Боснии и Герцеговины, но еще не получены отчеты из Албании, Италии и Сан-Марино. ОСЭ за 2013 г. были получены от Боснии и Герцеговины, Италии и Украины, и не были получены из Албании, Монако и Сан-Марино. Ранее РКВ послала запросы бывшей югославской Республике Македония, Кыргызстану и Сербии на повторное представление ЕОД за 2013 г., однако только Кыргызстан представил ЕОД повторно.

Всего для рассмотрения было представлено 50 ЕОД за 2014 г. (47 до и 3 после совещания). Из них 29 отчетов были получены до 31 июля – крайнего срока представления отчетов, а 18 были представлены к 15 сентября. Не представили отчеты Албания, Монако и Сан-Марино. Власти Боснии и Герцеговины проинформировали Секретариат, что их отчет находится в стадии подготовки и будет представлен, однако к дате совещания он представлен не был. По

информации, полученной Региональным бюро и страновым офисом ВОЗ от органов здравоохранения Сербии, работа над составлением отчета задерживается в связи с административными и структурными изменениями в секторе общественного здравоохранения. Представленный Украиной отчет был не подписан и не предоставлен должным образом к РКВ. Попытки получить отчет, отвечающий требованиям, до совещания не удалось. После совещания от Украины была получена неофициальная версия ЕОД за 2014 г. Решение в отношении Украины РКВ приняла на основании документов НКВ за предыдущие годы и информации из других официальных источников.

В ходе сбора и оценки отчетов Секретариат столкнулся с проблемами и недостатками, аналогичными тем, с которыми он сталкивался в предыдущие годы. Хотя в целом качество отчетности улучшилось, нередко были представлены неполной или частичной информации, в частности, относительно лабораторных исследований и их результатов, ошибки в расчетах и ненадлежащее представление данных относительно показателей эпиднадзора. Отдельные государства-члены продолжают применять альтернативные индикаторы эпиднадзора, несовместимые с требуемыми для отчета.

Рассмотрение представленных отчетов и обновленных документов

Членам РКВ было предложено оценить полученную документацию в соответствии с определением элиминации, приведенном в публикации «*Элиминация кори и краснухи: схема процесса верификации в Европейском регионе ВОЗ*»¹. Отчеты, полученные от государств-членов, были распределены в алфавитном порядке между членами РКВ для предварительного рассмотрения и представлены на совещании по следующим основным компонентам: эпидемиология заболеваний; качество эпиднадзора; иммунитет населения, а также любая другая дополнительная имеющаяся информация. Выводы о ежегодном статусе кори и краснухи за 2014 г. отдельно по государствам-членам приведены в прилож. 1 наряду с региональным сводным состоянием статуса кори и краснухи за 2014 г., статусом элиминации по государствам-членам за трехлетний период 2012–2014 гг., а также региональным сводным состоянием элиминации кори и краснухи за период 2012–2014 гг. Как указано в рамочном документе, элиминация определяется как задокументированное прерывание эндемичной передачи в течение периода 36 или более месяцев. Конкретные комментарии относительно выводов по каждой стране приведены в прилож. 2.

Выводы и рекомендации

Выводы

На основании отчетов за 2012–2014 гг. и ЕОД, представленных НКВ 50 государств-членов, РКВ сделала заключение о сохранении в 2014 г. эндемичной передачи кори и краснухи в Европейском регионе. Исходя из этого, а также всестороннего обзора эпидемиологии кори и краснухи в Регионе за 2015 г., РКВ считает, что региональная цель элиминации кори и краснухи

¹ *Элиминация кори и краснухи: схема процесса верификации в Европейском регионе ВОЗ*. Европейское региональное бюро ВОЗ, 2014 г. Доступно на http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/251671/MR-framework_rev-2014-FINAL-RUS.pdf

к 2015 г. достигнута не была. Предполагая, что данные НКВ за 2015 г. подтвердят сохранение эндемичной передачи кори и краснухи в некоторых странах к концу 2015 г., РКВ твердо намерена продолжить процесс верификации во всем Регионе и оказывать поддержку национальным органам общественного здравоохранения политическими, техническими и информационно-пропагандистскими мероприятиями. РКВ также призывает Секретариат РКВ и всех сотрудников Регионального бюро продолжить содействие мероприятиям по элиминации кори и краснухи, вплоть до завершения процесса региональной верификации. РКВ высоко ценит поддержку и рассчитывает на продолжение сотрудничества с ЕТКГЭ, а также с другими глобальными и региональными экспертами и техническими группами в работе по достижению элиминации кори и краснухи.

В 2015 г. РКВ рассмотрела документы, представленные НКВ за 2012, 2013 и 2014 гг. с тем, чтобы провести оценку статуса эндемичной передачи кори и краснухи по состоянию на 2014 г., а также определить, в каких странах можно считать достигнутой элиминацию кори и краснухи в течение этого трехлетнего периода. РКВ отметила значительное улучшение качества ЕОД и вспомогательных документов, представленных НКВ за 2014 г. по сравнению с предыдущими годами. Вместе с тем, как и в прошлые годы, более трети ЕОД за 2014 г. были представлены после согласованного срока; несколько отчетов содержали неполную или противоречивую информацию, или же самостоятельно разработанные индикаторы эпиднадзора, которые не были четко разъяснены и могли не соответствовать требованиям верификации.

РКВ обеспокоена задержкой начала процесса верификации в Албании, Монако и Сан-Марино. Согласно информации, полученной от национальных органов здравоохранения, НКВ в этих трех странах еще не созданы, соответственно не была представлена требуемая документация, которая позволила бы РКВ оценить статус элиминации кори и краснухи. Кроме того, не представлены некоторые документы от нескольких стран с уже действующими НКВ (отчет о статусе элиминации за 2010–2012 гг. от Италии; исправленные ЕОД за 2013 г. от бывшей югославской Республики Македония и Сербии; а также официальный ЕОД от Украины). Без наличия полной документации от всех 53 государств-членов проведение региональной верификации будет невозможным.

На основании 50 ЕОД за 2014 г., РКВ подтвердила, что 32 государства-члена (60%) представили доказательства прерывания эндемичной передачи кори в 2014 г., в 18 (34%) эндемичная передача кори сохраняется, а 3 (6%) не представили никаких документов. РКВ также подтвердила, что 32 государства-члена (60%) представили доказательства прерывания эндемичной передачи краснухи в 2014 г., в 18 (34%) эндемичная передача сохраняется, а 3 (6%) не представили никаких документов. В 16 государствах-членах (30%) в 2014 г. наблюдалась эндемичная передача и кори, и краснухи. В отсутствие официального ЕОД за 2014 г., особое внимание было уделено оценке передачи кори и краснухи в Украине. На основании данных эпиднадзора и данных охвата вакцинацией за 2014 г., а также предыдущих документов НКВ, РКВ сделала заключение о сохранении в Украине эндемичной передачи кори и краснухи. РКВ выразила признательность и благодарность техническому персоналу и НКВ Боснии и Герцеговины, Италии, Кыргызстана и Украины, которые откликнулись на запрос и представили недостающие документы.

РКВ не смогла рассмотреть статус элиминации кори и краснухи в трех государствах-членах, не имеющих действующих НКВ. РКВ и ее Секретариат договорились об упразднении категорий «передача прервана, риск возобновления» и «невозможно сделать заключение» в классификации статуса элиминации кори и краснухи.

РКВ считает весьма маловероятным, что в ЕОД за 2015 г. будут представлены доказательства, исключающие эндемичную передачу кори и краснухи во всех странах Региона по состоянию на 31 декабря 2015 г. В таком случае региональная цель элиминации кори и краснухи в 2015 г. достигнута не будет. Тем не менее, четвертое совещание РКВ впервые предоставило возможность оценить статус элиминации кори и краснухи за трехлетний период и возможность ее верификации на страновом уровне. Многие государства-члены смогли задокументировать отсутствие передачи кори и/или краснухи в пределах своих границ в период 2012–2014 гг., что дает им основание претендовать на верификацию элиминации.

На основании оценки документов, представленных НКВ каждой страны за 2012–2014 гг., РКВ подтвердила, что 21 государство-член (39.5%) представили доказательства, демонстрирующие прерывание эндемичной передачи кори в течение, по меньшей мере, 36 месяцев, 11 (21%) представили доказательства прерывания в течение 12 или 24 месяцев, и что в 18 (34%) эндемичная передача кори продолжается. РКВ подтвердила, что 20 государств-членов (38%) представили доказательства, демонстрирующие прерывание эндемичной передачи краснухи в течение, по меньшей мере, 36 месяцев, 12 (22.5%) представили доказательства прерывания в течение 12 или 24 месяцев, и что 18 (34%) стран продолжают оставаться эндемичными по краснухе. Шестнадцать государств-членов продолжают оставаться эндемичными по кори и краснухе.

По мере продвижения Региона к элиминации возрастает значимость различия случаев эндемичной передачи от завозных случаев или случаев, связанных с завозом, а также мониторинга цепочек передачи вируса посредством генетического секвенирования. Большинство государств-членов представляют данные о случаях кори с указанием результатов генетического секвенирования в стандартном формате, однако данные секвенирования вируса краснухи ограничены. РКВ также отметила, что ценность данных о молекулярной эпидемиологии кори определяется качеством клинических и эпидемиологических данных в интегрированной системе эпиднадзора.

РКВ продолжает изучать подходы к верификации в государствах-членах с численностью населения, считающейся слишком малой для поддержания эндемичной передачи кори и краснухи. РКВ также отметила, что во всем Регионе происходят значительные сезонные и/или ежедневные перемещения населения между странами, и в контексте процесса верификации для них важен обмен эпидемиологическими данными и данными о передаче вирусов. Новые подходы могли бы быть полезными для содействия процессу верификации, а также разработки технического руководства по сбору и анализу информации из этих стран.

Рекомендации

- РКВ призывает национальные органы общественного здравоохранения и НКВ государств-членов с сохраняющейся эндемичной передачей кори и/или краснухи еще раз подтвердить свою приверженность региональной цели и скорейшему достижению элиминации.
- РКВ настоятельно рекомендует всем НКВ выполнить рекомендации, подготовленные конкретно для каждой страны, которые изложены в прилож. 2 настоящего отчета. РКВ также предлагает НКВ и национальным органам здравоохранения определить возможности оказания необходимой поддержки со стороны РКВ и Секретариата ВОЗ в направлении достижения элиминации на национальном уровне. РКВ и Секретариату ВОЗ следует использовать любую возможность для оказания поддержки НКВ в представлении четких комплексных доказательств элиминации кори и краснухи.
- РКВ призывает Албанию, Монако и Сан-Марино создать НКВ и в максимально короткие сроки подготовить отчеты о статусе элиминации за период 2010-2012 гг., а также ежегодные обновленные отчеты о статусе за 2013 и 2014 гг., используя стандартный формат. РКВ и Секретариат ВОЗ готовы оказать поддержку в оформлении необходимой документации.
- РКВ призывает НКВ бывшей югославской Республики Македония, Италии, Сербии и Украины в максимально короткие сроки представить всю недостающую документацию.
- РКВ и Секретариат ВОЗ должны продолжить свое участие в мероприятиях по глобальной элиминации кори и краснухи, совещаниях комиссий по верификации в других регионах, а также в совещаниях партнерских организаций, посвященных элиминации кори и краснухи, в целях обеспечения внедрения единого глобального подхода к процессу элиминации в Европейском регионе.
- Секретариат ВОЗ должен:
 - постоянно информировать РКВ о развитии событий, связанных с мероприятиями по верификации элиминации кори и краснухи в Европейском регионе, а также о возможностях, которые могут быть использованы РКВ для пропаганды и содействия мероприятиям по элиминации кори и краснухи на национальном уровне;
 - продолжить оказание методической поддержки национальным органам здравоохранения и НКВ в подготовке ЕОД;
 - продолжить содействие коммуникации с РКВ между совещаниями посредством регулярных телеконференций;
 - изучить возможность использования других инициатив ВОЗ (например, инициативы малых стран) с тем, чтобы способствовать процессу верификации в государствах-членах с численностью населения, которая считается слишком незначительной для поддержания эндемичной передачи кори и краснухи;
 - рассмотреть возможность неформального объединения стран в группы, в частности малых стран с общими границами со значительно более крупными странами, с целью проведения оценки передачи вирусов и статуса элиминации.

- РКВ призывает все государства-члены:
 - поддерживать мероприятия по верификации путем предоставления НКВ всех необходимых национальных и субнациональных данных, информации и документов, содействуя тем самым своевременному представлению полных и всесторонних ежегодных отчетов о статусе;
 - улучшать качество эпиднадзора за краснухой и СВК, а также отчетности о данных генетического секвенирования краснухи;
 - способствовать наращиванию потенциала Региональной сети лабораторий по диагностике кори и краснухи, а также расширять возможности связи данных генетического секвенирования с данными эпиднадзора за корью и краснухой;
 - обеспечивать предоставление НКВ надлежащей документации о вспышках, включая дополнительные ответные мероприятия по иммунизации и их результаты, наряду с полными отчетами о вспышках;
 - рассмотреть возможность проведения мероприятий по повышению популяционного иммунитета посредством улучшения охвата плановой иммунизацией и/или целенаправленных дополнительных мероприятий по иммунизации.

Приложение 1. Результаты обзора РКВ отчетов и документов, представленных НКВ

Таблица 1. Выводы РКВ относительно статуса элиминации кори и краснухи в государствах-членах в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Страна	В 2014 г.		За период 2012–2014 гг.	
	Статус передачи кори	Статус передачи краснухи	Статус элиминации кори	Статус элиминации краснухи
Австрия	Эндемична	Эндемична	Эндемична	Эндемична
Азербайджан	Прервана	Прервана	Достигнута элиминация	Достигнута элиминация
Албания	ЕОД за 2014 г. нет	ЕОД за 2014 г. нет	Процесс верификации не начат	Процесс верификации не начат
Андорра	Прервана	Прервана	Достигнута элиминация	Достигнута элиминация
Армения	Прервана	Прервана	Достигнута элиминация	Достигнута элиминация
Беларусь	Прервана	Прервана	Достигнута элиминация	Достигнута элиминация
Бельгия	Эндемична	Эндемична	Эндемична	Эндемична
Болгария	Прервана	Эндемична	Достигнута элиминация	Эндемична
Босния и Герцеговина	Эндемична	Эндемична	Эндемична	Эндемична
Бывшая югославская Республика Македония	Эндемична	Прервана	Эндемична	Прервана на протяжении 12 месяцев
Венгрия	Прервана	Прервана	Достигнута элиминация	Достигнута элиминация
Германия	Эндемична	Эндемична	Эндемична	Эндемична
Греция	Прервана	Прервана	Прервана на протяжении 12 месяцев	Прервана на протяжении 12 месяцев
Грузия	Эндемична	Эндемична	Эндемична	Эндемична
Дания	Прервана	Эндемична	Прервана на протяжении 12 месяцев	Эндемична
Израиль	Прервана	Прервана	Достигнута элиминация	Достигнута элиминация

Страна	В 2014 г.		За период 2012–2014 гг.	
	Статус передачи кори	Статус передачи краснухи	Статус элиминации кори	Статус элиминации краснухи
Ирландия	Эндемична	Прервана	Эндемична	Достигнута элиминация
Исландия	Прервана	Прервана	Прервана на протяжении 12 месяцев	Прервана на протяжении 12 месяцев
Испания	Прервана	Прервана	Прервана на протяжении 12 месяцев	Прервана на протяжении 24 месяцев
Италия	Эндемична	Эндемична	Эндемична	Эндемична
Казахстан	Эндемична	Эндемична	Эндемична	Эндемична
Кипр	Прервана	Прервана	Достигнута элиминация	Достигнута элиминация
Кыргызстан	Эндемична	Эндемична	Эндемична	Эндемична
Латвия	Прервана	Прервана	Достигнута элиминация	Достигнута элиминация
Литва	Прервана	Прервана	Прервана на протяжении 12 месяцев	Прервана на протяжении 12 месяцев
Люксембург	Прервана	Прервана	Достигнута элиминация	Достигнута элиминация
Мальта	Прервана	Прервана	Достигнута элиминация	Достигнута элиминация
Монако	ЕОД за 2014 г. нет	ЕОД за 2014 г. нет	Процесс верификации не начат	Процесс верификации не начат
Нидерланды	Прервана	Прервана	Достигнута элиминация	Достигнута элиминация
Норвегия	Прервана	Прервана	Достигнута элиминация	Достигнута элиминация
Польша	Эндемична	Эндемична	Эндемична	Эндемична
Португалия	Прервана	Прервана	Достигнута элиминация	Достигнута элиминация
Республика Молдова	Прервана	Прервана	Прервана на протяжении 24 месяцев	Прервана на протяжении 12 месяцев
Российская Федерация	Эндемична	Эндемична	Эндемична	Эндемична

Страна	В 2014 г.		За период 2012–2014 гг.	
	Статус передачи кори	Статус передачи краснухи	Статус элиминации кори	Статус элиминации краснухи
Румыния	Эндемична	Эндемична	Эндемична	Эндемична
Сан-Марино	ЕОД за 2014 г. нет	ЕОД за 2014 г. нет	Процесс верификации не начат	Процесс верификации не начат
Сербия	Эндемична	Эндемична	Эндемична	Эндемична
Словакия	Прервана	Прервана	Достигнута элиминация	Достигнута элиминация
Словения	Прервана	Прервана	Достигнута элиминация	Достигнута элиминация
Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии	Прервана	Прервана	Прервана на протяжении 12 месяцев	Прервана на протяжении 24 месяцев
Таджикистан	Прервана	Прервана	Прервана на протяжении 24 месяцев	Прервана на протяжении 24 месяцев
Туркменистан	Прервана	Прервана	Достигнута элиминация	Достигнута элиминация
Турция	Эндемична	Эндемична	Эндемична	Эндемична
Узбекистан	Прервана	Прервана	Прервана на протяжении 12 месяцев	Прервана на протяжении 12 месяцев
Украина	Эндемична*	Эндемична*	Эндемична	Эндемична
Финляндия	Прервана	Прервана	Достигнута элиминация	Достигнута элиминация
Франция	Эндемична	Эндемична	Эндемична	Эндемична
Хорватия	Прервана	Прервана	Прервана на протяжении 12 месяцев	Прервана на протяжении 12 месяцев
Черногория	Прервана	Прервана	Прервана на протяжении 12 месяцев	Прервана на протяжении 12 месяцев
Чешская Республика	Прервана	Прервана	Достигнута элиминация	Достигнута элиминация
Швейцария	Эндемична	Эндемична	Эндемична	Эндемична

Страна	В 2014 г.		За период 2012–2014 гг.	
	Статус передачи кори	Статус передачи краснухи	Статус элиминации кори	Статус элиминации краснухи
Швеция	Прервана	Прервана	Достигнута элиминация	Прервана на протяжении 12 месяцев
Эстония	Прервана	Прервана	Достигнута элиминация	Достигнута элиминация

*Украина предоставила неофициальную версию ЕОД за 2014 г.; РКВ приняла решение на основании документов НКВ за предыдущие годы, а также информации из других официальных источников

Таблица 2. Число государств-членов Европейского региона ВОЗ по статусу элиминации кори и краснухи в 2014 г.

	Статус элиминации кори в 2014 г.	Статус элиминации краснухи в 2014 г.
Прервана	32	32
Эндемична	18*	18*
Ежегодные обновленные данные о статусе не представлены	3	3

*Украина предоставила неофициальную версию ЕОД за 2014 г.; РКВ приняла решение на основании документов НКВ за предыдущие годы, а также информации из других официальных источников

Таблица 3. Число государств-членов Европейского региона ВОЗ по статусу элиминации кори и краснухи за период 2012–2014 гг.

	Страны по статусу элиминации кори, 2012–2014 гг.	Страны по статусу элиминации краснухи, 2012–2014 гг.
Достигнута элиминация	21	20
Прервана на протяжении 24 месяцев	2	3
Прервана на протяжении 12 месяцев	9	9
Эндемична	18	18
Процесс верификации не начат	3	3

Таблица 4. Государства-члены Европейского региона ВОЗ с эндемичной передачей кори, краснухи или обеих болезней в 2014 г.

	Страны
Эндемичная передача кори и краснухи	Австрия, Бельгия, Босния и Герцеговина, Германия, Грузия, Италия, Казахстан, Кыргызстан, Польша, Российская Федерация, Румыния, Сербия, Турция, Украина*, Франция, Швейцария
Эндемичная передача кори	Ирландия, бывшая югославская Республика Македония
Эндемичная передача краснухи	Болгария, Дания

Приложение 2. Выводы и рекомендации в отношении конкретных стран**Австрия:** статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Невозможно сделать заключение об элиминации кори и краснухи.
Эпидемиология	<p>Заболеваемость корью – 13,7 на 1 млн населения. Зарегистрировано 117 случаев с 14 вспышками; выявлены генотипы В3, D8, D9.</p> <p>Заболеваемость краснухой – 1,3 на 1 млн населения. Зарегистрировано 11 случаев; данные о генотипах отсутствуют. 91% случаев в возрасте 20+ лет.</p> <p>Нулевая отчетность о случаях синдрома врожденной краснухи (СВК).</p>
Качество эпиднадзора	<p>Все случаи краснухи и 21,4% случаев кори клинически сопоставимы.</p> <p>Возможно, показатели эпиднадзора были рассчитаны неверно.</p> <p>Низкий процент случаев краснухи и исключенных случаев с лабораторными исследованиями.</p>
Популяционный иммунитет	<p>По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет 96%, а охват ККсВ2 – 87%. Отсутствует единая система сбора данных охвата.</p> <p>Группы населения высокого риска определены по группам, а не по регионам.</p>
Дополнительная информация	Через СМИ и путем распространения соответствующих печатных материалов весной 2014 г. проведена массовая кампания для повышения осведомленности о важности вакцинации от кори.
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>Эпиднадзор за корью и краснухой нуждается в улучшении, особенно это относится к лабораторным исследованиям случаев, подозрительных на краснуху, а также представления отчетных данных.</p> <p>Объяснение используемого метода расчета охвата вакцинацией на национальном уровне все еще не совсем четкое и понятное.</p> <p>Следует рассмотреть возможность некоторого изменения метода или представления информации в ином виде.</p>
Вывод за 2014 г.	Эндемична по кори и краснухе.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	Эндемична по кори. Эндемична по краснухе.

Азербайджан: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана; существует риск возобновления передачи.
Эпидемиология	Нулевая отчетность о подтвержденных случаях кори, краснухи или СВК. Вспышка кори в 2013 г. была ликвидирована.
Качество эпиднадзора	Чувствительность эпиднадзора за корью и краснухой недостаточная (<2/100 000). Для расчета показателей случаев с отвергнутым диагнозом и процента случаев с лабораторными исследованиями использованы не соответствующие знаменатели. Эпиднадзор за СВК не проводится.
Популяционный иммунитет	По отчетным данным, охват ККсВ1 и ККсВ2 продолжает оставаться >95%. Однако, отсутствует надлежащее объяснение расчета охвата ККсВ2. Около 5800 детей на трех территориях, включая некоторые районы Баку, были не привиты.
Дополнительная информация	Представлены данные о дополнительных мероприятиях по иммунизации (ДМИ) и «подчистке» в 2014 г.: кампания по иммунизации против кори и краснухи на субнациональном уровне в октябре 2014 г., возраст – 11-15 лет, целевая группа – 171 565 человек, охват – 94%. Ежегодная подчищающая вакцинация среди лиц в возрасте 11-15 лет, привиты 8529 лиц.
Конкретные комментарии в отношении страны	Качество эпиднадзора остается ниже оптимального уровня и требует улучшения. Необходимо срочно рассмотреть возможность проведения оценки уровня охвата для получения независимых показателей охвата вакцинацией. Есть основания полагать наличие пробелов в иммунитете в некоторых административных территориях, в частности в Баку; необходимо принять меры по повышению популяционного иммунитета в этих районах.
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	Достигнута элиминация кори. Достигнута элиминация краснухи.

Андорра: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Эпидемиология	Отсутствие подтвержденных случаев кори и краснухи в 2014 г.
Качество эпиднадзора	Один подозрительный случай был исключен. В отчете страны отсутствуют показатели качества, но представлены альтернативные показатели.
Популяционный иммунитет	По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет >95%, а охват ККсВ2 – >90%.
Дополнительная информация	Не представлена.
Конкретные комментарии в отношении страны	Следует представить рекомендованные показатели качества, в том числе в отношении подозрительных случаев. Необходимо предпринять меры для повышения охвата ККсВ2 .
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	Достигнута элиминация кори. Достигнута элиминация краснухи.

Армения: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Эпидемиология	По отчетным данным, заболеваемость корью – 3,8 на 1 млн населения. Нулевая отчетность о подтвержденных случаях краснухи или СВК.
Качество эпиднадзора	<p>Все 13 подтвержденных случаев кори были классифицированы как завозные (эпидемиологически связанные) или связанные с завозом, но для обоснования такой классификации данные о генотипах не предоставлены.</p> <p>Недостаточная чувствительность эпиднадзора за корью и краснухой (<2/100 000) при использовании надлежащих знаменателей для подсчета показателя случаев с отвергнутым диагнозом.</p> <p>Согласно лабораторным данным, случаи с положительным IgM к кори также исследовались на наличие IgM к краснухе.</p>
Популяционный иммунитет	<p>По отчетным данным, охват ККсВ1 и ККсВ2 продолжает оставаться >95%. Однако, отсутствует надлежащее объяснение расчета охвата.</p> <p>Вспышка кори из 11 случаев охватила 5 детей в возрасте 1-4 лет без сведений о прививках.</p>
Дополнительная информация	Не представлена.
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>РКВ запросила представить данные генотипирования, которые дополнили бы результаты лабораторных исследований и выводы относительно завоза случаев.</p> <p>Несмотря на повышение качества эпиднадзора, оно остается ниже оптимального уровня и требует дальнейшего улучшения.</p> <p>РКВ будет благодарна за получение дополнительной информации о том, как рассчитывается охват вакцинацией.</p>
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	Достигнута элиминация кори. Достигнута элиминация краснухи.

Беларусь: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарии РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Эпидемиология	<p>По отчетным данным, заболеваемость корью составляет 6,4 на 1 млн населения, но по данным генотипирования, все случаи были классифицированы как завозные или связанные с завозными. Большинство случаев были в возрасте 20+ лет. Случаи завоза были из Российской Федерации и Украины.</p> <p>Нулевая отчетность о краснухе. Один подтвержденный случай классифицирован как завозной по данным генотипирования (из Польши).</p> <p>Нулевая отчетность о случаях СВК.</p>
Качество эпиднадзора	Высокое качество эпиднадзора. Все сыворотки тестируются на IgM к краснухе, включая сыворотки, взятые у случаев с положительным IgM к кори.
Популяционный иммунитет	По отчетным данным, охват ККсВ1 и ККсВ2 остается >95%.
Дополнительная информация	Представлена информация о ДМИ для «наверстывающей иммунизации» непривитых медработников и иммунизации в рамках ответных мер на вспышку.
Конкретные комментарии в отношении страны	Отсутствуют.
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Достигнута элиминация кори.</p> <p>Достигнута элиминация краснухи.</p>

Бельгия: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Эпидемиология	По отчетным данным, заболеваемость корью составляет 6,1 на 1 млн населения, а заболеваемость краснухой не известна. В 2014 г. были выявлены изоляты вирусов кори генотипов D8 и B3.
Качество эпиднадзора	Чувствительность эпиднадзора за корью (<2 на 1 млн населения) и показатель выявления вируса (50%) недостаточные. Имеются данные о случаях краснухи, основанные на результатах скрининга беременных женщин, но эпиднадзор за краснухой на национальном уровне не внедрен. Обязательное извещение о случаях СВК принято в Валлонии, но не в Брюсселе или Фландрии. Индикаторы своевременности и полноты рассчитаны неверно.
Популяционный иммунитет	По отчетным данным, охват ККсВ1 продолжает оставаться >95%. Данные об охвате ККсВ2 отсутствуют, за исключением данных исследований охвата в 2012 г. – в Валлонии и Брюсселе – 76%, во Фландрии – 93%. Вакцинация КПК2 проводится только в школах.
Дополнительная информация	Опубликованы результаты исследования оценки риска на местном уровне, но оценка уровня охвата иммунизацией на национальном уровне в 2014 г. не проводилась. ДМИ не проводились.
Конкретные комментарии в отношении страны	Чувствительность эпиднадзора за корью остается недостаточной. Следует принять дополнительные меры для повышения показателя выявления вируса. РКВ не имеет возможности оценить статус элиминации краснухи, пока не будет внедрен рекомендованный эпиднадзор за краснухой на национальном уровне. Существует острая необходимость в постоянном надежном механизме расчета национального охвата иммунизацией всеми дозами вакцин. Аналогичные замечания были сделаны в 2013 г., но изменений не отмечено.
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	Эндемична по кори. Эндемична по краснухе.

Болгария: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори прервана; существует риск возобновления передачи. Невозможно сделать заключение по краснухе.
Эпидемиология	Представлена нулевая отчетность о случаях кори. Заболееваемость краснухой – 1 случай на 1 млн населения, но данные генотипирования случаев краснухи не представлены. НКВ считает передачу кори и краснухи прерванной.
Качество эпиднадзора	Крайне низкая чувствительность эпиднадзора за корью и краснухой (<2/100 000) и неверно рассчитаны показатели. Низкий показатель для лабораторных исследований случаев краснухи.
Популяционный иммунитет	По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет 93%, а охват ККсВ2 – 89%. С 2012 г. охват ККсВ2 снизился на 5%. По отчетным данным, в 14 регионах субнационального уровня охват <90%. Надлежащее объяснение расчета охвата вакцинацией отсутствует.
Дополнительная информация	ДМИ не проводились. Выполнена программа повышения охвата КПК-вакциной цыганского населения.
Конкретные комментарии в отношении страны	Чувствительность эпиднадзора за сыпью и повышением температуры крайне низкая и нуждается в улучшении. РКВ требует улучшения лабораторного обследования случаев краснухи, а также данных генотипирования для подтверждения результатов такого обследования. Желательно представить дополнительные данные о том, как рассчитываются показатели охвата вакцинацией.
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори прервана. Эндемичная передача краснухи.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	Достигнута элиминация кори. Эндемична по краснухе.

Босния и Герцеговина: статус элиминации кори и краснухи в 2012, 2013, 2014 гг. и за период 2012–2014 гг.

а. Отчет о статусе элиминации за 2010–2012 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Цели и стратегии	Сложная политическая организация страны, систем здравоохранения и подчинение учреждений представляют большие проблемы для разработки согласованных целей и стратегий.
Эпидемиология	Продолжается выявление спорадических случаев кори в разных регионах страны. Случаи регистрируются во всех возрастных группах, но в основном это лица в возрасте 15–19 лет и 20–29 лет. В 2010 г. была мощная вспышка краснухи, вызванная вирусом линии 2В.
Качество эпиднадзора	Все случаи кори в 2010–2012 гг. и случаи краснухи в 2011–2012 гг. были классифицированы как «клинически сопоставимые, происхождение неизвестно». Сложная административная структура и разные подходы делают невозможной оценку качества эпиднадзора.
Иммунизация	Множество проблем, различия между административными образованиями/районами в отношении программы и используемых вакцин, проблемы с поставками, вспышки краснухи и эпидемического паротита, наличие восприимчивых лиц, в основном, в когорте 1991-1999 гг. рождения.
Другая существенная информация	НКВ сообщил о внедрении централизованной системы эпиднадзора на базе программного обеспечения, а также о начале внедрения рекомендаций ВОЗ относительно эпиднадзора, основанного на индивидуальных данных.
Вывод за 2012 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.

б. ЕОД за 2013 г.

Компонент	Комментарий РКВ
Выводы РКВ за 2012 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Эпидемиология	Зарегистрировано 6 подтвержденных случаев кори неизвестного происхождения (результаты лабораторного обследования отсутствуют) и 17 клинически сопоставимых случаев кори неизвестного происхождения. Возраст большинства заболевших –

	<p>5–14 лет.</p> <p>Зарегистрировано 7 клинически сопоставимых случаев краснухи неизвестного происхождения (представлены противоречивые данные об окончательной классификации).</p>
Качество эпиднадзора	Невозможно интерпретировать показатели.
Популяционный иммунитет	<p>По данным всех административных образований, охват ККсВ1 и ККсВ2 <95%.</p> <p>Признано наличие пробелов иммунитета и групп риска повсеместно.</p>
Дополнительная информация	<p>Проводятся дополнительные мероприятия и оказывается поддержка центрам вакцинации.</p> <p>В Республике Сербска в 2010 г. начата дополнительная вакцинация – всего привито 12 757 человек.</p>
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>РКВ признает усилия, предпринятые для устранения пробелов иммунитета на фоне сложного административного устройства и проблем с поставками, а также рекомендует последующие мероприятия, направленные на повышение охвата иммунизацией и популяционного иммунитета.</p> <p>Качество эпиднадзора нуждается в улучшении, в частности, это относится к лабораторному обследованию и отчетности о его результатах.</p>
Вывод за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.

в. ЕОСС за 2014 г.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Эпидемиология	<p>Зарегистрированы множественные вспышки кори в Республике Сербска (РС) и Федерации Боснии и Герцеговины (ФБиГ) с 5048 случаями. Спорадические случаи были в Округе Брчко (ОБ). Почти 90% среди непривитых лиц или без сведений о прививках. Случаи были во всех возрастных группах, но > 50% – среди лиц в возрасте 15 лет и старше. В 6 вспышках из 21 выявлен генотип вируса кори D8.</p> <p>Зарегистрировано небольшое число случаев краснухи (5 в ФБиГ и 3 в РС).</p> <p>Представлены противоречивые отчетные данные о случаях краснухи и возможно занижение сведений (число подозрительных,</p>

	<p>подтвержденных и исключенных по результатам лабораторных исследований случаев). Более 80% лабораторных данных по кори и лишь 42% – по краснухе были представлены аккредитованными ВОЗ или лабораториями с известной высокой квалификацией.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Качество эпиднадзора ниже оптимального уровня. Индикаторы рассчитаны неверно. Разница в отчетности между тремя системами эпиднадзора.</p> <p>Число лабораторных исследований ниже оптимального. Сообщалось об отсутствии реагентов. Данные скрининга (TORCH) представлены в таблице эпиднадзора.</p>
Популяционный иммунитет	<p>По отчетным данным, охват ККсВ1 составлял 89,1% в ФБиГ, 88% – в РС и 80% – в ОБ, а охват ККсВ2 – 91,5% в ФБиГ, 86% – в РС и 70% – в ОД. Субоптимальный охват был зарегистрирован в большинстве кантонов и регионов. Охват ниже оптимального уровня остается на протяжении многих лет.</p> <p>Ограниченные ДМИ были проведены в ФБиГ с вакцинацией 5343 человек. В БиГ была проведена вакцинация в ответ на вспышку; данные о количестве привитых не представлены.</p>
Дополнительная информация	<p>Цыганское население было указано, как отдельная потенциально восприимчивая к кори и краснухе группа, которую трудно охватить вакцинацией.</p>
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>Следует усилить эпиднадзор за корью и краснухой, увеличив число обследованных подозрительных случаев, а также подтверждения случаев лабораторными исследованиями или эпидемиологической связью. Приветствуются усилия страны по внедрению генотипирования. Эпиднадзор следует расширить до генотипирования $\geq 80\%$ цепочек передачи кори и краснухи. Следует расширить лабораторные исследования подозрительных случаев краснухи и проводить их в аккредитованных ВОЗ и профессиональных лабораториях системы эпиднадзора.</p> <p>Для повышения популяционного иммунитета и предупреждения вспышек следует достичь и поддерживать охват двумя дозами ККсВ $>95\%$ на всех административных уровнях в рамках программы плановой иммунизации, а также провести масштабные ДМИ.</p>
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	Эндемична по кори. Эндемична по краснухе.

Бывшая югославская Республика Македония: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	НКВ следует повторно представить ЕОД.
Эпидемиология	<p>Заболееваемость корью составляет 56,2 на 1 млн населения (116 подтвержденных случаев). 53 случая подтверждены лабораторно. 39% детей в возрасте < 5 лет были не привиты. Случаи зарегистрированы вокруг Скопье. Выявлен генотип D8.</p> <p>Представлена нулевая отчетность о случаях краснухи и СВК.</p>
Качество эпиднадзора	Трудно оценить качество эпиднадзора на основании представленных данных.
Популяционный иммунитет	<p>По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет 93,3% , а охват ККсВ2 – 95,7%. Для расчета охвата был использован административный метод.</p> <p>Пробелы иммунитета выявлены вокруг Скопье, Валандово и Пробиштип.</p>
Дополнительная информация	Не представлена.
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>Следует усилить популяционный иммунитет путем повышения охвата вакцинацией.</p> <p>Следует улучшить качество эпиднадзора и более четко представлять данные.</p>
Окончательный вывод за 2014 г.	<p>Эндемичная передача кори.</p> <p>Эндемичная передача кори и краснухи прервана.</p>
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Эндемична по кори.</p> <p>Передача краснухи прервана на протяжении 12 мес.</p>

Венгрия: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Эпидемиология	Подтвержденные случаи кори и краснухи не зарегистрированы. 5 подозрительных случаев краснухи исключены.
Качество эпиднадзора	Чувствительность эпиднадзора низкая.
Популяционный иммунитет	По отчетным данным, охват ККсВ1 и ККсВ2 составляет >95%. Расчетные данные охвата основаны на официальных отчетах о посещениях медработниками детей в возрасте 24-36 мес., а также от школьных медсестер после кампаний иммунизации учеников 6-го класса. Вызывает беспокойство уровень популяционного иммунитета среди мигрантов.
Дополнительная информация	Не представлена.
Конкретные комментарии в отношении страны	Необходимо принять меры для повышения чувствительности эпиднадзора. В отчет за 2015 г. следует включить информацию об охвате и эпиднадзоре за новыми группами мигрантов.
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	Достигнута элиминация кори. Достигнута элиминация краснухи.

Германия: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Эпидемиология	<p>Заболееваемость корью составляет 4,9 на 1 млн населения. Зарегистрировано 443 случая и 40 вспышек (из них генотипированы 17); выявлены генотипы В3 и D8.</p> <p>Заболееваемость краснухой составляет of 1,8 на 1 млн населения. Зарегистрировано 151 случай и 2 вспышки; данные генотипирования отсутствуют.</p> <p>Представлена нулевая отчетность о случаях СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Число подозрительных случаев кори и краснухи отсутствует.</p> <p>Показатель случаев с отвергнутым диагнозом отсутствует.</p> <p>Показатель выявления вирусов: 55% для кори, 0% для краснухи.</p> <p>Большинство зарегистрированных случаев краснухи клинически сопоставимые.</p> <p>Чувствительность эпиднадзора пока не высокая.</p>
Популяционный иммунитет	<p>Данные охвата за 2014 г. пока отсутствуют.</p> <p>Когорты, сформированные по данным медицинского страхования в стране:</p> <p>охват ККсВ1 и ККсВ2, соответственно:</p> <p>24 мес. – 94,9%, 70,1%. 36 мес. – 97,6%, 84,8%. 48 мес. – 98,1%, 87,8%.</p> <p>Выявлены 4 территории с низким уровнем охвата ККсВ2.</p> <p>По данным серологических исследований, 87% беженцев имеют иммунитет к кори. Охват в антропософских общинах составил 58,2%.</p>
Дополнительная информация	<p>Отчеты о вспышках представлены в дополнительном документе.</p> <p>Проведено несколько мероприятий (напр., лабораторное дозорное исследование для оценки исключенных случаев кори, внедрение национальной формы отчета о вспышке, создание национальной рабочей группы для разработки национального плана действий по элиминации кори и краснухи (на 2015–2020 гг.), проведение национальной конференции по элиминации кори и краснухи).</p>
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>Качество эпиднадзора за корью и краснухой подлежит уточнению. Следует принять меры, чтобы $\geq 80\%$ образцов исследовалось в аккредитованных ВОЗ лабораториях или в лабораториях с известной высокой квалификацией.</p>
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Эндемична по кори.</p> <p>Эндемична по краснухе.</p>

Греция: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Невозможно сделать заключение об элиминации кори и краснухи.
Эпидемиология	Заболееваемость корью составляет 0,09 на 1 млн населения (1 случай в возрасте 30+ лет без сведений о прививках; генотип D8). Представлена нулевая отчетность о случаях краснухи, а также нулевая отчетность о случаях СВК.
Качество эпиднадзора	По отчетным данным, показатель подозрительных случаев кори с отвергнутым диагнозом составил 2,2; показатель подозрительных случаев краснухи с отвергнутым диагнозом – 6,27. Однако все исключенные подозрительные случаи были обследованы в «других» лабораториях, а не в аккредитованных ВОЗ лабораториях или в лабораториях с известной высокой квалификацией. Не представлены данные о репрезентативности отчетности об исключенных случаях. Случаи СВК не зарегистрированы/обследованы.
Популяционный иммунитет	По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет 97,3%. Отсутствует национальная система реестра вакцинации – данные представляют собой результаты исследования национального охвата иммунизацией (2013 г.) детей в возрасте 2-3 лет (когорты 2010 г. рождения) по всей Греции. Нет данных за 2014 г. об охвате ККсВ2 по результатам последнего исследования охвата иммунизацией (2013 г.), поскольку в рамках НПИ ККсВ2 вводят в возрасте 4-6 лет. Нет административных территорий с охватом первой дозой <90%.
Дополнительная информация	В разных регионах страны проведены ДМИ, но данные об охвате не представлены. После миссии ВОЗ в стране Греция обновила стратегии и процедуры в отношении элиминации кори, краснухи и СВК, включая коммуникацию со всеми партнерами в стране и усиленный эпиднадзор за СВК.
Конкретные комментарии в отношении страны	Необходим механизм для определения охвата иммунизацией двумя дозами вакцины на всех административных уровнях. Популяционный иммунитет недостаточно высок, а охват иммунизацией следует повысить до 95% на национальном уровне и во всех административных образованиях для обеих доз ККсВ. Качество эпиднадзора за корью и краснухой следует улучшить, обеспечив проведение всех лабораторных обследований в аккредитованных ВОЗ лабораториях или в лабораториях с известной высокой квалификацией. РКВ хотела бы получить дополнительную информацию о проведенных ДМИ.
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	Передача кори прервана на протяжении 12 мес. Передача краснухи прервана на протяжении 12 мес.

Грузия: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Эпидемиология	<p>По отчетным данным, заболеваемость корью составляет 854,8 на 1 млн населения. Зарегистрировано 8 вспышек, в двух выявлены генотипы, связанные с линиями D8.</p> <p>По отчетным данным, заболеваемость корью составляет 39,9 на 1 млн населения. Генотипирование вируса краснухи не проводилось.</p> <p>Представлена нулевая отчетность о случаях СВК.</p>
Качество эпиднадзора	Качество эпиднадзора представляется надлежащим, за исключением показателя выявления вирусов.
Популяционный иммунитет	<p>По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет 92%, а охват ККсВ2 – 86,6%.</p> <p>Охват <90% в 33 территориях; низкий иммунитет среди лиц в возрасте 15-30 лет.</p>
Дополнительная информация	<p>Проведена наверстывающая иммунизация детей в возрасте <14 лет, а также «подчищающая иммунизация» детей в возрасте >14 лет с охватом 21% и 11%, соответственно.</p> <p>В ходе Европейской недели иммунизации 2014 г. предлагалась одна доза КПК-вакцины лицам без сведений о прививках, независимо от возраста.</p>
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>Грузия заслуживает одобрения за усилия по проведению наверстывающей вакцинации, но уровень выполнения программы ниже оптимального.</p> <p>Популяционный иммунитет нуждается в повышении путем увеличения охвата вакцинацией.</p> <p>Следует провести мероприятия, направленные на выявленные у взрослых пробелы в иммунизации.</p> <p>Необходимо улучшить показатель выявления вирусов кори и краснухи (особенно с учетом продолжительных вспышек).</p>
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Эндемична по кори.</p> <p>Эндемична по краснухе.</p>

Дания: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Невозможно сделать заключение об элиминации кори и краснухи.
Эпидемиология	<p>Заболеваемость корью составила 3,6 на 1 млн населения. Зарегистрировано 6 вспышек, все вирусы линий В3, но данные генотипирования не подтверждают продолжающуюся передачу вируса.</p> <p>Данные о заболеваемости краснухой отсутствуют ввиду отсутствия планового эпиднадзора. Представлена нулевая отчетность о подтвержденных случаях СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Похоже, что эпиднадзор за корью и краснухой пассивен и необязателен. Обязательная отчетность принята лишь для случаев краснухи при беременности и СВК. Отсутствует нулевая отчетность на субнациональном уровне. Установлен эпиднадзор за корью, основанный на индивидуальных данных, но данные о своевременности и полноте отчетности отсутствуют.</p> <p>Чувствительность эпиднадзора неясна – многие образцы были исследованы на наличие IgM к кори, но не были включены в показатель случаев с отвергнутым диагнозом. Подозрительные случаи с отрицательным IgM к кори не исследуются на наличие IgM к краснухе.</p>
Популяционный иммунитет	<p>По отчетным данным, охват ККсВ1 составил 88%, ККсВ2 – 73%. Охват в Копенгагене составил 60%. Согласно результатам исследования, охват в 2012 г. был занижен на 3-4%. Внедрена программа напоминания для проведения наверстывающей иммунизации детей; пока результаты скромные.</p>
Дополнительная информация	<p>Не представлен отчет о мероприятиях в рамках ответных мер на вспышку кори.</p>
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>РКВ повторяет, что внедрение обязательного извещения о подозрительных случаях кори и эпиднадзора за краснухой играют важнейшую роль в надлежащей оценке статуса элиминации.</p> <p>РКВ предлагает рассмотреть возможность и рекомендует подозрительные случаи с отрицательным IgM к кори также исследовать на наличие IgM к краснухе.</p> <p>Следует принять меры для увеличения популяционного иммунитета, в частности в Копенгагене и вокруг него.</p> <p>РКВ хотела бы видеть выполнение своих рекомендаций в стране.</p>
Вывод за 2014 г.	<p>Эндемичная передача кори прервана.</p> <p>Эндемичная передача краснухи.</p>
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Передача кори прервана на протяжении 12 мес.</p> <p>Эндемична по краснухе.</p>

Израиль: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Эпидемиология	<p>Заболееваемость корью составляет 0,6 на 1 млн населения (5 случаев). 2 случая были завозными и 3 – связаны с завозом. Выявлены генотипы В3 и G3.</p> <p>Представлена нулевая отчетность о подтвержденных случаях краснухи и СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Показатель случаев с отвергнутым диагнозом улучшился, но все еще <2 на 100 000 населения.</p> <p>Не представлены данные о репрезентативности отчетности об исключенных случаях.</p>
Популяционный иммунитет	<p>По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет >96%, а охват ККсВ2 – 99%. Данные охвата ККсВ2 получены из центрального электронного реестра.</p> <p>Территории с охватом <90% и группы высокого риска не выявлены.</p>
Дополнительная информация	Не представлена.
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>Следует обратить внимание на отсутствие национального плана элиминации кори и краснухи.</p> <p>Следует улучшить показатель случаев с отвергнутым диагнозом, а также собрать данные о репрезентативности отчетности об исключенных случаях.</p>
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Достигнута элиминация кори.</p> <p>Достигнута элиминация краснухи.</p>

Ирландия: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори; эндемичная передача краснухи прервана, имеется риск возобновления ее передачи.
Эпидемиология	<p>Заболееваемость корью составляет 6,5 на 1 млн населения (30 случаев). Зарегистрировано 3 вспышки кори, две генотипированы и связаны с генотипом D8. Три спорадических случая с генотипом вируса В3. 30% случаев кори – дети в возрасте 0-9 лет.</p> <p>Заболееваемость краснухой составляет 0,44 на 1 млн населения (2 случая). Представлена нулевая отчетность о случаях СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>С июля 2013 г. качество эпиднадзора улучшилось – появилась возможность выявлять подозрительные и исключенные случаи.</p> <p>Чувствительность эпиднадзора за корью и краснухой все еще недостаточная.</p> <p>Происхождение 50% зарегистрированных случаев не известно.</p>
Популяционный иммунитет	<p>Национальная база данных по иммунизации находится в стадии разработки.</p> <p>По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет 93%, а охват ККсВ2 – 91-93% (улучшение).</p> <p>Из 30 зарегистрированных случаев кори, 19 были не привиты (63%), 15 (50%) – подлежали вакцинации.</p> <p>Охват ККсВ1 <90% в 12 административных территориях.</p>
Дополнительная информация	На национальном уровне проведены ДМИ, но данные охвата не представлены.
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>Необходимо повысить популяционный иммунитет посредством повышения охвата ККсВ1 и ККсВ2.</p> <p>Национальная база данных по иммунизации должна быть создана и внедрена как можно раньше.</p> <p>Следует улучшить взаимосвязь между данными расследования случаев и лабораторными исследованиями.</p> <p>Следует улучшить качество расследования случаев.</p>
Вывод за 2014 г.	<p>Эндемичная передача кори.</p> <p>Эндемичная передача краснухи прервана.</p>
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Эндемична по кори.</p> <p>Достигнута элиминация краснухи.</p>

Исландия: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Невозможно сделать заключение об элиминации кори и краснухи.
Эпидемиология	Зарегистрирован один подтвержденный случай кори; 61 случай был обследован лабораторно. Информация о генотипах не представлена. Представлена нулевая отчетность о случаях краснухи; 120 случаев были обследованы лабораторно.
Качество эпиднадзора	Большинство индикаторов эпиднадзора не определены.
Популяционный иммунитет	По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет 92%, а охват ККсВ2 – 96%.
Дополнительная информация	Национальный стратегический план и стандартные операционные процедуры (СОП) описаны в законодательных актах, инструкциях и рекомендациях главного эпидемиолога; финансирование обеспечивается государством; результаты исследования (2010 г.) показали, что 95% родителей положительно относились к иммунизации и 97% – планировали пройти вакцинацию.
Конкретные комментарии в отношении страны	Следует улучшить отчетность по данным эпиднадзора. Рекомендуется получать данные генотипирования изолятов; их следует использовать для подтверждения завозных случаев. Следует принять меры для повышения популяционного иммунитета.
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	Передача кори прервана на протяжении 12 мес. Передача краснухи прервана на протяжении 12 мес.

Испания: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Невозможно сделать заключение по кори. Эндемичная передача кори и краснухи прервана; имеется риск возобновления передачи.
Эпидемиология	<p>По отчетным данным, заболеваемость корью составляет 3,27 на 1 млн населения (159 случаев): 1 крупная и 4 небольших вспышки (131 случай в Барселоне – столице Автономной области Каталония). Выявлены генотипы D8 и В3. 77,5% случаев, охваченных вспышками, были в возрасте ≥ 15 лет.</p> <p>Заболеваемость краснухой составляет 0,04 на 1 млн населения. Три из 5 зарегистрированных случаев были завезены и подтверждены лабораторно. Зарегистрирован один случай завоза СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Качество эпиднадзора представляется низким (своевременность и полнота отчетности не указаны, очень низкий показатель случаев с отвергнутым диагнозом). Все цепочки передачи кори и спорадические случаи были адекватно генотипированы и переданы в базу данных ВОЗ (MeaNS). Цепочка передачи краснухи генотипирована, но результаты секвенирования отсутствуют в базе данных ВОЗ (RubeNS).</p> <p>Нулевая отчетность не представлялась.</p>
Популяционный иммунитет	<p>По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет 96,1%, а охват ККсВ2 – 93% (охват второй дозой увеличился).</p> <p>Зарегистрированы 4 административные территории с охватом ККсВ2 <90%.</p> <p>Вспышки выявили пробелы иммунитета в старших возрастных группах.</p>
Дополнительная информация	<p>Форма отчета о вспышке помогает разобраться в ситуации.</p> <p>Разработаны процедуры на местах для обновления календарей прививок для мигрантов и других не привитых или не полностью привитых лиц.</p>
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>РКВ одобрительно восприняла последние мероприятия по повышению популяционного иммунитета в Каталонии.</p> <p>Следует срочно устранить пробелы иммунитета в старших возрастных группах, среди медработников и рабочих-мигрантов.</p> <p>Следует предпринять меры для гармонизации региональных методов расчета охвата вакцинацией для получения более согласованного показателя охвата на национальном уровне.</p>
Окончательный вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Передача кори прервана на протяжении 12 мес.</p> <p>Передача краснухи прервана на протяжении 24 мес.</p>

Италия: статус элиминации кори и краснухи в 2013, 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

а) Статус в 2013 г.

Компонент	Комментарий РКВ
Эпидемиология	В 2013 г. зарегистрировано 2205 случаев кори (41 на 1 млн населения) и 66 случаев краснухи (1 на 1 млн населения). 75% зарегистрированных случаев – лица в возрасте >15 лет. Были поражены почти все регионы страны. СВК: зарегистрировано 2 случая; 3 других «асимптоматических лабораторно подтвержденных» исключены.
Качество эпиднадзора	Низкая чувствительность эпиднадзора за обеими болезнями: 0,3 исключенного случая/100 000 населения по кори и 0,05/100 000 населения по краснухе. Генотипирование вирусов кори выявило циркуляцию разных штаммов, в первую очередь, генотипов D8 и D4.
Популяционный иммунитет	Представлены неполные данные охвата за 2013 г. Охват КПК1 (88%) и КПК2 (84%) слишком низкий для достижения элиминации. Охват ККсВ2 в регионах имеет значительные различия. Отмечена незначительная тенденция к снижению национального охвата. В отдельных регионах проведены ДМИ, но данные об охвате не представлены.
Дополнительная информация	Не представлены данные исследования охвата или серологических исследований.
Конкретные комментарии в отношении страны	Следует срочно провести ДМИ на национальном уровне с широким охватом возрастных групп для устранения пробелов иммунитета лиц в возрасте >15 лет. Следует устранить недостатки эпиднадзора, в частности исследование образцов в лабораториях с неизвестной квалификацией, а также недостаточный показатель выявления вирусов.
Вывод за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.

б) Статус в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Эпидемиология	Заболеваемость корью составляет 27 на 1 млн населения, по всей стране зарегистрированы вспышки кори (193). Большинство

	<p>зарегистрированных вспышек (114) составляли по 2 случая. Были поражены все возрастные группы, но 57% случаев были в возрасте 20+ лет. Преобладали генотипы D8 и В3 наряду с другими линиями. Представлено недостаточно данных для определения числа связанных между собой вспышек/случаев.</p> <p>Заболеваемость краснухой составила 0,4 на 1 млн населения в 11 регионах.</p> <p>Представлена нулевая отчетность о подтвержденных случаях СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Недостаточная чувствительность эпиднадзора за сыпью и повышением температуры; незначительное число исключенных подозрительных случаев. Полнота и своевременность отчетности <80%. Большая доля случаев подтверждены как клинически сопоставимые ввиду отсутствия лабораторного подтверждения. Большая доля образцов исследована в лабораториях с неизвестной квалификацией или статусом аккредитации, без внешней оценки качества (ВОК). Были генотипированы 62/193 цепочек передачи кори. Циркулируют различные штаммы, в первую очередь генотипы D8 и В3.</p>
Популяционный иммунитет	<p>Охват первой дозой ККсВ1 составляет 86%, а охват ККсВ2 – 82%. Охват ККсВ1 <70% в одном регионе и ККсВ2 <70% в двух регионах. С 2012 г. охват на национальном уровне снизился.</p> <p>85% случаев кори были не привиты, 67% случаев краснухи были не привиты.</p>
Дополнительная информация	<p>Представлены данные о широкомасштабной наверстывающей вакцинации беженцев/мигрантов.</p>
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>РКВ рекомендует принять меры по повышению чувствительности эпиднадзора за сыпью и повышением температуры, забору образцов у всех случаев с подозрением на корь и краснуху, а также исследованию таких образцов в аккредитованных лабораториях.</p> <p>РКВ призывает незамедлительно начать выполнение нового национального плана действий в отношении вакцин.</p>
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	Эндемична по кори. Эндемична по краснухе.

Казахстан: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Эпидемиология	<p>Заболееваемость корью повысилась до 18,5 на 1 млн населения. Зарегистрирован 321 случай, из которых 274 (85%) подтверждены лабораторно. 183 случая (57%) были лица в возрасте >15 лет. Зарегистрировано 3 вспышки в 5 разных территориях, все были генотипированы. Во всех выявлен генотип D8.</p> <p>Заболееваемость краснухой повысилась до 8,8 на 1 млн населения. Зарегистрировано 152 случая, из которых 13 были по подтверждены лабораторно.</p> <p>Зарегистрирован 1 случай СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Отмечено значительное улучшение по сравнению с 2013 г.</p> <p>Откорректированный показатель случаев с отвергнутым диагнозом кори составляет 1,72.</p> <p>Откорректированный показатель случаев с отвергнутым диагнозом краснухи составляет 2,2.</p>
Популяционный иммунитет	<p>По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет 99,0% среди детей в возрасте до двух лет, а охват ККсВ2 – 99,2% среди 6-летних детей.</p> <p>Территории с пробелами иммунитета не зарегистрированы.</p>
Дополнительная информация	<p>Среди населения была проведена работа по повышению осведомленности и знаний об иммунизации, а также последствий отказа от нее.</p> <p>В рамках Европейской недели иммунизации были организованы встречи с представителями религиозной организации с освещением в СМИ.</p>
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>Несмотря на улучшение в последние годы, качество эпиднадзора требует дальнейшего совершенствования; следует расследовать и обследовать лабораторно большее число подозрительных случаев.</p> <p>Представленные в ЕОД данные требуют более четкого объяснения (напр., данные о подозрительных, подтвержденных и исключенных случаях не соответствуют числу подозрительных, обследованных и подтвержденных/исключенных случаев, представленному лабораториями).</p>
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Эндемична по кори.</p> <p>Эндемична по краснухе.</p>

Кипр: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана; существует риск возобновления передачи.
Эпидемиология	<p>Заблеваемость корью – 11,6 на 1 млн населения. Зарегистрирована вспышка в феврале-апреле 2014 г. в Лимассоле с 10 случаями, информация о генотипах не представлена, все заболевшие – в возрасте 10-29 лет, непривитые или без сведений о прививках.</p> <p>Представлена нулевая отчетность о случаях краснухи или СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Индикаторы эпиднадзора адекватные.</p> <p>Не представлена информация о наличии или качестве эпиднадзора за СВК.</p>
Популяционный иммунитет	<p>В отчетах за 2013 и 2014 гг. не указаны данные охвата ККсВ1; охват ККсВ2 составил 80,1% в 2014 г.</p> <p>Низкий охват ККсВ1 на 5 территориях, но лишь 1 территория с низким охватом ККсВ2.</p> <p>Группы населения высокого риска не выявлены.</p>
Дополнительная информация	<p>Составлен план действий относительно кори, краснухи и СВК.</p> <p>Принимаются меры по повышению охвата вакцинацией в медучреждениях и в школах.</p> <p>Проведена интенсивная наверстывающая иммунизация в начальных и средних школах.</p>
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>Следует представлять информацию о генотипировании для $\geq 80\%$ цепочек передачи.</p> <p>Низкий популяционный иммунитет и необходимость принятия мер для повышения охвата вакцинацией.</p>
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Достигнута элиминация кори.</p> <p>Достигнута элиминация краснухи.</p>

Кыргызстан: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	НКВ предложено повторно представить полные ЕОД.
Эпидемиология	<p>Заболееваемость корью составляет 54,3 на 1 млн населения. Зарегистрировано 318 случаев – все лабораторно подтверждены и классифицированы как завозные (6) или связанные с завозом (312); выявлен генотип D8. Вспышка 2014 г. продолжалась 12 мес. (май 2014 г. – май 2015 г.).</p> <p>Заболееваемость краснухой составляет 4,4 на 1 млн населения. Зарегистрировано 25 случаев – все лабораторно подтверждены, но не генотипированы. Отсутствует информация о том, связаны ли они с завозом или с эндемичной циркуляцией. Представлена нулевая отчетность о подтвержденных случаях СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Своевременность и полнота отчетности выглядят адекватными. Показатель случаев с отвергнутым диагнозом кори выглядит адекватным.</p> <p>Для расчета показателя случаев с лабораторным обследованием использованы неясные числитель и знаменатель.</p> <p>Чувствительность эпиднадзора за краснухой недостаточная (0,84/100 000). Отсутствуют данные генотипирования случаев краснухи.</p>
Популяционный иммунитет	По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет 95,6%, а охват ККсВ2 – 96,8%; представлено объяснение расчета охвата.
Дополнительная информация	<p>В марте-мае 2015 г. проведена кампания массовой иммунизации лиц в возрасте 1-20 лет: всего охвачено 2 048 767 человек. Проводятся ежегодные ДМИ для мигрантов; в 2014 г. было вакцинировано 18 500 человек.</p> <p>Внедрена программа «охвата незавершивших иммунизацию» в отдаленных горных селах.</p> <p>Разработаны и напечатаны информационные материалы на киргизском и русском языках.</p> <p>Проведены встречи с лидерами религиозных групп.</p>
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>РКВ с одобрением отмечает усилия Кыргызстана, предпринятые за последние годы.</p> <p>Необходимы данные генотипирования случаев краснухи. Следует продолжить повышение качества эпиднадзора, в частности, качества расследования случаев.</p> <p>Таблицы ЕОД следует составлять более тщательно (таблица 3.1.6 по краснухе не заполнена), а некоторые расчеты стандартных индикаторов выполнены неверно.</p>
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	Эндемична по кори. Эндемична по краснухе.

Латвия: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана; имеется риск возобновления передачи.
Эпидемиология	<p>Заболеваемость корью повысилась до 17,99 на 1 млн населения. Зарегистрировано 36 случаев, из которых 31 (86%) – в возрасте ≥ 15 лет. Зарегистрировано 7 вспышек; происхождение всех случаев неизвестно. В трех вспышках выявлен генотип В3.</p> <p>Заболеваемость краснухой составляет 0,5 на 1 млн населения (1 случай).</p> <p>Представлена нулевая отчетность о подтвержденных случаях СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>В целом, качество индикаторов эпиднадзора улучшилось.</p> <p>Показатель случаев с отвергнутым диагнозом кори повысился до 2,1.</p> <p>Чувствительность эпиднадзора за краснухой недостаточная.</p>
Популяционный иммунитет	<p>По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет 94,9%, а охват ККсВ2 – 88,5%.</p> <p>В одной административной территории охват ККсВ1 составил <90%.</p> <p>В двух административных территориях (Пиерига и Рига) охват ККсВ2 составил <90%.</p> <p>Группы высокого риска среди населения не зарегистрированы.</p>
Дополнительная информация	Не представлена.
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>Охват иммунизацией имеет тенденцию к снижению; это требует дальнейшего исследования. Следует принять необходимые меры для повышения популяционного иммунитета.</p> <p>РКВ желает получить дополнительную информацию о вспышках кори, зарегистрированных в апреле и мае 2014 г., а также рекомендует улучшить показатель выявления вирусов.</p>
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Достигнута элиминация кори.</p> <p>Достигнута элиминация краснухи.</p>

Литва: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори. Невозможно сделать заключение по краснухе.
Эпидемиология	<p>Заболеваемость корью составляет 2,4 на 1 млн населения.</p> <p>Зарегистрировано 11 подтвержденных случаев – в ЕОД генотип не указан, но в базу данных MeaNS введен генотип D8.</p> <p>Представлена нулевая отчетность о случаях краснухи и СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>4 случая кори классифицированы как завозные и 7 случаев – как эндемичные. Все 11 случаев были зарегистрированы в период между мартом и июнем.</p> <p>Чувствительность эпиднадзора за корью и краснухой недостаточная (<2/100 000). Несоответствие в количестве случаев кори и исключенных случаев в таблицах с эпидемиологическими и лабораторными данными.</p> <p>Показатель выявления вирусов кори недостаточный.</p>
Популяционный иммунитет	<p>По отчетным данным, охват ККсВ1 и ККсВ2 продолжает оставаться на относительно высоком уровне (93,4% и 91,8%), но ниже 95%.</p> <p>В двух уездах (36% населения) зарегистрирован охват ККсВ2 <90%.</p>
Дополнительная информация	Национальный план действий по верификации элиминации кори и краснухи, а также рекомендации по проведению эпиднадзора находятся в процессе разработки.
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>Следует продолжить повышение качества и чувствительности эпиднадзора, в том числе повышение показателя выявления вирусов.</p> <p>Для повышения популяционного иммунитета следует увеличить охват иммунизацией до уровня не ниже 95% во всех административных территориях.</p> <p>РКВ просит представить данные генотипирования для анализа результатов лабораторных исследований.</p>
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Передача кори прервана на протяжении 12 мес.</p> <p>Передача краснухи прервана на протяжении 12 мес.</p>

Люксембург: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана; имеется риск возобновления передачи.
Эпидемиология	Представлена нулевая отчетность о подтвержденных местных случаях кори, краснухи и СВК. В 2014 зарегистрировано 2 завозных случая кори, которые были генотипированы.
Качество эпиднадзора	<p>Чувствительность эпиднадзора за корью и краснухой недостаточная (<2/100 000). Более того, в ЕОД включены неправильные расчеты показателя случаев с отвергнутым диагнозом (ПОД).</p> <p>Своевременность и полнота отчетности основана на данных отчета о подозрительных случаях (5 по кори и 1 по краснухе).</p> <p>Для достижения ПОД >2/100 000 исключенными должны быть не менее 11 подозрительных случаев.</p> <p>Плановые отчеты, в том числе нулевая отчетность, не представлены.</p>
Популяционный иммунитет	По оценочным данным, охват ККсВ1 составляет 99%, а охват ККсВ2 – 85,6%. Оба показателя взяты из исследования, проведенного в 2012 г.
Дополнительная информация	<p>Проведена наверстывающая иммунизация КПК-вакциной беженцев в возрасте 0-34 лет. Целевая группа составила 584 человека. Охват достиг 100%.</p> <p>Проведена наверстывающая иммунизация КПК-вакциной призывников в возрасте >18 лет. Целевая группа составила 130 человек. Охват достиг 100%.</p>
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>Для повышения популяционного иммунитета следует увеличить охват ККсВ2 до 95%.</p> <p>Следует улучшить качество эпиднадзора.</p> <p>Также необходимо улучшить отчетность о данных и представление индикаторов эпиднадзора в годовых отчетах.</p>
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Достигнута элиминация кори.</p> <p>Достигнута элиминация краснухи.</p>

Мальта: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Эпидемиология	Случаи кори и краснухи не зарегистрированы.
Качество эпиднадзора	Исследование на краснуху проводится в рамках программы скрининга, а не активного эпиднадзора за подозрительными случаями. Расчет показателя случаев с отвергнутым диагнозом выполнен неправильно.
Популяционный иммунитет	По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет 98,1%, а охват ККсВ2 – 94,3%.
Дополнительная информация	Всех детей мигрантов в возрасте <10 лет прививали КПК-вакциной в течение 48 часов после прибытия. В конце 2014 г. на Мальте внедрено тестирование на авидность IgG-антител к вирусу краснухи для содействия подтверждению острых случаев.
Конкретные комментарии в отношении страны	Качество эпиднадзора нуждается в улучшении. Результаты планового скрининга не следует включать в ЕОД. Больше внимание должно быть уделено отчетности об индикаторах качества эпиднадзора. Необходимо принять меры для увеличения охвата ККсВ2.
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	Достигнута элиминация кори. Достигнута элиминация краснухи.

Нидерланды: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Эпидемиология	<p>Заболеваемость корью составляет 7,7 на 1 млн населения. Большинство случаев связаны с эпидемией 2013 г., которая продолжалась до марта 2014 г. Также было зарегистрировано несколько очагов кори, вызванных другими завозными штаммами, с последним случаем, зарегистрированным в сентябре 2014 г. Все цепочки передачи были генотипированы; выявлены разные линии генотипов В3 и D8.</p> <p>Заболеваемость краснухой составляет 0,1 на 1 млн населения.</p> <p>Представлена нулевая отчетность о случаях СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Чувствительность эпиднадзора за корью и краснухой недостаточная (<2/100 000). Показатель случаев с отвергнутым диагнозом и некоторые другие индикаторы качества эпиднадзора рассчитаны неправильно или не представлены. Альтернативный показатель своевременности извещения составил 37%.</p> <p>Анализ лабораторных данных основан на случаях, обследованных в аккредитованных ВОЗ лабораториях. Представлены неполные данные о случаях, обследованных в других лабораториях с известной высокой квалификацией.</p> <p>Отмечены противоречия в данных в таблицах о случаях, обследованных в аккредитованных ВОЗ лабораториях. Несколько последовательностей вирусов, включенных в ЕОД, отсутствуют в базе данных MeaNS.</p>
Популяционный иммунитет	<p>По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет >95%, а охват ККсВ2 – 93%.</p> <p>Из общего числа 393 муниципалитетов, в 35 зарегистрирован охват ККсВ1 <90% и в 59 – охват ККсВ2 <90%.</p>
Дополнительная информация	В отчете за 2013 г. уже представлена информация о группах риска среди населения, а также данные о ДМИ, проведенных на субнациональном уровне.
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>Система эпиднадзора способна предоставлять надежные данные о кори и краснухе, однако ее чувствительность нуждается в дальнейшем улучшении.</p> <p>РКВ рекомендует проводить плановый мониторинг качества эпиднадзора с использованием стандартных индикаторов.</p>
Окончательный вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Достигнута элиминация кори.</p> <p>Достигнута элиминация краснухи.</p>

Норвегия: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана; имеется риск возобновления передачи.
Эпидемиология	Зарегистрированные 3 случая кори и 3 случая краснухи были классифицированы как завозные (в том числе 1 – клинически сопоставимый). Представлена нулевая отчетность о случаях СВК.
Качество эпиднадзора	Чувствительность эпиднадзора за корью и краснухой <2/100 000. Мониторинг своевременности и полноты отчетности не проводился (отсутствует нулевая отчетность). Все зарегистрированные подозрительные случаи были обследованы в аккредитованной ВОЗ лаборатории. Проводится постоянный поиск информации о СВК из различных национальных источников.
Популяционный иммунитет	По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет 94% , а охват ККсВ2 – 92%. По меньшей мере, одну дозу ККсВ получили 94% школьников и 97% лиц другого возраста. Охват ККсВ2 <90% зарегистрирован в трех субнациональных территориях. Группы высокого риска среди населения не выявлены.
Дополнительная информация	ДМИ не проводились.
Конкретные комментарии в отношении страны	Необходимо повысить охват вакцинацией путем введения обеих доз ККсВ в рекомендованном возрасте. Следует повысить чувствительность эпиднадзора, чтобы показатель случаев с отвергнутым диагнозом увеличился до 2/100 000. Следует внедрить мониторинг своевременности и полноты отчетности.
Окончательный вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	Достигнута элиминация кори. Достигнута элиминация краснухи.

Польша: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Эпидемиология	<p>Заболееваемость корью составляет 2,62 на 1 млн населения, с 62 случаями при вспышке кори в Великопольском воеводстве (конец декабря 2013 г. – апрель 2014 г.). В одной цепочке передачи и в 7 случаях подтвержден генотип D8.</p> <p>Заболееваемость краснухой составляет 153,1 на 1 млн населения, с 5891 случаев неизвестного происхождения.</p> <p>Представлена нулевая отчетность о случаях СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Представлены лишь альтернативные индикаторы. Индикатор своевременности извещения о случаях кори составил 42%, аналогичный индикатор для краснухи не представлен; индикатор обследованных случаев с отрицательными результатами составил 0,6.</p> <p>Большинство случаев краснухи подтверждены как клинически сопоставимые.</p> <p>Почти 90% случаев с подозрением на корь были обследованы в аккредитованной ВОЗ лаборатории.</p>
Популяционный иммунитет	Охват ККсВ1 и ККсВ2 составляет >95%. Территории субнационального уровня с охватом <90 отсутствуют.
Дополнительная информация	Группу риска среди населения составляют цыгане. Данные о ДМИ не представлены.
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>РКВ рекомендует предпринять меры по улучшению отчетности и повышению чувствительности эпиднадзора.</p> <p>Следует внедрить эпиднадзор за краснухой на национальном уровне.</p> <p>Следует использовать и проводить мониторинг качества отчетности и эпиднадзора с помощью рекомендованных ВОЗ индикаторов.</p>
Окончательный вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Эндемична по кори.</p> <p>Эндемична по краснухе.</p>

Португалия: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Эпидемиология	<p>Подтвержденные случаи кори не зарегистрированы.</p> <p>Показатель клинически сопоставимых случаев краснухи составляет 0,29 на 1 млн населения (3 случая).</p> <p>По отчетным данным, распространенность СВК составляет 0,096 на 1 млн населения.</p>
Качество эпиднадзора	<p>С 1 июня 2014 г. внедрена онлайн-система извещений SINAVE. В 2015 г. НКВ ожидает улучшения качества индикаторов и признает необходимость совершенствования эпиднадзора за краснухой и СВК.</p> <p>Данные генотипирования случаев краснухи не представлены.</p>
Популяционный иммунитет	<p>По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет 97,8%, а охват ККсВ2 – 95,7%.</p> <p>Согласно результатам национальной оценки, зарегистрированный охват КПК2 к декабрю 2014 г. составлял >95% во всех когортах 1996-2006 гг. рождения.</p>
Дополнительная информация	<p>Рекомендован всеобщий скрининг на краснуху до и в течение первого и второго триместров беременности.</p> <p>Проводится мониторинг охвата иммунизацией и работа в школах, а также мероприятия по повышению осведомленности родителей.</p>
Конкретные комментарии в отношении страны	РКВ отмечает высокое качество ЕОД за 2014 г., представленных Португалией.
Окончательный вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Достигнута элиминация кори.</p> <p>Достигнута элиминация краснухи.</p>

Республика Молдова: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана; имеется риск возобновления передачи.
Эпидемиология	Выявлены и генотипированы 2 случая кори у близнецов (завозной/связанный с завозом), генотип D8; заболеваемость составляет 0,25 на 1 млн населения. Представлена нулевая отчетность о случаях краснухи или СВК.
Качество эпиднадзора	Сложно оценить качество эпиднадзора на основании полученных данных. Неправильно рассчитана репрезентативность отчетности о случаях с отвергнутым диагнозом. Информация для первого административного уровня не представлена.
Популяционный иммунитет	По отчетным данным, охват ККсВ1 снижается третий год подряд до <90% (86,9%), а охват ККсВ2 составляет 93,4%. Охват плановой иммунизаций рассчитан административным методом. Отсутствуют данные отдельного мониторинга охвата иммунизацией детей для подгрупп населения. В 15 административных территориях охват составил < 90%.
Дополнительная информация	ДМИ не проводились. Зарегистрировано снижение охвата иммунизацией, вызванное отказами, антивакцинальной пропагандой, а также проблемами в структуре системы здравоохранения.
Конкретные комментарии в отношении страны	Снижение охвата ККсВ1 является проблемой, требующей принятия мер для усиления популяционного иммунитета. Следует улучшить качество эпиднадзора, а также представление данных эпиднадзора.
Окончательный вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	Передача кори прервана на протяжении 24 мес. Достигнута элиминация краснухи.

Российская Федерация: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори; невозможно сделать заключение по краснухе.
Эпидемиология	<p>Заболеваемость корью составляет 32,3 на 1 млн населения (4711 случаев, 55 вспышек); отмечено ее повышение, начиная с 2012 г.</p> <p>Выявлены генотипы D4, D8 и В3.</p> <p>Заболеваемость краснухой составляет 0,5 на 1 млн населения; 71 из 72 случаев краснухи классифицирован как эндемичный.</p> <p>Представлена нулевая отчетность о случаях СВК.</p>
Качество эпиднадзора	Качество эпиднадзора представляется адекватным.
Популяционный иммунитет	<p>По отчетным данным, охват обеими дозами ККсВ составляет > 95%.</p> <p>Проведены кампании дополнительной и подчищающей иммунизации подростков в возрасте 15-17 лет; привиты группы высокого риска; объединенная целевая группа составляет 120 394 человек; зарегистрирован охват 94.5%.</p>
Дополнительная информация	При вспышках кори проводится мониторинг своевременности и полноты противоэпидемических мероприятий.
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>РКВ отмечает положительную реакцию НКВ на предыдущие комментарии, а также высокое качество проводимой работы.</p> <p>РКВ просит представить дополнительное разъяснение данных эпиднадзора за краснухой.</p>
Окончательный вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Эндемична по кори.</p> <p>Эндемична по краснухе.</p>

Румыния: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Эпидемиология	<p>По отчетным данным, в 2014 г. зарегистрировано снижение заболеваемости корью и краснухой (3,0 и 1,4 на 1 млн населения, соответственно).</p> <p>Зарегистрировано 30 случаев СВК, из них всего 2 были подтверждены лабораторно.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Чувствительность эпиднадзора за корью и краснухой недостаточная (<2/100 000). Несоответствие в количестве случаев в таблицах с эпидемиологическими и лабораторными данными.</p> <p>Не представлены результаты генотипирования за 2014 г.</p>
Популяционный иммунитет	<p>По отчетным данным, зарегистрировано снижение охвата иммунизацией: охват ККсВ1 составляет 87,6%, а охват ККсВ2 – 76,3%. 67% случаев кори были зарегистрированы среди детей в возрасте до 5 лет, большинство из них были не привиты.</p> <p>В 37 территориях первого административного уровня охват ККсВ1 или ККсВ2 составляет <90%; в 31 территории охват ККсВ1 составляет <90%.</p> <p>Группы населения высокого риска не выявлены.</p>
Дополнительная информация	ДМИ не проводились.
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>Следует усилить популяционный иммунитет путем достижения и поддержания охвата двумя дозами ККсВ >95% на национальном и субнациональном уровнях.</p> <p>Для усиления популяционного иммунитета следует рассмотреть возможность проведения ДМИ с охватом широкого диапазона возрастных групп.</p> <p>Чувствительность эпиднадзора нуждается в улучшении.</p> <p>Следует обеспечить генотипирование вирусов кори и краснухи и представить полученные результаты.</p>
Окончательный вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Эндемична по кори.</p> <p>Эндемична по краснухе.</p>

Сербия: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	НКВ следует повторно представить ЕОД.
Эпидемиология	По отчетным данным, заболеваемость корью составляет 3,8 на 1 млн населения. Вспышки кори были зарегистрированы в 5 из 25 административных территорий первого уровня в ноябре-декабре 2014 г. Заболеваемость краснухой ниже, чем в 2013 г., но чувствительность эпиднадзора остается неясной.
Качество эпиднадзора	Индикаторы эпиднадзора за корью не соответствуют большинству требований; эпиднадзор за краснухой не проводился (отсутствует обязательная отчетность о подозрительных случаях).
Популяционный иммунитет	По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет 85,8%, а охват ККсВ2 – 89,2%. Зарегистрировано снижение охвата ККсВ1 и повышение охвата ККсВ2. В 11 из 25 административных территорий охват ККсВ1 и ККсВ2 составляет менее 90%. Отмечено наличие пробелов иммунитета.
Дополнительная информация	Не представлена.
Конкретные комментарии в отношении страны	Следует усилить эпиднадзор за корью и краснухой, повысить его качество, а также представлять данные более эффективно. Эпиднадзор следует расширить, включив в него генотипирование подтвержденных случаев, а также список всех исключенных случаев с результатами лабораторного исследования для районов первого административного уровня. Необходимо достичь и поддерживать охват двумя дозами ККсВ >95% на национальном и субнациональном уровнях в рамках плановой иммунизации, а также рассмотреть возможность проведения ДМИ для повышения популяционного иммунитета и профилактики вспышек.
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	Эндемична по кори. Эндемична по краснухе.

Словакия: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Эпидемиология	Представлена нулевая отчетность о случаях кори, краснухи и СВК в 2014 г.
Качество эпиднадзора	У здоровых детей без анамнеза предыдущей вакцинации против кори выявлено 6 образцов с коревыми IgM-антителами; в повторных образцах нарастания титров IgG-антител не выявлено. В результате скрининга беременных женщин выявлено 29 образцов с краснушными IgM-антителами; все положительные на IgG без нарастания титров IgG-антител в повторных образцах. Своевременность и полнота отчетности рассчитаны неправильно.
Популяционный иммунитет	По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет 96,6%, а охват ККсВ2 – 98,1%. Охват был рассчитан административным методом.
Дополнительная информация	Не представлена.
Конкретные комментарии в отношении страны	Результаты лабораторных исследований, проведенных в рамках регулярного скрининга, не следует включать в ЕОД как связанную с надзором информацию.
Окончательный вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	Достигнута элиминация кори. Достигнута элиминация краснухи.

Словения: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Эпидемиология	<p>Зарегистрировано 52 подтвержденных случая кори. Данные генотипирования показывают выраженное преобладание генотипа D8 (линия Rostov on Don), все случаи связаны с завозом. Большинство случаев кори были в возрасте 30+ лет, из них не менее 30% были не привиты.</p> <p>Случаи краснухи не регистрировались; 12 подозрительных случаев были исключены.</p>
Качество эпиднадзора	Качество эпиднадзора представляется адекватным. Для своевременности были использованы альтернативные индикаторы.
Популяционный иммунитет	По отчетным данным, охват ККсВ1 и ККсВ2 чуть ниже 95%.
Дополнительная информация	<p>Отсутствуют данные о ДМИ.</p> <p>Региональный координатор посещал школы для повышения информированности родителей о важности вакцинации.</p>
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>Следует повысить популяционный иммунитет за счет улучшения охвата вакцинацией.</p> <p>Следует обратить внимание на пробел иммунитета, выявленный среди взрослого населения.</p>
Окончательный вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Достигнута элиминация кори.</p> <p>Достигнута элиминация краснухи.</p>

Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори. Эндемичная передача краснухи прервана.
Эпидемиология	<p>Заболеваемость корью составляет 1,5 на 1 млн населения (144 случая). Зарегистрировано 14 вспышек в Англии, Шотландии и Уэльсе. С марта 2014 г. отсутствуют эндемичные случаи кори. Остальные случаи спорадические или очень маленькие очаги, связанные с завозом вируса. Выявлены генотипы D8, B3 и H1.</p> <p>Заболеваемость краснухой составляет 0,016 на 1 млн населения (3 случая).</p> <p>Зарегистрирован 1 завозной случай СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Качество эпиднадзора представляется приемлемым. Невозможно оценить индикаторы своевременности и полноты, поскольку их расчет неправильный.</p> <p>Генотипированы все выявленные/подтвержденные цепочки передачи кори, а также спорадические случаи и случаи СВК.</p>
Популяционный иммунитет	По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет 94,6% , а охват ККсВ2 – 89%. Данные взяты из электронного реестра COVER. Охват ККсВ1 в двухлетнем возрасте составляет 93%. В двух графствах Англии зарегистрирован охват ККсВ1 и ККсВ2 менее 90%.
Дополнительная информация	Установлен регулярный мониторинг за использованием КПК-вакцины.
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>Отмечена очень высокая специфичность системы эпиднадзора, но вызывает беспокойство низкая чувствительность из-за используемой системы направления пациентов.</p> <p>Для укрепления популяционного иммунитета следует улучшить охват ККсВ2.</p> <p>Следует устранить пробелы иммунитета среди подростков и молодежи.</p>
Окончательный вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Передача кори прервана на протяжении 12 мес.</p> <p>Передача краснухи прервана на протяжении 24 мес.</p>

Таджикистан: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Эпидемиология	Представлена нулевая отчетность о подтвержденных случаях кори, краснухи или СВК.
Качество эпиднадзора	Начиная с 2012 г. не отмечено значительного улучшения; неадекватные показатели случаев с отвергнутым диагнозом и своевременности лабораторных исследований. Неясное происхождение 11 подозрительных случаев кори и 13 подозрительных случаев краснухи.
Популяционный иммунитет	По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет 98,1% , а охват ККсВ2 – 97,7%. Для расчета охвата был использован административный метод. В разных районах цыганские общины признаны группами риска.
Дополнительная информация	Не представлена.
Конкретные комментарии в отношении страны	Следует улучшить качество эпиднадзора. Следует устранить пробелы иммунитета в выявленных восприимчивых группах населения.
Окончательный вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	Передача кори прервана на протяжении 24 мес. Передача краснухи прервана на протяжении 24 мес.

Туркменистан: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Эпидемиология	Случаи кори, краснухи или СВК не зарегистрированы.
Качество эпиднадзора	Трудно оценить качество эпиднадзора на основании представленных данных; есть много вопросов. Лабораторно исследованы как на корь, так и краснуху 129 образцов, взятых у подозрительных случаев.
Популяционный иммунитет	По отчетным данным, охват ККсВ1 и ККсВ2 составляет 99,3%. Для расчета охвата был использован административный метод. Группы населения высокого риска не выявлены.
Дополнительная информация	Представлен список всех подозрительных случаев с диагнозом.
Конкретные комментарии в отношении страны	Следует улучшить качество эпиднадзора.
Окончательный вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	Достигнута элиминация кори. Достигнута элиминация краснухи.

Турция: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Эпидемиология	<p>Заболееваемость корью составляет 5,8 на 1 млн населения (565 случаев). По стране зарегистрировано 23 вспышки. 30% случаев составили дети в возрасте <5 лет, которые были не привиты. Выявлены генотипы D8 и H1.</p> <p>Заболееваемость краснухой составляет 0,5 на 1 млн населения (41 случай). По всей стране зарегистрированы спорадические случаи. Данные генотипирования не представлены.</p> <p>Представлена нулевая отчетность о случаях СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Качество эпиднадзора представляется вполне приемлемым.</p> <p>Процент случаев с лабораторными исследованиями < 80%; выявления вирусов – 50%.</p> <p>Использован неправильный знаменатель для показателя случаев с отвергнутым диагнозом.</p>
Популяционный иммунитет	<p>По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет 94% , а охват ККсВ2 – 88%. Для расчета охвата был использован административный метод.</p> <p>Очевидная негативная тенденция в охвате иммунизацией за последние 3 года.</p> <p>Зарегистрированы 9 провинций с охватом ККсВ1 < 90%.</p>
Дополнительная информация	<p>Во всех провинциях вводят дополнительную дозу детям в возрасте 9 мес.</p> <p>Проведены ДМИ в лагерях беженцев и районах с повышенным риском.</p> <p>В течение учебного года 2013-14 гг. привито >574 000 школьников.</p> <p>С середины 2014 г. на национальном уровне проводится эпиднадзор за краснухой, основанный на индивидуальных данных.</p>
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>Следует усилить популяционный иммунитет путем увеличения охвата вакцинацией.</p> <p>В одной цепочке передачи вируса может быть лишь один генотип. Следует представить данные генотипирования для случаев краснухи.</p> <p>РКВ одобряет работу, проведенную за последние годы.</p>
Окончательный вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Эндемична по кори.</p> <p>Эндемична по краснухе.</p>

Узбекистан: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Невозможно сделать заключение об элиминации кори и краснухи.
Эпидемиология	Зарегистрировано 8 случаев кори – все классифицированы как завозные. Выявлен генотип D8. Представлена нулевая отчетность о случаях краснухи или СВК.
Качество эпиднадзора	Отмечено значительное улучшение лабораторного подтверждения и распознавания генотипов. Показатель случаев с отвергнутым диагнозом ниже оптимального.
Популяционный иммунитет	По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет 99,9%, а охват ККсВ2 – 99,8%. Использован административный показатель охвата. Группы населения высокого риска не выявлены.
Дополнительная информация	Проведена подчищающая вакцинация (647 509 детей в возрасте <2 лет, приблизительный охват составил 8%).
Конкретные комментарии в отношении страны	РКВ просит представить дополнительную информацию о проведенных мероприятиях по подчищающей вакцинации. Качество эпиднадзора ниже оптимального и нуждается в улучшении.
Окончательный вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори прервана. Эндемичная передача краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	Передача кори прервана на протяжении 12 мес. Передача краснухи прервана на протяжении 12 мес.

Финляндия: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Эпидемиология	Представлена нулевая отчетность о подтвержденных эндемичных случаях кори, однако зарегистрированы два завозных случая (линия ВЗ). Представлена нулевая отчетность о случаях краснухи или СВК.
Качество эпиднадзора	Очень высокий показатель случаев с отвергнутым диагнозом, система эпиднадзора представляется адекватной.
Популяционный иммунитет	По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет 95,4%, но данные об охвате ККсВ2 не представлены. Охват рассчитывается в случайной выборке из 1000 детей в каждой когорте, что не дает достаточных доказательств наличия высокого популяционного иммунитета.
Дополнительная информация	Предстоящий переход на онлайн реестры иммунизации должен повысить качество данных.
Конкретные комментарии в отношении страны	Следует принять меры для оперативного перехода на электронные реестры иммунизации.
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	Достигнута элиминация кори. Достигнута элиминация краснухи.

Франция: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Эпидемиология	<p>Заболеваемость корью составляет 4 на 1 млн населения. 267 подтвержденных случаев, но лишь 122 из них подтверждены лабораторно; выявлены генотипы В3 и D8.</p> <p>Зарегистрировано 3 подтвержденных случая краснухи.</p> <p>Зарегистрировано 2 случая СВК по данным эпиднадзора за врожденной краснушной инфекцией (ВКИ).</p>
Качество эпиднадзора	<p>На национальном уровне эпиднадзор за краснухой не проводится; проводится только скрининг на краснуху беременных женщин, а также эпиднадзор за ВКИ.</p> <p>Расчет индикаторов эпиднадзора вызывает сомнения.</p> <p>Органам здравоохранения представляются расчеты альтернативного показателя, основанного на общем количестве подозрительных случаев.</p>
Популяционный иммунитет	<p>Не представлены данные охвата вакцинацией за 2014 г.</p> <p>Результаты исследования охвата когорты 2012 г. рождения показали, что охват ККсВ1 составляет 92,4%, а охват ККсВ2 – 65,8%.</p> <p>Серологическое исследование (2013 г.) напряженности иммунитета среди лиц в возрасте 18-32 лет выявило 9,2% восприимчивых к кори.</p>
Дополнительная информация	Иммунизация КПК-вакциной рекомендована серонегативным по краснухе матерям в послеродовом периоде.
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>Надлежащую оценку статуса элиминации краснухи дать невозможно, пока не будет внедрен эпиднадзор за краснухой на национальном уровне.</p> <p>Следует улучшить показатель лабораторного подтверждения случаев кори.</p> <p>Охват ККсВ2 крайне низкий; его следует повысить.</p> <p>РКВ отмечает высокое качество эпиднадзора за СВК во Франции.</p>
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	Эндемична по кори. Эндемична по краснухе.

Хорватия: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Невозможно сделать заключение об элиминации кори и краснухи.
Эпидемиология	<p>Заболеваемость корью – 3,7 на 1 млн населения. Из 16 подтвержденных случаев, 13 были зарегистрированы в рамках вспышки в Загребе (началась в ноябре 2014 г. и продолжалась до июня 2015 г.). 56% случаев были в возрасте старше 20 лет. Подтверждены генотипы D8 и В3.</p> <p>Представлена нулевая отчетность о случаях краснухи и СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Отмечено несоответствие количества случаев с подозрением на краснуху (0) и обследованных лабораторно (5).</p> <p>Несоответствие количества лабораторно подтвержденных случаев и случаев с положительным IgM к кори.</p> <p>Показатели эпиднадзора рассчитаны неправильно. Используются альтернативные показатели.</p>
Популяционный иммунитет	<p>По отчетным данным, охват ККсВ1 составил 93,7%, а охват ККсВ2 – 96,8%. Выявлены 3 территории с охватом ККсВ1 <90%. По оценочным данным, в цыганской общине, численностью в 17 тыс. человек, охват составил 50%.</p> <p>Отмечено снижение охвата вакцинацией в ряде регионов.</p>
Дополнительная информация	Наверстывающая вакцинация проводится в цыганских поселениях в плановом порядке.
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>РКВ требует разъяснение относительно числа обследованных с подозрением на корь и подтвержденных случаев.</p> <p>Необходима дополнительная информация об эпиднадзоре за краснухой и СВК.</p> <p>Необходимо повысить качество лабораторного компонента эпиднадзора и</p> <p>≥80% случаев с подозрением на корь или краснуху с адекватными образцами следует обследовать в лабораториях с известной высокой квалификацией. Анализ генотипов следует проводить в таких лабораториях и передавать полученные последовательности в базу данных эпиднадзора за корью на основе определения нуклеотидных последовательностей (MeaNs).</p>
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Передача кори прервана на протяжении 12 мес.</p> <p>Передача краснухи прервана на протяжении 12 мес.</p>

Черногория: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Невозможно сделать заключение об элиминации кори и краснухи.
Эпидемиология	Заболееваемость корью составляет 6,5 на 1 млн населения, но все 4 местных случая были классифицированы как связанные с завозом. Представлена нулевая отчетность о случаях краснухи и СВК.
Качество эпиднадзора	Чувствительность эпиднадзора за корью и краснухой недостаточная (<2/100 000). Индикатор своевременности отчетности составил 79%, а полноты – 85%. Все зарегистрированные случаи с подозрением на краснуху и все, кроме одного (завозной случай), с подозрением на корь были обследованы лабораторно, но не в аккредитованных ВОЗ лабораториях или в лабораториях с известной высокой квалификацией. Генотипирование вирусов не проводилось.
Популяционный иммунитет	Отмечено заметное снижение охвата ККсВ1 (ниже 80% в 2014 г.). Охват ККсВ2, хотя и снизился, продолжается оставаться на уровне >95%. В 10 административных территориях охват ККсВ1 был между 62% и 86%, а в 3 территориях охват ККсВ2 – между 80% и 87%.
Дополнительная информация	Проведены «наверстывающие» ДМИ среди непривитого цыганского населения.
Конкретные комментарии в отношении страны	Необходимо достичь и поддерживать охват двумя дозами ККсВ >95% на национальном и субнациональном уровнях. Следует улучшить качество эпиднадзора путем повышения его чувствительности и исследования образцов в аккредитованных ВОЗ лабораториях и/или в лабораториях с известной высокой квалификацией. Следует обеспечить выделение и генотипирование вирусов кори и краснухи.
Окончательный вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	Передача кори прервана на протяжении 12 мес. Передача краснухи прервана на протяжении 12 мес.

Чешская Республика: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Эпидемиология	<p>Заболеваемость корью составила 20,78 на 1 млн населения (222 случая); вспышка с 186 случаями в январе-августе 2014 г., вызванная завозом генотипа вируса В3; 65% заболевших в возрасте >30 лет. Данные о продолжении эндемичной передачи после вспышки отсутствуют.</p> <p>Заболеваемость краснухой составила 0,09 на 1 млн населения (1 случай), представлена нулевая отчетность о случаях СВК.</p>
Качество эпиднадзора	<p>Показатель случаев с отвергнутым диагнозом и показатель выявления вируса рассчитаны неверно; число исключенных случаев кори кажется низким по сравнению с числом подтвержденных случаев.</p> <p>Зарегистрировано лишь два случая, подозрительных на краснуху. Не представлена информация о генотипировании вируса краснухи, наличии или качестве эпиднадзора за СВК.</p> <p>Возможно, статус некоторых случаев кори «в процессе классификации» или «сделать заключение невозможно», но информация об этом не представлена.</p>
Популяционный иммунитет	<p>Не представлены данные за 2013 и 2014 гг.; согласно Объединенной отчетной форме (ООФ) – >95% во всех 14 регионах за 2014 г.</p> <p>В 2013 г. на национальном уровне проведено серологическое исследование напряженности иммунитета в возрастной группе 30–44 лет; титры антител были ниже 90%.</p>
Дополнительная информация	<p>В марте 2014 г. проведена кампания вакцинации медработников в возрасте 20-64 лет в рамках ответных мер на вспышку.</p> <p>Группы населения высокого риска не выявлены.</p>
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>РКВ хотела бы получить разъяснение относительно случаев кори, находящихся в процессе классификации.</p> <p>Необходимо уточнение чувствительности эпиднадзора за краснухой.</p> <p>РКВ хотела бы получить данные охвата вакцинацией за 2013 и 2014 гг.</p>
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Достигнута элиминация кори.</p> <p>Достигнута элиминация краснухи.</p>

Швейцария: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Эпидемиология	<p>Заболеваемость корью составляет 1,7 на 1 млн населения (23 случая). Зарегистрированы спорадические случаи (возраст – 5-29 лет). Выявлены генотипы D8, D9, B3 и H1.</p> <p>Заболеваемость краснухой составляет 0,49 на 1 млн населения (4 случая). Зарегистрированы спорадические случаи (возраст – 10-35+ лет).</p> <p>Представлена нулевая отчетность о случаях СВК.</p>
Качество эпиднадзора	Улучшился процент случаев с лабораторными исследованиями, выявления вирусов и определения происхождения инфекции, но индикатор своевременности и показатель случаев с отвергнутым диагнозом продолжают оставаться неадекватными индикаторами качества эпиднадзора.
Популяционный иммунитет	<p>Охват ККсВ1 поддерживался на уровне 92%; ККсВ2 оставался ниже 87%. Расчет был сделан по результатам национального трехлетнего исследования охвата.</p> <p>Зарегистрировано не менее 5 кантонов с охватом < 90% для обеих доз.</p>
Дополнительная информация	<p>В нескольких кантонах была проведена местная, ограниченная по времени наверстывающая вакцинация с охватом разных целевых групп; на национальном уровне полученные результаты отсутствуют.</p> <p>Были проведены кампании коммуникации, направленные на подростков и взрослого населения.</p>
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>Следует усилить популяционный иммунитет путем улучшения плановой иммунизации и целевых кампаний с охватом подростков и взрослого населения.</p> <p>Следует улучшить качество эпиднадзора.</p>
Окончательный вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Эндемична по кори.</p> <p>Эндемична по краснухе.</p>

Швеция: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори прервана. Эндемичная передача краснухи прервана; имеется риск возобновления передачи.
Эпидемиология	По отчетным данным, заболеваемость корью составляет 2,1 на 1 млн населения. Зарегистрированы и генотипированы 7 вспышек – все случаи завозные или связанные с завозом (выявлены линии генотипов В3 и D8). Случаев краснухи и СВК не зарегистрировано.
Качество эпиднадзора	Нулевая отчетность не представлена, поэтому невозможно сделать заключение о своевременности и полноте отчетности. Качество представляется адекватным, но отсутствует ясность в представлении, в частности лабораторных данных. Зарегистрировано проведение 1933 исследований на краснуху, в основном, скрининг TORCH, что не может быть использовано для валидации качества эпиднадзора.
Популяционный иммунитет	По отчетным данным, охват ККсВ1 составляет 97,3%, а охват ККсВ2 – 95,5%. Выявлены пробелы иммунитета в популяциях мигрантов вокруг Стокгольма и в антропософских общинах.
Дополнительная информация	Был представлен отчет о вспышке кори. В 2015 г. начата ежемесячная отчетность лабораторных данных.
Конкретные комментарии в отношении страны	РКВ просит представить подробную информацию относительно краснухи. Результаты лабораторных исследований, проведенных в рамках планового скрининга, не следует включать в ЕОД.
Окончательный вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	Достигнута элиминация кори. Передача краснухи прервана на протяжении 12 мес.

Эстония: статус элиминации кори и краснухи в 2014 г. и за период 2012–2014 гг.

Компонент	Комментарий РКВ
Вывод РКВ за 2013 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Эпидемиология	Отсутствие подтвержденных случаев кори, краснухи или СВК.
Качество эпиднадзора	<p>Нечетко указан источник лабораторных данных за 2014 г., но, очевидно, что исследования по краснухе проводились в разных лабораториях.</p> <p>Общее число исследований на корь (305) больше, чем число подозрительных случаев (39), то же относится и к краснухе (640 обследовано при 10 подозрительных).</p> <p>Процент случаев с лабораторными исследованиями является расчетным.</p> <p>Очевидно, что показатель случаев с отвергнутым диагнозом равен 3,0 для кори и 0,8 для краснухи.</p>
Популяционный иммунитет	<p>По данным, представленным семейными врачами, охват ККсВ1 составляет 93,4%, а охват ККсВ2 – 93,3%.</p> <p>Выявлены две территории с охватом <90%.</p>
Дополнительная информация	Представлены обновленные рекомендации для медработников относительно лабораторных исследований.
Конкретные комментарии в отношении страны	<p>РКВ хотела бы получить разъяснения относительно разницы между числом подозрительных случаев и числом проведенных лабораторных исследований, а также относительно порядка лабораторного обследования подозрительных случаев.</p> <p>Результаты лабораторного обследования в рамках скрининга не следует включать в компонент эпиднадзора ежегодных обновленных данных о статусе элиминации (ЕОД).</p>
Вывод за 2014 г.	Эндемичная передача кори и краснухи прервана.
Статус элиминации за период 2012–2014 гг.	<p>Достигнута элиминация кори.</p> <p>Достигнута элиминация краснухи.</p>

Приложение 3. Список участников

Члены РКВ

Д-р Robin Biellik
Д-р Irja Davidkin
Проф. Susanna Esposito
Проф. Мира Кожухарова
Д-р Андрей Лобанов
Д-р Gunter M. Pfaff (председатель)
Д-р José Ignacio Santos Preciado
Д-р John Simpson

Центры по контролю и профилактике заболеваний США (CDC)

Д-р Nino Khetsuriani
Д-р Robert Linkins

Европейский центр профилактики и контроля заболеваний (ECDC)

Г-н Robert Whittaker

Докладчик

Д-р Raymond Sanders

Европейское региональное бюро ВОЗ

Д-р Nedret Emiroglu
Г-н Robb Butler
Г-жа Малика Абдусалямова
Д-р Myriam Ben Mamou
Д-р Niyazi Cakmak
Д-р Patrick O'Connor
Д-р Сергей Дешевой
Д-р Dragan Jankovic
Г-жа Katrine Habersaat
Д-р Шахин Гусейнов
Г-жа Catharina de Kat-Reynen
Д-р Mark Muscat



Европейское региональное бюро ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) – специализированное учреждение Организации Объединенных Наций, созданное в 1948 г., основная функция которого состоит в решении международных проблем здравоохранения и охраны здоровья населения. Европейское региональное бюро ВОЗ является одним из шести региональных бюро в различных частях земного шара, каждое из которых имеет свою собственную программу деятельности, направленную на решение конкретных проблем здравоохранения обслуживаемых ими стран.

Государства-члены

Австрия	Венгрия	Кипр	Республика Молдова	Турция
Азербайджан	Германия	Кыргызстан	Российская Федерация	Узбекистан
Албания	Греция	Латвия	Румыния	Украина
Андорра	Грузия	Литва	Сан-Марино	Финляндия
Армения	Дания	Люксембург	Сербия	Франция
Беларусь	Израиль	Мальта	Словакия	Хорватия
Бельгия	Ирландия	Монако	Словения	Черногория
Болгария	Исландия	Нидерланды	Соединенное	Чешская Республика
Босния и Герцеговина	Испания	Норвегия	Королевство	Швейцария
Бывшая югославская	Италия	Польша	Таджикистан	Швеция
Республика Македония	Казахстан	Португалия	Туркменистан	Эстония

Всемирная организация здравоохранения

Европейское региональное бюро

UN City, Marmorvej 51, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Тел.: +45 45 33 70 00 // Факс: +45 45 33 70 01

Эл. адрес: contact@euro.who.int // Веб-сайт: www.euro.who.int