



ПОВЕСТКА ДНЯ В ОБЛАСТИ ИММУНИЗАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2030 Г.

Глобальная стратегия на основе принципа «никого не оставить без внимания»



СОДЕРЖАНИЕ

Краткий обзор	4
Введение	6
1. Обоснование пользы иммунизации	10
1.1 Спасение жизней и охрана здоровья людей	12
1.2 Повышение производительности труда и устойчивости страны к негативным воздействиям	12
1.3 Содействие достижению более безопасного, здорового и процветающего мира	13
2. Стратегия на будущее	16
2.1 Опыт, полученный в ходе реализации Глобального плана действий в отношении вакцин	18
2.2 Опыт, полученный в ходе осуществления инициатив по борьбе с конкретными заболеваниями	19
2.3 Изменение ситуации в мире и новые вызовы	22
2.4 Что нового в Повестке дня на период до 2030 г.?	24
3. Рамочная основа действий	28
Стратегический приоритет 1. Реализация программ иммунизации в целях укрепления системы первичной медико-санитарной помощи и обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения	32
Стратегический приоритет 2. Приверженность и спрос на вакцинацию	34
Стратегический приоритет 3. Охват и социальная справедливость	36
Стратегический приоритет 4. Охват всех этапов жизни и интеграция	38
Стратегический приоритет 5. Вспышки и чрезвычайные ситуации	40
Стратегический приоритет 6. Поставки и обеспечение устойчивости	42
Стратегический приоритет 7. Научные исследования и инновации	44
4. Воздействие на здоровье населения и стратегические цели	46
5. Практическая реализация	54
5.1 Оперативные планы	56
5.2 Ответственность и подотчетность стран	57
5.3 Система мониторинга и оценки	57
Библиография	58

КРАТКИЙ ОБЗОР

Видение



Мир, в котором каждый человек, независимо от возраста и места проживания,..

...в полной мере пользуется преимуществами вакцинации...

...для повышения уровня здоровья и благополучия

Цели в области воздействия



Сократить заболеваемость и смертность, обусловленные вакциноуправляемыми инфекциями, среди всех людей на всех этапах жизни.

Никого не оставить без внимания, обеспечив расширение справедливого доступа к новым и имеющимся вакцинам и повышение уровня их использования.

Обеспечить хорошее здоровье и благополучие для всех путем укрепления программ иммунизации в рамках системы первичной медико-санитарной помощи и содействия всеобщему охвату услугами здравоохранения и устойчивому развитию.

Стратегические приоритеты



Основополагающие принципы



Ориентированность
на людей



Ответственность
стран



Опора на
партнерства



Учет фактических
данных

ВВЕДЕНИЕ

Иммунизация – это яркий пример успешной работы на благо глобального здравоохранения и развития, благодаря которой удастся ежегодно спасать миллионы жизней. В период 2010–2018 гг. одна только вакцинация против кори позволила предотвратить 23 миллиона случаев смерти (1). Количество ежегодно вакцинируемых младенцев – более 116 миллионов, или 86% от всех родившихся детей – достигло рекордно высокого уровня. В настоящее время с помощью иммунизации можно избежать развития более 20 опасных для жизни заболеваний (2). Начиная с 2010 г., в 116 странах были внедрены вакцины, до этого не входившие в национальные календари прививок (3), в том числе вакцины против заболеваний, являющихся основными причинами смерти, таких как пневмококковая пневмония, диарея, рак шейки матки, брюшной тиф, холера и менингит.

Кроме того, много инноваций появилось в области разработки вакцин. В настоящее время уже созданы вакцины против малярии, лихорадки денге и болезни, вызванной вирусом Эбола, и в стадии разработки находятся перспективные вакцины против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции, туберкулеза и всех штаммов вируса гриппа. Результаты последних исследований в области применения нейтрализующих антител широкого спектра действия и терапевтических вакцин открывают новые горизонты. Все чаще вакцинация позволяет обеспечить охрану здоровья и после окончания периода младенчества – в подростковом и взрослом возрасте, во время беременности и у пожилых людей.

Разрабатываются инновационные методы распространения и введения вакцин, а также совершенствования служб иммунизации. Появление цифровых технологий, новых безыгольных методов введения, более надежных способов хранения и цепочек поставок вакцин создает предпосылки к тому, что в течение следующего десятилетия программы иммунизации¹ существенно изменятся. Своевременный доступ к надежным данным предоставит национальным программам новые возможности для мониторинга и постоянного повышения показателей деятельности, уровня охвата и экономической эффективности.

Вакцины имеют решающее значение для профилактики и контроля многих инфекционных заболеваний и, как следствие, составляют основу обеспечения глобальной безопасности в области здравоохранения. Кроме того, широко признано, что вакцины играют ключевую роль в противодействии новым инфекционным заболеваниям, например путем сдерживания или ограничения вспышек инфекций или борьбы с распространением устойчивости к противомикробным препаратам. Вспышки инфекций в регионах (например, болезни, вызванной вирусом Эбола), пандемия новой коронавирусной инфекции COVID-19 и угроза возникновения будущих пандемий (например, связанных с новым штаммом вируса гриппа) оказывали и будут оказывать ощутимое давление даже на самые устойчивые системы здравоохранения. Сокращение объема основных услуг, и в особенности услуг вакцинации и мер профилактики других инфекционных заболеваний, влечет за собой очевидные риски. Страны должны

1. В настоящем документе термин «программа иммунизации» используется для отражения изменений как в языке, так и в принципах мышления. Во-первых, поскольку программы иммунизации являются лишь одним из компонентов систем здравоохранения, этот термин позволяет согласовать глобальное видение и стратегию с более широкой повесткой дня в области здравоохранения и развития. Во-вторых, этот термин носит более всеобъемлющий характер, чем широко используемый термин «плановая иммунизация», который не охватывает весь спектр мероприятий программы иммунизации, таких как «наверстывающая» вакцинация, периодическая интенсификация мероприятий по вакцинации или действия по восполнению упущенных возможностей для вакцинации.

определить перечень основных услуг, которые необходимо оказывать в приоритетном порядке и на постоянной основе во время угрожающих ситуаций, связанных с возникновением новых инфекционных заболеваний, и как можно скорее принять меры для вакцинации неохваченных групп населения. В более долгосрочной перспективе проблему недопущения повторения таких ситуаций, скорее всего, можно будет частично решить путем значительных совместных инвестиций в исследования и разработки новых вакцин, а также в обеспечение их поставок на справедливой основе.

Тем не менее сохраняются серьезные проблемы, которые еще ждут своего решения. Так, например, преимущества иммунизации распределяются неравномерно: уровень охвата вакцинацией сильно различается как между странами, так и в пределах одной страны. Некоторые группы населения – зачастую самые бедные, наиболее маргинализированные и уязвимые, живущие в нестабильной обстановке на пострадавших от конфликтов территориях – не имеют надлежащего доступа к услугам иммунизации. Ежегодно около 20 миллионов младенцев не проходят полный курс даже основных прививок, и еще больше детей не получают новых вакцин. Из них более 13 миллионов остаются неохваченными программами иммунизации – это дети, не получившие ни одной дозы вакцины.

В некоторых странах прогресс значительно замедлился или даже обратился вспять, и риск того, что тенденция успокоиться на достигнутом подорвет все прошлые достижения, вполне реален. Вспышки кори и полиомиелита, вызванного полиовирусом вакцинного происхождения, – суровое напоминание о том, что для поддержания высокого уровня охвата вакцинацией и достижения цели элиминации и ликвидации инфекционных болезней необходимы надежные программы иммунизации и эффективные системы эпиднадзора за инфекциями. Поскольку корь – это высококонтагиозное заболевание, регистрация случаев кори служит индикатором («сигнальной лампочкой») недостаточного охвата вакцинацией и наличия пробелов в системе здравоохранения. Выявление в ходе эпиднадзора случаев заболевания корью позволяет установить, какие сообщества и возрастные группы совсем не получили прививок или были привиты не полностью и какие программы иммунизации и общие системы оказания первичной медико-санитарной помощи не отвечают поставленным задачам, что указывает на области, требующие серьезного внимания и принятия соответствующих мер. Высокий уровень охвата вакцинацией против кори говорит о наличии надежной программы иммунизации, которая может послужить прочной основой для оказания первичной медико-санитарной помощи. Охват второй дозой вакцины против кори дает возможность уделить более пристальное внимание укреплению программ иммунизации, направленных на охват детей старше года, и распространению услуг иммунизации на все этапы жизни.

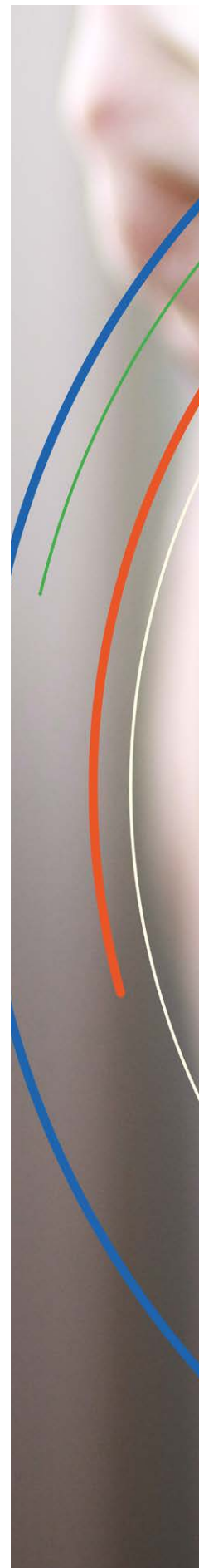
Для того чтобы все люди могли получить доступ к услугам иммунизации, вакцины должны поставляться в изолированные в географическом, культурном, социальном или ином отношении районы, а также маргинализированным группам населения, таким как перемещенные лица и мигранты, и лицам, пострадавшим от конфликтов, политической нестабильности или стихийных бедствий. Для того чтобы повысить спрос населения на услуги иммунизации, необходимо понять и устранить причины низкого уровня использования вакцин. Кроме того, требуется обеспечить наличие в пунктах оказания услуг прогнозируемых и достаточных запасов необходимых и доступных по цене вакцин гарантированного качества и не допускать истощения их запасов. Для понимания и устранения факторов, препятствующих вакцинации, в первую очередь гендерных барьеров, затрудняющих доступ к услугам иммунизации как для лиц, обеспечивающих уход, так и для медицинских работников, необходимы адаптированные к местным условиям стратегии. Необходимо разработать новые подходы, направленные на обеспечение охвата более старших возрастных групп и предоставление услуг иммунизации, ориентированных на нужды людей и интегрированных в рамки первичного звена медико-санитарной помощи.

В **Повестке дня в области иммунизации на период до 2030 г.** (ПДИ-2030) излагается смелое, всеобъемлющее глобальное видение и стратегия в отношении вакцин и иммунизации на десятилетие с 2021 по 2030 г. В ней учитывается приобретенный опыт, отмечаются сохраняющиеся и новые проблемы, обусловленные инфекционными заболеваниями, и используются новые возможности для решения этих проблем. В ПДИ-2030 иммунизация рассматривается как один из ключевых факторов, способствующих реализации основного права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья, а также как вложение в будущее, содействующее построению более безопасного, здорового и процветающего мира для всех людей. ПДИ-2030 призвана обеспечить, чтобы мы сохранили с таким трудом завоеванные достижения и при этом смогли достичь большего – не оставить без внимания ни одного человека, в любой ситуации и на любом этапе жизни.

ПДИ-2030 должна вдохновлять и согласовывать деятельность общественных, национальных, региональных и глобальных заинтересованных сторон: национальных правительств, региональных органов власти, глобальных агентств, партнеров по развитию, медицинских работников, академических и научно-исследовательских институтов, разработчиков и производителей вакцин, частного сектора и гражданского общества. Ее реализация принесет максимальную пользу при условии эффективного и рационального использования ресурсов, внедрения инноваций, направленных на улучшение показателей деятельности, и мер по достижению финансовой и программной устойчивости. Успех будет зависеть от создания и укрепления партнерских отношений как внутри сектора здравоохранения, так и вне его в рамках скоординированных усилий по расширению доступа к высококачественной и приемлемой по цене первичной медико-санитарной помощи, достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения и ускорению прогресса на пути к достижению Целей в области устойчивого развития (ЦУР), сформулированных в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г.

В ПДИ-2030 представлена долгосрочная стратегическая основа, призванная направлять действия во время динамичного этапа практической реализации и предусматривающая возможность оперативного реагирования на изменения потребностей стран и глобальной ситуации в течение следующего десятилетия. Таким образом, настоящий документ – это только начало. Глобальное видение и стратегия, изложенные в ПДИ-2030, будут дополнены приложениями, содержащими подробную техническую информацию о стратегической основе, а также новыми и существующими стратегиями и планами иммунизации, в том числе в отношении программ по контролю, элиминации или ликвидации конкретных заболеваний. ПДИ-2030 будет реализовываться посредством региональных и национальных стратегий, механизма по обеспечению национальной ответственности и подотчетности, а также системы мониторинга и оценки, предназначенной направлять практическое осуществление в странах.

Благодаря коллективным усилиям всех заинтересованных сторон мы сможем осуществить видение будущего десятилетия: *мир, в котором каждый человек, независимо от возраста и места проживания, в полной мере пользуется преимуществами вакцинации для повышения уровня здоровья и благополучия.*





The background is a solid yellow color with a pattern of thin, concentric white circles that create a ripple effect, centered around the text.

ОБОСНОВАНИЕ ПОЛЬЗЫ ИММУНИЗАЦИИ



Иммунизация охватывает больше людей, чем любая другая медицинская или социальная услуга, представляя собой важнейший компонент системы первичной медико-санитарной помощи. Она приносит пользу отдельным лицам, сообществам, странам и всему миру. Кроме того, иммунизация обеспечивает вложение в будущее, которое реализуется тремя путями.

1.1 Спасение жизней и охрана здоровья людей (4–6)

Проведение иммунизации позволило резко снизить уровень смертности от инфекционных заболеваний. Кроме того, поскольку вакцины предотвращают инвалидность, которая может нарушать рост и когнитивное развитие детей, их применение обеспечивает не только выживание детей, но и их благополучное развитие.

Вакцинация приносит пользу не только детям, но и людям более старшего возраста. Она может предотвращать развитие раковых заболеваний, провоцируемых наличием инфекции, и обеспечивать охрану здоровья пожилых людей и лиц из групп риска, что дает им шанс прожить более долгую и здоровую жизнь. Кроме того, чем меньше количество инфекций, тем ниже риск передачи заболевания родственникам и другим членам сообщества.

Во многих странах необходимость оплачивать медицинские услуги из собственных средств пациента оказывает катастрофическое воздействие на бюджеты домашних хозяйств, что в ряде случаев может поставить семью на грань нищеты. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний позволяет сократить расходы семей на здравоохранение, способствуя обеспечению финансовой защиты, что является одним из основных компонентов всеобщего охвата услугами здравоохранения.

1.2 Повышение производительности труда и устойчивости страны к негативным воздействиям (7,8)

Иммунизация – основа сохранения здорового и продуктивного населения. Профилактика инфекций снижает нагрузку на системы здравоохранения, а более здоровое население обеспечивает более высокую производительность труда. Дети, защищенные от инфекционных заболеваний, имеют более высокий уровень образования и вносят более весомый вклад в развитие и процветание своей страны.

Осуществление мер по прекращению вспышки заболевания – это дорогостоящий и нарушающий нормальный ход деятельности процесс. Вспышки могут создавать непосильную нагрузку на программы общественного здравоохранения, клинические службы и системы здравоохранения и серьезно подрывать их работу. Кроме того, они негативно сказываются на поездках, торговле и общем развитии. При сезонных заболеваниях типа гриппа затраты на лечение и потерю производительности труда приходится покрывать многократно. Привитое население устойчиво к вспышкам инфекционных заболеваний, а эффективные системы здравоохранения и программы иммунизации позволяют быстро выявлять случаи инфекции и принимать ответные меры для ограничения их воздействия.

С 2010 по 2017 г. показатель смертности детей в возрасте до пяти лет снизился на **24%**, в основном благодаря иммунизации (4).

В странах, внедривших вакцину против вируса папилломы человека (ВПЧ), после 5–8 лет проведения вакцинации распространенность канцерогенных штаммов ВПЧ среди девочек в возрасте 13–19 лет сократилась на **83%** а распространенность предраковых заболеваний шейки матки в группе девочек в возрасте 15–19 лет уменьшилась на **51%** (5).

По оценкам, благодаря проведению вакцинации к 2030 г. от угрозы обнищания будут избавлены около **24 миллионов** человек (6).

По оценкам, вакцинация против кори, осуществленная в 94 странах с низким и средним уровнем дохода, позволила получить отдачу в размере **76,5 долл. США** на каждый вложенный доллар (7).

Разразившаяся в 2014–2016 гг. в Западной Африке вспышка болезни, вызванной вирусом Эбола, привела к экономическому ущербу, полный размер которого оценивается в **53,2 млрд долл. США** (8).

1.3 Содействие достижению более безопасного, здорового и процветающего мира (9–11)

Вакцины являются незаменимым средством борьбы с новыми и вновь появившимися инфекционными заболеваниями. Возбудители не связаны национальными границами, и перемещения людей внутри и между странами способствуют быстрому распространению инфекции. Рост урбанизации приводит к увеличению численности и плотности населения, повышая вероятность передачи инфекции и развития вспышек инфекционных заболеваний. Кроме того, изменение климата подвергает новые группы населения риску заражения трансмиссивными болезнями и может изменить характер и активность сезонных заболеваний. Поэтому выявление, предотвращение и реагирование на угрозы инфекционных заболеваний являются залогом обеспечения **глобальной безопасности в области здравоохранения**.

Во всех частях мира возбудители инфекционных заболеваний все чаще приобретают устойчивость к антибиотикам и другим противомикробным препаратам. Вакцинопрофилактика инфекций не только обеспечивает защиту людей от лекарственно-устойчивых инфекций, но и снижает их распространение, а также потребность в антибиотиках и частоту антибиотикотерапии, тем самым повышая эффективность борьбы с **устойчивостью к противомикробным препаратам**.

Иммунизация и эпиднадзор за инфекционными заболеваниями относятся к основным возможностям, которыми должны располагать страны в соответствии с требованиями **Международных медико-санитарных правил (2005 г.)**, поскольку они содействуют созданию устойчивых и отлаженных систем здравоохранения, способных принимать адекватные меры в ответ на вспышки инфекционных заболеваний, возникновение рисков для здоровья населения и чрезвычайные ситуации (11). Кроме того, обязательной частью всех мероприятий по вакцинации должно быть безопасное обращение с отходами вакцин и их утилизация, что содействует обеспечению безопасности пациентов и качества оказываемой им помощи при одновременном снижении экологических и климатических рисков.

Иммунизация играет ключевую роль в **достижении ЦУР**, в частности ЦУР 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте», а также способствует достижению других 13 ЦУР прямым или косвенным образом (рис. 1).

Ожидается, что изменение климата в период 2030–2050 гг. станет причиной дополнительного увеличения числа случаев смерти от малярии на **60 000** человек в год (9). Эту тенденцию может переломить внедрение противомалярийной вакцины, которая сейчас проходит пилотные испытания в трех африканских странах.

По оценкам, массовое применение пневмококковой конъюгированной вакцины (ПКВ) могло бы сократить количество дней антибактериальной терапии, назначаемой для лечения пневмонии у детей до пяти лет, на 47%, что эквивалентно **11,4 млн дней** применения антибиотиков в год (10).

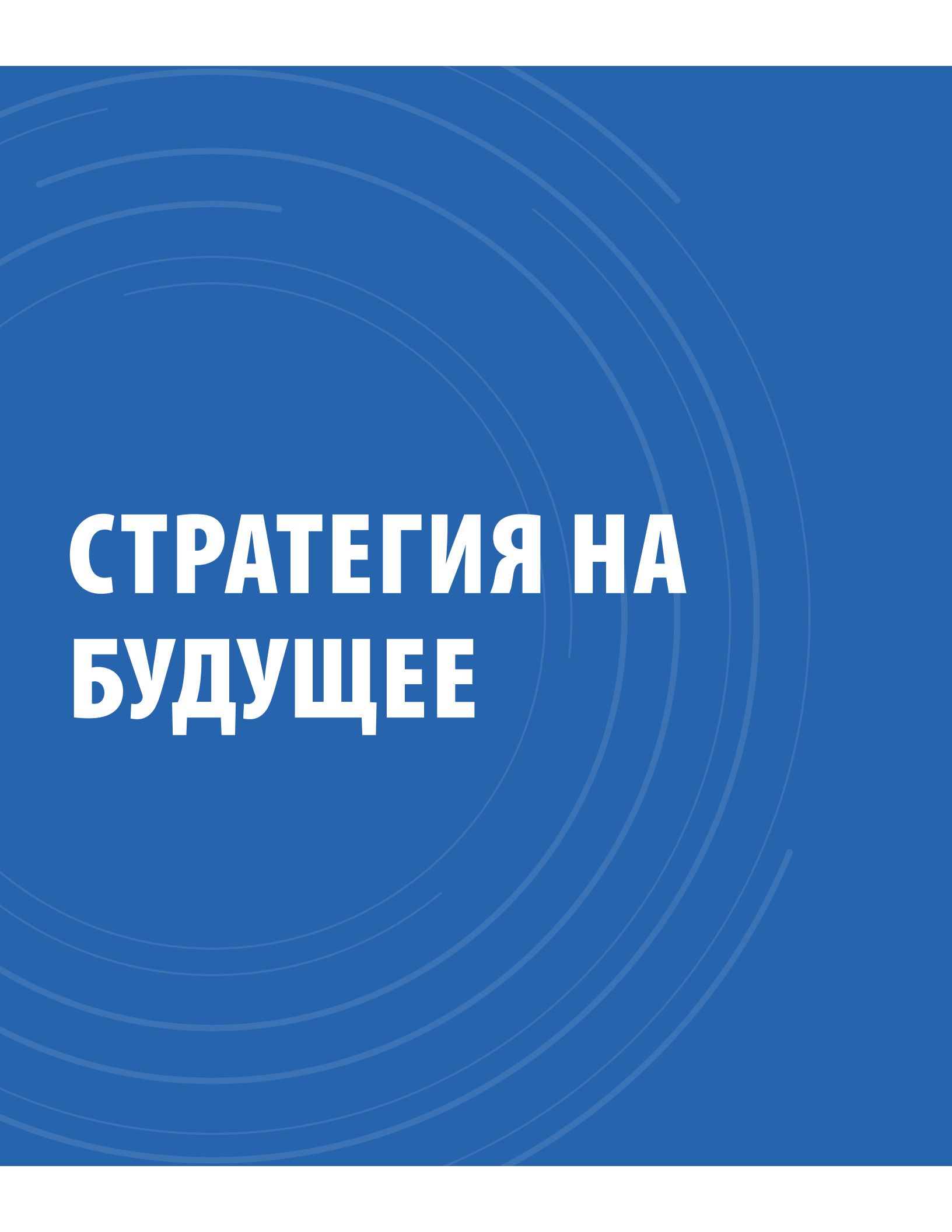
Увеличение основных возможностей, требуемых Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) (например, таких как система эпиднадзора или информирования о рисках), на 10% сопровождается **снижением** частоты случаев возникновения трансграничных инфекционных угроз на **19%** (11).

Рисунок 1. Роль и значимость иммунизации для достижения 14 из 17 ЦУР

1 ЛИКВИДАЦИЯ НИЩЕТЫ 	Иммунизация играет ключевую роль в ликвидации нищеты, поскольку она позволяет сократить расходы на лечение и повысить производительность труда в долгосрочной перспективе за счет предотвращения потерь, вызванных инвалидностью и смертью.	8 ДОСТОЙНАЯ РАБОТА И ЭКОНОМИЧЕСКИЙ РОСТ 	Иммунизация способствует формированию здоровой и обладающей высоким производительным потенциалом рабочей силы, которая обеспечивает развитие экономики страны.
2 ЛИКВИДАЦИЯ ГОЛОДА 	Иммунизация находится в тесной связи с вопросами питания. Люди, страдающие от недостаточности питания, и особенно дети, чаще умирают от инфекционных заболеваний, таких как диарея, корь или пневмония.	9 ИНДУСТРИАЛИЗАЦИЯ, ИННОВАЦИИ И ИНФРАСТРУКТУРА 	Производство вакцины способствует развитию национальной промышленной инфраструктуры в странах с низким и средним уровнем дохода.
3 ХОРОШЕЕ ЗДОРОВЬЕ И БЛАГОПОЛУЧИЕ 	Вакцинация — один из наиболее экономически эффективных способов спасения жизней и повышения уровня здоровья и благополучия.	10 УМЕНЬШЕНИЕ НЕРАВЕНСТВА 	Иммунизация предотвращает болезни, поражающие наиболее маргинализированные группы населения, особенно тех, кто проживает в бедных городских или отдаленных сельских районах, а также в зонах конфликтов.
4 КАЧЕСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ 	Иммунизация способствует повышению уровня образования, поскольку она улучшает когнитивное развитие в долгосрочной перспективе. Привитые дети, как правило, заканчивают больше классов школы и показывают более высокие результаты в когнитивных тестах, чем непривитые.	11 УСТОЙЧИВЫЕ ГОРОДА И НАСЕЛЕННЫЕ ПУНКТЫ 	Иммунизация обеспечивает охрану здоровья городского населения и прерывание передачи инфекций, поддерживая устойчивость городов и населенных пунктов.
5 ГЕНДЕРНОЕ РАВЕНСТВО 	Устранение гендерных барьеров, препятствующих вакцинации, способствует обеспечению гендерного равенства, поскольку это содействует полноценному участию женщин и предоставлению им равных возможностей для доступа к медицинским услугам.	13 БОРЬБА С ИЗМЕНЕНИЕМ КЛИМАТА 	Иммунизация имеет решающее значение для повышения сопротивляемости людей к инфекциям и снижения риска вспышек заболеваний, связанных с изменением климата, таких как желтая лихорадка, малярия, менингит и холера.
6 ЧИСТАЯ ВОДА И САНИТАРИЯ 	Когда вакцинация дополняет меры по обеспечению чистой воды, санитарии и гигиены, она позволяет предотвратить диарейные заболевания, которые являются основной причиной детской смертности в странах с низким уровнем дохода.	16 МИР, ПРАВОСУДИЕ И ЭФФЕКТИВНЫЕ ИНСТИТУТЫ 	Эффективные, безопасные, ориентированные на нужды людей системы здравоохранения составляют основу социальных институтов, а вакцинация зачастую служит основой для регулярного контакта населения с этой системой.
7 НЕДОРОГОСТОЯЩАЯ И ЧИСТАЯ ЭНЕРГИЯ 	В рамках материально-технического обеспечения иммунизации все шире применяются более чистые и устойчивые методы, основанные на использовании солнечной энергии и других возобновляемых источников энергии.	17 ПАРТНЕРСТВО В ИНТЕРЕСАХ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ 	Программы иммунизации способствуют расширению партнерских связей и использованию многосекторальных подходов, обеспечивая совместную работу гражданского общества, местных сообществ и частного сектора над достижением общих целей.

Источник: см. Библиографию (12).



The background is a solid blue color with several concentric, light blue circles of varying radii centered on the left side, creating a ripple effect.

СТРАТЕГИЯ НА БУДУЩЕЕ



ПДИ-2030 предусматривает построение *«мира, в котором каждый человек, независимо от возраста и места проживания, в полной мере пользуется преимуществами вакцинации для повышения уровня здоровья и благополучия»*.

Чтобы обеспечить реализацию этого смелого видения, был проведен анализ приобретенного ранее опыта, направленный на выявление факторов, способствующих успеху.

2.1 Опыт, полученный в ходе реализации Глобального плана действий в отношении вакцин

Глобальный план действий в отношении вакцин (ГПДВ) представлял собой глобальную стратегию иммунизации, разработанную в рамках инициативы «Десятилетие вакцин» (2011–2020 гг.). В подготовленном на основе широких глобальных консультаций ГПДВ были объединены существующие цели по элиминации и ликвидации болезней и установлены новые глобальные цели, учитывающие все направления деятельности программ иммунизации. Проведенный в 2019 г. анализ опыта, полученного в ходе реализации ГПДВ (3) позволил извлечь важные уроки для организации работы на десятилетие до 2030 г.

ГПДВ объединил множество глобальных, региональных и национальных заинтересованных сторон в рамках **единого видения и стратегии** в отношении будущего иммунизации. Сообщество, занимающееся вопросами здравоохранения и иммунизации, согласилось со смелыми целями, поставленными для активизации действий, и, хотя не все цели ГПДВ были достигнуты, все же удалось добиться значительных успехов.

ГПДВ способствовал повышению внимания к вопросам иммунизации и формированию **политической воли**; на высоком уровне. Он предоставил общую рамочную основу для установления приоритетов, согласования мероприятий и оценки прогресса, а также обеспечил платформу для дальнейшей работы. Стратегия, представленная в ГПДВ, носила всеобъемлющий характер, и поэтому большинство ее целей и задач сохранили свою актуальность.

ГПДВ должен был осуществляться **в рамках национальных программ иммунизации при поддержке партнерских организаций**; однако его влияние на характер национальных мероприятий носило ограниченный характер, а действия партнеров не всегда хорошо координировались на глобальном или национальном уровнях. Для повышения ответственности стран, которая является залогом успеха ПДИ-2030, необходимо разработать стратегии, адаптированные к существенным различиям между странами, таким как размеры, ресурсы и условия жизни людей, с учетом отличий на субнациональном уровне. Реализация ПДИ-2030 будет способствовать укреплению существующих партнерств и налаживанию новых связей, особенно на страновом уровне, например с более широким кругом организаций гражданского общества и частным сектором, под руководством национальных программ.

В ходе реализации ГПДВ, для воплощения глобальных стратегий в региональные планы были разработаны **региональные планы действий в отношении вакцин**. Пересмотр этих планов с целью приведения их в соответствие с ПДИ-2030 является важнейшим шагом на пути ее реализации.

В рамках ГПДВ предпринимались значительные усилия по осуществлению национальных и глобальных мер реагирования на ситуации, возникавшие в течение прошедшего десятилетия, такие как конфликты, изменение климата, миграция и урбанизация, а также распространение

ложной информации о вакцинах. В целях обеспечения эффективного реагирования на **новые вызовы** в рамках ПДИ-2030 может понадобиться предусмотреть большую гибкость действий для учета конкретных обстоятельств на национальном и субнациональном уровнях.

В соответствии с ГПДВ была создана первая глобальная **система мониторинга и оценки** деятельности по иммунизации, в которой были определены роли и обязанности заинтересованных сторон. Эта система позволила получить большой объем ценной информации о ходе выполнения работ и продемонстрировала важность предоставления высококачественных данных. Однако она не смогла обеспечить, чтобы использование данных способствовало повышению эффективности или подотчетности национальных программ, особенно на субнациональном уровне.

С учетом этого опыта в ПДИ-2030 будет предусмотрено дальнейшее уточнение ролей и обязанностей сторон в целях обеспечения ее реализации на национальном, региональном и глобальном уровнях, а также расширение использования данных для принятия оперативных мер и обеспечения подотчетности.

2.2 Опыт, полученный в ходе осуществления инициатив по борьбе с конкретными заболеваниями

В ГПДВ были сведены воедино существующие цели по ликвидации полиомиелита и элиминации кори, краснухи и столбняка матерей и новорожденных. Эти инициативы по борьбе с конкретными заболеваниями были вдохновлены эпохальным достижением – ликвидацией оспы. Их преимущество заключается в том, что они сосредоточены на достижении одной четкой цели и основываются на согласованных общих подходах и сроках. После того как Всемирная ассамблея здравоохранения приняла ГПДВ, она утвердила дополнительные целевые показатели по конкретным заболеваниям (табл. 1).

Таблица 1. Цели и целевые показатели инициатив по борьбе с конкретными заболеваниями

Цель или инициатива по конкретному заболеванию	Целевые показатели
Ликвидация полиомиелита (ГПДВ, Стратегия по завершению ликвидации полиомиелита на 2019 2023 гг.)^а	Прервать передачу всех полиовирусов дикого типа к 2020 г.
	Купировать вспышки, вызванные циркулирующими полиовирусами вакцинного происхождения, в течение 120 дней после их выявления.
	Сертифицировать ликвидацию полиомиелита к 2023 г.
Элиминация столбняка новорожденных (ГПДВ)	К 2015 г. обеспечить элиминацию столбняка новорожденных в 40 странах, до сих пор затронутых этой болезнью.
Элиминация кори и краснухи (ГПДВ, Глобальный стратегический план по борьбе с корью и краснухой на 2012-2020 гг.)	К 2020 г. обеспечить элиминацию кори как минимум в пяти регионах ВОЗ
	К 2020 г. обеспечить элиминацию краснухи как минимум в пяти регионах ВОЗ.
Борьба с холерой («Ликвидировать холеру: глобальная дорожная карта на период до 2030 г.»)	К 2030 г. снизить число случаев смерти от холеры на 90%.

Цель или инициатива по конкретному заболеванию	Целевые показатели
Элиминация вирусного гепатита как серьезной угрозы здоровью населения (Глобальная стратегия сектора здравоохранения по вирусному гепатиту на 2016-2021 гг.)	К 2030 г. сократить число новых случаев заболевания хроническим вирусным гепатитом В на 95% (что эквивалентно распространенности HBsAg среди детей на уровне 0,1%). К 2030 г. снизить число случаев смерти от вирусного гепатита В на 65%.
Борьба с трансмиссивными болезнями (включая японский энцефалит) (Глобальные меры по борьбе с переносчиками инфекции на 2017-2030 гг.)	К 2030 г. снизить уровень смертности от трансмиссивных болезней как минимум на 75%. К 2030 г. сократить заболеваемость трансмиссивными болезнями как минимум на 60%. К 2030 г. предотвратить эпидемии трансмиссивных болезней во всех странах.
Прекращение эпидемий желтой лихорадки (Глобальная стратегия прекращения эпидемий желтой лихорадки)	К 2026 г. сократить до нуля количество вспышек желтой лихорадки.
Ликвидация эпидемий менингита и сокращение числа случаев заболевания и смерти («Победить менингит к 2030 г.: глобальная дорожная карта»)	К 2030 г. ликвидировать эпидемии менингита^б. К 2030 г. сократить заболеваемость бактериальным менингитом, предотвратимым с помощью вакцин, и смертность от него^с. К 2030 г. сократить показатели инвалидности и обеспечить улучшение качества жизни в группе людей, перенесших менингит любой этиологии.
Сокращение бремени сезонного гриппа (Глобальная стратегия по гриппу на 2019-2030 гг.)	Целевые показатели по сезонному гриппу не установлены.
Нулевая смертность от бешенства к 2030 г. (Ноль случаев к 2030 г.: глобальный стратегический план, направленный на сокращение до нуля смертности людей от бешенства, передаваемого собаками, к 2030 г.)	К 2030 г. сократить до нуля число случаев смерти от бешенства, передаваемого собаками.

а Контрольные сроки зависят от эпидемиологической ситуации.

б На 13 сентября 2019 г.

с Целевые показатели будут установлены на региональном уровне.

Несмотря на то, что цели по конкретным заболеваниям предполагают долгосрочные глобальные обязательства, которые будут оставаться важным элементом ПДИ-2030, в ходе разработки системы мониторинга и оценки реализации ПДИ-2030 может потребоваться внести определенные изменения, особенно в отношении целей, контрольные сроки достижения которых уже прошли.

Полиомиелит. В деле ликвидации полиомиелита были достигнуты огромные успехи. Циркуляция дикого полиовируса в настоящее время отмечается только в двух странах, где конфликты, отсутствие доступа к помощи, перемещение населения из одной страны в другую, недостаточный охват вакцинами против полиомиелита в рамках программ иммунизации, трудности в обеспечении устойчивого участия сообществ и слабая инфраструктура

здравоохранения создают серьезные препятствия для достижения цели по ликвидации этого заболевания. Нерешенные задачи по прерыванию передачи дикого полиовируса и циркулирующего полиовируса вакцинного происхождения, вызывающих вспышки инфекции в странах, которые были объявлены свободными от полиомиелита, свидетельствуют о том, что для достижения и поддержания статуса ликвидации полиомиелита на глобальном уровне большое значение имеет наличие эффективных программ иммунизации, интегрированных в рамки первичной медико-санитарной помощи. Кроме того, по мере приближения мира к цели глобальной ликвидации полиомиелита наблюдается сокращение ресурсов, выделяемых в рамках Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита (ГИЛП), что представляет собой дополнительную проблему. Во многих странах при помощи ГИЛП удалось создать инфраструктуру, поддерживающую другие направления деятельности программ иммунизации помимо полиомиелита. Поэтому в отсутствие такой инфраструктуры и ресурсов важнейшее значение имеет эффективное планирование, предназначенное обеспечить, чтобы направления деятельности, необходимые для достижения общих целей по профилактике заболеваний, – эпиднадзор за вакциноуправляемыми инфекциями, эффективные услуги иммунизации и меры реагирования на вспышки болезней – были на устойчивой основе интегрированы в национальные программы иммунизации.

Корь. До введения в клиническую практику в 1960-х гг. противокоревой вакцины корь была одной из ведущих причин детской заболеваемости и смертности во всем мире и ежегодно уносила более 2 миллионов жизней. В период с 2000 по 2018 г. укрепление систем здравоохранения и расширение охвата вакцинацией против кори привело к снижению смертности во всем мире на 73%. Тем не менее добиться элиминации кори или сохранения достигнутого статуса на региональном уровне не удалось, и в последние годы во всем мире наблюдается тревожный рост числа случаев заболевания корью и смерти от нее, при этом иногда случаи завоза инфекции при наличии даже малочисленных групп непривитых людей приводят к возникновению крупных вспышек заболевания. Поскольку корь – это крайне заразная инфекция, для предотвращения ее распространения требуется обеспечить очень высокий уровень охвата вакцинацией (95%) со своевременным введением двух доз вакцины, содержащей коревой компонент. Охват первой дозой противокоревой вакцины во всем мире за последнее десятилетие остановился примерно на уровне 85%, и, хотя охват второй дозой увеличился до 69%, этот уровень охвата не является достаточно высоким, что говорит о необходимости проводить дополнительные мероприятия по вакцинации в рамках запланированных кампаний, периодической интенсификации программ плановой иммунизации и других стратегий. Поэтому своевременное введение каждому ребенку двух доз вакцины, содержащей коревой компонент, и эффективный эпиднадзор за корью на основе стандарта элиминации являются важнейшими показателями эффективной программы иммунизации, являющейся неотъемлемым компонентом системы первичной медико-санитарной помощи. Возникновение случаев заболевания корью указывает на пробелы в популяционном иммунитете, свидетельствующие о неудовлетворительном доступе к услугам вакцинации или низком уровне использования этих услуг. Для решения этой задачи необходима эффективная и устойчивая программа иммунизации, а также действенные и измеримые способы обеспечения принципа справедливости в области здравоохранения.

Столбняк матерей и новорожденных. Три четверти приоритетных стран добились элиминации столбняка матерей и новорожденных; для достижения этой цели в оставшейся четверти стран необходима дальнейшая работа. Элиминация столбняка матерей и новорожденных позволит снизить уровень неонатальной смертности, который снижается медленнее, чем в группе детей в возрасте до пяти лет. Хотя применяемые в настоящее время стратегии направлены на устранение несправедливости, они распространяются только на беременных женщин и женщин репродуктивного возраста, в результате чего мальчики старшего возраста, а также взрослые и пожилые мужчины остаются незащищенными от столбняка. Для преодоления гендерного неравенства следует использовать стратегии, предусматривающие бустерную вакцинацию всех групп населения в соответствии с подходом к охране здоровья на протяжении всех этапов жизни. Кроме того, поскольку столбняк матерей и новорожденных тесно

связан с бедностью, заболеваемость столбняком можно использовать как показатель качества медицинских услуг, предоставляемых маргинализированным и недостаточно охваченным группам населения, а также уровня использования услуг этими группами населения.

Укрепление систем в целях комплексной борьбы с заболеваниями. Борьба с основными инфекционными заболеваниями на справедливой, эффективной и устойчивой основе требует создания как надежных программ иммунизации, так и целенаправленных стратегий по каждому конкретному заболеванию. Эффективные системы эпиднадзора за заболеваниями и программы иммунизации являются неотъемлемыми компонентами системы первичной медико-санитарной помощи, необходимыми для повышения иммунитета населения, снижения риска заболеваний и предотвращения заболеваемости и смертности. Тем не менее для быстрого повышения иммунитета целевых групп населения могут потребоваться дополнительные мероприятия по иммунизации. Сочетание и сбалансированность этих двух подходов зависит от эпидемиологических характеристик заболевания, конкретной ситуации и способности систем здравоохранения обеспечить вакцинацию тех, кто больше всего в ней нуждается.

Опыт последнего десятилетия показывает, что обеспечить элиминацию или ликвидацию инфекции при отсутствии эффективной и устойчивой программы иммунизации практически невозможно. Поэтому в ПДИ-2030 подчеркивается важность создания прочной национальной инфраструктуры для проведения иммунизации, интегрированной в систему первичной медико-санитарной помощи, как способа обеспечить достижение и закрепление целей по элиминации и ликвидации инфекционных заболеваний. Для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения на основе системы первичной медико-санитарной помощи необходимо укрепить все аспекты систем здравоохранения, включая иммунизацию и другие профилактические услуги, эпидемиологический надзор, регулярный сбор и использование надежных данных, обеспечение готовности и реагирования при чрезвычайных ситуациях, укомплектованные и квалифицированные кадры, надлежащее стратегическое руководство и социальную подотчетность, рациональное распределение бюджетных ресурсов, управление финансами и эффективное оказание помощи пациентам при известных и вновь возникающих заболеваниях.

2.3 Изменение ситуации в мире и новые вызовы

ПДИ-2030 была разработана с учетом опыта, полученного в прошлом десятилетии, и меняющейся ситуации в мире.

Укрепление доверия. Уровень использования услуг вакцинации зависит от многих факторов, начиная от удобства и качества услуг и учреждений здравоохранения и заканчивая распространением ложной информации по вопросам безопасности и эффективности вакцин. Об этих препятствиях необходимо знать и принимать меры по их преодолению, с тем чтобы укрепить и поддерживать доверие к вакцинам и службам иммунизации в местных сообществах, повысить грамотность населения в вопросах здоровья и особенно вакцинации на всех уровнях, а также обеспечить повышение невосприимчивости к ложной информации. Вред, который приносят антипрививочные кампании, особенно проводимые в социальных сетях, необходимо устранить, для чего следует разобраться в условиях формирования и причинах отсутствия доверия к вакцинам, а также принять меры по укреплению и сохранению доверия, в первую очередь с учетом страха и недоверия населения по отношению к официальным учреждениям. Чтобы увеличить поддержку вакцинации со стороны населения и обеспечить отношение к вакцинации как к социальной норме, необходимы стратегические инвестиции, направленные на повышение доверия к вакцинам, в частности за счет активного вовлечения местных сообществ.

Социальная несправедливость. Преимущества иммунизации распределяются неравномерно как между странами, так и в пределах одной страны. В 2018 г. около 70% непривитых детей проживали в **странах со средним уровнем дохода** (13). Чтобы предоставить услуги вакцинации каждому человеку, потребуются не только повысить уровень национального охвата вакцинацией, но и обеспечить сокращение **несправедливости на субнациональном уровне**. Для достижения успеха понадобятся мероприятия, учитывающие такие факторы, как малообеспеченность, уровень образования, социально-экономические и культурные аспекты, а также гендерные барьеры, препятствующие доступу.

Перемещение населения. Продолжение процесса **урбанизации** приведет к появлению серьезных проблем для здравоохранения в связи с увеличением численности и плотности населения, подверженного высокому риску инфекционных заболеваний. Миграция и **перемещение населения между странами** могут привести к появлению больших сообществ людей, не защищенных от риска развития инфекции. Мигрантов и другие мобильные группы населения зачастую сложно охватить услугами или отследить. Поскольку они часто пересекают границы, даже неясно, кто несет ответственность за их вакцинацию, и, таким образом, они могут попасть в число маргинализированных и оставленных без внимания групп населения.

Обеспечение иммунизации в любом возрасте. Распространение преимуществ вакцинации на все возрастные группы открывает широкие возможности, однако для их реализации потребуются внести значительные изменения в программы иммунизации. По мере появления все большего количества вакцин, предназначенных для применения в старших возрастных группах, будет необходимо разрабатывать новые методы оказания комплексных, ориентированных на нужды людей услуг здравоохранения. Кроме того, в программах необходимо будет учитывать серьезные сдвиги в **демографических характеристиках населения** на глобальном уровне. В одних регионах, таких как Африка, наблюдается быстрый рост численности населения и связанный с этим демографический приоритет молодежи, в то время как в других отмечается тенденция значительного старения населения. Подобные сдвиги будут оказывать значительное влияние на структуру служб иммунизации.

Изменение климата и стихийные бедствия. Изменение климата, происходящее в мире, серьезно скажется на распространенности инфекционных заболеваний. Опасности заражения трансмиссивными болезнями, такими как малярия и лихорадка денге, будут подвергаться группы населения, ранее не входившие в группы риска, а увеличение количества наводнений будет способствовать распространению болезней с водным путем передачи, таких как холера. Кроме того, изменение климата приведет к нарушению сезонной картины заболеваний, сдвигая временные рамки, продолжительность и периодичность их передачи. Оно также может вызвать изменение эндемичности инфекционных заболеваний. Системы эпиднадзора и ответных мер, организованные с учетом климатических факторов, станут важной частью обеспечения национальной готовности к вспышкам инфекционных заболеваний. Необходимо будет принимать комплексные меры, направленные на минимизацию загрязнения окружающей среды, возникающего вследствие обращения с отходами вакцин, начиная с избыточного количества упаковочных материалов и заканчивая выбросами вредных веществ, образующихся при их сжигании.

Конфликты и политическая нестабильность. Развитие гражданского конфликта сопровождается быстрым разрушением инфраструктуры системы здравоохранения и нехваткой подготовленных медицинских работников, что нередко продолжается в течение длительного времени, нарушая работу служб иммунизации. Кроме того, пострадавшее население часто подвергается повышенному риску развития инфекционных заболеваний из-за разрушения национальной инфраструктуры и массового перемещения во временные поселения.

Вспышки болезней. В мире продолжают отмечаться вспышки кори, желтой лихорадки, дифтерии и других вакциноуправляемых инфекций, а также новых инфекций, таких как болезнь, вызванная вирусом Эбола. **Осуществление эпиднадзора за заболеваниями** и проведение иммунизации имеют решающее значение для профилактики, выявления и контроля вспышек инфекций. Проведение эпиднадзора дает возможность получить представление об эффективности программ иммунизации, показывает, как их можно оптимизировать, и обеспечивает раннее предупреждение о возможных вспышках. Всеобъемлющие стратегии обеспечения готовности и принятия ответных мер, включая проведение научных исследований во время вспышек, будут способствовать ограничению наносимого последними ущерба в области здравоохранения и национальных финансов.

Оптимизация и обеспечение устойчивости поставок вакцин. Для воплощения в жизнь стратегического видения ПДИ-2030 необходимо обеспечить **надежные глобальные поставки необходимых и доступных по цене инновационных вакцин и других средств для проведения иммунизации гарантированного качества**. Каждый год многие страны сталкиваются с перебоями в поставках вакцин, часто из-за несоответствия между мировыми уровнями производства и потребностями в вакцинах. Необходимо обеспечить стабильную динамику рынка вакцин и средств для иммунизации и поддерживать ее в долгосрочной перспективе как на глобальном, так и на региональном уровнях. Для выполнения этой задачи и обеспечения достаточных и устойчивых поставок требуется надежное прогнозирование национальных потребностей и приоритетов в отношении вакцин. **Цена на вакцины** является основным фактором, препятствующим доступу к услугам иммунизации, и может задерживать внедрение новых вакцин в странах с низким и средним уровнем дохода. Кроме того, обеспечению устойчивых поставок вакцин препятствуют барьеры в нормативно-правовой, финансовой и закупочной сфере. Так, например, может потребоваться скорректировать процессы закупок, сильно отличающиеся в разных странах, с тем чтобы учесть изменения на рынке вакцин и в требованиях к обеспечению качества.

2.4 Что нового в Повестке дня в области иммунизации на период до 2030 г.?

Учет приобретенного опыта и изменение ситуации в мире послужили причиной того, что ПДИ 2030 отличается от своего предшественника – ГПДВ – по ряду аспектов.

- **Совместная разработка на основе принципа «снизу вверх».** Для обеспечения того, чтобы стратегическое видение, приоритеты и цели² ПДИ-2030 соответствовали потребностям стран, ее разработка осуществлялась на основе сотрудничества со странами.
- **Учет специфики стран.** Стратегическая основа, представленная в ПДИ-2030, носит гибкий характер, что позволяет странам адаптировать глобальную основу к своим местным условиям, а партнерам – оказывать дифференцированную, целевую и ориентированную на потребности получателя поддержку.
- **Возможность адаптации к меняющимся потребностям.** Стратегическую основу ПДИ 2030 можно адаптировать к меняющимся потребностям и новым вызовам, которые могут возникнуть в течение десятилетия.

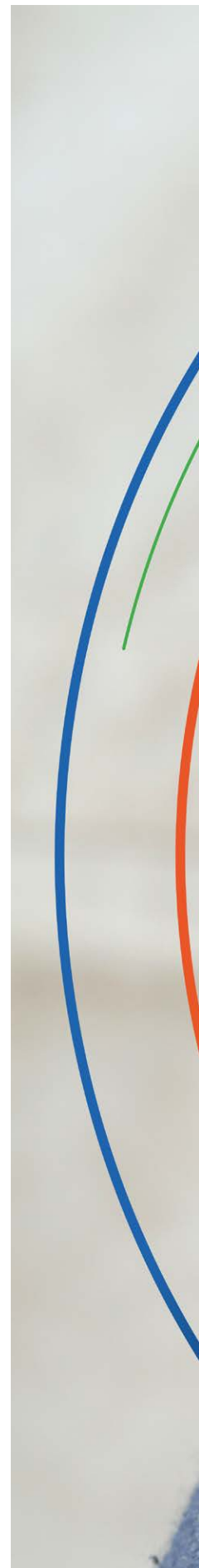
2. В контексте настоящего документа «цель» представляет собой смелое обязательство по решению одной задачи; «показатель» – меру достижения цели; а «целевой показатель» – конкретный (иногда привязанный к срокам) результат достижения того или иного показателя.

- **Адресные меры по сокращению несправедливости.** ПДИ-2030 призвана обеспечить, чтобы преимущества иммунизации распределялись между странами и в пределах одной страны с соблюдением принципа социальной справедливости. В ней приоритетное внимание уделяется тем группам населения, которые в настоящее время не охвачены услугами иммунизации, прежде всего наиболее маргинализированным сообществам, тем, кто живет в условиях нестабильности или конфликтов, а также мобильным группам населения, особенно передвигающимся через границы.
- **Стратегии, учитывающие гендерную специфику.** ПДИ-2030 направлена не только на обеспечение равного охвата мальчиков и девочек, но и на понимание и устранение всех факторов, которые прямым или косвенным образом препятствуют доступу к услугам иммунизации, включая факторы, связанные с полом лиц, осуществляющих уход, и работников здравоохранения, а также на расширение всестороннего и равноправного участия женщин в принятии решений на всех уровнях.
- **Акцентирование внимания на укреплении систем.** В соответствии с ПДИ 2030 устойчивые программы иммунизации, встроенные в систему первичной медико-санитарной помощи, составляют основу достижения высокого уровня охвата вакцинацией и всеобщего охвата услугами здравоохранения. В частности, в ПДИ 2030, опирающейся на цели существующих инициатив по конкретным заболеваниям, также подчеркивается важность укрепления систем здравоохранения, призванного способствовать достижению целей по борьбе с инфекционными заболеваниями, их элиминации и ликвидации.
- **Корь как индикатор.** Охват вакцинацией против кори является важным показателем деятельности по достижению показателя 3b 1, предусмотренного ЦУР 3³. В ПДИ 2030 охват вакцинацией против кори и уровень заболеваемости корью, зарегистрированные в ходе эпиднадзора, рассматриваются как индикаторы эффективности программ иммунизации, указывающие на сообщества и возрастные группы, которые не привиты или привиты не полностью и нуждаются в активизации усилий по вакцинации.
- **Принцип охвата всех этапов жизни человека.** Рост количества новых вакцин, применяемых после завершения детского возраста, расширяет сферу действия национальных программ иммунизации и требует использования новых методов вакцинации. Кроме того, для создания пожизненного иммунитета против дифтерии, коклюша и столбняка необходимо вводить бустерные дозы соответствующих вакцин. В ПДИ-2030 уделяется больше внимания вопросу распространения преимуществ вакцинации на все возрастные группы.
- **Укрепление партнерств вне сектора здравоохранения.** Будущее иммунизации будет все больше основываться на интеграции и сотрудничестве с заинтересованными сторонами в рамках и за пределами сектора здравоохранения. В ПДИ-2030 предлагается наладить более тесное сотрудничество с имеющимися и новыми партнерами. Такое расширение сотрудничества будет полезно обеим сторонам, обеспечивая распространение преимуществ иммунизации при содействии другим партнерам в достижении их целей.

3. Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией второй дозой вакцины, содержащей коревой компонент (ВСК2) (%).

- **Ускоренное внедрение инновационных решений.** Более гибкая и насыщенная исследовательская программа предоставляет больше возможностей для того, чтобы противостоять новым вызовам. ПДИ-2030 предусматривает не только разработку новых вакцин, но и ускоренное внедрение инноваций, направленных на повышение эффективности программ, эпиднадзора и качества услуг, а также расширение доступа к данным, с использованием опыта других секторов.
- **Оптимизация использования ресурсов для достижения самообеспеченности.** В ПДИ 2030 подчеркивается важность достижения максимального эффекта за счет использования имеющихся ресурсов. Результативные, экономически эффективные и устойчивые национальные программы иммунизации, осуществляемые в рамках системы первичной медико-санитарной помощи и подкрепленные твердой политической приверженностью и поддержкой населения, являются залогом обеспечения прогресса и долгосрочной устойчивости. Партнерам принадлежит ключевая роль в оказании поддержки странам, приближающимся к самообеспеченности.

Эти смещения акцентов не уменьшают важности все еще актуальных приоритетов ГПДВ, которые включены в рамочную основу действий ПДИ-2030.





The background is a solid green color with several thin, white, concentric circles centered on the left side, creating a ripple effect.

РАМОЧНАЯ ОСНОВА ДЕЙСТВИЙ

3

ПДИ-2030 построена на концептуальной основе, предусматривающей **семь стратегических приоритетов** (рис. 2). По каждому стратегическому приоритету определены **цели и задачи**, а также **ключевые направления деятельности**. Предлагаемые действия должны быть направлены на выполнение этих взаимосвязанных стратегических приоритетных задач в целях реализации общего видения и целей и обеспечения полноценного вклада иммунизации в укрепление системы первичной медико-санитарной помощи и достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Рисунок 2. Семь стратегических приоритетов ПДИ-2030



Ориентированность на людей



Ответственность стран



Опора на партнерства



Учет фактических данных

Первый всеобъемлющий стратегический приоритет – это обеспечение реализации программ иммунизации как неотъемлемого компонента системы первичной медико-санитарной помощи в целях достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Второй – это формирование приверженности и спроса на вакцинацию со стороны сообщества. Эти два стратегических приоритета **лежат в основе программы иммунизации** и имеют важнейшее значение для предоставления ориентированных на нужды людей и определяемых спросом услуг здравоохранения, оказываемых отдельным лицам и целым сообществам.

Следующие три стратегических приоритета – охват и социальная справедливость, охват всех этапов жизни и интеграция, а также реагирование на вспышки и чрезвычайные ситуации – предназначены обеспечить **предоставление услуг иммунизации** в условиях роста численности населения, продолжения процесса урбанизации, растущей миграции, пересечения границ и вынужденного перемещения населения, конфликтов, политической нестабильности, стихийных бедствий и изменения климата.

И остальные два стратегических приоритета – это **факторы, способствующие успеху**. Для борьбы с инфекциями, против которых не разработаны вакцины, необходимы постоянные инвестиции. Аналогичным образом, внедрение инноваций, направленных на обеспечение оказания услуг недостаточно охваченным группам населения, позволит повысить эффективность программ иммунизации. Кроме того, важнейшими предпосылками успеха являются обеспечение надежных глобальных поставок доступных по цене вакцин и устойчивость национальных программ во всем мире.

Эти семь стратегических приоритетов опираются на **четыре основополагающих принципа**, которые будут определять характер действий, предпринимаемых для достижения каждой стратегической цели и задачи (рис. 3). Эти принципы связывают воедино все стратегические приоритеты и служат руководством для воплощения стратегии высокого уровня в практические действия. Они утверждают ценности и руководящие принципы взаимовыгодного партнерства и согласования деятельности всех партнеров внутри и за пределами сообщества, занимающегося вопросами иммунизации.

Рисунок 3. Четыре основополагающих принципа ПДИ-2030



Ориентированность на людей

Реагирование на потребности населения.

Планирование, организация и предоставление услуг иммунизации должны осуществляться с учетом потребностей отдельных лиц и местных сообществ и быть направлены на их удовлетворение, включая устранение барьеров, препятствующих доступу к услугам иммунизации в силу возраста, местонахождения, социальных и культурных норм и гендерных факторов.



Ответственность стран

Обеспечение прогресса «снизу вверх».

Страны должны установить целевые показатели, отражающие местные условия, и нести ответственность за их достижение.



Подход на основе партнерства

Согласование усилий для достижения максимального эффекта.

Партнеры в области иммунизации должны согласовывать и координировать свои действия в целях повышения эффективности, укрепления взаимодополняемости и привлечения других секторов, помимо сектора иммунизации, в интересах достижения обоюдной пользы.



Опора на фактические данные

Содействие принятию решений на основе фактических данных.

Высококачественные и соответствующие поставленным задачам данные будут использоваться для оценки прогресса, повышения эффективности программ и формирования основы для принятия решений на всех уровнях.

СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПРИОРИТЕТ 1.

Реализация программ иммунизации в целях укрепления системы первичной медико-санитарной помощи и обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения

Цель

результативные, экономически эффективные и устойчивые услуги иммунизации доступны всем людям как обязательная составляющая первичной медико-санитарной помощи, что способствует достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения

Задачи

- Укрепить и поддерживать твердое руководство и управление программами иммунизации, а также координацию их деятельности на всех уровнях.
- Обеспечить наличие укомплектованных, эффективных и устойчивых кадров здравоохранения.
- Создать и укрепить комплексную систему эпиднадзора за вакциноуправляемыми инфекциями в составе национальной системы санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечить ее поддержку мощными и надежными лабораторными службами.
- Наладить высококачественные цепочки поставок вакцин и сопутствующих средств и материалов, а также эффективное управление вакцинами в рамках системы снабжения в области первичной медико-санитарной помощи.
- Укрепить информационные системы по иммунизации в рамках надежной информационной системы здравоохранения и содействовать использованию высококачественных и соответствующих поставленным задачам данных для обоснования принятия мер на всех уровнях.
- Создать и поддерживать отлаженную систему обеспечения безопасности вакцин с участием всех заинтересованных сторон.

Ключевые направления деятельности

Интеграция иммунизации в систему первичной медико-санитарной помощи. Обеспечить, чтобы устойчивые программы иммунизации были неотъемлемой частью национальных стратегий и мероприятий в области первичной медико-санитарной помощи, а также национальных стратегий, направленных на обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Стратегическое руководство, организация работы и управление. Создать условия для эффективной координации действий, финансового управления и мониторинга показателей деятельности на каждом уровне программы иммунизации.

Кадровые ресурсы здравоохранения. Обеспечить наличие и рациональное распределение мотивированных, квалифицированных, компетентных и обеспеченных надлежащими ресурсами медицинских работников в целях планирования, управления, реализации и мониторинга показателей деятельности программ иммунизации на всех уровнях и во всех местах в рамках системы первичной медико-санитарной помощи.

Цепочки поставок и материально-техническое обеспечение. Наладить цепочки поставок для обеспечения постоянного наличия высококачественных вакцин в нужном количестве и в нужной форме, в нужное время и в нужном месте, а также их хранения и распространения с соблюдением необходимых условий. Содействовать интеграции с другими цепочками поставок в целях повышения эффективности оказания первичной медико-санитарной помощи. Инвестировать в системы и инфраструктуру, предназначенные для безопасного удаления, обработки и утилизации отходов вакцин, чтобы минимизировать вред, наносимый окружающей среде.

Реализация программ иммунизации в целях укрепления системы первичной медико-санитарной помощи и обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения

Ключевые направления деятельности

Эпиднадзор за вакциноуправляемыми инфекциями. Повысить эффективность, оперативность и полноту эпиднадзора за инфекционными заболеваниями (включая эпидемиологический и лабораторный потенциал) в целях: поощрения внедрения вакцин; оптимизации программ иммунизации; измерения положительных эффектов вакцинации; мониторинга показателей контроля, элиминации и ликвидации инфекционных заболеваний; а также выявления и расследования вспышек и реагирования на них. Эта деятельность должна быть основана на инфраструктуре уже проводимого эпиднадзора, например эпиднадзора за полиомиелитом или корью.

Информационные системы здравоохранения. Обеспечить, чтобы при помощи информационных систем здравоохранения медицинские работники и ответственные за принятие решений лица, могли получать и использовать высококачественные и соответствующие поставленным задачам данные для эффективной реализации и управления программами иммунизации на всех уровнях, а также обеспечить возможность интеграции этих данных в национальные информационные системы здравоохранения.

Мониторинг безопасности вакцин. Обеспечить, чтобы национальные программы иммунизации могли выявлять и реагировать на любые опасения по поводу безопасности вакцин путем постоянного мониторинга их применения и координации действий соответствующих заинтересованных сторон.

Инициативы по борьбе с заболеваниями. Обеспечить, чтобы действия по укреплению национальных систем здравоохранения и инициатив по контролю, элиминации и ликвидации инфекционных заболеваний были скоординированы и взаимно подкрепляли друг друга.

Применение основополагающих принципов:

Ориентированность на людей. Программы иммунизации будут разрабатываться и адаптироваться с учетом потребностей и социальных и культурных предпочтений людей и местных сообществ.

Ответственность стран. Национальные стратегии и планы по созданию и обеспечению устойчивости надежных программ иммунизации будут способствовать укреплению систем здравоохранения и первичной медико-санитарной помощи в целях достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Опора на партнерства. Для координации действий по укреплению программ иммунизации будут налажены партнерские отношения между государственным и частным секторами, в том числе с партнерами, не относящимися к сектору здравоохранения, с частным сектором и с организациями гражданского общества.

Учет фактических данных. Деятельность по укреплению программ иммунизации и совершенствованию их разработки и эффективности в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения будет опираться на фактические данные, доказательства и методы передовой практики.

СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПРИОРИТЕТ 2.

Приверженность и спрос на вакцинацию⁴

Цель

все люди понимают ценность иммунизации и активно обращаются за услугами вакцинации, а органы здравоохранения обязуются обеспечить доступность иммунизации как одного из ключевых условий обладания наивысшим достижимым уровнем здоровья, которое является одним из основных прав человека.

Задачи

- Сформировать и поддерживать твердую политическую и финансовую приверженность делу иммунизации на всех уровнях.
- Обеспечить, чтобы все люди и сообщества понимали ценность иммунизации, активно поддерживали ее и обращались за услугами вакцинации.

Ключевые направления деятельности

Приверженность: Обеспечить, чтобы ключевые группы, активисты и заинтересованные стороны выступали за усиление приверженности делу иммунизации и ответственности стран за реализацию программ иммунизации, а также за выделение устойчивого финансирования на национальном и субнациональном уровнях. Побуждать лидеров уделять первоочередное внимание вопросам иммунизации при стратегическом и оперативном планировании, а также в политических, налоговых и законодательных документах. Укрепить процесс принятия решений на основе фактических данных при технической поддержке соответствующих органов, таких как национальные технические консультативные группы по иммунизации (НТКГИ).

Поддержка на субнациональном уровне: Оказывать поддержку программам иммунизации и укреплять потенциал национального и субнационального руководства, управления и координации, особенно в больших странах и в странах с децентрализованными системами здравоохранения. Создать механизмы координации действий заинтересованных сторон и их участия в планировании, осуществлении и мониторинге.

Подотчетность: Создать механизмы подотчетности для всех заинтересованных сторон, предоставив платформы для взаимодействия и диалога. Проследить за тем, чтобы местные сообщества и организации гражданского общества располагали возможностями призывать национальные и субнациональные органы власти к ответу за исполнение обязательств по обеспечению справедливого предоставления и качества услуг иммунизации. Обеспечить доступ к данным и информации и разработать систему совместного мониторинга.

Доверие общественности: Выработать представление обо всех текущих поведенческих и социальных факторах, влияющих на вакцинацию (включая социальные процессы, гендерные барьеры, практические факторы и социальные сети), с целью вовлечения сообществ и стимулирования более широкого использования услуг иммунизации.

4. В контексте этого стратегического приоритета под «спросом» понимают действия отдельных лиц и местных сообществ, направленные на получение, поддержку или отстаивание необходимости вакцин и услуг вакцинации. Спрос имеет динамичную природу и зависит от контекста, вида вакцины, услуг вакцинации, времени и места. Повышению спроса могут содействовать правительства, руководители программ иммунизации, поставщики услуг здравоохранения из государственного и частного секторов, местные лидеры и организации гражданского общества, которые прислушиваются к мнениям отдельных лиц и местных сообществ и действуют в соответствии с ними.

Приверженность и спрос на вакцинацию⁴

Ключевые направления деятельности

Знания и осведомленность об иммунизации среди общественности: Обеспечить включение вопросов иммунизации в учебные программы, разработать просветительские материалы (в том числе для удовлетворения потребностей уязвимых и маргинализированных групп), обеспечить возможности повышения квалификации работников здравоохранения и подготовить информационные ресурсы для групп, занимающихся информационно-разъяснительной деятельностью.

Общественное признание и понимание ценности вакцинации: Использовать местные данные, чтобы разобраться в первопричинах низкого уровня использования услуг вакцинации и разработать адаптированные к местным условиям решения для устранения этих проблем. Использовать фактические данные для принятия мер по преодолению существующих на практике барьеров, таких как доступ к качественным услугам, а также для формирования положительного отношения и социальной поддержки. Заблаговременно осуществлять планы по предотвращению нежелательных явлений, слухов и опасений в отношении вакцин и реагированию на них, а также укреплять невосприимчивость к их негативному влиянию.

Решение проблемы отказов от вакцинации: Серьезно воспринимать обеспокоенность населения по поводу безопасности вакцинации и уметь адекватно реагировать на него, а также разработать надежные инновационные стратегии по развенчанию ложной информации о вакцинах и сокращению ее распространения и негативного воздействия.

Применение основополагающих принципов

Ориентированность на людей. Взаимодействие с местными сообществами будет играть ключевую роль в укреплении доверия людей и обеспечении принятия и использования вакцин в обществе. Основное внимание должно уделяться налаживанию диалога, повышению качества услуг, эффективной коммуникации и уважительному отношению со стороны поставщиков услуг в сфере первичной медико-санитарной помощи, а также обеспечению подотчетности.

Ответственность стран. Политические лидеры, гражданское общество и активные сторонники иммунизации должны будут обеспечить приверженность стран выполнению обязательств по обеспечению наивысшего достижимого уровня здоровья и защиты населения от вакциноуправляемых инфекций.

Опора на партнерства. В целях расширения знаний и повышения осведомленности о ценности иммунизации, укрепления доверия населения и преодоления препятствий для обеспечения справедливости, в том числе гендерных барьеров, будут налажены новые партнерские связи между различными задействованными субъектами.

Учет фактических данных. В целях разработки мероприятий, учитывающих влияние поведенческих и социальных факторов, будут собраны соответствующие данные на местном и национальном уровнях. Для повышения приверженности и спроса на иммунизацию планируется использовать коммуникационные технологии.

СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПРИОРИТЕТ 3.

Охват и социальная справедливость

Цель

каждому человеку, независимо от места проживания, возраста, социально-экономического положения или гендерных факторов, обеспечена защита от инфекций на основе полной иммунизации.

Задачи

- Расширить услуги иммунизации, чтобы обеспечить регулярный охват непривитых и недостаточно привитых детей и сообществ.
- Содействовать достижению и поддержанию высокого уровня охвата иммунизацией на справедливой основе в национальном масштабе и во всех районах.

Ключевые направления деятельности

Неблагополучные группы населения. Выявить и устранить низкий охват вакцинацией на протяжении всех этапов жизни среди самых малообеспеченных и неблагополучных лиц и сообществ.

Факторы, препятствующие вакцинации. Выявить обусловленные возрастом, местоположением, социальными, культурными или гендерными факторами барьеры, препятствующие использованию услуг вакцинации, и с помощью научно обоснованных подходов устранить эти барьеры, затрудняющие достижение полного и справедливого охвата.

Стратегии, учитывающие гендерную специфику. Оценить роль гендерных факторов в ограничении доступа к услугам вакцинации и применить учитывающие гендерную специфику стратегии в целях преодоления барьеров, с которыми сталкиваются получатели услуг, лица, осуществляющие уход, поставщики услуг и медицинские работники.

Корь как индикатор. Использовать случаи и вспышки кори в качестве индикатора для выявления слабых сторон программ иммунизации и как ориентир для планирования программных действий в области выявления и устранения этих недостатков.

Использование опыта, полученного в ходе реализации инициатив по борьбе с конкретными заболеваниями. Использовать опыт по охвату наиболее маргинализированных групп населения, полученный в рамках инициатив по элиминации и ликвидации заболеваний, и интегрировать успешные стратегии предоставления услуг и подотчетности в программы иммунизации, обеспечив включение всех мер по борьбе с заболеваниями в систему первичной медико-санитарной помощи.

Вмешательства с учетом конкретных условий. Разработать, оценить и содействовать широкомасштабному использованию инновационных, адаптированных к местным условиям, основанных на фактических данных и ориентированных на нужды людей подходов для охвата групп населения, не имеющих удовлетворительного доступа к медицинскому обслуживанию.

Внедренческие исследования. Укрепить местный потенциал, необходимый для проведения внедренческих исследований, в целях выявления факторов, влияющих на справедливость охвата иммунизацией, вмешательств, способствующих расширению охвата и обеспечению справедливости, а также содействовать использованию результатов исследований для внедрения адаптированных к местным условиям и учитывающих местную специфику мероприятий и инноваций, направленных на устранение несправедливости

Охват и социальная справедливость

Применение основополагающих принципов

Ориентированность на людей. Пробелы в охвате иммунизацией и обеспечении справедливости, особенно в отношении маргинализированных и неблагополучных слоев, таких как мобильные и перемещенные группы населения, будут устраняться путем активного привлечения представителей местных сообществ и местных медицинских работников к разработке вмешательств, предназначенных для этих групп.

Ответственность стран. Для преодоления описанных барьеров в национальных программах иммунизации будут использоваться стратегии, основанные на зарекомендовавших себя инновационных подходах и местных исследованиях, направленных на определение эффективных способов предоставления услуг недостаточно охваченным группам населения.

Опора на партнерства. Для получения представления о препятствиях на пути доступа к вакцинации (включая гендерные барьеры, с которыми сталкиваются получатели услуг, лица, осуществляющие уход, и медицинские работники) и для устранения несправедливости будут налажены партнерские отношения с местными сообществами и представителями маргинализированных групп населения.

Учет фактических данных. Планируется расширить системы данных по иммунизации на субнациональном уровне в целях систематизации и отслеживания данных о непривитых или не полностью привитых группах населения и конкретных маргинализированных группах, чтобы обеспечить их охват программой иммунизации.

СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПРИОРИТЕТ 4.

Охват всех этапов жизни и интеграция

Цель

все люди на протяжении всех этапов жизни пользуются преимуществами рекомендованных услуг иммунизации, эффективно интегрированных с другими основными медицинскими услугами

Задачи

- Укрепить политику в области иммунизации и предоставления услуг на всех этапах жизни, включая соответствующие курсы намерставающей и бустерной вакцинации.
- Создать практические возможности интегрированного оказания услуг иммунизации и проведения других медицинских вмешательств, предназначенных для различных целевых возрастных групп.

Ключевые направления деятельности

Мобилизация поддержки. Повысить осведомленность о пользе проведения вакцинации в других группах, помимо детей раннего возраста, а именно в подростковом возрасте и в приоритетных группах взрослого населения, таких как беременные женщины, медицинские работники и пожилые люди.

Научно обоснованные практики предоставления услуг. Определить и оценить новые оперативные стратегии вакцинации, нацеленные на расширение охвата рекомендованными вакцинами на протяжении всех этапов жизни.

Упущенные возможности. Внедрить доказавшие свою эффективность подходы к сокращению числа упущенных возможностей путем интеграции иммунизации в другие системы планирования первичной медико-санитарной помощи, медицинские регистры и прочие системы учета, а также эффективно использовать все контакты населения с системой здравоохранения для проверки наличия прививок и предоставления пропущенных вакцин и других важнейших вмешательств в области здравоохранения.

Межсекторальное сотрудничество. Организовать сотрудничество в целях интеграции положенной по возрасту и намерставающей вакцинации в услуги государственных и частных служб здравоохранения, акцентируя внимание на получении обоюдной пользы от проведения вакцинации в комплексе с другими вмешательствами в области здравоохранения. Наладить сотрудничество за пределами сектора здравоохранения в целях обеспечения интеграции иммунизации в реализуемые в конкретной стране целевые программы, например в таких областях, как образование, питание, водоснабжение и санитария, оказание помощи пожилым людям и расширение прав и возможностей женщин.

Нормативное поле. Содействовать изменениям в законодательстве или политике в области иммунизации и в других программах с целью включения в национальную сферу внимания вопросов иммунизации других возрастных групп помимо детей раннего возраста. Сформировать новые типы сотрудничества и партнерства с частным сектором в целях мобилизации финансовых средств для проведения вакцинации в группах людей более старшего возраста.

Отслеживание прививочного статуса. Внедрить меры политики, направленные на мониторинг охвата вакцинацией в различных возрастных группах и содействие применению вакцин на всех этапах жизни.

Разработка вакцин. Собрать данные о бремени заболеваний в группах людей более старшего возраста, возможности снижения этого бремени с помощью вакцин и программных последствиях внедрения вакцин в этих возрастных группах.

Охват всех этапов жизни и интеграция

Применение основополагающих принципов

Ориентированность на людей. Услуги вакцинации на протяжении всех этапов жизни интегрированы в другие медицинские услуги для различных возрастных групп и предоставляются в соответствии с потребностями отдельных лиц.

Ответственность стран. Национальные технические консультативные группы по иммунизации будут направлять действия страновых программ в области распространения вакцинации на все этапы жизни, помимо младенческого возраста, с учетом конкретных условий на национальном и субнациональном уровнях.

Опора на партнерства. Партнерские отношения с другими программами в области здравоохранения и с действующими субъектами вне этого сектора (в том числе в сферах образования, водоснабжения, санитарии и гигиены и питания) встроены в охватывающие все этапы жизни комплексные подходы к борьбе с заболеваниями и их элиминации, включая такие заболевания, как пневмококковая пневмония, диарея и рак шейки матки.

Учет фактических данных. В целях повышения эффективности предоставления интегрированных и скоординированных пакетов услуг вакцинации и определения новых форматов контакта населения с системой здравоохранения для предоставления услуг вакцинации на протяжении всех этапов жизни будут проводиться внедренческие, социальные и поведенческие исследования, направленные на получение соответствующих фактических данных. Научные исследования позволят выяснить, какие вакцины необходимы для старших возрастных групп.

СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПРИОРИТЕТ 5.

Вспышки и чрезвычайные ситуации

Цель

программы иммунизации позволяют 1) прогнозировать, обеспечивать готовность, выявлять и оперативно реагировать на вспышки вакциноуправляемых и новых инфекционных заболеваний и 2) обеспечивать предоставление услуг иммунизации во время острых чрезвычайных ситуаций и в сообществах, затронутых конфликтом, стихийными бедствиями или гуманитарным кризисом

Задачи

- Обеспечить подготовку к вспышкам вакциноуправляемых инфекций, их выявление и быстрое и качественное реагирование на них.
- Наладить службы оказания своевременных и необходимых услуг иммунизации во время чрезвычайных ситуаций, а также в сообществах, затронутых конфликтом, стихийными бедствиями или гуманитарным кризисом.

Ключевые направления деятельности

Координация и интеграция. Усилить координацию действий по проведению вакцинации и мероприятий по обеспечению готовности к вспышкам, их выявлению и осуществлению других видов деятельности в рамках общих ответных мер гуманитарного характера в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) и программами развития систем здравоохранения с участием всех соответствующих заинтересованных сторон, включая гражданское общество, национальные и международные организации, партнеров по гуманитарной деятельности и развитию и частный сектор.

Местный потенциал. Инвестировать средства в развитие и обеспечение устойчивости местного потенциала и систем здравоохранения в целях обеспечения своевременного выявления вспышек вакциноуправляемых инфекций и принятия ответных мер; выявления и устранения причин, лежащих в основе вспышек; обеспечения постоянного доступа сообществ, пострадавших от вспышек, других чрезвычайных ситуаций и гуманитарных кризисов, к пакету медицинских услуг, включая иммунизацию; обеспечения включения восстановительных мероприятий в области иммунизации в планы реагирования на вспышки заболеваний и чрезвычайные ситуации.

Всеобъемлющие ответные меры в области здравоохранения. Обеспечить эффективную работу глобальных, региональных, национальных и субнациональных механизмов координации и стратегического руководства в области содействия справедливому, прозрачному и своевременному принятию решений о распределении жизненно важных средств и материалов и вакцин, а также о мобилизации подготовленных кадровых ресурсов.

Интегрированный эпиднадзор. При развитии чрезвычайной ситуации или гуманитарного кризиса обеспечить восстановление национального, регионального и местного потенциала, необходимого для осуществления оперативного и интегрированного эпиднадзора за приоритетными и новыми инфекционными заболеваниями, чтобы создать все возможности для мониторинга и определения характеристик различных возбудителей в целях обеспечения раннего выявления вспышек. В целях повышения эффективности профилактики и ответных мер усилить интегрированный эпиднадзор за вакциноуправляемыми инфекциями, способными вызвать эпидемию.

Вспышки и чрезвычайные ситуации

Ключевые направления деятельности

Адаптированные к конкретным условиям подходы и инновации: Разработать, внедрить и оценить инновационные и адаптированные к конкретным условиям подходы и соответствующие механизмы и инструменты, предназначенные для проведения безопасной вакцинации населения с соблюдением принципов справедливости и этических норм во время вспышек заболеваний и в условиях оказания гуманитарной помощи. Обеспечить возобновление работы служб вакцинации после острых чрезвычайных ситуаций в рамках более широких мероприятий по быстрому восстановлению и в соответствии с принципами уменьшения риска стихийных бедствий.

Взаимодействие с местными сообществами: Во время вспышек заболеваний и в условиях оказания гуманитарной помощи уделять приоритетное внимание осуществлению двусторонней коммуникации и взаимодействию с местными сообществами и медицинскими работниками в целях эффективного устранения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и вспышек заболеваний и содействия участию местных представителей в процессе принятия решений; обеспечения доступа к услугам и их использования, а также выявления и удовлетворения имеющихся потребностей в области здравоохранения.

Применение основополагающих принципов

Ориентированность на людей. Прогнозирование вспышек и чрезвычайных ситуаций, обеспечение готовности к ним и реагирование на них будут предусматривать адаптацию соответствующих мероприятий с целью удовлетворения всех потребностей пострадавших лиц, включая мобильные и перемещенные группы населения, а также проведение вмешательств, разработанных с учетом знаний о местной ситуации. Для постоянного совершенствования мероприятий по вакцинации в чрезвычайных ситуациях и перехода к предоставлению услуг на долгосрочной основе необходимо создать механизмы обеспечения подотчетности перед пострадавшими людьми.

Ответственность стран. Национальные органы власти будут координировать с местными властями усилия по ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций и вспышек заболеваний, а услуги здравоохранения будут предоставляться подготовленным местным персоналом и сетями по мобилизации сообществ. В кризисных ситуациях, когда национальные власти не в силах координировать предоставление услуг, будет обеспечен доступ к услугам здравоохранения, предоставляемым независимыми структурами на основе принципа беспристрастности.

Опора на партнерства. Чтобы обеспечить скоординированное предоставление медицинской помощи, включая вакцинацию, таким образом, чтобы это позволило поддерживать функционирование существующих систем здравоохранения и стратегий эпиднадзора во время вспышек и других острых чрезвычайных ситуаций, а также в условиях оказания гуманитарной помощи, будут налажены партнерские связи, направленные на приоритизацию и поддержку наращивания потенциала, планирования и руководства деятельностью местных и национальных организаций.

Учет фактических данных. В целях проведения адресной вакцинации наиболее уязвимых групп населения и лиц, которые могут оказаться отстраненными от услуг здравоохранения, будет обеспечен плановый систематический сбор дезаггегированных данных. Для получения фактических данных о новаторских подходах к раннему выявлению вспышек заболеваний и предоставлению вакцинации и медицинских услуг во время вспышек заболеваний, других острых чрезвычайных ситуаций и в условиях оказания гуманитарной помощи, будут проводиться научные исследования и мероприятия по оценке.

СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПРИОРИТЕТ 6.

Поставки и обеспечение устойчивости

Цель

во всех странах обеспечены надежные поставки необходимых и доступных по цене вакцин гарантированного качества и устойчивое финансирование программ иммунизации.

Задачи

- Сформировать и поддерживать здоровые глобальные рынки всех вакцинных антигенов.
- Обеспечить наличие достаточных финансовых ресурсов для программ иммунизации во всех странах.
- Увеличить расходы на иммунизацию из внутренних ресурсов в зависящих от внешней помощи странах, а при переходе стран от международной поддержки к внутреннему финансированию обеспечить государственное финансирование мер по достижению и поддержанию высокого уровня охвата всеми вакцинами.

Ключевые направления деятельности

Инновации и ценовая доступность. Обеспечить осуществление поставок и доступность новых вакцин в соответствии с потребностями стран, а также своевременное внедрение вакцин независимо от благосостояния страны и по доступной цене, позволяющей гарантировать их поставку.

Прогнозирование потребности в вакцинах, система закупок и поставок вакцин. Улучшить систему прогнозирования, планирования и закупок на национальном и глобальном уровнях, чтобы гарантировать стабильные поставки доступных по цене вакцин и укрепить отношения с производителями в целях обеспечения соответствия объемов производства и поставок вакцин национальным потребностям во всех странах.

Источники поступления вакцин гарантированного качества. Усилить потенциал регулирующих органов во всех странах в целях обеспечения своевременного доступа к вакцинам гарантированного качества и диверсификации источников производства.

Обеспечение поставок в условиях чрезвычайной ситуации. Укрепить механизмы обеспечения быстрого доступа к вакцинам в чрезвычайных ситуациях, при вспышках или пандемиях, а также для групп населения, нуждающихся в гуманитарной помощи. Эти механизмы должны включать обеспечение устойчивого производства и новые методы оперативного наращивания объемов производства в целях удовлетворения резкого повышения спроса на вакцины и быстрого доступа к ним.

Достаточные и прогнозируемые ресурсы. Обеспечить, чтобы объем финансирования из всех имеющихся источников был достаточным для повсеместной закупки и доставки рекомендованных вакцин.

Финансирование иммунизации. Обеспечить надлежащее стратегическое управление, руководство и подотчетность в вопросах финансирования программ иммунизации в целях достижения оптимальных результатов и наилучшего соотношения цены и качества

Поставки и обеспечение устойчивости

Ключевые направления деятельности

Согласование деятельности партнеров: Обеспечить оптимизацию и согласование деятельности партнерских организаций в области осуществления иммунизации, первичной медико-санитарной помощи или комплексного финансирования, а также эффективное глобальное сотрудничество, в рамках которого роли, обязанности и подотчетность всех партнеров четко определены, прозрачны и подлежат контролю.

Обеспечение устойчивости в переходном периоде: Обеспечить механизмы плавного перехода стран от программ, осуществляемых благодаря донорской поддержке, к внутреннему обеспечению, при одновременном поддержании и укреплении собственных программ иммунизации.

Применение основополагающих принципов

Ориентированность на людей. Особое внимание на развитие местного потенциала, необходимого для осуществления руководства и управления в области финансирования иммунизации, а также для более глубокого понимания возможностей по улучшению прогнозирования рынков вакцин в настоящее время и в будущем.

Ответственность стран. Достаточный страновой потенциал в области планирования и обеспечения финансирования, необходимого для их программ иммунизации, позволит уменьшить зависимость от внешней поддержки. Страны смогут планировать, прогнозировать, составлять бюджет и закупать необходимые вакцины и обеспечивать их качество.

Опора на партнерства. Для планирования и обеспечения долгосрочного и устойчивого финансирования будут создаваться более эффективные партнерства, и все партнеры будут иметь четкие роли и обязанности и нести ответственность за их выполнение. Расширение сотрудничества между заинтересованными сторонами будет способствовать развитию здоровых рынков вакцин.

Учет фактических данных. В целях более эффективного распределения ресурсов в рамках национальных программ иммунизации, мониторинга использования ресурсов и прогнозирования спроса, предложения и цен на вакцины будет проведена модернизация систем данных.

СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПРИОРИТЕТ 7.

Научные исследования и инновации

Цель	инновации, содействующие расширению охвата и повышению полезного эффекта программ иммунизации, оперативно предоставляются всем странам и сообществам.
Задачи	- Создать и укрепить потенциал на всех уровнях для определения приоритетов в области инноваций, их разработки и осуществления. - Разработать новые вакцины и технологии, а также усовершенствовать существующие средства и услуги, используемые в программах иммунизации. - Оценить эффективность перспективных инноваций и, в случае необходимости, обеспечить их широкомасштабное внедрение на основе наиболее достоверных имеющихся данных.
Ключевые направления деятельности	Инновации, определяемые потребностями. Укрепить механизмы определения необходимых исследований в области вакцин и приоритетов для разработки инноваций в соответствии с потребностями сообществ, в особенности недостаточно охваченных услугами групп населения, и обеспечить, чтобы эти приоритеты учитывались при разработке средств, услуг и практических подходов в области иммунизации. Новые и усовершенствованные средства, услуги и практические подходы. Ускорить процессы разработки новых вакцин, технологий и усовершенствованных средств, услуг и практических подходов, обеспечивая при этом непрерывный прогресс в разработке вакцин против приоритетных заболеваний, включая ВИЧ, туберкулез, малярию и новые инфекционные заболевания. Практическое осуществление с учетом фактических данных. Обеспечить получение максимального полезного эффекта от проведения вакцинации посредством осуществления внедренческих и оперативных исследований, а также за счет принятия научно обоснованных решений в отношении политики и практической реализации, основанных на достоверных данных о потребностях, преимуществах и рисках. Инновационная деятельность на местном уровне. Создать местный потенциал для решения программных задач и достижения максимального эффекта на основе совместного создания, поиска сторонних ресурсов и поставщиков, внедрения и расширения масштабов инноваций
Применение основополагающих принципов	Ориентированность на людей. Инновации в области средств, услуг и практических подходов будут ориентированы на потребителя и разработаны с учетом потребностей и предпочтений сообщества и поставщиков. Ответственность стран. Страны получают возможность определять, какие инновации в области вакцин и иммунизации им необходимы и где их можно получить, а также управлять ими, в том числе за счет таких мер, как определение, документирование и сообщение о своих приоритетах, а также выявление, оценка и использование местных и глобальных инноваций. Глобальная повестка дня в области инноваций будет формироваться с учетом приоритетов стран. Опора на партнерства. Партнеры будут различными путями поддерживать процессы разработки, оценки, использования и обеспечения устойчивости подходящих решений в области иммунизации, опираясь на взаимодополняющий опыт национальных и глобальных заинтересованных сторон. Учет фактических данных. В целях содействия научным исследованиям, разработкам, практической реализации и расширению масштабов инновационной деятельности на основе фактических данных, будет проводиться тщательный сбор и распространение данных о неудовлетворенных потребностях и ценности инноваций во всех областях иммунизации.



The background is a solid orange color with several faint, concentric circles of a slightly lighter shade of orange. The circles are centered around the text and vary in radius, creating a subtle ripple effect.

ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ И СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ЦЕЛИ

4

Для реализации видения, предусмотренного ПДИ-2030, потребуется обеспечить достижение целей в области воздействия (рис. 4).

Рисунок 4. Цели в области воздействия как залог реализации видения ПДИ-2030



Кроме того, по каждому стратегическому приоритету будут намечены конкретные цели и задачи для оценки прогресса в реализации этих приоритетов (табл. 2). Эти цели и задачи будут дополнять существующие цели в отношении конкретных заболеваний, а также более широкие цели в области здравоохранения и ЦУР. Они будут отражать смелость существующих обязательств и активизировать работу по достижению важных результатов в области иммунизации в предстоящем десятилетии.

Таблица 2. Цели и задачи в рамках стратегических приоритетов, предусмотренных в ПДИ 2030

Цели и задачи
Цель стратегического приоритета 1 результативные, экономически эффективные и устойчивые услуги иммунизации доступны всем людям как обязательная составляющая первичной медико-санитарной помощи, что способствует достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Задачи 1. Укрепить и поддерживать твердое руководство и управление программами иммунизации, а также координацию их деятельности на всех уровнях. 2. Обеспечить наличие укомплектованных, эффективных и устойчивых кадров здравоохранения. 3. Создать и укрепить комплексную систему эпиднадзора за вакциноуправляемыми инфекциями в составе национальной системы санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечить ее поддержку мощными и надежными лабораторными службами. 4. Наладить высококачественные цепочки поставок вакцин и сопутствующих средств и материалов, а также эффективное управление вакцинами в рамках системы снабжения в области первичной медико-санитарной помощи. 5. Укрепить информационные системы по иммунизации в рамках надежной информационной системы здравоохранения и содействовать использованию высококачественных и соответствующих поставленным задачам данных для обоснования принятия мер на всех уровнях. 6. Создать и поддерживать отлаженную систему обеспечения безопасности вакцин с участием всех заинтересованных сторон.
Цель стратегического приоритета 2 все люди понимают ценность иммунизации и активно обращаются за услугами вакцинации, а органы здравоохранения обязуются обеспечить доступность иммунизации как одного из ключевых условий обладания наивысшим достижимым уровнем здоровья, которое является одним из основных прав человека. Задачи 1. Сформировать и поддерживать твердую политическую и финансовую приверженность делу иммунизации на всех уровнях. 2. Обеспечить, чтобы все люди и сообщества понимали ценность иммунизации, активно поддерживали ее и обращались за услугами вакцинации.
Цель стратегического приоритета 3 каждому человеку, независимо от места проживания, возраста, социально-экономического положения или гендерных факторов, обеспечена защита от инфекций на основе полной иммунизации. Задачи 1. Расширить услуги иммунизации, чтобы обеспечить регулярный охват непривитых и недостаточно привитых детей и сообществ. 2. Содействовать достижению и поддержанию высокого уровня охвата иммунизацией на справедливой основе в национальном масштабе и во всех районах.

Цели и задачи

Цель стратегического приоритета 4

все люди на протяжении всех этапов жизни пользуются преимуществами рекомендованных услуг иммунизации, эффективно интегрированных с другими основными медицинскими услугами.

Задачи

1. Укрепить политику в области иммунизации и предоставления услуг на всех этапах жизни, включая соответствующие курсы намерстывающей и бустерной вакцинации.
2. Создать практические возможности интегрированного оказания услуг иммунизации и проведения других медицинских вмешательств, предназначенных для различных целевых возрастных групп.

Цель стратегического приоритета 5

программы иммунизации позволяют 1) прогнозировать, обеспечивать готовность, выявлять и оперативно реагировать на вспышки вакциноуправляемых и новых инфекционных заболеваний и 2) обеспечивать предоставление услуг иммунизации во время острых чрезвычайных ситуаций и в сообществах, затронутых конфликтом, стихийными бедствиями или гуманитарным кризисом.

Задачи

1. Обеспечить подготовку к вспышкам вакциноуправляемых инфекций, их выявление и быстрое и качественное реагирование на них.
2. Наладить службы оказания своевременных и необходимых услуг иммунизации во время чрезвычайных ситуаций, а также в сообществах, затронутых конфликтом, стихийными бедствиями или гуманитарным кризисом.

Цель стратегического приоритета 6

во всех странах обеспечены надежные поставки необходимых и доступных по цене вакцин гарантированного качества и устойчивое финансирование программ иммунизации.

Задачи

1. Сформировать и поддерживать здоровые глобальные рынки всех вакцинных антигенов.
2. Обеспечить наличие достаточных финансовых ресурсов для программ иммунизации во всех странах.
3. Увеличить расходы на иммунизацию из внутренних ресурсов в зависящих от внешней помощи странах, а при переходе стран от международной поддержки к внутреннему финансированию обеспечить государственное финансирование мер по достижению и поддержанию высокого уровня охвата всеми вакцинами.

Цель стратегического приоритета 7

инновации, содействующие расширению охвата и повышению полезного эффекта программ иммунизации, оперативно предоставляются всем странам и сообществам.

Задачи

1. Создать и укрепить потенциал на всех уровнях для определения приоритетов в области инноваций, их разработки и осуществления.
2. Разработать новые вакцины и технологии, а также усовершенствовать существующие средства и услуги, используемые в программах иммунизации.
3. Оценить эффективность перспективных инноваций и, в случае необходимости, обеспечить их широкомасштабное внедрение на основе наиболее достоверных имеющихся данных.

Поскольку стратегическая основа ПДИ-2030 имеет гибкий и адаптируемый характер, поставленные в ней цели могут быть пересмотрены, если в течение следующего десятилетия произойдут какие-либо существенные изменения. Цели и задачи будут окончательно доработаны в рамках системы мониторинга и оценки, и в них будут добавлены показатели, целевые ориентиры и методы оценки прогресса.

Цели, намеченные в ПДИ-2030, будут придавать импульс к дальнейшим действиям. В странах действия могут включать постановку научно обоснованных и смелых национальных целевых и контрольных показателей на следующее десятилетие. Регионы могут запланировать достижение глобальных целей, установив целевые и контрольные показатели в региональных планах действий по вакцинации. Партнерские организации могут привести свои стратегии и показатели в соответствие с целями ПДИ-2030.

При постановке глобальных, региональных и национальных целей и целевых показателей следует:

- ▶ обеспечить их соответствие видению, предусмотренному ПДИ-2030;
- ▶ учитывать меняющиеся тенденции и условия;
- ▶ согласовать их с более широкими повестками дня в области здравоохранения (ЦУР 3, оказание первичной медико-санитарной помощи и всеобщий охват услугами здравоохранения);
- ▶ сделать их смелыми, но достижимыми и поддающимися измерению для обеспечения подотчетности;
- ▶ обеспечить их увязку с планом действий и планом работы;
- ▶ обеспечить, чтобы они подкрепляли ранее принятые обязательства (например, цели по конкретным заболеваниям, перечисленные в табл. 1).





ПРАКТИЧЕСКАЯ РЕАЛИЗАЦИЯ

5

ПДИ-2030 представляет собой **всеобъемлющую стратегию** для формирования **единого видения и стратегических приоритетов** в отношении вакцин и иммунизации в целях направления действий стран и заинтересованных организаций.

ПДИ-2030 должна быть вписана в контекст глобальных усилий по улучшению доступа к качественной и доступной по цене первичной медико-санитарной помощи как основа для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Видение и стратегия ПДИ 2030 не существуют сами по себе. Они опираются на различные виды технического анализа и техническую документацию, дополнительные стратегии заинтересованных организаций, инициативы по конкретным заболеваниям и другие глобальные программы в области здравоохранения и развития, предназначенные для руководства национальными стратегиями и планами вакцинации.

Кроме того, разработка ПДИ-2030 будет представлять собой **многоступенчатый процесс**, который начнется с согласования видения, стратегических приоритетов и целей высокого уровня. Для реализации второго этапа, предусматривающего воплощение стратегии в конкретные действия, потребуются разработать региональные и национальные оперативные планы; механизм, обеспечивающий ответственность и подотчетность стран; а также систему мониторинга и оценки.

ПДИ-2030 можно будет адаптировать к региональным и национальным условиям. Таким образом, по каждому стратегическому приоритету, предусмотренному в ПДИ-2030, страны определяют приоритетность различных направлений действий в соответствии со своей ситуацией. ПДИ-2030 позволит партнерам и заинтересованным сторонам на всех уровнях согласовывать свою работу для обеспечения того, чтобы все действия усиливали друг друга, способствуя достижению общих целей.

5.1 Оперативные планы

Глобальная стратегия будет реализовываться на национальном, региональном и глобальном уровнях на основе изложенных в ней семи стратегических приоритетов и четырех основополагающих принципов.

На национальном уровне видение и стратегии, представленные в ПДИ-2030, могут быть включены в национальные стратегии иммунизации в рамках составления национальных планов в области здравоохранения. Страны определяют свои собственные целевые показатели и сроки достижения целей, намеченных в ПДИ-2030. Поддержка со стороны партнеров будет адаптирована к специфике каждой страны и по мере возможности интегрирована в деятельность по укреплению системы первичной медико-санитарной помощи, обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижению ЦУР.

Региональные планы действий в отношении вакцин будут обновлены, чтобы привести их в соответствие с видением и стратегическими приоритетами ПДИ-2030. Странам будет предоставляться целевая поддержка в соответствии с потребностями национальных программ иммунизации. Чтобы воспользоваться преимуществами синергизма и содействовать интеграции, в сотрудничестве на региональном уровне будут вовлекаться заинтересованные стороны как в сфере иммунизации, так и за ее пределами.

На глобальном уровне реализация видения и стратегии ПДИ-2030 будет сосредоточена на тех компонентах, которые лучше всего скоординированы в глобальном масштабе и согласованы между заинтересованными сторонами. Для сохранения набранного темпа действий, мобилизации поддержки ПДИ-2030 и иммунизации в целом, а также для содействия принятию изложенных в ПДИ 2030 принципов и стратегических приоритетов, потребуется наладить коммуникацию и проводить информационно-разъяснительную работу.

5.2 Ответственность и подотчетность стран

Для обеспечения национальной ответственности и подотчетности, а также определения ролей и обязанностей всех заинтересованных сторон в деле реализации видения и стратегии ПДИ 2030 понадобится разработать специальный механизм. Это будет основной задачей на втором этапе подготовки ПДИ-2030.

5.3 Система мониторинга и оценки

С учетом опыта осуществления ГПДВ для измерения прогресса в реализации видения и целей ПДИ 2030 будет разработана надежная система мониторинга и оценки. В целях обеспечения как можно большей прозрачности и подотчетности она будет приведена в тесное соответствие с оперативными планами.

Деятельность по осуществлению видения, предусмотренного ПДИ-2030, будет вестись на основе динамичного и оперативного подхода. Хотя видение и стратегия сохранятся в неизменном виде в течение всего десятилетия, оперативные планы на национальном, региональном и глобальном уровнях будут пересматриваться с учетом меняющихся обстоятельств. Подобно тому, как для борьбы с инфекционными заболеваниями необходимо иметь гибкие и динамичные программы иммунизации, глобальную стратегию в отношении вакцин и иммунизации также требуется постоянно корректировать с учетом меняющихся потребностей и возможностей, чтобы обеспечить эффективное реагирование на быстрые изменения в эпидемиологии заболеваний, достижениях технического прогресса, потребностях сообществ, финансовых реалиях и политической ситуации.

БИБЛИОГРАФИЯ

1. Patel MK, Dumolard L, Nedelec Y, Sodha S, Steulet C, Kretsinger K, et al. Progress toward regional measles elimination – worldwide, 2000–2018. *Wkly Epidemiol Rec.* 2019;49: 581–600.
2. Вакцины и заболевания. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2019 г. (<https://www.who.int/immunization/diseases/ru>, по состоянию на март 2020 г.).
3. Strategic Advisory group of Experts on Immunization. The Global Vaccine Action Plan 2011–2020. Review and lessons learned. Geneva: World Health Organisation; 2019 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329097/WHO-IVB-19.07-eng.pdf?ua=1>, по состоянию на март 2020 г.).
4. Global burden of disease. Seattle (WA): Institute for Health Metrics and Evaluation; 2017.
5. Drolet M, Bénard E, Pérez N, Brisson M, on behalf of the HPV Vaccination Impact Study Group. Population-level impact and herd effects following the introduction of human papillomavirus vaccination programmes: updated systematic review and meta-analysis. *Lancet.* 2019;394(10197): 497–509.
6. Chang AY, Riumallo-Herl C, Perales NA, Clark S, Clark A, Constenla D, et al. The equity impact vaccines may have on averting deaths and medical impoverishment in developing countries. *Health Affairs (Millwood).* 2018;37(2):316–24.
7. Johns Hopkins University, International Vaccine Access Center. Methodology report: decade of vaccines economics (DOVE). Return on investment analysis. Medford (MA): Immunization Economics; 2019 (<https://static1.squarespace.com/static/556deb8ee4b08a534b8360e7/t/5d56d54c6dae8d00014ef72d/1565971791774/DOVE-ROI+Methodology+Report+16AUG19.pdf>, по состоянию на март 2020 г.).
8. Huber C, Finelli L, Stevens W. The economic and social burden of the 2014 Ebola outbreak in West Africa. *J Infect Dis.* 2018;218(suppl. 5): S698–704.
9. Quantitative risk assessment of the effects of climate change on selected causes of death, 2030s and 2050s. Geneva: World Health Organization; 2014.
10. Laxminarayan R, Matsoso P, Pant S, Brower C, Røttingen JA, Klugman K, et al. Access to effective antimicrobials: a worldwide challenge. *Lancet.* 2016;387:168–75.
11. Semenza JC, Sewe MO, Lindgren E, Brusin S, Aaslay KK, Mollet T, et al. Systemic resilience to cross-border infectious disease threat events in Europe. *Transbound Emerg Dis.* 2019;66(5):1855–63.
12. Immunisation and the Sustainable Development Goals. Geneva: Gavi, the Vaccine Alliance; 2019 (<https://www.gavi.org/library/publications/gavi-fact-sheets/immunisation-and-the-sustainable-development-goals/>, по состоянию на март 2020 г.).
13. Progress and challenges with achieving universal immunization coverage. Оценки ВОЗ/ЮНИСЕФ о национальных уровнях охвата иммунизацией, 2018 г. (данные на июль 2019 г.). Женева: ЮНИСЕФ, ВОЗ; 2019 г. (https://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/who-immuniz.pdf?ua=1, по состоянию на март 2020 г.).



