



Глобальный план действий в отношении вакцин

Доклад Секретариата

1. В мае 2012 г. Шестьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения утвердила глобальный план действий в отношении вакцин¹ и предложила Генеральному директору проводить мониторинг прогресса и ежегодно через Исполнительный комитет представлять доклад Ассамблее здравоохранения в течение периода до проведения Семьдесят первой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения о прогрессе по достижению целей глобальной иммунизации в качестве одного из основных пунктов повестки дня с использованием предлагаемой системы отчетности, которая будет служить основанием для обсуждений и будущих действий².
2. В мае 2013 г. Шестьдесят шестая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла к сведению доклад Секретариата³, включая предлагаемую систему мониторинга, оценки и отчетности, а также процесс проведения обзора и представления отчетности о достигнутом прогрессе под независимым контролем со стороны Стратегической консультативной группы экспертов по иммунизации⁴.
3. В соответствии с процессом мониторинга, оценки и представления отчетности⁵, Стратегическая консультативная группа экспертов ВОЗ по иммунизации рассмотрела прогресс, достигнутый в отношении каждого из показателей, касающихся задач и стратегических целей глобального плана действий в отношении вакцин на основании данных за 2013 г., и подготовила Отчет о результатах оценки выполнения Глобального плана действий в отношении вакцин за 2014 год⁶.

¹ Глобальный план действий в отношении вакцин имеется на веб-сайте: http://www.who.int/immunization/global_vaccine_action_plan/ru/ (по состоянию на 19 ноября 2014 г.).

² Резолюция WHA65.17.

³ Документ A66/19.

⁴ См. документ WHA66/2013/REC/3, протокол десятого заседания Комитета А, раздел 2.

⁵ См. документ A66/19, пункты 16 и 17.

⁶ Отчет о результатах оценки выполнения Глобального плана действий в отношении вакцин за 2014 г. размещен на веб-сайте: http://www.who.int/immunization/global_vaccine_action_plan/sage_assessment_reports/ru/ (по состоянию на 24 ноября 2014 г.).

4. Краткий обзор Отчета о результатах оценки выполнения Глобального плана действий в отношении вакцин за 2014 г., проведенной Стратегической консультативной группой экспертов по иммунизации, приводится в Приложении.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

5. Исполнительному комитету предлагается принять данный доклад к сведению и рассмотреть рекомендации в отношении корректирующих действий, которые должны быть предприняты различными заинтересованными сторонами глобального плана действий в отношении вакцин, в частности государствами-членами.

ПРИЛОЖЕНИЕ

**КРАТКИЙ ОБЗОР ОТЧЕТА О РЕЗУЛЬТАТАХ ОЦЕНКИ ВЫПОЛНЕНИЯ
ГЛОБАЛЬНОГО ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ В ОТНОШЕНИИ ВАКЦИН ЗА 2014 г.,
ПРОВЕДЕННОЙ СТРАТЕГИЧЕСКОЙ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ГРУППОЙ
ЭКСПЕРТОВ ПО ИММУНИЗАЦИИ**

1. Глобальный план действий в отношении вакцин (ГПДВ) призван решить две широкомасштабные задачи в рамках проведения в период 2011-2020 гг. Десятилетия вакцин:

- Обеспечить всеобщий доступ к вакцинации – и, таким образом: положить конец нарушению принципа справедливости в отношении вакцинации, ликвидировать полиомиелит во всем мире, добиться элиминации столбняка матерей и новорожденных во всем мире, а также элиминации (руководствуясь региональными целевыми показателями) кори и краснухи.
- Обеспечить полную реализацию в будущем обширного потенциала вакцин - поскольку впечатляющая история их применения меркнет по сравнению с тем, что еще может быть достигнуто с их помощью.

2. Стратегическая консультативная группа экспертов по иммунизации отметила, что были достигнуты успехи во внедрении новых вакцин, а также положительные результаты во многих странах в нескольких областях, включая создание и усиление национальных технических консультативных групп по иммунизации. Однако достигнутые успехи далеки от намеченных. Пять из шести целей, предусмотренных в Глобальном плане действий в отношении вакцин со сроками исполнения в конце 2014 г. или в 2015 г., все еще требуют значительного прогресса в выполнении графика (прерывание передачи полиовируса, элиминация столбняка матерей и новорожденных, кори и краснухи). Прогресс, достигнутый в отношении большинства целей, весьма невелик. Сроки выполнения некоторых из них уже были неоднократно нарушены.

3. Решение пяти приоритетных проблем будет способствовать восстановлению нормального графика работы. Для выполнения Глобального плана действий в отношении вакцин в намеченные сроки СКГЭ рекомендует сосредоточить усилия на решении пяти приоритетных проблем. Каждая из этих проблем является серьезной, однако каждая из них может быть решена, давая достаточные основания надеяться на то, что это внесет значительный вклад в достижение общего прогресса. Каждая проблема подробно описана в полном варианте Отчета о результатах оценки выполнения Глобального плана действий в отношении вакцин за 2014 г.¹, проведенной Стратегической консультативной группой экспертов по иммунизации, и кратко описана ниже.

¹ http://www.who.int/immunization/global_vaccine_action_plan/ru/.

Неудовлетворительная реализация ГПДВ

4. Спустя три года после начала реализации ГПДВ работа ведется медленно и неравномерно. Всем странам и организациям, которые приняли на себя обязательства в рамках данной инициативы, следует пересмотреть уровень и характер их вклада и безотлагательно провести усовершенствования, необходимые для достижения результатов.

5. Стратегическая консультативная группа экспертов по иммунизации рекомендует следующее:

- Генеральному директору ВОЗ следует созвать специальную сессию на Шестдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2015 г. в сотрудничестве с агентствами Секретариата ГПДВ для стран с охватом плановой вакцинацией (АКДС-3) на уровне менее 80%, на которой каждому министру здравоохранения будет предложено информировать о своих проблемах, планах и сроках расширения охвата для достижения целей ГПДВ.
- Партнерам предлагается возглавить согласованные усилия, направленные на устранение дефицита финансирования и расширение информационно-пропагандистской деятельности для достижения цели элиминации столбняка новорожденных (и матерей) к концу 2015 года.
- Регионам и странам следует незамедлительно завершить разработку своих собственных планов действий в отношении вакцин на базе ГПДВ, основываясь на результатах этой оценки в качестве руководства, и учредить органы для руководства его реализацией и соответствующего мониторинга.
- После принятия ГПДВ и последующего его пересмотра и принятия региональных и национальных планов на страны легла ответственность по обеспечению обмена информацией о целях в области иммунизации, их обсуждения и неукоснительного выполнения работниками здравоохранения.
- Странам следует существенно расширить официальное участие организаций гражданского общества в осуществлении плана и улучшении услуг вакцинации, с установлением четких сфер ответственности, за которые эти организации подотчетны.
- После консультаций со своими соответствующими региональными консультативными техническими группами каждому региону необходимо создать региональную комиссию по верификации, а каждой стране - после консультаций с соответствующей национальной консультативной группой по иммунизации - рассмотреть возможности учреждения национальной комиссии по верификации, с тем чтобы обеспечить тщательное изучение и мониторинг прогресса в достижении целей элиминации кори.
- Главам агентств Секретариата ГПДВ (Фонд Билла и Мелинды Гейтс, Альянс по вакцинам ГАВИ, Национальный институт аллергии и инфекционных

заболеваний США, ВОЗ и ЮНИСЕФ) следует провести встречу для обсуждения настоящего отчета и согласования конкретных корректирующих мер.

- Главам агентств Секретариата ГПДВ следует представить доклад на Всемирном экономическом форуме в Давосе в 2015 г. об утверждении плана, отсутствии прогресса в его реализации на настоящий момент и возможных действиях, которыми участники форума, поддержавшие концепцию Десятилетия вакцин в 2010 г., могут помочь в осуществлении плана.
- Отчеты СКГЭ о результатах оценки выполнения ГПДВ остаются постоянными пунктами повестки дня Всемирной ассамблеи здравоохранения до 2020 года.

Низкое качество данных и недостаточное их использование

6. Низкое качество данных и недостаточное их использование существенным образом затрудняют руководство программами и их усовершенствование.

7. Стратегическая консультативная группа экспертов по иммунизации рекомендует следующее:

- Странам следует инвестировать средства в улучшение качества данных на местном уровне и использовать полученные данные для укрепления отчетности и улучшения понимания программных вопросов.
- Техническим агентствам следует продолжать разработку и внедрение инструментов, которые помогут странам решить практическую задачу улучшения качества данных и их использования в условиях ограниченности персонала, работающего в этой области.

Финансовая доступность вакцин и эффективность снабжения

8. Вопросы финансовой доступности вакцин и эффективности снабжения ими должны быть рассмотрены в срочном порядке. Каждый из этих аспектов может вызывать серьезные проблемы для большого числа стран, и отсутствие надлежащей информации в настоящее время мешает пониманию и осуществлению корректирующих действий.

9. Стратегическая консультативная группа экспертов по иммунизации рекомендует следующее:

- Техническим агентствам следует срочно провести оценку (i) степени, в которой случаи истощения запасов на национальном уровне, о которых сообщалось, оказывают влияние на снабжение вакцинами и их доставку на местном уровне, и (ii) первоочередных причин подобных случаев истощения запасов.
- Странам предлагается изменить «правила игры» в области финансовой доступности вакцин, с тем чтобы создать прозрачность, что отвечает их

интересам. Они могут достичь этого посредством предоставления открытого доступа к информации о ценах, а также при помощи сотрудничества с ВОЗ и всеми техническими агентствами в разработке решений.

- Техническим партнерам следует поддерживать страны для повышения прозрачности информации о ценах на вакцины. Самим техническим агентствам следует сделать все возможное для обмена данными о ценах.

Отсутствие базовой интеграции

10. Отсутствие базовой интеграции приводит к тому, что работники здравоохранения систематически упускают отличные возможности предложить услуги вакцинации при посещении людьми клиник по другим поводам.

11. Стратегическая консультативная группа экспертов по иммунизации рекомендует следующее:

- Странам следует провести исследования, чтобы понять, каким образом работниками и системами здравоохранения упускаются возможности вакцинации людей, и принять меры к снижению частоты подобных случаев.
- ВОЗ необходимо обсудить и разработать руководство по всеобъемлющей интеграции вакцинации в функционирование всех аспектов системы здравоохранения, с тем чтобы снизить число упущенных возможностей вакцинации.
- Странам следует убедиться, что работники здравоохранения понимают руководство ВОЗ или национальные рекомендации и следуют их положениям в отношении того, что является или не является противопоказанием для вакцинации, особенно в отношении лихорадочных заболеваний у детей. Это позволит избежать случаев неоправданных пропусков вакцинации.

Ситуации, нарушающие ход иммунизации

12. Проведение вакцинации затрудняется нештатными ситуациями, включая войны и крупные вспышки эпидемий (таких, как Эбола в настоящее время). Подобные ситуации будут возникать всегда. Вакцинация должна осуществляться несмотря на это.

13. Стратегическая консультативная группа экспертов по иммунизации рекомендует ВОЗ расширить существующее руководство по иммунизации в условиях гуманитарных чрезвычайных ситуаций, включив в него подробное описание того, как наилучшим образом поддерживать работу по предоставлению плановых и прочих услуг по иммунизации, несмотря на нештатные ситуации, такие как войны и вспышки эпидемий.

= = =