



Глобальный план действий в отношении вакцин

Проект концепции и стратегии иммунизации: «Программа действий в области иммунизации на период до 2030 г.»

Доклад Генерального директора

ВВЕДЕНИЕ

1. Исполнительный комитет на своей 146-й сессии рассмотрел и принял к сведению доклад о глобальном плане действий в отношении вакцин¹ и подчеркнул настоятельную необходимость разработки новой глобальной концепции и стратегии в отношении вакцин и иммунизации в целях ускорения прогресса и обеспечения плавного отхода от глобального плана действий по вакцинам на основе его результатов и извлеченных уроков.
2. Исполком принял решение EB146(7) «Усиление глобальных действий в области иммунизации, чтобы никто не был оставлен без внимания», в котором он, в частности, предложил Генеральному директору в консультации с государствами-членами и соответствующими заинтересованными сторонами завершить разработку проекта концепции и стратегии иммунизации («Программа действий в области иммунизации на период до 2030 г.») для рассмотрения семьдесят третьей сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения, с тем чтобы сохранить динамику работы и закрепить достижения в том, что касается вакцин и иммунизации.
3. Исполком также просил Генерального директора принять к сведению ход обсуждения проекта резолюции, содержащегося в приложении к решению EB146(7), и призвать государства-члены довести эту работу до конца, с тем чтобы проект резолюции был должным образом рассмотрен Всемирной ассамблеей здравоохранения на ее семьдесят третьей сессии.

¹ Документ EB 146/8; см. также протоколы заседаний 146-й сессии Исполнительного комитета, шестое заседание, раздел 2.

РЕЗЮМЕ

КОНТЕКСТ

4. В конце 2020 г. истекает срок действия глобального плана действий в отношении вакцин (2011–2020 гг.). Несмотря на значительный прогресс, достигнутый за прошедшее десятилетие, большинство предусмотренных планом действий глобальных и региональных целей по иммунизации к 2020 г. достигнуты не будут, и по-прежнему каждый пятый ребенок не будет иметь доступа ко всем жизненно необходимым вакцинам, рекомендованным ВОЗ. Несмотря на расширение охвата вакцинацией соответствующие показатели находятся далеко от целевого уровня, а полезный эффект от иммунизации по-прежнему неравномерно распределяется как между странами, так и внутри их границ. Пробелы в охвате привели в последние годы к многочисленным вспышкам заболеваний, в первую очередь кори и циркулирующего полиовируса вакцинного происхождения.

5. В ситуации, когда мир еще далек от победы в борьбе с инфекционными болезнями, на основе широких консультаций была разработана следующая глобальная стратегия по иммунизации, «Программа действий в области иммунизации на период до 2030 г.». В 2019 г. в рамках глобального форума и шести региональных мероприятий были проведены технические консультации по новой стратегии, в которых приняли участие мировые эксперты по иммунизации на международном, региональном и страновом уровнях. В общей сложности в ходе очных встреч на глобальном, региональном и страновом уровнях были опрошены более 750 человек, кроме того, в рамках онлайн-консультаций было получено более 4500 комментариев.

6. С учетом этих технических консультаций была согласована и подготовлена Программа действий до 2030 г., которая:

- позволит развивать усилия, которые предпринимались в рамках глобального плана действий в отношении вакцин, и поможет мировому сообществу, опираясь на опыт последнего десятилетия, в следующие 10 лет добиться новых успехов в иммунизации;
- эффективно реагирует на новые и зарождающиеся проблемы в постоянно меняющемся мире;
- обеспечивает комплексную основу для решения ключевых проблем, связанных с вакцинами и иммунизацией, и задает ориентиры операционным механизмам для достижения результатов на страновом уровне.

7. В феврале 2020 г. в ходе 146-й сессии Исполкома были проведены дальнейшие углубленные консультации с государствами-членами. Комитет принял к сведению доклад о глобальном плане действий в отношении вакцин¹ и принял решение EB146(7) об усилении глобальных действий в области иммунизации, чтобы никто не был оставлен

¹ Документ EB146/8.

без внимания¹. Как предусмотрено решением EB146(7), проект Программы действий в области иммунизации на период до 2030 г. был окончательно согласован в ходе очных и виртуальных консультаций с государствами-членами и другими заинтересованными сторонами.

8. В настоящем докладе представлены ключевые элементы проекта концепции и стратегии Программы действий в области иммунизации на период до 2030 г.² Программа действий в области иммунизации на период до 2030 г. интегрирует проблематику иммунизации в более широкий контекст первичной медико-санитарной помощи и позиционирует ее как ключевую меру, необходимую для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения. В ней также высвечены взаимосвязи с другими задачами глобального здравоохранения, в том числе связанными с глобальной безопасностью в области здравоохранения, борьбой с менингитом, элиминацией рака шейки матки и решением проблемы устойчивости к противомикробным препаратам.

ПРОБЛЕМЫ И ЗАДАЧИ

9. Проект концепции и стратегии Программы действий в области иммунизации на период до 2030 г. формировался под влиянием меняющейся ситуации с иммунизацией, ключевых вызовов и глобальных перемен, о которых говорится ниже.

10. **Поддержание доверия к вакцинам в обществе.** На показатели иммунизации влияет, в частности, распространение дезинформации о безопасности и эффективности вакцин. Эти факторы необходимо понимать и учитывать, чтобы поддерживать и укреплять доверие населения к вакцинам и службам иммунизации, повышать сопротивляемость дезинформации о вакцинах и бороться с ущербом, наносимым заявлениями противников вакцинации.

11. **Неравенство.** Польза от иммунизации распределяется неравномерно как внутри стран, так и между ними. В 2018 г. в странах со средним уровнем дохода не были вакцинированы 70% детей³. Для обеспечения вакцинами всех людей потребуются более широкий национальный охват вакцинацией, а также сокращение неравенства на субнациональном уровне и учет при осуществлении медико-санитарных мероприятий факторов бедности, уровня образования, социально-экономических и культурных факторов и гендерных барьеров, препятствующих доступу к иммунизации.

12. **Перемещение населения.** Продолжающаяся **урбанизация** создает серьезные проблемы для иммунизации: ввиду большой численности и плотности населения городов возникает высокий риск заражения инфекционными болезнями. Миграция

¹ См. пункты 2 и 3 выше.

² Полный текст проекта документа по Программе действий в области иммунизации на период до 2030 г. размещен по адресу: https://www.who.int/immunization/IA2030_draft_4_WHA_RU.pdf?ua=1 (по состоянию на 21 апреля 2020 г.).

³ Progress and challenges with achieving universal immunization coverage: 2018 WHO/UNICEF estimates of national immunization coverage (данные на июль 2019 г.). Имеется по адресу https://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/data/en/ (по состоянию на 4 марта 2020 г.).

и **трансграничные перемещения населения** способны приводить к возникновению групп незащищенных людей с высоким риском инфицирования.

13. **Обеспечение иммунизации всех возрастных групп.** Охват вакцинацией всех возрастных групп открывает огромные возможности, но необходимы дополнительные усилия, чтобы делать это эффективно. В то время как для населения старшего возраста появляется все больше вакцин, необходимы новые методы, позволяющие охватывать всех лиц старше грудного возраста и предоставлять комплексные медико-санитарные услуги, ориентированные на нужды людей. В мире также происходят серьезные **демографические сдвиги**. Они сильно повлияют на потребность в услугах по иммунизации и их специфику для различных возрастных групп.

14. **Изменение климата и стихийные бедствия.** Значительные последствия для динамики инфекционных болезней будет иметь изменение климата в мире. Новые группы населения будут подвергаться воздействию трансмиссивных болезней, таких как малярия и денге, а повышение риска наводнений увеличит шансы на распространение заболеваний, передаваемых через воду, таких как холера. Изменение климата также нарушает сезонную картину заболеваемости: из-за него может сдвигаться время, продолжительность и типичные характеристики передачи инфекций. Кроме того, по этой причине может меняться эндемичность инфекционных болезней. Системы эпиднадзора и принятия ответных мер с учетом климатических факторов будут играть важнейшую роль в обеспечении национальной готовности к вспышкам инфекционных болезней.

15. **Конфликты и политическая нестабильность.** Гражданские конфликты способны быстро – и часто надолго – приводить к разрушению инфраструктуры медико-санитарного обслуживания и нехватке подготовленных работников здравоохранения, что затрудняет оказание услуг по иммунизации. Затронутые группы населения часто также подвержены повышенному риску инфекционных болезней из-за распада национальной инфраструктуры и массового перемещения во временные поселения.

16. **Вспышки болезней.** В мире продолжают происходить вспышки кори, желтой лихорадки, дифтерии и других заболеваний, поддающихся профилактике с помощью вакцин, а также новых инфекций, таких как лихорадка Эбола. Иммунизация и **эпидемиологический надзор** будут играть решающую роль в предотвращении, выявлении и подавлении вспышек инфекционных болезней. Эпиднадзор дает информацию об эффективности программ иммунизации и о том, как их оптимизировать, а также служит для заблаговременного предупреждения о потенциальных вспышках. Комплексные стратегии обеспечения готовности и реагирования, включающие возможность проведения исследований во время вспышек, будут смягчать последствия для здоровья людей и государственного бюджета.

17. **Оптимизация и поддержание поставок вакцин и средств иммунизации.** Для достижения намеченных целей Программы действий в области иммунизации на период до 2030 г. потребуются **надежное глобальное снабжение подходящими инновационными вакцинами и другими средствами иммунизации, имеющими гарантированное качество и приемлемые цены**. Каждый год многие страны

сталкиваются с перебоями в поставках вакцин – часто из-за несоответствия между мировыми объемами производства и совокупными потребностями стран. Необходимо уделять внимание достижению и поддержанию нормального функционирования рынка вакцин и средств иммунизации на долгосрочную перспективу как на глобальном, так и на региональном уровнях. Важными факторами, обеспечивающими улучшение динамики рынка, а также увеличение и поддержание поставок, по-прежнему будут служить надежные прогнозы национальных потребностей и приоритетов в области вакцинации. Еще одним ключевым барьером, затрудняющим доступ к вакцинам, является их цена, из-за которой в странах с низким и средним уровнем дохода вывод на рынок новых вакцин нередко задерживается. Помимо этого, устойчивому снабжению вакцинами мешают и другие барьеры, связанные с регулированием, финансированием и осуществлением закупок. Так, в разных странах действуют очень разные закупочные процедуры, которые могут нуждаться в корректировке с учетом изменений на рынке вакцин и в требованиях к обеспечению качества.

КОНЦЕПЦИЯ И ЦЕЛИ

18. В проекте глобальной Программы действий в области иммунизации на период до 2030 г. сформулировано видение мира в 2030 г. как **«мира, в котором каждый человек, где бы он ни был и в любом возрасте, пользуется всеми преимуществами вакцин для укрепления своего здоровья и благополучия»**.

19. Эта концепция предусматривает достижение следующих конечных целей:

- сокращение смертности от болезней, поддающихся профилактике с помощью вакцин, и заболеваемости ими среди людей всех возрастных групп на протяжении всей жизни;
- снижение бремени болезней за счет расширения равноправного доступа к новым и существующим вакцинам и практики их использования;
- обеспечение здоровья и благополучия для всех путем укрепления иммунизации в рамках первичной медико-санитарной помощи и содействия прогрессу в достижении всеобщего охвата услугами здравоохранения и устойчивого развития.

СТРАТЕГИЧЕСКАЯ ОСНОВА

20. Стратегическую основу Программы действий в области иммунизации на период до 2030 г. составляют **семь стратегических приоритетов** и **четыре базовых принципа**.

- **Стратегический приоритет 1. Программы иммунизации, ориентированные на первичную медико-санитарную помощь и всеобщий охват услугами здравоохранения.** Этот стратегический приоритет носит всеобъемлющий характер и подчеркивает необходимость применения такого подхода к национальным программам иммунизации, который базируется на системах здравоохранения и интегрирован в структуры первичной медико-санитарной

помощи, а также способствует прогрессу в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения.

- **Стратегический приоритет 2. Приверженность и спрос.** Основное внимание в рамках этого стратегического приоритета уделяется поддержанию максимально высокого уровня политической приверженности проведению иммунизации, максимально высокого общественного спроса на вакцины и иммунизацию, а также повышению сопротивляемости местных сообществ к заявлениям различных противников вакцинации.
- **Стратегический приоритет 3. Обеспечение охвата и справедливости.** Этот стратегический приоритет сосредоточен в первую очередь на преодолении пробелов в охвате иммунизацией и обеспечении справедливости и имеет целью охватить недостаточно иммунизированные и неиммунизированные группы населения и устранить географические, возрастные, социально-экономические, гендерные и любые другие барьеры на пути к полной вакцинации.
- **Стратегический приоритет 4. Жизненный цикл и интеграция.** Основное внимание в рамках этого стратегического приоритета уделяется пожизненному продлению действия и использования рекомендованных вакцин и проведению вакцинации при осуществлении других основных медико-санитарных мероприятий.
- **Стратегический приоритет 5. Вспышки и чрезвычайные ситуации.** Этот стратегический приоритет предусматривает создание, укрепление или поддержание национального потенциала по обеспечению готовности к вспышкам заболеваний, поддающихся профилактике с помощью вакцин, и новых болезней, их предотвращению, выявлению и быстрому реагированию на них, а также по сохранению услуг по иммунизации для людей, оказавшихся в районах вооруженных конфликтов, политической нестабильности, острых чрезвычайных ситуаций и гуманитарных кризисов.
- **Стратегический приоритет 6. Поставки и их устойчивость.** Этот стратегический приоритет нацелен на обеспечение надежных поставок подходящих инновационных вакцин с гарантированным качеством и по доступным ценам, а также достаточного и предсказуемого финансирования работы по иммунизации.
- **Стратегический приоритет 7. Исследования и инновации.** Основное внимание в рамках этого стратегического приоритета уделяется обеспечению непрерывных научных исследований в области новых и усовершенствованных вакцин, технологий и платформ по производству вакцин, а также инновациям в области оказания услуг и управления программами иммунизации.

21. Эти семь стратегических приоритетов опираются на четыре базовых принципа, которые будут определять характер действий, предпринимаемых для достижения каждой приоритетной цели и задачи:

(1) **Ориентированность на нужды людей.** Обеспечение оперативного реагирования на потребности населения.

При планировании, организации и предоставлении услуг по иммунизации следует ориентироваться и реагировать на потребности отдельных лиц и групп населения, в том числе уделяя особое внимание устранению барьеров для доступа к услугам по иммунизации, обусловленных возрастом, местом проживания, социальными, культурными и гендерными факторами.

(2) **Ответственность стран.** Обеспечение прогресса «снизу вверх».

Страны должны сами устанавливать целевые показатели с учетом местных условий и нести ответственность за их достижение.

(3) **Работа на основе партнерства.** Согласование усилий для обеспечения максимального эффекта.

Партнеры по иммунизации должны согласовывать и координировать свои действия, чтобы повышать их эффективность, использовать взаимодополняющие возможности и охватывать другие секторы, не относящиеся к иммунизации, для взаимной выгоды.

(4) **Опора на фактические данные.** Поощрение принятия решений на основе фактических данных.

Для отслеживания прогресса, повышения результативности программ и принятия решений на всех уровнях необходимо использовать надежные и актуальные данные.

ПРАКТИЧЕСКАЯ РЕАЛИЗАЦИЯ

22. Программа действий в области иммунизации на период до 2030 г. – это всеобъемлющая стратегия, пришедшая на смену глобальному плану действий в отношении вакцин и призванная сформировать общую концепцию и стратегические приоритеты, чтобы задать вектор деятельности стран и заинтересованных организаций на ближайшие 10 лет.

23. При этом Программа действий в области иммунизации на период до 2030 г. не существует в изоляции. Она подкреплена техническим анализом и документацией и дополняется стратегиями заинтересованных организаций, инициативами по борьбе с конкретными болезнями и другими глобальными программами в области здравоохранения и развития. Программа призвана направлять ход осуществления национальных стратегий и планов по проведению иммунизации.

24. Кроме того, разработка Программы действий в области иммунизации на период до 2030 г. планируется как многоэтапный процесс, первым этапом которого будет согласование концепции, стратегических приоритетов и общих целей. Не менее важен и второй этап: претворение стратегии в конкретные действия. Для этого будут разрабатываться региональные и национальные оперативные планы, механизм стратегического руководства Программой действий в области иммунизации на период до 2030 г. и механизм мониторинга и оценки.

25. Программа действий в области иммунизации на период до 2030 г. может быть адаптирована с учетом региональных и национальных особенностей. Каждая страна сможет определить очередность своих действий по каждому стратегическому приоритету, предусмотренному Программой, в зависимости от местной ситуации. Программа также позволит партнерам и заинтересованным сторонам на всех уровнях согласовывать свою работу, что обеспечит взаимоусиливающий эффект всех мероприятий, преследующих общие цели.

26. Будет создан механизм стратегического руководства, обеспечивающий осуществление Программы действий в области иммунизации на период до 2030 г. и подотчетность ее участников, а также определяющий роли и обязанности всех заинтересованных сторон, вовлеченных в реализацию проекта концепции и стратегии Программы. Это будет одной из основных задач второго этапа ее разработки.

27. Исходя из опыта, накопленного при реализации глобального плана действий в отношении вакцин, будет выработан надежный механизм для мониторинга и оценки прогресса в осуществлении предложенной концепции и целей Программы. Этот механизм будет тесно увязан с оперативными планами, чтобы обеспечить максимально возможную транспарентность и подотчетность.

28. Подход к реализации проекта концепции Программы действий в области иммунизации на период до 2030 г. будет динамичным и гибким. Хотя проект концепции и стратегии будет служить постоянной основой в течение всего следующего десятилетия, оперативные планы на национальном, региональном и глобальном уровнях будут корректироваться с учетом меняющихся обстоятельств. Подобно тому, как борьба с инфекционными болезнями требует динамичных и гибких программ иммунизации, так и глобальная стратегия иммунизации должна быть чувствительной к быстрым сдвигам в эпидемиологии болезней, к технологическим достижениям, нуждам населения, политической ситуации и финансовым реалиям и постоянно приспосабливаться к меняющимся потребностям и возможностям.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

29. Ассамблее здравоохранения предлагается принять настоящий доклад к сведению и дать указания в отношении дальнейшей деятельности.

= = =