



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ВОСЬМАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 13.8 предварительной повестки дня

A58/12
28 апреля 2005 г.

Проект глобальной стратегии иммунизации

Доклад Секретариата

1. В порядке реагирования на ожидаемое развитие и тенденции в течение следующих десяти лет ВОЗ и ЮНИСЕФ совместно разработали проект глобальной стратегии иммунизации. Он даст государствам-членам, международным организациям и другим партнерам соответствующую основу, на которой они смогут планировать свою работу и сотрудничать в целях решения стоящих перед ними задач. Резюме этого проекта стратегии содержится в Приложении к настоящему докладу¹. Предлагаемая стратегия охватывает четыре области: защиту большего числа людей в условиях происходящих изменений; введение в практику новых вакцин и технологий; включение компонента иммунизации, других медико-санитарных мероприятий и эпиднадзора в систему здравоохранения в целом; и иммунизацию в контексте глобальной взаимозависимости.

КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ПРОЦЕСС

2. Начало широким консультациям по проекту стратегии было положено в начале 2004 года. Предварительный проект был широко распространен среди многих участников процесса иммунизации и представлен на обсуждение на совещаниях, организованных ВОЗ и ЮНИСЕФ на глобальном, региональном и национальном уровнях. Он также был рассмотрен государствами-членами (включая Австралию, Канаду, Францию, Нидерланды, Норвегию, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии и Соединенные Штаты Америки), партнерами в работе по иммунизации² и Стратегической консультативной группой экспертов ВОЗ по иммунизации.

¹ Полный текст стратегии содержится в документе A58/12 Add.1.

² Включая Всемирный банк, Международную федерацию обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, Глобальный Альянс по вакцинам и иммунизации, Фонд по вакцинам, Фонд Билла и Мелинды Гейтс, Фонд Организации Объединенных Наций, Центры профилактики болезней и борьбы с ними (Атланта, Джорджия, Соединенные Штаты Америки) и Программу надлежащей технологии здравоохранения (Сиэтл, Вашингтон, Соединенные Штаты Америки).

3. На своей Сто пятнадцатой сессии в январе 2005 г. Исполнительный комитет принял к сведению доклад о проекте стратегии по иммунизации¹. Члены Исполкома поддержали совместную инициативу ВОЗ и ЮНИСЕФ. Высказанные ими замечания и предложения были приняты во внимание при пересмотре проекта стратегии, представляемой на рассмотрение Ассамблее здравоохранения.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

4. Ассамблее здравоохранения предлагается рассмотреть следующий проект резолюции:

Пятьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о проекте стратегии иммунизации²;

будучи встревожена по поводу того, что на мировом уровне и в некоторых регионах охват иммунизацией с начала 1990-х годов увеличился весьма незначительно и что в 2003 г. более 27 миллионов детей в мире не были иммунизированы в течение первого года жизни;

признавая, что ежегодно 1,4 миллиона детей в возрасте до пяти лет умирают от болезней, которые можно предотвратить с помощью имеющихся в настоящее время вакцин;

признавая далее, что ежегодно еще 2,6 миллиона детей в возрасте до пяти лет умирают от болезней, которые можно предотвратить с помощью новых вакцин;

положительно оценивая результаты, достигнутые в ходе осуществления инициатив по ускоренной борьбе с болезнями - полиомиелитом, корью и столбняком среди матерей и новорожденных, – за счет иммунизации ранее неохваченных групп населения, и отмечая, что эти инициативы формируют обширные сети, на которых можно строить и развивать систему эпиднадзора за другими болезнями и наблюдения за динамикой состояния здоровья;

будучи обеспокоена тем, что в связи с финансовыми, структурными и/или управленческими трудностями национальные программы иммунизации не в состоянии охватить всех детей и женщин, имеющих право на иммунизацию, в недостаточной степени используют многие существующие вакцины и не внедряют широко в практику новые вакцины;

подчеркивая необходимость для всех стран стремиться к достижению цели в области развития, закрепленной в Декларации тысячелетия Организации

¹ См. документ EB115/2005/REC/2, протокол седьмого заседания.

² Документ A58/12.

Объединенных Наций, которая заключается в сокращении в период 1990-2015 гг. на две трети смертности детей в возрасте до пяти лет;

напоминая, что двадцать седьмая специальная сессия Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по положению детей (2002 г.) постановила целью обеспечить полную иммунизацию детей в возрасте до пяти лет с обеспечением национального охвата на уровне не менее 90% и охвата в каждом районе или эквивалентной административно-территориальной единице на уровне не ниже 80%;

признавая, что в резолюции WHA53.12 подчеркивается, что иммунизация является важнейшим фактором укрепления здоровья детей;

рассмотрев проект глобального видения и стратегии иммунизации,

1. ОДОБРЯЕТ Глобальное видение и стратегию иммунизации;
2. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:
 - (1) выполнить задачи в области иммунизации, отраженные в Целях в области развития, закрепленных в Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций, и сформулированные специальной сессией Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по положению детей;
 - (2) принять Глобальное видение и стратегию иммунизации в качестве основы укрепления национальных программ иммунизации на период 2006-2015 гг. в целях обеспечения большего равенства в доступе к иммунизации, улучшения доступа к существующим и будущим вакцинам и распространения пользы от вакцинации, связанной с другими медико-санитарными мероприятиями, на возрастные группы, помимо детей в раннем возрасте;
 - (3) обеспечить, чтобы иммунизация оставалась одним из приоритетов в национальных программах в области здравоохранения и поддерживалась за счет процессов систематического планирования, осуществления, мониторинга и оценки и за счет долгосрочного финансового содействия;
3. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:
 - (1) работать в тесной связи с Глобальным альянсом по вакцинам и иммунизации (ГАВИ), ЮНИСЕФ и другими партнерами в целях оказания поддержки государствам-членам в реализации Глобального видения и стратегии иммунизации;
 - (2) укреплять отношения на глобальном, региональном и субрегиональном уровнях с ЮНИСЕФ, ГАВИ и другими партнерами в целях мобилизации ресурсов, которые необходимы странам для реализации Глобального видения и стратегии иммунизации;
 - (3) представлять на регулярной основе доклады Ассамблее здравоохранения о прогрессе на пути к достижению глобальных целей в области иммунизации.

ПРИЛОЖЕНИЕ

ПРОЕКТ ГЛОБАЛЬНОГО ВИДЕНИЯ И СТРАТЕГИИ

ИММУНИЗАЦИИ НА 2006-2015 гг.

Исполнительное резюме

НОВОЕ ВИДЕНИЕ ИММУНИЗАЦИИ

1. В порядке реагирования на задачи, возникающие в условиях быстро изменяющегося и все более взаимозависимого мира, ВОЗ и ЮНИСЕФ разработали на совместной основе глобальное видение и стратегию иммунизации на 2006-2015 годы. Цель этой стратегии заключается в обеспечении защиты большего числа людей от большего числа болезней путем распространения мероприятий по иммунизации на каждого человека, который имеет на нее право, включая лиц, входящих в состав возрастных групп, помимо детей раннего возраста, в условиях, когда иммунизация занимает приоритетное место в каждой программе в области здравоохранения. Она направлена на поддержание существующих уровней охвата вакцинацией, на распространение услуг по иммунизации на тех людей, которые в настоящее время ею не охвачены, и на возрастные группы, помимо детей раннего возраста, на внедрение в практику новых вакцин и технологий, на увязку иммунизации с другими медико-санитарными мероприятиями и на всеобщее развитие сектора здравоохранения (см. вставку). Она однозначно ставит иммунизацию в контекст системы здравоохранения, подчеркивая тот факт, что система иммунизации может как развиваться сама в результате развития сектора здравоохранения, так и содействовать его развитию и преодолению барьеров, общих для всей системы. В проекте стратегии также подчеркивается исключительно важное значение вклада иммунизации в обеспечение глобальной готовности к эпидемиям и сложным чрезвычайным ситуациям. Реализация этой концепции иммунизации предполагает необходимость укрепления системы эпиднадзора, мониторинга и оценки и применения надежных данных для управления работой по программам.

ВИДЕНИЕ**- Картина мира в 2015 г., в котором:**

- иммунизации придается большое значение
- каждый ребенок, подросток и взрослый имеет одинаковый доступ к иммунизации, предусмотренной их национальными планами
- большее число людей предохранены от большего числа болезней
- иммунизация и связанные с ней мероприятия носят устойчивый характер в условиях различных социальных ценностей, изменений в демографии и экономике и в условиях развития болезней
- иммунизация рассматривается в качестве важнейшего фактора более широкого укрепления систем здравоохранения и важнейшего элемента работы по достижению Целей тысячелетия в области развития
- вакцины оптимально используются в целях укрепления здоровья и повышения безопасности на глобальном уровне
- сплоченность глобального сообщества гарантирует равный доступ всех людей к

необходимым им вакцинам.

РУКОВОДЯЩИЕ ПРИНЦИПЫ

2. Разработка проекта глобальной стратегии иммунизации строилась на следующих руководящих принципах:

Справедливость и равенство полов. Все люди - без какого бы то ни было различия по признаку расовой принадлежности, вероисповедания, политических убеждений, экономического или социального положения или условий - имеют право на равный доступ к необходимым вакцинам и мероприятиям.

Причастность, партнерство и ответственность. Все задачи согласуются и выполняются на совместной основе правительствами и их партнерами в условиях международной солидарности, которые осуществляют согласованные мероприятия, предусмотренные национальными планами.

Подотчетность. Заинтересованные стороны и участники процесса иммунизации несут ответственность перед обществом за свою политику и действия.

Гарантированное качество и безопасные препараты и услуги. Все доступные препараты удовлетворяют признанным на международном уровне стандартам качества и безопасности, а услуги оказываются в соответствии с наиболее эффективными видами практики.

Надежные системы иммунизации на районном уровне. Мероприятия и их мониторинг на районном уровне обеспечивают поддержку и причастность местного населения и соответствующую адаптацию программы к местным нуждам и условиям.

Обеспечение устойчивости на основе создания технического и финансового потенциала. Одной из задач, стоящих перед национальными правительствами и их партнерами, работающими на коллективных началах, является финансовое и техническое самообеспечение в условиях постоянного наращивания потенциала в области инфраструктуры.

Политика и стратегии, основанные на фактических данных и оптимальных видах практики. Выбор политики, стратегий и практики осуществляется на основе данных оперативных исследований, эпиднадзора, мониторинга и оценки, анализа бремени болезней и оценки воздействия и экономического анализа, а также на основе обмена знаниями и опытом, накопленным странами в аналогичных обстоятельствах.

ЧЕТЫРЕ СТРАТЕГИЧЕСКИЕ ОБЛАСТИ

3. Проект глобальной стратегии включает четыре основные области, состоящие из 24 компонентов. Стратегические подходы включают: защиту большого числа людей в условиях происходящих изменений; введение в практику новых вакцин и технологий; включение вакцинации, других медико-санитарных мероприятий и эпиднадзора в контекст системы здравоохранения; и работа по иммунизации в условиях глобальной взаимозависимости. Иммунизация и другие связанные с ней мероприятия, изложенные в

настоящем документе, будут в значительной мере содействовать достижению Целей тысячелетия в области развития, целей в области иммунизации, установленных специальной сессией Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по положению детей в 2002 г., и целей, поставленных перед собой Глобальным альянсом по вакцинам и иммунизации и его финансовой структурой - Фондом по вакцинам. Они также помогут государствам-членам, как это предусматривается в резолюции WHA56.19, увеличить охват вакцинацией против гриппа всех людей, подвергающихся высокому риску. В сегодняшнем все более и более зависимом мире принятие совместных мер против болезней, которые можно предотвратить с помощью вакцин и которые имеют важное значение с точки зрения общественного здравоохранения, и подготовка к возможным случаям появления болезней, обладающих потенциалом пандемии, будет в значительной мере содействовать укреплению здоровья и безопасности на всей планете.

4. Проект глобальной стратегии разработан в условиях повышения спроса на иммунизацию, быстрого прогресса в деле разработки новых вакцин и технологий, дальнейшего развития сектора здравоохранения, повышения уязвимости к пандемиям и другим чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и расширения благоприятных возможностей для создания партнерств.

ЦЕЛИ

5. В период 2006-2015 гг. все стороны, которые занимаются вопросами иммунизации и связанной с ней разработкой соответствующих продуктов, должны принять всецелые меры в целях предупреждения заболеваемости и смертности путем достижения следующих целей и задач.

К 2010 г. или ранее:

- **Увеличить охват.** Страны должны достичь национального охвата¹ вакцинацией на уровне не ниже 90% и охвата вакцинацией в каждом районе или эквивалентной административно-территориальной единице на уровне не ниже 80%.
- **Снизить смертность от кори.** На глобальном уровне смертность от кори должна быть снижена по сравнению с уровнем 2000 г. на 90%².

К 2015 г. или ранее (в зависимости от обстоятельств):

- **Обеспечить устойчивый охват.** Цель в области охвата вакцинацией в 2010 г. должна сохраняться на достигнутом уровне.

¹ Речь идет о вакцинах, содержащих все антигены, которые даются детям в возрасте до года, о вакцинах, которые содержат антиген кори, для детей в возрасте до двух лет, и о вакцинах, которые даются женщинам детородного возраста в соответствии с национальными схемами иммунизации. В случае новых вакцин, которые вводятся в практику, они должны быть включены в национальный перечень страны в течение не менее пяти лет.

² Эта предварительная цель была предложена и будет уточнена в 2005 г.

- **Снизить заболеваемость и смертность.** Глобальная заболеваемость и смертность среди детей в результате болезней, которые поддаются профилактике с помощью вакцин, должна быть снижена не менее чем на две трети¹ по сравнению с уровнями 2000 года.
- **Обеспечить доступ к вакцинам гарантированного качества.** Каждый человек, который имеет право на иммунизацию, предусмотренную национальными программами, будет вакцинирован с помощью вакцин гарантированного качества в соответствии с установленными национальными перечнями.
- **Внедрить в практику новые вакцины.** Иммунизация с помощью новых вакцин будет предлагаться для всех групп населения, которые имеют на это право, в течение пяти лет после включения этих новых вакцин в национальные программы.
- **Обеспечить создание потенциала в области эпиднадзора и мониторинга.** Все страны создадут потенциал на всех уровнях в целях осуществления эпиднадзора за больными, страдающими болезнями, которые поддаются профилактике с помощью вакцин, подкрепленный, в случае необходимости, лабораторными данными в целях точного измерения охвата населения вакцинацией и надлежащего использования этих данных.
- **Укрепить системы.** Все национальные планы иммунизации будут разрабатываться в качестве составной части общесекторальных планов финансирования людских ресурсов и материально-технического обеспечения.
- **Обеспечить устойчивость.** Все национальные планы иммунизации будут разрабатываться с указанием расходов и осуществляться таким образом, чтобы обеспечить адекватность людских ресурсов, финансирования и материально-технического обеспечения.

¹ Эта цель связана с Целью 4, которая предусмотрена Целями тысячелетия в области развития, закрепленными в Декларации тысячелетия, и которой ставится задача по снижению смертности среди детей в возрасте до пяти лет на две трети в период 1990-2015 гг. Ожидается, что дополнительное снижение смертности будет достигнуто за счет эффективного ведения больных. С учетом быстрого увеличения доступа к вакцинам, включая введение в практику новых вакцин и более широкого использования тех вакцин, которые в настоящее время используются недостаточно, ожидается, что снижение смертности среди детей от болезней, которые поддаются профилактике с помощью вакцин, на две трети будет достигнуто, главным образом, за счет снижения на 70-80% числа смертных случаев от болезней, которые поддаются профилактике с помощью имеющихся вакцин (то есть, корь, коклюш, дифтерия, столбняк, болезнь, обусловленная инфекцией *Haemophilus influenzae* типа b), после того, как уровень охвата достигнет 90%, и за счет снижения на 40-50% числа смертных случаев от болезней, которые, как ожидается, можно будет предотвратить с помощью вакцин в ближайшем будущем (то есть против ротавирусных пневмококковых инфекций). Эта оценка будет со временем пересматриваться по мере разработки более точных прогнозов и с учетом наличия более точных данных.

КОНТЕКСТ

6. Создание надежных национальных служб иммунизации во многих странах в последние годы привело к тому, что сегодня этими услугами охватывается более 70% целевых групп мирового населения. Предполагается, что вакцинация только в 2003 г. позволит предотвратить более двух миллионов случаев смерти от болезней, которые поддаются профилактике с помощью вакцин, и еще 600 000 случаев смерти, связанных с гепатитом В (от цирроза печени и злокачественной гепатомы), которые в противном случае произошли бы в зрелом возрасте среди детей, которые подверглись иммунизации в указанном году.

7. Несмотря на эти результаты, поддержка иммунизации не была устойчивой во всех странах. По оценкам, в 2003 г. во всем мире в иммунизации нуждались 27 миллионов детей раннего возраста и 40 миллионов беременных женщин. Кроме того, помимо детей в раннем возрасте, многие дети, подростки и взрослые до сих пор не используют в максимальной степени всю систему защиты, которую обеспечивает иммунизация против болезней, ставящих под угрозу их жизнь.

Эффективность на основе партнерства

8. В ответ на потребность в иммунизации в мире и в порядке достижения общих целей были созданы глобальные партнерства, такие как Глобальный альянс по вакцинам и иммунизации, Фонд по вакцинам и Партнерство по борьбе с корью. Такие партнерства позволяют объединить вместе крупнейшие заинтересованные стороны, занимающиеся вопросами иммунизации, из государственного и частного секторов, включая фармацевтическую промышленность. Инициативы по ликвидации полиомиелита, снижению смертности от кори и искоренению столбняка среди матерей и новорожденных показали, что партнерства позволяют распространить услуги по иммунизации даже на самые труднодоступные группы населения. Например, с помощью Глобальной инициативы по ликвидации полиомиелита страны однозначно продемонстрировали способность обеспечить высокие показатели охвата населения вакцинацией и вести высокоэффективный эпиднадзор за болезнями даже в тех районах, которые затронуты политическими беспорядками или оказались в иных трудных условиях. Однако выход на труднодоступные группы населения на регулярной основе и на те группы, которые затронуты вспышками или оказались в чрезвычайной ситуации, предполагает необходимость разработки специальных стратегий.

Новые вакцины и технологии

9. В настоящее время предпринимаются усилия по разработке новых вакцин против важнейших инфекционных болезней (включая малярию, ВИЧ/СПИД и туберкулез). В то же время есть много других вакцин и технологий, которые уже разрешены к применению или находятся на продвинутом этапе разработки (включая ротавирусные и пневмококковые вакцины), а также ряд других вакцин, которые уже доступны, но используются недостаточно. Осуществляются также мероприятия по обеспечению безопасности иммунизации (такие, как использование самоблокирующихся шприцев),

причем для многих стран этот вопрос приобретает самое что ни на есть приоритетное значение. В течение периода 2006-2015 гг. страны могут иметь в своем распоряжении невиданный до сих пор ассортимент новых вакцин и технологий, которые необходимо будет ввести в практику. Для того чтобы страны могли принять рациональные и основанные на практических данных решения по поводу выбора новых вакцин и технологий, необходимо будет заполнить нынешние пробелы в знаниях (включая бремя болезней, эффективность различных стратегий с точки зрения расходов и вопросы нормативного регулирования).

Финансирование

10. Иммунизация является весьма эффективным с точки зрения затрат и относительно дешевым медико-санитарным мероприятием. Вместе с тем ожидается, что общие расходы на иммунизацию, в том числе на приобретение новых вакцин, новых составов вакцин и технологий, в будущем резко возрастут. Расширение ассортимента вакцин в целях включения в него новых вакцин обуславливает значительное увеличение объема ресурсов, которые необходимо мобилизовать. Хотя с течением времени острота этой проблемы может несколько притупиться в связи с тем, что увеличение объема вакцин, который необходимо приобрести, приведет к усилению конкуренции между предприятиями-изготовителями и к снижению цен, все же, как показывает опыт, пройдет не один год, прежде чем повышение спроса на новые вакцины станет сопровождаться снижением цен. Тем временем, к стоимости вакцин необходимо прибавить растущие расходы на проведение мероприятий по иммунизации; повышается также уровень расходов на материально-техническое обеспечение и трудовые ресурсы, не считая дополнительных средств, которые потребуются на распространение системы услуг на те группы населения, которые в настоящее время не охвачены иммунизацией.

11. Обеспечение финансовых средств на введение в практику новых вакцин и повышение охвата населения иммунизацией с помощью существующих вакцин явится проверкой для всех стран и их партнеров. В этой связи необходимо найти способы максимального повышения эффективности контактов со службами иммунизации в целях снижения расходов (например, путем распределения расходов, связанных с этими контактами, по соответствующим инициативам в области здравоохранения) и укрепления национального потенциала по прогнозированию финансовых потребностей и обеспечению требуемых ресурсов. В связи со снижением бремени болезней необходимо будет принимать основанные на фактических данных программные решения по вопросу доступности вакцин по ценам.

Содействие в работе по устранению общесистемных барьеров

12. Иммунизация будет все в большей и большей степени способствовать преодолению барьеров на пути к медико-санитарному обслуживанию на справедливой основе и развитию сектора здравоохранения в целом и обуславливать получение определенных выгод от этой работы. Эти выгоды включают укрепление общественного здравоохранения и повышение эффективности медико-санитарных услуг. Службы иммунизации неизбежно сталкиваются с теми же трудностями, с которыми сталкивается и система здравоохранения

в целом, однако они могут в значительной мере содействовать устранению общесистемных барьеров посредством укрепления медицинских бригад на уровне районов и их способности оптимально использовать ресурсы и возможности, имеющиеся на местном уровне. В свою очередь работа по иммунизации, несомненно, получит определенное подспорье в результате применения общесекторальных подходов к укреплению таких общих для всех секторов областей работы, как управление людскими ресурсами, финансирование, материально-техническое обеспечение, партнерство между государственным и частным секторами и обмен информацией.

Укрепление потенциала в области мониторинга и эпиднадзора

13. В последнее десятилетие был достигнут существенный прогресс в деле создания систем мониторинга и эпиднадзора в части показателей охвата и тенденций в области вакцинации и ее воздействия на болезни, поддающиеся профилактике с помощью вакцин, а также в части использования этих данных для разработки государственной политики, стратегий и программ. С помощью масштабных и постоянно расширяющихся лабораторных сетей эпиднадзор за полиомиелитом и корью позволил не только собрать исключительно важную информацию, необходимую для разработки соответствующих инициатив по снижению смертности от этих болезней и их искоренения, но и содействовал профилактике и борьбе с такими эпидемиями, как менингит, дифтерия и краснуха, а также с такими инфекционными болезнями, как лихорадка Денге и желтая лихорадка. В странах, уязвимых к таким эпидемиям, важным и эффективным средством общественного здравоохранения явилось сочетание эффективных национальных лабораторий и региональных контрольных центров, в которых можно провести более тщательные лабораторные исследования. Эти системы обладают огромным потенциалом в плане создания соответствующей платформы для разработки механизмов обнаружения как новых инфекций, так и вспышек болезней.

Увязка с другими медико-санитарными мероприятиями.

14. Службы иммунизации зачастую распространены широко и в принципе могут содействовать проведению других медико-санитарных мероприятий и в тоже время самим укрепляться за счет этих мероприятий. Оказание на совместной основе или объединении увязанных между собой медико-санитарных мероприятий является одним из более эффективных средств достижения общих целей в области здравоохранения. Например, сейчас все более часто рассматривается возможность комбинирования иммунизации с двумя другими мероприятиями – добавкой витамина А и распространением прикроватных сеток, обработанных инсектицидом, в целях профилактики малярии. Такое объединение предполагает необходимость в соответствующей базе фактических данных для реализации политики, стратегий и инвестиций и в соответствующих методах оценки воздействия связанных между собой медико-санитарных мероприятий. Для того чтобы обеспечить максимальную пользу для матерей и детей, обслуживаемых в медико-санитарных учреждениях, необходимо систематизировать доступ к соответствующим объединенным службам.

Обеспечение готовности к глобальным эпидемиям и чрезвычайным ситуациям

15. Странам, которым угрожает риск эпидемий, нужны планы обеспечения готовности, которые были бы тесно увязаны с их общими планами и службами иммунизации. Аналогичным образом нужен соответствующий потенциал на страновом и глобальном уровнях по подготовке быстрых и надлежащих мер в ответ на чрезвычайные ситуации и стихийные бедствия, поскольку такие ответные меры могут предполагать необходимость рационального использования вакцин. В случае гриппа мониторинг за распространением штаммов вирусов ведет соответствующая глобальная сеть лабораторий, в связи с чем всем странам нужны современные планы обеспечения готовности, которые позволят им справиться с любой пандемией. Вместе с тем, во многих случаях национальные планы обеспечения готовности отсутствуют, устарели или не практичны. В настоящее время правительства, ВОЗ, ЮНИСЕФ, предприятия - изготовители вакцин и научно-исследовательские институты предпринимают усилия по оказанию поддержки в разработке национальных планов обеспечения готовности и укрепления потенциала по производству противогриппозной вакцины во всем мире, включая работу по созданию новой вакцины против штаммов вируса, которые могут вызвать пандемию.

КОМПОНЕНТЫ ГЛОБАЛЬНОЙ СТРАТЕГИИ

16. **Стратегическая область 1: Защита большего числа людей в условиях происходящих в мире изменений.** Эта область охватывает ключевые стратегии, необходимые для выхода служб иммунизации на большее число людей, особенно на те группы, которые труднодоступны, и те, которые имеют право на применение новых вакцин. Целью работы в этой области является обеспечение такого положения, при котором каждый ребенок в раннем возрасте имел бы не менее четырех сеансов иммунизации, распространение иммунизации на другие возрастные группы в целях обеспечения максимального воздействия существующих вакцин и совершенствование систем использования вакцин с целью обеспечить безопасность иммунизации, включая обеспечение наличия безопасных и эффективных вакцин в любой момент времени. Стратегии в этой области имеют целью обеспечить приоритетное обслуживание групп населения и районов, в недостаточной степени охваченных обслуживанием, и строятся на концепции "охвата каждого района".

Стратегия 1: Использование комбинации подходов для охвата каждого человека, подлежащего иммунизации

Стратегия 2: Увеличение потребностей общин в иммунизации

Стратегия 3: Обеспечение не менее четырех сеансов иммунизации в год для неохваченных групп населения в каждом районе

Стратегия 4: Расширение вакцинации на другие группы, помимо традиционных целевых групп

Стратегия 5: Повышение безопасности вакцин, иммунизации и инъекций

Стратегия 6: Совершенствование и укрепление систем использования вакцин

Стратегия 7: Оценка и укрепление национальных программ иммунизации.

17. Стратегическая область 2: Внедрение в практику новых вакцин и технологий.

Работа в этой области сосредоточена на необходимости содействия разработке высокоприоритетных новых вакцин и технологий и предоставления странам возможности принимать решения и меры по поводу их применения на практике. Стратегии в этой области имеют целью обеспечить, чтобы страны располагали соответствующей базой фактических данных и потенциалом оценки потребностей и определения приоритетов в том, что касается введения в практику новых вакцин и технологий, и соответствующим запасом новых вакцин и новыми технологиями, которые позволяли бы должным образом удовлетворять их потребности с учетом необходимых финансовых ресурсов. Они также имеют целью обеспечить иммунизацию с помощью новых вакцин всем группам населения, которые имеют на это право, в течение пяти лет с момента их включения в национальные программы, проведение научных исследований по будущим вакцинам против болезней, имеющих важное значение с точки зрения общественного здравоохранения, их разработку и обеспечение доступности, особенно для групп населения, которые находятся в неблагоприятном положении и несут на себе тяжелое бремя болезней.

Стратегия 8: Укрепление национального потенциала для определения и разработки политики и расстановки приоритетов в отношении новых вакцин и технологий

Стратегия 9: Обеспечение эффективного и устойчивого внедрения новых вакцин и технологий

Стратегия 10: Содействие научным исследованиям и разработке вакцин против болезней, имеющих важное значение с точки зрения общественного здравоохранения.

18. Стратегическая область 3: Включение вакцинации, связанных с ней медико-санитарных мероприятий и эпиднадзора в системы здравоохранения.

Эта стратегическая область позволяет подчеркнуть роль иммунизации в укреплении систем здравоохранения за счет тех выгод, которые накапливаются в рамках системы здравоохранения в целом в результате наращивания потенциала в области людских ресурсов, совершенствования системы материально-технического снабжения и обеспечения финансовых средств. Цель работы в этой области заключается в увязке иммунизации с другими медико-санитарными мероприятиями, которые могут спасти жизнь людей, для ускорения работы по снижению показателей детской смертности. Этот компонент стратегии также имеет целью улучшить эпиднадзор за болезнями и мониторинг программ, с тем чтобы укрепить не только сами программы иммунизации, но и систему здравоохранения в целом, и обеспечить включение компонента иммунизации в планы обеспечения готовности на случай чрезвычайных обстоятельств и мероприятия по ликвидации сложных гуманитарных ситуаций.

- Стратегия 11: Укрепление программ иммунизации в контексте развития систем здравоохранения
- Стратегия 12: Совершенствование системы управления кадровыми ресурсами
- Стратегия 13: Оценка и разработка соответствующих мероприятий по интеграции
- Стратегия 14: Обеспечение синергического эффекта от объединения медико-санитарных мероприятий
- Стратегия 15: Сохранение преимуществ комплексных мероприятий
- Стратегия 16: Укрепление системы мониторинга охвата и эпиднадзора за случаями заболевания
- Стратегия 17: Укрепление лабораторного потенциала путем создания лабораторных сетей
- Стратегия 18: Укрепление систем управления, анализа, интерпретации и использования данных на всех уровнях и обмен ими
- Стратегия 19: Обеспечение доступа к службам иммунизации в сложных гуманитарных чрезвычайных ситуациях.

19. Стратегическая область 4: Иммунизация в условиях глобальной взаимозависимости. Эта стратегическая область строится на принципе признания того факта, что равенство доступа к вакцинам и соответствующему финансированию и наличие в одинаковой степени информации соответствует интересам каждой страны. Компоненты стратегии в этой области направлены на повышение осведомленности о том, что каждая страна в значительной мере зависит от воздействия глобальных проблем и событий на наличие вакцин, финансирование, сотрудничество партнеров, связь и готовность к эпидемиям и на укрепление системы реагирования на эти проблемы и события.

- Стратегия 20: Обеспечение надежной системы глобальных поставок доступных по цене вакцин гарантированного качества
- Стратегия 21: Обеспечение адекватного и устойчивого финансирования национальных систем иммунизации
- Стратегия 22: Совершенствование системы связи и распространения информации
- Стратегия 23: Определение и признание ролей, обязанностей и подотчетности партнеров
- Стратегия 24: Включение компонента вакцин в глобальные планы и меры по обеспечению готовности к эпидемиям.

Основа планирования и сотрудничества

20. Проект глобальной стратегии представляет собой скорее основу, нежели детальный план действий, имеющий целью дать всем заинтересованным сторонам возможность вносить свой вклад в работу по иммунизации во всем мире. В связи с явными различиями

в возможностях, приоритетах и ресурсах стран этот проект содержит ряд стратегий, из которых страны смогут выбрать те, которые больше всего соответствуют их индивидуальным потребностям. Для поддержки этого национального процесса планирования ВОЗ, ЮНИСЕФ, многосторонние и двусторонние партнеры, неправительственные организации и частный сектор будут укреплять координацию в целях эффективного сотрудничества со странами. В проекте стратегии настоятельно рекомендуется государствам-членам, международным организациям, неправительственным организациям, частному сектору, группам интересов и другим заинтересованным сторонам взять на себя беспрецедентное обязательство по иммунизации на глобальном, национальном и местном уровнях.

ПУТЬ ВПЕРЕД

21. Последний раздел проекта глобальной стратегии посвящается мерам, которые необходимы для содействия ее реализации: консультациям, имеющим целью обеспечить применение всеми странами руководящих принципов к своим собственным процессам стратегического планирования на основании стратегий, разработанных с учетом их индивидуальных нужд, возможностей и ресурсов; подключению к работе партнеров по иммунизации на ранних этапах; совместному укреплению потенциала служб иммунизации на уровне районов, особенно в тех странах, где показатели работы в этой области низки; созданию базы данных об успешном объединении медико-санитарных мероприятий в качестве одного из ресурсов наращивания своего потенциала; организации процесса оценки и анализа в целях измерения прогресса в течение периода до 2015 г.; и разработке и распространению вспомогательной документации с изложением детальных планов и политики, а также дополнительной информации по техническим вопросам.

22. Стратегические варианты, указанные выше, не претендуют на исчерпывающий характер. Проект стратегии следует рассматривать не в качестве детального проекта, а скорее в качестве плана, который будет постоянно уточняться. По мере реализации этой стратегии и видения в течение последующих десяти лет будут возникать новые проблемы и будут нужны новые ответные меры и новые подходы.

ВИДЕНИЕ, ОТРАЖАЮЩЕЕ ШИРОКИЕ СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ

23. Проект глобального видения и стратегии иммунизации:

- представляет собой своего рода концепцию расширенной роли иммунизации в деле укрепления здоровья людей, которая отражает широкие стратегические направления разработки национальной политики и программ в условиях поддержки программ иммунизации со стороны всех партнеров
- расширяет охват иммунизацией, распространяя ее на другие возрастные группы, помимо детей раннего возраста, и за пределы существующей сферы действия

программ иммунизации, на другие районы, в условиях сохранения приоритетности вакцинации детей в раннем возрасте

- содействует реализации комплекса мероприятий в целях снижения детской смертности
- содействует укреплению глобальной готовности в связи с угрозой возникновения пандемии
- обязывает все заинтересованные стороны приложить беспрецедентные усилия по охвату "труднодоступных" групп населения
- содействует применению подходов, основанных на фактических данных, к повышению эффективности программ
- готовит почву для широкого применения новых и недостаточно используемых вакцин и технологий, которые во всех случаях нуждаются в долгосрочном финансовом планировании
- содействует разработке системы эпиднадзора за больными в отношении всех болезней, поддающихся профилактике с помощью вакцин, за счет расширения лабораторных сетей, специализирующихся на вирусных и бактериальных болезнях.

= = =