Укрепление систем иммунизации и внедрение вакцины против гепатита В

- 1996 Шиофок, Венгрия
  - Призыв внедрить вакцинацию против гепатита В в странах ЦВЕ и СНГ
- 2001 Санкт-Петербург, Россия
  - Прогресс: количество стран ЦВЕ и СНГ, которые внедрили программу иммунизации против гепатита В возросло с 5 до 26
- 2004 Киев, Украина
  - Оценка программ вакцинации против гепатита В и разработка планов обеспечения устойчивости финансирования, обзор прогресса

Вопросы и темы

Темы семинаров

- Оценка программ иммунизации
- Управление кризисом безопасности вакцин
- Вопросы вакцинации (доза при рождении, календари прививок, рекомендации
- Планы обеспечения устойчивости финансирования

Другие повторяющиеся темы

- Сбор данных надзора за заболеваниями
- Вопросы безопасного обращения с кровью и безопасность инъекций
- Налаживание системы закупки и распределения вакцин

Цели ВОЗ

К 2007 году внедрить вакцинацию против гепатита В в программу иммунизации всех стран и к 2015 году обеспечить 90% охват иммунизацией против гепатита В-3

Страны ЦВЕ и СНГ делают большие успехи в достижении этой цели

Успехи вакцинации против гепатита В в странах ЦВЕ и СНГ

В странах ЦВЕ и СНГ имеются:

- Программы иммунизации против гепатита В (26 из 29 стран проводят вакцинацию новорожденных и младенцев)
- Бесплатная иммунизация
- Высококвалифицированный хорошо подготовленный медперсонал
- Хорошее сотрудничество между МЗ и партнерами
- Поддержка ГАВИ 11 странам

Все страны ЦВЕ и СНГ с высокой эндемичностью ввели всеобщую программу вакцинации новорожденных против гепатита В

Опыт стран: вакцинация против гепатита В

- **Презентации**
  - Турция
  - Казахстан
  - Грузия
  - Россия
  - Кыргызстан
- **Целевые когорты**
  - Младенцы
  - Вакцинация «вдогонку» старших детей и подростков
- **Целевые группы**
  - Медицинские работники
  - Студенты медицинского профиля

Опыт стран: вакцинация против гепатита В

- **Причины успеха**
  - Поддержка правительств
  - Развитие инфраструктуры
  - Сотрудничество/партнерство
- **Проблемы**
  - Стоимость вакцин
  - Трудности проведения вакцинации новорожденных в некоторых группах населения
  - Трудности во введении всех 3 доз вакцины против гепатита В
  - Безопасность вакцин
  - Децентрализация и другие вопросы управления

Опыт стран: вакцинация против гепатита В

Оценка воздействия (цель на будущее для всех стран)

- Использование данных дозорного надзора
  - Анализ факторов риска
  - Оценка программ
  - Эффективность: высокие результаты при малых затратах

Интеграция профилактики вирусных гепатитов, ВИЧ/СПИДа и ЗППП

Гепатит В, Гепатит С, ВИЧ/СПИД и ЗППП:

- Значительные проблемы здравоохранения
- Те же пути передачи и возможности профилактики
- Отсутствие национальных программ интегрированного надзора и профилактики приводит к распространению заболевания

Образец программы:

- Дозорный надзор за ВГС, ВГВ и ВИЧ в группах риска
- Интеграция профилактических мероприятий по вирусным гепатитам в программы ВИЧ/СПИДа, ЗППП, лечения наркотической зависимости и вопросы здравоохранения в местах заключения

Ответы на часто задаваемые вопросы о вакцине против гепатита В

- Вакцины против гепатита В безопасны и эффективны, включая те, которые производятся в Южной Корее, Бельгии, США, Индии и на Кубе
- Незначительные побочные эффекты
- Нет причинной связи с РС, ОЛЛ, аутизмом
- Тиомерсал-содержащие вакцины безопасны, доступны и могут применяться для вакцинации новорожденных
- Можно вводить дозу вакцины против гепатита В одновременно с БЦЖ при рождении

Доверие населения и обеспокоенность безопасностью вакцин

- Вакцины являются одним из самых значительных достижений системы здравоохранения
- Воспринимаются как должное большинством и бурно оспариваются меньшинством
- Сегодня слухи о заболеваниях в результате вакцинации быстро распространяются по всему миру
- Руководителям системы здравоохранения следует
  - сразу же опровергать слухи и неправильную информацию
  - помогать в обеспечении описания преимуществ вакцинации в пресс-релизах

Безопасность вакцин

- **Хранение, холодовая цепь и материально-техническое обеспечение**
  - Очень важно эффективное управление вакцинацией
  - НЕЛЬЗЯ замораживать вакцину против гепатита В!
  - ВОЗ проводит обучение и оценку управления вакцинами
- **Прикладное эпидемиологическое полевое исследование (ПЭПИ), надзор и ответ**

Безопасность инъекций

Рекомендации

- Оценить практику безопасных инъекций (риск для пациентов, медработников, населения)
- Побуждать врачей к снижению количества терапевтических инъекций
- Улучшить систему сбора и утилизации шприцев (технические проблемы)
- Сжигать зараженные материалы
- Информировать врачей, медсестер, студентов, пациентов

Безопасность работы с кровью

Рекомендации

- Внедрять систему обеспечения и контроля качества в лаборатории учреждений службы крови для снижения риска нозокомиальной инфекции
  - Скрининг доноров крови
  - Серологическое тестирование
- Обучать специалистов Центров крови принципам обеспечения безопасности крови
- Не рекомендовать донорство сотрудникам Центров крови

Безопасность вакцин

Изменения на рынке, вызывающие дефицит вакцин, включают:

- Смещение производства вакцин от государственного в сторону частного сектора
- Меньшее кол-во производителей
- Несоответствие продукции

С целью обеспечения бесперебойных поставок вакцин ЮНИСЕФ:

- Переходит от схемы «покупатель/продавец» к схеме «стратегический партнер»
- Предоставляет 12–месячные скользящие прогнозы для поставщиков
- Согласовывает поставки с несколькими поставщиками на 3-летний срок
- Предлагает закупки для правительств государств

Возможности групповых закупок

- Вопрос поднимался на предыдущих конференциях:
  - в Санкт-Петербурге (2001) и в Копенгагене (2002)
- Модель оборотного финансирования
- Отчет представлен CVP/PATH в 2003 г.
- 4 страны проявили интерес (3 страны Балтии и Болгария)

Причины ограниченного интереса со стороны других стран :

- Юридические проблемы
- Обеспокоены утратой гибкости
- Производят закупки самостоятельно

Планирование устойчивости финансирования (ПУФ)

ПУФ принято на 2 году финансирования ГАВИ

Проблемы

- Нет опыта в определении бюджета программ
- Проблемы в сборе данных
- Проблемы межведомственных взаимодействий МЗ и МФ
- Разрыв между запасами и поставками вакцины
- Неадекватное обучение медработников

Выгоды / Извлеченные уроки

- Приобретение навыков финансирования и планирования
- Усовершенствование многосекторного подхода к решению проблемы
- Принятые решения должны быть задокументированы
- ПУФ - не одноразовое явление, а повторяющееся событие
- Бюджетные прогнозы следует разрабатывать при участии других доноров

Семинар по оценке программ иммунизации младенцев против гепатита

Оценить программу иммунизации:

- Показать снижение заболеваемости и смертности
- Повысить доверие населения
- Отстаивать устойчивые программы иммунизации

Выбираемый метод зависит от той информации, которую вы хотите собрать, и от наличия ресурсов:

- Исследования по охвату иммунизацией
- Серологические исследования
- Надзор над острым гепатитом В
- Надзор над смертностью, связанной с гепатитом В

Семинар по техническим вопросам вакцинации

- Утилизация отходов
- Препараты вакцин
  - замораживание, графики введения, профилактика перинатального инфицирования, одновременное введение других вакцин
  - вакцины против гепатита В – взаимозаменяемы
  - при рождении следует использовать моновалентные вакцины против гепатита В
- Длительность защиты
  - минимум 15 лет
- Усилители вакцин
  - не рекомендованы
- Тестирование до и после вакцинации
  - не рекомендуется
- Ведение взрослых, невосприимчивых к вакцине
  - наблюдается незначительный положительный эффект

Семинар по вопросам управления кризисом безопасности вакцин

- Обеспечение подготовки персонала для работы со средствами массовой информации
- Незамедлительное расследование для определения того, является ли событие совпадением, программной ошибкой или действительно вопросом безопасности вакцины
- Дважды подумайте прежде, чем винить вакцину или прекратить иммунизацию!
- Придерживайтесь основной темы – выберите докладчика
- Общайтесь с медицинскими работниками
- Привлекайте профессиональные организации и международных партнеров, таких как ВОЗ и ЮНИСЕФ

Семинар по планированию устойчивости финансирования

- Участие многосекторной группы по планированию, в которую войдут представители МЗ и М, в реформе здравоохранения при поддержке ВОЗ и семинаре ПУФ
- Завершение семинара ВОЗ составлением плана действий, в котором четко определены роли и обязательства всех членов команды
- Обеспечение включения вопросов общественного здравоохранения и иммунизации, а также предоставления медицинской помощи в обсуждения по реформированию здравоохранения
- Описание затрат на иммунизацию вместе с ее преимуществами
- Объяснение специалистам по финансовому планированию, что финансовая устойчивость не предполагает и не является синонимом самодостаточности, но может привести к снижению зависимости от доноров

Первостепенные задачи на будущее

- Адвокация обеспечения политической поддержки и постоянного финансирования
- Техническая помощь для поддержания прогресса и улучшения внедрения
- Построение управленческих мощностей для осуществления мониторинга деятельности на местном уровне
- Укрепление систем надзора для улучшения качества данных
- Оценка программ и определение воздействия
- Коммуникация и адвокация со всеми заинтересованными сторонами

- Введение вакцины *Hemophilus influenzae* тип B по показаниям
- Групповая закупка вакцин
- Интеграция надзора и профилактических мероприятий по ВГВ, ВГС и ВИЧ