

Цель 3: Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте

Задача 3.b: Оказывать содействие исследованиям и разработкам вакцин и лекарственных препаратов для лечения инфекционных и неинфекционных болезней, которые в первую очередь затрагивают развивающиеся страны, обеспечивать доступность недорогих основных лекарственных средств и вакцин в соответствии с Дохинской декларацией «Соглашение по ТРИПС и общественное здравоохранение», в которой подтверждается право развивающихся стран в полном объеме использовать положения Соглашения по торговым аспектам прав интеллектуальной собственности в отношении проявления гибкости для целей охраны здоровья населения и, в частности, обеспечения доступа к лекарственным средствам для всех

Показатель 3.b.1: Доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы

Институциональная информация

Организация (и):

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ)

Понятия и определения

Определение:

Охват вакциной, содержащей АКДС (третья доза) : Доля выживших младенцев, получивших 3 дозы дифтерийного и столбнячного анатоксина с коклюшной вакциной в течение данного года.

Охват противокоревой вакциной (вторая доза): Доля детей, получивших две дозы противокоревой вакцины в соответствии с рекомендованным на национальном уровне графиком через службы плановой иммунизации в течение данного года.

Охват пневмококковой конъюгированной вакциной (последняя доза в календаре): Доля выживших младенцев, получивших рекомендованные в стране дозы пневмококковой конъюгированной вакцины в течение данного года.

Охват вакциной против ВПЧ (последняя доза в графике) : Доля девочек в возрасте 15 лет, получивших рекомендуемые дозы вакцины против вируса папилломы человека (ВПЧ). В настоящее время используется результативность программы за предыдущий календарный год в зависимости от целевой возрастной группы.

Понятия:

В соответствии со своим мандатом предоставлять государствам-членам рекомендации по вопросам политики в области здравоохранения, ВОЗ распространяет глобальные рекомендации по вакцинам и иммунизации от болезней, которые имеют воздействие на международное

общественное здравоохранение. Проводится адаптация национальных программ в соответствии с рекомендациями и разработка национальных графиков иммунизации, исходя из местной эпидемиологической обстановки и национальных приоритетов здравоохранения. Национальные графики иммунизации и количество рекомендуемых вакцинаций различаются в зависимости от страны, причем во всех странах используются только вакцины, содержащие АКДС против полиомиелита и кори.

Целевая группа для данной вакцины определяется на основе рекомендованного возраста для введения препарата. Основной курс вакцинации по большинству вакцин проводится в первые два года жизни.

- **Охват вакциной, содержащей АКДС** , позволяет оценить общую эффективность системы вакцинации младенцев.
- <○ **Охват противокоревой вакциной** , способность провести вакцинацию по истечении первого года жизни с помощью плановых услуг иммунизации.
- <○ **Охват пневмококковой конъюгированной вакциной** : адаптация новых вакцин для детей
- <■ **Охват вакциной против ВПЧ** : вакцинация на протяжении всего жизненного цикла

Обоснование:

Этот показатель направлен на оценку доступа к вакцинам, включая недавно ставшие доступными или недостаточно используемые вакцины, на национальном уровне. В последние десятилетия все страны добавили множество новых и недостаточно используемых вакцин в свои национальные календари иммунизации, и несколько вакцин находятся на заключительной стадии разработки, которые будут представлены к 2030 году. Для мониторинга контроля заболеваемости и воздействия вакцин важно оценить охват каждой вакциной в национальном календаре иммунизации, и система уже существует для всех национальных программ, однако прямая оценка доли населения, охваченного всеми вакцинами в программе, возможно только в том случае, если в стране имеется хорошо функционирующий национальный регистр номинальной иммунизации, обычно это электронный регистр, что позволит легко оценить этот охват. Хотя страны будут развивать и укреплять регистры иммунизации, но нужны и альтернативные оценки.

Комментарии и ограничения:

Обоснование выбора набора вакцин отражает способность программ иммунизации проводить вакцинацию на протяжении всего жизненного цикла и адаптировать новые вакцины. Также доступен и возможен охват другими вакцинами, рекомендованными ВОЗ.

Учитывая, что вакцина против ВПЧ является относительно новой, а график вакцинации варьируется от страны к стране, оценка охвата будет сделана для девочек, вакцинированных в 15-летнем возрасте, и на данный момент данные ограничены очень немногими странами, поэтому представление отчетов начнется позже.

Источники данных

Описание:

Национальные информационные системы здравоохранения или национальные системы иммунизации

Национальные регистры иммунизации

Высококачественные обследования домашних хозяйств с модулем иммунизации (например, Обследование демографических характеристик и состояния здоровья (DHS), Кластерное обследование по многим показателям (MICS), национальные внутристрановые обследования)

Процесс сбора:

Ежегодный сбор данных с помощью установленного механизма. С 1998 года, стремясь укрепить сотрудничество и минимизировать бремя отчетности, ВОЗ и ЮНИСЕФ совместно собирают информацию с помощью стандартного вопросника (Совместная форма отчетности), рассылаемого всем государствам-членам http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/regular/reporting/en/

Календарь

Сбор данных:

Ежегодный сбор данных с марта по май. Страновые консультации, проводимые ежегодно в июне

Выпуск данных:

15 июля каждого года выпуск данных временных рядов, начиная с 1980 года по год, предшествующий году выпуска (в июле 2019 года выпускаются оценки за 1980-2018 годы)

Поставщики данных

Министерства здравоохранения, Программы иммунизации

Составители данных

ВОЗ и ЮНИСЕФ

Связанные показатели по состоянию на февраль 2020 года

Задача 3.8 Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения, в том числе защиту от финансовых рисков, доступ к качественным основным медико-санитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, качественным и недорогим основным лекарственным средствам и вакцинам для всех

Показатель 3.8.1: Охват основными медико-санитарными услугами (определяемый как средний охват основными услугами по отслеживаемым процедурам, к которым относятся охрана

репродуктивного здоровья, охрана здоровья матери и ребенка, лечение инфекционных заболеваний, лечение неинфекционных заболеваний и масштабы и доступность услуг для широких слоев населения и для находящихся в наиболее неблагоприятном положении групп населения)