

ОГБПОУ «Рязанский медицинский колледж»

Школа ЗОЖ

Информационные материалы
для проведения мероприятий



Европейская неделя иммунизации (ЕНИ) 2019

***Защитимся вместе:
вакцины действуют!***



ЕВРОПЕЙСКАЯ
НЕДЕЛЯ
ИММУНИЗАЦИИ
24-30 апреля 2019 года

Информационные
материалы



Всемирная организация
здравоохранения
Европейское региональное бюро



Содержание

1	Европейская неделя иммунизации, 2019 г Исходные сведения	http://www.euro.who.int/ru/media-centre/events/events/2019/04/european-immunization-week-2019/background	4
2	Основные тезисы	http://www.euro.who.int/ru/media-centre/events/events/2019/04/european-immunization-week-2019/key-messages	6
3	Информационный бюллетень Охват иммунизацией 16 июля 2018 г. 16 июля 2018 г.	https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage	8
4	Вопросы и ответы об иммунизации и безопасности вакцин Онлайновые вопросы и ответы Март 2018 г.	https://www.who.int/features/qa/84/ru/	12
5	Десятилетие вакцин — Глобальный план действий в отношении вакцин на 2011–2020 гг.	https://www.who.int/immunization/global_vaccine_action_plan/DoV_GVAP_2012_2020/ru/	18

Европейская неделя иммунизации (ЕНИ) 2019 года поддержит импульс к реализации этого перспективного видения путем повышения осведомленности о важности вакцинации. Эта идея распространяется по всему Региону через девиз «Предупредить. Защитить. Привить».

В сочетании с другими региональными инициативами и Всемирной неделей иммунизации Европейский регион также будет использовать ЕНИ 2019 как возможность оценить по достоинству героев вакцинации, находящихся среди нас, которые вносят большой и разнообразный вклад в защиту жизни людей посредством вакцинации. Это и лица, формирующие политику, которые обеспечивают справедливый доступ к вакцинам для каждого ребенка, и медицинские работники, которые проводят вакцинацию, это и родители, которые принимают решение прививать своих детей, а также все те, кто ведет поиск научно обоснованной информации о вакцинах и распространяет ее, чтобы помочь другим сделать самый безопасный выбор для своих детей.

1 ЕНИ – 2019 Исходные сведения

24–30 апреля 2019 г.

Каждый год в Европейском регионе ВОЗ отмечается Европейская неделя иммунизации (ЕНИ), нацеленная на продвижение вакцинации как ключевого инструмента профилактики заболеваний и сохранения жизней. В 2019 г. кампания по повышению осведомленности людей о преимуществах вакцин пройдет 24–30 апреля и будет посвящена **«героям вакцинации»** – людям, которые вносят огромный вклад в работу по обеспечению защиты жизней людей с помощью вакцинации.

Герои вакцинации – это и работники здравоохранения, делающие прививки, и родители, приводящие своих детей на вакцинацию, и все люди, которые интересуются этим вопросом и распространяют научно

обоснованную информацию для повышения осведомленности других людей. Эта концепция является частью обширной кампании Всемирной недели иммунизации, которая в этом году пройдет под девизом «Защитимся вместе: #вакцины работают!».

На протяжении Европейской недели иммунизации ключевые сообщения и факты о вакцинах будут распространяться во всех странах Региона с помощью информационных кампаний, интервью, блогов, панельных дискуссий, пресс-релизов, телевизионных программ, научных конференций и других мероприятий, во многих из которых примут участие эксперты по вопросам иммунизации из ВОЗ и партнерских организаций. Наиболее интересная информация о проведенных мероприятиях будет опубликована в годовом отчете по ЕНИ.

История

Первая ЕНИ была организована в 2005 г, чтобы отметить успехи иммунизации и распространить ключевое сообщение о том, что вакцины спасают жизни. С тех пор эта инициатива активно развивалась и сегодня является одной из самых заметных кампаний общественного здравоохранения в Регионе. Мероприятия ЕНИ используются министерствами, учреждениями здравоохранения, медицинскими работниками и другими специалистами в их усилиях по поддержанию или увеличению охвата населения иммунизацией.

Вакцинация – важнейшая предпосылка достижения Целей в области устойчивого развития

ЕНИ позволяет не только порадоваться достигнутым успехам в области сокращения угрозы распространения заболеваний, предупреждаемых с помощью вакцин, но и обратить внимание на то, что многие люди в Регионе по-прежнему лишены защитных преимуществ вакцинации. Необходимо активизировать усилия и обеспечить население достаточным охватом программами иммунизации, предоставив всем людям возможность получить эту защиту.

В Европейском плане действий в отношении вакцин (ЕПДВ) сформулировано следующее перспективное видение: «Европейский регион, которому больше не угрожают заболевания, предотвращаемые с помощью вакцин, и где во всех странах обеспечен справедливый доступ к качественным, безопасным и приемлемым по стоимости вакцинам и услугам иммунизации на всех этапах жизни». Для выполнения задач Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и, в частности, Цели 3 – «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» – это видение должно быть претворено в жизнь.

2. ОСНОВНЫЕ ТЕЗИСЫ

Европейская неделя иммунизации (ЕНИ) в 2019 г. пройдет в Европейском регионе под девизом "Предупредить. Защитить. Привить." Ее главная цель – повысить осведомленность о важности вакцинации. Помимо этого, ЕНИ станет поводом для того, чтобы воздать должное героям вакцинации – обычным людям, которые тем или иным образом вносят свой вклад в защиту человеческих жизней с помощью вакцин. Герои вакцинации – это ученые, которые создают безопасные и эффективные вакцины; это разработчики политики, которые обеспечивают справедливый доступ к вакцинации для каждого ребенка; это работники здравоохранения, которые делают прививки; это родители, которые делают выбор в пользу вакцинации для своих детей; это люди, которые находят и распространяют опирающуюся на фактические данные информацию о вакцинах.

Герои вакцинации

- Лица, вырабатывающие политику, создают системы медицинского обслуживания, образования и социальной защиты, которые позволяют обеспечить равноправный доступ к вакцинам.
- Работники здравоохранения служат для своих пациентов самым достоверным источником информации о вакцинах. Повышение осведомленности в вопросах вакцинации позволяет спасти жизни людей.

- Сделав выбор в пользу вакцинации, родители вносят огромный вклад в защиту своих детей и окружающих. Каждый ребенок имеет право на защиту от болезней, предупреждаемых с помощью вакцин.
- Ученые и исследователи спасают миллионы жизней, создавая безопасные и эффективные вакцины. Благодаря дальнейшим инновациям, в будущем вакцины смогут защитить людей от еще большего числа болезней.
- Каждый человек может способствовать распространению фактов о вакцинах, тем самым повышая осведомленность об иммунизации как о жизненно важном вмешательстве.
- Чем больше людей начнут вносить свой вклад в достижение одной и той же цели – защитить человеческую жизнь, тем скорее вакцинация станет доступной для каждого ребенка.

Изучите факты

- Вакцинация защищает от болезней, спасает человеческие жизни и служит залогом для здоровья и долголетия.
- Вакцинация против инфекционных болезней позволяет защитить не только самого человека, которому сделали прививку, но и окружающих.
- Именно вакцинация позволила уменьшить заболеваемость полиомиелитом на 99% по сравнению с 1988 г. Вместе мы можем ликвидировать полиомиелит.
- Вакцинация против вируса папилломы человека (ВПЧ) позволяет предотвратить вплоть до 90% случаев рака шейки матки.
- Вакцина против ВПЧ в сочетании с регулярным скринингом – самый эффективный способ профилактики рака шейки матки.
- Корь – одна из наиболее вирулентных болезней в мире. Наибольший риск заболеть корью, с осложнениями вплоть до летального исхода, угрожает маленьким детям, не прошедшим вакцинацию.
- Заражение краснухой во время беременности может привести к гибели плода или к врожденным дефектам. Вакцинация против краснухи в детском возрасте обеспечивает человеку защиту на всю жизнь.

- Вакцина против гепатита В обеспечивает 95%-ную защиту от заражения вирусом гепатита В и развития вызванного им хронического заболевания и рака печени.

- Применение комбинированных вакцин – например вакцины против коклюша, дифтерии и столбняка (АКДС), позволяет провести вакцинацию с минимальным числом визитов в клинику и минимальным числом инъекций, тем самым снижая стресс для ребенка.

-

3. ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

Охват иммунизацией

16 июля 2018 г.

Основные факты

- Иммунизация позволяет предотвращать страдания, инвалидность и смерть от болезней, предотвратимых с помощью вакцин, включая рак шейки матки, дифтерию, гепатит В, корь, коклюш, пневмонию, полиомиелит, ротавирусную диарею, краснуху и столбняк.

- Глобальный охват вакцинацией установился на 85%, без значительных изменений за последний год.

- Уровни использования новых и недостаточно широко применяемых вакцин возрастают.

- 1,5 миллиона случаев смерти можно было бы предотвращать путем улучшения глобального охвата иммунизацией.

- По оценкам, 19,9 миллиона детей в возрасте до одного года не были охвачены вакциной КДС3.

Обзор

На протяжении последних лет глобальный охват вакцинацией — доля детей в мире, получающих рекомендуемые вакцины — держится на одном уровне.

В течение 2017 года около 85% (116.2 миллиона) детей грудного возраста в мире получили три дозы вакцины против коклюша-дифтерии-

столбняка (КДСЗ), защитившие их от инфекционных заболеваний, которые могут причинять большие страдания, приводить к инвалидности или смерти. К 2017 году в 123 странах был обеспечен, по меньшей мере, 90-процентный охват КДСЗ.

Охват иммунизацией в мире, 2017 год

Бактерия *Haemophilus influenzae* типа b (Hib) вызывает менингит и пневмонию. К концу 2017 года вакцина против Hib была введена в 191 стране. Глобальный охват тремя дозами этой вакцины оценивается на уровне 72%. Уровни охвата в регионах варьируются в больших пределах. В странах Американского региона ВОЗ охват оценивается на уровне 91%, в то время как в регионах для стран Западной части Тихого океана он составляет лишь 28%. Регион Юго-Восточной Азии ВОЗ увеличил охват с 80% в 2016 году до 86% в 2017 году.

Гепатит В является вирусной инфекцией, поражающей печень. К концу 2017 года вакцина против гепатита В для детей грудного возраста была введена на общенациональном уровне в 187 странах. Глобальный охват тремя дозами вакцины против гепатита В оценивается на уровне 84%, а в регионе для стран Западной части Тихого океана достигает 93%. Кроме того, в 105 странах введена иммунизация новорожденных одной дозой вакцины против гепатита В в течение первых 24 часов жизни, и глобальный охват составляет 43%.

Вирус папилломы человека — самая распространенная вирусная инфекция половых путей, может вызывать рак шейки матки и другие типы рака, а также остроконечные кондиломы у мужчин и женщин. К концу 2017 года вакцина против вируса папилломы человека была введена в 80 странах, без учета четырех стран, где вакцина введена лишь в некоторых частях страны.

Корь является высоко инфекционной болезнью, вызываемой вирусом, которая обычно сопровождается высокой температурой и сыпью и может приводить к слепоте, энцефалиту и смерти. К концу 2017 г. 85% детей

получили 1 дозу противокоревой вакцины до своего второго дня рождения, 167 стран включили вторую дозу в качестве составной части в программы регулярной иммунизации и 67% детей получили 2 дозы противокоревой вакцины в рамках национальных программ иммунизации.

Менингит А — это инфекция, которая может вызывать тяжелые поражения мозга и часто приводит к смерти. К концу 2017 года, через 7 лет после введения революционной вакцины MenAfriVac, разработанной ВОЗ и ПНТЗ, 280 миллионов человек из Африканских стран, охваченных этой болезнью, прошли вакцинацию. В 2012 г. MenAfriVac стала первой вакциной, одобренной для перевозки вне холодовой цепи, — на протяжении до четырех дней без охлаждения и при температурах до 40°C. Гана и Судан стали первыми странами, включившими MenAfriVac в график регулярной иммунизации в 2016 году. В 2017 г. за ними последовали Буркина-Фасо, Центральноафриканская Республика, Чад, Мали и Нигер.

Свинка вызывает высоко инфекционный вирус, который приводит к болезненному опуханию околоушных желез, высокой температуре, головной боли и мышечным болям. Этот вирус может приводить к развитию вирусного менингита. К концу 2017 года вакцина против свинки была введена на общенациональном уровне в 122 странах.

Пневмококковые инфекции включают пневмонию, менингит и фебрильную бактериемию, а также средний отит, синусит и бронхит. К концу 2017 года пневмококковая вакцина была введена в 135 странах, и охват иммунизацией достиг 44%.

Полиомиелит является высоко инфекционной вирусной болезнью, которая может приводить к необратимому параличу. В 2017 году 85% детей грудного возраста в мире получили три дозы полиовакцины. Передача полиомиелита, намеченного для глобальной ликвидации, остановлена во всех странах, кроме трех — Афганистана, Нигерии и Пакистана. В свободных от полиомиелита странах происходят случаи ввоза вируса, и все страны, особенно страны, переживающие конфликты и нестабильность, будут

подвергаться риску до тех пор, пока полиомиелит не будет полностью ликвидирован.

Ротавирусы являются самой распространенной причиной тяжелых диарейных заболеваний среди детей раннего возраста во всем мире. К концу 2017 года ротавирусная вакцина была введена в 91 стране, включая 6 стран, в которых вакцина введена в некоторых частях страны, глобальный охват этой вакциной достиг, по оценкам, 28%.

Краснуха является вирусной болезнью, протекающей обычно в легкой форме у детей, но инфекция на ранних сроках беременности может приводить к смерти плода или синдрому врожденной краснухи, который может приводить к поражениям мозга, сердца, глаз и ушей. К концу 2017 года вакцина против краснухи была введена на общенациональном уровне в 162 странах, и охват этой вакциной достиг 52%.

Столбняк вызывают бактерии, размножающиеся при отсутствии кислорода, например, в грязных ранах или в плохо обрабатываемой пуповине. Бактерии вырабатывают токсин, который может приводить к серьезным последствиям и смерти. К концу 2017 года вакцина, предотвращающая столбняк матерей и новорожденных, была введена в 106 странах. В результате иммунизации было защищено, по оценкам, 85% новорожденных детей. Столбняк матерей и новорожденных остается проблемой общественного здравоохранения в 14 странах, преимущественно в Африке и Азии.

Желтая лихорадка — это острое вирусное геморрагическое заболевание, передаваемое инфицированными комарами. По состоянию на 2017 год вакцина против желтой лихорадки была включена в программы регулярной иммунизации детей в 36 из 42 стран и территорий, подвергающихся риску желтой лихорадки в Африке и Америке. В этих 42 странах и территориях охват оценивается в 43%.

Основные проблемы

По оценкам, в 2017 г. в глобальных масштабах 19,9 миллиона детей грудного возраста не были охвачены такими услугами регулярной иммунизации, как вакцина КДС3. Более 60% этих детей живут в 10 странах: Анголе, Афганистане, Демократической Республике Конго, Индии, Индонезии, Ираке, Нигерии, Пакистане, Эфиопии и Южной Африке.

Мониторинг данных на субнациональном уровне имеет решающее значение для содействия странам в установлении приоритетности и адаптации стратегий и оперативных планов для заполнения пробелов в области иммунизации и охвата всех людей жизненно необходимыми вакцинами.

Деятельность ВОЗ

ВОЗ работает со странами и партнерами над улучшением глобального охвата вакцинацией, в том числе путем проведения инициатив, принятых на Всемирной ассамблее здравоохранения в мае 2012 года.

4 ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ ОБ ИММУНИЗАЦИИ И БЕЗОПАСНОСТИ ВАКЦИН

Онлайновые вопросы и ответы

Март 2018 г.

1. Сохраняется ли необходимость в вакцинации, если гигиена, санитария и безопасное водоснабжение обеспечены на достаточно высоком уровне?

Вакцины необходимы, поскольку хороший уровень гигиены, санитарии, безопасное водоснабжение и безопасные продукты питания недостаточны для прекращения инфекционных заболеваний. Без поддержания на оптимальном уровне показателей иммунизации или коллективного иммунитета болезни, предупреждаемые с помощью вакцин, вернутся вновь. Несмотря на то, что совершенствование гигиены, санитарии и безопасного водоснабжения воды помогает защитить людей от ряда инфекционных заболеваний, многие инфекции могут распространяться

независимо от качества санитарно-гигиенической обстановки. Если перестать делать прививки, такие редкие теперь болезни, как коклюш, полиомиелит и корь, вскоре вновь станут распространенными.

2. Безопасны ли вакцины?

Вакцины безопасны. Любая лицензированная вакцина проходит тщательную проверку в рамках нескольких этапов испытаний и только после этого признается пригодной к использованию. После вывода вакцин на рынок они регулярно становятся объектом повторных проверок. Ученые также постоянно отслеживают множество источников информации на предмет обнаружения данных о возможных неблагоприятных проявлениях после вакцинации. В большинстве случаев реакции на вакцинацию, например, боль в руке или несколько повышенная температура, как правило, незначительны и быстро проходят. В тех редких случаях, когда имеют место серьезные побочные эффекты, немедленно проводится расследование.

Гораздо выше вероятность серьезно пострадать от болезни, предупреждаемой вакцинацией, чем от самой вакцины. Например, при заболевании полиомиелитом может развиться паралич, корь может вызвать энцефалит и слепоту, а некоторые заболевания, предупреждаемые вакцинацией, могут даже привести к смерти. И хотя даже один случай тяжелого ущерба здоровью или смерти в результате вакцинации – это уже много, преимущества вакцинации значительно перевешивают риски, и без вакцинации случаев болезни и смерти было бы намного больше.

3. Формируют ли вакцины более крепкий иммунитет, чем естественные инфекции?

Вакцины взаимодействуют с иммунной системой, в результате чего формируется иммунный ответ, аналогичный иммунной реакции на естественную инфекцию, но без развития заболевания или риска возникновения у привитого потенциальных осложнений. Напротив, цена формирования иммунитета путем заражения естественной инфекцией может оказаться слишком высока: заражение *Haemophilus influenzae* типа b (Hib)

может обернуться когнитивными нарушениями, краснуха – врожденными дефектами, инфекция гепатита В – раком печени, а осложнения кори – летальным исходом.

4. Нужно ли делать прививки от болезней, которых нет в месте, где я живу, или в моей стране?

Несмотря на то, что во многих странах заболевания, предупреждаемые с помощью вакцин, стали редки, их возбудители продолжают циркулировать в некоторых регионах мира. В сегодняшнем взаимосвязанном мире они могут пересекать географические границы и инфицировать всех, у кого от них нет защиты. Так, были отмечены вспышки кори среди непривитого населения в Западной Европе в Австрии, Бельгии, Болгарии, Дании, Франции, Германии, Греции, Италии, Российской Федерации, Сербии, Испании, Швейцарии, Таджикистане и Великобритании, а также в Соединенных Штатах Америки.

Две главные причины пройти вакцинацию – защитить себя и защитить окружающих. Успех программ вакцинации зависит от готовности каждого человека содействовать обеспечению всеобщего благополучия. Не стоит ждать от окружающих людей, что они остановят распространение болезней; каждый из нас также должен делать все, что в его силах.

5. Может ли ребенок получать более одной вакцины за один раз?

Научные данные показывают, что одновременное введение нескольких вакцин не оказывает отрицательного влияния на иммунную систему ребенка. Дети подвергаются воздействию нескольких сотен посторонних веществ, которые ежедневно вызывают иммунный ответ. В результате простого акта приема пищи в организм попадают новые антигены, а во рту и носу обитает множество видов бактерий. При обычной простуде или боли в горле ребенок подвергается воздействию гораздо большего числа антигенов, чем в результате вакцинации.

Ключевым преимуществом одновременного введения нескольких вакцин является снижение числа посещений врача, что экономит время и

деньги. Кроме того, комбинированная вакцинация от нескольких болезней (например, дифтерии, коклюша и столбняка) позволяет делать меньше прививок и тем самым вызывает меньший стресс у ребенка. Кроме того, существует ряд способов уменьшить болевые ощущения во время вакцинации.

6. Нужно ли делать прививки от гриппа?

Грипп – серьезное заболевание, от которого ежегодно гибнет от 300 000 до 500 000 человек во всем мире. Беременные женщины, маленькие дети, пожилые люди с плохим здоровьем и люди с хроническими заболеваниями, такими как астма или болезни сердца, подвергаются повышенному риску развития тяжелых форм инфекции и летального исхода. Дополнительным преимуществом вакцинации беременных женщин является то обстоятельство, что прививка матери обеспечивает защиту и новорожденного (вакцин от гриппа для детей в возрасте до 6 месяцев пока не существует).

Вакцины против сезонного гриппа формируют иммунитет к 3 наиболее распространенным штаммам, циркулирующим в рамках данного сезона. Это наилучший способ уменьшить риск развития тяжелых форм гриппа и заражения окружающих. Такие вакцины используются более 60 лет. Избежать гриппа – значит избежать дополнительных расходов на лечение и предотвратить потерю доходов в результате невыхода на работу или пропуска школы.

7. Какие консерванты используются в вакцинах?

В состав некоторых вакцин в качестве консерванта добавляют тиомерсал – органическое, содержащее ртуть соединение. Это безопасный и наиболее широко используемый консервант для вакцин, которые поставляются в многодозовых флаконах. Нет никаких доказательств того, что небольшое количество тиомерсала, которое используется в вакцинах, представляет собой риск для здоровья.

8. Что известно о связи между вакцинацией и аутизмом?

Опубликованное в 1998 г. исследование, в котором высказывалось опасение относительно возможной связи между введением вакцины против кори-паротита-краснухи (КПК) и развитием аутизма, впоследствии было признано содержащим серьезные ошибки и намеренные искажения. Вскоре исследование было отозвано опубликовавшим его журналом. К сожалению, эта публикация вызвала панику, которая привела к снижению показателей иммунизации и последующим вспышкам этих заболеваний. Нет никаких данных, свидетельствующих о связи между вакциной КПК и аутизмом или расстройствами аутистического спектра.

5. ДЕСЯТИЛЕТИЕ ВАКЦИН — ГЛОБАЛЬНЫЙ ПЛАН ДЕЙСТВИЙ В ОТНОШЕНИИ ВАКЦИН НА 2011–2020 ГГ.

Глобальный план действий в отношении вакцин (ГПДВ) был утвержден 194 государствами-членами Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2012 года для претворения в жизнь концепции Десятилетия вакцин за счет обеспечения всеобщего доступа к иммунизации. Задачей ГПДВ является улучшение здоровья благодаря распространению к 2020 году и в последующий период всесторонних преимуществ от иммунизации на всех людей, независимо от того, где они родились, кто они такие и где живут.

ГПДВ вновь подтверждает уже существующие цели и ставит новые задачи на ближайшее десятилетие, предлагает стратегические цели и действия для их достижения. Если преобразовать ГПДВ в конкретные мероприятия и привлечь необходимые ресурсы, то к концу десятилетия можно предотвратить от 24,6 до 25,8 миллионов случаев смерти и дополнительно получить миллиарды долларов за счет роста производительности. Помимо этого, иммунизация внесет огромный вклад в достижение задачи 4.А Цели 4 тысячелетия в области развития — сокращение смертности детей в возрасте до 5 лет на две трети.

В основу ГПДВ положены такие документы, как Глобальное видение и стратегия иммунизации на 2006–2015 годы, Декларация тысячелетия Организации Объединенных Наций и разработанная Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций Глобальная стратегия охраны здоровья женщин и детей. Разработка плана объединила многочисленные заинтересованные стороны, занимающиеся вопросами иммунизации. Руководство Фонда Билла и Мелинды Гейтс, Альянса ГАВИ, ЮНИСЕФ, Национального института США по аллергии и инфекционным болезням, ВОЗ и все партнеры — правительства и избранные должностные лица, работники здравоохранения, научное сообщество, производители, глобальные учреждения, партнеры по проектам в области развития, гражданское общество, СМИ и частный сектор — все они привержены идее достижения амбициозных целей ГПДВ.

Используя существующие партнерства и координационные механизмы, ВОЗ ведет работу по оказанию поддержки регионам и странам в адаптации ГПДВ для его реализации на региональном и национальном уровне. Участие стран в этом процессе укрепляет основной принцип ГПДВ – увеличение заинтересованности стран в программах иммунизации. Ожидается, что по мере реализации плана в различных странах, все большее число партнеров и заинтересованных сторон будет оказывать ему поддержку.

