

Руководство по плановой иммунизации во время пандемии COVID-19 в Европейском регионе ВОЗ

Address requests about publications of the WHO Regional Office for Europe to:

Publications

WHO Regional Office for Europe

UN City, Marmorvej 51

DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Alternatively, complete an online request form for documentation, health information, or for permission to quote or translate, on the Regional Office website (<http://www.euro.who.int/pubrequest>).

© **World Health Organization 2017**

All rights reserved. The Regional Office for Europe of the World Health Organization welcomes requests for permission to reproduce or translate its publications, in part or in full.

The designations employed and the presentation of the material in this publication do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

The mention of specific companies or of certain manufacturers' products does not imply that they are endorsed or recommended by the World Health Organization in preference to others of a similar nature that are not mentioned. Errors and omissions excepted, the names of proprietary products are distinguished by initial capital letters.

All reasonable precautions have been taken by the World Health Organization to verify the information contained in this publication. However, the published material is being distributed without warranty of any kind, either expressed or implied. The responsibility for the interpretation and use of the material lies with the reader. In no event shall the World Health Organization be liable for damages arising from its use. The views expressed by authors, editors, or expert groups do not necessarily represent the decisions or the stated policy of the World Health Organization.

СОДЕРЖАНИЕ

Стр.

Справочная информация	1
Критерии принятия решений	1
Основные принципы.....	4
Алгоритм принятия решений	5
Приложение 1.	6

Справочная информация

Став причиной чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, пандемия COVID-19 (вызванная новым вирусом SARS-CoV-2) привлекла к себе внимание всего мира, вызвав невиданный резонанс. По состоянию на 19 марта 2020 года, 51 из 53 стран Европейского региона ВОЗ зарегистрировала подтвержденные случаи COVID-19¹. Каждая из этих стран инициировала ряд мер, направленных на сдерживание передачи SARS-CoV-2 и снижение отрицательного воздействия вспышки на системы здравоохранения, включая необходимость переброса ресурсов на реализацию ответных мер на COVID-19.

При планировании этих мер необходимо уделить должное внимание минимизации повышенного риска заболеваемости и смертности от управляемых инфекций (VPDs), в случае нарушения работы служб иммунизации. **Любое такое нарушение, даже на короткое время, приведет к росту числа восприимчивых лиц и повышению вероятности возникновения вспышек управляемых инфекций². Такие вспышки могут вызывать случаи смерти и увеличение нагрузки на системы здравоохранения, и без того уже испытывающие большое напряжение в связи с проведением ответных мер на вспышку COVID-19.**

Критерии принятия решений

Услуги по иммунизации являются важнейшим компонентом работы служб иммунизации. Поэтому иммунизационные сессии в рамках плановой иммунизации следует проводить настолько долго, насколько это позволяют ответные меры на вспышку COVID-19. Решения, связанные с работой служб иммунизации, должны приниматься на основе детальной оценки эпидемиологии управляемых инфекций, сценария передачи COVID-19³, предпринятых в связи с этим смягчающих мер, а также ресурсов системы иммунизации.

Текущая ситуация с COVID-19 и возможности систем здравоохранения стран Европейского региона ВОЗ значительно разнятся, при этом ситуация быстро изменяется. Подходы к обеспечению устойчивого высокого охвата иммунизацией в странах также будут разными.

Министерству здравоохранения необходимо предпринять все возможные меры для поддержания высокого уровня популяционного иммунитета.

В случае, если службы, обеспечивающие иммунизацию, будут задействованы в противодействии COVID-19, для поддержки программы иммунизации следует мобилизовать соответствующие организации гражданского общества (ОГО) и неправительственные организации (НПО), если таковые имеются.

Из-за создавшихся условий некоторые иммунизационные сессии могут не состояться; службам, обеспечивающим иммунизацию, следует приступить к

¹ <https://who.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/ead3c6475654481ca51c248d52ab9c61>

² Suk et al. Post-Ebola Measles Outbreak in Lola, Guinea, January–June 2015. *Emerging Infectious Diseases*. 2016; 22(6):1106–1108.

³ Важнейшие меры по подготовке, готовности и реагированию на вспышку коронавирусной инфекции COVID-19; <https://www.who.int/publications-detail/critical-preparedness-readiness-and-response-actions-for-covid-19> (на англ. языке)

определению численности когорт детей, не получивших надлежащие им дозы вакцин, и разработать план действий для проведения наверстывающей иммунизации с учетом конкретных местных условий.

Выбор возможностей иммунизации при COVID-19 должен основываться на детальной оценке следующего:

1. эпидемиологических рисков заражения управляемыми инфекциями среди населения в целом и конкретных уязвимых групп;
 2. эпидемиологической ситуации, вызванной COVID-19, и предпринятых мер по смягчению ее последствий;
 3. возможностей и недостатков системы здравоохранения и службы иммунизации;
 4. положения дел с вакцинами и соответствующей логистикой.
- Эффективность применения выбранных вариантов, их оптимальность должны подвергаться мониторингу и периодической повторной оценке по мере развития ситуации.

Эффективность применения выбранных вариантов, их оптимальность должны подвергаться мониторингу и периодической повторной оценке по мере развития ситуации.

1. **Эпидемиологические риски, связанные с VPDs, для населения в целом и определенных его групп**

Каков потенциальный риск повышения заболеваемости VPD?

Проанализируйте данные популяционного иммунитета (охват плановой иммунизацией на субнациональном уровне) и данные эпиднадзора за VPDs, включая характеристики текущих вспышек кори и учитывая местные особенности. Особое внимание следует уделить VPDs, способным вызывать эпидемии, а также недопущению каких-либо отступлений от продвижения к элиминации или ликвидации кори и полиомиелита.

2. **Эпидемиологическая ситуация в связи с COVID-19 и меры для ее смягчения**

Каков сценарий передачи вируса COVID-19 на вашей территории?

Проанализируйте ситуацию с COVID-19 в зоне вашей ответственности; отсутствие случаев, наличие единичных случаев, скопление случаев и/или передача COVID-19 в сообществе³. Согласно Стратегическому плану обеспечения готовности и ответным мерам на COVID-19, все страны должны быть готовы реагировать на все эти сценарии передачи вируса. Потребность в привлечении ресурсов для снижения отрицательного воздействия COVID-19 на систему здравоохранения необходимо оценивать в сопоставлении с риском повышения заболеваемости и смертности от VPD вследствие каких-либо изменений в предоставлении услуг иммунизации и соответствующего потенциального увеличения нагрузки на систему здравоохранения.

3. **Возможности и недостатки системы здравоохранения и службы иммунизации**

Каковы особенности вашей системы здравоохранения и службы иммунизации на вашей территории?

Страны Европейского региона имеют разные системы здравоохранения и законодательные базы для проведения иммунизации. Проанализируйте положение дел в системе предоставления медицинских услуг, необходимых для адекватного реагирования на сценарий (сценарии) передачи COVID-19 в вашей стране, и оцените необходимость (и правовое поле) привлечения работников служб иммунизации к разрешению ситуации с COVID-19.

4. Положение дел с вакциной и соответствующей логистикой

Доступны ли вакцины для плановой иммунизации в достаточных количествах?

Оценку доступности вакцин для плановой иммунизации, их запаса и возможности поставок вакцины (вакцин) в сложившейся ситуации следует проводить исходя из требований национального законодательства в области вакцинации и управления логистикой. При оценке запасов и соответствующей логистики, следует обратить особое внимание на определение потребности в вакцинах, понимание того, насколько реально в сложившейся ситуации ввести все "календарные" дозы той или иной вакцины, или же следует руководствоваться политикой "стоп–старт", при которой целевые группы населения получали бы необходимые дозы вакцины через разные промежутки времени в течение более продолжительного периода.

Основные принципы

Поддержание общественного доверия населения к иммунизации и системе здравоохранения является важнейшим фактором. Правильное понимание и оценка востребованности и восприятия плановой иммунизации в сообществе совершенно необходимы для руководящих работников при выборе наиболее подходящих форм оказания услуг иммунизации. Учитывая преимущества вакцинации населения в соответствии с национальным календарем прививок даже во время пандемии COVID-19, крайне важно проводить мониторинг тенденций охвата сообщества вакцинацией, а также выяснять причины его снижения, в том числе возможные препятствия для вакцинации среди населения или отдельных его групп.

Основополагающие принципы для программ иммунизации в течение пандемии COVID-19

- а. Соблюдение действующих рекомендаций по профилактике распространения COVID-19 во время сеансов проведения иммунизации. Соответствующие программные положения относительно снижения риска передачи SARS-CoV-2 при вакцинации изложены в приложении 1.
- б. Приоритезация первичных вакцинальных комплексов, особенно, если это касается вакцин, содержащих коревой и краснушный или полиомиелитный компоненты, и других комбинированных вакцин.
- в. Прекращение проведения кампаний массовой вакцинации до разрешения связанной с COVID-19 ситуации.
- г. Вакцинация новорожденных (согласно национальному календарю прививок) в родильных домах.
- д. Приоритезация иммунизации восприимчивых групп населения вакцинами против пневмококковой инфекции и сезонного гриппа.
- е. Отсрочка внедрения любой новой вакцины/вакцин в национальный календарь прививок.
- ж. Четкое обоснование сообществу и медработникам целесообразности проведения иммунизации как одного из приоритетов службы охраны здоровья в течение пандемии COVID-19, риска, связанного с управляемыми инфекциями, а также преимуществ вакцинации.

Алгоритм принятия решений

Эпидемиологические, оперативные и контекстуальные особенности в каждой стране уникальны; поэтому определить одну оптимальную стратегию для всех ситуаций невозможно. Следующий алгоритм может оказать полезным руководителям национального уровня при принятии решения относительно продолжения работы службы иммунизации.

Ситуация 1:

- Низкий риск распространения управляемых инфекций (VPDs) и отсутствие опасности крупных вспышек
- Отсутствие случаев или единичные случаи COVID-19
- Наличие обученных вакцинаторов и логистики

- Продолжить плановую иммунизацию с акцентом на первичные вакцинальные комплексы

Ситуация 2:

- Высокий риск распространения VPDs, опасность вспышек с летальными исходами
- Отсутствие случаев или единичные случаи COVID-19
- Наличие обученных вакцинаторов и логистики

- Поддерживать и усилить надзор за VPDs

Ситуация 3:

- Низкий риск распространения VPDs и отсутствие опасности крупных вспышек
- Отсутствие случаев или единичные случаи COVID-19
- Персонал службы иммунизации занят подготовкой к COVID-19 и ответным мерам

- Проанализировать альтернативные решения продолжить иммунизацию, например,

- привлечь и обучить медработников, не занятых в обеспечении ответных мер на COVID-19, в том числе НПО и ОГО;
- сократить упущенные возможности, совмещая вакцинацию с контрольным посещением здорового ребенка (если практикуется) или медосмотром.

Ситуация 4:

- Низкий риск распространения VPDs и отсутствие опасности крупных вспышек
- Скопление случаев и/или передача COVID-19 в сообществе
- Персонал службы иммунизации занят подготовкой к COVID-19 и ответным мерам

Ситуация 5:

- Высокий риск распространения VPDs, опасность вспышек с летальными исходами
- Скопление случаев и/или передача COVID-19 в сообществе
- Персонал службы иммунизации занят подготовкой к COVID-19 и ответным мерам

- Составить список когорт детей, не получивших положенные дозы вакцин
- Поддерживать и усилить надзор за VPDs

Приложение 1.

Программные положения относительно вакцинации во время пандемии COVID-19 и снижения риска передачи SARS-CoV-2 при сеансах проведения вакцинации

Оказание услуг по иммунизации должно регулироваться национальными рекомендациями по профилактике инфекций и инфекционному контролю в лечебно-профилактических учреждениях, включая следующее:

а. Минимизация возможности воздействия COVID-19

- Использовать имеющиеся средства связи для информирования об услугах иммунизации, назначения времени посещения иммунизационных сессий и обеспечения отчетности о побочных проявлениях после иммунизации (ПППИ).
- Рассмотреть возможность совмещения визитов для вакцинации с патронажными посещениями ребенка, а также сокращения числа посещаемых кабинетов, объединив медосмотр с вакцинацией во время таких визитов.

б. Административные средства управления

- Обучить основной и вспомогательный персонал навыкам профилактики инфекции SARS-CoV-2 во время иммунизационных сессий.
- Рассмотреть возможность организации мобильных пунктов вакцинации или работу на выезде (где выполнимо) для облегчения доступа к иммунизации с обеспечением минимального риска инфицирования.
- Провести оценку вероятности риска передачи инфекции медработникам, контактировавшим с больными COVID-19⁴.
- Исключить скученность в залах ожидания, обеспечив предварительную запись на контрольные посещения здоровых людей и иммунизацию.
- Проинформировать обеспечивающих уход лица, присутствующие во время иммунизационных сессий, о мерах профилактики COVID-19, включая средства индивидуальной защиты органов дыхания, а также важность социального дистанцирования (находиться на расстоянии не менее 1 метра от других лиц).

в. Условия среды и инженерные средства управления

- Проводить вакцинацию желательно в специализированных амбулаториях или в отдельном кабинете лечебно-профилактического учреждения.
- Выделите вентилируемые помещения и обеспечьте условия для социального дистанцирования как для лиц, обеспечивающих уход за детьми, так и для детей, ожидающих иммунизацию.

г. Стандартные меры предосторожности

- Обеспечьте соблюдение гигиены рук, использование средств индивидуальной защиты. Далее, исключайте травмы иглами или колющими предметами, соблюдайте порядок утилизации отходов, чистки и дезинфекции оборудования и помещений в соответствии с рекомендациями министерства здравоохранения, пересмотренными в связи с ситуацией с COVID-19.
- Медработники и рабочие должны получать все предусмотренные вакцины, а также вакцины, рекомендованные в свете текущих событий.

д. Востребованность вакцин и их поставки

- Следует учитывать, что ограниченное перемещение населения и товаров, изменения в запланированных иммунизационных сессиях, изменчивая

⁴ https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331340/WHO-2019-nCov-HCW_risk_assessment-2020.1-eng.pdf

востребованность вакцин и повышенные уровни потери вакцин при данных обстоятельствах могут отрицательно сказаться на востребованности вакцин и их поставках. Следует регулярно обновлять прогнозные показатели, частоту поставок и уровни безопасного запаса с учетом имеющихся возможностей оборудования холодовой цепи.

е. ПППИ

- Следует предвидеть повышенный риск появления ПППИ вследствие продолжающейся передачи SARS-CoV-2, совпадающих с вакцинацией. После введения вакцины все получившие ее лица должны находиться под наблюдением. Для поддержания общественного доверия к иммунизации должны быть разработаны действенные стратегии извещения, расследования, оценки причинно-следственной зависимости серьезных ПППИ и раскрытия их причин.