



Азербайджан

Сохраняющееся отставание: опыт применения подходов для восстановления охвата и укрепления программ иммунизации в будущем

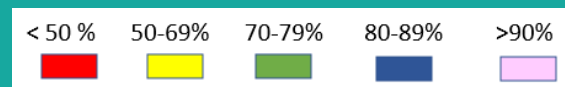
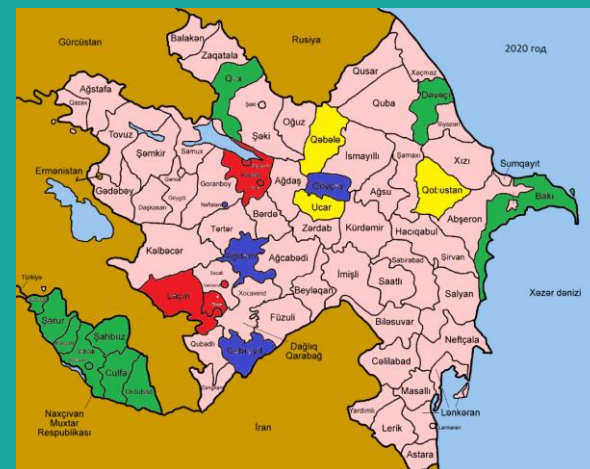
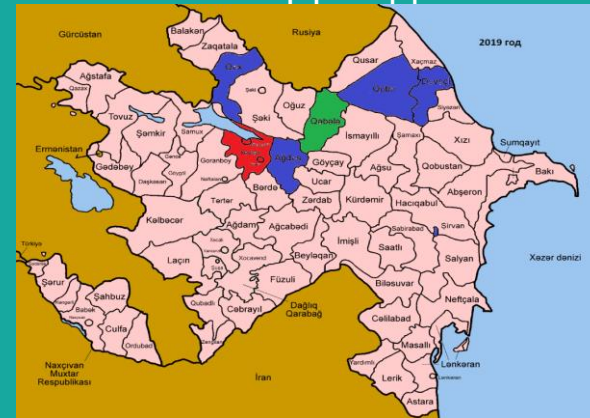
Стамбул, Турция, 03-04 июля 2024 года

Отдельные показатели странового охвата за период с 2019 по 2023 год

	2019	2020	2021	2022	2023
КДСЗ %	95	79	89	83	83
Вакцина против кори (MCV1) %	98	82	90	91	96
Дети с нулевой дозой %	4	15	8	10	8
% полностью иммунизированные дети в возрасте до пяти лет	96	84	92	89	91

Факторы снижения/низкого охвата в 2019-2023 годах	Существующие и предлагаемые/планируемые стратегии по восстановлению охвата в Вашей стране	Проблемы с восстановлением охвата	О чем Вы надеетесь узнать больше от других стран?
<p>Основным фактором резкого снижения охвата прививками за последние 5 лет стала Пандемия 2020 года. До настоящего времени Минздрав и ТАБИБ не могут добиться до ковидных показателей.</p> <p>Другим немаловажным фактором стало переподчинение первичного звена ТАБИБ. Это тоже произошло в период пандемии в 2020 году.</p> <p>Также существенный вклад в недостаток прививками оказывает недоверие к вакцинам населения.</p>	<ol style="list-style-type: none"> В 2023 году Кабинетом Министров утверждён 5-летний план мероприятий по иммунизации детей до 6 лет. С марта 2024 года вместо Пента вакцины и ИПВ внедрена Гекса вакцина (Санофи). Совместно с ВОЗ и ЮНИСЕФ подготовлено и утверждено «Руководство по иммунизации детей». При поддержке ВОЗ усилена национальная и региональная «холодная цепь» (3 машины-рефрижератор, 216 холодильников, 25 морозильников для ЦГЭ и 300 холодильников для ТАБИБ) Ежегодная подчищающая иммунизация, в рамках Европейской Недели Иммунизации Постоянное мониторингирование ситуации по охвату прививками Минздравом и ТАБИБ. Работа с населением через СМИ. Подготовка и печатание брошюр и буклетов по тематике, связанной с профилактикой инфекционных заболеваний и вакцинацией. Работа с населением на местах, выездные сессии Минздрава совместно с Обществом Педиатров, ВОЗ и ЮНИСЕФ 	<p>Недоверие к вакцинам в результате дезинформационных вбросов в социальных сетях и в интернете, а также на местах врачами.</p> <p>Трудовая миграция населения, осложняющая отслеживание проживания родителей</p> <p>Религиозные причины, хоть и небольшой части населения, но также влияющие на охват.</p> <p>Недостаточная работа с населением на местах, отсутствие заинтересованности со стороны врачей.</p>	<p>Опыт других стран, особенно тех кто успешно борется с дезинформацией и другими факторами влияющими на прививочную кампанию, достигших реально высоких показателей охвата</p>

Охват АКДС 3 дозы





Retroceso de coberturas de vacunación: Experiencias en la implementación de abordajes para restablecer coberturas y fortalecer la programación de acciones de inmunización para el futuro

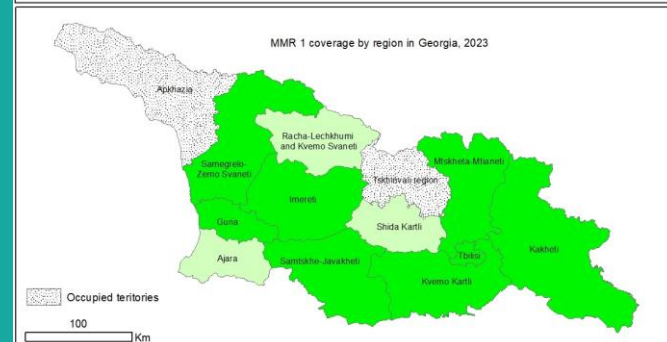
Estambul, Turquía 03-04 julio de 2024

Indicadores importantes, 2019 a 2023

	2019	2020	2021	2022	2023
Cobertura DTP3 (%)	94	88	85	85	88
Cobertura sarampión DI (MCV1 %)	100	91	90	90	95
% de niños cero dosis	0	5	3	5	4

Factores contribuyentes a la disminución/bajas coberturas en el período 2019-2023	Estrategias actuales y propuestas/planificadas para restablecer la cobertura en su país	Desafíos para restablecer las coberturas	¿Qué información espera aprender de otros países en este taller?
<p>Inicio tardío de las vacunaciones primarias (aproximadamente el 80% recibe la primera dosis de vacuna Hexavalente a los 4 meses de edad), lo que da lugar a que se completen tres dosis primarias después del año de edad.</p> <p>El inicio tardío es el resultado del registro tardío de los recién nacidos en la APS debido a la ausencia del sistema de apoyo y a la ausencia del principio de captación geográfica.</p> <p>Práctica deficiente para analizar el rendimiento de la inmunización y tomar medidas correctivas y de retroalimentación del rendimiento a nivel de la APS debido a la escasa responsabilidad de la inmunización por parte de la dirección de la APS.</p> <p>Oportunidades perdidas: el aplazamiento de las vacunaciones debido a infecciones leves contribuye a la finalización tardía de las vacunaciones primarias</p>	<p>Investigación sobre el comportamiento apoyada por la OMS que ayudó a desarrollar un plan de intervención y comunicación.</p> <p>Evaluación de la cobertura y la equidad - Investigación de los retrocesos y de la dosis cero mediante el análisis de las causas subnacionales - Estudio financiado por UNICEF ECARO en curso en tres distritos seleccionados con datos de rendimiento deficientes. A partir de la evaluación se elaborarán planes de mejora para cada distrito.</p> <p>La evaluación de la cobertura de las vacunas contra el rotavirus y el neumococo se realizó en 2024 (OMS)</p> <p>En los últimos años, se han impartido regularmente diversos tipos de capacitación sobre los principales aspectos de la inmunización (OMS, CDC, UNICEF).</p> <p>Para llegar a la población no vacunada, el país implementó actividades de vigilancia de apoyo, siguiendo una microplanificación y una vacunación de recuperación (OMS, CDC).</p> <p>En 2023, se realizaron unas 50.000 vacunaciones con diferentes antígenos durante la vacunación de actualización</p> <p>Las actividades mencionadas también se llevan a cabo este año.</p> <p>La actualización del registro electrónico de gestión de la inmunización (EIR) se completará en 2024 (OMS)</p>	<p>Retrasos con las modificaciones de EIR/. Por ejemplo, el módulo analítico no funciona plenamente, el sistema de recordatorio ya no funciona, etc.</p> <p>La APS no está al corriente de la llegada de nuevos bebés a la zona de captación, por lo que debe invitarlos a vacunarse por primera vez.</p> <p>Se han emprendido algunos cambios normativos que obligan a la maternidad a informar a la APS a través de sistemas digitales, pero aún no se aplican debido al retraso en las modificaciones de los sistemas electrónicos.</p> <p>La introducción del principio de captación geográfica se contempla en la reforma en curso de la APS .</p>	<p>Las elevadas tasas de abandono de Hexal-3 y MMRI-2 (uno de los principales indicadores de la vacunación a tiempo) constituyen un gran reto para el NIP.</p> <p>Será importante compartir la experiencia de los distintos países para resolver el problema mencionado.</p>

Mapa de Cobertura Pentavalente 3 en nivel sub-nacional, 2019-2023



Coverage level	2019	2023
<50%	0%	0%
50-69%	0%	0%
70-79%	0%	0%
80-89%	0%	18%
90-100%	100%	82%



Retracemento de coberturas vacinais: Experiências na implementação de abordagens para resgatar coberturas e fortalecer o planejamento de ações de imunizações no futuro

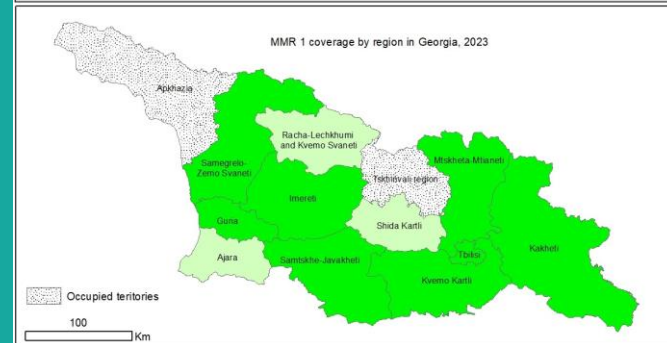
Istambul, Turquia 3-4 de julho de 2024

Indicadores de cobertura vacinais, 2019 a 2023

	2019	2020	2021	2022	2023
Cobertura DTP3 (%)	94	88	85	85	88
Cobertura Sarampo D1 (MCV1 %)	100	91	90	90	95
% Crianças zero dose	0	5	3	5	4

Fatores de declínio/baixa cobertura no período 2019-2023	Estratégias atuais e propostas/planeadas para restabelecer as coberturas vacinais no seu país	Desafios ao restabelecimento das coberturas vacinais	O que você espera aprender com os outros países nesta oficina?
<p>Início tardio das vacinações primárias (cerca de 80% recebem a primeira dose da vacina hexavalente aos 4 meses de idade), o que resulta na administração de três doses primárias após a idade de um ano</p> <p>A iniciação tardia resulta do registo tardio dos recém-nascidos nos CSP devido à ausência do sistema de patrocínio e do princípio da captação geográfica.</p> <p>A análise do desempenho da imunização, a adoção de medidas corretivas e o feedback sobre o desempenho a nível dos CSP são práticas deficientes devido à fraca responsabilização pela imunização por parte dos gestores dos CSP.</p> <p>Oportunidades perdidas: adiamento da vacinação devido a infecções ligeiras que contribuem para a administração tardia das vacinas primárias.</p>	<p>Investigação sobre conhecimentos comportamentais apoiada pela OMS que ajudou a desenvolver um plano de intervenção e comunicação</p> <p>Avaliação da cobertura e da equidade – investigação do retracemento e da dose zero através de uma análise das causas profundas a nível subnacional – estudo financiado pela UNICEF ECARO em curso em três distritos selecionados com dados de fraco desempenho. Com base na avaliação, serão elaborados planos de melhoria para cada distrito.</p> <p>Vacinas contra o rotavírus e o pneumococo A avaliação da cobertura foi efetuada em 2024 (OMS)</p> <p>Nos últimos anos, têm sido realizados regularmente vários tipos de formação sobre os principais aspetos da imunização (OMS, CDC, UNICEF).</p> <p>Para atingir a população não vacinada, o país implementou atividades de vigilância de apoio, seguindo o microplaneamento e a vacinação de atualização (OMS, CDC)</p> <p>Em 2023, foram realizadas cerca de 50.000 vacinações com diferentes antígenos durante a vacinação de atualização</p> <p>As atividades acima referidas são igualmente realizadas este ano. A atualização de gestão do registo eletrónico da imunização (REI) estará concluída em 2024 (OMS)</p>	<p>Atrasos nas modificações do REI/ P.e., o módulo analítico não está totalmente funcional, o sistema de lembretes deixou de funcionar, etc. Os CSP não têm conhecimento da chegada de novos bebés na área de influência para os convidar proativamente para a primeira vacinação.</p> <p>Foram introduzidas algumas alterações regulamentares que obrigam as maternidades a informar os CSP através de sistemas digitais, mas ainda não foram implementadas devido ao atraso nas modificações dos sistemas eletrónicos</p> <p>A introdução do princípio da captação geográfica está a ser considerada no âmbito da reforma dos CSP em curso.</p>	<p>As elevadas taxas de abandono das vacinas Hexal-3 e MMRI-2 (um dos principais indicadores da vacinação atempada) constituem um grande desafio para o PNV.</p> <p>Será importante compartilhar a experiência de diferentes países a fim de resolver o problema mencionado.</p>

Mapa de Cobertura DTP3 em nível sub-nacional, 2019-2023



Coverage level	2019	2023
<50%	0%	0%
50-69%	0%	0%
70-79%	0%	0%
80-89%	0%	18%
90-100%	100%	82%



Республика Грузия

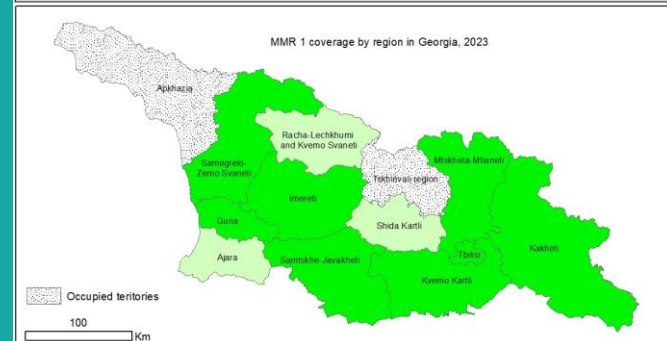
Сохраняющееся отставание: опыт применения подходов для восстановления охвата и укрепления программ иммунизации в будущем Стамбул, Турция, 03-04 июля 2024 года

Отдельные показатели странового охвата за период с 2019 по 2023 год

	2019	2020	2021	2022	2023
КДСЗ %	94	88	85	85	88
Вакцина против кори (MCV1) %	100	91	90	90	95
Дети с нулевой дозой %	0	5	3	5	4

Факторы снижения/низкого охвата в 2019-2023 годах	Существующие и предлагаемые/планируемые стратегии по восстановлению охвата в Вашей стране	Проблемы с восстановлением охвата	О чем Вы надеетесь узнать больше от других стран?
<p>Позднее инициирование первичной вакцинации (около 80% получают первую дозу гексавалентной вакцины в возрасте 4 месяцев), что приводит к завершению трех первичных доз после годовалого возраста.</p> <p>Позднее инициирование является следствием поздней регистрации новорожденных в системе ПМСП из-за отсутствия системы патронажа и принципа географического охвата.</p> <p>Плохая практика анализа эффективности иммунизации, принятия корректирующих мер и обратной связи по результатам на уровне ПМСП из-за низкой подотчетности руководства ПМСП за иммунизацию.</p> <p>Упущенные возможности: отсрочка вакцинации из-за легких инфекций, что способствует позднему завершению первичной вакцинации.</p>	<p>Поведенческое исследование при поддержке ВОЗ, которое помогло разработать план вмешательства и коммуникации.</p> <p>Оценка охвата и справедливости – изучение проблемы отставания и нулевой дозы посредством анализа первопричин на субнациональном уровне – исследование, финансируемое Региональным офисом ЮНИСЕФ по странам Европы и Центральной Азии, продолжается в трех выбранных районах с плохими данными по эффективности. На основе оценки будут разработаны планы по улучшению ситуации для каждого района.</p> <p>Ротавирусные и пневмококковые вакцины. оценка охвата была проведена в 2024 г. (ВОЗ)</p> <p>В последние годы регулярно проводятся различные виды тренингов по основным аспектам иммунизации (ВОЗ, Центр контроля заболеваний, ЮНИСЕФ).</p> <p>Чтобы охватить невакцинированное население, в стране были реализованы поддерживающие мероприятия по эпиднадзору, затем микропланирование и намерстающая вакцинация (ВОЗ, Центр контроля заболеваний).</p> <p>В 2023 году в ходе намерстающей вакцинации проведено около 50,000 прививок различными антигенами.</p> <p>Вышеуказанные мероприятия проводятся и в этом году.</p> <p>Обновление электронного реестра управления иммунизацией (ЭРИ) завершится в 2024 г. (ВОЗ)</p>	<p>Запаздывание модификации ЭРИ. Например, аналитический модуль не функционирует в полном объеме, система напоминаний больше не работает и т.д.</p> <p>В системе ПМСП не знают о рождении нового ребенка в зоне обслуживания, чтобы проактивно пригласить его на первую вакцинацию.</p> <p>Были приняты некоторые регуляторные изменения, обязывающие роддома информировать ПМСП через цифровые системы, однако они до сих пор не реализованы из-за затягивания процесса модификации электронных систем.</p> <p>Внедрение принципа географического охвата рассматривается в рамках продолжающейся реформы ПМСП.</p>	<p>Большой проблемой для НПИ являются высокие показатели отсева прививок Гекса1-3 и MMR1-2 (один из основных показателей своевременной вакцинации).</p> <p>Для решения упомянутой проблемы будет важно ознакомиться с опытом разных стран.</p>

Охват АКДС 3 доза (2019-2023)



Coverage level	2019	2023
<50%	0%	0%
50-69%	0%	0%
70-79%	0%	0%
80-89%	0%	18%
90-100%	100%	82%