
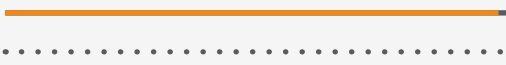





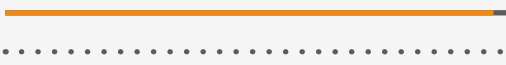


Законодательный обзор: Законодательные Подходы к Иммунизации в Европейском Регионе

Январь 2018

Северные страны Дания, Финляндия, Норвегия и Швеция: Рекомендуемый подход на практике

Матрица Европейского Региона: Закон об иммунизации

СТРАНА	Есть ли право на здравоохранение в конституции этой страны?	Обязана ли правительство проводить иммунизации?	Обязательно ли вакцинировать людей?	Проверяет ли правительство, что человек иммунизирован?	Требуется ли вакцинация для посещения учебного заведения?	Существует ли штрафы за несоблюдение?	Вынес ли судебный орган страны решение об обязательной иммунизации?	Финансирует ли правительство иммунизацию?
ДАНИЯ 	НЕТ	ДА	НЕТ	ДА	НЕТ	НЕТ	НЕТ	ДА
	ПОКАЗАТЕЛИ ОХВАТА	АКДС 98% ИПВ Н/П					КОРЬ (случаи, 7/2017–6/2018) 6	
НОРВЕГИЯ 	НЕТ	ДА	НЕТ	ДА	НЕТ	НЕТ	НЕТ	ДА
	ПОКАЗАТЕЛИ ОХВАТА	АКДС 96% ИПВ Н/П					КОРЬ (случаи, 7/2017–6/2018) 8	
ФИНЛЯНДИЯ 	ДА	ДА	НЕТ	ДА	НЕТ	НЕТ	НЕТ	ДА
	ПОКАЗАТЕЛИ ОХВАТА	АКДС 89% ИПВ Н/П					КОРЬ (случаи, 7/2017–6/2018) 13	
ШВЕЦИЯ 	НЕТ	ДА	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	ДА
	ПОКАЗАТЕЛИ ОХВАТА	АКДС 97% ИПВ Н/П					КОРЬ (случаи, 7/2017–6/2018) 49	

▼ Ответ Проверен Вторичными Источниками

▼ Ответ Подтвержден Опросом

Вступление

Используя “Шкалу Лайкерта: оценка уровней законодательства по иммунизации” разработанную Институтом вакцин Сабина (Sabin) для данного исследования, все северные страны Дания, Финляндия, Норвегия и Швеция получают *рекомендованную* классификацию. Северные страны сопоставимы с точки зрения демографии, бремени болезней, систем здравоохранения с налоговым финансированием, государственной собственностью и работой больниц, универсального доступа к иммунизации и всестороннего охвата.¹ Кроме того, аналогичным образом организованы национальные программы иммунизации (НПВ) в скандинавских странах. Иммунизация является добровольной во всех четырех странах, и вакцины, включенные в НПВ, предоставляются детям бесплатно. Дети проходят вакцинацию в детских садах, а затем в школах, но для поступления в школу иммунизации не требуется. Системы болезней, охвата и мониторинга хорошо зарекомендовали себя, надежны и обеспечивают детализацию на национальном и субнациональном уровнях. Кроме того, существуют системы компенсации в случае побочных эффектов после иммунизации (AEFI).

Национальные уровни иммунизации были исторически высокими во всех четырех странах, хотя текущие показатели охвата и тенденции начинают различаться. Вакцина против дифтерии, столбняка и коклюша (АКДС 3) служит примером этого недавнего различия среди стран Северной Европы. Уровень охвата АКДС 3 варьировался от 89 до 98 процентов по странам в 2017 году. Показатели охвата АКДС 3 в Дании стабильно увеличивались с 87 процентов в 2007 году до 98 процентов в 2017 году.² Уровень покрытия АКДС 3 в Финляндии был высоким и составлял 97-99 процентов в период между 2007 и 2015 годами, но снизился с 95-92 процентов в 2016 году и далее снизился до 89 процентов в 2017 году.³ Уровень охвата в Норвегии увеличился с 93 процентов в 2007 году до 96 процентов в 2017 году.⁴ Уровень охвата Швецией остается высоким в течение десятилетия с 97-98 процентов между 2007 и 2017 годами.⁵

Данное тематическое исследование направлено на изучение факторов, которые дифференцируют подходы к иммунизации в скандинавских странах, включая законодательство и факторы, связанные с возможностями системы иммунизации.

Методология

Это исследование было проведено Институтом вакцин Сабина в партнерстве с Институтом национального и глобального права здравоохранения О'Нила, Джорджтаунским Университетом. Исследование, представленное в этом документе, было проведено с использованием качественных методов, опроса 53 стран-участниц из Европейского региона, а также дополнительных кабинетных исследований. Дополнительная информация была получена из авторитетных вторичных источников и из информации, предоставленной национальными экспертами и членами руководящего комитета проекта. Всеобъемлющий обзор законодательства, подтверждающих документов, национальных конституций, государственных постановлений, указов и другой соответствующей информации о рассмотренных страновых программах иммунизации в

¹ Magnussen J, Vrangbaek K, Saltman R. Северные системы здравоохранения. Недавние реформы и текущие политические вызовы. Копенгаген: Open University Press, (2009).

² Анон. Дания: Оценка ВОЗ и ЮНИСЕФ национального охвата иммунизацией (WUENIC) [Интернет]. Всемирная организация здравоохранения, 2017 год [цитируется 4 июля 2018 года]. Доступна с: <http://www.who.int/features/2018/hpv-vaccination-denmark/en/>

³ Анон. Финляндия: оценки ВОЗ и ЮНИСЕФ о национальном охвате иммунизацией (WUENIC) [Интернет]. Всемирная организация здравоохранения, 2017 год [цитируется 4 июля 2018 года]. Доступна с: http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/data/fin.pdf

⁴ Анон. Норвегия: оценки ВОЗ и ЮНИСЕФ о национальном охвате иммунизацией (WUENIC) [Интернет]. Всемирная организация здравоохранения, 2017 год [цитируется 4 июля 2018 года]. Доступна с: http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/data/nor.pdf

⁵ Анон. Швеция: оценки ВОЗ и ЮНИСЕФ о национальном охвате иммунизацией (WUENIC) [Интернет]. Всемирная организация здравоохранения, 2017 год [цитируется 4 июля 2018 года]. Доступна с: https://data.unicef.org/wp-content/uploads/country_profiles/Sweden/immunization_country_profiles/immunization_swe.pdf

настоящее время находится в открытом доступе в [База Данных Европейской Политики Иммунизации](#) Сабина (база данных).

Контекст и выводы

Структура НПВ и законодательство

В Северных странах вакцины, включенные в НПВ, рекомендуются и предоставляются детям бесплатно. В Дании,⁶ Финляндии,⁷ Норвегии⁸ and Швеции,⁹ услуги по иммунизации предлагаются и организуются муниципальными медицинскими центрами. Перед поступлением в школу детям предлагается сделать прививки в рамках служб охраны здоровья детей и детских поликлиник. Прививки, предлагаемые в школьном возрасте, являются обязанностью школьных служб здравоохранения.

СТРАНА	# вакцин, включенных в НПВ
Дания ¹⁰	10
Финляндия ¹¹	11
Норвегия ¹²	12
Швеция ¹³	9

Датский НПВ регулируется Законом о Здравоохранении (2010 г.)¹⁴ и дополнительными указами. Закон о Здравоохранении регулирует мониторинг иммунизации и функционирование Датского Регистра Вакцинации.¹⁵ Поправка, внесенная в 2013 году,¹⁶ позволила использовать Регистр для отслеживания действий родителей, которые не делали прививки своим детям, отправляя им письменные напоминания. В Указе о бесплатной иммунизации против некоторых инфекционных заболеваний от 2018 года указывалось,¹⁷ что рекомендованные вакцины бесплатно предоставляются всем жителям Дании региональными советами.

⁶ Датская программа вакцинации детей. Управление здравоохранения Дании; 2018. Доступен: Датская программа вакцинации детей. Управление здравоохранения Дании; 2018.

⁷ Stuart Alit Web Design, Turku, Финляндия. Здравоохранение и услуги в Финляндии. Финская система образования: процедуры приема, профессиональное обучение. https://www.expats-finland.com/living_in_finland/public_healthcare.html.

⁸ Норвегия. VENICE III [Интернет]. Venice.cineca.org. N. p. 2018 [цитируется в сентябре 2018]. Доступна с: http://venice.cineca.org/documents/norway_ip.pdf

⁹ Прививки - Агентство общественного здравоохранения Швеции [Интернет]. (2018). Folkhalsomyndigheten.se. [цит. сентябрь 2018 г.], доступно с: <https://www.folkhalsomyndigheten.se/the-public-health-agency-of-sweden/communicable-disease-control/vaccinations/>

¹⁰ <https://www.sst.dk/en/disease-and-treatment/vaccination/childhood-vaccination-programme> : дифтерия, столбняк, коклюш, ветряная оспа, полиомиелит, Haemophilus influenzae типа b (Hib), пневмококк, корь, эпидемический паротит, краснуха. Девушкам также предлагается вакцина против вируса папилломы человека (ВПЧ).

¹¹ <https://thl.fi/en/web/vaccination/national-vaccination-programme/vaccination-programme-for-children-and-adolescents>: дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит, Haemophilus influenzae типа b (Hib), корь, паротит, краснуха, ротавирус, ветряная оспа, пневмококк, гепатит В, вирус папилломы человека (ВПЧ).

¹² Ротавирус, дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит, Haemophilus influenzae типа b (Hib), гепатит В, пневмококк, корь, паротит, краснуха. Девушкам также предлагается вакцина против вируса папилломы человека (ВПЧ).

¹³ Прививки. Агентство общественного здравоохранения Швеции [Интернет]. (2018). Folkhalsomyndigheten.se. [цитируется с сентября 2018 г.], доступно с: <https://www.folkhalsomyndigheten.se/the-public-health-agency-of-sweden/communicable-disease-control/vaccinations/> Дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит, инфекции, вызванные Haemophilus influenzae типа b (Hib), корь, эпидемический паротит, краснуха и пневмококк. Гепатит В также предлагается окружными советами для всех детей. Девушкам также предлагается вакцина против вируса папилломы человека (ВПЧ).

¹⁴ LBK nr 913 af 13/07/2010 Gældende (Sundhedsloven) Offentliggørelsesdato: 15-07-2010 Indenrigs-og Sundhedsministeriet доступно с: <http://www.stfnet.dk/Love/Sundhedsloven%20LBK%20nr%20913%20af%2013.pdf>

¹⁵ Раздел 157а Закона о здравоохранении 2010 года. Управление здравоохранения Дании; 2010.

¹⁶ Закон о внесении изменений в Закон о здравоохранении, раздел 1 Закона № 904 от 4 июля 2013 года. Управление здравоохранения Дании; 2013. Доступно с: <https://www.retsinformation.dk/forms/r0710.aspx?id=160482>

¹⁷ Законодательный декрет № 191 от 28 февраля 2018 года. Управление здравоохранения Дании; 2018. Доступно с: <https://www.retsinformation.dk/pdfPrint.aspx?id=160482>

НПВ Финляндии регулируется Законом об инфекционных заболеваниях (1227/2016). Поправка, вступившая в силу 1 марта 2017 года,¹⁸ прошла несколько раундов консультаций и привела к изменениям, включая улучшение мониторинга. Кроме того, нормативы, касающиеся иммунизации работников, работающих в социальной сфере и сфере здравоохранения, были изменены, чтобы обязать персонал, который находится в непосредственном контакте с группами высокого риска (например, дети в возрасте до одного года, пожилые люди старше 65 лет и больные), привиты от гриппа, кори, ветряной оспы и коклюша (см. базу данных).¹⁹ Этот статус также предусматривает штрафы за отказ от прививки. 2 декабря 2018 года Министр Образования Финляндии Санны Гран-Лаасонен предложил сделать детскую иммунизацию условием выплаты государственных детских и семейных пособий в качестве механизма увеличения охвата иммунизацией.²⁰ На момент проведения данного исследования не было внесено никаких изменений в законодательство, но предложение Министра Гран-Ласонена намекает на то, что Финляндия может ввести новые штрафы за отказ в иммунизации.

НПВ в Норвегии регулируется положениями, включенными в Закон о Борьбе с Инфекционными Заболеваниями,²¹ а иммунизация является добровольной и бесплатной. Решение о введении новой вакцины в НПВ принимается Министерством здравоохранения и служб здравоохранения на основе рекомендаций Национального Института Общественного Здравоохранения (NIPH). Программа внедряется на национальном уровне, но услуги предоставляются местными медицинскими работниками и управляются медсестрами. Все вакцины по НПВ приобретаются Норвежским Институтом Общественного Здравоохранения и распространяются среди местных поставщиков.²² Норвежский Регистр Иммунизации SYSVAK - это национальная информационная система иммунизации (IIS), управляемая норвежским NIPH.²³ SYSVAK юридически закреплен в норвежском законодательстве о реестрах здравоохранения и в регламенте SYSVAK.²⁴

Шведская программа иммунизации детей регулируется Законом об Инфекционных Заболеваниях (SFS 2004: 168)²⁵ и постановлениями, изданными Агентством Общественного Здравоохранения Швеции. Закон об инфекционных заболеваниях предусматривает, что инфекционные заболевания должны охватываться НПВ, если ожидается, что вакцина эффективно предотвратит распространение инфекционных заболеваний и если она эффективна с точки зрения затрат и является устойчивой. Соответствующий Указ²⁶ регулирует 13 факторов, которые Агентство общественного здравоохранения должно учитывать при предложении изменений в НПВ правительству.

¹⁸ Финляндия: No jab, no job? [Интернет] Вакцины сегодня [цитируется в сентябре 2018]. Доступна с:

<https://www.vaccinestoday.eu/stories/finland-no-jab-no-job/>

¹⁹ Декрет № 786 (31 октября 1986 года). Министерство социальных дел и здравоохранения Финляндии. Хельсинки, Финляндия. 1986. Доступен с: http://www.finlex.fi/fi/laki/kaanokset/1986/en19860786_20101059.pdf

²⁰ Министр предлагает привязать пособия на детей к потребностям в вакцинах [Интернет] Uutiset [цит. 2 декабря 2018 г.]. Доступна с: https://yle.fi/uutiset/osasto/news/minister_proposes_child_benefits_be_tied_to_vaccine_requirements/10536101

²¹ Закон о борьбе с инфекционными заболеваниями. Окружные советы по социальному обеспечению. Осло, Норвегия. Доступна с: <https://www.fylkesnemndene.no/en/what-does-fylkesnemndene-do/the-contagious-diseases-protection-act/>

²² Норвегия. VENICE III [Интернет]. Venice.cineca.org. N. p. 2018 [цитируется в сентябре 2018]. Доступна с: http://venice.cineca.org/documents/norway_ip.pdf

²³ Trogstad L, Ung G, Hagerup-Jenssen M, Cappelen I, Haugen I L, Feiring B. Норвежский регистр иммунизации - SYSVAK. Евро Surveill. 2012; 17 (16): PII = 20147. <https://doi.org/10.2807/ese.17.16.20147-en>

²⁴ Закон о реестрах здоровья и обработке медицинской информации (Закон о реестре здоровья) - Юридические данные. (2018). Lovdata.no. [цитируется 3 декабря 2018 года] FOR-2003-06-20-739. Доступно с:

https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2003-06-20-739?q=sysvak_forskriften

²⁵ Закон о профилактике заболеваний SFS № 168 (2009). Министерство социальных дел. Стокгольм, Швеция. 2009.

Доступно с: http://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/smittskyddslag-2004168_sfs-2004-168

²⁶ Регламент инфекционных болезней SFS № 255 (2004). Министерство социальных дел. Стокгольм, Швеция. 2004.

Доступно с: http://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/smittskyddsforordning-2004255_sfs-2004-255

Попытка Швеции ввести обязательную иммунизацию

Риксдаг, или парламент Швеции, получил предложение об обязательной иммунизации в 2016 году. В марте 2017 года он проголосовал против этого предложения на основании рекомендации Социального Комитета Парламента,²⁷ который заявил: «Общая программа вакцинации имеет хороший охват, и, например, большинство детей защищены от кори и полиомиелита. Однако существует скептицизм в отношении прививок, как прививок, включенных в основную программу, так и других. Однако, по нашему мнению, общественный интерес представляет то, что программа вакцинации осуществляется в полном объеме, и многие из мифов и неверных данных, распространяющихся о программе вакцинации, необходимо лечить и закреплять. Поэтому мы считаем, что правительство должно предоставить соответствующему органу власти задачу по разработке информационной кампании о преимуществах и необходимости программы вакцинации детей». Доклад Социального Комитета Риксдага за 2016/17 год: SoU²⁸

Принятие решения о внедрении новой вакцины

Структура принятия решений о внедрении новых вакцин одинакова во всех четырех странах. В каждой стране созданы национальные технические консультативные группы по иммунизации (NITAG) для принятия решений о внедрении вакцин под председательством национальных учреждений общественного здравоохранения, которые широко представлены в медицинских и общественных кругах. Эти NITAG оценивают фактические данные и предоставляют рекомендации лицам, определяющим политику. Окончательное решение о введении вакцины принимается национальным правительством.²⁹

Несмотря на сходство процессов принятия решений и бремя болезней, страны приняли разные решения о внедрении новых вакцин. Например, Финляндия, Норвегия и Швеция внедрили ротавирусные вакцины в свои НПВ; однако в Дании было принято решение против введения ротавирусной вакцины. Все четыре страны оценивают бремя болезней как часть процесса принятия решений. Дания также рассматривает «фактор тяжести», который для ротавируса оценивает низкую смертность и доброкачественное течение большинства случаев инфекции в качестве аргумента против интродукции.³⁰ Финляндия, Норвегия и Швеция также считают, что число случаев и посещения врача являются показателем бремени болезней.³¹

Мониторинг и наблюдение АЕФИ

Страны также демонстрируют сильное сходство в мониторинге и надзоре АЕФИ. В Дании Государственный Институт Сывороток (SSI)³² контролирует количество детей, иммунизированных в рамках датской программы иммунизации детей,³³ а также отслеживает заболевания, указанные в графике иммунизации детей. С 1996 года Датский регистр вакцинации (ДДВ) содержит

²⁷ Отчет Социального комитета: Резюме вопросов общественного здравоохранения 2016/17. Стокгольм, Швеция. 2017. Доступно с: <https://data.riksdagen.se/fil/77EB646D-37F9-4E33-9A89-331A5AA0E85A>

²⁸ Швеция запретила обязательную вакцинацию? [Интернет]. VAXOPEDIA. N. p. 2018 [цитируется в июле 2018]. Доступна с: <https://vaxopedia.org/2018/05/16/did-sweden-ban-mandatory-vaccination/>

²⁹ St-Martin G, Lindstrand A, Sandbu S, Fischer TK. Отбор и интерпретация научных данных при подготовке политических решений: тематическое исследование, касающееся внедрения ротавирусной вакцины в национальные программы иммунизации в Швеции, Норвегии, Финляндии и Дании. Границы в области общественного здравоохранения 2018; 6. DOI: 10.3389 / fpubh.2018.00131

³⁰ Отбор и интерпретация научных данных при подготовке политических решений: тематическое исследование, касающееся внедрения ротавирусной вакцины в национальные программы иммунизации в Швеции, Норвегии, Финляндии и Дании <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5960676/>

³¹ St-Martin G, Lindstrand A, Sandbu S, Fischer TK. Отбор и интерпретация научных данных при подготовке политических решений: тематическое исследование, касающееся внедрения ротавирусной вакцины в национальные программы иммунизации в Швеции, Норвегии, Финляндии и Дании. Границы в области общественного здравоохранения 2018; 6. DOI: 10.3389 / fpubh.2018.00131.

³² Программа вакцинации детей. Управление здравоохранения Дании. Датский 2017. Доступно с: [https://www.ssi.dk/English/PublicHealth/Vaccination/The Danish Childhood Vaccination Programme.aspx](https://www.ssi.dk/English/PublicHealth/Vaccination/The%20Danish%20Childhood%20Vaccination%20Programme.aspx)

³³ Вакцинация. Forside - Sundhedsstyrelsen. Управление здравоохранения Дании. Датский 2018. Доступно с: <https://www.sst.dk/en/disease-and-treatment/vaccination>.

информацию обо всех прививках, приведенных в программе иммунизации детей.³⁴ Датское агентство по лекарственным средствам отвечает за сбор и анализ информации AEFI. В соответствии с законодательством 2014 года данные ДДВ были связаны с другими административными регистрами, что позволило SSI отправлять письменные напоминания родителям детей с отсутствующими прививками.³⁵ Исследование показало, что письменные напоминания увеличивают охват датских детей.³⁶ Управление здравоохранения Дании также сотрудничает на международном уровне в области мониторинга AEFI.

Начиная с 2013 года, Датское агентство по лекарственным средствам получало все больше сообщений о подозрении на AEFI из-за иммунизации против вируса папилломы человека (ВПЧ) молодых девушек.³⁷ В результате в Дании возросло беспокойство общественности по поводу безопасности вакцины против ВПЧ и резко сократилось потребление вакцины с 79 процентов в когорте при рождении в 2000 году до 17 процентов в когорте при рождении в 2003 году.³⁸ По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), «С 2014 года охват вакцинацией против ВПЧ среди 12-летних датских девушек резко сократился с примерно 90 процентов в предыдущих когортах до менее 40 процентов из-за опасений относительно безопасности вакцины».³⁹ В 2016 году, чтобы понять, почему родители девочек откладывают иммунизацию, Управление здравоохранения Дании провело анализ и выяснило, что почти все родители, которые сомневались в необходимости вакцинации своих дочерей, слышали истории о предполагаемых побочных эффектах, в основном через социальные сети и интернет-источники. В 2017 году Управление здравоохранения Дании, Датское общество по борьбе с раком и Датская медицинская ассоциация начали кампанию под названием «Остановить ВПЧ, Остановите рак шейки матки». В рамках кампании, не только опубликовавшей статьи о том, как предотвращать рак шейки матки в традиционных новостных источниках (газетах и журналах), а также открыл страницу в Facebook, чтобы помочь ответить на вопросы родителей и поделиться своими историями. Кампания помогла укрепить доверие к вакцине и напоминает людям, что риск заболеть раком шейки матки намного превышает риск AEFI (см. Письменные напоминания).⁴⁰

³⁴ Suppli CH, Rasmussen M, Valentiner-Branth P, Mølbak K, Krause TG. Письменные напоминания увеличивают охват вакцинацией у детей Дании - оценка общенационального вмешательства с использованием Датского регистра вакцинации, 2014–2015 годы. *Eurosurveillance* 2017; 22. DOI: 10,2807 / 1560-7917.es.2017.22.17.30522

³⁵ Закон о внесении поправок в Закон о здравоохранении можно найти здесь:

<https://www.ft.dk/samling/20161/lovforslag/L132/index.htm>; <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=131918>

³⁶ Социодемографические предикторы связаны с соблюдением напоминания о вакцинации у 9692 девочек в возрасте 14 лет, Дания, 2014–2015 гг. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2211335518300238>

³⁷ Valentiner-Branth P. Профилактика и контроль рака, вызванного ВПЧ: опыт Дании. Вена, Австрия: Институт Stans Serum; 2018. Доступно с:

https://www.ages.at/download/0/0/a00df22e71ad1b6ab84022774280e7e28c632fa3/fileadmin/AGES2015/Service/AGES-Akademie/2018-01-17_ASM_New_Year_s_Lecture_2018/HPV_denmark_vienna.pdf

³⁸ Soborg V. Решение проблемы нехватки вакцины против ВПЧ в Дании. *Европейский журнал общественного здравоохранения* 2017; 27. DOI: 10,1093 / eurpub / скх187.036.

³⁹ Anon. Дания: оценки ВОЗ и ЮНИСЕФ о национальном охвате иммунизацией (WUENIC) [Интернет]. Всемирная организация здравоохранения, 2017 год [цитируется 4 июля 2018 года]. Доступна с: <http://www.who.int/features/2018/hpv-vaccination-denmark/en/>

⁴⁰ stophpv.dk - Вместе против ВПЧ и рака шейки матки. (2018). Stophpv.dk. Получено 19 ноября 2018 г. <http://www.stophpv.dk/>

Письменные напоминания: датский подход к повышению уровня иммунизации против ВПЧ и MMR

Исследования показывают, что некоторые вмешательства эффективны для увеличения потребления вакцины, и, в частности, напоминания могут быть полезны для подростков, которые, как правило, посещают медицинские учреждения менее регулярно, чем маленькие дети.⁴¹ Новые технологии, такие как обмен текстовыми сообщениями и другие электронные сообщения, могут быть особенно эффективны у подростков.⁴²

Чтобы увеличить охват иммунизацией в рамках НПВ, Датский Парламент в мае 2014 года ввел реформу, которая позволит SSI направлять письменные напоминания родителям детей, которым не хватает одной или нескольких прививок. Напоминания выдаются, когда ребенку исполняется два, шесть с половиной и 14 лет. Родителям напоминают обо всех прививках, включенных в НПВ, за исключением случаев, когда ребенку не хватает прививок от пневмококка или менингита (*Haemophilus influenzae* типа В или Hib). Напоминание отправляется родителю, имеющего под опеку ребенка. Если родители имеют совместную опеку, но не имеют один и тот же адрес, напоминание отправляется обоим родителям. Было установлено, что напоминания увеличивают охват иммунизацией несколькими вакцинами, включая вторую дозу вакцины против кори, эпидемического паротита и краснухи (MMR), что коррелирует с пятипроцентным увеличением охвата детей в возрасте семи лет.⁴³ Дания документировала свой успешный подход и поделилась им с другими странами, которые также борются с низким охватом ВПЧ и когда сталкиваются с внедрением новой вакцины в свои НПВ.⁴⁴

В Финляндии Национальный институт здравоохранения и социального обеспечения (THL) осуществляет надзор за болезнями, предупреждаемыми с помощью вакцин, а также за реализацией и безопасностью программы иммунизации.⁴⁵ Отдел безопасности вакцин THL осуществляет надзор за вопросами безопасности вакцин.⁴⁶ Подразделение контролирует безопасность и качество вакцин в Финляндии и ведет реестр AEFI, о котором сообщают медицинские работники. В соответствии с национальными правилами, работники здравоохранения должны сообщать обо всех серьезных AEFI. Онлайн-регистр позволяет в режиме реального времени оценивать инциденты и серьезность возможных AEFI, связанных с каждой вакциной.⁴⁷

Регистр Иммунизации Норвегии, SYSVAK, является национальным электронным реестром иммунизации, в котором регистрируется индивидуальный статус иммунизации и охват иммунизацией в Норвегии.⁴⁸ Компания SYSVAK была основана в 1995 году для замены прекурсора, существовавшего с 1976 года. В рамках программы иммунизации детей вводятся личные данные, такие как имя человека, норвежский личный идентификационный номер, адрес, данные о прививках и дата иммунизации. SYSVAK регулируется Законом о Регистрации Данных о

⁴¹ Suppli CH, Dreier JW, Rasmussen M, Andersen A-MN, Valentiner-Branth P, Mølbak K, et al. Социодемографические предикторы связаны с соблюдением напоминания о вакцинации у 9692 девочек в возрасте 14 лет, Дания, 2014–2015 годы. *Отчеты по профилактической медицине* 2018;10:93–9. doi:10.1016/j.pmedr.2018.02.005

⁴² Suppli CH, Dreier JW, Rasmussen M, Andersen A-MN, Valentiner-Branth P, Mølbak K, et al. Социодемографические предикторы связаны с соблюдением напоминания о вакцинации у 9692 девочек в возрасте 14 лет, Дания, 2014–2015 годы. *Отчеты по профилактической медицине* 2018;10:93–9. doi:10.1016/j.pmedr.2018.02.005

⁴³ Suppli CH, Rasmussen M, Valentiner-Branth P, Mølbak K, Krause TG. Письменные напоминания увеличивают охват вакцинацией у детей Дании - оценка общенационального вмешательства с использованием Датского регистра вакцинации, 2014–2015 годы. 2017;22. doi:10.2807/1560-7917.es.2017.22.17.30522.

⁴⁴ Anon. Дания: оценки ВОЗ и ЮНИСЕФ о национальном охвате иммунизацией (WUENIC) [Интернет]. Всемирная организация здравоохранения, 2017 год [цитируется 4 июля 2018 года]. Доступна с: <http://www.who.int/features/2018/hpv-vaccination-denmark/en/>

⁴⁵ Национальная программа вакцинации - Вакцинация - THL. (2018). Национальный институт здравоохранения и социального обеспечения (THL), Финляндия [цитируется в сентябре 2018 г.]: <https://thl.fi/fi/web/vaccination/national-vaccination-programme>

⁴⁶ Postila V, Kilpi T. Использование данных эпиднадзора за вакцинами при оценке безопасности вакцин. *Vaccine* 2004; 22: 2076–9. DOI: 10.1016/j.vaccine.2004.01.020.

⁴⁷ Rapola S. Национальная программа иммунизации в Финляндии. *Международный журнал циркумполярного здоровья* 2007;66:382–9. doi:10.3402/ijch.v66i5.18310.

⁴⁸ О норвежском реестре иммунизации SYSVAK [Интернет]. (2011). Норвежский институт общественного здравоохранения. [цитируется с сентября 2018 г.] Доступно с: <https://www.fhi.no/en/hn/health-registries/norwegian-immunisation-registry-sysvak/norwegian-immunisation-registry-sys/>

Личном Здоровье⁴⁹, Норвежским Законом о Реестрах Здравоохранения⁵⁰ и правилами SYSVAK.⁵¹ Все прививки НПВ должны быть зарегистрированы на SYSVAK. Регистрация вакцин, выданных за пределами НПВ, требует согласия прививаемого лица.

Норвегия: механизм правил

Чтобы рассчитать охват иммунизацией в реальном времени и степень соблюдения рекомендаций НПВ, SYSVAK использует встроенный механизм правил. Механизм правил - это инструмент, который помогает рассчитать охват на национальном, региональном, муниципальном или районном уровнях, используя информацию Национального Реестра о месте жительства. Механизм правил был разработан для улучшения качества данных в SYSVAK. Списки качества могут составляться на уровне муниципалитетов и районов с указанием непривитых детей, а также детей, которые не были полностью привиты в соответствии с НПВ. Списки передаются ответственному медицинскому персоналу во всех муниципалитетах и районах для дальнейшего контроля. Тем не менее, нет никаких требований или четких указаний относительно того, как проводится последующее наблюдение.

В Швеции Агентство общественного здравоохранения контролирует охват иммунизацией, информирует общественность о программе иммунизации и ведет реестр иммунизации.⁵² В соответствии со шведским законодательством, действующим с 1 января 2013 года,⁵³ медицинские работники обязаны сообщать обо всех прививках, проводимых в рамках программ иммунизации в Швеции, в национальный реестр иммунизации.⁵⁴ Агентство по Медицинской Продукции отвечает за мониторинг безопасности вакцин и рассмотрение отчетов AEFI.

Агентство Общественного Здравоохранения Швеции использует реестр иммунизации для выявления областей с низким охватом. В 2013 году Агентство провело пилотное исследование с использованием метода программ индивидуальной иммунизации Европейского региона ВОЗ (TIP) среди трех идентифицированных групп, подверженных риску вспышек кори и краснухи: антропософского сообщества в Ярне, расположенного к югу от Стокгольма; сомалийские общины в Ринкебю и Тенста на севере Стокгольма; и незарегистрированные мигранты в Стокгольме и Гетеборге.⁵⁵ В результате пилотного проекта было разработано несколько целевых инициатив в области коммуникации и образования, в том числе проект «равный равному», углубленное обучение вакцинологов для медицинских работников и целевая информация о важности вакцинации MMR перед поездкой за границу, внедряются (обновление не было доступно на момент данного исследования).

⁴⁹Закон о системах регистрации личных данных о здоровье и обработке личных данных о здоровье (Закон о системе сбора личных данных о здоровье) № 24. Министерство здравоохранения и здравоохранения (18 мая 2001 года). Осло, Норвегия. Доступна с: <https://www.regjeringen.no/en/topics/health-and-care/public-health/Act-of-18-May-2001-No-24-on-Personal-Health-Data-Filing-Systems-and-the-Processing-of-Personal-Health-Data-Personal-Health-Data-Filing-System-Act-/id224129/>

⁵⁰ Закон о реестрах здоровья и обработке медицинской информации (Закон о реестре здоровья) LOV-2014-06-20-43. Закон от 20 июня 2014 года № 43 относится к реестрам данных личного здоровья. Министерство здравоохранения. Доступно с: <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2014-06-20-43>

⁵¹ Правила сбора и обработки медицинской информации в Национальном регистре вакцинации (Регламент SYSVAK) FOR-2003-06-20-739. [Правила сбора и обработки данных о здоровье в национальном реестре иммунизации (Регламент SYSVAK)]. Министерство здравоохранения. Осло, Норвегия. Доступно с: https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2003-06-20-739?q=sysvak_forskriften

⁵² Эпиднадзор за инфекционными заболеваниями - Агентство общественного здравоохранения Швеции. Агентство общественного здравоохранения Швеции. (2018). [Folkhalsomyndigheten.se](https://www.folkhalsomyndigheten.se/the-public-health-agency-of-sweden/communicable-disease-control/surveillance-of-communicable-diseases/). Доступно с: <https://www.folkhalsomyndigheten.se/the-public-health-agency-of-sweden/communicable-disease-control/surveillance-of-communicable-diseases/>

⁵³ Регистр вакцинации и охват вакцинацией - Агентство общественного здравоохранения Швеции. (2018). [Folkhalsomyndigheten.se](https://www.folkhalsomyndigheten.se/the-public-health-agency-of-sweden/communicable-disease-control/vaccinations/vaccination-register-and-vaccination-coverage/). Доступно с: <https://www.folkhalsomyndigheten.se/the-public-health-agency-of-sweden/communicable-disease-control/vaccinations/vaccination-register-and-vaccination-coverage/>

⁵⁴ Sveriges Riksdag. Закон (2012: 453) о реестрах для национальных программ вакцинации. Агентство общественного здравоохранения Швеции [Документ в Интернете], 2012 год [цитируется по состоянию на 9 июня 2015 года]. Доступна с: <http://rkrattsdb.gov.se/SFSdoc/12/120453.PDF>

⁵⁵ Барьеры и мотивирующие факторы для вакцинации MMR в общинах с низким охватом в Швеции. Внедрение метода индивидуальных программ иммунизации ВОЗ (TIP). [Folkhalsomyndigheten](https://www.folkhalsomyndigheten.se/contentassets/5db4b41a40f94e98b0e1d0d4a596bae8/barriers-motivating-factors-mmr-vaccination-communities-low-coverage-sweden-15027.pdf). 2018. Доступно с: <https://www.folkhalsomyndigheten.se/contentassets/5db4b41a40f94e98b0e1d0d4a596bae8/barriers-motivating-factors-mmr-vaccination-communities-low-coverage-sweden-15027.pdf>

Схемы компенсации

Важно отметить, что в дополнение к строгому надзору за АЕФИ в четырех странах также действуют комплексные схемы компенсации. Программы компенсации вреда от вакцин были созданы для обеспечения того, чтобы лица, на которых вакцины отрицательно влияли, в интересах общества, получали адекватную компенсацию и получали любую необходимую помощь. Было показано, что эти схемы эффективно функционируют, когда работают вместе с устоявшимися комплексными национальными системами социального обеспечения в скандинавских странах. В этих странах было установлено, что схемы компенсации за вред от вакцин имеют относительно низкие административные расходы, особенно по сравнению с гражданскими судебными процессами.⁵⁶

Датские и шведские схемы компенсации вакцин были введены в 1970-х годах, финская - в 1980-х годах, а норвежская - в 1990-х годах.⁵⁷ В Дании и Норвегии схема вакцинации осуществляется Министерством Здравоохранения, а финская и шведская схемы являются добровольными для фармацевтических компаний и не управляются правительством. В Швеции страховая отрасль и правительство сотрудничали в создании шведской схемы компенсации за ущерб от вакцин, в которую все фармацевтические компании и импортеры добровольно платят взносы.⁵⁸ Аналогичным образом, в Финляндии все производители фармацевтических препаратов создали финский кооператив для компенсации травм, связанных с лекарственными средствами, и договорились со страховым сектором о создании собственной добровольной схемы.⁵⁹ В Норвегии, несмотря на то, что эта схема реализуется правительством, она также финансируется за счет взносов фармацевтической промышленности. Финляндия, Норвегия и Швеция используют сбор производителей для финансирования своих схем компенсации за вакцины и травмы.⁶⁰

Анализ

Тенденция через законодательные и программные подходы не может быть идентифицирована, что объясняет различия в охвате иммунизацией среди стран Северной Европы. Например, в Швеции добровольный подход был сохранен после предложения о принятии более обязательного подхода. Несмотря на это, Швеция сохранила высокий уровень охвата. С другой стороны, Финляндия приняла обновленный Закон об Инфекционных Заболеваниях, который требует, чтобы социальный и медицинский персонал, работающий в непосредственном контакте с группами высокого риска, был иммунизирован, и включал в себя штрафы за отказ.⁶¹ Несмотря на эти усилия, ставки снижаются.

Обзор сообщений НПВ в каждой из стран Северной Европы показывает, насколько важно информировать население о рисках и преимуществах иммунизации. Это не новая находка, но тематическое исследование дает некоторые дополнительные сравнительные иллюстрации различных методов, используемых этими четырьмя странами. Данное тематическое исследование подтверждает идею о том, что в странах, которые работали над решением проблемы нерешительности с помощью целевых информационных кампаний - с последующими целевыми группами, которые продемонстрировали более низкий охват иммунизацией - уровень иммунизации либо был устойчивым (Швеция), либо улучшенным (Дания), тогда как в страны, в которых был проведен мониторинг, но коммуникационные усилия по наблюдению за населением были

⁵⁶ Hodges C. Скандинавские схемы компенсации за травмы от наркотиков. *J Consum Policy*2006; (29): 142-75. doi: 10.1007/s10603-006-9003-4

⁵⁷ Looker C, Kelly H. Компенсация без вины после неблагоприятных событий, связанных с вакцинацией: обзор международных программ. *Бюллетень Всемирной организации здравоохранения* 2011;89:371–8. doi:10.2471/blt.10.081901

⁵⁸ Oldertz C. Страхование безопасности, страхование пациентов и фармацевтическое страхование в Швеции. *Американский журнал сравнительного правоведения* 1986; 34: 635. doi:10.2307/840326.

⁵⁹ Финский фармацевтический страховой пул [Интернет]. Хельсинки: Финский фонд фармацевтического страхования; 2011. Доступно с: http://www.lvp.fi/www/page/lvp_www_2090

⁶⁰ Looker C, Kelly H. Компенсация без вины после неблагоприятных событий, связанных с вакцинацией: обзор международных программ. *Бюллетень Всемирной организации здравоохранения* 2011; 89: 371–8. doi:10.2471/blt.10.081901

⁶¹ Предложение правительства о парламенте как инфекционном заболевании и некоторые соответствующие законы HE 13/2016 - Hallituksen esitykset [Интернет]. FINLEX (2018). Finlex.fi. [цитируется по сентябрю 2018 года]. Доступна с: <https://www.finlex.fi/fi/esitykset/he/2016/20>

ограничены (Норвегия) или не было предпринято никаких дополнительных информационных мероприятий (Финляндия), охват не увеличился так значительно (Норвегия) или сократился (Финляндия).

Системы мониторинга действуют как диагностические. Все четыре страны Северной Европы имеют сильные системы мониторинга, позволяющие определить потенциальные причины снижения уровня иммунизации. Используя системы мониторинга, исследования, проведенные Данией, Финляндией и Швецией, показали, что части населения (будь то уязвимые группы населения, например, иммигранты или родители в конкретных регионах) либо не имеют информации, либо принимают решения в отношении иммунизации на основе дезинформации, представленной в источниках средств массовой информации. Швеция провела анализ причин более низких показателей иммунизации среди иммигрантов в нескольких районах страны и провела целевую информационную кампанию. Аналогичным образом, Дания провела анализ, чтобы выявить причины нерешительности вакцинации против ВПЧ и устранить его с помощью целевой информационной кампании. Дания также ввела систему письменных напоминаний в качестве механизма наблюдения за родителями невакцинированных или недостаточно вакцинированных детей. Обе эти тактики дали положительные результаты, и в Швеции уровень иммунизации сохранился, в то время как в Дании наблюдалось значительное улучшение.

С другой стороны, в Финляндии наблюдалось снижение количества охвата и значительных различий в охвате между различными частями страны. Охват снизился до 70 процентов, поскольку родители колеблются или откладывают проведение иммунизации детей. Эти тенденции были очевидны в регионе Остроботнии и на Аландских островах, и параллельно с этим в этих регионах увеличилось число случаев коклюша.⁶² В ответ на более обязательный подход, предложенный в Финском Парламенте, новая парламентская группа была создана исключительно для содействия иммунизации.⁶³ Тем не менее, на сегодняшний день, в отличие от соседей, Финляндия не внедрила дополнительные целевые информационные кампании, и охват 2017 года не улучшился. Точно так же, хотя SYSVAK использовался в Норвегии для выявления недостаточно вакцинированных или непривитых детей, до настоящего времени не было инициировано никакой известной целевой информации или последующих кампаний.⁶⁴

Выводы

Несмотря на ограниченность по объему, это тематическое исследование помогает проиллюстрировать, что страны с *чисто рекомендованным* законодательным подходом могут достичь высоких уровней охвата иммунизацией, а прочность системы иммунизации имеет решающее значение для улучшения и поддержания охвата. Одним из важных факторов является наличие надежной универсальной системы мониторинга, которая может использоваться для отслеживания охвата, заболеваемости и AEFI, выявления регионов или групп населения, где охват может быть низким или снижаться. Другим эффективным механизмом является активное решение проблемы отсутствия информации об иммунизации или дезинформации, распространяемой традиционными и социальными сетями или работниками здравоохранения. Опыт Швеции и Дании показал, что целевые информационные кампании посредством среды, на которую аудитория больше всего полагается и которой доверяет, влияют на охват.⁶⁵ Системы, которые

⁶² Разочарован и огорчен: один отец спрашивает, почему Финляндия не сделает детские вакцины обязательными [Интернет]. Yle Uutiset [цитируется по сентябрь 2018 г.] https://yle.fi/uutiset/osasto/news/frustrated_and_disappointed_one_father_asks_why_finland_wont_make_childhood_vaccines_compulsory/10023122

⁶³ Парламент получает прививочную группу [Интернет]. (2017). Vasabladet.fi [цитируется с сентября 2018 г.] <https://www.vasabladet.fi/Artikel/Visa/148728>

⁶⁴ Hagerup-Jenssen M, Kongsrud S, Riise ØR. Субоптимальный охват вакцинацией против MMR2 в шести округах в Норвегии, выявленный с помощью национального реестра иммунизации, с апреля 2014 года по апрель 2017 года. Eurosurveillance 2017;22. doi:10.2807/1560-7917.es.2017.22.17.30518.

⁶⁵ Rehn M, Uhnoo I, Kühlmann-Berenzon S, Wallensten A, Sparén P, Netterlid E. Наивысшее потребление вакцин после доставки в школу - Оценка на уровне округа стратегий реализации вакцинации против ВПЧ в Швеции. Plos One 2016; 11. DOI: 10.1371 / journal.pone.0149857

автоматизируют напоминания для недостаточно вакцинированного или невакцинированного населения, также являются эффективным подходом, используемым в скандинавских странах. В исследовании предлагается, чтобы мероприятия по отслеживанию и осуществлению целенаправленных информационных усилий оказывали положительное влияние на охват в странах с добровольным подходом к иммунизации.

Sabin Vaccine Institute
2175 K St, NW, Suite 400, Washington, DC 20037
+1 202 842 5025 sabin.org
