

Метаданные показателя ЦУР

(Гармонизированный шаблон метаданных - версия формата 1.1)

0. Информация о показателе

0.a. Цель

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

0.b. Задача

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

0.c. Показатель

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

0.d. Ряд

SH_ACS_DTP3 – доля целевой группы населения, получившей 3 дозы вакцины против дифтерии-столбняка-коклюша (АКДС3) [3.b.1]

SH_ACS_MCV2 – Доля целевой группы населения, получившей вторую дозу коревой вакцины (MCV2) [3.b.1]

SH_ACS_PCV3 – доля целевой группы населения, получившая 3-ю дозу пневмококковой конъюгированной вакцины (PCV3) [3.b.1]

SH_ACS_HPВ – доля целевой группы населения, получившая последнюю дозу вакцины против вируса папилломы человека (ВПЧ) [3.b.1]

0.e. Обновление данных

15.12.2023

0.f. Связанные показатели

Задача 3.8. Обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения, в том числе защиту от финансовых рисков, доступ к качественным основным медико-санитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, качественным и недорогим основным лекарственным средствам и вакцинам для всех. Показатель 3.8.1. Охват основными медико-санитарными услугами (определяемый как средний охват основными услугами по отслеживаемым процедурам, к которым относятся охрана репродуктивного здоровья, охрана здоровья матери и ребенка, лечение инфекционных заболеваний, лечение неинфекционных заболеваний и масштабы и доступность услуг для широких слоев населения и для находящихся в наиболее неблагоприятном положении групп населения).

0.g. Международные организации, ответственные за глобальный мониторинг

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

1. Данные представлены

1.a. Организация

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

2. Определения, концепции и классификации

2.a. Определения и концепции

Определение:

Охват вакциной АКДС (DTP) (от дифтерии, столбняка и коклюша) (3-ая доза): процент выживших младенцев, которые получили 3 дозы вакцины, содержащей дифтерийный и столбнячный анатоксин с коклюшной вакциной, в конкретном году.

Охват вакциной против кори (2-ая доза): процент детей, которые получили две дозы вакцины, содержащей коревой компонент, в соответствии с рекомендованным на национальном уровне календарем профилактических прививок в рамках плановой иммунизации в конкретном году.

Охват Пневмококковой конъюгированной вакциной (последняя доза по графику): процент выживших младенцев, получивших рекомендованные на национальном уровне дозы пневмококковой конъюгированной вакцины в конкретном году.

Охват вакциной против ВПЧ (HPV) (вирус папилломы человека) (последняя доза по графику): процент девушек в возрасте 15 лет получивших рекомендованные дозы вакцины против ВПЧ. В настоящее время используется результативность программы за предыдущий календарный год по целевой возрастной группе.

Основные понятия:

В соответствии со своим мандатом по предоставлению государствам-членам руководства по вопросам политики в области здравоохранения, ВОЗ предоставляет глобальные рекомендации по вакцинации и иммунизации болезней, которые оказывают воздействие на международное общественное здравоохранение. Национальные программы адаптируют рекомендации и разрабатывают национальные календари профилактических прививок на основе местной эпидемиологии болезней и национальных приоритетов в области здравоохранения. Национальные календари профилактических прививок и количество рекомендуемых вакцин варьируются между странами, причём во всех странах обязательно используются вакцины АКДС, вакцины против полиомиелита и кори.

Целевое население, нуждающееся в вакцинации, определяется на основе рекомендуемого возраста её проведения. Первичная серия вакцинации большинства вакцин проводится в первые два года жизни.

Охват АКДС вакциной: измерение общей эффективности системы обеспечения вакцинации младенцам

Охват вакциной против кори: возможность обеспечить вакцинацию в первый год жизни в рамках плановой иммунизации

Охват Пневмококковой конъюгированной вакциной: адаптация новых вакцин для детей

Охват вакциной против ВПЧ: вакцинация в течение жизненного цикла

2.b. Единица измерения

Процент

2.c. Классификации

3. Тип источника данных и метод сбора данных

3.a. Источники данных

Национальные информационные системы здравоохранения или национальные системы иммунизации

Национальные регистры иммунизации

Высококачественные обследования домохозяйств с модулем иммунизации (например, DHS, Обследования состояния здоровья по множеству показателей (MICS), национальные обследования внутри страны)

3.b. Метод сбора данных

Ежегодный сбор данных в рамках отлаженного механизма. Начиная с 1998 года, в целях укрепления сотрудничества и сведения к минимуму бремени отчетности, ВОЗ и ЮНИСЕФ совместно собирают информацию с помощью стандартного вопросника (совместная форма отчетности), направляемого всем государствам-членам

https://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/routine/reporting/en/

3.c. Календарь сбора данных

Ежегодный сбор данных, март-май каждого года. Страновые консультации, июнь каждого года

3.d. Календарь выпуска данных

15 июля каждого года для временного ряда 1980 – год выпуска -1. (оценка на 17 июля 2023 г. на 1980–2022 гг.)

3.e. Поставщики данных

Веб-сайты министерств здравоохранения, программ иммунизации, DHS и MICS

3.f. Составители данных

ВОЗ и ЮНИСЕФ

3.g. Институциональный мандат

4. Иные методологические соображения

4.a. Обоснование

Этот показатель направлен на измерение доступа к вакцинам, включая новые или недостаточно используемые вакцины, на национальном уровне. За последние десятилетия все страны добавили множество новых и недостаточно используемых вакцин в свои национальные календари прививок, и есть несколько вакцин, находящихся на заключительной стадии разработки, которые будут внедрены к 2030 году. Для мониторинга борьбы с болезнями и воздействия вакцин важно измерить охват каждой вакциной в национальном календаре прививок. Уже существует система мониторинга охвата иммунизацией для всех национальных программ, однако прямое измерение доли населения, охваченного всеми вакцинами в программе, возможно только в том случае, в стране имеется хорошо функционирующий национальный электронный реестр прививок, позволяющий легко оценить охват прививками по когортам населения. В то время как страны будут развивать и укреплять реестры иммунизации, существует потребность в альтернативных измерениях.

4.b. Комментарии и ограничения

Рациональность выбора набора вакцин отражает способность программ иммунизации доставлять вакцины на протяжении всего жизненного цикла и адаптировать новые вакцины. Также доступно и может быть предоставлено покрытие для других вакцин, рекомендованных ВОЗ.

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

4.c. Метод расчета

ВОЗ и ЮНИСЕФ совместно разработали методологию оценки национального охвата иммунизацией отдельными вакцинами в 2000 году, и этот подход со временем дорабатывался и проверялся экспертными комитетами. Методика была опубликована, и ссылка доступна в разделе «Справочник». Оценочные временные ряды рекомендованных ВОЗ вакцин, производимых и публикуемых ежегодно с 2001 года.

В методологии используются данные, предоставленные национальными органами власти из административных систем стран, а также данные иммунизации или обследований домохозяйств по нескольким показателям. Оценки ВОЗ/ЮНИСЕФ национального охвата иммунизацией были оценены с использованием контрольного списка «Руководство по точной и прозрачной отчетности по оценкам здравоохранения» (GATHER).

4.d. Валидация

ВОЗ и ЮНИСЕФ призывают страны рассмотреть и прокомментировать проект оценки охвата, представленный после подготовки проекта. В прошлые годы в мае/июне проводились региональные или субрегиональные консультации для рассмотрения данных и оценок по отдельным странам.

4.e. Корректировки

Не применимо.

4.f. Обработка отсутствующих значений (i) на уровне страны и (ii) на региональном уровне

- **На страновом уровне**

Первый отчет данных – первый отчетный год после введения вакцины. Если данные по стране недоступны, интерполяция проводится между 2 точками данных и экстраполируется из последнего доступного отчета о данных.

- **На региональном и глобальном уровнях**

Любые необходимые условные расчеты производятся на уровне страны. Эти страновые значения затем могут использоваться для расчета региональных и глобальных значений.

4.g. Региональное агрегирование

Средневзвешенное значение показателей охвата на страновом уровне, где весовыми коэффициентами являются целевые размеры населения страны на основе Мировых демографических перспектив: пересмотр 2022 года Отдела народонаселения ООН. Все страны региона включены. В отношении вакцины против ВПЧ для расчета средневзвешенного значения использовались данные о девочках в возрасте 15 лет.

4.h. Доступные странам методы для сбора данных на национальном уровне

Не применимо

4.i. Управление качеством

Не применимо

4.j. Гарантия качества

Не применимо

4.k. Оценка качества

Не применимо

5. Доступность и дезагрегация данных

Доступность данных:

Данные охвата различными вакцинами собираются ежегодно и рассматриваются экспертной группой ВОЗ и ЮНИСЕФ, оценки проводятся ежегодно по каждой стране. Данные публикуются как на веб-сайтах ВОЗ, так и на ЮНИСЕФ

http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/routine/coverage/en/index4.html <http://www.data.unicef.org/child-health/immunization>

Охват за 2021 год (в %)

	DTP 3	MCV2	PCV3	HPV
Во всем мире	81	71	51	12
Австралия и Новая Зеландия	94	92	96	63
Центральная и Южная Азия	86	83	45	2
Восточная и Юго-Восточная Азия	84	83	14	1
Латинская Америка и Карибский бассейн	75	68	70	32
Северная Америка и Европа	93	91	80	37
Океания	70	63	70	35
Африка к Югу от Сахары	70	40	64	20
Западная Азия и Северная Африка (M49)	88	83	56	1

Дезагрегация:

Географическое положение, т.е. региональные, национальные и, возможно, субнациональные оценки

6. Сопоставимость / отклонение от международных стандартов

Источники расхождений:

Страны часто передают данные административного охвата, а ВОЗ и ЮНИСЕФ проводят обзор и оценку данных из разных источников, включая административные системы и обследования. Различия между оценками, подготовленными странами и международными организациями, обусловлены главным образом различиями между оценками охвата из административных систем и результатов обследований.

Если вакцина не включена в национальный календарь профилактических прививок, охват частного сектора не будет отражаться.

7. Ссылки и документы

Burton A, Monasch R, Lautenbach B, Gacic-Dobo M, Neill M, Karimov R, Wolfson L, Jones G, Birmingham M. Оценки ВОЗ и ЮНИСЕФ национального охвата иммунизацией детей раннего возраста: методы и процессы. Bull World Health Organ. 2009;87(7):535-41. Available at: <http://www.who.int/bulletin/volumes/87/7/08-053819/en/>

Burton A, Kowalski R, Gacic-Dobo M, Karimov R, Brown D. Формальное представление оценок ВОЗ и ЮНИСЕФ национального охвата иммунизацией: вычислительно-логический подход. PLoS ONE 2012;7(10): e47806. doi:10.1371/journal.pone.0047806. Available at: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3485034/pdf/pone.0047806.pdf>

Brown D, Burton A, Gacic-Dobo M, Karimov R. Введение в степень достоверности оценок ВОЗ и ЮНИСЕФ национального охвата иммунизацией. The Open Public Health Journal,

2013, 6, 73- 76. Доступно по адресу:

<http://www.benthamscience.com/open/tophj/articles/V006/73TOPHJ.pdf>

Brown, David & Burton, Anthony & Gacic-Dobo, Marta. (2015). Изучение поправки на погрешность отзыва, примененной к оценкам охвата многодозовыми вакцинами на основе опроса. 10.13140/RG.2.1.2086.2883.

Danovaro-Holliday MC, Gacic-Dobo M, Diallo MS *et al.* Compliance of WHO and UNICEF estimates of national immunization coverage (WUENIC) with Guidelines for Accurate and Transparent Health Estimates Reporting (GATHER) criteria. *Gates Open Res* 2021, 5:77
Доступно по адресу: <https://doi.org/10.12688/gatesopenres.13258.1>