

Agenda de Vaccinare 2030 (Immunization Agenda IA2030)

Peste 20 de boli care pun viața în pericol pot fi prevenite acum prin vaccinare. Din 2010, 116 țări au introdus vaccinuri pe care nu le foloseau anterior, inclusiv cele împotriva bolilor grave precum pneumonia pneumococică, cancerul de col uterin, febra tifoidă, holera și meningita.

Agenda de Vaccinare 2030 (Immunization Agenda IA2030) – stabilește viziunea și strategia globală a decadei 2021-2030 pentru vaccinuri și vaccinare. Se bazează pe lecțiile învățate, recunoaște provocările și continue generate de bolile transmisibile și valorifică oportunitățile pentru a face față acestor provocări.

IA 2030 poziționează vaccinarea ca un contributor cheie la dreptul fundamental a oamenilor de a se bucura de cea mai bună sănătate fizică și psihică; totodată vaccinarea este considerată o investiție pentru viitor, prin crearea unei lumi mai sănătoase, mai sigure și mai prospere pentru toți.

Agenda de Vaccinare 2030 își propune să ne **asigurăm că menținem rezultatele obținute cu greu și că putem realiza mai mult** – fără a lăsa pe nimeni în urmă, în orice situație și în orice etapă a vieții.

Cele șapte priorități strategice ale Agendei de Vaccinare 2030

-Prima prioritate strategică generală este asigurarea faptului că **programele de vaccinare sunt parte integrantă a asistenței medicale primare** pentru a obține o acoperire universală a sănătății.

-A doua prioritate strategică generală este angajamentul și cererea comunității.

-Aceste două priorități strategice stau la baza unui program de vaccinare și sunt esențiale pentru a furniza indivizilor și comunității servicii de sănătate centrate pe oameni, bazate pe cerere.

-Următoarele trei priorități strategice, @ acoperire și echitate, @ curs de viață și integrare și @ epidemii și situații de urgență, asigură furnizarea de servicii de vaccinare, în fața creșterii populației, urbanizării continue, migrației în creștere, circulației transfrontaliere și deplasării populațiilor, conflictelor, instabilității politice, dezastrelor naturale și schimbărilor climatice.

-Celelalte două priorități strategice sunt **factori de succes**. Investițiile continue sunt necesare pentru combaterea infecțiilor pentru care nu există vaccin. În mod similar, inovația va îmbunătăți performanța programelor de vaccinare prin asigurarea furnizării de servicii către populațiile defavorizate. Asigurarea unei aprovizionări globale fiabile de vaccinuri la prețuri accesibile și sustenabilitatea programelor naționale la nivel mondial sunt, de asemenea, esențiale pentru succes.

PRIORITĂȚI STRATEGICE:

1. Serviciile de vaccinare eficiente, eficiente și rezistente sunt accesibile tuturor oamenilor ca parte esențială a asistenței medicale primare și, prin urmare, contribuie la acoperirea universală a sănătății.
2. Vaccinarea este apreciată și căutată în mod activ de către toți oamenii, iar autoritățile din domeniul sănătății se angajează să se asigure că vaccinarea este disponibilă ca un factor cheie pentru a se bucura de cel mai înalt standard de sănătate posibil, ca drept fundamental.
3. Toată lumea este protejată prin vaccinare completă, indiferent de locație, vârstă, statut socioeconomic sau bariere legate de gen.

4. Toți oamenii beneficiază de vaccinări recomandate pe tot parcursul vieții, integrate efectiv cu alte servicii de sănătate esențiale.

5. Programele de vaccinare pot: 1) să anticipateze, să se pregătească, să detecteze și să răspundă rapid la epidemiile de boli emergente și care pot fi prevenite prin vaccin și 2) să asigure furnizarea de servicii de vaccinare în timpul situațiilor de urgență acute și în rândul comunităților afectate de conflicte, dezastre și crize umanitare.

6. Toate țările au o aprovizionare corespunzătoare cu vaccinuri adecvate și accesibile, de calitate asigurată, precum și finanțare durabilă pentru programele de vaccinare.

7. Inovațiile pentru creșterea amplitudinii și impactului programelor de vaccinare sunt puse rapid la dispoziție tuturor țărilor și comunităților.

Cele patru principii de bază ale Agendei de Vaccinare 2030



Centrată pe oameni

Răspunde la nevoile populației.



Bazată pe parteneriat

Alinierea eforturilor pentru a maximiza impactul.



Agenda e proprie țării

Dirijarea progresului de jos în sus.



Ghidată de date

Promovarea procesului decizional bazat pe dovezi.

Agenda europeană de Vaccinare 2030 – indicatori de impact

Scopul	Impactul așteptat	Indicatorul
Controlul bolii	Control, eliminare sau eradicarea bolilor prevenibile prin vaccinare	Statutul <i>polio-free</i> menținut în Regiunea Europeană
		Procentul țărilor care au obținut și menținut eliminarea rujeolei și rubeolei

		Procentul țărilor care au obținut ținta de control a hepatitei B
		Procentul țărilor care au obținut ținta globală de vaccinare împotriva virusului papiloman uman (HPV)
	Reducerea focarelor de boli prevenibile prin vaccinare	Tendința în numărul focarelor de boli prevenibile prin vaccinare
Echitate și întărirea asistenței medicale primare	Acces echitabil: nimeni nu este lăsat în urmă	Procentul țărilor cu populații sub-vaccinate la nivel subnațional
	Întărirea asistenței medicale primare: Servicii de vaccinare pe tot parcursul vieții	Acoperire cu vaccinurile incluse în calendarele naționale de vaccinare (DTP3, ROR2, HPVc, VPC3)

1 DTP3=doza 3 vaccin difteria/tetanos/pertussis; ROR2=doza2 vaccin care conține component antirujeolică; HPVc=serie completă a vaccinului HPV; VPC3=doza3 vaccin pneumococcic conjugat

Agenda europeană de Vaccinare 2030 (EIA2030) – indicatori pentru priorități strategice

Prioritățile Strategice (P S)	Indicatorii
PS1.1	Procentul de țări cu dovezi ale deciziilor programatice la nivel național și subnațional pe baza datelor și dovezilor disponibile
PS 1.2	Procentul de țări cu densitatea recomandată a lucrătorilor din domeniul sănătății (medici, personal de îngrijire, moașe, stomatologi, farmaciști) la 10 000 de locuitori
PS 1.3	Procentul de țări care efectuează evaluări sau revizuri periodice de supraveghere a bolilor care pot fi prevenite prin vaccinare
PS 1.4	Procentul de țări care au sistem electronic de gestionare a stocurilor de vaccinuri și aprovizionare la toate nivelurile administrative și de livrare a serviciilor
PS 1.5	Procentul de țări cu evenimente adverse grave individuale documentate în urma vaccinării (RAPI) - cel puțin un raport privind siguranța cazurilor per milion de populație totală

PS 2.1	Procentul de țări cu legislație care susține serviciile de vaccinare care acoperă populația pe tot parcursul vieții
PS2.2	Procentul de țări care au desfășurat cercetări formative pentru a înțelege barierele și factorii de sprijin pentru absorbția vaccinurilor pentru unul sau mai multe vaccinuri și care au dezvoltat strategii personalizate bazate pe constatările pentru îmbunătățirea absorbției de vaccinuri
PS 3.1	Procentul de țări cu un plan de vaccinare bazat pe dovezi și finanțat pentru a îmbunătăți acoperirea vaccinală în comunitățile cu risc ridicat (neimunizate sau insuficient imunizate)
PS3.2	Procentul de țări cu dovezi ale populației insuficient imunizate pe niveluri subnaționale
PS4.1	Procentul de țări care ating obiectivele de acoperire pentru ROR2, HPVc și vaccin antigripal sezonier conform strategiilor de control specifice bolii (95% ROR2, 90% HPVc, 75% Gripa)
PS4.2	Procentul de țări cu politici naționale care subliniază integrarea furnizării serviciilor de vaccinare pentru toate grupele de vârstă cu serviciile de asistență medicală primară pentru a preveni oportunitățile ratate
PS4.3	Procentul de țări cu vaccinuri cheie recomandate de OMS (VPC, rotavirus, HPV, inclusiv alte vaccinuri mai noi recomandate, după caz) în programul lor național de vaccinare
PS 5.1	Procentul de focare de poliomielită și/sau rujeolă care sunt întâmpinate cu depistare și răspuns în timp util (inclusiv focarele cu o campanie de vaccinare pentru răspuns la focar)
PS5.2	Procentul de țări cu planuri de urgență pentru a susține serviciile de vaccinare în timpul unei crize umanitare sau a unei urgențe
PS6.1	Procentul de țări ale căror cheltuieli interne ale guvernului și ale donatorilor pentru asistența medicală primară au crescut sau au rămas stabile
PS6.2	Procentul de țări ale căror cheltuieli interne pentru vaccinuri au crescut sau au rămas stabile
PS6.3	Numărul de epuizări de stoc care durează > 1 lună cauzate de întârzieri în achiziții sau de lipsă de finanțare
PS7.1și7.2	Procentul de țări care au efectuat și au aplicat constatările din cercetarea operațională programatică și/sau comportamentală pentru a îmbunătăți performanța programului

Sursa: European Immunization Agenda 2030