



Внедрение вакцины против гепатита В

Уроки, извлеченные из пропаганды, коммуникации и обучения

Скотт Виттэт
Заместитель директора по пропаганде, коммуникации и обучению,
Программа вакцинации детей при PATH¹

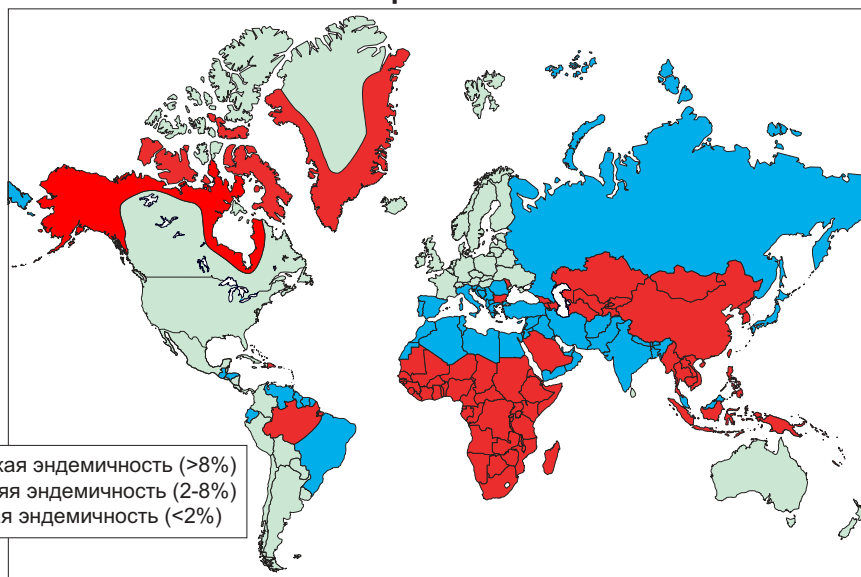
Ежегодно гепатит В уносит жизни 900 тыс. человек.² Это заболевание особенно опасно для новорожденных, т.к. будучи инфицированным в раннем возрасте, человек может быть носителем инфекции до конца жизни, часто не зная об этом. Хронические носители могут заражать других, и сами позднее рискуют получить серьезные заболевания печени, включая цирроз и рак печени.³

К счастью, введение вакцины против гепатита В детям в раннем возрасте помогает защитить их от указанных проблем. По сути, это первая в мире противораковая вакцина. Ввиду серьезности гепатита В и учитывая высокую эффективность и безопасность вакцины, Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) рекомендует ее введение всем детям планеты.⁴

Вакцина против гепатита В появилась несколько десятков лет назад, но ее внедрение в развивающихся странах началось лишь в конце 1980-х годов. В настоящее время более 100 стран используют ее регулярно, но многие другие страны все еще не могут себе это позволить. Агентства-партнеры Глобального альянса по вакцинам и иммунизации (ГАВИ) и Фонд вакцин работают над изменением сложившейся ситуации.⁵

Уроки, описанные в этой статье, основываются на более, чем 10-летнем опыте внедрения вакцины против гепатита В в разных регионах мира. Под эгидой Международного проекта иммунизации против гепатита В PATH (Программа оптимальных технологий в здравоохранении) выполнила несколько самых ранних программ внедрения указанной вакцины в Азии

Гепатит В — проблема глобальная



Источник: ВОЗ, 1998 г.

и Африке. Одним из основных результатов выполнения таких программ в развивающихся странах явилось значительное снижение стоимости вакцины – с \$20-30 за одну детскую дозу до менее \$1. Кроме того, накоплен полезный опыт наиболее рационального внедрения вакцины в национальные программы иммунизации. В настоящей статье описаны уроки, основанные на опыте эффективной пропаганды среди официальных лиц, общения с родителями и медработниками, а также обучения медперсонала обращению с вакциной против гепатита В.

Коммуникационные стратегии эффективного внедрения вакцины

Прежде, чем обсуждать конкретные вопросы относительно вакцины против гепатита В, хотелось бы поделиться предложениями об общих подходах к внедрению новой вакцины:

- **Пригласите экспертов.** Стратегическое использование опыта местных и международных экспертов по гепатиту В может существенно повлиять на мнение руководителей о необходимости иммунизации против гепатита В. ГАВИ может оказать помощь в подборе подходящих кандидатур.
- **Планируйте заранее.** Внедрение новой вакцины затрагивает многие аспекты системы здравоохранения, которые включают в себя политику проведения вакцинации, вопросы поставок вакцин, а также соответствующее материально-техническое обеспечение. Изменение каких-либо из

Уроки, описанные в этой статье, основываются на более, чем 10-летнем опыте внедрения вакцины против гепатита В в разных регионах мира.

этих компонентов могут повлиять на стратегию коммуникации и обучения, а также их содержание. Поэтому следует начинать думать об аспектах коммуникации как можно раньше, координируя их с коллегами, ответственными за выполнение других аспектов программы.

- **Предвидьте дезинформацию, непонимание и отрицательную реакцию** при внедрении чего-либо нового. Часто люди оказывают сопротивление изменениям—необходимо время для полной победы над консерваторами, для ответов на вопросы и для убеждения персонала, принимающего участие в вакцинации.
- **Координируйте содержание обращений и материалов для основных аудиторий: руководителей, медработников и родителей.** При последовательном и скоординированном подходе мероприятия по пропаганде, коммуникации и обучению приносят положительный результат.
- При планировании и выполнении Вашей программы **всегда используйте «наилучшие коммуникационные технологии».** Они всегда включают следующее: стратегическое планирование коммуникации, начиная с начальных этапов программы; изучение аудитории при составлении обращений и печатных материалов; предварительное тестирование этих материалов перед их тиражированием и распространением. Для получения более полной информации о знаниях, убеждениях и поведении медработников и родителей, а также для оказания влияния на них, стремитесь использовать качественные методы исследования.
- **Прежде всего сконцентрируйтесь на улучшении взаимоотношений между медработниками и потребителями,** а затем используйте другие средства для поддержания возникающих межличностных отношений. По данным опроса родителей для них наиболее надёжным источником информации об иммунизации являются медработники⁶. Вот почему так важно, чтобы медработники могли точно описать симптомы гепатита В, эффективность вакцины, а также необходимость вакцинации детей.



Координированное обучение, учебные пособия и обращения к работникам службы иммунизации, медработникам на местах и родителям могут значительно повысить эффективность программы.

Люди часто «теряются» в различиях между гепатитом В и другими формами гепатита.

Уроки, относящиеся к гепатиту В (пропаганда, коммуникация и обучение)

На протяжении ряда лет РАТН извлек ряд уроков из области коммуникации в процессе внедрения вакцины против гепатита В. Помня о них, мы смогли избежать ряд возможных неудач и повысить эффективность всего процесса пропаганды, коммуникации и обучения.

1. Гепатит В может озадачить руководителей, медработников и людей

- Люди часто «теряются» в различиях между гепатитом В и другими формами гепатита.
- У них также нет четкого представления о желтухе. Важно дать понять, что желтуха развивается не только при гепатите В. Например, неверно говорить, что «вакцинация против гепатита В предотвращает желтуху», так как вакцинация против гепатита В предотвращает только желтуху, вызванную гепатитом В.
- Гепатит В может вызвать рак печени через много лет после инфицирования ребенка; поэтому его иногда не связывают с заболеванием в детском возрасте. Это может усложнить понимание родителями преимуществ иммунизации детей в раннем возрасте.
- В различных регионах гепатит В передается различными путями. В некоторых странах, гепатит В обычно передается детям в раннем возрасте. В других – инфекция дает о себе знать на более поздних этапах жизни, что дает основание родителям сомневаться в необходимости иммунизации детей в раннем возрасте.
- Может возникнуть вопрос относительно необходимости иммунизации не только детей, но и взрослого населения. Ответ зависит от оценки специфического риска в конкретном регионе – иммунизация взрослого населения показана в одних странах и не показана в других.
- Многочисленные слухи подвергают сомнению безопасность и эффективность различных вакцин против гепатита В. Иногда такие слухи распространяются теми, кому это может быть выгодно.

- Некоторые медработники не знакомы с рекомендациями ВОЗ прививать вакциной против гепатита В всех детей в раннем возрасте.

2. Используйте любую возможность для распространения среди медработников знаний о вакцине против гепатита В. Как это сделать наиболее эффективно, зависит от конкретной ситуации.

- В г. Ломбок (Индонезия) власти провели эксперимент с новыми системами отчетности о количестве новорожденных и введения вакцины против гепатита В в первую неделю жизни. В связи с изменениями функциональных обязанностей некоторых медработников, возникла необходимость в проведении специального обучения.
- На Филиппинах же значительных системных изменений не потребовалось, в связи с чем отпала необходимость в дополнительном обучении. Вместо этого Минздрав позаботился о том, чтобы информация о гепатите В была распространена через популярную прессу; кроме того, ее обсуждали на совещаниях медработников, а также на региональных и национальных конференциях. Были также обновлены программы обучения медработников.



При общении с менее образованной аудиторией излагайте материал просто. Основной темой обращения к родителям в г. Ломбок была необходимость посетить клинику 5 раз для полной иммунизации каждого ребенка.

3. Составляйте материалы с учетом запросов аудитории

- В г. Ломбок исследование аудитории выявило, что большинство родителей имели относительно низкий уровень образования; у них было множество своих традиционных (немедицинских) представлений о причинах заболевания. С учетом этого, группа внедрения решила разработать простые по содержанию материалы, сосредоточив основное внимание на поведении родителей (например, сколько раз приносить ребенка для иммунизации), а не на научной информации о заболевании или вакцине. В итоге, такая стратегия сработала эффективно, т.к. все родители обучились, как прививать своих детей. Родители, задававшие более сложные вопросы, получали дополнительную информацию от своих врачей.

При ограниченных ресурсах концентрируйте внимание на обучении и предоставлении высококачественных справочных материалов для докторов, медсестер, работников службы иммунизации в центре и на местах.

- В Таиланде родители были более осведомленными, поэтому материалы содержали более сложную информацию. Интересное наблюдение: многие медработники и родители в Таиланде сомневались в необходимости вакцинации взрослых. Поскольку большинство подростков и взрослых в этой стране уже подверглись действию вируса гепатита В, их вакцинация не принесет ощутимой пользы. Разъяснение этого родителям и медработникам явилось основной целью коммуникационной программы.

4. Исследования, проведенные в Индонезии и Таиланде, показали неэффективность массового распространения дорогостоящей печатной продукции для родителей.

- При ограниченных ресурсах концентрируйте внимание на обучении и на предоставлении высококачественных справочных материалов для докторов, медсестер, работников службы иммунизации в центре и на местах.
- Если Вы считаете, что раздаточные материалы для родителей необходимы, разработайте качественные листовки вместо разноцветных буклетов. Они дешевле в изготовлении и распространении.


С надеждой на будущее

С момента появления 10 лет назад первых специальных программ многие страны нашли пути внедрения вакцинации против гепатита В в свои программы иммунизации. Ботсвана, Китай, Египет, Индонезия, Филиппины, Таиланд, Тунис, Южно-Африканская Республика и Зимбабве вошли в число развивающихся стран, которые регулярно защищают своих детей от гепатита В.⁷ Более 30 других стран начинают внедрять такую вакцину при поддержке агентств-партнеров ГАВИ и Фонда вакцин.

Существует еще одна принципиально важная возможность, которую должны использовать партнеры ГАВИ: в настоящее время следует подключить «борцов с полиомиелитом» к выполнению новых проектов в странах, где Национальные дни иммунизации сворачиваются. По сравнению с

«Инициативой по ликвидации полиомиелита», никакая другая программа не была столь успешной в мобилизации общества для укрепления здоровья. Теперь, когда усилия по ликвидации полио во многих регионах уменьшаются, специалисты и добровольцы могут расширить свою деятельность, концентрируя внимание на улучшении плановой иммунизации и других программ оказания первичной медицинской помощи.

Благодаря вниманию, уделяемому многими заинтересованными сторонами вопросам доступности таких детских вакцин, как против гепатита В и *Haemophilus influenzae* типа В (Hib), а также благодаря расширению партнерства на государственном уровне, появилась возможность выиграть битву против этих смертельных заболеваний.



Более 30 стран начинают внедрять вакцину против гепатита В при поддержке агентств-партнеров ГАВИ и Фонда вакцин.

Сноски

1. С г-ном Виттэт можно связаться по эл. почте (info@ChildrensVaccine.org) или по почте: Children's Vaccine Program, PATH, 1455 NW Leary Way, Seattle, WA 98107, USA.
2. GAVI. «Vaccine-Preventable Diseases: An Overview with a Special Focus on Hepatitis B, Hib, and Yellow Fever», 2000.
3. Children's Vaccine Program at PATH website, 2000. www.ChildrensVaccine.org/html/diseases_vaccine.htm
4. World Health Organization website, «Hepatitis B»: www.who.int/health-topics/hepatitis.htm
5. GAVI website: www.VaccineAlliance.org
6. Van Damme P. et al., «Behavioural issues in hepatitis B vaccination», *Vaccine* 19 (2000), 675-679.
7. ВОЗ, 2000. Карту стран, в которых регулярно проводится иммунизация против гепатита В, можно найти на www.who.int/vaccines-surveillance/graphics/htmls/hepb.htm

Впервые настоящая статья была представлена на заседании партнеров ГАВИ в Ноордвейке, Голландия, 21 ноября 2000 года.

Дополнительная информация о гепатите В и программах иммунизации помещена в разделе «Resource Center» на веб-сайте Программы вакцинации детей при PATH: www.ChildrensVaccine.org

Если у Вас нет доступа к Интернету, обращайтесь в Программу вакцинации детей при PATH по адресу:

Children's Vaccine Program at PATH
1455 NW Leary Way
Seattle, WA 98107, USA

и по электронной почте: info@path.org

или связывайтесь с Секретариатом ГАВИ
с/o UNICEF, Palais des Nations, 1211 Geneva 10,
Switzerland

Адрес электронной почты: gavi@unicef.org



1455 NW Leary Way, Seattle, Washington 98107 USA
info@path.org www.ChildrensVaccine.org

Ресурсы по гепатиту В

[Внедрение вакцины против гепатита В: Уроки, извлеченные из пропаганды, коммуникации и обучения](#)

[Иммунизация детей против гепатита В](#)

Безопасные инъекции

[Безопасные инъекции](#)

[Опасные инъекции, фатальные инфекции](#)

[Правильное использование и утилизация саморазрушающихся шприцев и безопасных контейнеров для остроконечных инструментов](#)

Пропаганда и содействие

[Пропаганда и содействие иммунизации](#)

[Факты в пользу иммунизации детей](#)