

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПОЛИТИКЕ FIP

Роль фармации в вакцинации на протяжении всей жизни

Краткое содержание

Вакцинация — это высокоэффективное и затратно-эффективное медицинское вмешательство, которое не только сохраняет здоровье вакцинированного человека, но и улучшает здоровье всего населения благодаря прямому и косвенному воздействию. Рутинная вакцинация помогла проконтролировать и элиминировать ряд инфекционных заболеваний, предотвращая миллионы смертей ежегодно. Вакцинация также снижает нагрузку на систему здравоохранения и сдерживает устойчивость к противомикробным препаратам, однако ограниченный и неравный доступ к вакцинам в некоторых странах, а также дезинформация о вакцинах и нерешительность остаются серьезными проблемами. Пандемия COVID-19 усугубила эти проблемы доступности и нагрузила системы здравоохранения, подчеркнув важность надлежащей информации, а также хранения, обработки и распределения вакцин для обеспечения уверенности и доверия населения к вакцинации.

Фармацевты^а все больше участвуют в разработке, продвижении и доставке вакцин. Они выполняют различные роли по пропаганде вакцинации, информированию и консультированию, а во многих странах они вводят и назначают вакцины. Благодаря своему опыту и доверительным взаимоотношениям фармацевты борются с неверными представлениями о вакцинах и предоставляют пациентам информацию, основанную на доказательствах. Фармацевты обладают уникальными возможностями для поддержки вакцинации различных групп населения и устранения барьеров на пути к достижению высоких показателей охвата вакцинацией, включая труднодоступные группы населения или группы повышенного риска.

Помимо фармацевтов, в штат аптеки входят аптечные техники, аптечные ассистенты, стажеры-фармацевты и студенты-фармацевты, которые также играют важную роль в вакцинации. В некоторых странах аптечные техники и ассистенты проходят сертификацию или регистрацию по утвержденным образовательным программам и имеют дополнительные обязанности на рабочем месте. Наряду с фармацевтами-стажерами и студентами-фармацевтами, они могут быть уполномочены предоставлять информацию и услуги по вакцинации.

^а Фармацевты (фармацевтические кадры) - в данном документе относится ко всем кадрам, связанным с фармацией (например, зарегистрированные практикующие фармацевты, ученые-фармацевты, фармацевтические техники и другие вспомогательные работники аптек, студенты/стажеры до поступления на работу, а также, применительно к РФ, провизоры, имеющие высшее фармацевтическое образование и фармацевты, обладающие средним профессиональным образованием), работающим в различных условиях (например, в розничных аптеках, больнице, научно-исследовательском, промышленном, военном, административном, академическом и других секторах) и имеющим различный объем практики.



В данном заявлении обсуждается важность расширения планов и стратегий вакцинации после младенчества, чтобы обеспечить доступ к вакцинам для всех возрастных групп, включая взрослых и пожилых людей. Фармацевты должны быть интегрированы в схемы иммунизации пациентов и предоставлять вакцины группам особого риска, таким как люди с хроническими заболеваниями, беременные, работники здравоохранения, малообеспеченные слои населения и лица, осуществляющие уход. Заболевания, предотвращаемые вакцинами, являются значительной причиной заболеваемости, включая потерю функциональных способностей, и смертности среди пожилых людей, поскольку постепенное ухудшение иммунной системы, вызванное возрастом, делает их более восприимчивыми к инфекциям.

В данном заявлении также обсуждается важная роль фармацевтов в укреплении доверия к вакцинам и устранении нерешительности в отношении вакцин. Фармацевты доступны, обладают экспертными знаниями и часто взаимодействуют с пациентами в обществе и больницах, что наделяет их уникальной возможностью для проведения содержательных бесед и повышения уровня охвата вакцинацией. Тем не менее, необходимы нормативные требования и политика, чтобы обеспечить адекватную и надлежащую подготовку аптечных работников, а также наличие необходимых структур и условий для оказания безопасных и качественных услуг по вакцинации. Наконец, необходимы соответствующие модели инвестирования и финансирования для поддержки введения вакцин в аптеках и устранения финансовых барьеров для обеспечения справедливого доступа населения к вакцинам, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода и для людей с низким уровнем дохода.

Всестороннее и основанное на доказательствах обоснование представлено в конце данного заявления, после рекомендаций по политике для различных групп заинтересованных лиц.

Чтобы поддержать вклад фармацевтов в вакцинацию на протяжении всей жизни, FIP рекомендует следующее:

Правительствам и политикам следует:

1. Разработать официальные графики вакцинации, поддерживающие иммунизацию на протяжении всей жизни;
2. Признать, предоставить возможность и полностью использовать потенциал и удобство розничных и больничных аптек для общественного здравоохранения, первичной, вторичной и третичной медицинской помощи, а также стратегий профилактики заболеваний, включая вакцинацию;
3. Разработать приемлемую для стран политику и устранить регуляторные барьеры, чтобы дать возможность соответствующим образом обученным и сертифицированным фармацевтам назначать и вводить все соответствующие вакцины на протяжении всей жизни;
4. Принять новую политику вакцинации, которая разрешит и уполномочит фармацевтов, согласно соответствующим законам о медицинском страховании, проводить иммунизацию в рамках соответствующих национальных программ иммунизации, а также позволит выписывать, предоставлять и вводить вакцины, не включенные в эти программы (например, вакцинация путешественников);
5. Содействовать компетентности фармацевтов в назначении и применении вакцин путем определения необходимых знаний и навыков как неотъемлемой части фундаментального образования и подготовки фармацевтов, а также посредством требований к постоянному профессиональному развитию;



6. Инвестировать в стратегии профилактики, включая вакцины и услуги по вакцинации, предоставляемые всеми провайдерами, в том числе фармацевтами и сотрудниками аптек, чтобы обеспечить равный доступ к вакцинации и устойчивость услуг;
7. Разработать соответствующие модели вознаграждения для аптек, чтобы обеспечить устойчивое предоставление услуг по вакцинации в течение всей жизни в частном и государственном секторе;
8. Обеспечить готовность системы здравоохранения к массовой иммунизации во время вспышек заболеваний, предотвращаемых вакцинами, эпидемий и пандемий;
9. Включать фармацевтов и другой аптечный персонал в планы готовности к чрезвычайным ситуациям и реагирования на них в качестве работников здравоохранения первой линии;
10. Поощрять полную интеграцию общественных и больничных аптек в системы здравоохранения, создавая нормативные и операционные условия для межпрофессионального сотрудничества, включая доступ для чтения и записи к общим медицинской документации пациентов и документации о вакцинации;
11. Создайте эффективные информационные системы по иммунизации, доступные работникам здравоохранения, особенно фармацевтам, на всех уровнях оказания медицинской помощи. Такие системы должны быть интегрированы в общие информационные системы здравоохранения.

Организации-члены FIP должны:

1. Стремиться к обеспечению равного доступа к мероприятиям по профилактике заболеваний, включая вакцинацию, независимо от возраста, пола, дохода, места проживания, этнической принадлежности и других факторов, не оставляя никого без внимания;
2. Интегрировать назначение и применение вакцин во всех сферах аптечной практики, в сотрудничестве с системами и органами здравоохранения, другими медицинскими профессиями, а также образовательными и учебными учреждениями;
3. Выступать за создание законодательной базы, которая обеспечит нормативную гарантию вакцинации фармацевтами и определит условия, критерии и отчетность за эту деятельность как часть сферы практики фармацевтов;
4. Там, где это уместно, установить необходимые требования, стандарты и рекомендации, а также предоставить необходимые инструменты и ресурсы для обеспечения качества предоставляемых услуг по вакцинации;
5. Поддерживать постоянное рациональное использование противомикробных препаратов, обеспечивая полную вакцинацию против болезней, предотвращаемых с помощью вакцин, во всех учреждениях;
6. Сотрудничать с другими поставщиками услуг, чтобы обеспечить наилучшее использование местных аптечных кадров для обеспечения максимального использования и охвата вакцинацией, стремясь при этом к автономии поставщиков вакцин для их доставки в соответствии с согласованными протоколами и критериями;



7. Пропагандировать соответствующие модели финансирования вакцин и услуг по вакцинации, которые обеспечивают равный доступ для всех в местах оказания услуг по вакцинации и устойчивость этих услуг;
8. Содействовать и продвигать исследования, направленные на демонстрацию преимуществ вакцинации на базе аптеки для услуг системы здравоохранения, а также на улучшение стандартов практики.

Фармацевтические учебные заведения и провайдеры курсов непрерывного профессионального развития должны:

1. Предоставить студентам-фармацевтам на уровне высшего образования и во время практики комплексные теоретические знания и практические навыки по назначению и применению вакцин, чтобы обеспечить компетентность в предоставлении высококачественных услуг по вакцинации и пропаганде вакцинации на протяжении всей жизни;
2. Обновить учебные программы, чтобы охватить следующие темы: политика и регулирование, касающиеся иммунизации; руководство по вакцинации; мультидисциплинарный уход, ориентированный на пациента; этическая практика; заболевания, предотвращаемые с помощью вакцин, и их менеджмент; иммунология; вакцинология; сервисы по распространению иммунизации; снабжение вакцинами и управление холодной цепью; побочные явления после иммунизации, предотвращение негативных последствий и отчетность; фармаконадзор и управление рисками; управление недостоверной медицинской информацией и эффективная коммуникация для решения проблемы нерешительности и самоуверенности в отношении вакцин и укрепления общественного доверия к вакцинации с профессиональными и регуляторными органами страны;
3. Включить обновленные темы в программы непрерывного образования и повышения квалификации фармацевтов и других сотрудников аптек в сотрудничестве с профессиональными организациями своих стран;
4. Сотрудничать с организациями фармацевтов, чтобы продемонстрировать клинические и экономические преимущества вакцинации в аптеках и совершенствовать стандарты практической работы.

Fédération
Internationale
Pharmaceutique

International
Pharmaceutical
Federation

Каждый фармацевт должен:

1. Придерживаться принципов общественного здравоохранения и первичной медицинской помощи, предоставляя услуги по вакцинации, ориентированные на пациента, при любых условиях, и пропагандируя вакцинацию среди пациентов и в обществе;
2. Способствовать укреплению доверия к вакцинам, устраняя сомнения, опасения, дезинформацию и дезинформирование, обеспечивая всем людям доступ к достоверной информации и основанным на фактах советам о безопасности, эффективности и ценности вакцин;
3. Следовать руководствам профессиональных организаций фармацевтов и регуляторных органов, чтобы соответствовать всем законодательным требованиям местных органов здравоохранения или регуляторных органов, связанных с вакцинацией;
4. Уметь определять и применять стандарты надлежащей аптечной практики FIP-WHO, где это применимо, при выполнении функций, связанных с вакцинацией,



включая правильное хранение при соответствующей температуре любой термолабильной вакцины, а также следить за тем, чтобы при вакцинации была уверенность в получении термолабильной вакцины, хранившейся при надлежащей температуре;

5. Выполнять свои профессиональные обязательства и обязанности по поддержанию и повышению уровня компетентности, включая знания и навыки, при выполнении обязанностей, связанных с вакцинацией;
6. Предоставлять услуги по иммунизации в соответствии с законодательными и регуляторными стандартами;
7. Быть вакцинированными самим (вместе с персоналом аптеки) против всех соответствующих инфекционных заболеваний, предотвращаемых вакцинами не только для того, чтобы защитить себя и свои семьи от таких заболеваний (учитывая частые контакты с пациентами или биологическими образцами), но и из этического долга - не стать возбудителями инфекций среди пациентов и в обществе или в медицинских учреждениях, а также для защиты устойчивости и потенциала медицинского персонала;
8. Охватывать целевые группы для вакцинации на протяжении всей жизни, уделяя особое внимание группам особого риска.

В ДОПОЛНЕНИЕ, FIP ОБЯЗУЕТСЯ:

1. Поддерживать эту важную роль фармацевтов и аптечного персонала и выступать за широкое привлечение фармацевтов для проведения иммунизации на протяжении всей жизни, для преодоления нерешительности и самоуспокоенности в отношении вакцин, а также для борьбы с распространением дезинформации и дезинформирования по всему миру. В этом плане, фармацевты смогут выполнить свою роль консультантов, сторонников и исполнителей в системе общественного здравоохранения в глобальном масштабе;
2. Объединить усилия со Всемирной организацией здравоохранения и другими профессиональными и смежными организациями гражданского общества, чтобы повысить осведомленность о серьезной угрозе нерешительности и самоуверенности в отношении вакцин для глобального здравоохранения и пропагандировать действия по минимизации их влияния на охват вакцинацией и на индивидуальный и общественный иммунитет против болезней, предотвращаемых с помощью вакцин;
3. Способствовать повышению уровня охвата вакцинацией в глобальном плане, поддерживая организации-члены FIP в расширении возможностей фармацевтов по предоставлению услуг вакцинации, повышению квалификации бакалавров в области введения и назначения вакцин фармацевтами, устранении законодательных и нормативных барьеров, препятствующих полноценному участию фармацевтов в вакцинации, и отстаивании доступа и вклада фармацевтов в общую документацию, способствующие совместному оказанию услуг здравоохранения и вакцинации;
4. Стремиться к достижению максимального потенциала каждого фармацевта посредством постоянных инноваций, улучшений и трансформации практики;
5. Пропагандировать приоритетность первичной медицинской помощи и профилактики заболеваний, включая услуги вакцинации, на глобальном, региональном и страновом уровнях, а также выделить соответствующее финансирование для обеспечения доступа к вакцинам и услугам вакцинации для всех, что включает устойчивую оплату услуг вакцинации для всех поставщиков, включая фармацевтов;

Fédération
Internationale
Pharmaceutique

International
Pharmaceutical
Federation



6. Отслеживать и сообщать о вкладе фармацевтов и других членов аптечного персонала в глобальные стратегии вакцинации, собирая и анализируя соответствующие данные и предоставляя организациям-членам FIP и другим соответствующим органам информацию о таком вкладе, его регулировании и вознаграждении;
7. Собирать и делиться лучшими практиками со всего мира по соответствующим каналам;
8. Гарантировать, что, когда другие сотрудники аптеки участвуют в предоставлении услуг по вакцинации, они проходят соответствующее обучение и контролируются.



ОБОСНОВАНИЕ И ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ДОКАЗАТЕЛЬСТВА

Это программное заявление FIP предназначено для поддержки правительств и политиков, организаций-членов FIP и самой FIP, фармацевтических учебных заведений, а также отдельных фармацевтов, желающих продвигать и реализовывать расширенную роль фармации в вакцинации на протяжении всей жизни.

Вакцинация как ключевая интервенция в области общественного здравоохранения и основа первичного здравоохранения и всеобщего охвата медицинским обслуживанием

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), во все времена вакцинация - одно из самых успешных и затратно-эффективных мероприятий в области здравоохранения, уступающее только чистой воде.¹ Польза от вакцинации распространяется гораздо дальше, чем поддержание здоровья вакцинированного человека. Влияние успешной программы вакцинации может улучшить здоровье всего населения как за счет прямого, так и косвенного воздействия. Несмотря на глобальные усилия по увеличению вакцинации на протяжении всей жизни, национальные стратегии вакцинации часто сосредоточены на детях.²

Некоторые инфекционные заболевания удалось взять под контроль, а в некоторых случаях и ликвидировать благодаря обычной вакцинации. В настоящее время вакцинация предотвращает 3,5-5 миллионов смертей в год от таких заболеваний как дифтерия, столбняк, коклюш, грипп и корь.¹

Вакцинация также является мощным инструментом для снижения нагрузки на системы здравоохранения и обеспечения их устойчивости. Она помогает снизить бремя тяжелых заболеваний и госпитализаций (частоту и продолжительность пребывания в стационаре), вызванных болезнями, предотвращаемыми вакцинами.³

Вакцинация не менее важна для борьбы с устойчивостью к противомикробным препаратам, которая рассматривается ВОЗ как одна из главных угроз глобальному общественному здравоохранению.⁴ - путем снижения бремени инфекционных заболеваний и использования противомикробных препаратов.⁵

Более того, примерно 13% раковых заболеваний, диагностированных во всем мире в 2018 году, были связаны с канцерогенными инфекциями, вызванными вирусами и бактериями, которые можно было бы предотвратить с помощью вакцин.⁶ Среди наиболее важных инфекций, связанных с раком, против которых существуют профилактические вакцины, - вирус папилломы человека (ВПЧ), вызывающий такие виды рака, как рак шейки матки, влагалища, вульвы, анального отверстия, полового члена и ротоглотки, и вирус гепатита В (HBV), вызывающий рак печени. Повышение и достижение более высоких показателей вакцинации может помочь в достижении цели ликвидации рака, предотвращаемого с помощью вакцин, и решить проблему неравенства, существующего в настоящее время во всем мире в плане доступа к профилактическим вакцинам.

Однако существуют серьезные проблемы, которые препятствуют доступу к вакцинам для всех и ограничивают охват вакцинацией, тем самым ставя под угрозу достижение цели оптимального уровня охвата вакцинацией населения во всех частях света. Ограниченный и неравный доступ к вакцинам и услугам вакцинации в некоторых странах или территориях поднимает важные этические вопросы и представляет собой угрозу общественному здоровью не только в тех странах, которых это непосредственно касается, но и в глобальном масштабе. Риск вспышек заболеваний, предотвращаемых с помощью вакцин, будет сохраняться, если не принять срочных мер по обеспечению равного доступа к вакцинам для всех и возмещению убытков от программ



иммунизации.^{7,8} Несмотря на огромный прогресс, охват вакцинацией в последние годы достиг плато, а с 2020 года снизился. Глобальный охват снизился с 86% в 2019 году до 81% в 2021 году. Двадцать пять миллионов детей пропустили вакцинацию в 2021 году, что на шесть миллионов больше, чем в 2019 году, что является самым высоким показателем с 2009 года.⁹

Пандемия COVID-19 и связанные с ней перебои в последние годы еще больше обнажили и усугубили существовавшие ранее проблемы с доступом и напряженную работу систем здравоохранения.^{10,11} Пандемия также усугубила существующие проблемы с цепочками поставок, потенциалом медицинских работников и финансированием здравоохранения, в частности, для профилактики заболеваний. Фармацевтическая профессия отреагировала на эти вызовы. Например, больничные фармацевты по всему миру сумели быстро организовать центры вакцинации в своих больницах и поддержали преобразования в системе здравоохранения, чтобы обеспечить вакцинацию населения наиболее эффективным способом. Понимая все необходимые условия для правильной транспортировки и обращения с вакцинами, больничные фармацевты помогли сформировать и завоевать доверие пациентов к вакцинации и ее эффективности. Аналогичным образом, фармацевты розничных аптек в нескольких странах ввели миллионы доз вакцины COVID-19, внося свой вклад в борьбу с пандемией, а также оказав множество других ключевых услуг.

Уверенность пациентов в хранении, обращении и безопасности вакцин COVID-19 очень важна для формирования доверия к соблюдению лучших практик поддержания холодной цепи на протяжении всей цепочки поставок. Более того, хранение, подготовка и введение вакцин в медицинских учреждениях должны осуществляться таким образом, чтобы все меры безопасности и защиты соответствовали лучшим стандартам, чтобы избежать неправильного обращения с вакцинами. Обеспечение надлежащего получения, хранения, обработки и распределения вакцин также имеет огромное значение как для работников здравоохранения, так и для пациентов.¹² Кроме того, увеличение количества ложной информации, дезинформация и нерешительность в отношении вакцин способствовали снижению уровня охвата вакцинацией в некоторых странах.¹³

Fédération
Internationale
Pharmaceutique

International
Pharmaceutical
Federation

Вклад фармации в улучшение показателей охвата вакцинацией и доступа к ней

Фармацевты, работающие в самых разных местах работ, все чаще участвуют в разработке, продвижении и предоставлении вакцин. Согласно [данным FIP за 2020 год](#), по меньшей мере в 86 странах фармацевты играли различные роли в пропаганде вакцинации, информировании и консультировании, и по меньшей мере в 36 странах они играли активную роль в применении вакцин населением. К началу 2023 г., после пандемии COVID-19, эта цифра увеличилась как минимум до 48 стран.¹⁴⁻²² Одним из ключевых рычагов повышения уровня вакцинации среди всех возрастов является повышение удобства доступа, чему аптека может внести очевидный вклад.¹⁴

Больничные фармацевты во всех больницах вносят огромный вклад в борьбу с заблуждениями, связанными с применением вакцин COVID-19, путем обучения своих коллег работников здравоохранения. Это очень важно для распространения той же информации среди широкой общественности с помощью скоординированных и прозрачных сообщений, которым следуют все специалисты системы здравоохранения.

Фармацевты привержены к предоставлению информации, основанной на фактических данных, которая не только будет полезна в борьбе с ложными убеждениями, но и поможет укрепить и сохранить доверие каждого пациента в любой системе здравоохранения. Более того, фармацевты внесли свой вклад в устранение барьеров на пути к достижению показателей вакцинации и уменьшению нерешительности пациентов, противодействуя двусмысленной и вводящей в заблуждение информацией,



касающейся способов хранения, приготовления, введения и отслеживания вакцин COVID-19.¹²

Важнейшим аспектом предоставления общественности надлежащей информации о вакцинах является прозрачное обсуждение целостности и возможностей цепочки поставок вакцин. Для этого необходимо привлекать не только производителей вакцин, но и тех, кто отвечает за доступность компонентов вакцин и дополнительных ресурсов, таких как шприцы с низким мертвым объемом, флаконы и спиртовые тампоны. Особенности цепочки поставок, включая логистику холодовой цепи, хранение и распределение вакцин внутри страны и в медицинских учреждениях, также играют важную роль при предоставлении надлежащей информации населению и предотвращении дезинформации о вакцинах, которая порождает у населения сомнения в отношении вакцин. Фармацевты и сотрудники аптек обеспечивают управление холодовой цепью и соблюдение надлежащих условий хранения, чтобы предотвратить порчу вакцин в течение всего срока годности. Системы, созданные для обеспечения прослеживаемости вакцин в различных медицинских учреждениях, необходимы для того, чтобы в режиме реального времени можно было получить информацию о том, где и когда была получена вакцина, а также о том, кто ее получил.¹²

Розничные аптеки часто являются первой точкой контакта с системой здравоохранения. Они не только укомплектованы высококвалифицированным персоналом, но и являются надежными, удобными медицинскими учреждениями, расположенными в самом сердце населенных пунктов. Аптеки располагают соответствующей инфраструктурой и логистикой для обеспечения надлежащего и надежного хранения и безопасного распространения лекарств, включая те, которые требуют строгого соблюдения температурного режима, например, вакцины.

Во многих районах розничные аптеки открыты дольше и зачастую более доступны, чем другие медицинские учреждения, особенно в сельских, отдаленных или недостаточно обслуживаемых с медицинской точки зрения районах. Аптеки оказывают важную общественную услугу и могут быть ключевым партнером в стратегиях первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний в полной координации с системами здравоохранения и другими медицинскими профессиями.²³

Фармацевты также обладают уникальными возможностями для поддержки различных групп населения в достижении высокого уровня охвата вакцинацией - особенно тех, кто может подвергаться повышенному риску заболеваний, предотвращаемых с помощью вакцин, включая пожилых людей и людей с неинфекционными заболеваниями, или труднодоступные группы, которые часто меньше взаимодействуют с системой здравоохранения.

В целом, фармацевты вносят свой вклад в стратегии вакцинации различными способами, и их роль, связанная с вакцинами, включает:¹⁴

1. Пропаганду вакцинации и программ вакцинации с помощью кампаний и индивидуального общения;
2. Содействие равному доступу к услугам вакцинации, ориентированных на труднодоступные или подверженные особому риску группы населения;
3. Укрепление доверия к вакцинам и снижение нерешительности и самоуспокоенности в отношении вакцин, а также предотвращение распространения дезинформации;
4. Управление цепочкой поставок вакцин, включая управление холодовой цепью;
5. Регистрацию и ведение записей о вакцинации и консультирование по вопросам статуса вакцинации;
6. Распределение вакцин;



7. Назначение вакцин в соответствии с согласованными протоколами и критериями приемлемости;
8. Введение вакцин и управление любыми возможными побочными реакциями, включая анафилаксию;
9. Проведение наблюдения за безопасностью вакцин (фармаконадзор); и
10. Проведение исследований, разработки, производства, контроля качества, доклинических и клинических исследований, а также регуляторных мероприятий до и после выхода вакцины на рынок.

В зависимости от юрисдикции, фармацевтам помогают выполнять некоторые из этих функций другие группы работников, включая надлежащим образом обученных помощников фармацевта, сертифицированных фармацевтических техников, студентов-фармацевтов и интернов-фармацевтов, обладающих необходимыми знаниями и навыками.

Фармацевты играют ключевую роль в отношении всех нежелательных явлений, возникающих после вакцинации, а также при решении дополнительных задач, связанных с использованием нескольких типов вакцин с различным профилем риска в различных медицинских учреждениях. Какими бы редкими они ни были, их необходимо выявлять и сообщать о них властям максимально подробно. Помимо того, фармацевты находятся на стыке цепочек поставок, систем информирования о нежелательных явлениях и информационных систем вакцинации, что накладывает на них еще большую ответственность за выявление сигналов о проблемах безопасности и отслеживание введенных вакцин независимо от поставщика, медицинского учреждения или страны. Вместе с другими медицинскими работниками фармацевты могут своевременно реагировать и предоставлять оптимальные услуги по уходу и профилактике своим пациентам, гарантируя, что их доверие к вакцинации будет сохранено.^{12, 24, 25}

Fédération
Internationale
Pharmaceutique

International
Pharmaceutical
Federation

Вакцинация на протяжении всей жизни: удовлетворение потребностей в вакцинации всех возрастных групп

Для достижения равенства в доступе к мерам профилактики заболеваний, а также для обеспечения максимально возможного уровня качества жизни и функционирования организма на всех этапах жизни и получения всех медицинских и экономических выгод от вакцинации, этическим и здравоохранительным императивом является расширение графиков и стратегий вакцинации после младенчества и во всех возрастах, особенно для взрослых, как подчеркивается в [манифесте инициативы "Иммунизация для всех возрастов" по расширению возможностей иммунизации после младенчества](#).

Крайне важно уделять больше внимания вакцинации на протяжении всей жизни и обеспечить доступ к вакцинам, актуальным для каждой возрастной группы, а именно: младенцев, детей, подростков, взрослых и пожилых людей. Фармацевты должны быть полностью интегрированы в схемы иммунизации пациентов, иметь доступ к записям о прививках и быть включенными в процесс вакцинации пациентов.²⁶

Программы вакцинации на протяжении всей жизни и важность вакцинации для пожилых людей часто недооцениваются. За последнее столетие продолжительность жизни значительно увеличилась, и проблемы, характерные для стареющего населения, становятся приоритетными. Повышенная восприимчивость к болезням, предотвращаемым вакцинами, и повышенная вероятность наличия одного или нескольких хронических заболеваний — вот некоторые из проблем, которые необходимо решать. Заболевания, предотвратимые вакцинацией, такие как грипп, пневмококковые заболевания, опоясывающий герпес и коклюш, являются значительными причинами заболеваемости, снижения качества жизни и смертности среди пожилых людей.^{27, 28} Помимо бремени этих заболеваний, происходит постепенное ухудшение иммунной системы, обусловленное возрастными



изменениями. Старение включает в себя снижение как врожденного, так и адаптивного иммунитета, что способствует увеличению частоты и тяжести инфекций у пожилых людей. Фармацевты могут предоставлять вакцины пожилым людям, которые находятся в группе повышенного риска развития осложнений от заболеваний, предотвращаемых вакцинами.²⁹

Кроме того, фармацевты должны сыграть свою роль в предоставлении дополнительных возможностей для получения полной иммунизации тем, кто не смог завершить свой график прививок в детстве.

Перед лицом пандемии COVID-19 и в рамках подготовки к будущим пандемиям всем странам также необходимо расширить пути вакцинации и поставщиков вакцин, чтобы как можно быстрее достичь высокого уровня охвата вакцинацией и коллективного иммунитета.

Целевые группы населения с повышенным риском: люди, живущие с хроническими заболеваниями, беременные, работники здравоохранения, малообеспеченные слои населения и лица, осуществляющие уход.

Для полного понимания вакцинации в течение всей жизни необходимо подчеркнуть важность вакцинации групп особого риска, таких как люди, живущие с хроническими заболеваниями, беременные, работники здравоохранения, малообеспеченные слои населения и лица, осуществляющие уход. Эти группы могут быть более подвержены или более уязвимы к тяжелым формам заболеваний, предотвращаемых вакцинами, и имеют более высокий риск госпитализации, потери функциональных способностей и даже смерти. Эти группы особого риска должны стать объектом проактивных и систематических действий со стороны специалистов здравоохранения, включая фармацевтов и другой аптечный персонал, чтобы обеспечить их вакцинацией против всех заболеваний, которые могут серьезно повлиять на их здоровье и которые в значительной степени можно предотвратить.³⁰

Использование аптечного персонала для укрепления доверия к вакцинам и устранения нерешительности, опасений, самоуспокоенности и дезинформации о вакцинах

Стратегии вакцинации не будут универсальными и полностью успешными, пока не будет адекватно решена глобальная проблема нерешительности в отношении вакцин. Доступность фармацевтов, их экспертные знания, доверие и частое взаимодействие с пациентами и населением наделяют их уникальной возможностью участвовать в содержательных беседах и решать проблему нерешительности в отношении вакцин. Эта важнейшая роль может способствовать повышению уровня охвата вакцинацией и улучшению защиты отдельных людей и сообществ.

ВОЗ называет самоуспокоенность (низкий воспринимаемый риск заболеваний, предотвращаемых с помощью вакцин, который приводит к предположению, что вакцины не нужны или не являются приоритетом), неудобство и отсутствие уверенности в себе в качестве основных факторов, вызывающих нерешительность в отношении вакцин.³¹ Понимание нерешительности в отношении вакцин является сложной задачей, поскольку опасения пациента по поводу вакцинации часто имеют различный спектр. Уровень страха и недоверия к вакцинам варьируется в зависимости от географического положения, демографических характеристик пациента и типа вакцины, о которой идет речь. Кроме того, новая цифровая эпоха сделала как никогда легким обмен информацией, которая может не основываться на достоверных научных данных, но имеет не меньший потенциал для формирования общественного мнения.

Колебания и опасения по поводу вакцин могут быть вызваны множеством факторов, включая опасения по поводу безопасности, эффективности, моральные или философские вопросы, культурные или религиозные убеждения, или, например, низкий уровень медицинской грамотности.²⁴ Сами работники здравоохранения не имеют



иммунитета от сомнений по поводу вакцин, и очень важно, чтобы они преодолели эти сомнения и получили навыки уверенного общения.^{32, 33} Большинство людей, осуществляющих уход, считают работников здравоохранения, включая фармацевтов, знающими научные основы вакцинации, а также преимущества и риски вакцинации. То, что говорят фармацевты и как они взаимодействуют с пациентами и лицами, осуществляющими уход, может сильно повлиять на принятие вакцин.^{8, 34, 35}

Медицинские и экономические преимущества участия фармацевтов в вакцинации на протяжении всей жизни

Вакцины не только эффективны с точки зрения общественного здравоохранения, но и являются одной из наиболее затратно-эффективных инвестиций в здравоохранение.³⁶⁻³⁸ Здоровое население необходимо для роста экономики, и вакцинация должна стать основой программ общественного здравоохранения, если страны хотят полностью реализовать свой потенциал.

На каждый доллар США, вложенный в программы вакцинации в 73 странах, поддерживаемых Gavi^b, в период с 2021 по 2030 годы, окупаемость инвестиций составила 20,77 долларов США (при использовании метода стоимости предотвращенных заболеваний) или 54,11 долларов США, если используется метод расчета «статистической стоимости жизни», который охватывает более широкие экономические выгоды от применения вакцин.³⁹

Вакцинация может помочь сократить расходы на здравоохранение, позволит направить бюджетные средства на другие цели, а также будет способствовать экономическому успеху страны, поскольку более здоровое население будет более активным и продуктивным. Она сокращает расходы на непосредственное лечение заболеваний, снижает устойчивость к противомикробным препаратам, уменьшает количество прогулов и повышает общую производительность труда. Инвестировать в улучшение охвата и использования вакцинации - это разумная экономическая политика.^{40, 41} Однако, несмотря на растущий консенсус³⁶ в экономическом сообществе о роли вакцин и улучшения здоровья как важной стратегии для улучшения экономического роста, очень часто бывает трудно обосновать необходимость расширения программ вакцинации.

Фармацевты, как признанные защитники, учителя и квалифицированные поставщики вакцин, должны сыграть важную роль в продвижении и поддержке вакцинации. Вакцинация, проводимая фармацевтами, может положительно повлиять на общественное здоровье, улучшив показатели вакцинации среди пациентов из группы риска, а также среди тех, кто получает вакцину впервые или от случая к случаю. Результаты исследований в литературе также продемонстрировали, что участие фармацевтов в качестве иммунизаторов, защитников или тех и других значительно повышает уровень охвата вакцинацией. Например, фармацевты, вводящие вакцину против гриппа, предоставляют услугу, которая высоко ценится пациентами, улучшает доступ к иммунизации и может повысить уровень вакцинации.²³

Регуляторные требования и политика предоставления фармацевтами услуг по вакцинации на протяжении всей жизни

^b Gavi, Альянс по вакцинам - это государственно-частное партнерство, целью которого является улучшение доступа к вакцинации в странах с низкими ресурсами. Альянс включает в себя Всемирную организацию здравоохранения, ЮНИСЕФ, Всемирный банк и Фонд Билла и Мелинды Гейтс в качестве основных партнеров и работает с донорами, включая суверенные правительства, фонды частного сектора и корпоративных партнеров; НПО, правозащитные группы, профессиональные и общественные ассоциации, религиозные организации и научные круги; производителей вакцин, в том числе на развивающихся рынках; а также научно-исследовательские и технические институты здравоохранения. <https://www.gavi.org/>



Пока еще слишком мало стран, где фармацевтам разрешено применять вакцины для населения, и эту ситуацию необходимо улучшить, чтобы добиться адекватного глобального охвата вакцинацией. Однако, получение нормативных или законодательных разрешений — это лишь один из барьеров, препятствующих тому, чтобы профессия фармацевта в полной мере выполняла свою роль в реализации успешной программы вакцинации.

С точки зрения профессионального регулирования, важно обеспечить надлежащую подготовку фармацевтических кадров к решению новых задач, а также наличие соответствующих структур и условий для предоставления безопасных и качественных услуг по вакцинации пациентам и населению. При поддержке соответствующей регуляторной базы, протоколов и обучения фармацевты могут также выписывать рецепты на вакцины, тем самым делая маршрутизацию вакцинации более простой и удобной, особенно для взрослых и пожилых людей. Данные опроса FIP, проведенного в 2022 году, показывают, что фармацевты имеют право выписывать рецепты на бустерную вакцину DTP (дифтерия-столбняк-коклюш) в пяти странах, на вакцину против менингококкового менингита в четырех странах, на вакцину COVID-19 в 11 странах и на другие вакцины (включая грипп, неживые вакцины и желтую лихорадку) в семи странах.¹⁹

Чтобы открыть возможные пути для сотрудничества фармацевтов в стратегиях вакцинации, необходимо, чтобы нормативно-правовая база поддерживала развитие аптечных услуг в области вакцинации. Признание правительствами и политиками роли, которую могут играть фармацевты, является ключевым шагом к включению большего числа фармацевтов в стратегии вакцинации.

Помимо политических и регуляторных реформ, необходимы соответствующие инвестиции в профилактику и подходящие модели финансирования для поддержки и обеспечения устойчивости вакцинации в аптеках либо фармацевтами, либо другими работниками здравоохранения.^{42, 43} Будучи экономически эффективным мероприятием, приносящим пользу как людям, так и обществу, вакцины и услуги по вакцинации должны финансироваться системами здравоохранения и сторонними плательщиками. Любые финансовые барьеры, препятствующие равному доступу населения к вакцинам, должны быть устранены.²⁶ Это особенно актуально для стран с низким и средним уровнем дохода и для людей с низким уровнем дохода.

Для того чтобы фармацевты и аптечный персонал могли участвовать в вакцинации, важно иметь структурированные программы обучения и сертификации, которые способствуют развитию необходимых знаний и навыков. Для того чтобы эти компетенции приобретались на ранних этапах карьеры и стали неотъемлемой частью фундаментальной подготовки фармацевтов, важно, чтобы они были включены в программу обучения фармацевтов на этапе получения высшего образования. Это должно быть дополнено возможностями для непрерывного профессионального развития, чтобы фармацевтические работники могли развивать или повышать свою компетентность в этой области на протяжении всей своей профессиональной карьеры.

Существует ряд основных требований, которые позволяют фармацевтам выполнять функции, связанные с вакцинацией:

- Правовая и нормативная база и разработка политики в отношении вакцин;
- Компетентность, знания и навыки, а также требования к образованию;
- Технические и профессиональные рекомендации и стандартные операционные процедуры;
- Соответствующая инфраструктура;
- Управление цепью поставок для заказов и закупок вакцин;
- Условия хранения и оборудование;



- Оборудование и материалы для введения и утилизации вакцин;
- Оборудование, материалы и лекарства для принятия мер при анафилаксии и оказания первой помощи;
- Своевременный доступ к записям о вакцинации пациентов и возможность добавления данных;
- Адекватные модели финансирования и вознаграждения для обеспечения экономической устойчивости услуг по вакцинации в аптеке;
- Безопасность вакцин и фармаконадзор;
- Взаимодействие с заинтересованными сторонами;
- Пропаганда вакцин, общение и социальная мобилизация;
- Политические и финансовые обязательства; и
- Равенство доступа для всех людей.

Требования к образованию и подготовке фармацевтов для оказания услуг по вакцинации

Для того чтобы фармацевты были готовы работать «вакцинаторами» и предлагать услуги по вакцинации после получения диплома и регистрации, их образование и подготовка на этапе получения высшего образования должны включать базовые и специализированные материалы. Оно должно быть основано на возникающих потребностях пациентов, практике и профессии в стране и включать как теоретическую, так и практическую подготовку.

В странах, где вакцинация фармацевтами не поддерживается, все равно важно подготавливать фармацевтов и обеспечивать их готовность к будущим изменениям, поскольку вакцинация и связанные с ней услуги выходят за рамки просто введения вакцин, так как фармацевты играют важную роль в сфере общественного здравоохранения.

Предполагается, что фармацевты должны приобретать и поддерживать свою компетентность посредством непрерывного профессионального развития. Основываясь на необходимости поддерживать компетентность в областях, относящихся к сфере практической деятельности фармацевта, его знания и навыки также должны приобретаться и обновляться для повышения компетентности при установлении критериев для провайдеров обучения вакцинации, обеспечивая качество программ иммунизации и обучения вакцинации. Эти знания и навыки изложены в "Справочном руководстве по вакцинации" FIP: Знания и навыки в фармацевтическом образовании и профессиональном развитии".⁴⁴

Дата принятия	: 24 сентября 2023 г.
Предложено	: Бюро FIP
Это заявление заменяет следующие предыдущие заявления FIP	: n/a
Это заявление можно процитировать, указав:	: Международная фармацевтическая федерация. Название: Заявление FIP о роли фармации в вакцинации на протяжении всей жизни. Гаага: FIP, 2023. Доступно по адресу: www.fip.org/publications .
Данное заявление ссылается на следующие заявления и документы FIP:	: См. список ссылок на документы FIP ниже.

Ссылки:

1. Всемирная организация здравоохранения. Иммунизация: 2019. Доступно по ссылке: <https://www.who.int/news-room/facts-in-pictures/detail/immunization>.
2. Международная фармацевтическая федерация. FIP Призыв к действию по расширению роли общественных аптек в вакцинации. Гаага: [Интернет]. 2020. [Доступно по ссылке: <https://transformingvaccination.fip.org/call-to-action/>].



3. LARGERON N, Lévy P, Wasem J et al. Role of vaccination in the sustainability of healthcare systems. J Mark Access Health Policy. 2015;3:10.3402/jmahp.v3.27043. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27123188>; <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4802702/>.
4. Всемирная организация здравоохранения. Устойчивость к противомикробным препаратам: 2021 год. Доступно по ссылке: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/antimicrobial-resistance>.
5. Vekemans J, Hasso-Agopsowicz M, Kang G et al. Leveraging Vaccines to Reduce Antibiotic Use and Prevent Antimicrobial Resistance: A World Health Organization Action Framework. Clinical Infectious Diseases. 2021;73(4):e1011-e7. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://doi.org/10.1093/cid/ciab062>.
6. De Martel C, Georges D, Bray F et al. Global burden of cancer attributable to infections in 2018: a worldwide incidence analysis. Lancet Glob Health. 2020;8(2):e180-e90. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31862245>.
7. Bragazzi NL. Pharmacists as Immunizers: The Role of Pharmacies in Promoting Immunization Campaigns and Counteracting Vaccine Hesitancy. Pharmacy (Basel). 2019;7(4). [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31817341>.
8. Wubishet BL, Tesfaye WH, Khan MN et al. Public hesitancy to COVID-19 vaccine and the role of pharmacists in addressing the problem and improving uptake. J Pharm Pract Res. 2021;51(6):494-500. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/35464639>.
9. Всемирная организация здравоохранения. Охват иммунизацией Женева: ВОЗ; 2022. Доступно по ссылке: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>.
10. Lamuda PA, Azar A, Taylor BG et al. Latent class analysis of medical mistrust and COVID-19 vaccine hesitancy among adults in the United States just prior to FDA emergency use authorization. Vaccine. 2023;41(16):2671-9. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/36933985>.
11. Galagali PM, Kinikar AA, Kumar VS. Vaccine Hesitancy: Obstacles and Challenges. Curr Pediatr Rep. 2022;10(4):241-8. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/36245801>.
12. Ненад Милькович. Больничные фармацевты укрепляют доверие к вакцинам COVID-19 Веб-страница Коалиции за вакцинацию: 2022. Доступно по ссылке: https://coalitionforvaccination.com/news/19/hospital-pharmacists-build-confidence-in-covid-19-vaccines?utm_campaign=IMNNL&utm_source=IMNNL20220324&utm_medium=web.
13. Helfers A, Ebersbach M. The differential effects of a governmental debunking campaign concerning COVID-19 vaccination misinformation. J Commun Healthc. 2023;16(1):113-21. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/36919806>.
14. Международная фармацевтическая федерация. Обзор влияния фармации на охват населения иммунизацией: Глобальный обзор. Гаага: [Интернет]. 2020. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://www.fip.org/file/4751>.
15. Алжирская служба прессы. Covid-19: 1 200 фармацевтов участвуют в операции по вакцинации 2021 год. Доступно по ссылке: <https://www.aps.dz/sante-science-technologie/127354-covid-19-1-200-pharmaciens-adherent-a-a-l-operation-de-vaccination-des-citoyens>.
16. Baltic News Network. Латвийское правительство разрешило аптекам проводить вакцинацию против Ковид-19 2021. Доступно по ссылке: <https://bnn-news.com/latvian-government-permits-pharmacies-to-perform-covid-19-vaccination-230920>.
17. Birsanu S-E VO-G, NANU C-A. ASSESSING LEGAL LIABILITY IN ROMANIA 2022;70(3):557-64. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: https://farmaciajournal.com/wpcontent/uploads/art-24-Birsanu_Banu_Nanu_557-564.pdf.
18. Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения. Внедрение вакцины COVID-19: 2021 год. Доступно по ссылке: <https://eurohealthobservatory.who.int/monitors/harm/allupdates/harm/lithuania/covid-19-vaccine-deployment>.
19. Международная фармацевтическая федерация (FIP). Пропаганда расширения роли фармацевта в иммунизации. Акцент на ревакцинации против дифтерии-столбняка-коклюша, COVID-19 и вакцинации против менингита. Гаага: [Интернет]. 2022. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://www.fip.org/file/5137>.
20. Нандини Сиркар. Аптеки ОАЭ скоро будут предоставлять вакцины от Ковид-19 и гриппа Khaleej Times: 2022. Доступно по ссылке: <https://www.khaleejtimes.com/uae/uae-pharmacies-to-soon-provide-covid-19-and-influenza-vaccines>.
21. Министерство здравоохранения Румынии. ORDEN No. 2.382 din 4 noiembrie 2021 2021. Доступно по ссылке: <https://legislatie.just.ro/Public/DetaliuDocument/248262>.
22. Syndicat des Pharmaciens d'Officine de Tunisie. Guide de la vaccination dans les officine 2021. Доступно по ссылке: <https://spot.tn/?mayor=articles&id=975>.
23. Международная фармацевтическая федерация. FIP global vaccination advocacy toolkit. Поддержка и расширение охвата иммунизацией с помощью фармацевтов. Гаага: [Интернет]. 2019. [Доступно по ссылке: <https://iparpharma.org/wp-content/uploads/2020/09/FIP-VaccinationToolkit.pdf>].
24. Международная фармацевтическая федерация. Укрепление доверия к вакцинам и информирование о ценности вакцин - набор инструментов для фармацевтов. Гаага: [Интернет]. 2021. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://www.fip.org/file/5093>.
25. Sturgis P, Brunton-Smith I, Jackson J. Trust in science, social consensus and vaccine confidence. Nature Human Behaviour. 2021;5(11):1528-34. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://doi.org/10.1038/s41562-021-01115-7>.
26. Papastergiou J, Folkins C, Li W et al. Community pharmacist-administered influenza immunization improves patient access to vaccination. Can Pharm J (Ott). 2014;147(6):359-65. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25364353>.
27. Greenberg GM, Koshy PA, Hanson MJS. Adult Vaccination. Am Fam Physician. 2022;106(5):534-42. [Дата обращения: 13 April 2023]. Доступно по ссылке: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/36379499>.
28. Weinberger B. Vaccination of older adults: Influenza, pneumococcal disease, herpes zoster, COVID-19 and beyond. Immun Ageing. 2021;18(1):38. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34627326>.
29. Tak CR, Marciniak MW, Savage A et al. The essential role of pharmacists facilitating vaccination in older adults: the case of Herpes Zoster. Hum Vaccin Immunother. 2020;16(1):70-5. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31369322>.
30. Международная фармацевтическая федерация (FIP). Попробуйте: Расширение охвата иммунизацией с помощью фармацевтов. Гаага: [Интернет]. 2020. [Дата обращения: 18 января 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://www.fip.org/file/4699>.
31. Всемирная организация здравоохранения. Поведенческие соображения для принятия и освоения вакцин COVID-19: Техническая консультативная группа ВОЗ по поведенческим аспектам и наукам о здоровье, отчет о встрече. [Интернет]. 2020. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/337335>.
32. Wiysonge CS, Alobwede SM, de Marie C Katoto P et al. COVID-19 vaccine acceptance and hesitancy among healthcare workers in South Africa. Expert Review of Vaccines. 2022;21(4):549-59. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://doi.org/10.1080/14760584.2022.2023355>.
33. Li C, Su Z, Chen Z et al. Trust of healthcare workers in vaccines may enhance the public's willingness to vaccinate. Hum Vaccin



- Immunother. 2022;18(7):2158669. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/36534602>.
34. Shen AK, Tan ASL. Trust, influence, and community: Why pharmacists and pharmacies are central for addressing vaccine hesitancy. J Am Pharm Assoc (2003). 2022;62(1):305-8. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34688565>.
 35. Koskan AM, LoCoco IE, Daniel CL et al. Rural Americans' COVID-19 Vaccine Perceptions and Willingness to Vaccinate against COVID-19 with Their Community Pharmacists: An Exploratory Study. Vaccines. 2023;11(1):171. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://www.mdpi.com/2076-393X/11/1/171>.
 36. Leidner AJ, Murthy N, Chesson HW et al. Cost-effectiveness of adult vaccinations: A systematic review. Vaccine. 2019;37(2):226-34. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30527660>.
 37. Izadi R, Hatam N, Baberi F et al. Economic evaluation of strategies against coronavirus: a systematic review. Health Econ Rev. 2023;13(1):18. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/36933043>.
 38. Procter SR, Gonçalves BP, Paul P et al. Maternal immunisation against Group B Streptococcus: A global analysis of health impact and cost-effectiveness. PLoS Med. 2023;20(3):e1004068. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/36917564>.
 39. Университет Джона Хопкинса - Международный центр доступа к вакцинам (IVAC). Методологический отчет: Анализ возврата инвестиций в рамках Десятилетия экономики вакцин (DOVE). Десятилетие экономики вакцин: 2019. Доступно по ссылке: <https://immunizationeconomics.org/dove-roi>.
 40. Kuster SP, Böni J, Kouyos RD et al. Absenteeism and presenteeism in healthcare workers due to respiratory illness. Infect Control Hosp Epidemiol. 2021;42(3):268-73. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33239124>.
 41. Pecetta S, Nandi A, Weller C et al. Vaccines for a sustainable planet. Science Translational Medicine. 2023;15(685):eadf1093. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://doi.org/10.1126/scitranslmed.adf1093>.
 42. Houle SK, Grindrod KA, Chatterley T et al. Publicly funded remuneration for the administration of injections by pharmacists: An international review. Can Pharm J (Ott). 2013;146(6):353-64. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24228051>.
 43. Le LM, Veettil SK, Donaldson D et al. The impact of pharmacist involvement on immunization uptake and other outcomes: An updated systematic review and meta-analysis. J Am Pharm Assoc (2003). 2022;62(5):1499-513.e16. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/35961937>.
 44. Международная фармацевтическая федерация. Справочное руководство по вакцинации FIP: Знания и навыки для поддержки профессионального развития и информирования фармацевтического образования в области вакцинации. Гаага: [Интернет]. 2022. [Дата обращения: 13 апреля 2023 г.]. Доступно по ссылке: <https://www.fip.org/file/5158>.

«Настоящий документ был переведен с английского языка Московским фармацевтическим обществом. В случае каких-либо расхождений между двумя текстами приоритет имеет оригинал документа Международной фармацевтической федерации на английском языке. Авторские права остаются за Международной фармацевтической федерацией».

Fédération
Internationale
Pharmaceutique

International
Pharmaceutical
Federation

