

Безопасность инъекций

СОВМЕСТНОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ ВОЗ–ЮНИСЕФ–ЮНФПА об использовании иммунизационными службами саморазрушающихся шприцев

1. Повторное использование стандартных одноразовых шприцев¹ и игл подвергает население высокому риску заболевания и смерти.
2. Саморазрушающиеся шприцы, доступные в настоящее время по сравнительно низким ценам, сводят к минимуму риск заражения передаваемыми с кровью возбудителями таких заболеваний, как гепатит В и ВИЧ. Саморазрушающийся одноразовый шприц—это предпочтительный тип инструментария для вакцинации населения, как при плановой иммунизации, так и проведении массовых кампаний.
3. Предохранительные контейнеры, т. е. ударопрочные емкости, предназначенные для сбора и последующего уничтожения использованных одноразовых и саморазрушающихся шприцев, игл и прочих инъекционных материалов, сокращают риск, которому подвергается население и медицинский персонал.
4. • ВОЗ, ЮНИСЕФ и ЮНФПА еще раз подтверждают решимость придерживаться нынешней практики поставок вакцин, саморазрушающихся шприцев и предохранительных контейнеров в виде единого комплекта (см. вставку на стр. 4).
 - ЮНИСЕФ вновь заявляет, что средства из фондов ЮНИСЕФ не могут быть использованы для закупок стандартных одноразовых шприцев ни для каких иммунизационных мероприятий.
 - ЮНИСЕФ заявляет, что с 1 января 2001 года полностью прекращает финансирование закупок стандартных одноразовых шприцев.
 - ВОЗ, ЮНИСЕФ и ЮНФПА настаивают на том, чтобы к концу 2001 года все страны использовали только саморазрушающиеся шприцы, или шприцы, которые невозможно использовать повторно без предварительной стерилизации. Стандартные одноразовые шприцы более не должны применяться при проведении иммунизации.
 - ВОЗ, ЮНИСЕФ и ЮНФПА настаивают на том, чтобы к концу 2003 года все страны использовали при иммунизации населения только саморазрушающиеся шприцы.
5. Всем участникам иммунизационных мероприятий настоятельно рекомендуется финансировать не только закупку вакцин, но и безопасное их применение, то есть поставки вакцин, саморазрушающихся шприцев и предохранительных контейнеров в едином комплекте, а также осуществление соответствующей подготовки персонала, наблюдения за иммунизацией и информирования населения.

* Настоящий документ выпущен вместо «Программного заявления ВОЗ–ЮНИСЕФ о кампаниях массовой иммунизации» (WHO/EPI/LHIS/9704 Rev. 1) Всемирной Организацией Здравоохранения, Отдел вакцин и биологических препаратов (Женева, Швейцария), Детским фондом ООН, Отдел планирования ЮНИСЕФ (Нью-Йорк, США) и Отдел поставок ЮНИСЕФ (Копенгаген, Дания), а также Фондом ООН в области народонаселения (Нью-Йорк, США). Описанной в документе практики придерживается также Международная федерация Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца.



Исходная информация

По сведениям, поступающим в ВОЗ, ЮНИСЕФ и ЮНФПА, нестерильные инъекции все еще широко распространены. Недостаточные поставки саморазрушающихся шприцев и игл—одна из основных причин такой практики.³ Нестерильные инъекции могут приводить к заражению передаваемыми с кровью возбудителями заболевания—заражению пациента от другого пациента, медицинского работника от пациента и, реже, заражению пациента от медицинского работника. Широкие массы населения подвергаются риску также в тех случаях, когда использованный инструментарий не уничтожается. Во многих случаях использованный, но представляющий коммерческую ценность инструментарий применяется повторно, продается или утилизируется иным образом. Настоятельная необходимость повышения безопасности инъекций при иммунизационных мероприятиях была подчеркнута в статьях, опубликованных в «Бюллетене ВОЗ» (октябрь 1999 года). Вопреки мнению о прививочных уколах как более безопасных, чем терапевтические, около 30% иммунизационных инъекций все еще нестерильны. Есть сведения о повторном применении использованных шприцев; недавние инспекции на местах показали, что стерилизация шприцев и уход за стерилизационным оборудованием проводятся нерегулярно.

В прошлом году в развивающихся странах при плановой иммунизации столбнячным анатоксином детей в возрасте до одного года и женщин детородного возраста было сделано более миллиарда инъекций. При проведении мероприятий по контролю и устранению кори, а также в связи со вспышками эпидемий в том же году было сделано еще более 200 миллионов инъекций.

Вакцину против гепатита В используют ныне в 50% развивающихся стран; вакцины против гемофилюса инфлюэнцы типа b, кори, свинки и краснухи и пентавалентные вакцины широко применяются в Северной и Южной Америке. Ускорено принятие специальных мер, направленных на более эффективную борьбу с корью и устранение столбняка новорожденных. Создан Всемирный Совет иммунизационных служб, предназначенный для обеспечения вакцинами беднейших стран мира.

Расширение масштабов иммунизации, включая кампании по частичной или полной ликвидации той или иной болезни, открывает возможности для совершенствования методов иммунизации и настоятельно требует обеспечения безопасности инъекций.

Риск, связанный с нестерильными инъекциями, был подвергнут оценке,⁴ были также подсчитаны расходы,⁵ на которые придется пойти, чтобы устранить последствия этой порочной практики. Каждый нестерильный укол обходится правительствам от трех до пяти раз выше стоимости одного саморазрушающегося шприца (гарантирующего безопасность инъекции). Человеческие страдания, причиненные нестерильными инъекциями, не поддаются исчислению.

Стратегия

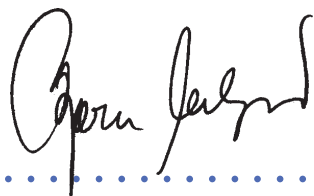
В прошлые годы ВОЗ, ЮНИСЕФ и ЮНФПА предприняли ряд инициативных мер, направленных на повышение безопасности инъекций. Одной из недавних инициатив был предварительный вариант (выпущенный в 1997 году⁶) настоящего совместного заявления, посвященный использованию саморазрушающихся шприцев и предохранительных контейнеров при проведении кампаний массовой иммунизации. Объявленная политика обеспечивала финансирование, закупки и поставки соответствующего числа шприцев и предохранительных контейнеров с каждой партией вакцины, готовящейся для массовой иммунизации населения. Теперь, когда применение этого оборудования опробовано в полевых условиях и наработан опыт его использования, настало время консолидации усилий по распространению этого опыта на все виды вакцинации.

ВОЗ и ЮНИСЕФ выразили готовность проводить в жизнь стратегию, обеспечивающую уделение особого внимания безопасному введению вакцин как при плановой иммунизации, так и во время проведения массовых кампаний. Программное заявление (*см. стр. 1*) определяет позиции


ВОЗ и ЮНИСЕФ и предлагается в качестве руководящего документа для всех участников иммунизационных мероприятий, включая национальные министерства здравоохранения.

ВОЗ и ЮНИСЕФ также рекомендуют:

- Всем странам следует строжайшим образом придерживаться практики безопасных инъекций, в том числе стерилизации иммунизационного инструментария там, где таковой все еще применяется. Участники иммунизационных программ во всех странах должны оказать максимальную поддержку проведению в жизнь практики безопасной иммунизации.
- Особое внимание должно быть уделено разработке соответствующих средств наблюдения за иммунизацией (используемые в настоящее время методы наблюдения не обеспечивают объективности полученных данных).
- Следует поощрять участников иммунизационных мероприятий к оказанию кратковременной финансовой помощи странам, производящим стандартные одноразовые шприцы—до тех пор, пока не будет обеспечено бюджетное финансирование, покрывающее дополнительные расходы на изготовление саморазрушающихся шприцев.
- Участники иммунизационных мероприятий, финансирующие закупки произведенных на местах стандартных одноразовых шприцев, должны оказать помощь странам-производителям в передаче технологии и скорейшему переходу к выпуску саморазрушающихся шприцев.
- Использованные саморазрушающиеся шприцы следует собирать в предохранительные контейнеры, которые должны быть сожжены на месте использования и захоронены (этой практики следует придерживаться до появления более совершенных методов). Усиленное внимание следует уделить разработке эффективных и экологически безопасных методов уничтожения использованных инъекционных материалов.



Б. Мельгаард
Директор
Отдел вакцин и биологических
препаратов
Всемирная организация
здравоохранения



В. Ли-Франкенштейн
Директор
Отдел поставок ЮНИСЕФ
Детский фонд Организации
Объединенных Наций
Копенгаген



С. Рашид
Директор
Отдел по программам ЮНИСЕФ
Детский фонд Организации
Объединенных Наций
Нью-Йорк



М. Низамуддин
Директор
Технический отдел
Фонд ООН в области народонаселения



Ибрахим Осман
Заместитель генерального секретаря
Национальное общество сотрудничества
и развития
Международная федерация Обществ Красного
Креста и Красного Полумесяца

ПРИМЕЧАНИЯ

- ¹ Саморазрушающиеся шприцы отвечают спецификации ВОЗ E8/DS1 и DS2. Настоящий документ относится лишь к наличным запасам саморазрушающихся шприцев.
- ² Служба поставок ЮНИСЕФ предназначена для снабжения материалами и оборудованием правительств и других организаций.
- ³ Review: Unsafe injection in the developing world and transmission of blood-borne pathogens, Simonsen L. (Ph.D.), Kane A., Lloyd J., Zaffran M., Kane M. (M.D.), *WHO Bulletin*, October 1999. («Нестерильные инъекции в развивающихся странах и заражение передаваемых с кровью патогенов»—«Бюллетень ВОЗ», октябрь 1999.)
- ⁴ 'Unsafe injection in the developing world: Region based estimates of the transmission of blood-borne pathogens,' Kane A. et al. *WHO Bulletin*, October 1999. («Нестерильные инъекции в развивающихся странах»—«Бюллетень ВОЗ», октябрь 1999.)
- ⁵ *Direct and indirect costs of alternative injection technologies used in immunization services*, Ekwueme et al. («Прямые и косвенные расходы при использовании альтернативных инъекционных технологий в иммунизационных мероприятиях». ВОЗ, октябрь 1999. Исследование не опубликовано.)
- ⁶ «Безопасность инъекций: Совместное заявление ВОЗ–ЮНИСЕФ о кампаниях массовой иммунизации» (WHO/EPI/LHIS/7.04 Rev. 1), действие которого отменяется настоящим документом (WHO/V&B/99.25).

Под «комплект» следует понимать набор следующих компонентов:

- доброкачественные вакцины;
- саморазрушающиеся шприцы;
- предохранительные контейнеры.

Подразумевается, что ни один из компонентов не должен рассматриваться отдельно, но в качестве неотъемлемой части триединого комплекта, включающего и остальные два компонента. «Комплект» не означает, что его компоненты должны быть физически упакованы вместе.

Копии и информацию можно получить по следующим адресам

World Health Organization (WHO)

Department of Vaccines and Biologicals, 20 Avenue Appia, CH-1211 Geneva 27, Switzerland
Phone: +41 22 791 4373; Fax: +41 22 791 4193; E-mail: gpv@who.ch

United Nations Children's Fund (UNICEF)

3 United Nations Plaza, New York, NY 10017, United States of America
Phone: +1 212 824 6313; Fax: +1 212 824 6460; e-mail: ssakai@unicef.org

United Nations Children's Fund (UNICEF)

Supply Division, Freeport, 2100 Copenhagen Ø, Denmark
Phone: +44 35 27 35 27, Fax: +44 35 26 94 21; E-mail: sdpublications@unicef.dk

United Nations Population Fund (UNFPA)

Technical and Policy Division, 240 East 42nd Street, 17th floor, New York, NY 10017, United States of America
Phone: +1 212 297 5211; Fax: +1 212 297 4915; E-mail: HQ@unfpa.org

International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies (IFRC)

Case postale 372, CH-1211 Geneva 19, Switzerland
Phone: +41 22 730 42 22; Fax: +41 22 733 0395; e-mail: secretariat@ifrc.ch

Код для заказа: WHO/V&B/99.25. Отпечатано в декабре 1999

© World Health Organization 1997

Настоящий документ не является официальной публикацией Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ); все права Организации охраняются. Вместе с тем данный документ можно свободно рецензировать, реферировать, перепечатывать и переводить, частично или полностью, но не для продажи или использования в коммерческих целях.

Ответственность за взгляды, изложенные в документах, несут только упомянутые авторы.