

ПИЛОТЕН ПРОЕКТ VAC-РАСТ
ДОВЕРИЕ ВЪВ ВАКСИНИТЕ –
ИНФОРМАЦИЯ, КОМУНИКАЦИИ
И ДОВЕРИЕ НА ПАЦИЕНТИТЕ И
ПРОФЕСИОНАЛИСТИТЕ

Ваксинационно покрите и хронични



С финансовата
подкрепа на
Европейския съюз



Съществуващото положение

- Всяка година хиляди възрастни хора по света се разболяват от болести, които могат да бъдат предотвратени с ваксини.
- По-конкретно, хората с **хронични и дълготрайни заболявания** често пъти са изложени на по-висок риск от усложнения вследствие на **болести, предотвратими чрез ваксинация**.

Въпреки че съществуват конкретни препоръки за ваксинация, **интересът** към ваксините (приема на ваксинини) сред пациентите е слаб. Тази тенденция е тревожна за някои райони на Европа, където процентът на ваксинираните намалява с течение на времето.

Една от причините е липсата на **леснодостъпна, основана на доказателства** информация на неспециализиран език относно ползите и рисковете от ваксинирането, **целесъобразността на информацията** спрямо здравния статус на пациентите, както и до каква степен информацията и свързаният с нея диалог осигуряват възможност за вземането на **информирано решение**.

СЪВМЕСТНО ВЗЕМАНЕ НА



Информация +
препоръки



Лични ценности +
предпочитания

Колебание относно ваксините

- **Колебанието относно ваксините е забавяне на приемането или отказ от ваксинация** въпреки наличието на услуги за ваксиниране. Това е сложно умозрение, обусловено от конкретния контекст, което варира в зависимост от времето, мястото и ваксините.



Колебание относно ВАКСИНИТЕ

...продължение

- Според работната група SAGE към Световната здравна организация (СЗО) колебанието относно ваксините се влияе от лесен за разбиране модел, състоящ се от 3 основни елемента:

Самодовол-

Самодоволство съществува, когато **усещането за риск от заболявания, предотвратими чрез ваксинация, е слабо**, а ваксинацията не се счита за необходима. Влияе се от множество фактори, включително други отговорности, свързани с живота и/или здравето, които могат да бъдат по-важни в този момент.

Удобство

Удобството е важен фактор, когато физическата **наличност**, финансовата **достъпност** и **готовността за плащане**, географската достъпност, езиковата и здравната грамотност и **апелът за имунизация** оказват влияние върху интереса към ваксинация.

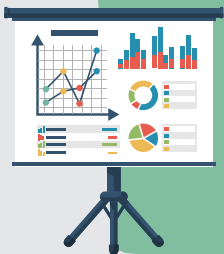
Доверие

Доверието се определя като **доверие в ефективността и безопасността на ваксините** и в системата, която ги осигурява.



с

ВАКСИНАЦИЯТА В ЕВРОПА



- Регулаторната рамка за издаване на разрешения за лекарства/ваксини е установена на равнище ЕС, но **политиките за ваксиниране, графици** и правните разпоредби или препоръки са въпрос от национална компетентност и **всяка държава членка на ЕС има свой собствен имунизационен план.**

- **Обхватът на изследванията,** свързани с пациентите с хронични заболявания, **не е голям.** Въпреки че множество проучвания потвърждават безопасността и ефективността на ваксинирането като средство за превенция на инфекциозните заболявания при тази особено уязвима популация, отчитаните проценти на имунизация често пъти са по-ниски, отколкото за населението като цяло.



ПРЕПОРЪКИ

Призоваваме за действия **за подобряване на достъпа на пациентите** до ваксинация; предоставяне на **основана на доказателства и разбираема** за пациентите информация относно ваксинирането; и участие на пациентските организации в процеса на формирането на политики, програми и действия в областта на ваксинирането на национално и европейско равнище.

Отговорните за разработването на политики лица и другите заинтересовани страни трябва също така да вземат предвид следното:

01

Следва да бъде предоставена надеждна, основана на доказателства информация, която дава възможност на хората да разберат и контекстуализират ползите и рисковете от ваксинацията, специално насочена към пациентите с хронични заболявания.

02

Необходими са подробни познания, необходими за разбиране на факторите, допринасящи за ниския процент на ваксиниране в специфични пациентски общности и в различните държави, за да се подобри подходът към тях и да се адаптират съответните действия.

03

В рамките на всички клинични прегледи здравните специалисти следва **да включат рутинна оценка** на нуждите от ваксиниране на възрастните пациенти, за да се гарантира, че пациентите получават препоръки за необходимите им ваксини, тези ваксини им се предлагат, както и направления за ваксинация.

04

Здравните специалисти следва да бъдат обучени относно значимостта на ваксинирането; те трябва да разполагат със съответните научни факти, за да се улесни диалога с пациентите и да се задълбочат взаимоотношенията на доверие.

05

Националните институции и органи следва **да иницират сътрудничество** с пациентските организации, за да се запознаят по-добре с потребностите на тези общности и да формулират по-ефективни стратегии.