

# АНГОЛА

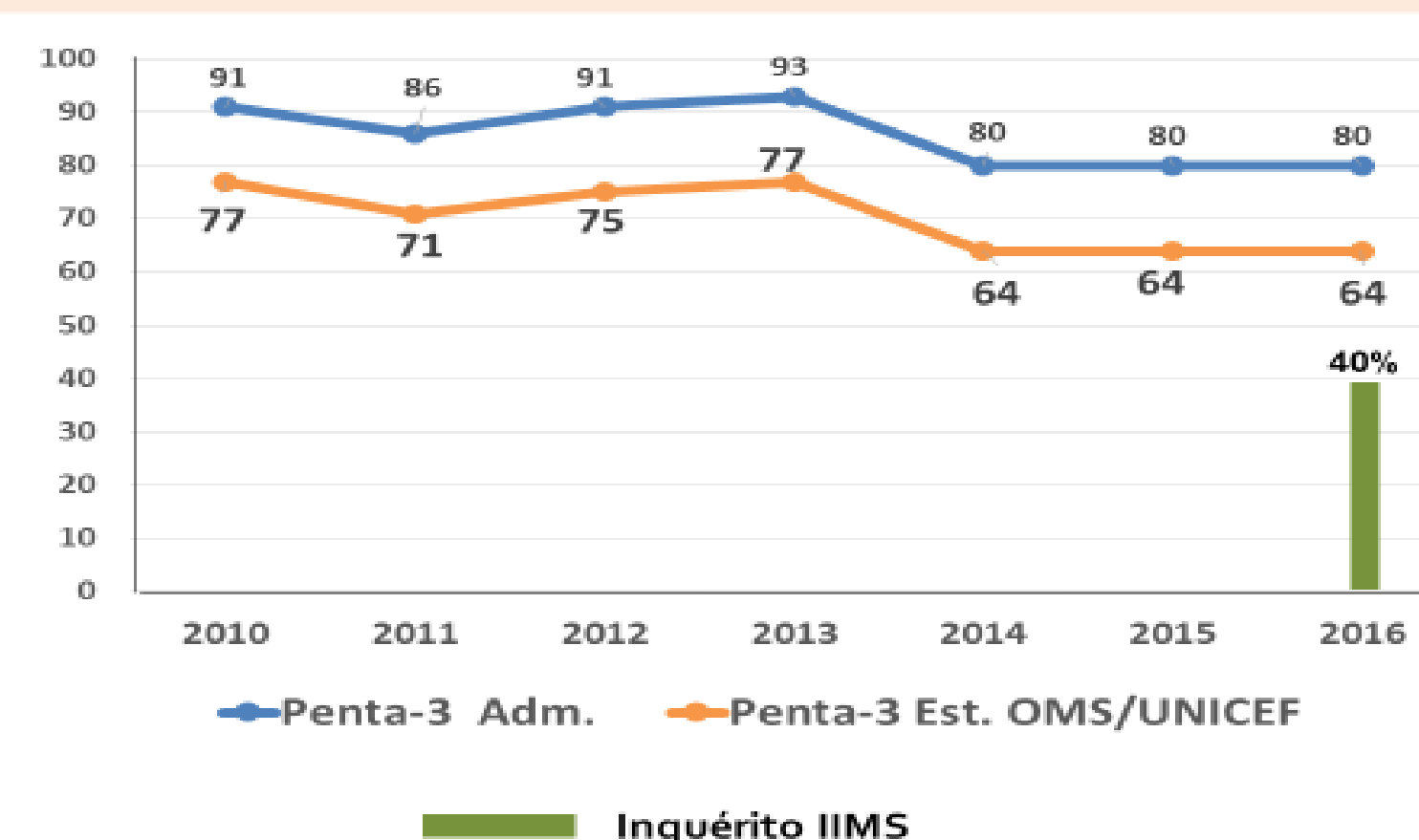
## Управление процессом перехода от поддержки со стороны ГАВИ

Алда Мораис Педро де Суза (Alda Morais Pedro de Sousa),

Изабель Лауринда Северино (Isabel Laurinda Severino), Андре Альваро (Andre Alvaro)

### 1. Справочная информация

#### Тенденция охвата Пента3, Ангола, 2000-2016



- Ангола находится на этапе последнего года перехода от поддержки со стороны ГАВИ (2015-2017 гг.).
- Внедрение новых вакцин при поддержке ГАВИ (2006-2015 гг.)
  - Пентавалентная (DPT-НерВ-Hib)
  - Конъюгат Пневмо 13v (PCV13)
  - Ротавирусная
- Планы внедрения ВПЧ в 2020 году

### 2. Финансирование

#### Финансирование вакцин

Правительство Анголы ответственно за финансирование всех традиционных вакцин:

- Пентавалентная вакцина - с 2015 года;
- PCV13 - с 2016 года;
- в 2017 году - 90% ротавирусной вакцины.

К 2018 году расширенная программа иммунизации (РПИ) и все ее вакцины будут полностью финансироваться правительством Анголы.

- В настоящее время не имеется задолженности ГАВИ по софинансированию
- Из-за финансового кризиса в 2015-2017 годах отмечается ограниченность бюджета в сфере здравоохранения
- Не отмечается недостаток финансирования вакцин и материалов
- Деятельность передовых и мобильных групп вакцинации сведена к минимуму

#### Финансирование укрепления систем здравоохранения (УСЗ)

- Грант ГАВИ на УСЗ на сумму в 3,97 млн. долларов США на 2-летний период (2017-2018 гг.)
- 11 из 18 провинций являются целевыми, и соответствующие 100 муниципалитетов с худшими показателями
- Где проживает 62% местного населения и 67% невакцинированных детей в Анголе (390.610)

### 2. Финансирование (прод.)

Пять компонентов использования средств в рамках УСЗ:

1. Повышение качества услуг по вакцинации в рамках системы общественного здравоохранения (29% средств на УСЗ);
2. Расширение мощностей холодильной цепи, улучшение логистики и обслуживания оборудования холодильной цепи (47% средств на УСЗ);
3. Повышение уровня просвещения и коммуникации в сфере здравоохранения (7% средств на УСЗ);
4. Улучшение качества и использования данных, мониторинг и оценка (10% средств на УСЗ);
5. Укрепление национального потенциала в области управления и определение политики иммунизации на основе устойчивых фактических данных (2% средств на УСЗ).

### 3. Закупки

До 2015 года закупки традиционных вакцин проводились на местном уровне через местных поставщиков, которые предоставляли вакцины, прошедшие преквалификацию ВОЗ.

- Эффективно, но более высокая стоимость.

С 2016 года все вакцины приобретаются через ЮНИСЕФ.

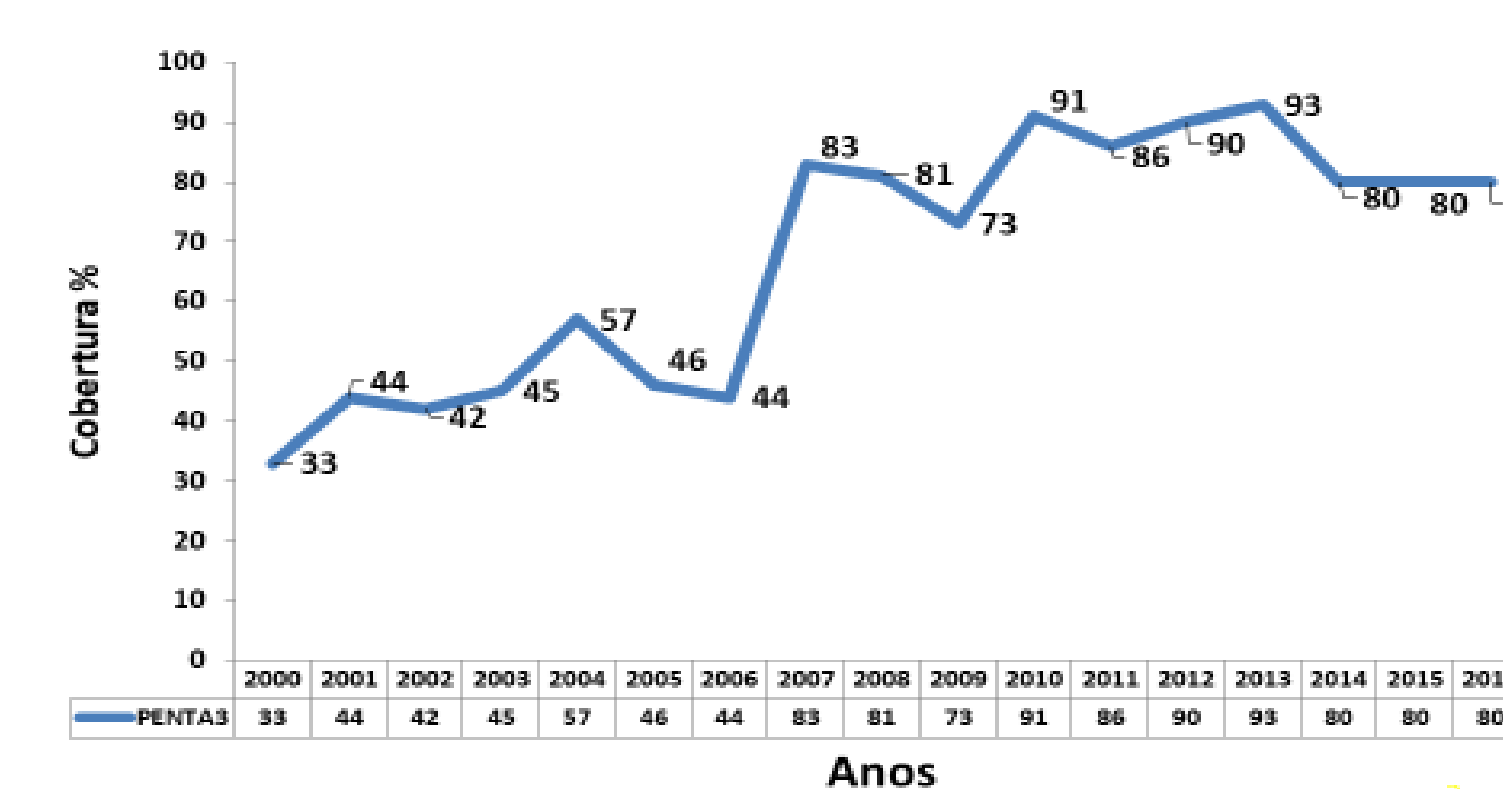
- Прямой запрос в Кабинет министров Анголы и ожидаемое перечисление средств в ЮНИСЕФ
- Приобретение и поставка вакцин в течение года в соответствии с ежегодным планированием закупок.
- В период с 2012 по 2015 годы отмечалась просрочка в софинансировании ГАВИ.
- Задолженность покрыта и выплаты осуществлены в 2016 году.
- В 2017 году предусмотрена выплата ЮНИСЕФ 25,8 млн. долл. США за закупку вакцин и материалов на 2017 год и первый триместр 2018 г.

### 4. НТККИ

- Национальный технический консультативный комитет по иммунизации (НТККИ) создан по министерскому указу.
- НТККИ создается при поддержке ГАВИ

### 5. Охват и равенство

Охват рутинной вакцинацией Пента в Анголе, 2000-2016 гг.



#### Основные проблемы

- Недостаточная сеть медицинских услуг и высокая зависимость от мобильных и передовых групп для охвата всего населения.
- Холодовая цепь устарела и недостаточна – находится в процессе обновления и расширения при поддержке ГАВИ.
- Отсутствие транспорта
- Недостаточные человеческие ресурсы

### 6. План перехода

В рамках плана перехода (2015-2017 гг.) Ангола получила 1,008,450 долл. США через ВОЗ и ЮНИСЕФ

#### Критические области для усиления

- Государственное финансирование мероприятий по иммунизации на всех уровнях
- Усиление холодильной цепи, особенно в вопросах инвентаризации, дистанционного контроля температуры, наращивания потенциала для управления запасами
- Деятельность по коммуникационной и социальной мобилизации
- Улучшение качества данных с созданием у провинциальной технической группы потенциала по методам проверки качества данных
- Регулирование вакцин и надзор за неблагоприятными явлениями
- Укрепление человеческих ресурсов на центральном и провинциальном уровнях
- Обучение менеджеров среднего звена РПИ и пересмотр учебных программ в области здравоохранения (врачи и медсестры) с целью включения иммунизации

### 7. Грант на завершение процесса перехода

- Грант ГАВИ на завершение процесса перехода составляет 1,008,450 долларов США
- Находится на заключительном этапе реализации и завершится в декабре 2017 года
- 40% гранта, управляемого ЮНИСЕФ, предназначено для холодильной цепи и социальной мобилизации
- 60% гранта, управляемого ВОЗ, предназначено для обеспечения качества данных, кадровых ресурсов и надзора
- Уже реализовано 24 мероприятия
- 4 мероприятия находятся на стадии реализации

### 8. Ключевые уроки

- Осуществление полного финансирования вакцин в рамках национальной программы иммунизации - непростая задача для страны.
- Имеется несколько конкурирующих приоритетов
- Поддержка со стороны международных партнеров с целью содействия адвокации иммунизации в процессе приоритизации вакцин национальными правительствами
- Оценки процесса перехода помогают реализовать дополнительную ответственность, особенно на центральном уровне управления, например, Ангола дублировала число технических сотрудников руководящей группы РПИ на центральном уровне
- Действия, запланированные в плане перехода, должны быть начаты в течение первого года
- Накапливание действий для осуществления в конце переходного периода приводит к напряженности, которая совместно с бюрократическими процессами является дополнительным вызовом.



BILL & MELINDA  
GATES foundation