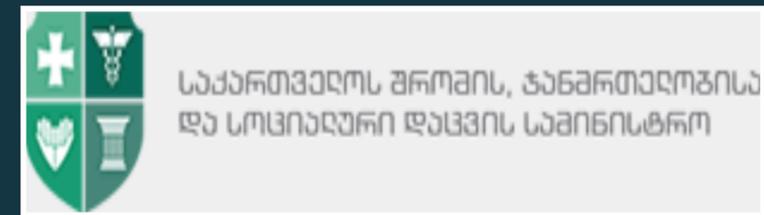


# Грузия

## Управление процессом перехода от поддержки со стороны ГАВИ

Ирина Джавахадзе, Владимир Гетия



### 1. Исходная информация



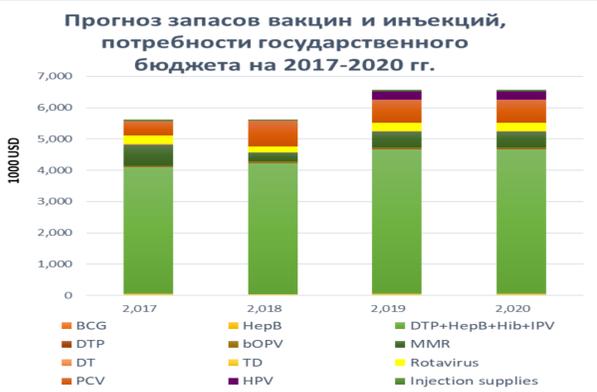
Где находится страна с точки зрения перехода от поддержки со стороны ГАВИ:

Решением ГАВИ от 6 сентября 2017 года Грузии будет оказана помощь в демонстрационном проекте по внедрению вакцины против ВПЧ в 2017-2018 гг.

При поддержке ГАВИ в Грузии были внедрены следующие вакцины:

- Геп В - 2002-2008
- Пента- 2010-2015
- Ротавирусная- 2013-2015
- Пневмококковая - 2014-2016

Планируется внедрение: ВПЧ вакцины 01.12.2017-2018



Источники финансирования расходов на вакцины в 2015-2017 гг.

- Государственная программа иммунизации
- Софинансирование ГАВИ для ротавирусной и пневмококковой (PCV) вакцины

### 2. Финансирование

НПИ, так же как и всеобщий доступ услугам здравоохранения являются основными заявленными приоритетами правительства Грузии, подкрепленными высокой политической приверженностью. Государственный бюджет НПИ вырос почти в 5 раз с 2012 по 2017 год, с целью выполнения обязательств по переходу от поддержки ГАВИ. В 2014 году на основе постановления правительства Грузии впервые было закуплено рекомендованное ВОЗ оборудование «холодовой цепи» посредством бюджетных средств через механизм закупок ЮНИСЕФ. В результате обновлено примерно 30% инфраструктуры «холодовой цепи» в стране. Дополнительные инвестиции еще планируются в этом направлении.



Основные вызовы

- Получение финансирования для коммуникационной активности, социальной мобилизации, надзора и другой деятельности;
- Стабильность обменного курса национальной валюты по отношению к доллару США;
- Внедрение новой вакцины - ВПЧ;
- Обеспечение стабильности цен на вакцины для страны после поддержки ГАВИ.

### 3. Закупки

Все обычные вакцины против иммунизации (за исключением гексавалента) приобретаются посредством механизма закупок ЮНИСЕФ. Все вакцины проходят предварительную квалификацию ВОЗ.

В ноябре 2016 года эксперты ЮНИСЕФ оценили систему закупок вакцин в Грузии. Процесс закупок был оценен как эффективный, открытый и прозрачный, а процесс прогнозирования вакцин, бюджетирования был оценен как показательный.

Закупка вакцин осуществляется в соответствии с Законом о государственных закупках, применяющим руководящие принципы Агентства по государственным закупкам. Тендерные предложения по вакцинам прозрачны, размещены на английском языке через электронную платформу [www.procurement.gov.ge](http://www.procurement.gov.ge) и открыты для отечественных и международных поставщиков.

Главные вызовы и предпринимаемые шаги по их решению:

- Грузия - небольшая страна и не является коммерчески выгодной для производителей из-за небольшого объема закупок, в стране используют практику проведения многолетних тендеров для решения этой проблемы;
- В целях снижения барьеров иногда тендеры требуют только сертификаты качества (предварительная квалификация ВОЗ, Европейского агентства лекарственных средств, Управления по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов, сертификат GMP, сертификат анализа, сертификат выпуска), а не сертификат о регистрации в стране. МЗ имеет право выдать одностороннее разрешение на основе документов, подтверждающих качество;
- Законодательная база не позволяет закупать более чем у одного поставщика. Чтобы свести к минимуму риск недостатка, вызванный задержками, мы увеличили объемы резервов;
- Законодательная база не предусматривает совместных закупок с другими странами;

### 4. НТКГИ

НТКГИ была создана МЗ в 2014 году и состоит из независимых экспертов сферы. Функции:

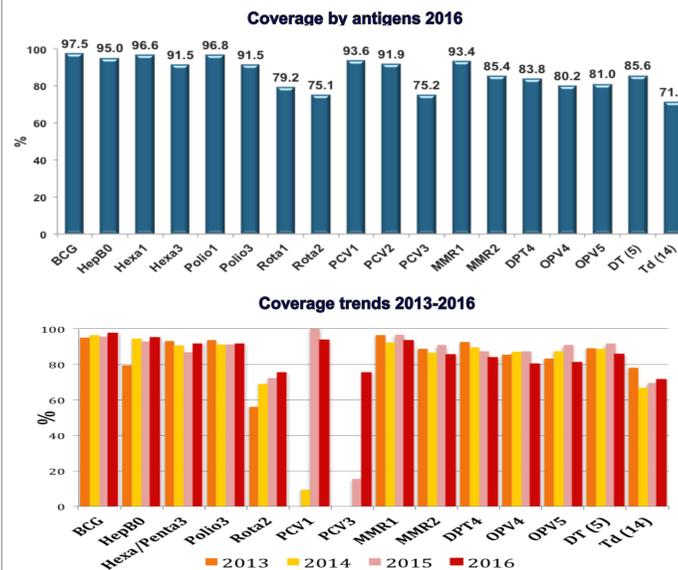
- Анализ национальной политики иммунизации и определение политики иммунизации.
- Подготовка / представление рекомендаций по стратегиям профилактики заболеваний, предотвращаемых вакцинацией
- Предоставление консультаций по результатам мониторинга Национальной программы иммунизации.
- Консультирование в получении важных данных по заболеваниям, предотвращаемым вакцинацией, и иммунизации.
- Определение наличия потребности в дополнительной информации для политики иммунизации.
- Предоставление рекомендаций по политике, планам и стратегиям иммунизации для соответствующих организаций, учреждений и государственных структур на основе разработки / внедрения новых вакцин, исследований и технологий вакцинации. Заседания Совета проводятся по мере необходимости, минимум два раза в год по решению Председателя и большинства членов Совета. Результаты и рекомендации оформляются посредством протокола совещания.

### 5. Охват и справедливость

Основные задачи, стоящие перед Грузией с точки зрения достижения более высоких показателей охвата населения и обеспечения всеобщего охвата и равного доступа к услугам, которые были подтверждены недавними КАР, а также общенациональными исследованиями охвата:

Большинство поставщиков медицинских услуг, в том числе на уровне первичной медико-санитарной помощи, являются частными поставщиками, и имеется ограниченное регулирование, позволяющее Министерству здравоохранения, труда и социальных дел Грузии контролировать их эффективность. Это создает препятствия для общего управления системой и контроля качества / эффективности предоставляемых услуг. Соответствующие регулирующие органы в настоящее время работают над улучшением правил.

- Качество определяющих данных остается проблемой в Грузии (показатели определителей, используемые медицинскими учреждениями, значительно ниже, чем количество живорожденных детей, что дает основание полагать, что некоторые младенцы не регистрируются и не прививаются в медицинских учреждениях).
- Непоследовательное использование текущих данных иммунизации (данные об охвате, своевременность, причины неприведения вакцинации и характеристики не включенных / подлежащих вакцинации) для лучшего планирования программы на всех уровнях.
- Отсутствие системных подходов и стимулов для повышения / поддержания эффективности иммунизации среди поставщиков услуг; Отсутствие уверенных в себе, обученных / квалифицированных специалистов для укрепления здоровья (на всех уровнях).
- Отсутствие активности на уровне первичных медико-санитарных учреждений для адаптации программы иммунизации в соответствии с потребностями вакцинированных, рост доверия родителей к вакцинам, приобретенным государством, улучшение связей между поставщиками медицинских услуг и центрами общественного здравоохранения, улучшение соблюдения правил поставщиками медицинских услуг, обеспечение дополнительной подготовки по иммунизации и вспомогательного надзора (для сокращения отсроченных прививок, ложных противопоказаний, упущенных возможностей, неправильных представлений, неадекватной коммуникации)
- Отчеты доступны на английском языке



Основные вызовы

- Отсутствие мотивации медицинского персонала (положительной и отрицательной) для достижения высокого охвата труднодоступного населения;
- Слабая система мониторинга / поддержки;
- Слабая связь между центром первичной медико-санитарной помощи и общественными центрами здравоохранения;
- Низкая уверенность в безопасности вакцин (например, «платные» или «свободные» вакцины) среди населения
- Негативное отношение со стороны медицинского персонала к необходимости вакцинации;
- Высокая текучесть медицинских кадров приводит к недостаточным знаниям по иммунизации;
- Увеличение числа «упущенных возможностей» при наличии ложных противопоказаний.

### 6. План перехода

Письмо-решение о поддержке ГАВИ для плана перехода было получено 19 ноября 2015 года. Соответственно, деятельность целевой группы началась поздно, и все запланированные мероприятия были отложены. В зависимости от обзора прогресса в сентябре 2017 года страна может запросить бесплатное продление до конца 2018 года.

### 7. Грант на завершение перехода

Объем Гранта на завершение перехода от поддержки ГАВИ составляет \$172000. ВОЗ получает и управляет грантом.

Грант должен был использоваться в первую очередь для обеспечения качества данных, обучения, регулирования и наблюдения, коммуникации и социальной мобилизации.

### 8. Основные уроки

Опыт других стран, связанный с механизмами приобретения вакцин; Навыки разработки спецификаций; Анализ мирового рынка; Опыт коммуникационной деятельности.

### 9. Пожелания на будущее

Что в ходит в Ваш «список пожеланий» относительно того, что требуется Вам в Вашей стране для совершенствования программы иммунизации с успешного перехода от поддержки со стороны ГАВИ?

- Разработать эффективную систему мониторинга и оценки
- Обеспечить и внедрить механизм оплаты, основанный на характеристиках поставщиков услуг иммунизации
- Институционализация лучших методов управления вакцинацией в стране
- Обеспечить поддержку партнеров на переговорах с производителями вакцин для поддержания доступных цен после завершения переходного периода
- Коммуникационные мероприятия, тренинги для персонала, надзор (до сих пор поддерживаемые партнерами ГАВИ, ВОЗ, Центрами контроля и профилактики заболеваний, ЮНИСЕФ), включенные в государственный бюджет (требуют дополнительных финансовых ресурсов).

«Список пожеланий» для доноров в переходный и постпереходный период:

- Обмен успешным опытом разных стран
- Обмен информацией об анализе и тенденциях рынка вакцин
- Помощь в коммуникации с производителями вакцин
- Поддержка в различных компонентах Национальной программы иммунизации (планирование, закупка, связь, холодовая цепь)
- Усиление функции фармаконадзора (для системы эпиднадзора НППИ) Национального регулирующего органа.

