

ГАНА

Управление процессом перехода от поддержки со стороны ГАВИ

Джон Фредерик Дадзье (John Frederick Dadzie), Сильвестр Бейкур Зиниэл (Sylvester Beykur Ziniel)
Коллинз Сунтаа Кабуга (Collins Suntaa Kabuga), Баду Саркодье (Badu Sarkodie)

1. Справочная информация

Индикатор	Тип данных	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Пента-3	Административный охват	92	91	92	90	95	95	99
	Официальный прогноз		91	92	90	98	89	93
	Прогноз ВОЗ-ЮНИСЕФ	94	91	92	90	98	88	93

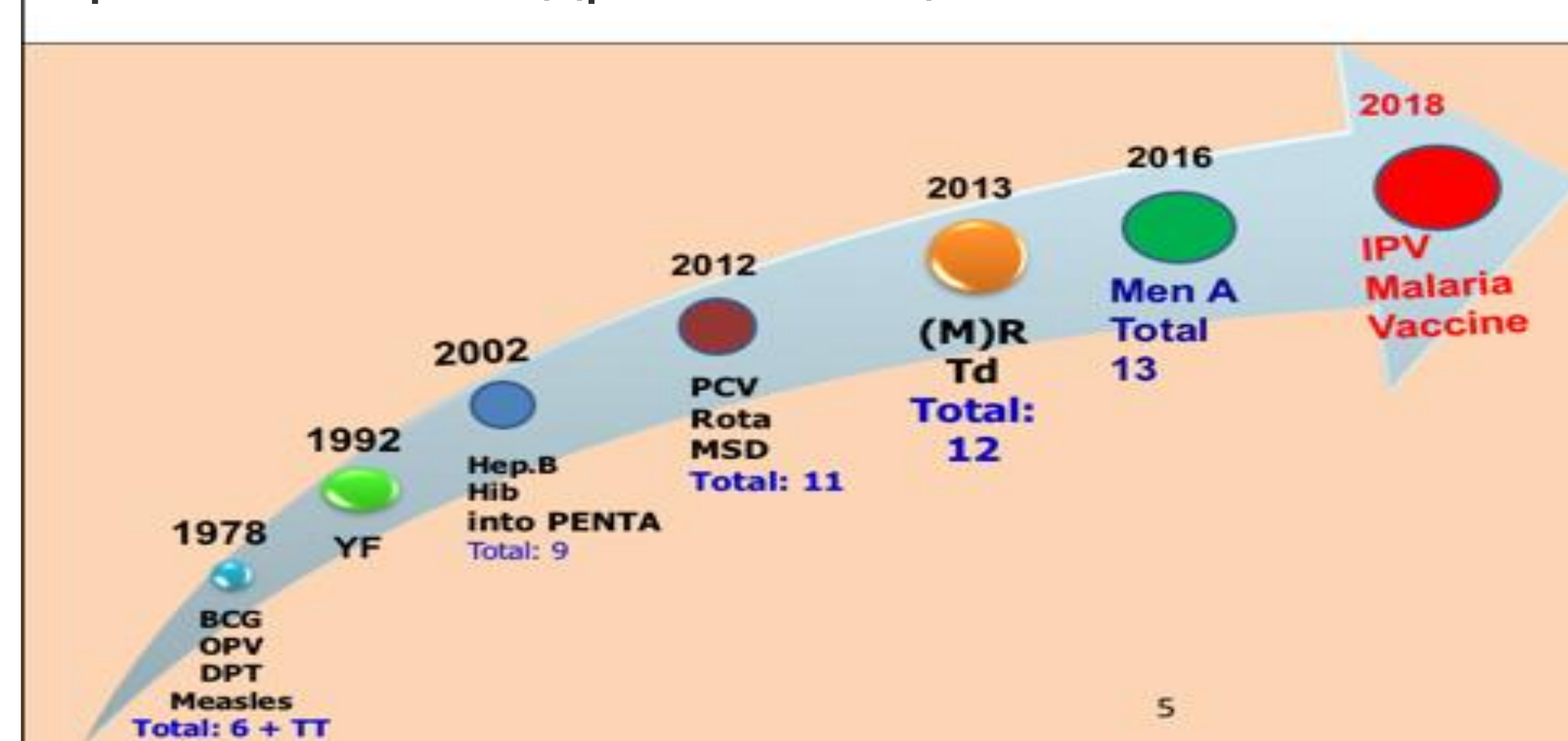
Где находится страна с точки зрения сроков перехода от поддержки со стороны ГАВИ:

Ранее Гана преодолела пороговый уровень соответствия критериям ГАВИ и в 2013 году вступила в период ускоренного перехода. В связи с резким повышением уровня ВВП, стране было предоставлено еще два года в рамках подготовительного этапа перехода (2015, 2016 гг.).

Нынешняя экономическая ситуация в стране привела к значительному снижению уровня ВВП в 2016 году. Поэтому в январе 2018 года Гана перейдет на подготовительный этап перехода, учитывая, что 3-летний средний показатель ВВП - ниже порогового уровня соответствия критериям ГАВИ, установленного в размере 1580 долл. США на 2017 год.

Гана продолжает осваивать грант на УСЗ.

Хронология внедрения вакцин в Гане



Источники финансирования расходов на вакцины, 2015-2017 гг.

- Бюджет МЗ
- ГАВИ

Расходы (софинансирование) – Бюджет МЗ

Item	Тип вакцины	2015	2016	2017
1.0	Пентавалентная	1,290,500	449,500	1,040,000
2.0	ПКВ	764,500	1,084,000	3,357,000
3.0	Ротавирусная	463,500	1,173,500	1,213,500
4.0	Желтая лихорадка	526,000	478,500	424,000
5.0	MenA	nil	113,000	263,500
5.0	ВСЕГО	3,625,000	3,298,500	6,298,000

Expenditures (GAVI Support)

Пункт	Тип вакцины	Расходы		
		2015	2016	2017
1.0	Пентавалентная	5,964,000	1,509,000	3,431,000
2.0	ПКВ	9,899,000	6,444,000	13,556,500
3.0	Ротавирусная	3,648,500	3,476,000	3,934,000
4.0	Желтая лихорадка	785,000	422,500	1,449,500
5.0	MenA	nil	2,365,000	934,500
5.0	Всего	20,296,500	14,216,500	23,305,500

Гана еще не получила корреспонденцию и официальное уведомление о поддержке со стороны ГАВИ на период 2018-2022 годов

2. Финансирование

Прогнозная стоимость (софинансирование) Бюджет МЗ

Пункт	Тип вакцины	Расходы				
		2018	2019	2020	2021	2022
1.0	Пентавалентная	986,770	1,397,581	1,701,058	2,012,034	2,326,500
2.0	ПКВ	2,591,423	3,660,470	4,468,320	5,296,445	6,133,956
3.0	Ротавирусная	1,171,558	1,651,475	2,015,854	2,389,016	2,767,642
4.0	Желтая лихорадка	387,579	533,177	649,605	768,981	889,710
5.0	MenA	269,824	349,669	426,032	514,993	595,896
5.0	ВСЕГО	5,395,338	7,592,371	9,260,869	10,981,469	12,713,704

Основные проблемы

- Своевременное выделение бюджетных средств для оплаты вакцин и оснащения для иммунизации остается ключевым вызовом для программы
- Неадекватные бюджетные ассигнования в предыдущие годы

Стратегии смягчения последствий

- Политические обязательства – после начала деятельности нового правительства в 2017 году было предусмотрено выделение 16.3 млн. долл. США в бюджете на 2017 год для проведения мероприятий по иммунизации. 10.0 млн. долл. США были выделены и использованы для традиционных вакцин и софинансирования в 2017 году
- Адвокатирование на уровне Кабинета министров, парламента и Минфина для обеспечения последовательного и непрерывного увеличения бюджетных ассигнований и своевременного выделения средств
- Продолжается обсуждение реструктуризации пакета пособий Национального управления медицинского страхования с целью включения таких профилактических услуг, как иммунизация
- В настоящее время предпринимаются усилия по налаживанию партнерских отношений между государственным и частным секторами в рамках среднесрочного плана развития сферы здравоохранения для обеспечения устойчивого финансирования всего сектора здравоохранения.

Система финансирования здравоохранения и иммунизации

- Такие услуги, как иммунизация, ВИЧ/СПИД, малярия и туберкулез, по-прежнему в значительной степени поддерживаются многосторонними донорами, такими как ГАВИ и Глобальный фонд. Предоставление клинического обслуживания во многом зависит от Национального управления медицинского страхования. Услуги в области общественного здравоохранения в значительной степени зависят от этого Управления. Общественное здравоохранение значительно недофинансируется, при этом в предоставлении средств доминирующую роль играют партнеры по развитию.

История дефолта по софинансированию ГАВИ

- Дефолт по софинансированию (2014 г.) преодолен в 2015 г.
- Компонент софинансирования 2016 года по-прежнему не реализован, правительство обязалось решить вопрос к концу 2017 г.

3. Закупки

- Текущий метод закупок для вакцин: ЮНИСЕФ
- Член Независимости Инициативы по вакцинации: Нет
- Ожидаемые изменения в закупках (2018-2020 годы): Нет
- Производство местной вакцины: Нет

Основная проблема по закупкам

- Просроченное выделение средств для оплаты расходов на вакцинацию

4. НТКГИ

- Страна находится в процессе формирования НТКГИ
- В отсутствие этой структуры Межведомственный координационный совет должен консультировать МЗ и Службу здравоохранения Ганы по вопросам политики, а также программным вопросам, связанным с иммунизацией
- Предполагается, что НТКГИ будет сформирована и будет функционировать к середине 2018 г.

5. Охват и равенство

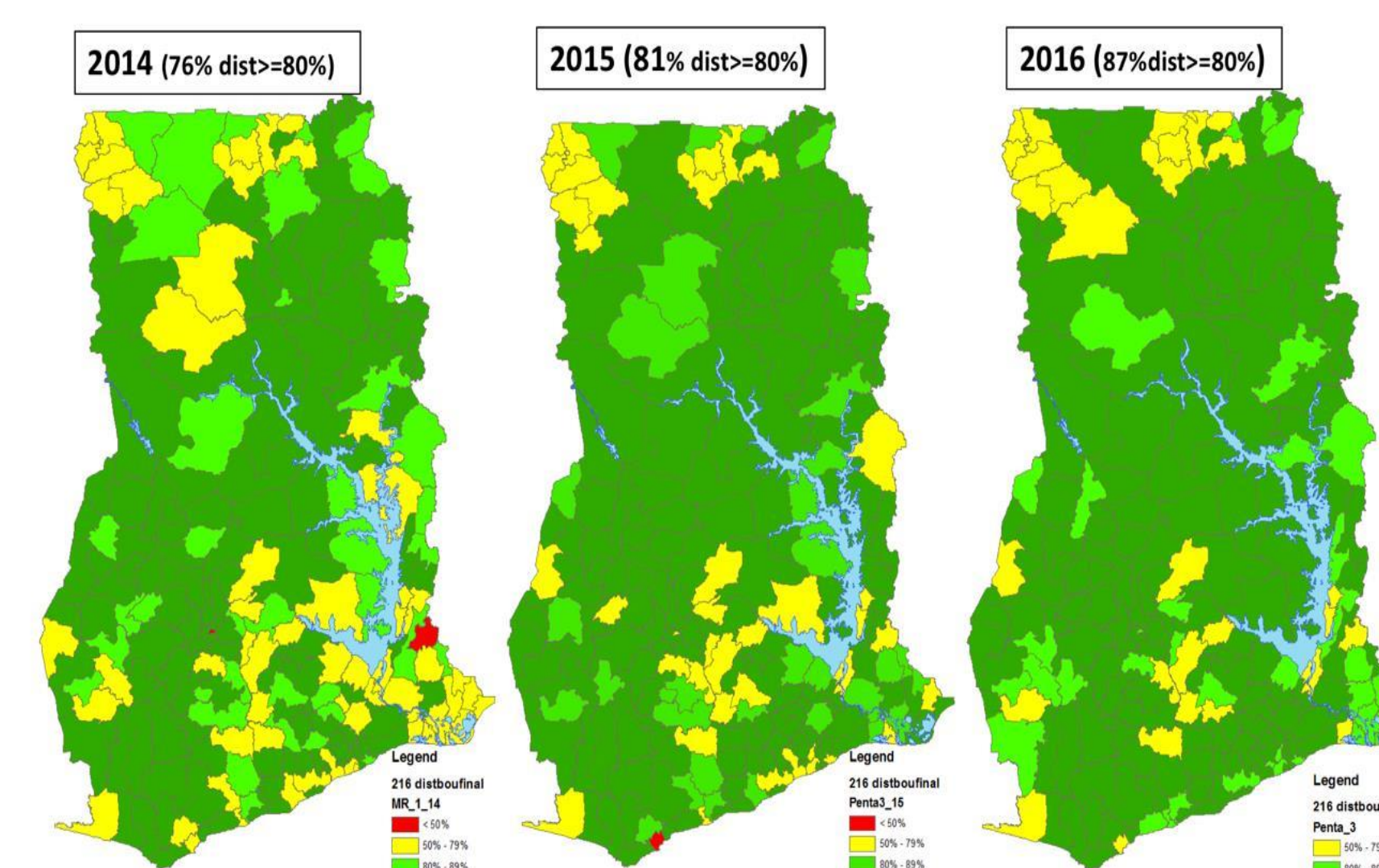
Основные проблемы

- Недостаточная пропускная способность склада холодильной цепи в национальных, районных и медицинских учреждениях
- Неадекватные пикапы, мотоциклы и лодки для поддержки предоставления услуг
- Недостаточное создание спроса для рутинной иммунизации, слабые связи с общинами и их лидерами
- Слабая система отслеживания детей, особенно на втором году жизни
- Слабый мониторинг и надзор на районном и субрайонном уровнях
- Неполная отчетность по данным
- Неравенство в распределении человеческих ресурсов
- Задержки с выделением средств для оплаты вакцин и другой логистики
- Неадекватные операционные фонды

Стратегии смягчения последствий

- Гана обратилась к платформе оптимизации холодильной цепи ГАВИ с просьбой помочь повысить мощности холодильной цепи на районном и оперативном уровнях.
- Поддержка ГАВИ в рамках УСЗ используется для решения некоторых из оперативных задач, например, закупки оборудования и транспортных средств для поддержки предоставления услуг и надзора
- В рамках проекта второго года жизни (2-YL) Центра контроля и профилактики заболеваний укрепляется коммуникация с целью создания спроса на услуги по иммунизации, а персонал проходит обучение с целью повышения качества данных иммунизации
- Такие партнеры, как ВОЗ и ЮНИСЕФ, также оказывают определенную материально-техническую, техническую и финансовую поддержку в дополнение к усилиям правительства по оказанию услуг

Тенденции в охвате Пента3 по районам, 2014-2016 годы



6. План перехода

- Проект плана перехода на 2016 год нуждается в пересмотре с учетом пересмотренного ГАВИ критерия приемлемости и текущих тенденций и проблем, связанных с усилением потенциала и системы, с целью обеспечения устойчивости финансирования во время переходного периода и после перехода.
- Правительство инициировало шаги по созданию фискального пространства и финансовой устойчивости для всего сектора здравоохранения, чтобы включить финансирование программы иммунизации, и в этой связи обращается за технической помощью к Всемирному банку.
- Первым шагом диалога с ключевыми игроками сектора здравоохранения и заинтересованными сторонами по созданию фискального пространства и финансовой устойчивости стала встреча в гостинице Senchi в марте 2017 года, в которой приняли участие представители ГАВИ.

9. Дополнительные соображения

Местный «перечень пожеланий» для укрепления системы иммунизации и успешного перехода

- Устойчивое финансирование вакцин, оборудования и устройств, а также операционная деятельность.
- «Перечень пожеланий» доноров для укрепления системы иммунизации и успешного перехода
- Наличие достаточной мощности холодильной цепи для всех пунктов обслуживания.
- Транспортные средства и мотоциклы для предоставления услуг на всех уровнях.
- Усиление потенциала персонала, особенно в области управления данными и управления холодильной цепью вакцин на всех уровнях.
- Улучшение управления данными с помощью системы DHIMS 2 и E-Tracker.
- Оказание помощи в создании мусоросжигателей для управления отходами иммунизации.
- Предоставление пластиковых лодок для многочисленных труднодоступных островных сообществ вдоль озера Волта.
- Предоставление технической и финансовой поддержки для улучшения охвата городских общин.
- Гана выражает пожелания, чтобы со стороны ГАВИ было продолжено предоставление стране доступа к дешевым вакцинам через систему ГАВИ, используя ЮНИСЕФ для указанных закупок.
- Усиление системы управления побочными явлениями после иммунизации в стране.
- Необходимость технической поддержки для учреждения и управления НТКГИ.
- Создание потенциала в области безопасности вакцин в Гане.



BILL & MELINDA GATES foundation