

Sri Lanka

Gerir a Transição do Apoio Gavi Deepa Gamage, Samitha Ginige, Sapumal Dhanapala



1. Informações de Contexto

Tendências de cobertura DTP3, 2010-16

Ano	Cobertura nacional	Estimativas OMS/UNICEF
2010	93%	99%
2011	94%	99%
2012	99%	99%
2013	99%	99%
2014	98%	99%
2015	99%	99%
2016	99%	99%

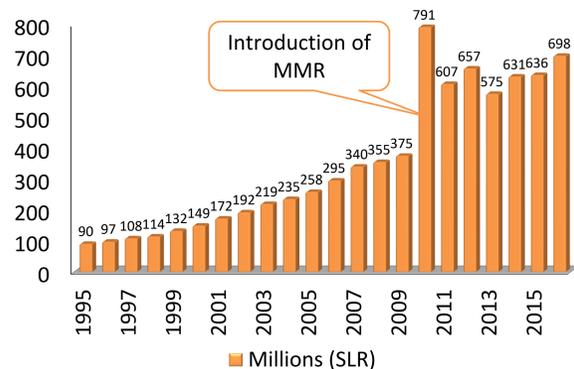
Em que ponto se encontra o país em termos do timing da transição do apoio Gavi:

- Desde 2015, o Sri Lanka é considerado como um país que saiu da elegibilidade GAVI.
- Actualmente, não existe compromisso de co-financiamento GAVI para quaisquer vacinas.
- Actualmente, o Sri Lanka não está a receber uma bolsa HSS GAVI
- Em 2015, o país obteve a bolsa de saída de elegibilidade GAVI e todas as actividades foram completadas
- Ao abrigo do programa de erradicação da poliomielite de 2015-2018, espera-se que o país obtenhas as vacinas IPV necessárias para o programa PAI através da GAVI
- Em 2017, o Sri Lanka obteve 50% das vacinas contra o HPV necessárias (apenas para o ano de introdução) e a bolsa de introdução da vacina HPV (2,4 USD por criança, apenas para o ano de introdução)

Novas introduções de vacinas com o apoio Gavi:

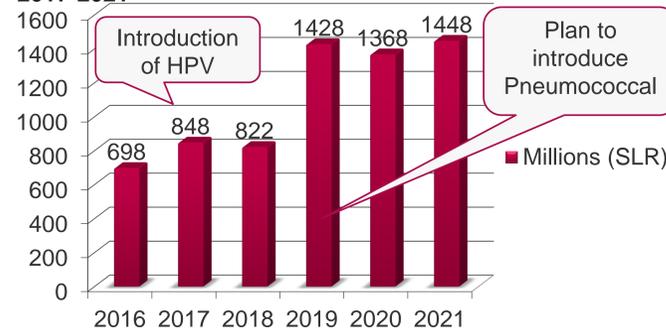
- Vacina da Hepatite B financiada pela GAVI em 2004-2007
- Vacina penta de 2008 a 2014
- IPV em 2015 - 2018

Financiamento de vacinas para aquisição de vacinas para o NIP 1995-2015



2. Financiamento

Custos projectados para aquisição de vacinas (SLR), 2017-2021



Assegurar financiamento:

- O Sri Lanka está a ter um sistema de prestação de cuidados de saúde totalmente gratuito
- O governo está empenhado em fornecer o apoio financeiro necessário para a implementação do programa de vacinação nacional. Este compromisso foi assegurado através da política de vacinação nacional.
- O país está a ter uma linha orçamental em separado contida no orçamento de saúde nacional para aquisição de vacinas para o programa de vacinação nacional. Esta linha orçamental está sujeita aos requisitos do programa de vacinação nacional com actualização anual.

3. Aquisição

Método:

- Todas as vacinas do PAI, excepto contra o HPV, adquiridas através do processo de auto-aquisição directa desde 1995.
- Em 2017, apenas a vacina contra o HPV adquirida através da UNICEF SD, porque era necessária a aquisição através da UNICEF para obter o preço prometido pela Gavi (4,5 USD)

Desafios:

- Custo crescente das vacinas
 - Elevado custo das novas vacinas
 - Custo crescente das vacinas de rotina
 - Desvalorização da Rupia fase ao USD
- Procura pública crescente por vacinas novas e combinadas
- Número limitado de produtos de vacinas registado junto da NRA
- Não-disponibilidade dos fornecedores locais para alguns produtos de vacinas
- O número de doses de vacinas necessário é relativamente pequeno em comparação com o de países maiores, causando menos interesse da parte de fabricantes de vacinas e menos poder de negociação da parte do país
- Tendências de mercado internacionais adversas, por exemplo, redução da produção das vacinas tradicionais de baixo custo (DPT, DT)

3. Aquisição (cont.)

Para endereçar os desafios de aquisição:

- Assegurar o compromisso do governo para a disponibilidade de vacinas eficazes, seguras e de qualidade para o público através da política de Vacinação Nacional.
- Disponibilidade de uma linha orçamental em separado para aquisição de vacinas dentro do orçamento da saúde
- Explorar passar do processo de aquisição de vacinas anual para um Acordo a Longo-Prazo de três anos com os fabricantes, o que resultará na obtenção de um acordo de aquisição melhor.
- Assegurar stocks reguladores de vacinas adequados em cada nível: Nacional (6M), Distrital (3M) e Divisional (2M)
- Registo de encorajamento de mais fornecedores de vacinas e produtos

4. GTCV

- O Sri Lanka vai ter um GTCV bem estabelecido para aconselhar o Ministério da Saúde em relação a questões de política relacionadas com vacinação
- A estrutura do GTCV é consistente com as recomendações da OMS
- Normalmente, o GTCV tem reuniões trimestrais
- Mais do que 5 áreas diferentes de peritos representadas no GTCV; Epidemiologistas, Microbiólogos, Virologistas, Vacinologistas, Farmacologistas, Pediatras, Médicos, VOG, Institutos profissionais, académicos

5. Cobertura e Equidade

- Ao longo dos últimos 10 anos, o programa PAI nacional do país conseguiu atingir e manteve uma cobertura de mais de 95% para todas as vacinas do PAI em todos os países administrativos

6. Plano de Transição

- O país desenvolveu uma política de Vacinação Nacional em 2014
- A política de vacinação nacional foi apoiada pelo governo em 2015
- A política de vacinação nacional foi publicada como notificação no Gazeta nacional em 2016.
- Actualmente, encontra-se no processo de desenvolvimento do plano estratégico de implementação da política de vacinação nacional.
- Actualmente, encontra-se no processo de desenvolvimento da Lei legislativa de vacinação

7. Bolsa de Saída de Elegibilidade

- O Sri Lanka obteve uma bolsa de saída de elegibilidade da GAVI de 87 004 USD
- Unidade de epidemiologia (principal agência de implementação do programa de vacinação) foi responsável por receber e gerir a bolsa
- Bolsa utilizada para:
 - Facilitar a implementação do sistema electrónico de gestão de dados relacionado com a vacinação a nível nacional
 - Desenvolvimento de um plano de comunicação de riscos relacionados com a vacinação e formação de trabalhadores do sector da saúde
 - Criação de capacidades de pessoas focais de logística de sala de frio distrital
 - Fornecimento de instalações TI na sala de frio distrital
- A bolsa total foi utilizada dentro do tempo estipulado de um ano (3º T 2015 - 3º T 2016)
- Desafios com a bolsa
 - O país tinha recebido a bolsa com atraso significativo.
- Sucessos com a bolsa
 - O país conseguiu utilizar a bolsa mencionada de forma eficaz para melhorar ainda mais os serviços de vacinação.

8. Lições Essenciais

- Forte empenho governamental (político) em relação ao programa de vacinação
- Ter uma linha orçamental em separado contida no orçamento de saúde nacional para aquisição de vacinas
- Disponibilidade de um mecanismo de avaliação e monitorização de rotina forte testado pelo tempo e bem estabelecido para o programa de vacinação, cobrindo cada nível (nacional, distrital e divisional)
- Introdução de novas vacinas com base na lógica e em provas.



BILL & MELINDA
GATES foundation