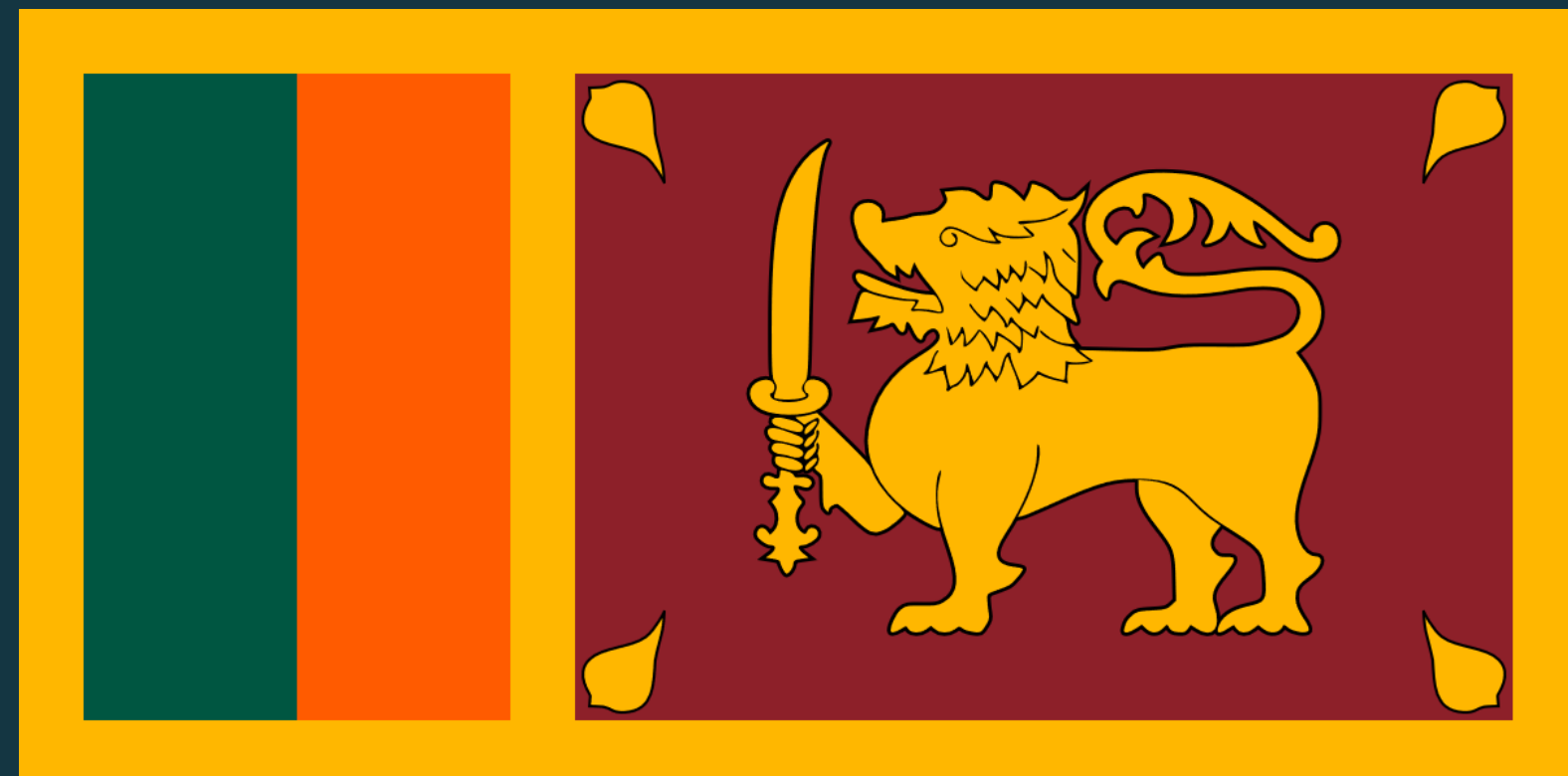




ШРИ ЛАНКА

Управление процессом перехода от поддержки со стороны ГАВИ

Диипа Гамадж (Deera Gamage), Самитха Джинидж (Samitha Ginige),
Сапумал Дханапала (Sapimal Dhanapala)



1. Справочная информация

Тенденции в охвате АКДС3, 2010-16 гг.

Год	Общенациональ- ный охват	Прогноз ВОЗ/ЮНИСЕФ
2010	93%	99%
2011	94%	99%
2012	99%	99%
2013	99%	99%
2014	98%	99%
2015	99%	99%
2016	99%	99%

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

- С 2015 года Шри-Ланка считается страной, завершившей переход от поддержки со стороны ГАВИ.
- В настоящее время не имеется обязательств со стороны ГАВИ по софинансированию каких-либо вакцин.
- В настоящее время Шри-Ланка не получает грант ГАВИ на УСЗ
- В 2015 году страна получила грант ГАВИ и все активности завершены
- В рамках программы по окончательному преодолению полиомиелита в 2015-2018 годах страна ожидает получение необходимых вакцин ИПВ для РПИ через ГАВИ
- В 2017 году Шри-Ланка получила 50% необходимых вакцин против ВПЧ (только для подготовительного года) и предварительный грант на вакцины против ВПЧ (2.4 долл. США на ребенка, только в течение подготовительного года)

Новая вакцинация при поддержке ГАВИ:

- Вакцина против гепатита В, профинансированная ГАВИ в 2004-2007 гг.
- Пентавалентная вакцина - с 2008 по 2014 гг.
- ИПВ – в 2015-2018 гг.

Финансирование вакцин для закупки вакцин для НПВ в 1995-2015 гг.



2. Финансирование

Прогнозные расходы на закупки вакцин (рупии - SLR), 2017-2021 гг.



Обеспечение финансирования:

- Шри-Ланка имеет совершенно бесплатную систему оказания медицинской помощи
- Правительство привержено предоставлению необходимой финансовой поддержки для осуществления Национальной программы иммунизации. Это обязательство было обеспечено в рамках национальной политики в области иммунизации.
- Страна имеет отдельную бюджетную статью в рамках национального бюджета здравоохранения на закупку вакцин для Национальной программы иммунизации. Эта бюджетная статья ежегодно обновляется на основе потребностей национальной программы.

3. Закупки

Метод:

- Все вакцины в рамках РПИ, за исключением ВПЧ, с 1995 года приобретены посредством прямых самостоятельных закупок.
- В 2017 году только вакцина против ВПЧ была закуплена посредством Отдела снабжения ЮНИСЕФ, поскольку закупки через ЮНИСЕФ были необходимы для обеспечения обещанной со стороны ГАВИ цены (4.5 доллара США)

Проблемы:

- Увеличение стоимости вакцин
 - Высокая стоимость новых вакцин
 - Увеличение стоимости обычных вакцин
 - Девальвация рупии в отношении доллара США
- Повышенный общественный спрос на новые и комбинированные вакцины
- Ограниченное количество вакцинных продуктов, зарегистрированных в национальном регистрационном органе
- Отсутствие местных поставщиков для некоторых вакцинных продуктов
- Требуемое количество доз вакцины относительно невелико по сравнению с более крупными странами, что вызывает меньший интерес со стороны производителей вакцин и менее выгодные возможности для страны
- Неблагоприятные тенденции на международном рынке, например, уменьшение производства низкостоймых традиционных вакцин (против дифтерии-коклюша-столбняка (DPT), дифтерии-столбняка (DT))

3. Закупки (прод.)

Для решения проблем, связанных с закупками:

- Обеспечение обязательств правительства по обеспечению наличия эффективных, безопасных и качественных вакцин для населения посредством национальной политики иммунизации.
- Наличие отдельной бюджетной статьи для закупок вакцин в рамках бюджета здравоохранения
- Определение возможности перехода от ежегодного процесса закупок вакцин на трехлетние долгосрочные соглашения с производителями, что позволит обеспечить более выгодные закупки.
- Обеспечение адекватных резервных запасов вакцин на каждом уровне: общенациональный (6М), провинциальный (3М), районный (2 М)
- Поощрение регистрации большего количества поставщиков и продуктов

4. НТКГИ

- Шри-Ланка имеет созданную на должном уровне НТКГИ для консультирования министерства здравоохранения по вопросам политики, связанной с иммунизацией.
- Структура НТКГИ соответствует рекомендациям ВОЗ
- НТКГИ обычно проводит ежеквартальные встречи
- В НТКГИ представлены эксперты более 5 различных областей: эпидемиологи, микробиологи, вирусологи, вакцинологи, фармакологи, педиатры, врачи, видеоокулографы, профессиональные колледжи, научные круги

5. Охват и равенство

- В течение последних 10 лет национальная программа страны – РПИ смогла достичь и поддержать более чем 95%-ный охват всеми вакцинами РПИ во всех административных округах.

6. План перехода

- Страна разработала национальную политику иммунизации в 2014 году
- Национальная политика иммунизации была одобрена Кабинетом министров в 2015 году.
- Национальная политика иммунизации была опубликована в качестве уведомления правительства в 2016 году.
- В настоящее время в процессе разработки находится стратегический план по реализации национальной политики иммунизации.
- В настоящее время в процессе разработки находится соответствующий законодательный акт

7. Грант на завершение процесса перехода

- Шри-Ланка получила грант ГАВИ на завершение процесса перехода в размере 87 004 долларов США
- Эпидемиологическое подразделение (основное учреждение по осуществлению программы иммунизации) отвечало за получение и управление грантом
- Грант был использован для:
 - Содействия внедрению на национальном уровне электронной системы управления данными по иммунизации
 - Разработка плана коммуникации по связанным с иммунизацией рискам и подготовка медицинских работников
 - Развитие потенциала координаторов районного холодильного помещения
 - Предоставление ИТ-услуг в районном холодильном помещении
- Общий грант использовался в течение установленного времени в один год (третий квартал 2015 года - третий квартал 2016 года)
- Вызовы в связи с грантом
 - Страна получила грант со значительной задержкой.
- Успехи в связи с грантом
 - Страна смогла эффективно использовать этот грант для дальнейшего совершенствования иммунизационных услуг.

8. Ключевые уроки

- Сильная государственная (политическая) приверженность в отношении программы иммунизации
- Наличие отдельной бюджетной статьи в рамках национального бюджета здравоохранения для закупки вакцин
- Наличие хорошо зарекомендовавшего себя, проверенного временем сильного механизма текущего мониторинга и оценки программы иммунизации, охватывающего каждый уровень (национальный, провинциальный и районный)
- Рациональное и основанное на доказательствах внедрение новых вакцин.



BILL & MELINDA
GATES foundation