

ИНВЕСТИЦИИ В БУДУЩЕЕ ЗДОРОВЬЕ

16 НОЯБРЯ НА ВСЕРОССИЙСКОМ КОНГРЕССЕ «ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЙ ЩИТ РОССИИ» МИНИСТР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ВЕРОНИКА СКВОРЦОВА ЗАВЕРИЛА ОБЩЕСТВЕННОСТЬ, ЧТО НА 2017 ГОД ФИНАНСИРОВАНИЕ НАЦИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК СОХРАНИТСЯ В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ (10 МЛРД РУБ.), А В БУДУЩЕМ ДАЖЕ МОЖЕТ БЫТЬ РАСШИРЕНО, ТАК КАК НЕОБХОДИМО ВВОДИТЬ НОВЫЕ ПРИВИВКИ В СИСТЕМУ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ. МИНИСТР УТОЧНИЛА, ЧТО ВОПРОС О ФИНАНСИРОВАНИИ МЕРОПРИЯТИЙ НАЦКАЛЕНДАРЯ ОБСУЖДАЛСЯ НАКАНУНЕ С ПРЕМЬЕР-МИНИСТРОМ РФ ДМИТРИЕМ МЕДВЕДЕВЫМ.

ОЛЬГА КУЧЕРОВА

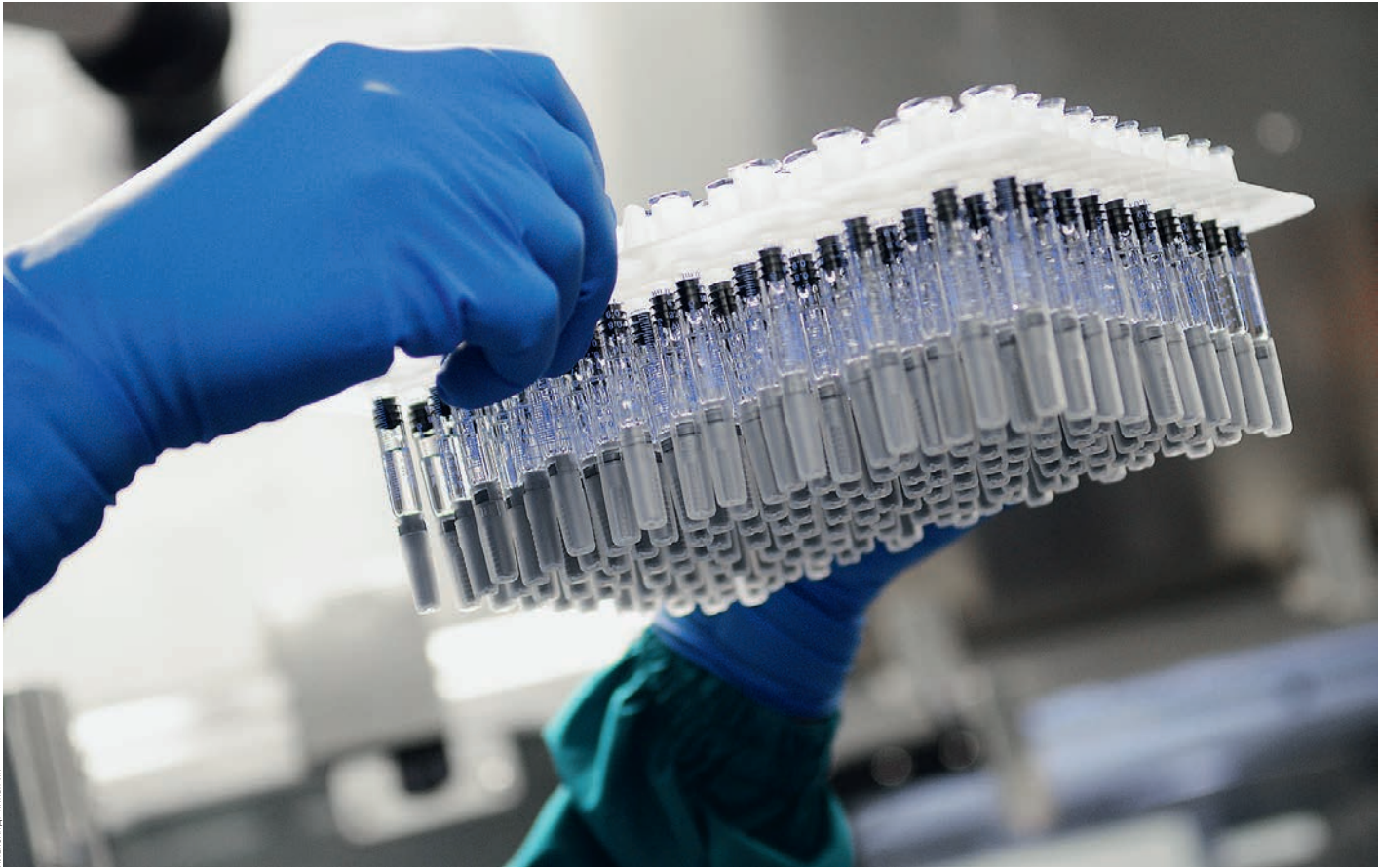
ИМПОРТОЗАМЕЩЕНИЕ В ДЕЙСТВИИ

Масштабные планы Минздрава по включению в календарь прививок от ротавирусной инфекции и ветряной оспы требуют, по оценке самого ведомства, дополнительных вложений в 16,78 млрд руб. Однако эту сумму можно уменьшить, если наладить российское производство вакцин — оригинальных отечественных или локализованных западных, уверены в Минздраве. Минпромторг подтвердил, что к 2019 году обе эти вакцины смогут производить и поставлять отечественные компании. Сейчас, по словам заместителя министра промышленности и торговли Сергея Цыба, более 40% вакцин на российском рынке (и в денежном, и в натуральном выражении) — это препараты отечественного производства. В ближайшие годы можно ожидать увеличения числа отечественных вакцин, так как они активно разрабатываются: 8% госконтрактов на разработку инновационных лекарств, заключенных в рамках мероприятий госпрограммы «Фарма-2020», приходится на препараты, предназначенные для профилактики заболеваний.

В 2016 году в Национальный календарь прививок входит иммунизация от 12 инфекций. За последние пять лет в календарь были добавлены вакцины от гемофильной и пневмококковой инфекций. По мнению ведущих экспертов, Национальный календарь профилактических прививок (НКПП) необходимо подготовить для включения туда других инфекций, то есть оптимизировать календарь посредством переключения с моновакцин на широкое использование комбинированных вакцин, таких как, например, пятикомпонентная вакцина с полиомиелитным компонентом, которая проходит локализацию на площадке компании «Нанолек», а также комбинированные вакцины, которые разрабатывает НПО «Микроген».

Применение комбинированных вакцин существенно сокращает число инъекций и количество визитов к врачу, необходимых для выполнения вакцинации в рамках НКПП. Эксперты констатируют, что сейчас в НКПП предусмотрено слишком большое число необходимых инъекций и визитов к врачу: в Национальном календаре 12 предотвращаемых инфекционных болезней. Это означает, что при отсутствии комбинированных вакцин в НКПП ребенок первого года жизни получает как минимум 20 инъекций. Их сокращение и возможность увеличения числа предотвращаемых инфекций может улучшить восприятие родителями процедуры, помочь им смириться с необходимостью вакцинации, а своевременность вакцинации может способствовать увеличению охвата прививками детей первых лет жизни. Кроме того, эксперты ожидают снижения стоимости и улучшения коэффициента затрат на вакцинопрофилактику. Таким образом, включение современных комбинированных вакцин в НКПП должно являться необходимым условием для дальнейшего добавления других управляемых инфекций, которые сейчас в календаре отсутствуют.

РАЗВИТИЕ НАЦИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ ПРИВИВОК МОТИВИРУЕТ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ПРОИЗВОДСТВА ВАКЦИН



ПРОИЗВОДСТВО ВАКЦИН «НАНОЛЕК» В КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРОИЗВОДИТЕЛИ И ГАРАНТИИ По мнению экспертного сообщества и самих участников рынка вакцин, существует ряд проблем, которые необходимо решать в комплексе, разработав общий подход к ним госорганов, российских и западных производителей.

Первое: учет производственного цикла вакцины при организации закупок для исполнения Национального календаря. Осуществление закупок вакцин для Национального календаря — это плановый процесс, который имеет понятные, прогнозируемые переменные, такие как индивидуальный график вакцинации, список вакцин НКПП, расчет когорт, подлежащих вакцинированию, в кратко- и среднесрочной перспективе, бюджет.

Производство вакцин относится к числу высокотехнологичных, может занимать от 12 до 36 месяцев, что непременно сказывается на остаточном сроке годности, который, в отличие от других лекарственных средств, крайне ограничен. Основную часть этого времени (до 70%) занимает контроль качества, который интегрирован непосредственно в процесс производства. В то же время нормативно-правовое регулирование организации закупок не позволяет учитывать особенности производства и планирования поставок вакцин для нужд Национального календаря прививок. «Таким образом, производители вакцин сталкиваются с проблемой сложно прогнозируемого спроса на вакцины при жестком ограничении времени для надлежащего планирования производства», — отмечает Владимир Христенко, президент биофармацевтической компании «Нанолек». «Наличие долгосрочного плана поста-

вок или долгосрочного контракта (например, трехлетнего) позволило бы заблаговременно рассчитать потребность в вакцине, оптимизировать производственный процесс и обеспечить бесперебойные поставки», — говорит он.

Второе: важнейшим шагом российский фармпроизводитель считает внесение корректировок в систему сертификации вакцин для обеспечения непрерывности поставок и выполнения вакцинации в соответствии с Национальным календарем. Действующая в РФ система сертификации иммунобиологических препаратов и вакцин не в полной мере соответствует международной практике.

Российская модель сертификации будет изменена начиная с сентября 2017 года, однако это не решает всех проблем, к примеру:

период проведения сертификации до трех месяцев сокращает срок годности и является отсрочкой для доступа к жизненно важным вакцинам, с сентября 2017 года этот срок будет даже увеличен до пяти месяцев;

отсутствие необходимого оборудования для проведения испытаний инновационных вакцин.

РАЗРАБОТКА КАЛЕНДАРЯ	РОССИЯ	США	ЕС
	МИНЗДРАВ РОССИИ	МНОГОСТУПЕНЧАТАЯ СИСТЕМА: ПРОФОРГАНИЗАЦИИ; ВРАЧИ: ПЕДИАТРЫ, ЭПИДЕМИОЛОГИ, АКУШЕРЫ; ЦЕНТРАЛЬНАЯ КОМИССИЯ. РЕЗУЛЬТАТ — «КРАСНАЯ КНИГА». ВЫПУСКАЕТСЯ РАЗ В ДВА ГОДА	ЭКСПЕРТНЫЕ СОВЕТЫ
ОТ ГЕПАТИТА В	ВАКЦИНАЦИЯ И РЕВАКЦИНАЦИЯ ДЛЯ ВСЕХ	НЕТ В КАЛЕНДАРЕ	ТОЛЬКО ДЛЯ ГРУПП РИСКА
ОТ ДИФТЕРИИ, КОКЛУША И СТОЛБНЯКА	В 3 МЕСЯЦА ВСЕМ И РЕВАКЦИНАЦИЯ В 6-7 ЛЕТ	ТРИ РЕВАКЦИНАЦИИ	—
ОТ ПОЛИОМИЕЛИТА	ВСЕМ, ДВЕ ВАКЦИНАЦИИ ИАВ, ТРЕТЬЯ — ОПВ	ВСЕМ, ИПВ	ВСЕМ, ИПВ
ОТ ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ	ПО ГРУППАМ РИСКА	ЕСТЬ	ЕСТЬ
ОТ КОРИ, КРАСНУХИ И ПАРОТИТА	ВАКЦИНАЦИЯ В 1 ГОД И 6 ЛЕТ	ТРЕХ- ИЛИ ЧЕТЫРЕХВАЛЕНТНЫЕ (ПЛУС ВЕТРЯНКА) ВАКЦИНЫ	ТРЕХ- ИЛИ ЧЕТЫРЕХВАЛЕНТНЫЕ (ПЛУС ВЕТРЯНКА) ВАКЦИНЫ. В НЕКОТОРЫХ СТРАНАХ — ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ В 1 ГОД 6 МЕСЯЦЕВ — 2 ГОДА



ИМПОРТОЗАМЕЩЕНИЕ