Альянс ГАВИ

Годовой отчет о выполнении работ за 2010 г.

Представлен

Правительством

Kyrgyzstan Republic

Отчетный год: **2010**
Заявка на поддержку в: **2012 г.**
Дата представления: **09.06.2011 08:10:43**

Срок представления: 1 Jun 2011 г.

Просьба представить ГОВР за 2010 г. используя онлайновую платформу https://AppsPortal.gavialliance.org/PDExtranet

Запросы направлять: apr@gavialliance.org или представителям агентств-партнеров ГАВИ. Копии документов можно направлять партнерам ГАВИ, сотрудничающим организациям, а также общественности. Все документы и приложения должны быть поданы на английском, французском, испанском или русском языке.

Примечание: *Настоятельная рекомендация использовать в качестве исходных материалов годовые отчеты за прошлые годы, а также утвержденные заявки на получение поддержки ГАВИ. Копии этих документов размещены на сайте ГАВИ http://www.gavialliance.org/performance/country_results/index.php*

Секретариат ГАВИ не возвращает странам представленные ими документы и приложения к ним. Если не оговорено иначе, документы могут быть направлены партнерам Альянса ГАВИ, а также общественности.

ПОЛОЖЕНИЯ И УСЛОВИЯ АЛЬЯНСА ГАВИ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГРАНТА

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФИНАНСИРОВАНИЯ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ УТВЕРЖДЕННЫХ ПРОГРАММ

Страна-заявитель ("страна") подтверждает, что все финансовые средства, предоставляемые Альянсом ГАВИ в соответствии с настоящим предложением, будут использованы исключительно с целью реализации изложенной в ней программы (программ). Любое существенное отклонение от утвержденной программы (программ) подлежит обязательному предварительному рассмотрению и утверждению Альянсом ГАВИ. Все решения о финансировании по настоящей заявке принимаются по усмотрению Правления Альянса ГАВИ, проходят через НКЭ, а также зависят от наличия свободных финансовых средств.

ПОПРАВКИ К ПРЕДЛОЖЕНИЮ

Если страна желает внести изменения в содержание своего предложения, то ей следует проинформировать об этом Альянс ГАВИ, включив соответствующее обоснование в свой годовой отчет о выполнении работ. Альянс ГАВИ документально оформляет любое утвержденное им изменение и соответствующая поправка вносится в утвержденное предложение.

ВОЗВРАТ ФИНАНСОВЫХ СРЕДСТВ

Страна соглашается возместить Альянсу ГАВИ все выделенные им денежные средства, не использованные для реализации изложенной в настоящем предложении программы (программ). Если Альянс ГАВИ не принимает иное решение, возврат (в долларах США) должен быть произведен в течение шестидесяти (60) дней с даты получения страной требования Альянса ГАВИ о возмещении посредством перечисления средств на счет или счета, указанные Альянсом ГАВИ.

ПРИОСТАНОВКА/ ПРЕКРАЩЕНИЕ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Альянс ГАВИ вправе приостановить, полностью или частично, предоставление стране финансовых средств в случае, если у него возникнут основания подозревать нецелевое использование средств, предусмотренных для выполнения программ, изложенных в настоящем предложении, либо в какой-либо утвержденной Альянсом ГАВИ поправке к нему. В случае подтверждения нецелевого использования предоставленных стране финансовых средств Альянс ГАВИ оставляет за собой право прекратить оказание поддержки для реализации программ, изложенных в настоящем предложении.

АНТИКОРРУПЦИОННЫЕ МЕРЫ

Страна подтверждает, что предоставленные Альянсом ГАВИ финансовые средства не будут предлагаться каким-либо третьим лицам, и что страна не будет требовать в связи с настоящим предложением каких-либо даров, выплат или выгод, которые, прямо или косвенно, могли бы быть истолкованы как коррупция.

АУДИТЫ И ДОКУМЕНТАЦИЯ

Страна проводит ежегодные аудиторские проверки и представляет их результаты Альянсу ГАВИ (по запросу). Альянс ГАВИ оставляет за собой право проводить, самостоятельно либо через своего агента, аудиты или иную оценку управления финансовой деятельностью с целью обеспечения учета предоставленных стране денежных средств.

Страна обеспечивает ведение бухгалтерского учета, точно документируя использование средств, предоставленных Альянсом ГАВИ. Страна ведет учетную документацию в соответствии со стандартами бухгалтерского учета, утвержденными ее правительством, в течение не менее трех лет с момента последней выплаты средств Альянсом ГАВИ. В случае каких-либо претензий относительно злоупотребления средствами страна обеспечивает ведение такого бухгалтерского учета вплоть до получения окончательных результатов аудиторской проверки. Страна соглашается не предъявлять документально оформленных претензий относительно каких-либо своих привилегий перед Альянсом ГАВИ в связи с какой-либо аудиторской проверкой.

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ЮРИДИЧЕСКОЙ СИЛЫ

Страна и лица, уполномоченные правительством подписывать настоящий документ, подтверждают, что настоящее предложение содержит точную и верную информацию и накладывает на страну обязательство, имеющее обязательную юридическую силу в соответствии с законодательством страны, выполнить программы, изложенные в настоящем предложении.

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ ПОЛИТИКИ АЛЬЯНСА ГАВИ В ОБЛАСТИ ПРОЗРАЧНОСТИ ПРОЦЕДУР И ФИНАНСОВОЙ НАДЕЖНОСТИ

Страна подтверждает, что она ознакомлена с Политикой Альянса ГАВИ в области прозрачности процедур и финансовой отчетности и будет выполнять ее требования.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СЧЕТОВ КОММЕРЧЕСКИХ БАНКОВ

Правительство страны, имеющей право на получение поддержки ГАВИ, несет ответственность за проведение всестороннего исследования деятельности, финансового состояния и положения на рынке всех коммерческих банков, используемых для управления денежной поддержкой, включая УСЗ, ПСИ, поддержку организаций гражданского общества и гранты для облегчения внедрения вакцин. Нижеподписавшийся представитель правительства подтверждает, что правительство берет на себя всю ответственность за восполнение денежной поддержки ГАВИ, которой может быть нанесен ущерб вследствие неплатежеспособности банков, мошенничества или иного непредвиденного события.

АРБИТРАЖ

Любой спор между страной и Альянсом ГАВИ, возникающий по настоящему предложению либо имеющий к нему отношение, который не может быть разрешен в разумные сроки, передается в арбитраж по просьбе Альянса ГАВИ или страны. Арбитраж проводится в соответствии с действующим на данный момент Арбитражным регламентом Комиссии ООН по праву международной торговли. Стороны дают согласие на обязательность для них арбитражного решения, которое будет рассматриваться как окончательное разрешение любого такого спора. Местом проведения арбитража является Женева, Швейцария. Языком арбитража является английский язык.

Любой спор, предметом которого является сумма, равная или меньше чем 100 тыс. долларов США, рассматривается одним арбитром, назначаемым Альянсом ГАВИ. Любой спор, предметом которого является сумма, превышающая 100 тыс. долларов США, рассматривается тремя арбитрами, назначаемыми следующим образом: Альянс ГАВИ и страна назначают по одному арбитру, и два назначенных таким образом арбитра совместно назначают третьего арбитра, который является председателем.

Альянс ГАВИ не несет ответственности перед страной по каким-либо искам или убыткам, связанным с программами, изложенными в настоящем предложении, в том числе, без ограничений, любые финансовые убытки, иски в связи с отказом в доверии, любой вред, причиненный имуществу, нанесение телесных повреждений или смерть. Страна несет единоличную ответственность за все аспекты управления изложенными в настоящем предложении программами и их выполнения.

Заполнением этой формы ГОВР страна информирует ГАВИ о:

- *проведенной за прошедший год работы с использованием ресурсов ГАВИ;*
- *важных проблемах, с которыми столкнулась страна и как она пыталась их решить;*
- *соответствии требований учета использования выделенных ГАВИ средств и взаимоотношениях с партнерами по развитию, работающими в стране;*
- *запросе дополнительных средств, которые были утверждены в предшествующем предложении о поддержке ПБИ/ПНВ/УСЗ, но еще не выделены;*
- *том, что ГАВИ следует сделать, чтобы ГОВР был более прост для заполнения, сохранив при этом принципы ГАВИ об отчетности и прозрачности.*

1. Спецификация заявки

Отчетный год: **2010**
Заявка на поддержку в: **2012 г.**

1.1. ПНВ & ПСИ

Вид поддержки	Вакцина	Предпочтительная презентация	Активная до
ПНВ	АКДС-НерВ, 1 доза/флакон, жидкая	АКДС-НерВ-Hib, 10 доз/флакон, жидкая	2015

Продление программы

Нет права на продление поддержки в этом году.

1.2. ПСИ, УСЗ, ОГО

Активная поддержка	Активная до
УСЗ	2011
ПСИ	2010

2. Подписи

Заполните все ячейки, окрашенные голубым цветом. Затем эта страница должна быть распечатана, подписана ответственными лицами с указанием даты. После этого отсканированные документы с подписями следует загрузить в раздел 13 "Приложения".

2.1. Страница подписей членов правительства для всех видов поддержки ГАВИ (ПСИ, ПБИ, ПНВ, УСЗ, ОГО)

Подписывая данную страницу, Правительство Kyrgyzstan Republic подтверждает достоверность информации, представленной в данном отчете и во всех приложениях к нему, в том числе финансовых справках и отчетах о результатах аудитов. Также Правительство подтверждает, что вакцины, оборудование и финансирование были использованы в соответствии с Условиями Альянса ГАВИ для предоставления поддержки, как это изложено в настоящем Годовом отчете о выполнении работ (ГОВР).

За Правительство Kyrgyzstan Republic

Примечание: данный ГОВР не будет рассматриваться и утверждаться Независимым комитетом экспертов (НКЭ) при отсутствии подписей министра здравоохранения и министра финансов или уполномоченных ими лиц.

Укажите фамилию заглавными буквами

Министр здравоохранения (или уполномоченное лицо):		**Министр финансов (или уполномоченное лицо):**	
Фамилия	Джумабеков С.А.	**Фамилия**	Назарова З.Д.
Дата		**Дата**	
Подпись		**Подпись**	

ФИО лиц, составивших данный отчет:

Примечание: чтобы добавить новые строки щелкните по иконке ***Новая строка*** в колонке ***Действие***.

Укажите фамилию заглавными буквами

ФИО	Должность	Тел. №	Email	Действие
Калилов Ж.С.	Руководитель Республиканского Центра иммунопрофилактики Министерства здравоохранения Кыргызской Республики	0996(312)323011		
Сафонова О.В.	заместитель руководителя Республиканского Центра иммунопрофилактики Министерства здравоохранения Кыргызской Республики	0996(312)323127	olgarci@elcat.kg	

2.2. Страница подписей членов МКК

Если страна отчитывается о поддержке служб иммунизации (ПСИ), повышения безопасности инъекций (ПБИ) и/или внедрения новых и недостаточно используемых вакцин (ПНВ).

Политика прозрачности и отчетности (ППО) является неотъемлемой частью мониторинга Альянсом ГАВИ хода выполнения работ страной. Подписывая эту форму члены МКК подтверждают, что полученные от Альянса ГАВИ средства были использованы на цели, указанные в утвержденном предложении страны, и что управление этими средствами проходило было прозрачным, в соответствии с правилами правительства и требованиями для финансового менеджмента.

2.2.1. Одобрение отчета МКК

Мы, нижеподписавшиеся, члены Межведомственного координационного комитета по иммунизации (МКК) одобряем этот отчет. Подписание настоящего документа не несет каких-либо финансовых (или юридических) обязательств со стороны агентства-партнера или отдельного лица.

Примечание: чтобы добавить новые строки щелкните по иконке ***Новая строка*** в колонке ***Действие***.
Укажите фамилию заглавными буквами.

ФИО/должность	Учреждение/организация	Подпись	Дата	Действие
Абдикаримов С.Т. - заместитель министра здравоохранения	Минздрав			
Сагинбаева Д.З. - Начальник управления организации медицинской помощи	Минздрав			
Сыдыканов А.С. – заведующий отделом общественного здравоохранения	Минздрав			
Исаков Т.Б. – генеральный директор департамента госсанэпиднадзора	Мнздрав			
Курманов Р.А. – генеральный директор департамента лекарственного обеспечения	Минздрав			
Калилов Ж.С. – руководитель Республиканского центра иммунопрофилактики	Миздрав			
Айтмурзаева Г.Т. – директор Республиканского центра укрепления здоровья	Минздрав			
Сафонова О.В. – заместитель руководителя Республиканского	Минздрав			

ФИО/должность	Учреждение/организация	Подпись	Дата	Действие
центра иммунопрофилактики				
Аджапарова А.С. – технический координатор компонента	Минздрав			
Бутешов Т.Р. – врач эпидемиолог Республиканского центра иммунопрофилактики	Минздрав			
Молдокулов О. - руководитель Бюро ВОЗ в Кыргызстане	ВОЗ			
Иманалиева Ч. – координатор программ по здравоохранению	ЮНИСЕФ			
Саргалдакова А.- эксперт проекта	Всемирный Банк			
Бийбосунова Д. – координатор проекта	ЮСАИД			
Болотбаева А. – координатор проекта	ФОНД "Сорос - Кыргызстан"			

МКК может пожелать направить неформальные комментарии по адресу: apr@gavialliance.org

Все комментарии будут рассматриваться конфиденциально

Комментарии от партнеров

Комментарии от региональной рабочей группы

2.3. Страница подписей ККСЗ

Если страна отчитывается о поддержке УСЗ

Политика прозрачности и отчетности (ППО) является неотъемлемой частью мониторинга Альянсом ГАВИ хода выполнения работ страной. Подписывая эту форму члены ККСЗ подтверждают, что полученные от Альянса ГАВИ средства были использованы на цели, указанные в утвержденном предложении страны, и что управление этими средствами проходило было прозрачным, в соответствии с правилами правительства и требованиями для финансового менеджмента. Далее, ККСЗ подтверждает, что содержание этого доклада основано на точных и поддающихся проверке данных финансовой отчетности.

2.3.1. Одобрение отчета об УСЗ

Мы, нижеподписавшиеся, члены Национального координационного комитета сектора здравоохранения (ККСЗ), , одобряем этот отчет об укреплении системы здравоохранения. Подписание настоящего документа не несет каких-либо финансовых (или юридических) обязательств со стороны агентства-партнера или отдельного лица.

Примечание: чтобы добавить новые строки щелкните по иконке ***Новая строка*** в колонке ***Действие***.

Укажите фамилию заглавными буквами.

ФИО/должность	Учреждение/организация	Подпись	Дата	Действие

ККСЗ может пожелать направить неформальные комментарии по адресу: apr@gavialliance.org

Все комментарии будут рассматриваться конфиденциально

Комментарии от партнеров:

Комментарии от Региональной рабочей группы:

2.4. Страница подписей для поддержки ОГО Альянсом ГАВИ (типы А и Б)

Данный отчет был составлен в консультации с представителями ОГО, участвующими в координационных механизмах центрального уровня (ККСЗ или аналогичный орган и МКК), лицами, изучавшими потребности (для финансирования типа А), а также получившими поддержку Альянса ГАВИ для оказания помощи в реализации предложения об УСЗ или КМП (для финансирования типа Б).

2.4.1. Составители отчета об ОГО

ФИО лиц, составивших отчет о поддержке Альянса ГАВИ для активизации ОГО

Примечание: чтобы добавить новые строки щелкните по иконке ***Новая строка*** в колонке ***Действие***.
Укажите фамилию заглавными буквами.

ФИО/должность	Учреждение/организация	Подпись	Дата	Действие

2.4.2. Одобрение отчета ОГО

Мы, нижеподписавшиеся, члены Национального координационного комитета сектора здравоохранения, , одобряем этот отчет о поддержке ОГО Альянсом ГАВИ.

Примечание: чтобы добавить новые строки щелкните по иконке ***Новая строка*** в колонке ***Действие***.
Укажите фамилию заглавными буквами.

ФИО/должность	Учреждение/организация	Подпись	Дата	Действие

Подписание настоящего документа не несет каких-либо финансовых (или юридических) обязательств со стороны агентства-партнера или отдельного лица.

3. Оглавление

Настоящий отчет содержит данные о мероприятиях, проведенных в Kyrgyzstan Republic за период январь-декабрь 2010 г. и запросы на январь-декабрь 2012 г.

Разделы

Основной

Титульная страница
Положения и условия Альянса ГАВИ

1. Спецификация заявки

1.1. ПНВ & ПСИ
1.2. ПСИ, УСЗ, ОГО

2. Подписи

2.1. Страница подписей членов правительства для всех видов поддержки ГАВИ (ПСИ, ПБИ, ПНВ, УСЗ, ОГО)
2.2. Страница подписей членов МКК
2.3. Страница подписей ККСЗ
2.4. Страница подписей для поддержки ОГО Альянсом ГАВИ (типы А и Б)

3. Оглавление

4. Исходный уровень и целевые группы

***Таблица 1:** исходные данные*

5. Управленческий компонент программы

5.1. Обновленные исходный уровень и годовые цели
5.2. Успехи в иммунизации в 2010 г.
5.3. Оценка данных
5.4. Общие затраты на иммунизацию и их финансирование
***Таблица 2a:** Общие затраты и финансирование иммунизации*
***Таблица 2b:** Общие бюджетные расходы на иммунизацию*
5.5. Межведомственный координационный комитет (МКК)
5.6. Приоритеты на период 2011 - 2012 гг.
5.7. Состояние выполнения плана перехода на безопасные инъекции

6. Поддержка служб иммунизации (ПСИ)

6.1. Укажите данные об использовании средств для ПСИ в 2010 г.
6.2. Управление средствами для ПСИ
6.3. Подробные расходы средств ПСИ в течение 2010 г. календарного года
6.4. Заявка на премию в рамках ПСИ
***Таблица 3:** расчет ожидаемой премии в рамках ПСИ*

7. Поддержка внедрения новых и недостаточно используемых вакцин (ПНВ)

7.1. Получение новых и недостаточно используемых вакцин для программы иммунизации в 2010 г.
***Таблица 4:** Получено доз вакцины*
7.2. Внедрение новой вакцины в 2010 г.
7.3. Отчет о со-финансировании страной в 2010 г. (если применимо)

Таблица 5: *четыре вопроса о со-финансировании страной в 2010 г.*
7.4. Управление вакциной (ЕУСВ/ОУВ/ЕУМ)
7.5. Изменение презентации вакцины
7.6. Возобновление многолетних поставок вакцин для стран, для которых текущая поддержка заканчивается в 2011 г.
7.7. Запрос на продолжение поддержки вакцин для программы вакцинации в 2012 г.
7.8. Отдел поставок ЮНИСЕФ: средневзвешенные цены на продукты и связанная с этим стоимость фрахта
Таблица 6.1: *ЮНИСЕФ цены*
Таблица 6.2: *Стоимость фрахта*
7.9. Расчет потребностей

Таблица 7.1.1: *Спецификации для DTP-HepB-Hib, 10 doses/vial, Liquid г.*
Таблицы со-финансирования для DTP-HepB-Hib, 10 doses/vial, Liquid
Таблица 7.1.2: *Расчетный объем поддержки ГАВИ и со-финансирование страной (поддержка ГАВИ)*
Таблица 7.1.3: *Расчетный объем поддержки ГАВИ и со-финансирования страной (поддержка страной)*
Таблица 7.1.4: *Расчет потребностей*

8. Повышение безопасности инъекций (ПБИ)

9. Программа укрепления систем здравоохранения (УСЗ)

10. Поддержка организаций гражданского общества (ОГО)

11. Комментарии

12. Приложения

Финансовые отчеты об использовании грантов для финансовой поддержки служб иммунизации (пси) и внедрения новых вакцин (пнв)
Финансовые отчеты о поддержке для укрепления систем здравоохранения (усз)
Финансовые отчеты о поддержке (типа б) организаций гражданского общества (ого)

13. Приложения

13.1. Список подтверждающих документов, приложенных к настоящему ГОВР
13.2. Приложения

4. Исходный уровень и целевые группы

Таблица 1: исходные данные

Количество	Исходный уровень и цели					
	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Новорожденных	141,725	138,043	139,355	140,679	142,015	143,364
умерших младенцев	3,469	3,313	3,205	3,095	2,982	2,867
выживших младенцев	138,256	134,730	136,150	137,584	139,033	140,497
Беременных	165,200	169,200	173,000	177,000	181,000	184,000
детей, получивших (подлежащих получению) БЦЖ	139,377	135,282	136,568	137,865	139,173	140,497
Охват БЦЖ (%) *	98%	98%	98%	98%	98%	98%
детей, получивших (подлежащих получению) ОПВ3	121,747	129,341	130,704	133,456	134,862	136,282
Охват ОПВ3 (%) **	88%	96%	96%	97%	97%	97%
детей, получивших (подлежащих получению) АКДС1 ***	136,789	132,521	133,781	136,458	137,754	139,063
детей, получивших (подлежащих получению) АКДС3 ***	132,152	129,341	130,704	133,456	134,862	136,282
Охват АКДС3 (%) **	96%	96%	96%	97%	97%	97%
Показатель потерь вакцины[1] в исходном году и план на последующее (%)	5%	5%	5%	5%	5%	5%
Фактор потерь[1] в исходном году и план на последующее	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05
детей, получивших (подлежащих получению) 1-ю дозу HepB и/или Hib	136,789	132,521	133,781	136,458	137,754	139,063
детей, получивших (подлежащих получению) 3-ю дозу HepB и/или Hib	132,152	129,341	130,704	133,456	134,862	136,282
Охват 3-й дозой (%) **	96%	96%	96%	97%	97%	97%
Показатель потерь вакцины[1] в исходном году и план на последующее (%)	5%	5%	5%	5%	5%	5%
Фактор потерь[1] в исходном году и план на последующее	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05

Количество	Исходный уровень и цели					
	2010	2011	2012	2013	2014	2015
детей, получивших (подлежащих получению) 1-ю дозу коревой вакцины	116,312	118,562	119,812	122,450	123,739	125,042
Охват коревой вакциной (%) **	84%	88%	88%	89%	89%	89%
беременных женщин, получивших АС+	0	0	0	0	0	0
Охват АС+ (%) ****	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Назначение Vit A матерям в течение 6 мес. после родов	0	0	0	0	0	0
Назначение Vit A младенцам через 6 мес.	76,155	78,155	80,155	82,155	84,155	86,155
Годовой показатель незавершенности получения АКДС [(АКДС1 - АКДС3) / АКДС1] x 100	3%	2%	2%	2%	2%	2%

*Количество привитых из общего количества новорожденных
** Количество привитых из количества выживших младенцев
***Укажите общее количество детей, получивших АКДС или комбинированную вакцину
****Количество беременных, получивших АС+ из общего количества беременных
[1] Формула для расчета показателя потерь вакцины (в %): [(A – B) / A] x 100. Где: A = количество доз, распределенных для использования в соответствии с документами о поставках с поправкой на остатки на конец периода поставок.; B = количество прививок, сделанных той же вакциной за тот же период.

5. Управленческий компонент программы

5.1. Обновленные исходный уровень и годовые цели

Примечание: прежде чем продолжать, заполните таблицу в разделе 4 Исходный уровень и целевые группы.

Числа для 2010 г. должны согласоваться с теми, которые страна включила в **Совместную отчетную форму ВОЗ/ЮНИСЕФ (СОФ) за 2010 г.** Числа для 2011 - 2015 гг. в таблице раздела 4 Исходный уровень и целевые группы.

должны совпадать с теми, которые страна представила ГАВИ в предшествующем ГОВР или в новом предложении о поддержке ГАВИ или в КМП.

В рамках ниже дайте обоснование и укажите причины для чисел данного ГОВР, которые отличаются от прежних.

Дайте обоснование изменений в количестве **рожденных**

В настоящем APR изменений по сравнению с «Совместной отчётной формой (СОФ) ВОЗ/ЮНИСЕФ» за 2010 г. в количестве детей родившихся живыми изменений нет, цифры соответствуют данным Национального статистического комитета.

Дайте обоснование изменений в количестве **выживших младенцев**

В количестве выживших младенцев изменений нет.

Дайте обоснование изменений в **целевых группах по вакцинам**

В заявку ГАВИ включены выверенные данные, полученные как в ходе проведения рутинной иммунизации, так и иммунизации выездными бригадами труднодоступных групп населения.

Дайте обоснование изменений в **потерях по вакцинам**

В показателях потерь изменений нет

5.2. Успехи в иммунизации в 2010

5.2.1.

Прокомментируйте сделанное программой иммунизации по сравнению с целями (как указано в ГОВР за прошлый год), основные проведенные мероприятия, а также проблемы в 2010 и как вы их устранили

В 2010 году увеличился охват прививками на национальном уровне на 1,5%, не было зарегистрировано случаев кори, дифтерии, столбняка.
Для предотвращения завоза и распространения дикого полиовируса в Кыргызской Республике при поддержке международных доноров (ВОЗ, ЮНИСЕФ, ЮСАИД, НОКП) в июле – августе 2010 года были проведены два раунда национальных дней иммунизации против полиомиелита, в ходе которых дополнительные дозы полиомиелитной вакцины получили более 670 тысяч детей в возрасте от 0 до 5 лет (охват составил в 1 раунде - 95,2%, 2 раунде - 96,5%).
Завершена разработка компьютерной программы, которая находится на этапе внедрения в пилотных медицинских организациях с формированием базы данных и изменением учётно- отчётных форм, ориентированных на качество.

В числе проблем остаётся:
- недофинансирование закупок вакцин со стороны республиканского бюджета, что не позволяет создать 25% резерв и вынуждает покупать наиболее дешёвые вакцины в многодозной расфасовке;
- недостаточное внедрение новых вакцин, которое отодвигается на наиболее поздние сроки (пневмо-2013г., рота-2014г.);
- недостаток холодового оборудования для внедрения новых вакцин (ротавирусная), что потребует закупки дополнительного холодового оборудования;
- ограничение доступа населения к услугам иммунизации в ряде удалённых районов, для чего усовершествуется работа по организации мобильных бригад;
- имеются отдельные случаи нарушения безопасной практики иммунизации, что минимизируется внедрением кураторских визитов.

5.2.2.

Если цели не были достигнуты, укажите причины невыполнения задачи

Работа по решению вышеуказанных проблем продолжается.

5.2.3.

Имеют ли мужчины и женщины равный доступ к услугам по иммунизации? Yes

Если нет, опишите ваши планы обеспечения равного доступа мужчин и женщин к услугам по иммунизации.

Если данные отсутствуют, планируете ли вы в будущем сбор разукрупненных данных по полу для отчетов о плановой иммунизации? No

Если да, опишите то, как вы обеспечили равный доступ.

5.2.4.

Прокомментируйте успехи и проблемы в 2010 г. по обеспечению равного доступа мужчин и женщин к услугам по иммунизации

5.3. Оценка данных

5.3.1.

Прокомментируйте любые несоответствия в данных об охвате иммунизацией из разных источников (напр., если данные оценки охвата отличаются от данных, полученных с помощью административной системы, или если расчеты национального охвата иммунизацией ВОЗ/ЮНИСЕФ отличаются от официальных показателей страны)*****.

Различий выявлено не было

***** следует учитывать, что расчеты ВОЗ/ЮНИСЕФ за 2010 г. будут опубликованы лишь в июле 2011 г. и могут иметь ретроспективные изменения во времени.

5.3.2.

Проводились ли оценки систем административных данных с 2009 г. по настоящее время? No

Если да, опишите оценки и время их проведения.

5.3.3.

Опишите любые мероприятия, направленные на совершенствование систем административных данных с 2008 г. по настоящее время.

При определении целевых групп на вакцинацию (знаменатель) используются первоначально данные медицинских организаций, которые впоследствии корректируются в соответствии с официальными данными национального статистического комитета

5.3.4.

Опишите любые планы совершенствования систем административных данных, которые выполняются или будут выполняться.

Запланированное на 2010 год исследование уровня охвата профпрививками кластерным методом или методом Лота провести не удалось, ввиду большого объема работы по недопущению распространения дикого полиовируса по территории Кыргызской Республики и быстрой локализации в случае завоза. Потому данное исследование будет проводиться в 2011 году при технической поддержке ВОЗ.

5.4. Общие затраты на иммунизацию и их финансирование

Цель **Таблицы 2а** и **Таблицы 2б** ниже дать ГАВИ представление о широком диапазоне затрат на программы иммунизации, а также о финансовых потоках. При заполнении таблицу используйте US$.

Использованный курс обмена	1 US$ = 47	Вводите лишь курс, а не название местной валюты

Таблица 2а: Общие затраты и финансирование иммунизации из всех источников (правительство и доноры) в US$

Примечание: чтобы добавить новые строки щелкните по иконке ***Новая строка*** в колонке ***Действие***.

Затраты по категориям	**Расходы в 2010**								**Меры**
		Страна	**ГАВИ**	**ЮНИСЕФ**	**ВОЗ**	**Название донора**	**Название донора**	**Название донора**	
Традиционные вакцины*	589,358	514,715		74,643					
Новые вакцины	1,252,000	122,000	1,130,000						
Инъекц. материалы с СБ шприцами	47,538	8,720	25,878	12,939					
Инъекц. материалы с не СБ шприцами									
Оборудование холодовой цепи	60,707			60,707					
Персонал	622,368	622,368							
Др. операционные затраты	173,147	134,373	11,774		27,000				
Доп. мероприятия по иммунизации	358,000	21,000		240,000	97,000				
Общие затраты на иммунизацию	*3,103,118*								
Общие госуд. затраты на здравоохранение		1,423,176	1,167,652	388,289	124,000				

* Традиционные вакцины: БЦЖ, АКДС, ОПВ (или ИПВ), 1-я доза коревой вакцины (или комбинированной с КК, КПК), АС. Некоторые страны включают в эту строку HepB- и Hib-вакцины, если они были внедрены без поддержки ГАВИ.

Таблица 2б: Общие бюджетные расходы на иммунизацию из всех источников (правительство и доноры) в US$.

Примечание: чтобы добавить новые строки щелкните по иконке ***Новая строка*** в колонке ***Действие***.

Затраты по категориям	Бюджетный год 2012	Бюджетный год 2013	Меры s
Традиционные вакцины*	735,370	737,937	
Новые вакцины	1,094,192	1,049,216	
Инъекц. материалы с СБ шприцами	164,222	165,329	
Инъекц. материалы с не СБ шприцами	0	0	
Оборуд-е холодовой цепи	140,725	143,540	
Персонал	727,659	742,212	
Др. операционные затраты	117,579	119,531	
Дополнительные мероприятия по иммунизации	0	0	
Обучение кадров/тренинги	104,040	106,121	
Социальная мобилизация	46,818	47,754	
Мероприятия по эпиднадзору	17,688	18,041	
Управление программой	36,414	37,142	
Общие затраты на иммунизацию	3,184,707	3,166,823	

* Традиционные вакцины: БЦЖ, АКДС, ОПВ (или ИПВ), 1-я доза коревой вакцины (или комбинированной с КК, КПК), АС. Некоторые страны включают в эту строку HepB- и Hib-вакцины, если они были внедрены без поддержки ГАВИ.

Опишите тенденции в расходах на иммунизацию и ее финансировании в отчетном году (разница между запланированными и действительными расходами, финансированием, а также дефицит). Подробно обоснуйте причины указанных тенденций и опишите перспективы устойчивости финансирования программы иммунизации на последующие три года; каков дефицит финансирования – управляемый, серьезный или настораживающий. Если одно из двух последних определений, поясните стратегии, которые применяются для устранения дефицита, а также укажите источники/причины дефицита.

Значительную часть расходов на иммунизацию в 2010 году взяло на себя ГАВИ, обеспечив закупку пентавалентной вакцины (АКДС+ВГВ+ХИБ) на 90% и лишь 10% закуплено за счёт республиканского бюджета. Для покрытия расходов на традиционно используемые вакцины и части со-финансирования закупок пентавалентной вакцины необходимо было выделить 570 тыс.$, однако было выделено только 463 280 тыс.$, что составило 86%. Это не позволяет создать 25% резерв и делает возможным закупку вакцин только в многодозной расфасовке. В результате допускается удлинение календарных сроков иммунизации для накопления детей в целях сокращения потерь. По причине недостаточного финансирования переносится на более поздний период введение иммунизации против пневмо и ротавирусной инфекции (2013 год – пневмо, 2014 год – рота)+

5.5. Межведомственный координационный комитет (МКК)

Сколько совещаний МКК было проведено в 2010? 3

Приложите протоколы (документ №) всех совещаний МКК, проведенных в 2010 г., в том числе протокол совещания, на котором был одобрен данный отчет.

Перечислите (если имеются) основные проблемы или рекомендации, сделанные МКК по разделам с 5.1 Обновленные исходный уровень и годовые цели по 5.4 Общие затраты на иммунизацию и их финансирование

В связи с осложнением эпидситуации по полиомиелиту МКК было проведено 3 заседания, на которых рассмотрены вопросы необходимости проведения дополнительной иммунизации против полиомиелита детей в возрасте от 0 до 5 лет, о финансировании закупки полиовакцины, об организации и итогах туровой иммунизации.

Есть ли в составе МКК представитель организаций гражданского общества (ОГО) ?: No

Если есть, перечислите эти организации.

Примечание: чтобы добавить новые строки щелкните по иконке ***Новая строка*** в колонке ***Действие***.

Перечислите сотрудничающие организации гражданского общества:	Действия

5.6. Приоритеты на период 2011 - 2012 гг.

Каковы основные задачи и приоритетные мероприятия страны для ее программы РПИ на период 2011 - 2012 гг.? Связаны ли они с КМП?

2011 г.- Разработка Национальной программы «Иммунопрофилактика 2012-2016 г.г
Внедрение компьютерного программного обеспечения учёта и сбора данных по иммунопрофилактике. Формирование центральной базы данных. Внедрение новых учётно-отчётных форм, ориентированных на качество.

5.7. Состояние выполнения плана перехода на безопасные инъекции

Для всех стран – опишите ход выполнения плана перехода на практику безопасных инъекций.

Укажите тип используемых шприцев и источники финансирования закупок материалов для безопасных инъекций в 2010 г.

Примечание: чтобы добавить новые строки щелкните по иконке ***Новая строка*** в колонке ***Действие***.

Вакцина	Типы шприцев, использованных в 2010 г. для плановой РПИ	Источники финансирования в 2010 г.	Действия
БЦЖ	СБ-шприцы, 0,05 мл	ПКР	
Коревая	СБ-шприцы, 0,5 мл	ПКР	
АС	СБ-шприцы, 0,5 мл	ПКР	
АКДС-содержащая	СБ-шприцы, 0,5 мл	ПКР/ГАВИ	

Имеет ли страна политику/план повышения безопасности инъекций? Yes

Если да: Сталкивались ли вы с препятствиями при выполнении этой политики/плана повышения безопасности инъекций? (укажите в рамке ниже)

Если нет: Когда страна разработает политику/план повышения безопасности инъекций? (укажите в рамке ниже)

Проблема в утилизации отработанных шприцев в крупных городах, в ввиду отсутствия инсинераторов для их безопасной утилизации.

Объясните каким образом утилизировались в 2010 г. использованные колющие материалы, какие были проблемы и т.п.

Использованные шприцы в медицинских организациях, в рамках РПИ собираются в коробки безопасной утилизации (КБУ) и уничтожаются (сжигаются) открытым способом в специальных ямах. В крупных городах использованные КБУ со шприцами складируются, затем вывозятся и сжигаются по договору с организациями, где имеются котельни.

6. Поддержка служб иммунизации (ПСИ)

6.1. Укажите данные об использовании средств для ПСИ в 2010 г.

	Объем
Средства, полученные в течение 2010 г.	US$ 0
Средства, оставшиеся (перешедшие) с 2009 г.	US$ 68,000
Остаток, переходящий на 2011 г.	US$ 57,463

Опишите основные мероприятия, проведенные в рамках укрепления службы иммунизации, с использованием средств для ПСИ в 2010 г.

Транспортировка вакцин - 1 305
Обслуживание авто – 2 616
Таможенные сборы -2 660
Услуги связи -1 441
Другие расходы - 2 515
ИТОГО: 10 537

6.2. Управление средствами для ПСИ

Проводилась ли ГАВИ оценка финансового менеджмента до или в течение 2010 календарного года? No

Если да, заполните часть А ниже.
Если нет, заполните часть Б ниже.

Часть А: Опишите вкратце, что было сделано в соответствии с требованиями и условиями, согласованными в какой-либо памятной записке, составленной между ГАВИ и страной, а также условия, которые не были соблюдены при управлении средствами ГАВИ.

Часть Б: Опишите вкратце методики и процесс финансового менеджмента, использованных для средств. Укажите, были ли включены средства ПСИ в планы и бюджеты национального сектора здравоохранения. Также опишите проблемы, с которыми вы столкнулись при использовании средств ПСИ (напр., задержки с получением средств для использования программой).

Укажите детали использованных банковских счетов (коммерческий или государственный), порядок утверждения бюджетов, механизм распределения средств на суб-национальные уровни, процедура финансовой отчетности на суб-национальном и национальном уровнях, а также опишите общую роль МКК в этом процессе.

Финансовые средства, полученные от ГАВИ на поддержку службы иммунизации, являются частью бюджета Министерства здравоохранения, учтены Министерством финансов и поступают на специальный счет Республиканского Центра иммунопрофилактики Министерства здравоохранения Управление средствами, предусмотренными на поддержку службы иммунизации (ПСИ) в 2010 году осуществлялось Министерством здравоохранения через Республиканский Центр иммунопрофилактики в соответствии с годовым планом мероприятий, составленным на основе национального комплексного многолетнего плана по иммунизации и национальной программы реформирования системы здравоохранения Манас-Таалими. План мероприятий и бюджет на 2010

год были обсуждены и одобрены на заседании МКК.

Включена ли поддержка ГАВИ в бюджет национального сектора здравоохранения? Yes

6.3. Подробные расходы средств ПСИ в течение 2010 календарного года

Приложите подробный финансовый отчет об использовании средств ПСИ в течение 2010 календарного года (Документ №) (Положение о финансовом отчете изложено в Приложение Приложения 1). Финансовые отчеты должны быть подписана главным бухгалтером или заместителем министра здравоохранения.

Отчеты внешнего аудита использования поддержки в рамках программ типа Б (УСЗ, ПСИ, ОГО) подлежат представлению в Секретариат ГАВИ в течение шести месяцев после окончания финансового года страны. Если имеется отчет внешнего аудита для программы ПСИ за последний финансовый год, его также следует приложить. (Документ №).

6.4. Заявка на премию в рамках ПСИ

В июне 2009 года Правление ГАВИ приняло решение усовершенствовать систему мониторинга эффективности выполнения программ иммунизации, а также связанных с этим расчета величины премии, исходя из полученных результатов. С 2008 отчетного года страна имеет право на премию, если:

a) количество получивших АКДС3 детей больше, по сравнению с показателем прошлого года (или с первоначальной целевой группой, указанной в утвержденном предложении о ПСИ), и

b) административный охват АКДС3 по данным отчетов (указанный в СОФ) соответствует показателя охвата, рассчитанным ВОЗ/ЮНИСЕФ за тот же год; они будут опубликованы на сайте http://apps.who.int/Immunisation_monitoring/en/globalsummary/timeseries/tscoveragedtp3.htm (Английский).

Если ваша программа иммунизации соответствует указанным условиям по показателю АКДС3 в 2010 г. рассчитайте сумму в US$, заполнив **Таблицу 3** ниже

Примечание: Мониторинговый НКЭ рассмотрит раздел ПСИ в ГОВР после публикации расчетных данных ВОЗ/ЮНИСЕФ об охвате

Таблица 3: расчет ожидаемой премии в рамках ПСИ

				2009	2010
				A	B
1	**Укажите** число детей, получивших АКДС3* (из СОФ)			118,112	132,152
2	Количество **дополнительных** детей, которые получат (по отчетным данным) АКДС3				14,040
3	Вычисление	$20	за каждого дополнительного ребенка, получившего АКДС3		280,800
4	**Округленный размер ожидаемой премии**				**281,000**

* Количество АКДС3: общее число детей, получивших только АКДС3 плюс число привитых комбинированными вакцинами (АКДС-НерВ3, АКДС-НерВ-Hib3).
** Исходный год – это предшествующий год с наивысшим показателем АКДС3 или первоначальная целевая группа, указанная в утвержденном предложении о ПСИ, в зависимости от того, какой показатель выше. Укажите год и число детей, получивших АКДС3 и число, включенное в СОФ.

7. Поддержка внедрения новых и недостаточно используемых вакцин (ПНВ)

7.1. Получение новых и недостаточно используемых вакцин для программы иммунизации в 2010

7.1.1.

Получили ли вы утвержденное число доз для программы иммунизации в 2010 г. указанное ГАВИ в соответствующем письме-решении (ПР)? Заполните **таблицу 4** ниже.

Таблица 4: Получено доз вакцины

Примечание: чтобы добавить новые строки щелкните по иконке ***Новая строка*** в колонке ***Действие***.

	[A]	[B]		
Вид вакцины	**Общее число доз для 2010 указанное в ПР**	**Общее число доз, полученных к 31 декабря 2010 ***	**Общее число доз в отсроченных поставках в 2011**	**Действия**
DTP-HepB-Hib	366,800	366,800	0	

** Также включите любые поставки из прошлого года, полученные в рамках этого ПР*

Если числа [А] и [Б] выше отличаются

В чем состояли основные проблемы? Вакцины использовано меньше, чем предполагалось? Задержки с поставками? Отсутствие запасов? Чрезмерные запасы? Проблемы с оборудованием холодовой цепи? Дозы списывались из-за изменения цвета флаконного термоиндикатора (ФТИ) или истечения срока годности? ...)

Какие меры были приняты для улучшения управления вакцинами, напр., корректировка плана отгрузки вакцин? (в стране и вместе с Отделом поставок ЮНИСЕФ)

7.1.2.

Для вакцин в **таблице 4** выше – были в вашей стране ситуации, когда вакцина отсутствовала в 2010 г.? No

Если да, как долго отсутствовала вакцина?

Опишите причины и последствия отсутствия запаса вакцин

7.2. Внедрение новой вакцины в 2010

7.2.1.

Если страна была утверждена ГАВИ для внедрения новой вакцины в 2010 г., то сошлитесь на план внедрения вакцины в утвержденном предложении и укажите что сделано

Вакцина внедрена	нет	
Поэтапное внедрение		**Дата внедрения**
Внедрение по всей стране		**Дата внедрения**
Время и диапазон внедрения соответствовали плану, включенному в предложение?		**Если нет, почему?**

7.2.2.

Каковы запланированные сроки поведения оценки ситуации после внедрения вакцины (ОВВ)? 2012 год

Если страна провела ОВВ в прошлые два года, приложите отчеты (Документ №)

7.2.3.

Были ли зарегистрированы случаи поствакцинальных реакций и осложнений (ПВРО) в 2010 г. календарном году? Yes

Если ПВРО были зарегистрированы в 2010, опишите, как с ними обращались, а также влияние на внедрение вакцины

Зарегистрированые случаи пствакцинальных реакций в 2010 году были в виде энцефалической реакции на коклюшный компонент пентавалентной АКДС+ВГВ+ХИБ-вакцины. Эти реакции не повлияли на снижение охвата вакцинацией петавалентной вакциной.

7.2.4.

Использование гранта (или единовременного платежа) для облегчения внедрения новых вакцин

Грант для внедрения вакцины получен в 2010 г.

US$	0
Дата получения	

Опишите основные мероприятия проведенные для внедрения новой вакцины с использование соответствующего гранта ГАВИ

Опишите проблемы, возникшие при выполнении запланированных мероприятий

Все запланированные мероприятия были чётко выполнены. Проблем не было

Остаются ли неиспользованные средства гранта для внедрения, которые будут использованы на другие цели? Yes

Если да, укажите сумму в US$ 70,893

Опишите мероприятия, которые будут проведены за счет остающихся средств

Остаток средств в объеме 70 893$ будет использован в 2011-2012 гг на мероприятия по мониторингу, обучению, разработке и внедрению системы надзора за ХИБ-инфекцией и на другие мероприятия, предусмотренные «Планом внедрения пентавакцины», утвержденные Минздравом Кыргызской Республики.

7.2.5.

Детальные расходы средств гранта для внедрения новых вакцин в течение 2010 календарного года

Приложите подробный финансовый отчет об использовании средств гранта для внедрения новых вакцин в 2010 календарном году (Документ №). (Положение о финансовом отчете изложено в Приложение Приложения 1). Финансовые отчеты должны быть подписана главным бухгалтером или заместителем министра здравоохранения.

7.3. Отчет о со-финансировании страной в 2010 (если применимо)

Таблица 5: четыре вопроса о со-финансировании страной в 2010 г.

Q. 1: Каковы действительные объемы со-финансирования и количество доз в 2010 г.?		
Платежи в рамках со-финансирования	**Общая сумма в US$**	**Общая сумма в дозах**
1-я предоставленная вакцина АКДС-НерВ, 1 доза/флакон, жидкая	122,000	39,600
2-я предоставленная вакцина		
3-я предоставленная вакцина		
Q. 2: Каковы источники средств для со-финансирования?		
Правительство		
Донор		
Прочее		
Q. 3: Какие факторы ускоряли, тормозили или мешали мобилизации ресурсов для со-финансирования закупок вакцин?		
1. Позднее утверждение сметы расходов по Министерству здравоохранения (апрель 2010)		
2. Выделение средств, предусмотренных на закупку вакцин, происходило небольшими суммами в течение нескольких месяцев, что несколько задержало оплату вакцины АКДС+ВГВ+ХИБ со стороны Правительства республики		
3.		
4.		
Q. 4: Насколько графика в отчетном году предложенный график платежей отличался от		

реального?	
График платежей по со-финансированию	Предложенная дата платежа для 2012 г.
	(номер месяца, например, 8 августа)
1-я предоставленная вакцина АКДС-НерВ, 1 доза/флакон, жидкая	
2-я предоставленная вакцина	
3-я предоставленная вакцина	

Если страна оказалась в должниках, опишите и поясните шаги, которые страна планирует предпринять для выполнения своих обязательств. Более подробная информация содержится в политике Альянса ГАВИ по отношению к невыполняющим обязательства странам: http://www.gavialliance.org/resources/9___Co_Financing_Default_Policy.pdf (Английский).

Кыргызстан свои обязательства по со-финансированию за 2010 год выполнил. На закупку вакцины DTP+HepB+Hib и шприцов к ней и КБУ согласно со-финансированию было выделено - 122 000 $

Включена ли поддержка ГАВИ для внедрения новых вакцин в национальный бюджет сектора здравоохранения? Yes

7.4. Управление вакциной (ЕУСВ/ОУВ/ЕУМ)

В рамках новых рекомендация обязательным для стран будет практика эффективного (ЭУМ) управления вакцинами еще до подачи предложения о внедрении новой вакцины.

Когда проводилась последняя оценка эффективности управления складами для вакцин (ЭУСВ)? 01.05.2004

Когда проводилась последняя оценка эффективности управления вакцинами (ОУВ)? 01.05.2004

Если ваша страна проводила в течение последних трех лет ЭУСВ или ОУВ, приложите соответствующие отчеты. (Документ №)

Отчет ОУВ следует прилагать странам, внедрившим новую и недостаточно используемую вакцину при поддержке ГАВИ до 2008 г.

Примите к сведению, что ЭУСВ и ОУВ были заменены единым инструментом для определения эффективности управления вакцинами (ЭУВ), который размещен на сайте ВОЗ http://www.who.int/Immunisation_delivery/systems_policy/logistics/en/index6.html (Английский).

Для стран, которые в прошлом проводили ЭУСВ, ОУВ и ЭУВ, приложите отчет о мероприятиях, проведенных в рамках плана действий или плана по устранению недостатков, подготовленного после ЭУСВ/ОУВ/ЭУВ.

Последняя инвентаризация и оценка для определения потребностей холодовой цепи была проведена в 2007 году ЮНИСЕФ. Оценка потребностей основана на текущем уровне выполнения программы иммунизации. Она не охватывала введение новых вакцин, поэтому она проводилась в соответствии с основным сценарием кМЛП. По результатам оценки было выявлено, что вакцинные склады всех уровней имеют достаточную мощность по минусовым холодильникам, однако по плюсовым холодильникам обеспеченность составляет по областям от 36% до 89%. Оценка определяет модернизацию и замену оборудования холодовой цепи, стоимость которой составляет 300,000 долларов США. Этот план включал закупку оборудования холодовой

цепи главным образом для национального, областных и районных вакцинных складов и прививочных пунктов в течение 2008 года (холодовые комнаты, генераторы автономного электроснабжения, холодильники марки МК-304 и МК-074), создание и функционирование мобильной бригады по ремонту холодового оборудования, закупку запасных частей к холодильникам, проведение соответствующих тренингов для медицинского персонала.
За 2008-2009 гг согласно плана модернизации холодовой цепи в республику поступили, смонтированы и запущены в эксплуатацию три холодовые комнаты (30м3 – на национальном вакцинном складе и 10-м2- на двух областных вакцинных складах), 60 холодильников МК-304 для областных и районных вакцинных складов, что позволило обеспечить достаточную мощность по плюсовым холодильникам на всех вакцинных складах. На сегодняшний день резервный запас холодовых плюсовых мощностей на всех уровнях вакцинных складов составляет 40%, что позволит без дополнительного усиления холодовой цепи внедрить в республике пневмококковую вакцину. Однако для внедрения ротавирусной вакцины необходимо будет увеличить объемы плюсовых мощностей на 140%.
Также поступили 60 холодильников МК 074 – на прививочные пункты. Закуплено и установлено два генератора электрического тока. В 2010 году внедрены были новые электронные индикаторы температурного режима хранения вакцин (Fridge-Tag, Freeze-Tag), а также закуплены на средства ЮНИСЕФ дополнительно 4 дизель генератора для вакцинных складов юга республики.

На когда запланирована оценка эффективности управления вакцинами (ЭУВ)? 01.10.2010

7.5. Изменение презентации вакцины

Если вы предпочитаете получать в течение 2012 г., вакцину, презентация которой отличается от поставляемой в настоящее время (напр., количество доз в одном флаконе, одну форму выпуска (жидкая/лиофилизированная) вместо другой, …), укажите спецификации вакцины и сошлитесь на протокол совещания МК, на котором рекомендовалось изменить презентацию вакцины. Если вакцину поставляют через ЮНИСЕФ, планирование перехода на другую презентацию следует начинать после составления письма-решения (ПР) на следующий год с учетом мероприятий, которые в стране необходимо провести для такого перехода, а также от наличия вакцин.

Укажите ниже новую презентацию вакцины

нет

Приложите протоколы совещаний МКК и НТКГ (если имеются) (Документ №) на которых было одобрено изменение презентации.

7.6. Возобновление многолетних поставок вакцин для стран, для которых текущая поддержка заканчивается в 2011 г.

Если 2011 г. является последним годом утвержденной многолетней поддержки для конкретной вакцины и страна желает продлить поддержку ГАВИ, стране следует сделать запрос на продление договора о со-финансировании с ГАВИ для поддержки вакцин, начиная с 2012 г. и на период действия комплексного многолетнего плана (КМП).

Настоящим страна просит продления поддержки ГАВИ для вакцины на период 2012 - гг. Одновременно страна обязуется со-финансировать закупки вакцины в соответствии с минимальными уровнями со-финансирования ГАВИ, суммированными в разделе 7.9 Расчет потребностей.

Многолетнее продление поддержки для вакцины соответствует новому КМП на период 2012 - гг., который приложен к настоящему ГОВР (Документ №).

МКК страны одобрил запрос на продление поддержки для вакцины на заседании МКК, протокол которого приложен к настоящему ГОВР (Документ №).

7.7. Запрос на продолжение поддержки вакцин для программы вакцинации в 2012

Чтобы сделать запрос на ПНВ для вакцинации в 2012 г. следует сделать следующее

Подтвердите ниже о том, что ваш запрос на поддержку для вакцин на 2012 г. соответствует данным раздела 7.9 Расчет потребностей:

Если вы не подтверждаете, дайте пояснение

7.8. Средневзвешенные цены на продукты и связанная с этим стоимость фрахта

Таблица 6.1: Стоимость продуктов

Предварительные цены на материалы и сопутствующие расходы по доставке: 2011 из Департамента ЮНИСЕФ по Закупкам; начиная с 2012: ГАВИ Секретариат.

Вакцина	Презентация	2011	2012	2013	2014	2015
СБ-ШПРИЦ	0	0.053	0.053	0.053	0.053	0.053
АКДС-НерВ, 2 дозы/флакон, жидкая	2	1.600				
АКДС-НерВ, 10 доз/флакон, жидкая	10	0.620	0.620	0.620	0.620	0.620
АКДС-НерВ, 1 доза/флакон, жидкая	WAP	2.580	2.470	2.320	2.030	1.850
АКДС-НерВ-Hib, 2 дозы/флакон, лиофилиз.	WAP	2.580	2.470	2.320	2.030	1.850
АКДС-НерВ-Hib, 10 доз/флакон, жидкая	WAP	2.580	2.470	2.320	2.030	1.850
АКДС-Hib, 10 доз/флакон, жидкая	10	3.400	3.400	3.400	3.400	3.400
НерВ моновал., 1 доза/флакон, жидкая	1					
НерВ моновал., 2 дозы/флакон, жидкая	2					
Hib моновал., 1 доза/флакон, лиофилиз.	1	3.400				
Коревая, 10 доз/флакон, лиофилизир-я	10	0.240	0.240	0.240	0.240	0.240
Пневмококковая (ПКВ10), 2 дозы/флакон, жидкая	2	3.500	3.500	3.500	3.500	3.500
Пневмококковая (ПКВ13), 1 доза/флакон, жидкая	1	3.500	3.500	3.500	3.500	3.500
ШПРИЦ ДЛЯ РАЗВЕДЕНИЯ - ПЕНТАВАЛЕНТ.	0	0.032	0.032	0.032	0.032	0.032
ШПРИЦ ДЛЯ РАЗВЕДЕНИЯ - ЖЛ	0	0.038	0.038	0.038	0.038	0.038
Ротавирусная, схема из 2 доз	1	7.500	6.000	5.000	4.000	3.600
Ротавирусная, схема из 3 доз	1	5.500	4.000	3.333	2.667	2.400
БЕЗОПАСНЫЙ КОНТЕЙНЕР	0	0.640	0.640	0.640	0.640	0.640
Желтая лихорадка, 5 доз/флакон, лиофилиз.	WAP	0.856	0.856	0.856	0.856	0.856
Желтая лихорадка, 10 доз/флакон,	WAP	0.856	0.856	0.856	0.856	0.856

Вакцина	Презентация	2011	2012	2013	2014	2015
лиофилиз.						

Примечание: Средняя закупочная цена (СЗЦ) должна быть использована во всех презентациях. Для АКДС-НерВ-Hib, 1 доза/флакон, жидкая, 2 дозы/флакон, лиофилиз & 10 доз/флакон, жидкая. Для Желтой Лихорадки, 5 доз/флакон, лиофилиз и 10 доз/флакон, лиофилиз

Таблица 6.2: Стоимость фрахта

Вакцины	Группа	Порога нет	200'000 $		250'000 $		2'000'000 $	
			<=	>	<=	>	<=	>
Желтая лихорадка	Желтая лихорадка		20%				10%	5%
АКДС+НерВ	НерВ и или Hib	2%						
АКДС-НерВ-Hib	НерВ и или Hib				15%	3,50%		
Пневмококковая вакцина (ПКВ10)	Пневмококковая	5%						
Пневмококковая вакцина (ПКВ13)	Пневмококковая	5%						
Ротавирусная	Ротавирусная	5%						
Коревая	Коревая	10%						

7.9. Расчет потребностей

Таблица 7.1.1: Спецификации для DTP-HepB-Hib, 10 doses/vial, Liquid

	Инструкции		2011	2012	2013	2014	2015		TOTAL
Количество выживших младенцев	Таблица 1	#	134,730	136,150	137,584	139,033	140,497		687,994
Количество детей, подлежащих получению третьей дозы	Таблица 1	#	129,341	130,704	133,456	134,862	136,282		664,645
Охват иммунизацией третьей дозой	Таблица 1	#	96%	96%	97%	97%	97%		
Количество детей, подлежащих получению первой дозы	Таблица 1	#	132,521	133,781	136,458	137,754	139,063		679,577
Количество доз на одного ребенка		#	3	3	3	3	3		
Расчетный фактор потерь вакцины	Таблица 1	#	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05		
Остаток вакцин по состоянию на 1 января 2011		#		0					
Количество доз в одном флаконе		#	1	1	1	1	1		
Необходимо СБ шприцев	Введите Да или Нет	#	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes		
Необходимо шприцев для разведения	Введите Да или Нет	#	No	No	No	No	No		
Необходимо безопасных контейнеров	Введите Да или Нет	#	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes		
Цена за дозу вакцины	Таблица 6.1	$	2.580	2.470	2.320	2.030	1.850		
Со-финансирование страной одной дозы		$	0.30	0.30	0.30	0.30	0.30		
Цена СБ шприца	Таблица 6.1	$	0.053	0.053	0.053	0.053	0.053		
Цена шприца для разведения	Таблица 6.1	$	0.032	0.032	0.032	0.032	0.032		
Цена безопасного контейнера	Таблица 6.1	$	0.640	0.640	0.640	0.640	0.640		
Стоимость фрахта как % стоимости вакцин	Таблица 6.2	%	3.50%	3.50%	3.50%	3.50%	3.50%		
Стоимость фрахта как % стоимости инъекционных материалов	Таблица 6.2	%	10.00%	10.00%	10.00%	10.00%	10.00%		

Таблицы со-финансирования для DTP-HepB-Hib, 10 doses/vial, Liquid

Группа со-финансирования	Низкий доход

	2011	2012	2013	2014	2015
Минимальная со-финансирования	0.30	0.20	0.20	0.20	0.20
Ваше со-финансирования	0.30	0.30	0.30	0.30	0.30

Таблица 7.1.2: Расчетный объем поддержки ГАВИ и со-финансирование страной (поддержка ГАВИ)

Продукты, поставляемые ГАВИ и их стоимость в US$			Для утверждения	Для одобрения			
Необходимые продукты		**2011**	**2012**	**2013**	**2014**	**2015**	**TOTAL**
Количество доз вакцины	#		374,153	379,510	374,842	372,708	1,501,213
Количество СБ шприцев	#		395,579	401,295	396,308	394,052	1,587,234
Количество шприцев для разведения	#		0	0	0	0	0
Количество безопасных контейнеров	#		4,391	4,454	4,399	4,374	17,618
Общая стоимость, подлежащая со-финансированию ГАВИ	*$*		982,662	937,815	813,768	739,698	3,473,943

Таблица 7.1.3: Расчетный объем поддержки ГАВИ и со-финансирования страной (поддержка страной)

Продукты, поставляемые страной и их стоимость в US$			Для утверждения	Для одобрения			
Необходимые продукты		**2011**	**2012**	**2013**	**2014**	**2015**	**TOTAL**
Количество доз вакцины	#		48,251	52,441	60,105	66,372	227,169
Количество СБ шприцев	#		51,014	55,451	63,547	70,173	240,185
Количество шприцев для разведения	#		0	0	0	0	0
Количество безопасных контейнеров	#		567	616	706	779	2,668
Общая стоимость, подлежащая со-финансированию страной	*$*		126,722	129,586	130,485	131,724	518,517

Таблица 7.1.4: Расчет потребностей для DTP-HepB-Hib, 10 doses/vial, Liquid

		Формула	**2011**	**2012**			**2013**			**2014**			**2015**		
				Всего	**Правительство**	**ГАВИ**	**Всего**	**Правительство**	**ГАВИ**	**Всего**	**Правительство**	**ГАВИ**	**Всего**	**Правительство**	**ГАВИ**
A	**Со-финансирован**			11.42%			12.14%			13.82%			15.12%		

		Формула	2011	2012			2013			2014			2015		
				Всего	Правительство	ГАВИ	Всего	Правительство	ГАВИ	Всего	Правительство	ГАВИ	Всего	Правительство	ГАВИ
	ие страной														
B	Количество детей, подлежащих получению первой дозы	Таблица 1	132,521	133,781	15,282	118,499	136,458	16,567	119,891	137,754	19,037	118,717	139,063	21,021	118,042
C	Количество доз на одного ребенка	Параметр вакцины (календарь)	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
D	Необходимое количество доз	B x C	397,563	401,343	45,845	355,498	409,374	49,700	359,674	413,262	57,109	356,153	417,189	63,063	354,126
E	Расчетный фактор потерь вакцины	Таблица фактора потерь	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05	1.05
F	Необходимое количество дох вакцины, включая потери	D x E	417,442	421,411	48,137	373,274	429,843	52,185	377,658	433,926	59,964	373,962	438,049	66,216	371,833
G	Безопасный запас вакцин	(F – F прошлого года) * 0.25		993	114	879	2,108	256	1,852	1,021	142	879	1,031	156	875
H	Запас на 1 января 2011			0	0	0									
I	Необходимое общее количество доз вакцины	F + G - H		422,404	48,251	374,153	431,951	52,441	379,510	434,947	60,105	374,842	439,080	66,372	372,708
J	Количество доз в 1 флаконе	Параметр вакцины		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
K	Необходимое количество СБ шприцев (+ 10%	(D + G –H) x 1.11		446,593	51,014	395,579	456,746	55,451	401,295	459,855	63,547	396,308	464,225	70,173	394,052

		Формула	2011	2012			2013			2014			2015		
				Всего	Правительство	ГАВИ	Всего	Правительство	ГАВИ	Всего	Правительство	ГАВИ	Всего	Правительство	ГАВИ
	на потери)														
L	Необходимое количество шприцев для разведения (+ 10% на потери)	I / J * 1.11		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
M	Необходимое количество безопасных контейнеров (+ 10% дополнительная потребность)	(K + L) /100 * 1.11		4,958	567	4,391	5,070	616	4,454	5,105	706	4,399	5,153	779	4,374
N	Стоимость необходимых вакцин	I x g		1,043,338	119,178	924,160	1,002,127	121,662	880,465	882,943	122,013	760,930	812,298	122,787	689,511
O	Стоимость необходимых СБ шприцев	K x ca		23,670	2,704	20,966	24,208	2,939	21,269	24,373	3,369	21,004	24,604	3,720	20,884
P	Стоимость необходимых шприцев для разведения	L x cr		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Q	Стоимость необходимых безопасных контейнеров	M x cs		3,174	363	2,811	3,245	394	2,851	3,268	452	2,816	3,298	499	2,799
R	Стоимость фрахта для необходимых вакцин	N x fv		36,517	4,172	32,345	35,075	4,259	30,816	30,904	4,271	26,633	28,431	4,298	24,133
S	Стоимость фрахта для небходимых инъекц.	(O+P+Q) x fd		2,685	307	2,378	2,746	334	2,412	2,765	383	2,382	2,791	422	2,369

		Формула	2011	2012			2013			2014			2015		
				Всего	Правительство	ГАВИ	Всего	Правительство	ГАВИ	Всего	Правительство	ГАВИ	Всего	Правительство	ГАВИ
	Материалов														
T	**Всего необходимо средств**	(N+O+P+Q+R+S)		1,109,384	126,722	982,662	1,067,401	129,586	937,815	944,253	130,485	813,768	871,422	131,724	739,698
U	**Общий объем со-финансирования страной**	I 3 cc		126,722			129,586			130,485			131,724		
V	**Со-финансирование страной как % доли, финансируемой ГАВИ**	U / T		11.42%			12.14%			13.82%			15.12%		

8. Повышение безопасности инъекций (ПБИ)

Нет ПБИ в этом году.

9. Программа укрепления систем здравоохранения (УСЗ)

Форма для УСЗ размещена по адресу: HSS section of the APR 2010 @ 18 Feb 2011_RUS.doc

Выгрузите ее, заполните в режиме "offline" и выгрузите обратно в конце этой формы ГОВР, используя раздел "Приложения".

10. Поддержка организаций гражданского общества (ОГО)

Нет ОГО в этом году.

11. Комментарии

Комментарии председателей МКК/ККСЗ

Дайте свои комментарии, которые вы хотели бы довести до сведения мониторингового НКЭ при рассмотрении отчета, а также любую информацию о проблемах, с которыми вы столкнулись в отчетном году. Эти материалы могут быть дополнением к утвержденным протоколам, которые следует приложить в разделе "Приложения".

Положительным моментом является выполнение обязательств страной в 2010 году по выплатам со-финансирования вакцины АКДС+ВГВ+ХИБ.
Комментарии к разделу 4, табл 1 - целевой группой для получения первой дозы коревой вакцины в Кыргызстане являются дети от 1 года до 2-х лет, а расчет в таблице 1 идет на целевую группу "выжившие младенцы", в связи с чем приведенные данные по охвату в этой категории ниже запланированных в MYP.
Комментарии к разделу 5, пункту 5.4."Общие затраты на иммунизацию и их финансирование" - итоговые суммы, получаемые автоматически после введения всех необходимых данных не соответствуют названию компонента "Общие государтсвенные затраты на здравоохранение", поскольку отражают только суммы средств, выделенные на иммунизацию со стороны государства, ГАВИ, ЮНИСЕФ и ВОЗ. Общие государственные затраты на здравоохранение составляют свыше 140 млн.долларов США.
В ряде таблиц (например таблица 5, раздел 7, пункт 7.3.) отсутствует называние пентавалентной вакцины АКДС+ВГВ+ХИБ, а имеется лишь АКДС+ВГВ, но все данные, введенные Кыргызской Республикой в ГОВР, соответствуют и связаны с вакциной АКДС+ВГВ+ХИБ. На АКДС+ВГВ (без ХИБ компонента) - вакцину Кыргызстан никогда не получал и Заявку на этот вид вакцины никогда не подавал.

12. Приложения

Приложения 1

КРУГ ЗАТРАГИВАЕМЫХ ВОПРОСОВ:
ФИНАНСОВЫЕ ОТЧЕТЫ ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ГРАНТОВ ДЛЯ ФИНАНСОВОЙ ПОДДЕРЖКИ СЛУЖБ ИММУНИЗАЦИИ (ПСИ) И ВНЕДРЕНИЯ НОВЫХ ВАКЦИН (ПНВ)

I. Всем странам, которые в течение 2010 календарного года получили гранты для ПСkИ/внедрения новых вакцин, или у которых имелись остатки денежных средств от грантов на эти цели, выплаченных в 2010 г., необходимо представить финансовые отчеты по этим программам в своих годовых отчетах о выполнении работ.

II. Страны должны составлять финансовые отчеты на основе национальных стандартов бухгалтерского учета, и в связи с этим ГАВИ не будет предоставлять какого-либо единого шаблона странам, имеющим утвержденные нормативы затрат.

III. **Как минимум**, ГАВИ необходимо представить простой отчет о результатах деятельности за 2010 календарный год, который должен включать в себя приведенные ниже пункты от (a) до (e) включительно. Образец базового отчета о результатах деятельности представлен на следующей странице.

   a. Средства, перенесенные из 2009 календарного года (начальное сальдо на 1 января 2010 г.)
   b. Средства, полученные от ГАВИ в течение 2010 г.
   c. Прочие доходы, полученные в течение 2010 г. (проценты, комиссионные сборы и т.п.)
   d. Общие затраты за календарный год
   e. Конечное сальдо на 31 декабря 2010 г.
   f. Подробный анализ затрат за 2010 г., **составленный на основе классификации видов экономической деятельности, принятой в Вашей стране.** В этом анализе должны быть указаны общие годовые затраты в соответствии с утвержденной правительством Вашей страны классификацией видов экономической деятельности и соответствующие категории затрат, например, заработная плата. Если это возможно, просим включить в отчет бюджет по каждой категории затрат на начало календарного года, фактические затраты за календарный год и остаток на 31 декабря для каждой категории затрат 2010 г. (именуемый как «отклонение»).

IV. Фигурирующие в финансовых отчетах суммы должны быть указаны в местной валюте, с указанием примененного обменного курса доллара США. Кроме того, в отчетах стран должно содержаться разъяснение того, каким образом и почему был применен тот или иной обменный курс, а также любые возможные дополнительные примечания, которые могли бы помочь Альянсу ГАВИ в процессе рассмотрения финансовых отчетов.

V. Перед представлением в ГАВИ финансовые отчеты не должны подвергаться аудиторской проверке или официально удостоверяться. Однако само собой разумеется, что эти финансовые отчеты должны быть тщательно изучены в каждой стране в ходе внешнего аудита деятельности за 2010 финансовый год. Результаты аудиторских проверок по ПСИ должны быть представлены в Секретариат ГАВИ не позднее чем через 6 месяцев после окончания финансового года каждой из стран.

МИНИМАЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ФИНАНСОВЫМ ОТЧЕТАМ О ПСИ И ГРАНТЕ ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ ВНЕДРЕНИЯ ВАКЦИНЫ

(пример отчета о доходах и расходах)

Перечень доходов и расходов – ПСИ ГАВИ		
	Местная валюта (CFA)	**Сумма в $US ***
Остаток, перешедший из 2008 г. (сальдо на 31 декабря 2008 г.)	25 392 830	53 000
Перечень доходов, полученных в 2009 г		
Доходы, полученные от ГАВИI	57 493 200	120 000
Доход от процентов	7 665 760	16 000
Прочие доходы (комиссионные сборы)	179,666	375
Всего доходов	38 987 576	81 375
Всего расходов в 2009 г.	30 592 132	63 852
Сальдо на 31 декабря 2009 г. (остаток, перешедший на 2010 г.)	60 139 325	125 523

***** использован следующий обменный курс: CFA 479,11 = $US 1.

Подробный анализ расходов по экономическим статьям ** – ПСИ ГАВИ						
	Бюджет в CFA	**Бюджет в $US**	**Факт в CFA**	**Факт в $US**	**Отклонение в CFA**	**Отклонение в $US**
Расходы на зарплату						
Зарплаты и премии	2 000 000	4 174	0	0	2 000 000	4 174
Суточные	9 000 000	18 785	6 150 000	12 836	2 850 000	5 949
Расходы не на зарплату						
Обучение	13 000 000	27,134	12 650 000	26,403	350,000	731
Топливо	3 000 000	6,262	4 000 000	8,349	-1,000 000	-2 087
Техническое обслуживание и накладные расходы	2 500 000	5,218	1 000 000	2,087	1,500 000	3 131
Прочие расходы						
Автотранспорт	12 500 000	26 090	6 792 132	14,177	5,707 868	11 913
ВСЕГО В 2009 г.	42 000 000	87 663	30 592 132	63 852	11 407 868	23 811

** Категории расходов приведены в качестве примеров. Каждое правительство должно представлять отчет в соответствии с принятой в стране системой экономических статей.

Приложения 2

КРУГ ЗАТРАГИВАЕМЫХ ВОПРОСОВ:
ФИНАНСОВЫЕ ОТЧЕТЫ О ПОДДЕРЖКЕ ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (УСЗ)

I. Всем странам, которые в течение 2010 календарного года получили гранты для УСЗ, или у которых имелись остатки денежных средств от грантов на эти цели, выплаченных в 2010 г., необходимо представить финансовые отчеты по этим программам в своих годовых отчетах о выполнении работ.

II. Страны должны составлять финансовые отчеты на основе национальных стандартов бухгалтерского учета, и в связи с этим ГАВИ не будет предоставлять какого-либо единого шаблона странам, имеющим утвержденные нормативы затрат.

III. **Как минимум**, ГАВИ необходимо представить простой отчет о результатах деятельности за 2010 календарный год, который должен включать в себя приведенные ниже пункты от (a) до (e) включительно. Образец базового отчета о результатах деятельности представлен на следующей странице.

   a. Средства, перенесенные из 2009 календарного года (начальное сальдо на 1 января 2010 г.)
   b. Средства, полученные от ГАВИ в течение 2010 г.
   c. Прочие доходы, полученные в течение 2010 г. (проценты, комиссионные сборы и т.п.)
   d. Общие затраты за календарный год
   e. Конечное сальдо на 31 декабря 2010 г.
   f. Подробный анализ затрат за 2010 г., составленный на основе классификации видов экономической деятельности, принятой в Вашей стране. В этом анализе должны быть указаны общие годовые затраты на каждую цель и мероприятие в рамках УСЗ в соответствии с утвержденной правительством Вашей страны предложением о поддержке для УСЗ с разбивкой на категории затрат (напр., заработная плата). Категории затрат должны базироваться на используемой вашим правительством системе экономической классификации. Просим включить в отчет бюджет по каждой категории затрат на начало календарного года, фактические затраты за календарный год и остаток на 31 декабря 2010 г. для каждой категории затрат (именуемый как «отклонение»).

IV. Фигурирующие в финансовых отчетах суммы должны быть указаны в местной валюте, с указанием примененного обменного курса доллара США. Кроме того, в отчетах стран должно содержаться разъяснение того, каким образом и почему был применен тот или иной обменный курс, а также любые возможные дополнительные примечания, которые могли бы помочь Альянсу ГАВИ в процессе рассмотрения финансовых отчетов.

V. Перед представлением в ГАВИ финансовые отчеты не должны подвергаться аудиторской проверке или официально удостоверяться. Однако само собой разумеется, что эти финансовые отчеты должны быть тщательно изучены в каждой стране в ходе внешнего аудита деятельности за 2010 финансовый год. Результаты аудиторских проверок по УСЗ должны быть представлены в Секретариат ГАВИ не позднее чем через 6 месяцев после окончания финансового года каждой из стран.

МИНИМАЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ФИНАНСОВЫМ ОТЧЕТАМ ОБ УСЗ

(пример отчета о доходах и расходах)

Перечень доходов и расходов – УСЗ ГАВИ		
	Местная валюта (CFA)	**Сумма в $US ***
Остаток, перешедший из 2008 г. (сальдо на 31 декабря 2008 г.)	25 392 830	53 000
Перечень доходов, полученных в 2009 г		
Доходы, полученные от ГАВИI	57 493 200	120 000
Доход от процентов	7 665 760	16 000
Прочие доходы (комиссионные сборы)	179,666	375
Всего доходов	38 987 576	81 375
Всего расходов в 2009 г.	30 592 132	63 852
Сальдо на 31 декабря 2009 г. (остаток, перешедший на 2010 г.)	60 139 325	125 523

* использован следующий обменный курс: CFA 479,11 = $US 1.

Подробный анализ расходов по экономическим статьям ** – УСЗ ГАВИ						
	Бюджет в CFA	**Бюджет в $US**	**Факт в CFA**	**Факт в $US**	**Отклонение в CFA**	**Отклонение в $US**
1-Я ЦЕЛЬ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ОБ УСЗ : РАСШИРИТЬ ДОСТУП К ПРИОРИТЕТНЫМ РЕГИОНАМ						
МЕРОПРИЯТИЕ 1.1 : ОБУЧЕНИЕ МЕДРАБОТНИКОВ						
Расходы на зарплату						
Зарплаты и премии	2 000 000	4 174	0	0	2 000 000	4 174
Суточные	9 000 000	18 785	6 150 000	12 836	2 850 000	5 949
Расходы не на зарплату						
Обучение	13 000 000	27 134	12 650 000	26 403	350 000	731
ВСЕГО НА МЕРОПРИЯТИЕ 1.1	**24 000 000**	**50 093**	**18 800 000**	**39 239**	**5 200 000**	**10 854**
МЕРОПРИЯТИЕ 1.2 : ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ						
Расходы не на зарплату						
Техническое обслуживание и накладные расходы	2 500 000	5 218	1 000 000	2 087	1 500 000	3 131
Прочие расходы						

Подробный анализ расходов по экономическим статьям ** – УСЗ ГАВИ						
	Бюджет в CFA	**Бюджет в $US**	**Факт в CFA**	**Факт в $US**	**Отклонение в CFA**	**Отклонение в $US**
Оборудование	3 000 000	6 262	4 000 000	8 349	-1 000 000	-2 087
Капитальное строительство	12 500 000	26 090	6 792 132	14 177	5 707 868	11 913
ВСЕГО НА МЕРОПРИЯТИЕ 1.2	**18 000 000**	**37 570**	**11 792 132**	**24 613**	**6 207 868**	**12 957**
ВСЕГО НА 1-Ю ЦЕЛЬ	**42 000 000**	**87 663**	**30 592 132**	**63 852**	**11 407 868**	**23 811**

** Категории расходов приведены в качестве примеров. Каждое правительство должно представлять отчет в соответствии с принятой в стране системой экономических статей.

Приложения 3

КРУГ ЗАТРАГИВАЕМЫХ ВОПРОСОВ:
ФИНАНСОВЫЕ ОТЧЕТЫ О ПОДДЕРЖКЕ (ТИПА Б) ОРГАНИЗАЦИЙ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА (ОГО)

II. Всем странам, которые в течение 2010 календарного года получили гранты типа Б для ОГО, или у которых имелись остатки денежных средств от грантов на эти цели, выплаченных в 2010 г., необходимо представить финансовые отчеты по этим программам в своих годовых отчетах о выполнении работ.

III. Страны должны составлять финансовые отчеты на основе национальных стандартов бухгалтерского учета, и в связи с этим ГАВИ не будет предоставлять какого-либо единого шаблона странам, имеющим утвержденные нормативы затрат.

IV. Как минимум, ГАВИ необходимо представить простой отчет о результатах деятельности за 2010 календарный год, который должен включать в себя приведенные ниже пункты от (a) до (e) включительно. Образец базового отчета о результатах деятельности представлен на следующей странице.

   a. Средства, перенесенные из 2009 календарного года (начальное сальдо на 1 января 2010 г.)
   b. Средства, полученные от ГАВИ в течение 2010 г.
   c. Прочие доходы, полученные в течение 2010 г. (проценты, комиссионные сборы и т.п.)
   d. Общие затраты за календарный год
   e. Конечное сальдо на 31 декабря 2010 г.
   f. Подробный анализ затрат за 2010 г., составленный на основе классификации видов экономической деятельности, принятой в Вашей стране. В этом анализе должны быть указаны общие годовые затраты на каждую цель и мероприятие в рамках ОГО типа Б в соответствии с утвержденной правительством Вашей страны предложением о поддержке для УСЗ с разбивкой на категории затрат (напр., заработная плата). Категории затрат должны базироваться на используемой вашим правительством системе экономической классификации. Просим включить в отчет бюджет по каждой категории затрат на начало календарного года, фактические затраты за календарный год и остаток на 31 декабря 2010 г. для каждой категории затрат (именуемый как «отклонение»).

V. Фигурирующие в финансовых отчетах суммы должны быть указаны в местной валюте, с указанием примененного обменного курса доллара США. Кроме того, в отчетах стран должно содержаться разъяснение того, каким образом и почему был применен тот или иной обменный курс, а также любые возможные дополнительные примечания, которые могли бы помочь Альянсу ГАВИ в процессе рассмотрения финансовых отчетов.

VI. Перед представлением в ГАВИ финансовые отчеты не должны подвергаться аудиторской проверке или официально удостоверяться. Однако само собой разумеется, что эти финансовые отчеты должны быть тщательно изучены в каждой стране в ходе внешнего аудита деятельности за 2010 финансовый год. Результаты аудиторских проверок по поддержке ОГО типа Б должны быть представлены в Секретариат ГАВИ не позднее чем через 6 месяцев после окончания финансового года каждой из стран.

МИНИМАЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ФИНАНСОВЫМ ОТЧЕТАМ ДЛЯ ОГО (типа Б)

(пример отчета о доходах и расходах)

Перечень доходов и расходов – УСЗ ГАВИ		
	Местная валюта (CFA)	**Сумма в $US ***
Остаток, перешедший из 2008 г. (сальдо на 31 декабря 2008 г.)	25 392 830	53 000
Перечень доходов, полученных в 2009 г		
Доходы полученные от ГАВИI	57 493 200	120 000
Доход от процентов	7 665 760	16 000
Прочие доходы (комиссионные сборы)	179,666	375
Всего доходов	38 987 576	81 375
Всего расходов в 2009 г.	30 592 132	63 852
Сальдо на 31 декабря 2009 г. (остаток перешедший на 2010 г.)	60 139 325	125 523

* использован следующий обменный курс: CFA 479,11 = $US 1.

Подробный анализ расходов по экономическим статьям ** – ОГО ГАВИ (тип Б)						
	Бюджет в CFA	**Бюджет в $US**	**Факт в CFA**	**Факт в $US**	**Отклонение в CFA**	**Отклонение в $US**
ОГО 1 : КАРИТАС						
Расходы на зарплату						
Зарплаты и премии	2 000 000	4 174	0	0	2 000 000	4 174
Суточные	9 000 000	18 785	6 150 000	12 836	2 850 000	5 949
Расходы не на зарплату						
Обучение	13 000 000	27 134	12 650 000	26 403	350 000	731
ВСЕГО ДЛЯ ОГО 1 : КАРИТАС	**24 000 000**	**50 093**	**18 800 000**	**39 239**	**5 200 000**	**10 854**
ОГО 2 : СПАСТИ ДЕТЕЙ						
Расходы на зарплату						
Суточные	2 500 000	5 218	1 000 000	2 087	1 500 000	3 131
Расходы не на зарплату						
Обучение	3 000 000	6 262	4 000 000	8 349	-1 000 000	-2 087

Подробный анализ расходов по экономическим статьям ** – ОГО ГАВИ (тип Б)						
	Бюджет в CFA	**Бюджет в $US**	**Факт в CFA**	**Факт в $US**	**Отклонение в CFA**	**Отклонение в $US**
Прочие расходы						
Капитальное строительство	12 500 000	26 090	6 792 132	14 177	5 707 868	11 913
ВСЕГО ДЛЯ ОГО 2 : СПАСТИ ДЕТЕЙ	**18 000 000**	**37 570**	**11 792 132**	**24 613**	**6 207 868**	**12 957**
ВСЕГО ДЛЯ ВСЕХ ОГО	**42 000 000**	**87 663**	**30 592 132**	**63 852**	**11 407 868**	**23 811**

****** Категории расходов приведены в качестве примеров. Каждое правительство должно представлять отчет в соответствии с предложением о поддержке ОГО и с принятой в стране системой экономических статей.

13. Приложения

13.1. Список подтверждающих документов, приложенных к настоящему ГОВР

Документ	Раздел	Документ №	Обязательный*
Signature of Minister of Health (or delegated authority)		1	Да
Signature of Minister of Finance (or delegated authority)		2	Да
Signatures of members of ICC		3	Да
Signatures of members of HSCC		11, 13	Да
Minutes of ICC meetings in 2010		4	Да
Minutes of ICC meeting in 2011 endorsing APR 2010		5	Да
Minutes of HSCC meetings in 2010		10, 14	Да
Minutes of HSCC meeting in 2011 endorsing APR 2010		6	Да
Financial Statement for ISS grant in 2010		7, 12	Да
Financial Statement for CSO Type B grant in 2010			
Financial Statement for HSS grant in 2010		15	Да
EVSM/VMA/EVM report			
External Audit Report (Fiscal Year 2010) for ISS grant		18, 19	
CSO Mapping Report (Type A)			
New Banking Details			
new cMYP starting 2012		9	
Summary on fund utilisation of CSO Type A in 2010			
Financial Statement for NVS introduction grant in 2010		8	
External Audit Report (Fiscal Year 2010) for CSO Type B grant			
External Audit Report (Fiscal Year 2010) for HSS grant		16	
Latest Health Sector Review Report		17	

13.2. Приложения

Перечислите все обязательные и необязательные документы, приложенные к настоящей форме

Примечание: используйте иконку со стрелкой ***Переслать файл*** для загрузки документа в удаленный компьютер. Чтобы добавить новые строки щелкните по иконке ***Новая строка*** в колонке ***Действие***. Для удаления строки используйте иконку ***Удалить строку***.

ID	Тип файла Описание	Полное название Дата и время Размер	Новый файл	Действия
1	**Тип файла:** Signature of Minister of Health (or delegated authority) * **Описание:**	**Полное название:** List MoH.pdf **Дата и время:** 01.06.2011 05:03:32 **Размер:** 893 KB		
2	**Тип файла:** Signature of Minister of Finance (or delegated authority) *	**Полное название:** List MoF.pdf **Дата и время:**		

ID	Тип файла Описание	Полное название Дата и время Размер	Новый файл	Действия
	Описание:	01.06.2011 05:04:08 **Размер:** 895 KB		
3	**Тип файла:** Signatures of members of ICC * **Описание:**	**Полное название:** List ICC.pdf **Дата и время:** 01.06.2011 05:04:49 **Размер:** 920 KB		
4	**Тип файла:** Minutes of ICC meetings in 2010 * **Описание:**	**Полное название:** protokol 2010 ISS.pdf **Дата и время:** 01.06.2011 05:05:54 **Размер:** 1 MB		
5	**Тип файла:** Minutes of ICC meeting in 2011 endorsing APR 2010 * **Описание:**	**Полное название:** protokol ISS 2011 - 1.pdf **Дата и время:** 01.06.2011 05:07:14 **Размер:** 1 MB		
6	**Тип файла:** Minutes of HSCC meeting in 2011 endorsing APR 2010 * **Описание:**	**Полное название:** Protokol ISS 2011 - 2.pdf **Дата и время:** 01.06.2011 05:08:41 **Размер:** 2 MB		
7	**Тип файла:** Financial Statement for ISS grant in 2010 * **Описание:**	**Полное название:** Fin.report ISS.pdf **Дата и время:** 01.06.2011 05:09:32 **Размер:** 1 MB		
8	**Тип файла:** Financial Statement for NVS introduction grant in 2010 **Описание:**	**Полное название:** Fin report NVI.pdf **Дата и время:** 01.06.2011 05:10:37 **Размер:** 1 MB		
9	**Тип файла:** new cMYP starting 2012 **Описание:**	**Полное название:** KGZ_cMYP_Basic scenario_revised May18.xls **Дата и время:** 01.06.2011 05:13:30 **Размер:** 3 MB		
10	**Тип файла:** Minutes of HSCC meetings in 2010 * **Описание:**	**Полное название:** Протокол МКК№2 2011.doc **Дата и время:** 01.06.2011 05:17:28 **Размер:** 37 KB		
11	**Тип файла:** Signatures of members of HSCC * **Описание:**	**Полное название:** List ICC -2.pdf **Дата и время:** 01.06.2011 05:18:34 **Размер:** 672 KB		
12	**Тип файла:** Financial Statement for ISS grant in 2010 * **Описание:**	**Полное название:** Fin.report ISS.pdf **Дата и время:** 01.06.2011 05:19:47 **Размер:**		

ID	Тип файла Описание	Полное название Дата и время Размер	Новый файл	Действия
		1 MB		
13	**Тип файла:** Signatures of members of HSCC * **Описание:**	**Полное название:** HPC signatures.zip **Дата и время:** 09.06.2011 07:36:40 **Размер:** 918 KB		
14	**Тип файла:** Minutes of HSCC meetings in 2010 * **Описание:**	**Полное название:** Minutes of HPC KGZ.doc **Дата и время:** 09.06.2011 07:35:33 **Размер:** 108 KB		
15	**Тип файла:** Financial Statement for HSS grant in 2010 * **Описание:**	**Полное название:** Fin report HSS KGZ 2010.zip **Дата и время:** 09.06.2011 07:55:27 **Размер:** 2 MB		
16	**Тип файла:** External Audit Report (Fiscal Year 2010) for HSS grant **Описание:**	**Полное название:** Audit report HSS KGZ ru.rar **Дата и время:** 09.06.2011 08:06:44 **Размер:** 2 MB		
17	**Тип файла:** Latest Health Sector Review Report **Описание:**	**Полное название:** JAR_Nov 2010_eng (doc 5).doc **Дата и время:** 09.06.2011 07:15:10 **Размер:** 163 KB		
18	**Тип файла:** External Audit Report (Fiscal Year 2010) for ISS grant **Описание:**	**Полное название:** Fin.audit 2009-2010.doc **Дата и время:** 09.06.2011 07:08:59 **Размер:** 215 KB		
19	**Тип файла:** External Audit Report (Fiscal Year 2010) for ISS grant **Описание:**	**Полное название:** Fin.audit signature.pdf **Дата и время:** 09.06.2011 07:14:32 **Размер:** 980 KB		
20	**Тип файла:** other **Описание:** APR HSS Section	**Полное название:** APR HSS KGZ 2010.doc **Дата и время:** 09.06.2011 08:08:35 **Размер:** 334 KB		

~ Конец ~