

Альянс ГАВИ

Годовой отчет о выполнении работ 2013

Кем представлен:

Правительство
Киргизия

Отчет за: 2013

Запрос на год поддержки: 2015

Дата представления: 19.05.2014

Крайний срок представления: 22.05.2014

Please submit the APR 2013 using the online platform <https://AppsPortal.gavialliance.org/PDExtranet>

Запросы направлять: apr@gavialliance.org или представителям партнера Альянса ГАВИ. Копии документов можно направлять партнерам ГАВИ, другим сотрудничающим организациям, а также общественности. ГОВР и приложения должны быть представлены на английском, французском, испанском или русском языках.

Note: *You are encouraged to use previous APRs and approved Proposals for GAVI support as reference documents. The electronic copy of the previous APRs and approved proposals for GAVI support are available at <http://www.gavialliance.org/country/>*

Секретариат ГАВИ не будет возвращать странам представленные документы и приложения. Если не указано иначе, копии документов можно направлять партнерам ГАВИ, другим сотрудничающим организациям, 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 будет вести подробный бухгалтерский учет с документированием того, каким образом используются средства Альянса ГАВИ. Страна будет вести свой бухгалтерский учет в соответствии с утвержденными правительством бухгалтерскими стандартами в течение по меньшей мере трех лет после даты последнего выделения средств Альянса ГАВИ. В случае предъявления каких-либо претензий относительно злоупотребления средствами Страна будет вести такой учет до получения окончательных результатов аудиторской проверки. Страна обязуется не притязать на документально зафиксированные привилегии в связи с какой-либо аудиторской проверкой.

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ЮРИДИЧЕСКОЙ СИЛЫ

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

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

Страна несет ответственность за проведение всестороннего исследования деятельности, финансового состояния и положения всех коммерческих банков, используемых для управления денежной поддержкой ГАВИ. Страна подтверждает, что 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 или французский язык.

Для решения какого-либо спора, исковая сумма по которому составляет 100 тыс. долларов США или меньше, призывается один арбитр, назначаемый Альянсом ГАВИ. Для решения какого-либо спора, исковая сумма по которому превышает 100 тыс. долларов США, призываются три арбитра, назначаемые следующим образом: Альянс ГАВИ и Страна назначают по одному арбитру от каждой стороны, после чего два назначенных таким образом арбитра совместно назначают третьего арбитра, который является председателем.

Альянс ГАВИ не несет ответственность перед страной по какой бы то ни было претензии или за какой бы то ни было ущерб, связанный с программами, описанными в заявке, включая, без ограничений, какой бы то ни было вред, причиненный имуществу, телесное повреждение или смерть. Страна несет единоличную ответственность по всем аспектам управления и выполнения программ, описанных в ее заявке.

Заполняя данный ГОВР страна информирует ГАВИ о:

выполненных в прошедшем году работах с использованием средств ГАВИ

возникших серьезных проблемах и мерах, предпринятых страной для их устранения

выполнении условий учета и отчетности в отношении использования средств ГАВИ, а также взаимодействия с партнерами по развитию внутри страны

запросе дополнительных средств, выделение которых было утверждено в предшествующей заявке на ПСИ/ПНВ/УСЗ, но которые еще не были предоставлены

что ГАВИ мог бы сделать для упрощения ГОВР при сохранении принципов ГАВИ относительно надежности отчетности и прозрачности процедур.

1. Спецификация предложения

Отчет за: 2013

Запрос на поддержку в: 2015

1.1. ПНВ и ПБИ

Тип поддержки	Используемая вакцина	Предпочтительная презентация	Срок годности
Поддержка внедрения новых вакцин для план. иммунизации	АКДС-гепВ-Hib, 10 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	АКДС-гепВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	2015
Поддержка внедрения новых вакцин для план. иммунизации	Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	2016

DTP-HepB-Hib (Pentavalent) vaccine: Based on current country preferences the vaccine is available through UNICEF in fully liquid 1 and 10 dose vial presentations and in a 2 dose-2 vials liquid/lyophilised formulation, to be used in a three-dose schedule. Other presentations are also WHO pre-qualified, and a full list can be viewed on the [WHO website](#), but availability would need to be confirmed specifically.

1.2. Продление программы

В этом году право на продление ПНВ отсутствует

1.3. ПСИ, УСЗ, поддержка ОГО

Тип поддержки	Отчет об использовании средств в 2013	Заявка на утверждение	Eligible For 2013 ISS reward
ПСИ	Да	next tranche: Неприменимо	Неприменимо
УСЗ	Да	следующий грант для УСЗ нет	Неприменимо
ОГО типа А	нет	Неприменимо	Неприменимо
ОГО типа Б	нет	Продление поддержки ОГО типа Б согласно решению Совета ГАВИ в июле 2013: Неприменимо	Неприменимо
HSFP	нет	Next tranche of HSFP Grant Неприменимо	Неприменимо
VIG	нет	Неприменимо	Неприменимо
COS	нет	Неприменимо	Неприменимо

VIG: Vaccine Introduction Grant; COS: Campaign Operational Support

1.4. Предшествующий отчет о мониторинге НКЭ

El Informe de Progreso Anual del IRC para el año 2012 está disponible [aquí](#).

2. Подписи

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

Подписывая данную страницу, Правительство Киргизия 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 Киргизия

Просьба учитывать, что Независимый комитет экспертов (НКЭ) не будет рассматривать или утверждать данный ГОВР в случае отсутствия подписей министра здравоохранения и министра финансов или уполномоченных ими представителей.

Министр здравоохранения (или уполномоченный представитель)		Министр финансов (или уполномоченный представитель)	
ФИО	САГИНБАЕВА Д.З.	ФИО	НАЗАРОВА З.Д.
Дата		Дата	
Подпись		Подпись	

Настоящий отчет был составлен (с этими лицами можно связаться, если у Секретариата ГАВИ возникнут вопросы по содержанию этого документа):

ФИО	Должность	Тел.	Email
ЖУМАГУЛОВА Г.Ж	Специалист Республиканского Центра иммунопрофилактики	996(312)323011	gjj69@mail.ru

2.2. Страница подписей членов МКК

Если страна представляет отчет о поддержке служб иммунизации (ПСИ), безопасности инъекций (ПБИ) и/или для внедрения новых и недостаточно используемых вакцин (ПНВ)

В некоторых странах ККСЗ и МКК слиты в один комитет. Заполните каждый раздел соответствующей информацией и выгрузите в раздел "Прилагаемые документы" подписи (дважды), отдельно подписи членов ККСЗ и отдельно подписи членов МКК

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 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.

ФИО/Должность	Учреждение/Организация	Подпись	Дата
---------------	------------------------	---------	------

КАЛИЕВ М.Т.	Заместитель министра здравоохранения Кыргызской Республики, председатель		
ПЛОТНИКОВА О.Д.	Врач педиатр-иммунолог Республиканского Центра иммунопрофилактики, секретарь		
ИСМАИЛОВА Б.А.	и.о. заведующей отдела общественного здравоохранения МЗ КР		
СЫДЫКАНОВ А.С.	Заместитель директора Департамента профилактики заболеваний и госсанэпиднадзора		
ЕШХОДЖАЕВА А.С.	Начальник УОМПилП МЗ КР		
БОРОНБАЕВА Э.К.	Главный специалист УОМПилП МЗ КР		
КАЛИЛОВ Ж.С.	Директор Республиканского Центра иммунопрофилактики МЗ КР		
НАЗАРОВА З.Д.	Начальник управления финансовой политики МЗ КР		
ИМАКЕЕВ А.К.	Заведующий отдела мониторинга, прогнозирования и оценки ДПЗигСЭН		
МОЛДОКУЛОВ О.А	Глава офиса ВОЗ в Кыргызстане		
МУКЕЕВА С.Т.	Руководитель Ассоциации групп семейных врачей (АГСВ)		
КУРМАНОВ Р.А.	Генеральный директор Департамента лекарственного обеспечения и медицинской техники МЗ КР		
ЖОРОЕВ А.А.	Начальник эпидуправления ДПЗигСЭН		

ЖУМАГУЛОВА Г.Ж.	Врач педиатр-иммунолог Республиканского центра иммунопрофилактики МЗ КР		
ШЕЙШЕЕВА Н.А.	Врач эпидемиолог Республиканского центра иммунопрофилактики МЗ КР		

МКК может пожелать направить неофициальные комментарии в адрес: apr@gavialliance.org

Все комментарии будут носить конфиденциальный характер

Комментарии партнеров

Комментарии региональной рабочей группы

2.3. Страница подписей членов ККСЗ

Мы, нижеподписавшиеся, члены Национального координационного комитета сектора здравоохранения (ККСЗ) **Совета по политике здравоохранения**, 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.

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 осовано на точных и поддающихся проверке данных финансовой отчетности.

ФИО/Должность	Учреждение/Организация	Подпись	Дата
Суюмбаева П.У. – Статс – секретарь	Министерство здравоохранения Кыргызской Республики		
Калиев М.Т. – Заместитель министра	Министерство здравоохранения Кыргызской Республики		
Абдрахманова Ч.А. – Начальник Управления анализа политики здравоохранения	Министерство здравоохранения Кыргызской Республики		
Ешходжаева А.С. – Начальник УОМПиЛП МЗ КР	Министерство здравоохранения Кыргызской Республики		
Исмаилов М.А. – Начальник Управления организационно-кадровой работы и медицинского образования	Министерство здравоохранения Кыргызской Республики		

Назарова З.Д. – Начальник Управления финансовой политики	Министерство здравоохранения Кыргызской Республики		
Исмаилова Б.А. - и.о зав.отделом общественного здравоохранения	Министерство здравоохранения Кыргызской Республики		
Исаков Т.Б. – Генеральный директор	Департамент профилактики заболеваний и госсанэпиднадзора МЗ КР		
Джемуратов К.А. – Председатель	Ассоциация больниц КР		

ККСЗ может пожелать направить неофициальные комментарии: apr@gavialliance.org

Все комментарии будут носить конфиденциальный характер

Комментарии партнеров

Комментарии региональной рабочей группы

2.4. Страница подписей для поддержки ОГО (типов А и Б)

Киргизия не отчитывается о **поддержке ГАВИ для ОГО (типа А и Б)** за 2014

3. Оглавление

В настоящем ГОВР содержатся данные о мероприятиях, проведенных в *Киргизия* с января по декабрь 2013, а также заявка на январь-декабрь 2015

Разделы

[1. Спецификация предложения](#)

[1.1. ПНВ и ПБИ](#)

[1.2. Продление программы](#)

[1.3. ПСИ, УСЗ, поддержка ОГО](#)

[1.4. Предшествующий отчет о мониторинге НКЭ](#)

[2. Подписи](#)

[2.1. Страница подписей правительства для всех видов поддержки ГАВИ \(ПСИ, ПБИ, ПНВ, УСЗ, ОГО\)](#)

[2.2. Страница подписей членов МКК](#)

[2.2.1. Одобрение отчета МКК](#)

[2.3. Страница подписей членов ККСЗ](#)

[2.4. Страница подписей для поддержки ОГО \(типов А и Б\)](#)

[3. Оглавление](#)

[4. Исходные и годовые цели](#)

[5. Общий компонент управления программой](#)

[5.1. Обновленные исходные и годовые цели](#)

[5.2. Результаты иммунизации в 2013](#)

[5.3. Мониторинг хода выполнения гендерной политики ГАВИ](#)

[5.4. Оценка данных](#)

[5.5. Общие затраты и финансирование для иммунизации](#)

[5.6. Управление финансами](#)

[5.7. Межведомственный координационный комитет \(МКК\)](#)

[5.8. Приоритетные действия в 2014 по 2015](#)

[5.9. Ход выполнения плана перехода на безопасные инъекции](#)

[6. Поддержка для развития служб иммунизации \(ПСИ\)](#)

[6.1. Отчет об использовании средств для ПБИ в 2013](#)

[6.2. Подробные данные о расходовании средств, выделенных для ПСИ, в течение 2013 календарного года](#)

[6.3. Заявка на премию в рамках ПСИ](#)

[7. Поддержка внедрения новых и недостаточно используемых вакцин \(ПНВ\)](#)

[7.1. Получение новых и недостаточно используемых вакцин для программы иммунизации в 2013](#)

[7.2. Внедрение новой вакцины в 2013](#)

[7.3. Разовые выплаты наличными в рамках гранта для внедрения новых и недостаточно используемых вакцин 2013](#)

[7.3.1. Отчетность об управлении финансами](#)

[7.3.2. Программная отчетность](#)

[7.4. Отчет о со-финансировании страной в 2013](#)

[7.5. Управление вакцинами \(ОУВС/ОУВ/ЭУВ\)](#)

[7.6. Мониторинг поддержки ГАВИ для кампаний профилактики в 2013](#)

[7.7. Изменение презентации вакцины](#)

[7.8. Возобновление многолетней поддержки внедрения вакцин для стран, текущая поддержка](#)

[которых заканчивается в 2014](#)

[7.9. Запрос на продолжение поставки вакцин для программы иммунизации в 2015](#)

[7.10. Средневзвешенные цены поставки и связанная с ней стоимость фрахта](#)

[7.11. Расчет потребностей](#)

[8. Поддержка для повышения безопасности инъекций \(ПБИ\)](#)

[9. Поддержка для укрепления систем здравоохранения \(УСЗ\)](#)

[9.1. Отчет об использовании средств для УСЗ в 2013 и запрос на получение нового транша](#)

[9.2. Прогресс в выполнении мероприятий в рамках УСЗ в 2013 финансовом году](#)

[9.3. Общий обзор достигнутых целей](#)

[9.4. Выполнение программы в 2013](#)

[9.5. Мероприятия, запланированные в рамках УСЗ на 2014](#)

[9.6. Мероприятия, запланированные в рамках УСЗ на 2015](#)

[9.7. Пересмотренные индикаторы в случае перепрограммирования](#)

[9.8. Другие источники финансирования для УСЗ](#)

[9.9. Отчетность об использовании гранта для УСЗ](#)

[10. Поддержка для укрепления участия организаций гражданского общества в иммунизации \(ОГО\) : тип А и тип Б](#)

[10.1. ТИП А: поддержка для укрепления координации и расширения представительства ОГО](#)

[10.2. Поддержка ОГО ТИПА Б: должна способствовать выполнению предложения ГАВИ для УСЗ или КМП](#)

[11. Комментарии председателей МКК/ККСЗ](#)

[12. Приложения](#)

[12.1. Приложение 1 – Положение о ПСИ](#)

[12.2. Приложение 2 – пример доходов и расходов \(ПСИ\)](#)

[12.3. Приложение 3 – исходные требования - УСЗ](#)

[12.4. Приложение 4 – Пример доходов и расходов, УСЗ](#)

[12.5. Приложение 5 – исходные требования - ОГО](#)

[12.6. Приложение 6 – Пример доходов и расходов, ОГО](#)

[13. Прикрепленные файлы](#)

4. Исходные и годовые цели

Countries are encouraged to aim for realistic and appropriate wastage rates informed by an analysis of their own wastage data. In the absence of country-specific data, countries may use indicative maximum wastage values as shown on the **Wastage Rate Table** available in the guidelines. Please note the benchmark wastage rate for 10ds pentavalent which is available.

Номер	Результаты по данным ООФ		Целевая (предпочтительная презентация)					
	2013		2014		2015		2016	
	Первоначальная цель, указанная в письме-утверждении	По данным отчетов	Первоначальная цель, указанная в письме-утверждении	Текущий прогноз	Предшествующие оценки в 2013	Текущий прогноз	Предшествующие оценки в 2013	Текущий прогноз
Всего родившихся	149 484	152 381	151 808	155 417	154 128	158 525		0
Всего умерших младенцев	3 010	3 093	2 950	2 950	2 800	2 800		0
Всего выживших младенцев	146474	149 288	148 858	152 467	151 328	155 725		0
Всего беременных женщин	179 400	215 273	182 169	182 169	184 938	184 938		0
Количество получивших (подлежащих получению) БЦЖ	146 494	149 281	148 771	148 771	151 045	151 045	151 293	151 293
БЦЖ охват	98 %	98 %	98 %	96 %	98 %	95 %	98 %	0 %
Количество получивших (подлежащих получению) ОПВ3	142 128	141 220	144 280	144 280	146 580	146 580	146 605	146 605
ОПВ3 охват	97 %	95 %	97 %	95 %	97 %	94 %	97 %	0 %
Количество получивших (подлежащих получению) АКДС1	144 253	0	146 688	146 688	148 988	148 988	147 276	147 276
Количество получивших (подлежащих получению) АКДС3	142 128	0	144 280	144 280	146 580	146 580	146 605	146 605
АКДС3 охват	97 %	0 %	97 %	95 %	97 %	94 %	97 %	0 %
Показатель[1] потерь в исходном году и план на последующий период (%) для АКДС	5	0	5	5	5	5	5	5
Фактор[1] потерь в исходном году и план на последующий период для АКДС	1,05	1,00	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05
Количество младенцев, получивших (запланированных получить) 1 дозу АКДС-геПВ-НіВ	141 150	143 607	146 688	146 688	148 988	148 988		
Количество младенцев, получивших (запланированных получить) 3 дозу АКДС-геПВ-НіВ	141 150	140 872	146 688	146 688	146 580	146 580		
АКДС-геПВ-НіВ охват	96 %	94 %	99 %	96 %	97 %	94 %		0 %
Показатель[1] потерь в	5	5	5	5	5	5		

исходном году и план на последующий период (%) [2]								
Wastage[1] factor in base-year and planned thereafter (%)	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05		1
Величина максимального показателя потерь для АКДС-геПВ-Ніб, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %	0 %	5 %
Количество младенцев, получивших (запланированных получить) 1 дозу Пневмококковая (ПКВ13)		0		0	142 384	142 384	148 700	148 700
Количество младенцев, получивших (запланированных получить) 3 дозу Пневмококковая (ПКВ13)		0		0	141 735	141 735	148 116	148 116
Пневмококковая (ПКВ13) охват		0 %	40 %	0 %	95 %	91 %	98 %	0 %
Показатель[1] потерь в исходном году и план на последующий период (%)		0		0	5	5	5	5
Wastage[1] factor in base-year and planned thereafter (%)		1		1	1,05	1,05	1,05	1,05
Величина максимального показателя потерь для Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	0 %	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %
Количество младенцев, получивших (запланированных получить) 1st дозу Корева	137 386	137 359	139 273	139 273	141 160	141 160	140 705	140 705
Корева охват	94 %	92 %	94 %	91 %	93 %	91 %	93 %	0 %
Беременные женщины, привитые АС+	0	0	0	0	0	0	0	0
АС+ охват	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Назначение витамина А матерям в течение 6 недель после родов	0	0	0	0	0	0		0
Назначение витамина А младенцам через 6 мес.	0	0	0	0	0	0	N/A	0
Годовой показатель незавершенности АКДС [(АКДС1 – АКС3) / АКДС1] x 100	1 %	0 %	2 %	2 %	2 %	2 %	0 %	0 %

** Количество привитых младенцев из всех выживших младенцев

*** Укажите общее количество детей, получивших только АКДС или комбинированную вакцину

**** Количество беременных женщин, получивших АС+ из общего количества беременных

1 Формула для расчета показателя потерь вакцины (в %): $[(A - B) / A] \times 100$. Где: А = количество доз, распространенных для использования в соответствии с учетными документами с поправкой на остаток запасов в конце периода поставки; В = количество прививок той же вакциной за тот же период.

2 GAVI would also appreciate feedback from countries on feasibility and interest of selecting and being shipped multiple Pentavalent vaccine presentations (1 dose and 10 dose vials) so as to optimise wastage, coverage and cost.

5. Общий компонент управления программой

5.1. Обновленные исходные и годовые цели

Примечание: Заполните таблицу в разделе 4 "Исходные и годовые цели", а затем продолжайте

Цифровые показатели по 2013 должны соответствовать данным, представленным страной в **Объединенной отчетной форме ВОЗ/ЮНИСЕФ (ООФ) за 2013**. Цифровые показатели по 2014 - 2015 в Таблице 4: Исходные и годовые цели должны соответствовать данным, представленным ГАВИ в своем предыдущем ГОВР, новом предложении о предоставлении поддержки ГАВИ или в КМП.

Дайте ниже обоснование и укажите причины того, что цифры в данном ГОВР отличаются от референтных:

- **Обоснование изменений в количестве новорожденных**

В «Совместной отчетной форме (СОФ) ВОЗ/ЮНИСЕФ за 2013 год» были использованы административные данные и предварительные данные Национального Статистического Комитета (НСК) Кыргызской Республики по состоянию на 1 марта 2014 года. Окончательные данные будут опубликованы НСК только в июне 2014 года. <?xml:namespace prefix = "o" />

По предварительным данным НСК количество новорожденных составило по республике - 155 520 детей. Количество детей, умерших до 1 года - 3093 чел. Младенческая смертность - 19,9 на 1000 рожденных. Естественный прирост населения - 27,2

По данным медицинской статистики, представленной организациями здравоохранения республики, количество новорожденных составило 152 381 детей. Разница между двумя источниками данных составила 3139 чел.

Количество новорожденных, представленных в СОФ ВОЗ/ЮНИСЕФ и ГОВР (152 381) за 2013 год, отражают более достоверную информацию, поскольку соответствует количеству родов, зарегистрированных во всех медицинских учреждениях республики за 2013 год. В статистику же данных НСК по рождаемости включаются все зарегистрированные дети в 2013 году, куда могут включиться и дети, рожденные в предыдущие годы, но получившие регистрацию в 2013 году и т.п.

- **Обоснование изменений в количестве выживших младенцев**

По количеству выживших младенцев в СОФ ВОЗ.ЮНИСЕФ и ГОВР за 2013 год имеется разница на 3 580 чел., ввиду внутренней и внешней миграции населения.

В совместный отчет ВОЗ/ЮНИСЕФ за 2013 год планируется внесение дополнений по количеству выживших младенцев.

- **Justification for any changes in targets by vaccine. Please note that targets in excess of 10% of previous years' achievements will need to be justified.**

Цели по вакцинации, изложенные в данном ГОВР были изменены, в связи с увеличением темпов рождаемости. Количество рожденных детей за 2013 год на 2277 чел. превышает первоначальную цель, указанную в ГОВР за 2012 год (149 289 против 146 474 чел.).

<?xml:namespace prefix = "o" />

- **Обоснование изменений в потерях по вакцинам**

В 2013 году пентавалентная вакцина (АКДС-ВГВ-ХИБ), закупленная за счет со-финансирования ПКР/ГАВИ, была исключительно в 1-дозной презентации, ввиду этого изменений в потерях не было.

5.2. Результаты иммунизации в 2013

5.2.1. Укажите результаты, достигнутые в ходе выполнения программы иммунизации, в сравнении с плановыми показателями (указанными в прошлогоднем ГОВР), основные проведенные мероприятия, а также проблемы, возникшие в 2013 и способы их решения:

<?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

Борьба с целевыми инфекциями, такими как полиомиелит, корь и краснуха, имеющих Глобальное стратегическое значение в республике находится под контролем. Заболеваемость корью и краснухой доведена до единичных случаев и принимаются меры по достижению устойчивой элиминации этих инфекций на территории республики к 2015 году.

Заболеваемость полиомиелитом не зарегистрирована, предприняты меры по недопущению возникновения случаев паралитического полиомиелита и предотвращение завоза и распространения дикого полиовируса на территории страны.

Заболеваемость по ряду других вакциноуправляемых инфекций также доведена до единичных случаев (дифтерия), не зарегистрирована заболеваемость столбняком, туберкулезным менингитом среди новорожденных детей.

Ожидаемый индикатор по иммунизации в рамках Национальной стратегической программы развития "Ден-Соолук" и программы "Иммунопрофилактика" на 2013-2017 гг. - охват первичным вакцинальным комплексом на уровне не менее 95%, в 2013 году достиг своей цели. Фактический охват профилактическими прививками детей до 1 года, по данным представленным в совместном отчете ВОЗ/ЮНИСЕФ за 2013 год составил по БЦЖ-98%, АКДС3 -96,7%, ОПВ3 -96,9%, КПК 1-й дозой - 98,6%. Но, однако с учетом нового показателя, в цифры индикатора выживших младенцев в ООФ ВОЗ/ЮНИСЕФ за 2013 год будут внесены поправки.

С учетом увеличения количества отказников от профилактических прививок и снижения доверия населения к иммунизации в 2013 году проведена социальная мобилизация среди населения с целью пропаганды иммунизации и широкого освещения вопросов иммунизации в СМИ:

- разработана и утверждена Коммуникационная стратегия и план действий по восстановлению доверия населения к иммунизации в Кыргызской Республике (Указание МЗ КР № 296 от 01.07.2013 года);
- подготовлен видео-ролик на кырг. и русск. языке, осуществлен прокат через КТР;
- подготовлены и тиражированы буклеты (140 тыс. экз. на русском и кыргызском языках) для населения, за счет средств УСЗ ГАВИ;
- 25 октября 2013 года проведен Круглый стол с участием средств массовой информации и международных организаций, НПО;
- в апреле 2013 года на территории всей республики проведена Европейская Неделя Иммунизации (ЕНИ), в ходе которой охвачены прививками 14721 детей и взрослых, проживающих на территории новостроек и отдаленных сел, уязвимых групп населения;

Учитывая риск завоза «дикого» полиовируса на территорию Кыргызстана с приграничных государств, в апреле-мае 2013 года проведены 2 раунда локальные субнациональные Дни Иммунизации против полиомиелита среди детей от 0 до 5 лет (г.Ош, Кара-Суйский, Ноокатский, Араванский р-ны Ошской области и Баткенская область с охватом более 181000 детей).

С целью улучшения качества, безопасности и своевременности услуг по иммунизации:

- закуплены вакцинные препараты и расходные материалы для РПИ на бюджетные средства в сумме 35,6 млн. сомов, также по линии ГАВИ закуплена Пентавалентная вакцина на сумму 890 тыс. долл. США;
- по линии ЮНИСЕФ закуплены термоиндикаторы "Фриджтаг" и "Фризтаг" 1700 шт. на сумму 855 000 сомов для контроля температурного режима хранения вакцинных препаратов;
- для безопасного хранения и транспортировки вакцин на уровень учреждений ПМСП, оказывающих услуги по иммунизации приобретены 510 шт. термосумок объемом 1,7 л. на сумму 4003,50 долл. США;
- с учетом внедрения новых вакцин (пневмококковой и ротавирусной) в национальный календарь профилактических прививок в перспективе, закуплены за счет средств ГАВИ холодильные комнаты для областных вакцинных складов на общую сумму 125 916 долл. США с объемом 30м. куб.- 1 шт., 10м куб.- 5 шт;
- рамках Проекта МСНIP-ЮСАИД внедрена и протестирована программа КИСИ в 3-х пилотных организациях здравоохранения (ЦСМ г. Бишкек, ЦСМ и ЦПЗИГСЭН Иссык-Атинского района);
- для проведения кураторских посещений, из средств поддержки службы иммунизации (ПСИ) ГАВИ по областям выделено 256800 сомов.
- адаптирована модель СОП ВОЗ по эффективному управлению вакцинами (ЭУВ) в условиях страны и подготовлен проект стандартных операционных процедур для организаций здравоохранения республики (пособия по СОП для 4-х уровне

поставок вакцин).

Внедрение пневмококковой вакцины в Кыргызстане запланировано на 2015г. и соответственно подготовительные мероприятия согласно Плана внедрения PCV получат свою реализацию с 2014 года. Внедрение ротавирусной вакцины будет рассмотрено в 2016 году.

При технической поддержке ВОЗ подготовлена заявка на поддержку внедрения пневмококковой вакцины и представлена в секретариат ГАВИ в октябре 2013 года.

Заявка подготовлена с учетом рекомендаций НТГЭИ и одобрена Межведомственным координационным комитетом по иммунизации.

На рассмотрение НТГЭИ запланировано вопрос внедрения инактивированной полиомиелитной вакцины (ИПВ).

5.2.2. Если цели не были достигнуты, прокомментируйте причины недостижения целей:

Проблемы, возникшие в 2013 году.

1) Несмотря на достаточно высокий уровень охвата профилактическими прививками на национальном уровне, полученных из форм 5,6 государственной статистической отчетности медицинских учреждений республики, данные из других источников, в частности МДИ, проведенного НСК в 2012 году и национального исследования по детской смертности и неравенствам, указывают на наличие "уязвимых" групп населения, имеющих ограниченный доступ к иммунизации.

По результатам Национального исследования по детской смертности и неравенствам основными причинами неполного охвата профилактическими прививками являются:

- недоучет детского населения в стихийно образовавшихся жилых массивах, прилегающих к городу Бишкек, заселенных преимущественно внутренними мигрантами. Уровень охвата профилактическими прививками в них составил от 64 до 71%;
- проблемы доступности медицинской помощи в отдаленных селах, связанные с дефицитом медицинских кадров;
- низкий уровень осведомленности населения (особенно внутренних мигрантов) о необходимости вакцинации своих детей.[1]

[1] «Национальное исследование по детской бедности и неравенствам в Кыргызской Республике». - Б. 2009. - 98 стр.

2) На этапе внедрения новых вакцин вопрос повышения информированности населения о важности и роли иммунизации особо актуален, с акцентом на религиозные структуры.

Данные формативного исследования, проведенного в 2013 году при технической поддержке ЮНИСЕФ, по качественному анализу и восприятию родителей на иммунизацию, свидетельствуют о том, что одной из главных причин отказа от прививок - является отказ по религиозным убеждениям. Разработанная коммуникационная стратегия, не получила дальнейшей финансовой поддержки и в связи с этим большая часть мероприятий, запланированных в рамках данной стратегии, не получила своей реализации.

Тем не менее, благодаря средств ПСИ ГАВИ, программа иммунизации осуществила ряд мероприятий, в том числе:

- тренинги с журналистами по СМИ (радио, теле), семинары для представителей государственных органов, местного самоуправления и религиозных организаций. А также, поддержка в проведении ЕНИ-2013г., тиражирование информационно-образовательных материалов.

5.3. Мониторинг хода выполнения гендерной политики ГАВИ

5.3.1. At any point in the past five years, were sex-disaggregated data on DTP3 coverage available in your country from administrative data sources and/or surveys? **Да, имеется**

If yes, please report the latest data available and the year that it is from.

| Источник данных | Reference Year for Estimate | Расчет охвата | |
|-------------------------------------|-----------------------------|---------------|-------|
| | | Boys | Girls |
| Медико-демографическое исследование | 2012г | 69,9% | 69,3% |

5.3.2. Как Вы использовали указанные выше данные для устранения гендерных барьеров в доступе к иммунизации?

По результатам Медико-демографического исследования (МДИ), проведенного в 2012 году Национальным статистическим комитетом, существенной разницы в охвате иммунизацией по полу детей нет.

5.3.3. Если в настоящее время данных по полу нет, планируете ли Вы включать в отчеты о плановой иммунизации данные по полу в будущем? **Да**

5.3.4. How have any gender-related barriers to accessing and delivering immunisation services (eg, mothers not being empowered to access services, the sex of service providers, etc) been addressed programmatically? (For more information on gender-related barriers, please see GAVI's factsheet on gender and immunisation, which can be found on <http://www.gavialliance.org/about/mission/gender/>)

Учетно-отчетная документация, с учетом внедрения новых вакцин (PCV, Rota IPV) будет пересмотрена и интегрирована с компьютерной информационной системой по иммунизации (КИСИ), которая будет в 2014 году проходить пилотирование в медицинских учреждениях Чуйской области. Дальнейшее использование КИСИ в масштабах республики в целях персонального учета привитого населения позволит решить проблему учета данных по полу.

5.4. Оценка данных

5.4.1. Прокомментируйте любые расхождения между данными охвата иммунизацией, полученными из разных источников (напр., если анализ данных показывает уровни охвата, которые отличаются от полученных из системы административных данных, или если расчет охвата иммунизацией на национальном уровне, выполненный ВОЗ/ЮНИСЕФ, отличается от официального показателя страны)

В показателях охвата детей до 1 года имеются расхождения между данными представленными в отчете СОФ ВОЗ/ЮНИСЕФ, и официальными данными страны. Расхождения объясняются несоответствием статистических данных и административных данных. Так как, система регистрации Национального статистического комитета включает в группу "новорожденных" всех детей, зарегистрированных в текщем календарном году. Куда включаются и дети, рожденные в предыдущие годы, но получившие регистрацию в текущем году.<?xml:namespace prefix = "o" />

В «Совместной отчетной форме (СОФ) ВОЗ/ЮНИСЕФ за 2013 год» были использованы административные данные и предварительные данные Национального Статистического Комитета (НСК) Кыргызской Республики по состоянию на 1 марта 2014 года. Окончательные данные будут представлены НСК только в июне 2014 года.

По предварительным данным НСК количество новорожденных составило по республике - 155 520 детей. Количество детей, умерших до 1 года - 3093 чел. Младенческая смертность - 19,9 на 1000 рожденных. Естественный прирост населения - 27,2

По данным медицинской статистики, представленным организациями здравоохранения, количество новорожденных составило 152 381 детей. Разница между двумя источниками данных составила 3139 чел.

Количество новорожденных, представленных в СОФ и ГОВР за 2013 год (152 381), отражает более достоверную информацию, поскольку соответствует количеству родов, зарегистрированных во всех медицинских учреждениях республики за 2013 год.

Из 2-х источников: НСК и систем административных данных. количество рожденных детей, полученных из административных источников оказался более достоверным по выше указанным причинам.

* Следует учитывать, что расчеты ВОЗ и ЮНИСЕФ за 2013 будут доступны только в июле 2014 и могут иметь ретроспективные изменения по временным сериям.

5.4.2. Были ли проведены оценки систем административных данных с 2012 по настоящее время? **Да**

Если да, опишите эти оценки и даты их проведения.

Медико-Демографическое Исследование Кыргызской Республики 2012 (МДИК) проведено Национальным Статистическим Комитетом с августа по декабрь 2012 года. МДИК 2012 проводился при поддержке Агентства Соединенных Штатов Америки по Международному Развитию (USAID) в рамках проекта MEASURE DHS. Дополнительная информация о МДИК может быть получена в Национальном Статистическом Комитете по адресу: г. Бишкек, ул. Фрунзе 374, 720033, Кыргызская Республика; Телефон: (996-312) 665-662; Факс: (996-312) 660-138; E-mail: nsc_mail@stat.kg

5.4.3. Опишите основные мероприятия, направленные на улучшение системы административных данных с 2011 по настоящее время.

В целях оптимизации сбора и учета данных по иммунизации, их анализа и передачи на вышестоящий уровень, при финансовой поддержке ГАВИ в рамках проекта «Усиление системы здравоохранения» в 2010 году была разработана компьютеризированная информационная система по иммунизации (КИСИ). Система предусматривает персонифицированный учет привитого населения, создание общей базы данных по привитым, автоматизированный процесс планирования иммунизации и составление отчетов. Помимо этого, компьютеризированная информационная система по иммунизации позволяет вести учет по использованию вакцинных препаратов и формировать базу данных по холодовому оборудованию области. В перспективе в масштабах страны будет создана база данных по каждому привитому ребенку, которая будет синхронизирована с регистром новорожденных и базой данных по приписному населению республики на уровне ПСМП.

В 2013 году КИСИ прошла тестирование на базе 2 медицинских организаций г. Бишкек и Сокулукского района Чуйской области.

В 2013 году подготовлена заявка в ГАВИ по укреплению системы здравоохранения, одним из важных компонентов которой является "Улучшение системы сбора данных для обеспечения своевременности и надежности информации по иммунизационным услугам". В рамках которой составлен план мероприятий по реализации компонентов проекта. Заявка находится в стадии рассмотрения в Секретариате ГАВИ.

5.4.4. Опишите планы, которые имеются или будут приняты в будущем для дальнейшего улучшения систем административных данных.

В 2014 году КИСИ пройдет пилотирование в медицинских организациях в целом Чуйской области, в дальнейшем по итогам результатов будет внедрена во всех регионах республики.

В план мероприятий по реализации национальной программы реформирования здравоохранения "Ден-Соолук", в рамках ОЗМиР и общественного здравоохранения предусмотрены следующие мероприятия в 2014 году: - А.3.6. Внедрение компьютеризированной информационной системы по иммунизации (КИСИ) на уровень райЦСМ и обучение специалистов.

5.5. Общие затраты и финансирование для иммунизации

Цель **Таблицы 5.5а** -- дать возможность ГАВИ понять широкие тенденции в расходах программы иммунизации и в финансовых потоках. Заполните таблицу, используя US\$.

| | |
|------------------------------|-------------|
| Использованный обменный курс | 1 US\$ = 49 |
|------------------------------|-------------|

Введите только курс. Не указывайте название местной валюты

Таблица 5.5а: Общие расходы и финансирование иммунизации из всех источников (правительство и доноры) в US\$

| Расходы по категориям | Расходы в 2013 году | Источник финансирования | | | | | | |
|-----------------------|---------------------|-------------------------|------|--------|-----|--------------|---|---|
| | | Страна | ГАВИ | ЮНИСЕФ | ВОЗ | Project Hope | 0 | 0 |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|-----------|---------|-----------|--------|---|-----------|---|---|
| Традиционные вакцины* | 7 350 577 | 601 702 | 0 | 0 | 0 | 6 748 875 | 0 | 0 |
| Новые и недостаточно используемые вакцины** | 1 106 115 | 132 495 | 973 620 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Инъекционные материалы (СБ и другие шприцы) | 103 580 | 71 380 | 24 238 | 0 | 0 | 7 962 | 0 | 0 |
| Оборудование холодильной цепи | 148 136 | 0 | 148 136 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Персонал | 12 715 | 0 | 2 629 | 10 086 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Другие повседневные затраты | 199 966 | 0 | 199 966 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Другие капитальные затраты | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Затраты на проведение кампаний | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Общие затраты на иммунизацию | 8 921 089 | | | | | | | |
| Общие затраты правительства на здравоохранение | | 805 577 | 1 348 589 | 10 086 | 0 | 6 756 837 | 0 | 0 |

* Традиционные вакцины: БЦЖ, АКДС, ОПВ (или ИПВ), коревая 1-я доза (или комбинированная КК, КПК), АС. Некоторые страны также включают в эту строку вакцины НерВ и Нib, если они были внедрены без поддержки ГАВИ.

5.5.1. Если правительство не финансирует закупку традиционных вакцин, укажите причины и планы для ожидаемых источников финансирования в 2014 и 2015

Правительство Кыргызской Республики профинансировало 100% закупку традиционных вакцин в рамках РПИ. В 2014-2015 годах закупка традиционных вакцин будет также продолжена за счет средств Правительства Кыргызской Республики.

5.6. Управление финансами

5.6.1. Проводилась ли оценка управления финансами (ОУФ) ГАВИ до или в течение 2012 календарного года? **Выполнено**

Если да, кратко укажите в таблице ниже результаты в сравнении с требованиями и условиями, согласованными в любого рода меморандуме, заключенном между ГАВИ и Вашей страной:

| План действий, содержащийся в меморандуме | Был ли выполнен? |
|--|------------------|
| Затраты на командировочные расходы | Да |
| Усиление холодильной цепи/холодовой цепи | Да |
| Совещания/тренинги для усиления кадрового потенциала | Да |
| Социальная мобилизация | Да |
| Мероприятия по усилению эпиднадзора | Да |
| Мероприятия по повышению эффективности управления программой | Да |

Если из таблицы выше видно, что план, взятый из меморандума, выполнен полностью или частично, кратко укажите выполненные пункты

Средства были использованы прежде всего на:

1) проведение совещаний и тренингов по вопросам безопасной практике иммунизации (БПИ) и холодильной цепи для медицинских работников ПМСП и общественного здравоохранения (заведующих вакцинным складом);

2) тиражирование информационно-образовательных материалов для населения в ходе Европейской

Недели иммунизации (ЕНИ);

3) командировочные расходы специалистам национального и областного уровня для оказания практической помощи в ходе кураторских посещений организаций здравоохранения;

5) транспортировку вакцинных препаратов и расходных материалов;

6) улучшение инфраструктуры холодной цепи;

7) транспортировку материалов от больных в рамках эпиднадзора за ОВП/полиомиелитом и корью/краснухой.

Если план не выполнен вообще, кратко укажите, почему его требования и условия не были соблюдены.

5.7. Межведомственный координационный комитет (МКК)

Сколько совещаний МК было проведено в 2013? **4**

Please attach the minutes (**Document n° 4**) from the ICC meeting in 2014 endorsing this report.

Перечислите основные проблемы или рекомендации (если таковые имеются), сделанные МКК в разделах [5.1 Обновленные исходные и годовые цели](#) по [5.5 Общие расходы и финансирование иммунизации](#)

По разделам 5.1 и 5.5 не было проблем, подлежащих обсуждению на заседаниях Межведомственного Координационного Комитета (МКК).

Входят ли в состав членов МКК представители организаций гражданского общества? **нет**

Если да, кто?

| |
|----------------------------------|
| Перечислите соответствующие ОГО: |
| |

5.8. Приоритетные действия в 2014 по 2015

Каковы основные задачи и приоритетные действия программы РПИ на период с **2014** по **2015**

Наряду с другими основными стратегическими направлениями Программы "Иммунопрофилактика", особую приоритетность

в 2014-2015 годах для страны приобретают первые два направления (на этапе подготовки внедрения новых вакцин - IRV, PCV), а также общеглобальные цели по

ликвидации полиомиелита и элиминации кори/краснухи.

Ключевые стратегические направления Программы "Иммунопрофилактика" на период 2014-2015 годы включают: <?xml:namespace prefix = "o" />

1. Усиления политической приверженности программе иммунизации и обеспечение ее финансовой устойчивости.

2. Внедрение новых вакцин против пневмококковой и ротавирусной инфекций.

3. Улучшение инфраструктуры и материально-технической базы системы транспортировки, хранения и использования вакцин.

4. Повышение доступности для населения услуг иммунизации и поддержание высокого уровня охвата профилактическими прививками.

5. Обеспечение качества и безопасности услуг по иммунизации.

6. Повышение эффективности мониторинга и управления данными по иммунизации.
7. Совершенствование систем надзора за вакциноуправляемыми инфекциями.
8. Обеспечение комплекса мероприятий, направленных на достижение цели элиминации кори и краснухи и поддержание статуса страны, свободной от полиомиелита.
9. Усиление кадрового потенциала и повышение эффективности управления Программой.
- 10 Социальная мобилизация. и активная пропаганда иммунизации среди населения.

5.9. Ход выполнения плана перехода на безопасные инъекции

Для всех стран, укажите ход выполнения плана перехода на безопасные инъекции

Укажите типы используемых шприцев, а также источники финансирования для закупки материалов для безопасных инъекций в 2013

| Вакцина | Типы шприцев, используемых в 2013 плановой РПИ | Источники финансирования 2013 |
|-------------------------|--|-------------------------------|
| БЦЖ | самоблокирующиеся шприцы (0,05 мл) | МЗ КР |
| Корь | самоблокирующиеся шприцы (0,5 мл) | МЗ КР |
| АС | | |
| АКДС-содержащая вакцина | самоблокирующиеся шприцы (0,5 мл) | МЗ КР / ГАВИ |

Разработала ли страна политику/план безопасности инъекций? **Да**

Если да: столкнулись ли Вы с какими-либо препятствиями в ходе выполнения политики/плана повышения безопасности инъекций?

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

Национальный план по повышению безопасности инъекций в республике разработан. В программе иммунизации обновлены национальные стандарты по безопасности инъекций, с учетом рекомендации ВОЗ о передовой практике безопасности инъекций и внесены изменения и дополнения в существующие национальные нормативно-методические документы по БИ и УМО. <?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

Предпринимаются меры по обеспечению интегрированного подхода и единые требования по безопасности инъекций как для иммунизации, так и в лечебных целях.

Но, в связи с отсутствием альтернативного решения по механизму утилизации острых колющих отходов программы иммунизации в национальной системе УМО, план требует доработки.

Объясните в 2013 как утилизируются остроконечные и колющие предметы, какие возникают проблемы и др.

Использованные шприцы с иглами сбрасываются в КБУ, которые потом уничтожаются путем открытого сжигания в специально вырытых ямах на территории медицинской организации. На уровне крупных городов проблема осталась на прежнем уровне, сжигаются заполненные КБУ по договору с местными частными организациями, имеющими печи. <?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

В национальную систему УМО программа иммунизации интегрироваться пока не может, так как процесс утилизации самоблокирующихся шприцев и КБУ в системе УМО не проработан, Автоклавирование МО проводится только на уровне областных и районных территориальных больниц

Ввиду этого, процесс утилизации острых и колющих отходов в иммунизации пока на стадии открытого сжигания. Хотя, это противоречит национальному законодательству по экологии.

В 2014 году, планируется с привлечением технических экспертов по БИ и УМО, рассмотреть еще раз вопрос интеграции программы иммунизации в единую национальную систему УМО.

6. Поддержка для развития служб иммунизации (ПСИ)

6.1. Отчет об использовании средств для ПБИ в 2013

| | Сумма в US\$ | Сумма в местной валюте |
|--|--------------|------------------------|
| Средства, полученные в 2013 (A) | 33 675 | 1 599 582 |
| Остаток средств (переходящих) с 2012 (B) | 546 900 | 26 005 095 |
| Всего средств в наличии в 2013 (C=A+B) | 580 575 | 27 604 677 |
| Общие затраты в 2013 (D) | 212 088 | 11 452 762 |
| Остаток, перешедший в 2014 (E=C-D) | 368 487 | 16 151 915 |

6.1.1. Кратко опишите схему и процесс управления финансовыми средствами, предназначенными для ПСИ. Укажите, были ли включены средства для ПСИ в планы и бюджеты национального сектора здравоохранения. Сообщите также о любых проблемах, возникших при использовании средств для ПСИ (напр., задержка в предоставлении средств для реализации программы).

Схема и процесс управления финансовыми средствами, предназначенными для ПСИ остались прежними как и в 2012 году. Средства ПСИ включены в Национальный бюджет системы здравоохранения. С целью использования средств ПСИ для Республиканского Центра иммунопрофилактики открыт отдельный специальный счет, на который поступают средства, перечисляемые ГАВИ. Прозрачность и целевое использование этих средств ежегодно проверяется Министерством здравоохранения и Счетной палатой Министерства финансов Кыргызской Республики. А также, в 2013 году проведен внешний аудит отделом прозрачности и

Средства ПСИ используются в соответствии с Планом мероприятий по реализации программы "Иммунопрофилактика"

Примечание: курс доллара на начало 2013 года составлял по данным Национального Банка 47,5 сом, в течение 2013 года курс доллара увеличился до 54 сом. Динамика курса доллара США создает в Кыргызстане инфляционные риски, что отражается и на средствах ПСИ ГАВИ тоже.

6.1.2. Укажите вид используемого банковского счета (счетов) (коммерческий или правительственный), как утверждаются бюджеты и как средства поступают на субнациональный и национальный уровни, охарактеризуйте схему представления финансовой отчетности на субнациональном и национальном уровнях, а также общую роль МКК в этом процессе.

Для использования средств ПСИ ГАВИ открыт специальный счет для РЦИ, бюджет утверждается заместителем Министра здравоохранения Кыргызской Республики и начальником финансового управления Минздрава. Средства поступают на спецсчет РЦИ через РСК Банк г. Бишкек банковским переводом. Финансовая отчетность по использованию средств ПСИ ГАВИ оформляется и предоставляется РЦИ аудиторам в соответствии с Законами и нормативными документами Кыргызской Республики.

6.1.3. Укажите основные мероприятия, проведенные с целью укрепления системы иммунизации с использованием средств для ПСИ в 2013

Правительство Кыргызской Республики нацелено двигаться в направлении финансовой устойчивости программы иммунизации. С целью обеспечения финансовой устойчивости ежегодно увеличивает долю бюджетных ассигнований на закупку вакцинных препаратов и инъекционного оборудования в рамках национального календаря профилактических прививок. Однако, имеется дефицит бюджетных средств для покрытия отдельных компонентов программы. <?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

Реализация стратегических направлений Программы «Иммунопрофилактика» стала возможной, благодаря целенаправленным мероприятиям Министерства здравоохранения и технической поддержке ГАВИ. Средства ПСИ ГАВИ являются дополнительным источником финансирования программы и покрывают значительную часть дефицита бюджета. Выделенные средства ГАВИ в 2013 году позволили повлиять на ряд системных барьеров, препятствующих эффективной работе программы и были использованы:

- для усиления холодовой цепи (приобретение холодильных комнат (30м3 и 10м3) для национального склада

и 5-ти областных вакцинных складов), техническое обслуживание холодильного оборудования, транспортировку вакцинных препаратов и расходных материалов;

-усиления кадрового потенциала (тренинги по холодовой цепи и БПИ, а также совещания на уровне лиц, принимающих политические решения);

-социальной мобилизации (проведены тренинги с журналистами СМИ - радио, телевидение, семинары для представителей религиозных организаций) по программе иммунопрофилактики, тиражирование информационно-образовательных материалов), мероприятия по усилению системы эпиднадзора за вакциноуправляемыми инфекциями;

- командировочные расходы для работы мобильных бригад для улучшения доступа населения в труднодоступных районах республики;

6.1.4. Включается ли ПСИ ГАВИ в бюджет национального сектора здравоохранения? **Да**

6.2. Подробные данные о расходовании средств, выделенных для ПСИ, в течение 2013 календарного года

6.2.1. Приложите подробный финансовый отчет об использовании средств, выделенных для ПСИ, в течение 2013 календарного года (укажите номер документа 7) (Исходные требования к составлению этого финансового отчета указаны в приложении 2). Финансовые отчеты должны подписываться главным бухгалтером или постоянным заместителем министра здравоохранения.

6.2.2. Был ли проведен внешний аудит? **Да**

6.2.3. Отчеты о результатах внешних аудиторских проверок деятельности в рамках поддержки ПСИ, УСЗ, ОГО типа Б должны представляться в Секретариат ГАВИ через 6 месяцев после окончания финансового года в Вашей стране. Если имеется отчет о результатах внешнего аудита Вашей программы ПБИ за наиболее поздний финансовый год Вашего правительства, он также должен быть приложен (Документ № 8).

6.3. Заявка на премию в рамках ПСИ

Запрос на премию за успехи в использовании поддержки служб иммунизации (ПСИ) в Киргизия не применима для 2013

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

7.1. Получение новых и недостаточно используемых вакцин для программы иммунизации в 2013

7.1.1. Получили ли Вы утвержденное количество доз вакцины для программы иммунизации в 2013, которое ГАВИ утвердило в своем письме-решении? Заполните таблицу ниже

Таблица 7.1: Количество доз вакцины, полученных для иммунизации в 2013 по сравнению с утвержденным количеством на 2013

| | [A] | [B] | | |
|----------------------|------------------------------------|---------------------------------------|--|--|
| Тип вакцины | Всего доз на 2013 в письме-решении | Всего получено доз на 31 декабря 2013 | Всего доз с задержкой в поставках в 2013 | Did the country experience any stockouts at any level in 2013? |
| DTP-НерВ-Hib | 446 500 | 360 600 | 0 | нет |
| Пнеумососсал (PCV13) | | 0 | 0 | не выбран |

**Включите также любые поставки с прошлого года, полученные в соответствии с этим письмом-решением*

Если величины в [A] и [B] разные, поясните:

- Каковы основные проблемы, с которыми Вы столкнулись? (Менее широкое, чем ожидалось, использование вакцин вследствие отсроченного внедрения новой вакцины или более низкого охвата иммунизацией? Задержки с поставками? Отсутствие запаса? Чрезмерные запасы? Проблемы с оборудованием холодильной цепи? Списанные дозы вследствие изменения цвета ФТИ или окончания срока годности? ...)

ГАВИ в своем письме-решении GAVI/12/252 im/dic от 26.11.2012г. утвердило для плановой иммунизации Кыргызстана на 2013 год - 404 700 доз АКДС-ВГВ-ХИБ-вакцины, 472 250 шт. самоблокирующихся шприцев и 6500 КБУ с долевым участием Правительства КР.

Но, в связи с изменением презентации флакона с 10-дозной на 1-дозную и увеличением общей стоимости, количество заявленных доз вакцины АКДС-ВГВ-ХИБ уменьшилось и составило 360 600 доз.

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

GAVI would also appreciate feedback from countries on feasibility and interest of selecting and being shipped multiple Pentavalent vaccine presentations (1 dose and 10 dose vials) so as to optimise wastage, coverage and cost.

План поставок АКДС-ВГВ-ХИБ-вакцины, как и других традиционных вакцин РПИ, согласовывается и корректируется с ЮНИСЕФ. Перебоев в поставках не было.

If **Yes** for any vaccine in **Table 7.1**, please describe the duration, reason and impact of stock-out, including if the stock-out was at the central, regional, district or at lower facility level.

7.2. Внедрение новой вакцины в 2013

7.2.1. Если ГАВИ утвердил Ваше предложение о внедрении новой вакцины в 2013, сошлитесь на план внедрения вакцины из утвержденного предложения, а также перечислите выполненные работы:

| АКДС-геПВ-Hib, 10 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ | | |
|--|-----|--|
| Поэтапное внедрение | нет | |
| Внедрение на национальном уровне | нет | |
| Проходило ли внедрение вакцины в сроки и в масштабах, указанных в предложении? Если нет, почему? | нет | Вакцина АКДС-ВГВ-ХИБ внедрена с 2009г. |

| Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ | | |
|--|-----|---|
| Поэтапное внедрение | нет | |
| Внедрение на национальном уровне | нет | |
| Проходило ли внедрение вакцины в сроки и в масштабах, указанных в предложении? Если нет, почему? | нет | В 2013 году вакцина пневмококковая не внедрялась. |

7.2.2. Когда планируется провести оценку состояния после внедрения вакцины? **Январь 0**

Если Ваша страна провела оценку состояния после внедрения вакцины в течение последних двух лет, приложите соответствующие отчеты и краткое описание состояния выполнения рекомендаций по результатам указанной оценки. (Документ № 9))

Внедрение пневмококковой вакцины планируется с 2015 года, но пока не получено письмо-решение ГАВИ о поступлении PCV

7.2.3. Побочные проявления после иммунизации (ПППИ)

Есть ли в стране система фармакологического надзора непосредственно за вакцинами? **Да**

Существует ли национальный экспертный комитет по рассмотрению ПППИ? **Да**

Есть ли у страны ведомственный план повышения безопасности вакцин? **Да**

Представляет ли страна другим странам свои данные о безопасности вакцин ? **нет**

Представляет ли страна другим странам свои данные о безопасности вакцин ? **нет**

Does your country have a risk communication strategy with preparedness plans to address vaccine crises?
не выбран

7.2.4. Surveillance

Does your country conduct sentinel surveillance for:

a. rotavirus diarrhea? **нет**

b. pediatric bacterial meningitis or pneumococcal or meningococcal disease? **нет**

Does your country conduct special studies around:

a. rotavirus diarrhea? **нет**

b. pediatric bacterial meningitis or pneumococcal or meningococcal disease? **нет**

If so, does the National Immunization Technical Advisory Group (NITAG) or the Inter-Agency Coordinating Committee (ICC) regularly review the sentinel surveillance and special studies data to provide recommendations on the data generated and how to further improve data quality? **не выбран**

Do you plan to use these sentinel surveillance and/or special studies data to monitor and evaluate the impact of vaccine introduction and use? **нет**

Please describe the results of surveillance/special studies and inputs of the NITAG/ICC:

7.3. Разовые выплаты наличными в рамках гранта для внедрения новых и недостаточно используемых вакцин 2013

7.3.1. Отчетность об управлении финансами

| | Сумма в US\$ | Сумма в местной валюте |
|---|--------------|------------------------|
| Средства, полученные в 2013 (A) | 0 | 0 |
| Средства, остающиеся (переходящие) с 2012 (B) | 0 | 0 |
| Всего средств, имеющихся в 2013 (C=A+B) | 0 | 0 |
| Общие расходы в 2013 (D) | 0 | 0 |
| Остаток, переходящий на 2014 (E=C-D) | 0 | 0 |

Подробные расходы средств гранта для внедрения новых вакцин в 2013 календарном году

Приложите подробный финансовый отчет об использовании средств в рамках гранта для внедрения новых вакцин в течение 2013 календарного года (Документ № 10,11) . Исходные требования для составления этого отчета содержатся в **Приложении 1**. Финансовая отчетность должна подписываться финансовым директором программы РПИ и ее руководителем, либо постоянным заместителем министра здравоохранения.

7.3.2. Программная отчетность

Опишите основные мероприятия, выполненные в рамках внедрения новой вакцины с использованием гранта ГАВИ для внедрения новых вакцин

Внедрение новой вакцины (пневмококковой) планируется в 2015 году.

Опишите любые проблемы, которые возникли при выполнении запланированных мероприятий, а также меры для их устранения

0

Опишите мероприятия, которые будут выполнены за счет средств, остающихся с 2014

0

7.4. Отчет о со-финансировании страной в 2013

Таблица 7.4 : пять вопросов о со-финансировании страной

| Выплаты по со-финансированию | Q.1: Каковы были реальные суммы со-финансирования и количество доз в 2013? | |
|---|--|-----------|
| | Всего в US\$ | Всего доз |
| Awarded Vaccine #1: АКДС-геПВ-Ніb, 10 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ | 132 497 | 41 800 |
| Awarded Vaccine #2: Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в | 0 | 0 |

| | | |
|---|--|-------------------------|
| одном флаконе, ЖИДКАЯ | | |
| | | |
| | Q.2: Which were the amounts of funding for country co-financing in reporting year 2013 from the following sources? | |
| Правительство | Бюджет КР | |
| Донор | | |
| Прочее | | |
| | | |
| | Q.3: Закупали ли Вы инъекционные материалы для со-финансируемых вакцин? Укажите суммы в US\$ и материалы. | |
| Выплаты по со-финансированию | Всего в US\$ | Всего доз |
| Awarded Vaccine #1: АКДС-гепВ-Ніb, 10 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ | 0 | 0 |
| Awarded Vaccine #2: Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ | 0 | 0 |
| | | |
| | Q.4: Когда Вы намереваетесь перевести средства для со-финансирования в 2015 | |
| График платежей в рамках со-финансирования | Предлагаемая дата платежа за 2015 | Источник финансирования |
| Awarded Vaccine #1: АКДС-гепВ-Ніb, 10 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ | Декабрь | Бюджет КР |
| Awarded Vaccine #2: Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ | Декабрь | Бюджет КР |
| | | |
| | Q.5: Укажите любую потребность в технической помощи для разработки стратегии обеспечения устойчивости финансирования, мобилизации ресурсов для иммунизации, в том числе для со-финансирования | |
| | | |

В случае невыполнения страной своих обязательств по выплатам, опишите и поясните меры, которые намерена страна предпринять для выполнения условий со-финансирования. Более подробная информация содержится в политике ГАВИ на случай невыполнения странами своих обязательств:

<http://www.gavialliance.org/about/governance/programme-policies/co-financing/>

Кыргызстан свои обязательства перед ГАВИ по выплатам со-финансирования в 2013 году выполнил.

Is support from GAVI, in form of new and under-used vaccines and injection supplies, reported in the national health sector budget? **не выбран**

7.5. Управление вакцинами (ОУВС/ОУВ/ЭУВ)

Напоминаем, что инструменты Оценки управления вакцинным складом (ОУВС), и Оценки управления вакцинами (ОУВ) были заменены единым инструментом для Эффективного управления вакцинами (ЭУВ). Информацию о нем можно найти на англ. языке на

http://www.who.int/immunization_delivery/systems_policy/logistics/en/index6.html

До подачи предложения о внедрении новой вакцины странам в обязательном порядке следует провести оценку ЭУВ. Оценка завершается составлением плана устранения недостатков с включением в него мероприятий и сроков исполнения; отчет об их выполнении должен быть включен в годовой отчет. Результаты оценки ЭУВ действительны в течение трех лет.

Когда была проведена последняя оценка эффективности управления вакцинами (ЭУВ) или альтернативная оценка (ОУВС)/ОУВ ? **Октябрь 2011**

Приложите следующие документы:

(а) Результаты оценки ЭУВ (**Документ № 12**)

(b) План устранения недостатков по результатам оценки ЭУВ (**Документ № 13**)

(с) Отчет о мероприятиях, выполненных в течение года, и состояние выполнения рекомендаций плана устранения недостатков (**Документ № 14**)

Отчет о ходе выполнения работ в соответствии с планом устранения недостатков в ЭУВ/ОУВ/ОУВС является обязательным требованием

Есть ли изменения в плане мероприятий по устранению недостатков? Каковы причины? **нет**

Если да, укажите подробности

План действий является приоритетом в реализации Программы иммунизации, четко определены мероприятия, есть достаточное финансирование. В 2013 году подготовлен план действий по дальнейшему совершенствованию мероприятий по ЭУВ (2-я фаза). В приложении вложен.

Согласно которого, при технической поддержке средств ПСИ ГАВИ и ЮНИСЕФ в плане мероприятий по ЭУВ по критическому критерию «Мониторинг температуры» были проведены в 2013 году следующие мероприятия:

- в стадии реализации мониторинг исследования температуры (исследование занимает 4 месяца с момента начала и получения окончательных результатов - с 18 декабря 2013 по 3 марта 2014 года). Исследование проводится по стандартному протоколу ВОЗ. Результаты данного исследования лягут в основу процесса эффективного управления в цепи поставок вакцин в республике;

- выполнено картирование в холодильных комнатах (10м³) национального склада и 2-х областных складах (Ошской и Жалалабатской области);

- сделан отбор и подана заявка в отдел поставок ЮНИСЕФ на закупку компьютеризированного устройства непрерывной регистрации температуры на национальном вакцинном складе во всех холодильных комнатах (30м³, 10м³) и фризерах (это мероприятие включает обучение персонала РЦИ за должным использованием системы).

По реализации мероприятий по критерию ЭУВ «Е3 –объемы хранения в ХЦ, сухом складе и транспорт»:

- в 2013 году закуплены холодильные комнаты для Центрального склада (30м³) - 1 шт.

и областных (10м³) – 5 шт. Их установка начнется в январе 2014 г.

По реализации мероприятий по критерию ЭУВ «Е6 – управление запасами»

- пересмотрены и обновлены формы учетов запасов.

По реализации мероприятий по критерию «Е8- обращение с вакцинами»:

- с 16 по 26 декабря 2013 года адаптирован модель СОП ВОЗ для условий страны. Подготовлены стандартные операционные процедуры по ЭУВ для всех 4-х уровней поставок вакцин. В 2014 году СОПы пройдут тестирование в медицинских организациях республики и после утверждения в апреле 2014 года начнется процесс внедрения СОП.

С внедрением СОП критерии требований по качеству хранения, использования и транспортировки вакцин должны возрасти.

Кыргызстан ожидает проведение оценки ЭУВ в феврале 2015 года. Процесс подготовки идет полным ходом.

Когда запланирована следующая оценка эффективности управления вакцинами (ЭУВ)? **Февраль 2015**

7.6. Мониторинг поддержки ГАВИ для кампаний профилактики в 2013

Киргизия не подает отчет о ПНВ (для кампаний профилактики)

7.7. Изменение презентации вакцины

Ввиду высокого спроса в начальные годы внедрения и в целях обеспечения безопасного внедрения

этой вакцины, запросы стран на изменение презентации ПКВ (ПКВ10 или ПКВ13) не будут рассматриваться до 2015 г.

Страны, желающие подать заявку на изменение презентации ПКВ, могут сделать это в годовом отчете о выполнении работ за 2014 г. для рассмотрения НКЭ.

Для вакцин (кроме пневмококковой), в том случае, если Вы предпочитаете получить в 2013 вакцину в презентации, отличной от той, в которой она Вам поставляется в настоящее время (напр., число доз в одном флаконе или замена одной формы выпуска другой (жидкая / лиофилизованная) ...), укажите характеристики вакцины и сошлитесь на протокол совещания МКК, на котором была принята рекомендация относительно изменения формы выпуска. Необходимо указать причину желательного изменения формы выпуска (административные расходы, эпидемиологические данные, количество детей, подлежащих вакцинации в течение одной кампании). Заявки относительно изменения формы выпуска будут зафиксированы и рассмотрены с учетом наличия вакцины для поставки и общей задачи ГАВИ в плане формирования рынков вакцины, а также существующих договорных обязательств. Страна будет уведомлена о решении. Если снабжение будет осуществляться через ЮНИСЕФ, планирование изменения формы выпуска следует инициировать после получения письма-утверждения (ПУ) на следующий год о возможности удовлетворить соответствующее требование, в том числе, по возможности, желательные сроки поставки. Страны должны предоставить информацию относительно времени, требуемого для проведения необходимых мероприятий, связанных с изменением формы выпуска вакцины.

Вы запросили изменение презентации(й); ниже приведены новые презентации:

* **АКДС-гепВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ**

Приложите протокол совещания МКК и NITAG (если имеется) (Документ № 27) , на котором утверждено запрашиваемое изменение.

7.8. Возобновление многолетней поддержки внедрения вакцин для стран, текущая поддержка которых заканчивается в 2014

Возобновление многолетней поддержки внедрения вакцины Киргизия в 2014 г. не предусмотрено

7.9. Запрос на продолжение поставки вакцин для программы иммунизации в 2015

Для оформления запроса на ПНВ для 2015 вакцины сделайте следующее

Confirm here below that your request for 2015 vaccines support is as per [7.11 Calculation of requirements](#) **не выбран**

Если Вы не подтверждаете, то объясните

7.10. Средневзвешенные цены поставки и связанная с ней стоимость фрахта

Таблица 7.10.1: Стоимость продуктов

Estimated prices of supply are not disclosed

Таблица 7.10.2: Стоимость фрахта

| Вакцинные антигены | Типы вакцин | Порог отсутствует | 200 000\$ | | 250 000\$ | |
|------------------------|--------------------------------|-------------------|-----------|---|-----------|---|
| | | | <= | > | <= | > |
| АКДС-гепВ | ГепВ-Hib | 2,00 % | | | | |
| ВПЧ, двухвалентная | ВПЧ | 3,50 % | | | | |
| ВПЧ, четырёхвалентная | ВПЧ | 3,50 % | | | | |
| Желтая лихорадка | ЖЛ | 7,80 % | | | | |
| КК | КК | 13,20 % | | | | |
| Коревая второй дозой | КОРЬ | 14,00 % | | | | |
| Менингококковая тип А | МЕНИНГОКОККОВАЯ А,
КОНЬЮГИР | 10,20 % | | | | |
| Пневмококковая (ПКВ10) | ПНЕВМО | 3,00 % | | | | |
| Пневмококковая (ПКВ13) | ПНЕВМО | 6,00 % | | | | |
| Ротавирусная | РОТАвирусная | 5,00 % | | | | |

| Вакцинные антигены | Типы вакцин | 500 000\$ | | 2 000 000\$ | |
|------------------------|--------------------------------|-----------|--------|-------------|---|
| | | <= | > | <= | > |
| АКДС-гепВ | ГепВ-Hib | | | | |
| АКДС-гепВ-Hib | ГепВ-Hib | 25,50 % | 6,40 % | | |
| ВПЧ, двухвалентная | ВПЧ | | | | |
| ВПЧ, четырёхвалентная | ВПЧ | | | | |
| Желтая лихорадка | ЖЛ | | | | |
| КК | КК | | | | |
| Коревая второй дозой | КОРЬ | | | | |
| Менингококковая тип А | МЕНИНГОКОККОВАЯ А,
КОНЬЮГИР | | | | |
| Пневмококковая (ПКВ10) | ПНЕВМО | | | | |
| Пневмококковая (ПКВ13) | ПНЕВМО | | | | |
| Ротавирусная | РОТАвирусная | | | | |

7.11. Расчет потребностей

Таблица 7.11.1: Спецификации для АКДС-гепВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ

| Идентификация | Источник | | 2013 | 2014 | 2015 | ВСЕГО |
|-------------------------------|-----------|---|---------|---------|---------|---------|
| Количество выживших младенцев | Таблица 4 | # | 146 474 | 148 858 | 155 725 | 451 057 |
| Количество детей, подлежащих | Таблица 4 | # | 141 150 | 146 688 | 148 988 | 436 826 |

| | | | | | | | |
|----|--|---------------------------|----|---------|---------|---------|---------|
| | вакцинации первой дозой | | | | | | |
| | Количество детей, подлежащих получению третьей дозы | Таблица 4 | # | 141 150 | 146 688 | 146 580 | 434 418 |
| | Охват третьей дозой | Таблица 4 | % | 96,37 % | 98,54 % | 94,13 % | |
| | Количество доз для вакцинации одного ребенка | Параметр | # | 3 | 3 | 3 | |
| | Расчетный фактор потерь вакцины | Таблица 4 | # | 1,05 | 1,05 | 1,05 | |
| | Vaccine stock on 31st December 2013 * (see explanation footnote) | | # | 0 | | | |
| | Vaccine stock on 1 January 2014 ** (see explanation footnote) | | # | 0 | | | |
| | Количество доз в одном флаконе | Параметр | # | | 1 | 1 | |
| | Необх-е количество СБ шприцев | Параметр | # | | Да | Да | |
| | Необх-е количество шприцев для разведения | Параметр | # | | Нет | Нет | |
| | Необх-е количество безопасных контейнеров | Параметр | # | | Да | Да | |
| сс | Со-финансирование одной дозы страной | Таблица со-финансирования | \$ | | 0,30 | 0,20 | |
| са | Цена одного СБ шприца | Таблица 7.10.1 | \$ | | 0,0450 | 0,0450 | |
| сг | Цена одного шприца для разведения | Таблица 7.10.1 | \$ | | 0 | 0 | |
| сб | Цена одного безопасного контейнера | Таблица 7.10.1 | \$ | | 0,0050 | 0,0050 | |
| fv | Фрахт как % стоимости вакцин | Таблица 7.10.2 | % | | 6,40 % | 6,40 % | |
| fd | Фрахт как % стоимости инъекц. материалов | Параметр | % | | 0,00 % | 0,00 % | |

* Vaccine stock on 31st December 2012: Countries are asked to report their total closing stock as of 31st December of the reporting year.

** Countries are requested to provide their opening stock for 1st January 2014; if there is a difference between the stock on 31st December 2013 and 1st January 2014, please explain why in the box below.

For pentavalent vaccines, GAVI applies a benchmark of 4.5 months of buffer + operational stocks. Countries should state their buffer + operational stock requirements when different from the benchmark up to a maximum of 6 months. For support on how to calculate the buffer and operational stock levels, please contact WHO or UNICEF. By default, a buffer + operational stock of 4.5 months is pre-selected.

2

Таблицы со-финансирования для АКДС-геПВ-НіВ, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ

| | |
|--------------------------|-----|
| Группа со-финансирования | Low |
|--------------------------|-----|

| | 2013 | 2014 | 2015 |
|--|------|------|------|
| Минимальный уровень со-финансирования | 0,20 | 0,20 | 0,20 |
| Рекомендованное со-финансирование согласно ГОВР 2012 | | | 0,30 |
| Ваше со-финансирование | 0,20 | 0,30 | 0,20 |

Таблица 7.11.2: Расчетный объем поддержки ГАВИ и со-финансирования страной (поддержка за счет ГАВИ)

| | | 2014 | 2015 |
|---|----|---------|---------|
| Количество доз вакцины | # | 396 900 | 408 500 |
| Количество СБ шприцев | # | 487 300 | 472 900 |
| Количество шприцев для разведения | # | 0 | 0 |
| Количество безопасных контейнеров | # | 5 375 | 5 225 |
| Общий объем, подлежащий со-финансированию | \$ | 835 000 | 868 500 |

Таблица 7.11.3: Расчетный объем поддержки ГАВИ и со-финансирования страной (поддержка за счет страны)

| | | 2014 | 2015 |
|--------------------------------------|----|---------|--------|
| Количество доз вакцины | # | 68 200 | 43 600 |
| Количество СБ шприцев | # | 0 | 0 |
| Количество шприцев для разведения | # | 0 | 0 |
| Количество безопасных контейнеров | # | 0 | 0 |
| Общий объем финансирования по стране | \$ | 139 500 | 90 500 |

Таблица 7.11.4: Расчет потребности в АКДС-геП-НіВ, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ (часть 1)

| | Формула | 2013 | 2014 | | |
|----|--|---|---------|---------------|---------|
| | | | Всего | Правительство | ГАВИ |
| A | Со-финансирование страной | V | 0,00 % | 14,65 % | |
| B | Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой | Таблица 4 | 141 150 | 146 688 | 21 486 |
| B1 | Количество детей, подлежащих получению третьей дозы | Таблица 4 | 141 150 | 146 688 | 21 486 |
| C | Количество доз для вакцинации одного ребенка | Параметр вакцины (схема введения) | 3 | 3 | |
| D | Необходимое количество доз | $B + B1 + \text{Target for the 2nd dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$ | 423 450 | 440 064 | 64 457 |
| E | Расчетный фактор потерь вакцины | Таблица 4 | 1,05 | 1,05 | |
| F | Необходимое количество доз (включая потери) | $D \times E$ | | 462 068 | 67 680 |
| G | Резервный запас вакцин | $((D - D \text{ of previous year}) \times 0,167) + (((D \times E - D) - (D \text{ of previous year} \times E \text{ of previous year} - D \text{ of previous year})) \times 0,167)$ | | 2 908 | 426 |
| H | Stock to be deducted | $H1 - F \text{ of previous year} \times 0,167$ | | | |
| H1 | Calculated opening stock | $H2 (2014) + H3 (2014) - F (2014)$ | | | |
| H2 | Предполагаемый запас на 1 янв. | Таблица 7.11.1 | 0 | 0 | |
| H3 | Shipment plan | UNICEF shipment report | | 553 400 | |
| I | Необходимое количество доз вакцины | $\text{Round up}((F + G - H) / \text{vaccine package size}) \times \text{vaccine package size}$ | | 465 000 | 68 109 |
| J | Количество доз в одном флаконе | Параметр вакцины | | 1 | |
| K | Необх-е количество СБ шприцев (с учетом 10% на потери) | $(D + G - H) \times 1.10$ | | 487 270 | 0 |
| L | Необх-е количество шприцев для разведения (с учетом 10% на потери) | $(I / J) \times 1.10$ | | 0 | 0 |
| M | Необх-е количество безопасных контейнеров (с учетом 10% на дополнительные потребности) | $(K + L) / 100 \times 1.10$ | | 5 360 | 0 |
| N | Стоимость необходимых вакцин | $I \times \text{Стоимость одной дозы вакцины (g)}$ | | 895 125 | 131 110 |
| O | Стоимость необходимых СБ шприцев | $K \times \text{Стоимость одного СБ шприца (ca)}$ | | 21 928 | 0 |
| P | Стоимость необходимых шприцев для разведения | $L \times \text{Стоимость одного шприца для разведения (cr)}$ | | 0 | 0 |
| Q | Стоимость необходимых безопасных контейнеров | $M \times \text{Стоимость одного безопасного контейнера (cs)}$ | | 27 | 0 |
| R | Стоимость фрахта необходимых вакцин | $N \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости вакцин (fv)}$ | | 57 288 | 8 391 |
| S | Стоимость фрахта инъекционных материалов | $(O+P+Q) \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости инъекц. материалов (fd)}$ | | 0 | 0 |
| T | Объем необходимого финансирования | $(N+O+P+Q+R+S)$ | | 974 368 | 139 500 |
| U | Объем со-финансирования страной | $I \times \text{Со-финансирование страной одной дозы (cc)}$ | | 139 500 | |
| V | % со-финансирования страной от объема, покрываемого ГАВИ | $U / (N + R)$ | | 14,65 % | |

Given that the shipment plan of 2014 is not yet available, the volume approved for 2014 is used as our best proxy of 2014 shipment. The information would be updated when the shipment plan will become available.

Таблица 7.11.4: Расчет потребности в АКДС-геП-НіВ, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ (часть 2)

| | Формула | 2015 | | | |
|----|--|---|---------------|--------|---------|
| | | Всего | Правительство | ГАВИ | |
| A | Со-финансирование страной | V | 9,64 % | | |
| B | Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой | Таблица 4 | 148 988 | 14 370 | 134 618 |
| B1 | Количество детей, подлежащих получению третьей дозы | Таблица 4 | 146 580 | 14 137 | 132 443 |
| C | Количество доз для вакцинации одного ребенка | Параметр вакцины (схема введения) | 3 | | |
| D | Необходимое количество доз | $B + B1 + Target\ for\ the\ 2nd\ dose\ ((B - 0.41 \times (B - B1)))$ | 443 569 | 42 780 | 400 789 |
| E | Расчетный фактор потерь вакцины | Таблица 4 | 1,05 | | |
| F | Необходимое количество доз (включая потери) | $D \times E$ | 465 748 | 44 919 | 420 829 |
| G | Резервный запас вакцин | $((D - D\ of\ previous\ year) \times 0,167) + (((D \times E - D) - (D\ of\ previous\ year \times E\ of\ previous\ year - D\ of\ previous\ year)) \times 0,167)$ | 614 | 60 | 554 |
| H | Stock to be deducted | $H1 - F\ of\ previous\ year \times 0,167$ | 14 322 | 1 382 | 12 940 |
| H1 | Calculated opening stock | $H2\ (2014) + H3\ (2014) - F\ (2014)$ | 91 333 | 8 809 | 82 524 |
| H2 | Предполагаемый запас на 1 янв. | Таблица 7.11.1 | | | |
| H3 | Shipment plan | UNICEF shipment report | | | |
| I | Необходимое количество доз вакцины | $Round\ up((F + G - H) / vaccine\ package\ size) \times vaccine\ package\ size$ | 452 050 | 43 598 | 408 452 |
| J | Количество доз в одном флаконе | Параметр вакцины | 1 | | |
| K | Необх-е количество СБ шприцев (с учетом 10% на потери) | $(D + G - H) \times 1.10$ | 472 848 | 0 | 472 848 |
| L | Необх-е количество шприцев для разведения (с учетом 10% на потери) | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 | 0 |
| M | Необх-е количество безопасных контейнеров (с учетом 10% на дополнительные потребности) | $(K + L) / 100 \times 1.10$ | 5 202 | 0 | 5 202 |
| N | Стоимость необходимых вакцин | $I \times Стоимость\ одной\ дозы\ вакцины\ (g)$ | 881 046 | 84 972 | 796 074 |
| O | Стоимость необходимых СБ шприцев | $K \times Стоимость\ одного\ СБ\ шприца\ (ca)$ | 21 279 | 0 | 21 279 |
| P | Стоимость необходимых шприцев для разведения | $L \times Стоимость\ одного\ шприца\ для\ разведения\ (cr)$ | 0 | 0 | 0 |
| Q | Стоимость необходимых безопасных контейнеров | $M \times Стоимость\ одного\ безопасного\ контейнера\ (cs)$ | 27 | 0 | 27 |
| R | Стоимость фрахта необходимых вакцин | $N \times Стоимость\ фрахта\ как\ \% \ стоимости\ вакцин\ (fv)$ | 56 387 | 5 439 | 50 948 |
| S | Стоимость фрахта инъекционных материалов | $(O+P+Q) \times Стоимость\ фрахта\ как\ \% \ стоимости\ инъекц.\ материалов\ (fd)$ | 0 | 0 | 0 |
| T | Объем необходимого финансирования | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 958 739 | 90 410 | 868 329 |
| U | Объем со-финансирования страной | $I \times Со-финансирование\ страной\ одной\ дозы\ (cc)$ | 90 410 | | |
| V | % со-финансирования страной от объема, покрываемого ГАВИ | $U / (N + R)$ | 9,64 % | | |

Given that the shipment plan of 2014 is not yet available, the volume approved for 2014 is used as our best proxy of 2014 shipment. The information would be updated when the shipment plan will become available.

Таблица 7.11.1: Спецификации для Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ

| Идентификация | Источник | | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | ВСЕГО |
|--|--|---------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Количество выживших младенцев | Таблица 4 | # | 146 474 | 148 858 | 155 725 | 0 | 451 057 |
| Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой | Таблица 4 | # | 0 | 0 | 142 384 | 148 700 | 291 084 |
| Количество детей, подлежащих получению третьей дозы | Таблица 4 | # | | | 141 735 | 148 116 | 289 851 |
| Охват третьей дозой | Таблица 4 | % | 0,00 % | 40,00 % | 91,02 % | 0,00 % | |
| Количество доз для вакцинации одного ребенка | Параметр | # | 3 | 3 | 3 | 3 | |
| Расчетный фактор потерь вакцины | Таблица 4 | # | 1,00 | 1,00 | 1,05 | 1,05 | |
| Vaccine stock on 31st December 2013 * (see explanation footnote) | | # | 127 800 | | | | |
| Vaccine stock on 1 January 2014 ** (see explanation footnote) | | # | 127 800 | | | | |
| Количество доз в одном флаконе | Параметр | # | | 1 | 1 | 1 | |
| Необх-е количество СБ шприцев | Параметр | # | | Да | Да | Да | |
| Необх-е количество шприцев для разведения | Параметр | # | | Нет | Нет | Нет | |
| Необх-е количество безопасных контейнеров | Параметр | # | | Да | Да | Да | |
| сс | Со-финансирование одной дозы страной | Таблица со-финансирования | \$ | 0,00 | 0,20 | 0,20 | |
| са | Цена одного СБ шприца | Таблица 7.10.1 | \$ | 0,0450 | 0,0450 | 0,0450 | |
| сг | Цена одного шприца для разведения | Таблица 7.10.1 | \$ | 0 | 0 | 0 | |
| св | Цена одного безопасного контейнера | Таблица 7.10.1 | \$ | 0,0050 | 0,0050 | 0,0050 | |
| fv | Фрахт как % стоимости вакцин | Таблица 7.10.2 | % | 0,00 % | 6,00 % | 6,00 % | |
| fd | Фрахт как % стоимости инъекц. материалов | Параметр | % | 0,00 % | 0,00 % | 0,00 % | |

* Vaccine stock on 31st December 2012: Countries are asked to report their total closing stock as of 31st December of the reporting year.

** Countries are requested to provide their opening stock for 1st January 2014; if there is a difference between the stock on 31st December 2013 and 1st January 2014, please explain why in the box below.

0

Таблицы со-финансирования для Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ

| | |
|--------------------------|-----|
| Группа со-финансирования | Low |
|--------------------------|-----|

| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
|---|------|------|------|------|
| Минимальный уровень со-финансирования | 0,00 | 0,00 | 0,20 | 0,20 |
| Рекомендованное со-финансирование согласно Предложение 2013 | | | 0,20 | 0,20 |
| Ваше со-финансирование | | | 0,20 | 0,20 |

Таблица 7.11.2: Расчетный объем поддержки ГАВИ и со-финансирования страной (поддержка за

счет ГАВИ)

| | | 2014 | 2015 | 2016 |
|---|----|-----------|-----------|-----------|
| Количество доз вакцины | # | - 127 800 | 409 600 | 433 300 |
| Количество СБ шприцев | # | - 140 500 | 452 700 | 479 000 |
| Количество шприцев для разведения | # | 0 | 0 | 0 |
| Количество безопасных контейнеров | # | - 1 525 | 5 000 | 5 275 |
| Общий объем, подлежащий со-финансированию | \$ | - 439 500 | 1 483 500 | 1 565 500 |

Таблица 7.11.3: Расчетный объем поддержки ГАВИ и со-финансирования страной (поддержка за счет страны)

| | | 2014 | 2015 | 2016 |
|---|----|------|--------|--------|
| Количество доз вакцины | # | 0 | 24 300 | 25 800 |
| Количество СБ шприцев | # | 0 | 0 | 0 |
| Количество шприцев для разведения | # | 0 | 0 | 0 |
| Количество безопасных контейнеров | # | 0 | 0 | 0 |
| Общий объем финансирования по стране <i>[1]</i> | \$ | 0 | 87 000 | 92 000 |

Таблица 7.11.4: Расчет потребности в Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ (часть 1)

| | Формула | 2013 | 2014 | | |
|----|--|---|--------|---------------|-----------|
| | | | Всего | Правительство | ГАВИ |
| A | Со-финансирование страной | V | 0,00 % | 0,00 % | |
| B | Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой | Таблица 4 | 0 | 0 | 0 |
| C | Количество доз для вакцинации одного ребенка | Параметр вакцины (схема введения) | 3 | 3 | |
| D | Необходимое количество доз | $B \times C$ | 0 | 0 | 0 |
| E | Расчетный фактор потерь вакцины | Таблица 4 | 1,00 | 1,00 | |
| F | Необходимое количество доз (включая потери) | $D \times E$ | | 0 | 0 |
| G | Резервный запас вакцин | $((D - D \text{ of previous year}) \times 0,25) + (((D \times E - D) - (D \text{ of previous year} \times E \text{ of previous year} - D \text{ of previous year})) \times 0,25)$ | | 0 | 0 |
| H | Stock to be deducted | $H2 \text{ of previous year} - 0,25 \times F \text{ of previous year}$ | | | |
| H2 | Предполагаемый запас на 1 янв. | Таблица 7.11.1 | 0 | | |
| I | Необходимое количество доз вакцины | $\text{Round up}((F + G - H) / \text{vaccine package size}) \times \text{vaccine package size}$ | | - 127 800 | - 127 800 |
| J | Количество доз в одном флаконе | Параметр вакцины | | 1 | |
| K | Необх-е количество СБ шприцев (с учетом 10% на потери) | $(D + G - H) \times 1.10$ | | - 140 580 | - 140 580 |
| L | Необх-е количество шприцев для разведения (с учетом 10% на потери) | $(I / J) \times 1.10$ | | 0 | 0 |
| M | Необх-е количество безопасных контейнеров (с учетом 10% на дополнительные потребности) | $(K + L) / 100 \times 1.10$ | | - 1 546 | - 1 546 |
| N | Стоимость необходимых вакцин | $I \times \text{Стоимость одной дозы вакцины (g)}$ | | - 433 369 | - 433 369 |
| O | Стоимость необходимых СБ шприцев | $K \times \text{Стоимость одного СБ шприца (ca)}$ | | - 6 326 | - 6 326 |
| P | Стоимость необходимых шприцев для разведения | $L \times \text{Стоимость одного шприца для разведения (cr)}$ | | 0 | 0 |
| Q | Стоимость необходимых безопасных контейнеров | $M \times \text{Стоимость одного безопасного контейнера (cs)}$ | | - 7 | - 7 |
| R | Стоимость фрахта необходимых вакцин | $N \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости вакцин (fv)}$ | | 0 | 0 |
| S | Стоимость фрахта инъекционных материалов | $(O+P+Q) \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости инъекц. материалов (fd)}$ | | 0 | 0 |
| T | Объем необходимого финансирования | $(N+O+P+Q+R+S)$ | | - 439 702 | - 439 702 |
| U | Объем со-финансирования страной | $I \times \text{Со-финансирование страной одной дозы (cc)}$ | | 0 | |
| V | % со-финансирования страной от объема, покрываемого ГАВИ | $U / (N + R)$ | | 0,00 % | |

Таблица 7.11.4: Расчет потребности в Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ (часть 2)

| | Формула | 2015 | | | 2016 | | | |
|----|--|---|---------------|--------|-----------|---------------|--------|-----------|
| | | Всего | Правительство | ГАВИ | Всего | Правительство | ГАВИ | |
| A | Со-финансирование страной | V | 5,60 % | | 5,61 % | | | |
| B | Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой | Таблица 4 | 142 384 | 7 972 | 134 412 | 148 700 | 8 348 | 140 352 |
| C | Количество доз для вакцинации одного ребенка | Параметр вакцины (схема введения) | 3 | | | 3 | | |
| D | Необходимое количество доз | $B \times C$ | 427 152 | 23 916 | 403 236 | 446 100 | 25 044 | 421 056 |
| E | Расчетный фактор потерь вакцины | Таблица 4 | 1,05 | | | 1,05 | | |
| F | Необходимое количество доз (включая потери) | $D \times E$ | 448 510 | 25 112 | 423 398 | 468 405 | 26 296 | 442 109 |
| G | Резервный запас вакцин | $((D - D \text{ of previous year}) \times 0,25) + (((D \times E - D) - (D \text{ of previous year} \times E \text{ of previous year} - D \text{ of previous year})) \times 0,25)$ | 112 128 | 6 278 | 105 850 | 4 974 | 280 | 4 694 |
| H | Stock to be deducted | $H2 \text{ of previous year} - 0,25 \times F \text{ of previous year}$ | 127 800 | 7 156 | 120 644 | 15 673 | 880 | 14 793 |
| H2 | Предполагаемый запас на 1 янв. | Таблица 7.11.1 | | | | | | |
| I | Необходимое количество доз вакцины | $\text{Round up}((F + G - H) / \text{vaccine package size}) \times \text{vaccine package size}$ | 433 800 | 24 288 | 409 512 | 459 000 | 25 768 | 433 232 |
| J | Количество доз в одном флаконе | Параметр вакцины | 1 | | | 1 | | |
| K | Необх-е количество СБ шприцев (с учетом 10% на потери) | $(D + G - H) \times 1.10$ | 452 629 | 0 | 452 629 | 478 942 | 0 | 478 942 |
| L | Необх-е количество шприцев для разведения (с учетом 10% на потери) | $(I / J) \times 1.10$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| M | Необх-е количество безопасных контейнеров (с учетом 10% на дополнительные потребности) | $(K + L) / 100 \times 1.10$ | 4 979 | 0 | 4 979 | 5 269 | 0 | 5 269 |
| N | Стоимость необходимых вакцин | $I \times \text{Стоимость одной дозы вакцины (g)}$ | 1 461 906 | 81 850 | 1 380 056 | 1 542 699 | 86 604 | 1 456 095 |
| O | Стоимость необходимых СБ шприцев | $K \times \text{Стоимость одного СБ шприца (ca)}$ | 20 369 | 0 | 20 369 | 21 553 | 0 | 21 553 |
| P | Стоимость необходимых шприцев для разведения | $L \times \text{Стоимость одного шприца для разведения (cr)}$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Q | Стоимость необходимых безопасных контейнеров | $M \times \text{Стоимость одного безопасного контейнера (cs)}$ | 25 | 0 | 25 | 27 | 0 | 27 |
| R | Стоимость фрахта необходимых вакцин | $N \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости вакцин (fv)}$ | 87 715 | 4 911 | 82 804 | 92 562 | 5 197 | 87 365 |
| S | Стоимость фрахта инъекционных материалов | $(O+P+Q) \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости инъекц. материалов (fd)}$ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| T | Объем необходимого финансирования | $(N+O+P+Q+R+S)$ | 1 570 015 | 86 760 | 1 483 255 | 1 656 841 | 91 800 | 1 565 041 |
| U | Объем со-финансирования страной | $I \times \text{Со-финансирование страной одной дозы (cc)}$ | 86 760 | | | 91 800 | | |
| V | % со-финансирования страной от объема, покрываемого ГАВИ | $U / (N + R)$ | 5,60 % | | | 5,61 % | | |

8. Поддержка для повышения безопасности инъекций (ПБИ)

This window of support is no longer available

9. Поддержка для укрепления систем здравоохранения (УСЗ)

Инструкции по составлению отчета об использовании средств, полученных в рамках УСЗ

1. Заполните только этот раздел, если Ваша страна **была утверждена и получила средства для УСЗ до или в течение января-декабря 2013**. Все страны должны представить отчеты о:

- a. Результатах, полученных в **2013**
- b. Ход выполнения работ по УСЗ в течение января – апреля **2014** (промежуточный отчет)
- c. Планы на **2015**
- d. Предлагаемые изменения в утвержденные мероприятия и бюджет (см. № 4 ниже)

Для стран, которые получили поддержку для УСЗ в течение последних трех месяцев **2013**, или при возникновении других задержек, которые ограничивают выполнение работ в 2013, этот раздел можно использовать в качестве начального отчета для комментирования мероприятий в начальный период поддержки.

2. Для того, чтобы более полно увязать отчетность о поддержке для УСЗ с процессами, используемыми в стране, для стран, где **2013** финансовый год начинается в январе **2013** и заканчивается в декабре 2013, отчеты о выполнении работ по УСЗ должны быть получены в Альянсе ГАВИ до **15 мая 2014**. Для других стран, отчеты об УСЗ должны быть получены Альянсом ГАВИ примерно через 6 мес. после окончания финансового года, напр., если финансовый год страны заканчивается в марте **2014**, отчет об УСЗ должен быть получен Альянсом ГАВИ в сентябре **2014**.

3. При составлении данного годового отчета о выполнении работ в качестве справки используйте утвержденное предложение. Заполняйте эту форму отчета аккуратно и точно. При необходимости, используйте дополнительное пространство.

4. If you are proposing changes to approved objectives, activities and budget (reprogramming) please request the reprogramming guidelines by contacting your Country Responsible Officer at GAVI or by emailing gavihss@gavialliance.org.

5. If you are requesting a new tranche of funding, please make this clear in [Section 9.1.2](#).

6. Please ensure that, **prior to its submission to the GAVI Alliance Secretariat, this report has been endorsed by the relevant country coordination mechanisms** (HSCC or equivalent) [as provided for on the signature page](#) in terms of its accuracy and validity of facts, figures and sources used.

7. Please attach all required [supporting documents](#). These include:

- a. Протоколы всех совещаний ККСЗ, проведенных в **2013**
- b. Протокол совещания ККСЗ в **2014**, на котором было одобрено представление этого отчета
- c. Отчет о последней оценке состояния сектора здравоохранения
- d. Финансовый отчет об использовании средств для УСЗ в 2013 календарном году
- e. Отчет о внешнем аудите использования средств для УСЗ, проведенном в ближайшем финансовом году (если имеется)

8. Независимый комитет экспертов (НКЭ) Альянса ГАВИ рассматривает все годовые отчеты о выполнении работ. Кроме перечисленной ниже информации, НКЭ требует включать в этот раздел следующую информацию с тем, чтобы утвердить выделение следующих траншей финансирования работ по УСЗ:

- a. Отчетность по согласованным индикаторам, как оговорено в утвержденных рамках мониторинга и оценки, в предложении и письме-утверждении;
- b. Демонстрация (с убедительными данными) тесной связи между проводимыми мероприятиями, результатами, последствиями и показателями конечной эффективности;
- c. Кратко опишите техническую поддержку, которая может потребоваться для облегчения выполнения работ или мониторинга освоения средств, предоставленных ГАВИ для УСЗ, в следующем году

9. Неточная, неполная или необоснованная отчетность может привести к тому, что НКЭ возвратит ГОБР стране для дополнительных разъяснений (что может вызвать задержку в дальнейшем выделении средств для УСЗ), или будет рекомендовать прекратить последующее выделение средств, или же утвердит выделение лишь части следующего транша помощи для УСЗ.

9.1. Отчет об использовании средств для УСЗ в 2013 и запрос на получение нового транша

For countries that have previously received the final disbursement of all GAVI approved funds for the HSS grant and have no further funds to request: Is the implementation of the HSS grant completed ? **нет**

If NO, please indicate the anticipated date for completion of the HSS grant.

0

Please attach any studies or assessments related to or funded by the GAVI HSS grant.

Please attach data disaggregated by sex, rural/urban, district/state where available, particularly for immunisation coverage indicators. This is especially important if GAVI HSS grants are used to target specific populations and/or geographic areas in the country.

If CSOs were involved in the implementation of the HSS grant, please attach a list of the CSOs engaged in grant implementation, the funding received by CSOs from the GAVI HSS grant, and the activities that they have been involved in. If CSO involvement was included in the original proposal approved by GAVI but no funds were provided to CSOs, please explain why not.

0

Please see <http://www.gavialliance.org/support/cso/> for GAVI's CSO Implementation Framework

Укажите источники всех данных, использованных в этом отчете.

Please attach the latest reported National Results/M&E Framework for the health sector (with actual reported figures for the most recent year available in country).

9.1.1. Отчет об использовании средств для УСЗ в **2013**

Заполните Таблицы 9.1.3.a и 9.1.3.b (согласно ГОБР) для каждого года утвержденной многолетней программы УСЗ страны (в US\$ и местной валюте)

Просьба учитывать следующее: если Вы запрашиваете новый транш финансирования, то обязательно заполните последнюю строку Таблиц 9.1.3.a и 9.1.3.b.

9.1.2. Укажите, запрашиваете ли Вы выделение нового транша финансирования **нет**

Если да, укажите объем запрашиваемого финансирования: **0** US\$

These funds should be sufficient to carry out HSS grant implementation through December 2015.

9.1.3. Включена ли поддержка ГАВИ для УСЗ в национальный бюджет сектора здравоохранения? **не выбран**

ВНИМАНИЕ: Страна должна заполнить таблицы в \$ и в местной валюте. Это позволит проводить проверку соответствия затрат

Таблица 9.1.3a (US)\$

| | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
|---|------|------|------|------|------|------|
| Первоначальные годовые бюджеты (согласно) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| <i>первоначально утвержденному предложению о поддержке для УСЗ)</i> | | | | | | |
| Пересмотренные годовые бюджеты (если пересмотрены после рассмотрения прошлых годовых оценок хода выполнения работ) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Всего средств получено от ГАВИ в течение календарного года (A) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Остаток от предыдущего года (B) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Всего средств в наличии в течение календарного года (C=A+B) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Общие затраты в течение календарного года (D) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Остаток, переходящий на следующий календарный год (E=C-D) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Объем финансирования, запрашиваемый на следующий календарный год(ы)
[если Вы запрашивает выделение нового транша, обязательно полностью заполните эту строку] | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
|---|------|------|------|------|
| Первоначальные годовые бюджеты (согласно первоначально утвержденному предложению о поддержке для УСЗ) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Пересмотренные годовые бюджеты (если пересмотрены после рассмотрения прошлых годовых оценок хода выполнения работ) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Всего средств получено от ГАВИ в течение календарного года (A) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Остаток от предыдущего года (B) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Всего средств в наличии в течение календарного года (C=A+B) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Общие затраты в течение календарного года (D) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Остаток, переходящий на следующий календарный год (E=C-D) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Объем финансирования, запрашиваемый на следующий календарный год(ы)
[если Вы запрашивает выделение нового транша, обязательно полностью заполните эту строку] | 0 | 0 | 0 | 0 |

Таблица 9.1.3b (местная валюта)

| | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
|---|------|------|------|------|------|------|
| Первоначальные годовые бюджеты (согласно первоначально утвержденному предложению о поддержке для УСЗ) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Пересмотренные годовые бюджеты (если пересмотрены после рассмотрения прошлых годовых оценок хода выполнения работ) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Всего средств получено от ГАВИ в течение календарного года (A) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Остаток от предыдущего года (B) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Всего средств в наличии в течение календарного года (C=A+B) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Общие затраты в течение календарного года (D) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Остаток, переходящий на следующий календарный год (E=C-D) | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Объем финансирования, запрашиваемый на следующий календарный год(ы)
[если Вы запрашивает выделение нового транша, обязательно полностью заполните эту строку] | | | | | | |

| | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 |
|---|------|------|------|------|
| Первоначальные годовые бюджеты (согласно первоначально утвержденному предложению о поддержке для УСЗ) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Пересмотренные годовые бюджеты (если пересмотрены после рассмотрения прошлых годовых оценок хода выполнения работ) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Всего средств получено от ГАВИ в течение календарного года (A) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Остаток от предыдущего года (B) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Всего средств в наличии в течение календарного года (C=A+B) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Общие затраты в течение календарного года (D) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Остаток, переходящий на следующий календарный год (E=C-D) | | | | |
| Объем финансирования, запрашиваемый на следующий календарный год(ы)
[если Вы запрашивает выделение нового транша, обязательно полностью заполните эту строку] | | | | |

Отчет о колебаниях обменного курса

Укажите в [Таблице 11.3.с](#) ниже обменный курс, использованный в каждом календарном году при открытии и закрытии.

Таблица 9.1.3.с

| Обменный курс | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
|------------------------|------|------|------|------|------|------|
| Открытие на 1 января | | | | | | |
| Закрытие на 31 декабря | | | | | | |

Подробные расходы средств для УСЗ в 2013 календарном году

Приложите подробный финансовый отчет об использовании средств для УСЗ за 2013 календарный год. (Требования к составлению такого отчета размещены в онлайн приложениях к ГОВР).. Финансовый отчет должен быть подписан главным бухгалтером или постоянным заместителем министра здравоохранения. (Документ №: 19)

Если в Таблице 14 указаны какие-либо расходы за январь-апрель 2014 , то следует также приложить и

отдельный подробный финансовый отчет об использовании этих средств для УСЗ (**Документ №: 20**)

Управление средствами для УСЗ

Кратко опишите схему и процесс управления финансовыми средствами для УСЗ. Укажите, включены ли средства для УСЗ в планы и бюджеты национального сектора здравоохранения. Сообщите также о проблемах, возникших в связи с использованием средств УСЗ (напр., задержка в получении средств для реализации программы).

Приведите подробные данные относительно вида используемого банковского счета (счетов) (коммерческий или правительственный); порядка утверждения бюджетов; порядка перевода средств на субнациональные уровни; порядка финансовой отчетности на субнациональном и национальном уровнях; общей роли ККСЗ в этом процессе.

0

не выбран

Отчеты о результатах внешних аудиторских проверок деятельности в рамках поддержки для УСЗ должны представляться в Секретариат ГАВИ через 6 месяцев после окончания финансового года в Вашей стране. Если отчет о результатах внешнего аудита был представлен в течение последнего финансового года Вашего правительства, он также должен быть приложен (Документ № 21).

9.2. Прогресс в выполнении мероприятий в рамках УСЗ в 2013 финансовом году

Опишите в таблице 9.2 основные мероприятия, проведенные для улучшения иммунизации с использованием средств для УСЗ. Очень важно точно указать объем выполненных работ и использование систем мониторинга и оценки в Вашем официальном предложении и письме-утверждении.

Представьте следующую информацию для каждого запланированного мероприятия:

- Процент выполненных мероприятий, если применимо
- Объяснение полученных результатов и возникших проблем, если таковые имеются
- Источник информации/данных (если применимо)

Таблица 9.2: Мероприятия в рамках УСЗ в 2013 отчетном году

| Основные мероприятия (при необходимости вставьте дополнительные строки) | Запланированные мероприятия на 2013 | Процент выполнения мероприятий (годовой) (если применимо) | Источник информации/данных (если существенно) |
|---|-------------------------------------|---|---|
|---|-------------------------------------|---|---|

9.2.1 Для каждой задачи и мероприятия (напр., задача 1, мероприятие 1.1, мероприятие 1.2, и др.), объясните полученные результаты и возникшие сложности (напр., оценки, совещания ККСЗ).

| Основные мероприятия (при необходимости вставьте дополнительные строки) | Объясните полученные результаты и возникшие сложности/b> |
|---|--|
|---|--|

9.2.2 Объясните, почему некоторые мероприятия не были выполнены или были изменены, со ссылками.

9.2.3 Если грант ГАВИ для УСЗ использовался в качестве мотивации медработников страны, то как эти средства способствовали выполнению национальной кадровой политики и соответствующих положений?

9.3. Общий обзор достигнутых целей

Заполните **Таблицу 9.3** для каждого индикатора и задачи, описанных в первоначальном предложении и письме-решении. Используйте исходные величины и цели для 2012 из Вашего первоначального

предложения о поддержке УСЗ.

Таблица 9.3: Прогресс в достижении целей

| Название задачи и индикатора (при необходимости вставьте дополнительные строки) | Исходный уровень | | Согласованная цель до конца поддержки в первоначальном предложении для УСЗ | 2013 Цель | Источник данных | Если некоторые цели не были достигнуты, дайте пояснение |
|---|-------------------|------------------------|--|-----------|-----------------|---|
| | Исходная величина | Исходный источник/дата | | | | |

9.4. Выполнение программы в 2013

9.4.1. Please provide a narrative on major accomplishments in 2013, especially impacts on health service programmes, and how the HSS funds benefited the immunisation programme

9.4.2. Опишите возникшие проблемы, а также найденные или предложенные решения, направленные на улучшение использования средств для УСЗ в будущем.

9.4.3. Опишите конкретные меры на разных уровнях для мониторинга и оценки эффективности выполнения мероприятий в рамках поддержки ГАВИ для УСЗ.

9.4.4. Кратко опишите, в какой мере система мониторинга и оценки интегрирована в такие системы страны как, например, годовые оценки секторов. Опишите возможности, при которых отчетность об использовании средств ГАВИ для УСЗ могла бы быть более совместимой с действующими системами отчетности в Вашей стране. Сюда может входить использование соответствующих индикаторов, применяемых в широкомсекторном подходе, вместо индикаторов ГАВИ.

9.4.5. Please specify the participation of key stakeholders in the implementation of the HSS proposal (including the EPI Programme and Civil Society Organisations). This should include organisation type, name and implementation function.

9.4.6. Опишите участие организаций гражданского общества в выполнении предложения об УСЗ. Укажите названия организаций, вид деятельности, а также размер финансирования, выделенного этим организациям из средств для УСЗ.

9.4.7. Опишите механизм управление средствами для УСЗ, указав следующее:

- Насколько эффективным было управление средствами для УСЗ?
- Сложности с распределением средств внутри страны, если имеются
- Меры, предпринятые для устранения проблем и улучшения управления
- Любые изменения в процессах управления в следующем году

9.5. Мероприятия, запланированные в рамках УСЗ на 2014

Введите в **Таблицу 9.4** информацию о ходе выполнения мероприятий в 2014. Если Вы предлагаете внести изменения в мероприятия и бюджет в 2014, объясните эти изменения в таблице ниже, а также разъясните причины.

Таблица 9.4: Мероприятия, запланированные на 2014

| Основные мероприятия (при | Запланированные мероприятия на 2014 | Первоначальный бюджет на 2014 (утвержденный в | 2014 реальные расходы (на апрель 2014) | Пересмотренное мероприятие (если | Объяснение предлагаемых изменений в | Исправленный бюджет на 2014 (если |
|---------------------------|-------------------------------------|---|--|----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
|---------------------------|-------------------------------------|---|--|----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|

| необходимости вставьте дополнительные строки) | | предложения для УСЗ или скорректированный в ходе оценки хода выполнения работ за год) | | существенно) | мероприятиях или бюджете (если существенно) | существенно) |
|---|--|---|---|--------------|---|--------------|
| | | 0 | 0 | | | 0 |

9.6. Мероприятия, запланированные в рамках УСЗ на 2015

Please use **Table 9.6** to outline planned activities for 2015. If you are proposing changes to your activities and budget please explain these changes in the table below and provide explanations for each change so that the IRC can recommend for approval the revised budget and activities.

Просьба учитывать следующее: если изменение в бюджете более чем на 15% превышает утвержденные ассигнования на конкретное мероприятие в финансовом году, такие предлагаемые изменения должны быть представлены на рассмотрение НКЭ с обоснованием запрашиваемых изменений

Таблица 9.6: Мероприятия в рамках УСЗ, запланированные на 2015

| Основные мероприятия (при необходимости вставьте дополнительные строки) | Запланированные мероприятия на 2015 | Первоначальный бюджет на 2015 (утвержденный в предложении для УСЗ или скорректированный в ходе оценки хода выполнения работ за год) | Пересмотренное мероприятие (если существенно) | Объяснение предлагаемых изменений в мероприятиях или бюджете (если существенно) | Исправленный бюджет на 2015 (если существенно) |
|---|-------------------------------------|---|---|---|--|
| | | 0 | | | |

9.7. Пересмотренные индикаторы в случае перепрограммирования

Countries planning to submit reprogramming requests may do so any time of the year. Please request the reprogramming guidelines by contacting your Country Responsible Officer at GAVI or by emailing gavihss@gavialliance.org

9.8. Другие источники финансирования для УСЗ

Если другие доноры способствуют выполнению задач страны, описанных в предложении для получения поддержки ГАВИ для УСЗ, укажите сумму помощи и затраты на мероприятия, включенные в отчет:

Таблица 9.8: Источники средств для УСЗ в Вашей стране

| Донор | Сумма в US\$ | Продолжительность поддержки | Тип финансируемых мероприятий |
|-------|--------------|-----------------------------|-------------------------------|
| | | | |

9.8.1. Включена ли поддержка ГАВИ для УСЗ в национальный бюджет сектора здравоохранения? **не выбран**

9.9. Отчетность об использовании гранта для УСЗ

9.9.1. Перечислите **основные** источники информации, использованные в этом отчете об УСЗ, указав следующее:

- Как подтверждалась информация на уровне страны до ее представления в Альянс ГАВИ.
- Любые важные детали, относительно точности или достоверности информации (в частности, финансовой информации и величин показателей), а также меры, которые принимались для их исправления или устранения.

Таблица 9.9: Источники данных

| Источники данных, использованные в этом отчете | Как проверялась информация | Возникшие проблемы, если таковые были |
|--|----------------------------|---------------------------------------|
| | | |

9.9.2. Опишите все проблемы, возникшие при составлении этого отчета, о которых Вы хотели бы сообщить Альянсу ГАВИ и НКЭ. Эта информация будет использована для улучшения процесса отчетности.

9.9.3. Сколько раз Координационный комитет сектора здравоохранения (ККСЗ) собирался на совещания в 2013?

Просьба приложить:

1. The minutes from the HSCC meetings in 2014 endorsing this report (**Document Number: 6**)
2. Последний отчет об оценке состояния сектора здравоохранения

10. Поддержка для укрепления участия организаций гражданского общества в иммунизации (ОГО) : тип А и тип Б

10.1. ТИП А: поддержка для укрепления координации и расширения представительства ОГО

Киргизия **Поддержка ГАВИ для ОГО (ТИПА А) НЕ получена**

Киргизия не подает отчет об использовании поддержки для ОГО типа А в 2013

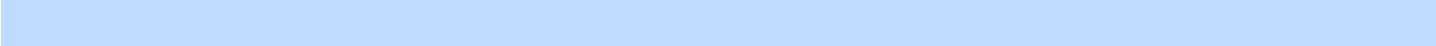
10.2. Поддержка ОГО ТИПА Б: должна способствовать выполнению предложения ГАВИ для УСЗ или КМП

Киргизия Поддержка ГАВИ для ОГО (ТИПА А) НЕ получена

Киргизия не подает отчет об использовании поддержки для ОГО типа Б в 2013

11. Комментарии председателей МКК/ККСЗ

Дайте комментарии, которые Вы хотели бы довести до сведения группы мониторинга НКЭ в ходе данной оценки, а также любую информацию, с которой Вы хотели бы поделиться о проблемах, которые возникли в течение отчетного года. Это могут быть дополнения к утвержденным протоколам, которые следует включить в приложения



12. Приложения

12.1. Приложение 1 – Положение о ПСИ

ИСХОДНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ:

ФИНАНСОВАЯ ОТЧЕТНОСТЬ **О ПОДДЕРЖКЕ СЛУЖБ ИММУНИЗАЦИИ (ПСИ) И ГРАНТАХ ДЛЯ ВНЕДРЕНИЯ НОВЫХ ВАКЦИН**

I. Все страны, получившие средства для ПСИ / гранты для внедрения новых вакцин в течение 2013 календарного года или располагавшие остатками ранее предоставленных средств для ПСИ / грантов для внедрения новых вакцин в 2013, должны представить финансовую отчетность по этим программам в качестве составной части своих годовых отчетов о выполнении работ.

II. Финансовая отчетность должна составляться на основе собственных бухгалтерских стандартов стран, и поэтому ГАВИ не считает необходимым предоставлять странам единый шаблон с заранее установленными категориями затрат.

III. **Как минимум**, ГАВИ требует представления простого отчета о прибылях и убытках по деятельности в течение 2013 календарного года, который должен включать в себя перечисленные ниже пункты от (а) до (е). Образец базисного отчета о прибылях и убытках представлен на следующей странице.

a. Средства, перенесенные с 2012 календарного года (начальное сальдо по состоянию на 1 января 2013)

b. Поступления от ГАВИ, полученные в течение 2013

c. Прочие поступления, полученные в течение 2013 (проценты, комиссионные и др.)

d. Общие расходы за календарный год

e. Конечное сальдо по состоянию на 31 декабря 2013

f. Подробный анализ расходов за 2013 основанный на **системе экономической классификации, утвержденной Вашим правительством**. В этом анализе должны быть указаны общие годовые расходы по системе экономической классификации Вашего правительства, а также соответствующие категории затрат (напр., зарплата и оклады). Если возможно, укажите бюджет для каждой категории в начале календарного года, фактическую сумму расходов за календарный год, а также остаток по каждой категории затрат по состоянию на 31 декабря 2013 (именуемый как «отклонение»).

IV. Финансовая отчетность должна составляться в местной валюте с указанием применяемого обменного курса доллара США. Дополнительно страны должны предоставить пояснение относительно того, каким образом и почему был применен тот или иной обменный курс, а также дополнительную информацию, которая могла бы быть полезной для Альянса ГАВИ при рассмотрении финансовой отчетности.

V. Финансовая отчетность не должна проходить аудиторскую или какую-либо иную проверку до ее представления в ГАВИ. Однако при этом подразумевается, что эта отчетность должна быть подвергнута тщательной проверке в ходе проводимого в каждой стране внешнего аудита по результатам 2013 финансового года. Результаты аудиторских проверок деятельности в рамках поддержки УСЗ должны представляться в Секретариат ГАВИ не позднее чем через 6 месяцев после окончания финансового года каждой из стран.

12.2. Приложение 2 – пример доходов и расходов (ПСИ)

МИНИМАЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ФИНАНСОВОЙ ОТЧЕТНОСТИ О ПСИ И ИСПОЛЬЗОВАНИИ ГРАНТА ДЛЯ ВНЕДРЕНИЯ ВАКЦИНЫ 1

Пример отчета о доходах и расходах

| Резюме доходов и расходов – ПСИ ГАВИ | | |
|---|-----------------------------|------------------|
| | Местная валюта (франки КФА) | Величина в USD * |
| Остаток, перешедший с 2012 г. (остаток на 31 декабря 2012 г.) | 25,392,830 | 53,000 |
| Резюме доходов, полученных в 2013 г. | | |
| Доход, полученный от ГАВИ | 57,493,200 | 120,000 |
| Доход от процентов | 7,665,760 | 16,000 |
| Прочий доход (гонорары) | 179,666 | 375 |
| Общий доход | 38,987,576 | 81,375 |
| Общие расходы в 2013 г. | 30,592,132 | 63,852 |
| Остаток на 31 декабря 2013 г. (остаток, перешедший на 2014 г.) | 60,139,325 | 125,523 |

* Укажите обменный курс по состоянию на начало (01.01.2013) и конец (31.12.2013) года, а также обменный курс, использованный в данной финансовой отчетности для конвертации местной валюты в доллары США.

| Подробный анализ затрат по экономической классификации ** – ГАВИ ПБИ | | | | | | |
|--|----------------------|---------------|--------------------------|------------------|-----------------------|---------------|
| | Бюджет в франках КФА | Бюджет в USD | Фактически в франках КФА | Фактически в USD | Разница в франках КФА | Разница в USD |
| Расходы на зарплату | | | | | | |
| Зарплата | 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 кроме зарплаты | | | | | | |
| 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 |
| Обслуживание и накладные расходы | 2,500,000 | 5,218 | 1,000,000 | 2,087 | 1,500,000 | 3,131 |
| Другие расходы | | | | | | |
| Транспортные средства | 12,500,000 | 26,090 | 6,792,132 | 14,177 | 5,707,868 | 11,913 |
| ВСЕГО НА 2013 г. | 42,000,000 | 87,663 | 30,592,132 | 63,852 | 11,407,868 | 23,811 |

** Категории затрат являются индикативными и включаются лишь для наглядности. Каждое правительство должно представлять отчетность в соответствии со своей собственной системой экономической классификации.

12.3. Приложение 3 – исходные требования - УСЗ

ИСХОДНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ:

ФИНАНСОВАЯ ОТЧЕТНОСТЬ ОБ УКРЕПЛЕНИИ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (УСЗ)

I. Все страны, получившие гранты для УСЗ в течение 2013 календарного года или располагавшие остатками ранее предоставленных грантов для УСЗ в 2013, должны представить финансовую отчетность по этим программам в качестве составной части своих годовых отчетов о выполнении работ.

II. Финансовая отчетность должна составляться на основе собственных бухгалтерских стандартов стран, и поэтому ГАВИ не считает необходимым предоставлять странам единый шаблон с заранее установленными категориями затрат.

III. Как минимум, ГАВИ требует представления простого отчета о прибылях и убытках по деятельности в течение 2013 календарного года, который должен включать в себя перечисленные ниже пункты от (а) до (е). Образец базисного отчета о прибылях и убытках представлен на следующей странице.

a. Средства, перешедшие с 2012 календарного года (начальное сальдо по состоянию на 1 января 2013)

b. Поступления от ГАВИ, полученные в течение 2013

c. Прочие поступления, полученные в течение 2013 (проценты, комиссионные и др.)

d. Общие расходы за календарный год

e. Конечное сальдо по состоянию на 31 декабря 2013

f. Подробный анализ расходов за 2013 на основе системы экономической классификации, утвержденной Вашим правительством. В этом анализе должны быть указаны общие годовые расходы по всем целям и видам деятельности в рамках ПСЗ в соответствии с первоначально утвержденным Вашим правительством предложением по ПСЗ, с последующей разбивкой по категориям затрат (например: заработная плата и оклады). Категории затрат должны быть указаны в соответствии с системой экономической классификации, утвержденной Вашим правительством. При этом следует указать бюджет по каждой цели, виду деятельности и категории затрат на начало календарного года, фактическую сумму расходов за календарный год, а также остаток по каждой цели, виду деятельности и категории затрат по состоянию на 31 декабря 2013 (именуемый как «отклонение»).

IV. Финансовая отчетность должна составляться на основе местной валюты с указанием применяемого обменного курса доллара США. Дополнительно страны должны предоставить пояснение относительно того, каким образом и почему был применен тот или иной обменный курс, а также дополнительную информацию, которая могла бы быть полезной для Альянса ГАВИ при рассмотрении финансовой отчетности.

V. Финансовая отчетность не должна проходить аудиторскую или какую-либо иную проверку до ее представления в ГАВИ. Однако при этом подразумевается, что эта отчетность должна быть подвергнута тщательной проверке в ходе проводимого в каждой стране внешнего аудита по результатам 2013 финансового года. Результаты аудиторских проверок деятельности в рамках поддержки УСЗ должны представляться в Секретариат ГАВИ не позднее чем через 6 месяцев после окончания финансового года каждой из стран.

12.4. Приложение 4 – Пример доходов и расходов, УСЗ

МИНИМАЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ФИНАНСОВОЙ ОТЧЕТНОСТИ О ПОДДЕРЖКЕ ДЛЯ УСЗ :

Пример отчета о доходах и расходах

| Резюме доходов и расходов – поддержка УСЗ | | |
|---|-----------------------------|----------------|
| | Местная валюта (франки КФА) | Сумма в USD * |
| Остаток, перешедший с 2012 г. (остаток на 31 декабря 2012 г.) | 25,392,830 | 53,000 |
| Суммарный доход, полученный за 2013 г. | | |
| Средства, полученные от ГАВИ | 57,493,200 | 120,000 |
| Доход от процентов | 7,665,760 | 16,000 |
| Прочий доход (гонорар) | 179,666 | 375 |
| Всего дохода | 38,987,576 | 81,375 |
| Общие затраты в 2013 г. | 30,592,132 | 63,852 |
| Остаток на 31 декабря 2013 г. (остаток, перешедший на 2014 г.) | 60,139,325 | 125,523 |

* Укажите обменный курс по состоянию на начало (01.01.2013) и конец (31.12.2013) года, а также обменный курс, использованный в данной финансовой отчетности для конвертации местной валюты в доллары США.

| Подробный анализ затрат по экономической классификации ** - УСЗ ГАВИ | | | | | | |
|--|----------------------|---------------|-----------------------|---------------|---------------------------|-------------------|
| | Бюджет в франках КФА | Бюджет в USD | Реально в франках КФА | Реально в USD | Расхождение в франках КФА | Расхождение в USD |
| Затраты на зарплату | | | | | | |
| Зарплаты и оклад | 2,000,000 | 4,174 | 0 | 0 | 2,000,000 | 4,174 |
| Оплата суточных | 9,000,000 | 18,785 | 6,150,000 | 12,836 | 2,850,000 | 5,949 |
| Затраты, не связанные с зарплатами | | | | | | |
| Обучение | 13,000,000 | 27,134 | 12,650,000 | 26,403 | 350,000 | 731 |
| Горючее | 3,000,000 | 6,262 | 4,000,000 | 8,349 | -1,000,000 | -2,087 |
| Обслуживание и накладные расходы | 2,500,000 | 5,218 | 1,000,000 | 2,087 | 1,500,000 | 3,131 |
| Другие расходы | | | | | | |
| Транспортные средства | 12,500,000 | 26,090 | 6,792,132 | 14,177 | 5,707,868 | 11,913 |
| ВСЕГО ЗА 2013 г. | 42,000,000 | 87,663 | 30,592,132 | 63,852 | 11,407,868 | 23,811 |

** Категории затрат являются индикативными и включаются лишь для наглядности. Каждое правительство должно представлять отчетность в соответствии со своей собственной системой экономической классификации.

12.5. Приложение 5 – исходные требования - ОГО

ИСХОДНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ:

ФИНАНСОВАЯ ОТЧЕТНОСТЬ О ПОДДЕРЖКЕ **ОРГАНИЗАЦИЙ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА (ОГО)** ТИПА Б

I. Все страны, получившие гранты в рамках поддержки ОГО типа Б в течение 2013 календарного года или располагавшие остатками ранее предоставленных грантов поддержки ОГО типа Б в 2013, должны представить финансовую отчетность по этим программам в качестве составной части своих годовых отчетов о выполнении работ.

II. Финансовая отчетность должна составляться на основе собственных бухгалтерских стандартов стран, и поэтому ГАВИ не считает необходимым предоставлять странам какой-либо единый шаблон с заранее установленными категориями затрат.

III. Как минимум, ГАВИ требует представления простого отчета о прибылях и убытках по деятельности 2013 за календарный год, который должен включать в себя перечисленные ниже пункты от (а) до (е). Образец базисного отчета о прибылях и убытках представлен на стр. 3 настоящего приложения.

a. Средства, перешедшие с 2012 календарного года (начальное сальдо по состоянию на 1 января 2013)

b. Поступления от ГАВИ, полученные в течение 2013

c. Прочие поступления, полученные в течение 2013 (проценты, комиссионные и т.п.)

d. Общие расходы за календарный год

e. Конечное сальдо по состоянию на 31 декабря 2013

f. Подробный анализ расходов за 2013 на основе системы экономической классификации, утвержденной Вашим правительством. В этом анализе должны быть указаны общие годовые расходы по каждому партнеру-организации гражданского общества в соответствии с первоначально утвержденным Вашим правительством предложением о поддержке ОГО типа Б с последующей разбивкой по категориям затрат (напр., заработная плата и оклады). Категории затрат должны быть указаны в соответствии с системой экономической классификации, утвержденной Вашим правительством. При этом следует указать бюджет по каждой цели, виду деятельности и категории затрат на начало календарного года, фактическую сумму расходов за календарный год, а также остаток по каждой цели, виду деятельности и категории затрат по состоянию на 31 декабря 2013 (именуемый как «отклонение»).

IV. Финансовая отчетность должна составляться на основе местной валюты с указанием применяемого обменного курса доллара США. Дополнительно страны должны предоставить пояснение относительно того, каким образом и почему был применен тот или иной обменный курс, а также дополнительную информацию, которая могла бы быть полезной для Альянса ГАВИ при рассмотрении финансовой отчетности.

V. Финансовая отчетность не должна проходить аудиторскую или какую-либо иную проверку до ее представления в ГАВИ. Однако при этом подразумевается, что эта отчетность должна быть подвергнута тщательной проверке в ходе проводимого в каждой стране внешнего аудита по результатам 2013 финансового года. Результаты аудиторских проверок деятельности в рамках поддержки ОГО типа Б должны представляться в Секретариат ГАВИ не позднее чем через 6 месяцев после окончания финансового года каждой из стран.

12.6. Приложение 6 – Пример доходов и расходов, ОГО

МИНИМАЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ФИНАНСОВОЙ ОТЧЕТНОСТИ О ПОДДЕРЖКЕ **ОГО типа Б** :

Пример отчета о доходах и расходах

| Резюме доходов и расходов – поддержка ОГО | | |
|---|-----------------------------|------------------|
| | Местная валюта (франки КФА) | Величина в USD * |
| Остаток, перешедший с 2012 г. (остаток на 31 декабря 2012 г.) | 25,392,830 | 53,000 |
| Общий доход, полученный в 2013 г. | | |
| Средства, полученные от ГАВИ | 57,493,200 | 120,000 |
| Доход от процентов | 7,665,760 | 16,000 |
| Прочий доход (гонорар) | 179,666 | 375 |
| Всего дохода | 38,987,576 | 81,375 |
| Общие затраты в 2013 г. | 30,592,132 | 63,852 |
| Остаток на 31 декабря 2013 г. (остаток, перешедший на 2014 г.) | 60,139,325 | 125,523 |

* Укажите обменный курс по состоянию на начало (01.01.2013) и конец (31.12.2013) года, а также обменный курс, использованный в данной финансовой отчетности для конвертации местной валюты в доллары США.

| Подробный анализ затрат по экономической классификации ** - ОГО ГАВИ | | | | | | |
|--|----------------------|---------------|-----------------------|---------------|---------------------------|-------------------|
| | Бюджет в франках КФА | Бюджет в USD | Реально в франках КФА | Реально в USD | Расхождение в франках КФА | Расхождение в USD |
| Затраты на зарплату | | | | | | |
| Зарплаты и оклад | 2,000,000 | 4,174 | 0 | 0 | 2,000,000 | 4,174 |
| Оплата суточных | 9,000,000 | 18,785 | 6,150,000 | 12,836 | 2,850,000 | 5,949 |
| Затраты, не связанные с зарплатами | | | | | | |
| Обучение | 13,000,000 | 27,134 | 12,650,000 | 26,403 | 350,000 | 731 |
| Горючее | 3,000,000 | 6,262 | 4,000,000 | 8,349 | -1,000,000 | -2,087 |
| Обслуживание и накладные расходы | 2,500,000 | 5,218 | 1,000,000 | 2,087 | 1,500,000 | 3,131 |
| Другие расходы | | | | | | |
| Транспортные средства | 12,500,000 | 26,090 | 6,792,132 | 14,177 | 5,707,868 | 11,913 |
| ВСЕГО ЗА 2013 г. | 42,000,000 | 87,663 | 30,592,132 | 63,852 | 11,407,868 | 23,811 |

** Категории затрат являются индикативными и включаются лишь для наглядности. Каждое правительство должно представлять отчетность в соответствии со своей собственной системой экономической классификации.

13. Прикрепленные файлы

| Документ № | Документ | Раздел | Обязательный | Файл |
|------------|--|--------|--------------|--|
| 1 | Подпись министра здравоохранения (или уполномоченного представителя) | 2.1 | | Подпись Министра здравоохранения бюджет отправлена 19 мая 2014г.docx
File desc:
Дата/время: 16.05.2014 09:15:20
Размер: 12 KB |
| 2 | Подпись министра финансов (или уполномоченного представителя) | 2.1 | | Подпись лица уполномоченного за Министра финансов бюджет отправлена 19 мая 2014г.docx
File desc:
Дата/время: 16.05.2014 09:19:56
Размер: 12 KB |
| 3 | Подписи членов МКК | 2.2 | | подписи членов МКК.pdf
File desc: ,,,
Дата/время: 16.05.2014 04:56:58
Размер: 217 KB |
| 4 | Minutes of ICC meeting in 2014 endorsing the APR 2013 | 5.7 | | Протокол заседания МКК 2-14 марта.pdf
File desc:
Дата/время: 16.05.2014 11:00:06
Размер: 130 KB |
| 5 | Подписи членов ККСЗ | 2.3 | | подписи членов СПЗ.pdf
File desc:
Дата/время: 16.05.2014 05:00:39
Размер: 135 KB |
| 6 | Minutes of HSCC meeting in 2014 endorsing the APR 2013 | 9.9.3 | | Протокол заседания по СПЗ бюджет представлен 19 мая 2014г.docx
File desc:
Дата/время: 16.05.2014 11:29:24
Размер: 12 KB |
| 7 | Financial statement for ISS grant (Fiscal year 2013) signed by the Chief Accountant or Permanent Secretary in the Ministry of Health | 6.2.1 | | Финансовый отчет ПСИ ГАВИ 2013г..pdf
File desc: |

| | | | | |
|----|---|-------|---|---|
| | | | | Дата/время: 16.05.2014
08:41:43
Размер: 55 KB |
| 8 | External audit report for ISS grant (Fiscal Year 2013) | 6.2.3 | ✓ | аудит ГАВИ1.docx
File desc: ,,,,,
Дата/время: 16.05.2014
05:33:21
Размер: 178 KB |
| 9 | Post Introduction Evaluation Report | 7.2.2 | ✓ | Отчет по оценке введения не применим к стране (9).docx
File desc:
Дата/время: 16.05.2014
08:51:10
Размер: 12 KB |
| 10 | Financial statement for NVS introduction grant (Fiscal year 2013) signed by the Chief Accountant or Permanent Secretary in the Ministry of Health | 7.3.1 | ✓ | Финансовый отчет за NVS грант не применим к стране.docx
File desc:
Дата/время: 16.05.2014
08:55:01
Размер: 12 KB |
| 11 | External audit report for NVS introduction grant (Fiscal year 2013) if total expenditures in 2013 is greater than US\$ 250,000 | 7.3.1 | ✓ | Отчет о внешнем аудите за NVS грант не применим к стране (11).docx
File desc:
Дата/время: 16.05.2014
08:59:33
Размер: 12 KB |
| 12 | Отчет ЭУСВ/ОУВ/ЭУВ | 7.5 | ✓ | EVM_report-KGZ_V4-19Dec (d.12).doc
File desc: ,
Дата/время: 16.05.2014
05:12:57
Размер: 5 MB |
| 13 | Latest EVSM/VMA/EVM improvement plan | 7.5 | ✓ | Improvement Plan EVSM (d.14).docx
File desc: ,
Дата/время: 16.05.2014
05:17:16
Размер: 15 KB |
| 14 | EVSM/VMA/EVM improvement plan implementation status | 7.5 | ✓ | План действий по усовершенствованию мероприятий по ЭУВ.pdf
File desc: . |

| | | | | |
|----|--|--------|---|--|
| | | | | Дата/время: 16.05.2014
05:20:47
Размер: 121 KB |
| 16 | Valid cMYP if requesting extension of support | 7.8 | ✘ | Файл не загружен |
| 17 | Valid cMYP costing tool if requesting extension of support | 7.8 | ✘ | Файл не загружен |
| 18 | Minutes of ICC meeting endorsing extension of vaccine support if applicable | 7.8 | ✘ | Файл не загружен |
| 19 | Financial statement for HSS grant (Fiscal year 2013) signed by the Chief Accountant or Permanent Secretary in the Ministry of Health | 9.1.3 | ✔ | Fin report HSS 2013 (d.20).pdf
File desc:
Дата/время: 16.05.2014
06:28:06
Размер: 89 KB |
| 20 | Financial statement for HSS grant for January-April 2014 signed by the Chief Accountant or Permanent Secretary in the Ministry of Health | 9.1.3 | ✔ | Финансовый отчет за HSS за январь-апрель 2014 года не применим.docx
File desc:
Дата/время: 16.05.2014
09:06:46
Размер: 12 KB |
| 21 | External audit report for HSS grant (Fiscal Year 2013) | 9.1.3 | ✔ | аудит ГАВИ1.docx
File desc: ,,,,,,
Дата/время: 16.05.2014
05:29:41
Размер: 178 KB |
| 22 | HSS Health Sector review report | 9.9.3 | ✔ | JAR Summary [EN] (d.22).pdf
File desc:
Дата/время: 16.05.2014
06:24:53
Размер: 206 KB |
| 23 | Report for Mapping Exercise CSO Type A | 10.1.1 | ✘ | Отчет ОГО не применим (23).docx
File desc:
Дата/время: 16.05.2014
09:24:54 |

| | | | | |
|----|---|--------|---|--|
| | | | | <p>Размер: 12 KB</p> <p>Отчет ОГО не применим (23).docx
 File desc:
 Дата/время: 16.05.2014 09:26:44
 Размер: 12 KB</p> |
| 24 | Financial statement for CSO Type B grant (Fiscal year 2013) | 10.2.4 | X | Файл не загружен |
| 25 | External audit report for CSO Type B (Fiscal Year 2013) | 10.2.4 | X | Файл не загружен |
| 26 | Bank statements for each cash programme or consolidated bank statements for all existing cash programmes if funds are comingled in the same bank account, showing the opening and closing balance for year 2013 on (i) 1st January 2013 and (ii) 31st December 2013 | 0 | ✓ | <p>Отчет ПСИ ГАВИ 2013г..docx
 File desc:
 Дата/время: 16.05.2014 09:28:36
 Размер: 19 KB</p> |
| 27 | протокол_заседания_мкк_об_изменении_презентации_вакцины | 7.7 | X | Файл не загружен |
| | Другой документ | | X | <p>Plan improv (d.13).pdf
 File desc:
 Дата/время: 16.05.2014 06:01:43
 Размер: 85 KB</p> <p>02 - Kyrgyz Republic МДИ.pdf
 File desc: ,,,",
 Дата/время: 16.05.2014 05:37:05
 Размер: 3 MB</p> <p>Формативное исследование по иммунизации М-Vector UNICEF_04.03.13.doc
 File desc: ,,,",
 Дата/время: 16.05.2014 05:39:53
 Размер: 250 KB</p> |

