



Альянс ГАВИ

# Годовой отчет о выполнении работ 2014

Кем представлен:

Правительство  
*Киргизия*

Отчет за: 2014

Запрос на год поддержки: 2016

Дата представления: 17.06.2015

**Крайний срок представления: 27.05.2015**

Просим подавать ГОВР 2014, используя онлайн-платформу  
<https://AppsPortal.gavialliance.org/PDExtranet>

Запросы направлять: [apr@gavi.org](mailto:apr@gavi.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.

**Примечание.** В качестве справочных материалов рекомендуется использовать предыдущие ГОВР и одобренные предложения для поддержки ГАВИ. Электронная копия предыдущих ГОВР и одобренных предложений для поддержки ГАВИ доступна на веб-странице <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 накладывают на страну обязательство, имеющее обязательную юридическую силу в соответствии с законодательством страны, выполнить программу, изложенную 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: **2014**

Запрос на поддержку в: **2016**

### 1.1. ПНВ и ПБИ

Тип поддержки	Используемая вакцина	Предпочтительная презентация	Срок годности
Поддержка внедрения новых вакцин для план. иммунизации	АКДС-геnВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	АКДС-геnВ-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

**КДС-гепатит В-гемофильная палочка типа b (пятивалентная вакцина):** Исходя из текущих предпочтений стран, вакцина доступна через ЮНИСЕФ в полностью жидкой форме в 1- и 10-дозовых флаконах и в жидкой/лиофилизированной форме по 2 дозы в 2 флаконах, которые следует применять в режиме 3-кратного введения. Другие формы поставки также предварительно отобраны ВОЗ, и полный список можно посмотреть на [вебсайте ВОЗ](#), но наличие потребует подтверждения в каждом конкретном случае.

### 1.2. Продление программы

Тип поддержки	Вакцина	Год начала	Год окончания
Поддержка внедрения новых вакцин для план. иммунизации	АКДС-геnВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	2016	2016
Поддержка внедрения новых вакцин для план. иммунизации	Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	2017	2017

### 1.3. ПСИ, УСЗ, поддержка ОГО

Тип поддержки	Отчет об использовании средств в 2014	Заявка на утверждение	Eligible For 2014 ISS reward
УСЗ	Да	следующий грант для УСЗ нет	нет

ГППВВ: Грантовая помощь для поддержки внедрения вакцины; ОПК: Оперативная поддержка кампаний

### 1.4. Предшествующий отчет о мониторинге НКЭ

Годовой отчет IRC на **2013** год можно ознакомиться [здесь](#)

## 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

Просим учитывать, что данный ГОВР не будет рассмотрен или утвержден Комиссией по оценке на высшем уровне (КОВУ) при отсутствии на ней подписей министра здравоохранения и министра финансов или их уполномоченных лиц.

Министр здравоохранения (или уполномоченный представитель)		Министр финансов (или уполномоченный представитель)	
ФИО	БАТЫРАЛИЕВ Т.А.	ФИО	НАЗАРОВА З.
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.	Врач иммунолог РЦИ МЗ КР	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
ГОРИН О.В. - заместитель министра здравоохранения, главный государственный санитарный врач, председатель	Минздрав КР		

МАЙТИЕВА В.С. - заведующая отделом общественного здравоохранения, заместитель председателя	Минздрав КР		
ПЛОТНИКОВА О.Д. - врач педиатр-иммунолог, секретарь	РЦИ МЗ КР		
ЕШХОДЖАЕВА А.С. - начальник управления организации медицинской помощи и	Минздрав КР		
БОРОНБАЕВА Э.К. - главный специалист УОМПилП	Минздрав КР		
НАЗАРОВА З.Д. - начальник управления финансовой политики	Минздрав КР		
ИСМАИЛОВА Б.А. - главный специалист отдела общественного здравоохранения КР	Минздрав КР		
ИСАКОВ Т.Б. - начальник Департамента профилактики заболеваний и госсанэпиднадзора	ДПЗигСЭН МЗ КР		
ИМАКЕЕВ А.К. - заведующий отделом мониторинга	ДПЗигСЭН МЗ КР		
ЖОРОЕВ А.А. - начальник эпидуправления	ДПЗигСЭН МЗ КР		
КАЛИЛОВ Ж.С. - директор республиканского центра иммунопрофилактики	РЦИ МЗ КР		
ЖУМАГУЛОВА Г.Ж. - врач педиатр-иммунолог	РЦИ МЗ КР		
ШЕЙШЕЕВА Н.А. - врач эпидемиолог- иммунолог	РЦИ МЗ КР		
БУТЕШОВ Т.Р. - врач эпидемиолог-иммунолог	РЦИ МЗ КР		

БАБАДЖАНОВ Н.Д. - врач невролог отделения отделения патологии перинатального периода	Национальный центр охраны материнства и детства		
АЙТМУРЗАЕВА Г.Т. - директор	РЦУЗ МЗ КР		
МОЛДОКУЛОВ О.А. - глава странового офиса	ВОЗ в Кыргызстане		
ИМАНАЛИЕВА Ч.А. - координатор здравоохранения	ЮНИСЕФ в Кыргызстане		
БУЮКЛЯНОВ А.И. - главный врач центра госсанэпиднадзора г. Бишкек	ЦГСЭН г. Бишкек		
ЖУСУПОВА Ж.Ж. - зам. директора	ДЛОИМТ МЗ КР		

МКК может пожелать направить неофициальные комментарии в адрес: [apr@gavi.org](mailto:apr@gavi.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) 0, 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
0	0		

ККСЗ может пожелать направить неофициальные комментарии: [apr@gavi.org](mailto:apr@gavi.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 2015

### 3. Оглавление

В настоящем ГОВР содержатся данные о мероприятиях, проведенных в *Киргизия* с января по декабрь 2014, а также заявка на январь-декабрь 2016

#### 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. Мониторинг хода выполнения гендерной политики ГАВИ

###### 5.3. Общие затраты и финансирование для иммунизации

###### 5.4. Межведомственный координационный комитет (МКК)

###### 5.5. Приоритетные действия в 2015 по 2016

###### 5.6. Ход выполнения плана перехода на безопасные инъекции

##### 6. Поддержка для развития служб иммунизации (ПСИ)

###### 6.1. Отчет об использовании средств для ПБИ в 2014

###### 6.2. Подробные данные о расходовании средств, выделенных для ПСИ, в течение 2014 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 2014

###### 7.2. Внедрение новой вакцины в 2014

###### 7.3. Разовые выплаты наличными в рамках гранта для внедрения новых и недостаточно используемых вакцин 2014

###### 7.3.1. Ответственность об управлении финансами

###### 7.3.2. Программная отчетность

###### 7.4. Отчет о со-финансировании страной в 2014

###### 7.5. Управление вакцинами (ОУВС/ОУВ/ЭУВ)

###### 7.6. Мониторинг поддержки ГАВИ для кампаний профилактики в 2014

###### 7.7. Изменение презентации вакцины

###### 7.8. Возобновление многолетней поддержки внедрения вакцин для стран, текущая поддержка которых заканчивается в 2015

###### 7.9. Запрос на продолжение поставки вакцин для программы иммунизации в 2016

###### 7.10. Средневзвешенные цены поставки и связанная с ней стоимость фрахта

7.11. Расчет потребностей

8. Поддержка для укрепления систем здравоохранения (УСЗ)

8.1. Отчет об использовании средств для УСЗ в 2014 и запрос на получение нового транша

8.2. Прогресс в выполнении мероприятий в рамках УСЗ в 2014 финансовом году

8.3. Общий обзор достигнутых целей

8.4. Выполнение программы в 2014

8.5. Мероприятия, запланированные в рамках УСЗ на 2015

8.6. Мероприятия, запланированные в рамках УСЗ на 2016

8.7. Пересмотренные индикаторы в случае перепрограммирования

8.8. Другие источники финансирования для УСЗ

8.9. Отчетность об использовании гранта для УСЗ

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

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

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

10. Комментарии председателей МКК/ККСЗ

11. Приложения

11.1. Приложение 1 – Положение о ПСИ

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

11.3. Приложение 3 – исходные требования - УСЗ

11.4. Приложение 4 – Пример доходов и расходов, УСЗ

11.5. Приложение 5 – исходные требования - ОГО

11.6. Приложение 6 – Пример доходов и расходов, ОГО

12. Прикрепленные файлы

## 4. Исходные и годовые цели

Странам следует указывать реалистичные и соответствующие показатели потерь на основе анализа собственных данных. При отсутствии данных по конкретной стране, страны могут использовать индикативные значения максимальных потерь, как показано на **Wastage Rate Table** в имеющихся руководящих указаниях. Обратите внимание на сравнительную норму потерь для имеющейся 10-дозовой пятивалентной вакцины.

Please also note that if the country applies the WHO multi-dose vial policy for IPV, the maximum indicative wastage rates are 5%, 15% and 20% for the 1-dose, 5-dose and 10-dose presentations respectively.

Номер	Результаты по данным ООФ		Целевая (предпочтительная презентация)					
	2014		2015		2016		2017	
	Первоначальная цель, указанная в письме-утверждении	По данным отчетов	Первоначальная цель, указанная в письме-утверждении	Текущий прогноз	Предшествующие оценки в 2014	Текущий прогноз	Предшествующие оценки в 2014	Текущий прогноз
Всего родившихся	155 417	157 368	158 525	161 813	0	163 725		166 999
Всего умерших младенцев	2 950	3 268	2 800	3 100	0	3 000		2 900
Всего выживших младенцев	152467	154 100	155 725	158 713	0	160 725		164 099
Всего беременных женщин	182 169	187 307	184 938	190 307	0	191 000		193 000
Количество получивших (подлежащих получению) БЦЖ	148 771	152 377	151 045	154 600	151 293	156 450		158 255
БЦЖ охват[1]	96 %	97 %	95 %	96 %	0 %	96 %	0 %	95 %
Количество получивших (подлежащих получению) ОПВ3	144 280	139 077	146 580	149 290	146 605	152 967		156 767
ОПВ3 охват[2]	95 %	90 %	94 %	94 %	0 %	95 %	0 %	96 %
Количество получивших (подлежащих получению) АКДС1[3]	146 688	0	148 988	0	147 276	0		0
Количество получивших (подлежащих получению) АКДС3[3][4]	144 280	0	146 580	0	146 605	0		0
АКДС3 охват[2]	95 %	0 %	94 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Показатель[5] потерь в исходном году и план на последующий период (%) для АКДС	5	0	5	0	5	0		0
Фактор[5] потерь в исходном году и план на последующий период для АКДС	1,05	1,00	1,05	1,00	1,05	1,00	1,00	1,00
Количество младенцев, получивших (запланированных получить) 1-я дозу АКДС-репВ-Hib	146 688	144 814	148 988	149 290		152 967		
Количество младенцев, получивших	146 688	139 892	146 580	149 290		152 967		

(запланированных получить) 3-я доза АКДС-геВ-НіВ									
АКДС-геВ-НіВ охват[2]	96 %	91 %	94 %	94 %	0 %	95 %	0 %	0 %	
Показатель[5] потерь в исходном году и план на последующий период (%)	5	5	5	5		5			
Показатель потерь[5] в базовом году и соответствующие планы (%)	1,05	1,05	1,05	1,05	1	1,05	1	1	
Величина максимального показателя потерь для АКДС-геВ-НіВ, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %	
Количество младенцев, получивших (запланированных получить) 1-я дозу Пневмококковая (ПКВ13)		0	142 384	0	148 700	71 376		156 767	
Количество младенцев, получивших (запланированных получить) 3-я дозу Пневмококковая (ПКВ13)		0	0	0	148 116	71 095		156 767	
Пневмококковая (ПКВ13) охват[2]	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	44 %	0 %	96 %	
Показатель[5] потерь в исходном году и план на последующий период (%)		0	5	0	5	5		5	
Показатель потерь[5] в базовом году и соответствующие планы (%)	1	1	1,05	1	1,05	1,05	1	1,05	
Величина максимального показателя потерь для Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %	
Количество младенцев, получивших (запланированных получить) 1-я дозу Корева	139 273	139 125	141 160	149 290	140 705	152 967		154 900	
Корева охват[2]	91 %	90 %	91 %	94 %	0 %	95 %	0 %	94 %	
Беременные женщины, привитые АС+	0	0	0	0	0	0		0	
АС+ охват[7]	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	0	0	0	0	0	0	N/A	0	

младенцам через 6 мес.								
Годовой показатель незавершенности АКДС [ ( АКДС1 – АКС3 ) / АКДС1 ] x 100	2 %	0 %	2 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %

[1] Количество привитых младенцев из всех новорожденных

[2] Количество привитых младенцев из всех выживших младенцев

[3] Укажите общее количество детей, вакцинированных АКДС отдельно или в составе комбинированной вакцины

[4] Пожалуйста, убедитесь, что ячейки, относящиеся к АКДС3, заполнены правильно

[5] 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.

[7] Количество беременных женщин, получивших АС+ из общего количества беременных

## 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 2014 должны соответствовать данным, представленным страной в **Объединенной отчетной форме ВОЗ/ЮНИСЕФ (ООФ) за 2014**. Цифровые показатели по 2015 - 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 2014 год» были использованы административные данные и предварительные данные Национального Статистического Комитета (НСК) Кыргызской Республики по состоянию на 1 марта 2015 года. Окончательные данные будут опубликованы НСК только в июне 2015 года.

По предварительным данным НСК количество новорожденных составило по республике - 161 813 детей. Количество детей, умерших до 1 года - 3 268 чел. Младенческая смертность - 20,2 на 1000 рожденных.

По данным медицинской статистики, представленной организациями здравоохранения республики, количество новорожденных составило 157 368 детей. Разница между двумя источниками данных составила 4 445 чел.

Количество новорожденных, представленных в СОФ ВОЗ/ЮНИСЕФ и ГОВР (157 368) за 2014 год, отражают более достоверную информацию, поскольку соответствует количеству родов, зарегистрированных во всех медицинских учреждениях республики за 2014 год. В статистику же данных НСК по рождаемости включаются все зарегистрированные дети в 2014 году, куда могут включиться и дети, рожденные в предыдущие годы, но получившие регистрацию в 2014 году и т.п.

- **Обоснование изменений в количестве выживших младенцев**

«Официальная» статистика – это те статистические данные, которые получают и распространяют государственные органы из следующих источников, включая переписи населения и учетную административную документацию (формы 5,6 государственной статистической отчетности). В процессе переписи населения обеспечивается сбор информации по каждому гражданину. Данные административного учета содержат информацию, собираемую и обновляемую государственными учреждениями в целях планирования, внедрения, мониторинга, оценки и отчетности. По данным административной отчетности за 2014 год количество, выживших младенцев составляет 145 981 чел., и соответственно эти данные внесены в Совместный отчет ВОЗ/ЮНИСЕФ. А количество выживших младенцев в отчетном ГОВР составляет 154 100 чел. и отличаются от референтных.

- **Обоснование любых изменений в целевых группах по каждой вакцине. Просим учитывать, что для целевых групп, превышающих достижения прошлых лет на 10 %, потребуются обоснования. Для ИВПП должна быть представлена вспомогательная документация в виде приложений к Годовой отчет о выполнении работы для обоснования ЛЮБЫХ изменений в целевом контингенте населения.**

Цели по вакцинации, изложенные в данном ГОВР были изменены, в связи с увеличением темпов рождаемости. Количество рожденных детей за 2014 год на 1951 чел. превышает первоначальную цель, указанную в ГОВР за 2013 год (157 368 против 155 417 чел.).

- **Обоснование изменений в потерях по вакцинам**

В 2014 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. Мониторинг хода выполнения гендерной политики ГАВИ

5.2.1. В любой момент в течение последних пяти лет, имелись ли данные с разбивкой по полу об охвате АКДС3, доступные в вашей стране из административных источников данных и/или исследований? **Да, имеется**

Если да, то предоставьте последние имеющиеся данные и укажите, за какой они год.

Источник данных	Отчетный год для оценки	Расчет охвата	
		Мальчики	Девочки
Kyrgyz Republic demographic and health survey	2012	69,9%	69,3%

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

Гендерных барьеров в доступе к услугам иммунизации в стране нет, свидетельство тому результаты Медико-демографического исследования (МДИ), проведенного в Кыргызстане в 2012 году Национальным статистическим комитетом, где существенной разницы в охвате иммунизацией по полу нет (мальчики -69,9%, девочки -69,3%)..  
Источн. [www.stat.kg](http://www.stat.kg).

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

5.2.4. Как были рассмотрены в рамках программы любые связанные с гендерными вопросами барьеры на пути доступа к услугам по вакцинации и их предоставлению (например, можно сообщить о матерях, не имеющих возможности получить доступ к услугам, о влиянии пола сотрудников, предоставляющих услуги, и т.д.)? (Для получения более подробной информации о барьерах, связанных с гендерными вопросами, см. информационные листки ГАВИ по гендерным вопросам и иммунизации, которые можно найти на веб-странице <http://www.gavialliance.org/about/mission/gender/>)

Закон Кыргызской Республики «Об охране здоровья населения», Закон Кыргызской Республики «О репродуктивных правах граждан и гарантиях их реализации», а также Национальная стратегия охраны репродуктивного здоровья населения Кыргызской Республики до 2015 года, утвержденная постановлением Правительства КР от 24 апреля 2008 года № 185, Программа реформы здравоохранения «Ден-Соолук» на 2012-2016 годы, утвержденная постановлением Правительства Кыргызской Республики от 24 мая 2012 года № 309, гарантируют гражданам – мужчинам и женщинам – равный доступ к медицинскому обслуживанию, в том числе и на услуги иммунизации.

## 5.3. Общие затраты и финансирование для иммунизации

Цель **Таблицы 5.3а** -- дать возможность ГАВИ понять широкие тенденции в расходах программы иммунизации и в финансовых потоках. Заполните таблицу, используя US\$.

Использованный обменный курс	1 US\$ = 54	Введите только курс. Не указывайте название местной валюты
------------------------------	-------------	--

**Таблица 5.3а:** Общие расходы и финансирование иммунизации из всех источников (правительство и доноры) в US\$

Расходы по категориям	Расходы в 2014 году	Источник финансирования
-----------------------	---------------------	-------------------------

		Страна	ГАВИ	ЮНИСЕФ	ВОЗ	ПроектХоуп	0	0
Традиционные вакцины*	4 578 392	601 892	0	0	0	3 976 500	0	0
Новые и недостаточно используемые вакцины**	1 351 626	157 315	1 194 311	0	0	0	0	0
Инъекционные материалы (СБ и другие шприцы)	66 354	37 685	28 669	0	0	0	0	0
Оборудование холодильной цепи	41 397	0	29 490	11 907	0	0	0	0
Персонал	86 756	55 196	31 560	0	0	0	0	0
Другие повседневные затраты	51 428	1 922	49 506	0	0	0	0	0
Другие капитальные затраты	9 768	0	9 768	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	6 185 721							
Общие затраты правительства на здравоохранение		854 010	1 343 304	11 907	0	3 976 500	0	0

Традиционные вакцины: БЦЖ, КДС, ЖВПП, противокоревая вакцина 1-я доза (или комбинированные КВКК, КЭПК), столбнячный токсин (ТТ). Некоторые страны также включают в этот ряд вакцины гепатита В и гемофильной палочки, если эти вакцины внедрялись без поддержки ГАВИ.

#### 5.4. Межведомственный координационный комитет (МКК)

Сколько совещаний МК было проведено в 2014? **4**

Просим приложить протоколы (**Документ № 4**) с заседания МКК в 2015, где одобрен этот отчет.

Перечислите основные проблемы или рекомендации (если таковые имеются), сделанные МКК в разделах [5.1 Обновленные исходные и годовые цели](#) по [5.3 Общие расходы и финансирование иммунизации](#)

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

Если да, кто?

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

#### 5.5. Приоритетные действия в 2015 по 2016

Каковы основные задачи и приоритетные действия программы РПИ на период с **2015** по **2016**

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

в 2015-2016 годах для страны приобретают первые два направления (на этапе подготовки внедрения новых вакцин - IPV, PCV), а также общеглобальные цели по

ликвидации полиомиелита и элиминации кори/краснухи.

Ключевые стратегические направления Программы "Иммунопрофилактика" на период 2015-2016 годы включают:

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.

## 5.6. 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 2014

Вакцина	Типы шприцев, используемых в 2014 плановой РПИ	Источники финансирования 2014
БЦЖ	Самоблокирующиеся шприцы (0,05мл)	ГКР
Корь	Самоблокирующиеся шприцы (0,5мл)	ГКР
АС		
АКДС-содержащая вакцина	Самоблокирующиеся шприцы (0,5 мл)	ГКР
ИПВ		

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 2014 как утилизируются остроконечные и колющие предметы, какие возникают проблемы и др.

В программе иммунизации 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 2015 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 2014**

Киргизия не следует представлять отчет об использовании средств для укрепления служб иммунизации (ПСИ) в 2014

### **6.2. Подробные данные о расходовании средств, выделенных для ПСИ, в течение 2014 календарного года**

Киргизия не следует представлять отчет об использовании средств для укрепления служб иммунизации (ПСИ) в 2014

### **6.3. Заявка на премию в рамках ПСИ**

Запрос на премию за успехи в использовании поддержки служб иммунизации (ПСИ) в Киргизия не применима для 2014

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

### 7.1. Получение новых и недостаточно используемых вакцин для программы иммунизации в 2014

7.1.1. Получили ли Вы утвержденное количество доз вакцины для программы иммунизации в 2014, которое ГАВИ утвердило в своем письме-решении? Заполните таблицу ниже

**Таблица 7.1:** Количество доз вакцины, полученных для иммунизации в 2014 по сравнению с утвержденным количеством на 2014

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

	[ A ]	[ B ]	[ C ]	
Тип вакцины	Всего доз на 2014 в письме-решении	Всего получено доз на 31 декабря 2014	Total doses postponed from previous years and received in 2014	Сталкивалась ли страна с дефицитом лекарств на любом уровне в 2014?
АКДС-гепВ-Hib	553 400	553 400	0	нет
Пневмококковая (ПКВ13)	0	0	0	нет

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? ...)

Внедрение пентавалентной вакцины (АКДС--ВГВ-ХиБ) в Кыргызстане началось с 1 апреля 2009 года, при поддержке Глобального Альянса по Вакцинам и иммунизации по механизму со-финансирования ГАВИ/ПНР. Ежегодно страна через отдел поставок ЮНИСЕФ получает заявленное количество пентавалентной вакцины. Проблем с логистикой данной вакцины в рамках плановой иммунизации не было. Охват пентавалентной вакциной детей до 1 года составил 95,8% (привито 139892 детей).

Внедрение пневмококковой вакцины (ПКВ13) планировалось согласно Плана внедрения PCV в июне 2015 года. Соответственно подготовительные мероприятия (пересмотр учетно-отчетной документации, обучение медицинских работников, социомобилизация и т.д) должны были начаться в 2014 году, Но, в связи с осложнением эпидемиологической ситуации по заболеваемости кори в стране, внедрение пневмококковой вакцины решением Министерства здравоохранения по рекомендации ЕРБ ВОЗ перенесено на март 2016 года.

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

**ГАВИ также будет признателен за отзывы стран об осуществимости и заинтересованности в поставке нескольких форм выпуска пентавалентной вакцины (флаконы с 1 дозой и 10 дозами), чтобы оптимизировать потери, охват и стоимость.**

Продолжительный опыт использования пентавалентной (АКДС-ВГВ-Хиб)-вакцины в Кыргызстане свидетельствует, что предпочтительной формой презентации пентавалентной вакцины для страны, является 1-дозный флакон.

Если указывается **Да** для любой вакцины в **Табл. 7.1**, опишите продолжительность, причины и влияние дефицита препаратов, в том числе, если нехватка имела место на центральном, региональном, районном уровне или на уровне учреждений меньшего масштаба.

Проблем с нехваткой вакцин в рамках Национального календаря профилактических прививок на центральном, областном и районном уровнях, а также на уровне ПМСП не было.

## 7.2. Внедрение новой вакцины в 2014

7.2.1. Если ГАВИ утвердил Ваше предложение о внедрении новой вакцины в 2014, сошлитесь на план внедрения вакцины из утвержденного предложения, а также перечислите выполненные работы:

АКДС-геПВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ		
Внедрение на национальном уровне	Да	01.04.2009
Позапное внедрение	нет	
Проходило ли внедрение вакцины в сроки и в масштабах, указанных в предложении? Если нет, почему?	Да	

Когда планируется провести оценку состояния после внедрения вакцины? **Июнь 2016**

Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ		
Внедрение на национальном уровне	Да	01.03.2016
Позапное внедрение	нет	
Проходило ли внедрение вакцины в сроки и в масштабах, указанных в предложении? Если нет, почему?	нет	Согласно заявки в ГАВИ и плана внедрения ПКВ, внедрение пневмококковой вакцины в стране планировалось на июнь 2015 года, но в связи с эпидемиологической ситуацией по заболеваемости кори в республике, по рекомендации ВОЗ, Министерством здравоохранения принято решение перенести сроки внедрения ПКВ на март 2016 года.

Когда планируется провести оценку состояния после внедрения вакцины? **Июль 2017**

7.2.2. 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 )

Оценка после внедрения пентавалентной (АКДС-ВГВ-Хиб)-вакцины в стране в течение двух последних лет не проводилась.

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**

Существует ли в Вашей стране стратегия коммуникации по вопросам рисков с имеющимися планами готовности к решению кризисов, связанных с вакцинами? **нет**

7.2.4. Наблюдение

Осуществляется ли в Вашей стране дозорный эпидемиологический надзор для следующих заболеваний?

а) ротавирусная диарея **нет**

б) бактериальный менингит у детей или пневмококковая и менингококковая инфекция **нет**

Проводятся ли в вашей стране специальные исследования?

а) ротавирусная диарея **нет**

б) бактериальный менингит у детей или пневмококковая и менингококковая инфекция **нет**

Если да, регулярно ли Национальная Техничко-Консультативная Группа по Иммунизации (НТКГИ) или Межведомственный координационный комитет (МКК) проверяют данные по дозорному эпидемиологическому надзору и специальным исследованиям для предоставления рекомендаций относительно сгенерированных данных и методов дальнейшего повышения качества данных? **нет**

Планируете ли Вы использовать эти данные по дозорному эпидемиологическому надзору и/или специальным исследованиям для мониторинга и оценки воздействия в результате внедрения и использования вакцин? **нет**

Опишите результаты наблюдения/специальных исследований и представьте исходные данные НТКГИ/МКК:

В рамках Национальной программы реформирования здравоохранения "Ден-Соолук" на 2013-2014 годы в компоненте "Общественное здравоохранение" были заложены специальные исследования по гемофильной инфекции типа b для мониторинга и оценки воздействия в результате внедрения пентавалентной вакцины АКДС-ВГВ-Хиб, но в связи с отсутствием финансирования данное исследование не проведено.

### 7.3. Разовые выплаты наличными в рамках гранта для внедрения новых и недостаточно используемых вакцин 2014

#### 7.3.1. Отчетность об управлении финансами

	Сумма в US\$	Сумма в местной валюте
Средства, полученные в 2014 (A)	0	0
Средства, остающиеся (переходящие) с 2013 (B)	344 960	18 627 881
Всего средств, имеющихся в 2014 (C=A+B)	344 960	18 627 881
Общие расходы в 2014 (D)	120 325	6 497 538
Остаток, переходящий на 2015 (E=C-D)	224 635	12 130 343

Подробные расходы средств гранта для внедрения новых вакцин в 2014 календарном году

Приложите подробный финансовый отчет об использовании средств в рамках гранта для внедрения новых вакцин в течение 2014 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

Мероприятия, которые выполнены в рамках внедрения новой вакцины с использованием гранта ГАВИ для ВНВ:

- усиление холодовой цепи (транспортировка и установка новых Холодовых комнат (ХК) объемом 10м3 в регионах республики, изготовление металлических стеллажей для Холодовых комнат) - 1 592 459 сом (29 490 \$USA);

- затраты на командировочные расходы ( для проведения кураторских посещений) - 1 704 250 сом (31 560 \$USA);

- соц.мобилизация (рекламные ролики, изготовление и тиражирование ИОМ) - 263 797 сом (4 885 \$USA)

- мероприятия по улучшению эффективного управления программой - 2 937 060 сом (54 390\$ USA)

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

Реализация Плана мероприятий по внедрению пневмококковой вакцины в 3-4 квартале 2014 года была отложена в стране, в связи с осложнением эпидемиологической ситуации по заболеваемости кори.

Опишите мероприятия, которые будут выполнены за счет средств, остающихся с 2015

В рамках Плана совместных мероприятий по подготовке и внедрению ПКВ и ИПВ, при технической поддержке ЕРБ ВОЗ, пересмотрена коммуникационная стратегия по восстановлению доверия населения к иммунизации и подготовлен План действий по коммуникации и пропаганде. Планировалось также подготовить антикризисный план мероприятий, с включением действенных коммуникационных стратегий. <?xml:namespace prefix = "o" ns = "urn:schemas-microsoft-com:office:office" />

Все коммуникационные мероприятия будут интегрированы в оперативные микро планы на национальном, областном и районном уровнях. Мониторинг коммуникационных интервенций на основании разработанных индикаторов будет являться частью общего плана. Созданная при МЗ КР рабочая группа по коммуникациям и пропаганде, в 2015 -2016 годах будет отслеживать весь процесс реализации данного плана. В Бюджете обеих грантов заложены средства на коммуникационный компонент.

С ноября 2014 года, при технической поддержке ЕРБ ВОЗ началась подготовительная работа, находятся на стадии завершения информационные образовательные материалы (ИОМ) для всех целевых групп (медработников, родителей, СМИ, религиозных деятелей, СКЗ):

- разработка модуля по коммуникационным навыкам для медработников, который будет использован во время тренингов по ПКВ и ИПВ;

- подготовка информационного пакета для журналистов включая полный список контактов по ПКВ, ИПВ и иммунизации в целом;

- подготовка информации для сельских комитетов здоровья (СКЗ), включая работу с религиозными лидерами.

При поддержке ЕРБ ВОЗ планировалось подготовить официальный сайт по иммунизации в стране.

## 7.4. Отчет о со-финансировании страной в 2014

Таблица 7.4 : пять вопросов о со-финансировании страной

Q.1: Каковы были реальные суммы со-финансирования и количество доз в 2014?		
Выплаты по со-финансированию	Всего в US\$	Всего доз
Предоставленная вакцина #1: АКДС-геПВ-НіВ, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	169 200	81 000
Предоставленная вакцина #2: Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	0	0
Q.2: Каковы были суммы финансирования для участия страны в софинансировании в отчетном году 2014 из следующих источников?		
Правительство	169 200	
Донор	1 222 980	
Прочее	0	

	<b>Q.3: Закупали ли Вы инъекционные материалы для со-финансируемых вакцин? Укажите суммы в US\$ и материалы.</b>	
<b>Выплаты по со-финансированию</b>	<b>Всего в US\$</b>	<b>Всего доз</b>
Предоставленная вакцина #1: АКДС-геПВ-Ніb, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	0	0
Предоставленная вакцина #2: Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	0	0
	<b>Q.4: Когда Вы намереваетесь перевести средства для со-финансирования в 2016</b>	
<b>График платежей в рамках со-финансирования</b>	Предлагаемая дата платежа за 2016	Источник финансирования
Предоставленная вакцина #1: АКДС-геПВ-Ніb, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	Январь	ПКР
Предоставленная вакцина #2: Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	Январь	ПКР
	<b>Q.5: Укажите любую потребность в технической помощи для разработки стратегии обеспечения устойчивости финансирования, мобилизации ресурсов для иммунизации, в том числе для со-финансирования</b>	
	Необходима техническая поддержка ВОЗ в подготовке комплексного многолетнего плана (КМП).	

\*Примечание: софинансирование не является обязательным для ИВПП

Отражена ли поддержка ГАВИ в форме новых и недостаточно используемых вакцин и инъекционных материалов в государственном бюджете сектора здравоохранения? **Да**

## 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/programmes\\_systems/supply\\_chain/evm/en/index3.html](http://www.who.int/immunization/programmes_systems/supply_chain/evm/en/index3.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:

- Результаты оценки ЭУВ (**Документ № 12**)
- План устранения недостатков по результатам оценки ЭУВ (**Документ № 13**)
- 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? **Да**

Если да, укажите подробности

С целями эффективного управления вакцинами (ЭУВ) в Кыргызстане:

- установлен на центральном складе компьютерное устройство непрерывной регистрации температуры Smartview;
- по линии ЮНИСЕФ закуплены термоиндикаторы "Фриджтаг" и "Фризтаг" 1700 шт. 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. ;
- с учетом внедрения новых вакцин (пневмококковой и инактивированной полиомиелитной) в национальный календарь профилактических прививок в перспективе, закуплены за счет средств ГАВИ холодильные комнаты для центрального и областных вакцинных складов объемом 30м. куб.- 1 шт., 10м куб.- 5 шт; для увеличения полезных объемов ХК изготовлены для металлические стеллажи;
- адаптирована модель СОП ВОЗ по эффективному управлению вакцинами (ЭУВ) в условиях страны и подготовлены стандартные операционные процедуры для организаций здравоохранения республики (пособия по СОП для 4-х уровне поставок вакцин).

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

## 7.6. Мониторинг поддержки ГАВИ для кампаний профилактики в 2014

Киргизия не подает отчет о ПНВ (для кампаний профилактики)

## 7.7. Изменение презентации вакцины

Киргизия не требует изменения какой-либо презентации вакцины в течение будущих лет.

## 7.8. Возобновление многолетней поддержки внедрения вакцин для стран, текущая поддержка которых заканчивается в 2015

Если 2015 является последним годом утвержденной многолетней поддержки внедрения определенной вакцины и страна желает продолжить получение поддержки ГАВИ, стране следует запросить продление договора с ГАВИ о со-финансировании вакцины, начиная с 2016 и на период действия нового комплексного многолетнего плана (КМП).

The country hereby requests an extension of GAVI support for the years 2015 to 2015 for the following vaccines:

- \* **АКДС-гепВ-Ніb, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ**
- \* **Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ**

At the same time it commits itself to co-finance the procurement of the following vaccines in accordance with the minimum Gavi co-financing levels as summarised in section [7.11 Calculation of requirements](#).

- \* **АКДС-гепВ-Ніb, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ**
- \* **Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ**

The multi-year support extension is in line with the new cMYP for the years 2015 to 2015, which is attached to this APR (Document N°16). The new costing tool is also attached (Document N°17) for the following vaccines:

- \* **АКДС-гепВ-Ніb, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ**

\* **Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ**

The country ICC has endorsed this request for extended support of the following vaccines at the ICC meeting whose minutes are attached to this APR. (Document N°18)

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

\* **Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ**

## **7.9. Запрос на продолжение поставки вакцин для программы иммунизации в 2016**

Для оформления запроса на ПНВ для 2016 вакцины сделайте следующее

Здесь следует подтвердить ниже, что Ваша заявка относительно 2016 поддержки вакцин соответствует разделу [<a >7.11 Расчет потребностей Да](#)

Если Вы не подтверждаете, то объясните

## 7.10. Средневзвешенные цены поставки и связанная с ней стоимость фрахта

**Таблица 7.10.1:** Стоимость продуктов

Сметные цены поставок не раскрываются

**Таблица 7.10.2:** Стоимость фрахта

Вакцинный антиген	Тип вакцины	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
АКДС-гепВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	АКДС-гепВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ				3,40 %	3,50 %	3,60 %	4,40 %
Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ				4,40 %	4,50 %	3,00 %	4,50 %

## 7.11. Расчет потребностей

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

Идентификация		Источник		2014	2015	2016	ВСЕГО
	Количество выживших младенцев	Параметр	#	152 467	155 725	160 725	468 917
	Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой	Параметр	#	146 688	148 988	152 967	448 643
	Количество детей, подлежащих получению третьей дозы	Параметр	#	146 688	146 580	152 967	446 235
	Охват третьей дозой	Параметр	%	96,21 %	94,13 %	95,17 %	
	Количество доз для вакцинации одного ребенка	Параметр	#	3	3	3	
	Расчетный фактор потерь вакцины	Параметр	#	1,05	1,05	1,05	
	Stock in Central Store Dec 31, 2014		#	169 800			
	Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*		#				
	Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*	Параметр	#				
	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	Параметр	\$		0,20	0,23	

ca	Цена одного СБ шприца	Параметр	\$	0,0448	0,0448	
cg	Цена одного шприца для разведения	Параметр	\$	0	0	
cs	Цена одного безопасного контейнера	Параметр	\$	0,0054	0,0054	
fv	Фрахт как % стоимости вакцин	Параметр	%	3,50 %	3,60 %	

\* Please describe the method used for stock count in the text box below. We assume the closing stock (Dec 31, 2014) is the same as the opening stock (Jan 1, {1}). If there is a difference, please provide details in the text box below.

0

В отношении пятивалентных вакцин ГАВИ применяет сравнительную оценку буфера в 4,5 мес. + оперативные запасы. Страны должны заявить о потребностях в буфере + оперативных запасах при возникновении разницы со сравнительной оценкой не более чем в 6 месяцев. Для получения поддержки относительно методов расчета уровней буфера и оперативных запасов обращайтесь в ВОЗ или ЮНИСЕФ. По умолчанию предварительно выбраны буфер + оперативные запасы на 4,5 месяца.

Не определено

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

Группа со-финансирования	Intermediate
--------------------------	--------------

	2014	2015	2016
Минимальный уровень со-финансирования	0,20	0,20	0,23
Рекомендованное со-финансирование согласно			0,23
Ваше со-финансирование	0,30	0,20	0,23

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

		2014	2015	2016
Количество доз вакцины	#	472 300	407 000	450 900
Количество СБ шприцев	#	584 500	472 900	473 800
Количество шприцев для разведения	#	0	0	0
Количество безопасных контейнеров	#	6 500	5 225	4 975
Общий объем, подлежащий со-финансированию	\$	1 002 000	844 500	861 000

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

		2014	2015	2016
Количество доз вакцины	#	81 100	45 100	61 800
Количество СБ шприцев	#	0	0	64 900
Количество шприцев для разведения	#	0	0	0
Количество безопасных контейнеров	#	0	0	700
Общий объем финансирования по	\$	166 000	90 500	118 000

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

	Формула	2014	2015		
			Всего	Правительство	ГАВИ
A	Со-финансирование страной	$V$			
B	Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой	Таблица 4	146 688	148 988	
B1	Количество детей, подлежащих получению третьей дозы	Таблица 4	146 688	148 988	
C	Количество доз для вакцинации одного ребенка	Параметр вакцины (схема введения)	3	3	
D	Необходимое количество доз	$B + B1 + \text{Целевая для 2-й дозы } ((B - 0,41) \times (B - B1))$	440 064	443 569	
E	Расчетный фактор потерь вакцины	Таблица 4	1,05	1,05	
F	Необходимое количество доз (включая потери)	$D \times E$		465 748	
G	Резервный запас вакцин	<p><b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b>  <b>Buffer on doses needed</b> = <math>(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,375</math>  <b>Buffer on doses wasted</b> =</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>if (wastage factor of previous year current estimation &lt; wastage factor of previous year original approved):</i> <math>((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,375</math></li> <li><i>else:</i> <math>(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375 \geq 0</math></li> </ul>			
H	Вычитаемый резервный запас	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$			
H1	Расчетный начальный запас	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$			
H2	Предполагаемый запас на 1 янв.	Таблица 7.11.1	20 800	169 800	
H3	План поставок	Approved volume		452 100	
I	Необходимое количество доз вакцины	Округленное значение $((F + G - H) / \text{размер упаковки вакцин}) \times \text{размер упаковки вакцин}$		452 100	
J	Количество доз в одном флаконе	Параметр вакцины			
K	Необх-е количество СБ шприцев (с учетом 10% на потери)	$(D + G - H) \times 1.10$			
L	Необх-е количество шприцев для разведения (с учетом 10% на потери)	$(I / J) \times 1.10$			
M	Необх-е количество безопасных контейнеров (с учетом 10% на дополнительные потребности)	$(I / 100) \times 1.10$			
N	Стоимость необходимых вакцин	$I \times \text{Стоимость одной дозы вакцины (g)}$			
O	Стоимость необходимых СБ шприцев	$K \times \text{Стоимость одного СБ шприца (ca)}$			
P	Стоимость необходимых шприцев для разведения	$L \times \text{Стоимость одного шприца для разведения (cr)}$			
Q	Стоимость необходимых безопасных контейнеров	$M \times \text{Стоимость одного безопасного контейнера (cs)}$			
R	Стоимость фрахта необходимых вакцин	$N \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости вакцин (fv)}$			
S	Стоимость фрахта инъекционных материалов	$(O+P+Q) \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости инъекц. материалов (fd)}$			
T	Объем необходимого финансирования	$(N+O+P+Q+R+S)$			
U	Объем со-финансирования страной	$I \times \text{Со-финансирование страной одной}$			

		дозы (cc)			
V	% со-финансирования страной от объема, покрываемого ГАВИ	U / T			

Учитывая, что план поставок 2014 год еще не подготовлен, одобренный на 2014 год объем, используется как наша лучшая уверенность для поставок в 2014 год. Информация будет обновлена, когда станет доступным план поставок.

**Таблица 7.11.4:** Расчет потребности в АКДС-геПВ-Ниб, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ (часть 2)

	Формула	2014			
		Всего	Правительство	ГАВИ	
A	Со-финансирование страной	V			
B	Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой	Таблица 4	152 967	18 432	134 535
B1	Количество детей, подлежащих получению третьей дозы	Таблица 4	152 967	18 432	134 535
C	Количество доз для вакцинации одного ребенка	Параметр вакцины (схема введения)	3		
D	Необходимое количество доз	$B + B1 + \text{Целевая для 2-й дозы } ((B - 0,41 \times (B - B1)))$	458 901	55 295	403 606
E	Расчетный фактор потерь вакцины	Таблица 4	1,05		
F	Необходимое количество доз (включая потери)	$D \times E$	481 847	58 060	423 787
G	Резервный запас вакцин	<p><b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b>  <b>Buffer on doses needed</b> = <math>(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,375</math>  <b>Buffer on doses wasted</b> =</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>if(wastage factor of previous year current estimation &lt; wastage factor of previous year original approved):</i> <math>((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,375</math></li> <li><i>else:</i> <math>(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375 \geq 0</math></li> </ul>	6 038	728	5 310
H	Вычитаемый резервный запас	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$	- 24 711	- 2 977	- 21 734
H1	Расчетный начальный запас	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$	151 637	18 272	133 365
H2	Предполагаемый запас на 1 янв.	Таблица 7.11.1			
H3	План поставок	Approved volume			
I	Необходимое количество доз вакцины	Округленное значение $((F + G - H) / \text{размер упаковки вакцины}) \times \text{размер упаковки вакцин}$	512 600	61 765	450 835
J	Количество доз в одном флаконе	Параметр вакцины	1		
K	Необх-е количество СБ шприцев (с учетом 10% на потери)	$(D + G - H) \times 1.10$	538 615	64 900	473 715
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)	$(I / 100) \times 1.10$	5 639	680	4 959
N	Стоимость необходимых вакцин	$I \times \text{Стоимость одной дозы вакцины (g)}$	921 143	110 991	810 152
O	Стоимость необходимых СБ шприцев	$K \times \text{Стоимость одного СБ шприца (ca)}$	24 130	2 908	21 222
P	Стоимость необходимых шприцев для разведения	$L \times \text{Стоимость одного шприца для разведения (cr)}$	0	0	0
Q	Стоимость необходимых безопасных контейнеров	$M \times \text{Стоимость одного безопасного контейнера (cs)}$	31	4	27
R	Стоимость фрахта необходимых вакцин	$N \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости вакцин (fv)}$	33 162	3 996	29 166
S	Стоимость фрахта инъекционных материалов	$(O+P+Q) \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости инъекц. материалов (fd)}$	0	0	0
T	Объем необходимого финансирования	$(N+O+P+Q+R+S)$	978 466	117 898	860 568

U	Объем со-финансирования страной	<i>I x Со-финансирование страной одной дозы (сс)</i>	117 898		
V	% со-финансирования страной от объема, покрываемого ГАВИ	<i>U / T</i>	12,05 %		

Учитывая, что план поставок 2014 год еще не подготовлен, одобренный на 2014 год объем, используется как наша лучшая уверенность для поставок в 2014 год. Информация будет обновлена, когда станет доступным план поставок.



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

Идентификация	Источник		2014	2015	2016	2017	ВСЕГО
Количество выживших младенцев	Параметр	#	152 467	155 725	160 725	164 099	633 016
Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой	Параметр	#	0	142 384	71 376	156 767	370 527
Количество детей, подлежащих получению третьей дозы	Параметр	#		0	71 095	156 767	227 862
Охват третьей дозой	Параметр	%	0,00 %	0,00 %	44,23 %	95,53 %	
Количество доз для вакцинации одного ребенка	Параметр	#	3	3	3	3	
Расчетный фактор потерь вакцины	Параметр	#	1,00	1,05	1,05	1,05	
Stock in Central Store Dec 31, 2014		#	361 800				
Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*		#					
Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*	Параметр	#					
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	Параметр	\$	0,20	0,23	0,26	
са	Цена одного СБ шприца	Параметр	\$	0,0448	0,0448	0,0448	
сг	Цена одного шприца для разведения	Параметр	\$	0	0	0	
св	Цена одного безопасного контейнера	Параметр	\$	0,0054	0,0054	0,0054	
fv	Фрахт как % стоимости вакцин	Параметр	%		4,50 %	3,00 %	4,50 %

\* Please describe the method used for stock count in the text box below. We assume the closing stock (Dec 31, 2014) is the same as the opening stock (Jan 1, {1}). If there is a difference, please provide details in the text box below.

D СВЯЗИ

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

Группа со-финансирования	Intermediate
--------------------------	--------------

	2014	2015	2016	2017
Минимальный уровень со-финансирования		0,20	0,23	0,26
Рекомендованное со-финансирование согласно			0,23	0,26
Ваше со-финансирование		0,20	0,23	0,26



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

	Формула	2014	2015		
			Всего	Правительство	ГАВИ
A	Со-финансирование страной	$V$			
B	Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой	Таблица 4	146 688	148 988	
C	Количество доз для вакцинации одного ребенка	Параметр вакцины (схема введения)	3	3	
D	Необходимое количество доз	$B \times C$	440 064	443 569	
E	Расчетный фактор потерь вакцины	Таблица 4	1,05	1,05	
F	Необходимое количество доз (включая потери)	$D \times E$		465 748	
G	Резервный запас вакцин	<b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b> <b>Buffer on doses needed</b> = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ <b>Buffer on doses wasted</b> = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$			
H	Вычитаемый резервный запас	$H2 \text{ предыдущего года} - 0,25 \times F \text{ предыдущего года}$			
H2	Предполагаемый запас на 1 янв.	Таблица 7.11.1	20 800	169 800	
I	Необходимое количество доз вакцины	Округленное значение $((F + G - H) / \text{размер упаковки вакцин}) \times \text{размер упаковки вакцин}$		452 100	
J	Количество доз в одном флаконе	Параметр вакцины			
K	Необх-е количество СБ шприцев (с учетом 10% на потери)	$(D + G - H) \times 1.10$			
L	Необх-е количество шприцев для разведения (с учетом 10% на потери)	$(I / J) \times 1.10$			
M	Необх-е количество безопасных контейнеров (с учетом 10% на дополнительные потребности)	$(I / 100) \times 1.10$			
N	Стоимость необходимых вакцин	$I \times \text{Стоимость одной дозы вакцины (g)}$			
O	Стоимость необходимых СБ шприцев	$K \times \text{Стоимость одного СБ шприца (ca)}$			
P	Стоимость необходимых шприцев для разведения	$L \times \text{Стоимость одного шприца для разведения (cr)}$			
Q	Стоимость необходимых безопасных контейнеров	$M \times \text{Стоимость одного безопасного контейнера (cs)}$			
R	Стоимость фрахта необходимых вакцин	$N \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости вакцин (fv)}$			
S	Стоимость фрахта инъекционных материалов	$(O+P+Q) \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости инъекц. материалов (fd)}$			
T	$(N+O+P+Q+R+S)$				
U	Объем со-финансирования страной	$I \times \text{Со-финансирование страной одной дозы (cc)}$			
V	% со-финансирования страной от объема, покрываемого ГАВИ	$U / T$			

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

	Формула	2016			
		Всего	Правительство	ГАВИ	
A	Со-финансирование страной	$V$	6,50 %		
B	Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой	Таблица 4	71 376	4 642	66 734
C	Количество доз для вакцинации одного ребенка	Параметр вакцины (схема введения)	3		
D	Необходимое количество доз	$B \times C$	214 128	13 925	200 203
E	Расчетный фактор потерь вакцины	Таблица 4	1,05		
F	Необходимое количество доз (включая потери)	$D \times E$	224 835	14 621	210 214
G	Резервный запас вакцин	<b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b> <i>Buffer on doses needed = (D - D of previous year original approved) x 0,25</i> <i>Buffer on doses wasted = (F - D) x [XXX] - ((F - D) of previous year current estimate) x 0,25</i>	- 50 579	- 3 289	- 47 290
H	Вычитаемый резервный запас	$H2$ предыдущего года - $0,25 \times F$ предыдущего года	249 673	16 236	233 437
H2	Предполагаемый запас на 1 янв.	Таблица 7.11.1			
I	Необходимое количество доз вакцины	Округленное значение $((F + G - H) / \text{размер упаковки вакцин}) \times \text{размер упаковки вакцин}$	- 73 800	- 4 799	- 69 001
J	Количество доз в одном флаконе	Параметр вакцины	1		
K	Необх-е количество СБ шприцев (с учетом 10% на потери)	$(D + G - H) \times 1.10$	- 94 736	- 6 160	- 88 576
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)	$(I / 100) \times 1.10$	- 811	- 52	- 759
N	Стоимость необходимых вакцин	$I \times \text{Стоимость одной дозы вакцины (g)}$	- 249 296	- 16 211	- 233 085
O	Стоимость необходимых СБ шприцев	$K \times \text{Стоимость одного СБ шприца (ca)}$	- 4 244	- 275	- 3 969
P	Стоимость необходимых шприцев для разведения	$L \times \text{Стоимость одного шприца для разведения (cr)}$	0	0	0
Q	Стоимость необходимых безопасных контейнеров	$M \times \text{Стоимость одного безопасного контейнера (cs)}$	- 4	0	- 4
R	Стоимость фрахта необходимых вакцин	$N \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости вакцин (fv)}$	- 7 478	- 486	- 6 992
S	Стоимость фрахта инъекционных материалов	$(O+P+Q) \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости инъекц. материалов (fd)}$	0	0	0
T	Объем необходимого финансирования	$(N+O+P+Q+R+S)$	- 261 022	- 16 974	- 244 048
U	Объем со-финансирования страной	$I \times \text{Со-финансирование страной одной дозы (cc)}$	- 16 974		
V	% со-финансирования страной от объема, покрываемого ГАВИ	$U / T$	6,50 %		

Таблица 7.11.4: Расчет потребности в Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ (часть 3)

	Формула	2017			
		Всего	Правительство	ГАВИ	
A	Со-финансирование страной	$V$	7,39 %		
B	Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой	Таблица 4	156 767	11 578	145 189
C	Количество доз для вакцинации одного ребенка	Параметр вакцины (схема введения)	3		
D	Необходимое количество доз	$B \times C$	470 301	34 733	435 568
E	Расчетный фактор потерь вакцины	Таблица 4	1,05		
F	Необходимое количество доз (включая потери)	$D \times E$	493 817	36 470	457 347
G	Резервный запас вакцин	<b>Buffer on doses needed + buffer on doses wasted</b> <b>Buffer on doses needed</b> = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ <b>Buffer on doses wasted</b> = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	9 253	684	8 569
H	Вычитаемый резервный запас	$H2 \text{ предыдущего года} - 0,25 \times F \text{ предыдущего года}$			
H2	Предполагаемый запас на 1 янв.	Таблица 7.11.1			
I	Необходимое количество доз вакцины	Округленное значение $((F + G - H) / \text{размер упаковки вакцин}) \times \text{размер упаковки вакцин}$	504 000	37 222	466 778
J	Количество доз в одном флаконе	Параметр вакцины	1		
K	Необх-е количество СБ шприцев (с учетом 10% на потери)	$(D + G - H) \times 1.10$	527 510	38 958	488 552
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)	$(I / 100) \times 1.10$	5 544	410	5 134
N	Стоимость необходимых вакцин	$I \times \text{Стоимость одной дозы вакцины (g)}$	1 675 296	123 725	1 551 571
O	Стоимость необходимых СБ шприцев	$K \times \text{Стоимость одного СБ шприца (ca)}$	23 633	1 746	21 887
P	Стоимость необходимых шприцев для разведения	$L \times \text{Стоимость одного шприца для разведения (cr)}$	0	0	0
Q	Стоимость необходимых безопасных контейнеров	$M \times \text{Стоимость одного безопасного контейнера (cs)}$	31	3	28
R	Стоимость фрахта необходимых вакцин	$N \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости вакцин (fv)}$	75 389	5 568	69 821
S	Стоимость фрахта инъекционных материалов	$(O+P+Q) \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости инъекц. материалов (fd)}$	0	0	0
T	Объем необходимого финансирования	$(N+O+P+Q+R+S)$	1 774 349	131 040	1 643 309
U	Объем со-финансирования страной	$I \times \text{Со-финансирование страной одной дозы (cc)}$	131 040		
V	% со-финансирования страной от объема, покрываемого ГАВИ	$U / T$	7,39 %		



## 8. 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 2014**. Все страны должны представить отчеты о:

- a. Результатах, полученных в 2014
- b. Ход выполнения работ по УСЗ в течение января – апреля 2015 (промежуточный отчет)
- c. Планы на 2016
- d. Предлагаемые изменения в утвержденные мероприятия и бюджет (см. № 4 ниже)

Для стран, которые получили поддержку для УСЗ в течение последних трех месяцев 2014, или при возникновении других задержек, которые ограничивают выполнение работ в 2014, 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 2014 финансовый год начинается в январе 2014 и заканчивается в декабре 2014, отчеты о выполнении работ по УСЗ должны быть получены в Альянсе ГАВИ до **15 мая 2015**. 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 2015, отчет об УСЗ должен быть получен Альянсом ГАВИ в сентябре 2015.

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. Если Вы предлагаете изменения к утвержденным целям, мероприятиям и бюджету (на изменение программы), просим подать запрос относительно руководящих указаний по изменению программы, обратившись к ответственному региональному представителю ГАВИ или отправив сообщение по электронной почте [gavihss@gavi.org](mailto:gavihss@gavi.org).

5. Если Вы запрашиваете новый транш финансирования, просим ознакомиться с [<a {0}>Разделом 8.1.2.](#)

6. Убедитесь, что **до предоставления отчета в Секретариат Альянса ГАВИ, он должен быть одобрен соответствующими механизмами координирования на уровне стран (ККСЗ или аналогичным органом) <a {0}>в соответствии с листом согласований**, принимая во внимание точность и достоверность фактов, цифр и использованных источников.

7. Просим приложить все необходимые [<a >вспомогательные документы](#). Они включают в себя:

- a. Протоколы всех совещаний ККСЗ, проведенных в 2014
- b. Протокол совещания ККСЗ в 2015, на котором было одобрено представление этого отчета
- c. Отчет о последней оценке состояния сектора здравоохранения
- d. Финансовый отчет об использовании средств для УСЗ в 2014 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;

с. Кратко опишите техническую поддержку, которая может потребоваться для облегчения выполнения работ или мониторинга освоения средств, предоставленных ГАВИ для УСЗ, в следующем году

8. Неточная, неполная или необоснованная отчетность может привести к тому, что НКЭ возвратит ГОВР 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.

## 8.1. Отчет об использовании средств для УСЗ в 2014 и запрос на получение нового транша

Для стран, которые ранее получили последний транш финансирования, одобренного ГАВИ для реализации гранта на укрепление систем здравоохранения (УСЗ), и не имеют запросов на дополнительное финансирование: Завершилась ли реализация гранта на УСЗ? **Да**

Если НЕТ, укажите предполагаемую дату завершения гранта на УСЗ.

Приложите любые работы по исследованию или оценки, связанные с грантом ГАВИ на УСЗ или финансируемые за его счет.

Приложите данные с разбивкой по полу, сельской/городской местности, району/области, где это возможно, особенно в отношении показателей охвата вакцинацией. Это особенно важно, если гранты ГАВИ на УСЗ используются для конкретной целевой группы населения и/или географических районов в данной стране.

Если в реализацию гранта УСЗ были вовлечены ОГО, приложите список ОГО, участвующих в реализации гранта, предоставьте данные о финансировании, полученном ОГО в рамках гранта ГАВИ на УСЗ, и о мероприятиях, в которых они были задействованы. Если участие ОГО было включено в первоначальное предложение, одобренное ГАВИ, но организациям гражданского общества средства не предоставлялись, объясните, почему они не были предоставлены.

Дополнительные сведения о структуре реализации программ ГАВИ для ОГО см. на вебсайте <http://www.gavialliance.org/support/cso/>

Укажите источники всех данных, использованных в этом отчете.

Приложите последнюю отчетность о национальных результатах / структуре мониторинга и оценки (МиО) для сектора здравоохранения (с фактической доступной статистикой за последний год по стране).

### 8.1.1. Отчет об использовании средств для УСЗ в 2014

Заполните Таблицы 8.1.3.a и 8.1.3.b (согласно ГОВР) 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 8.1.3.a и 8.1.3.b.**

### 8.1.2. Укажите, запрашиваете ли Вы выделение нового транша финансирования **Да**

Если да, укажите объем запрашиваемого финансирования: **4596655** US\$

Этого финансирования должно быть достаточно для реализации гранта на УСЗ в декабре 2016.

Таблица 8.1.3a (US)\$

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Первоначальные годовые бюджеты						

(согласно первоначально утвержденному предложению о поддержке для УСЗ)						
Пересмотренные годовые бюджеты (если пересмотрены после рассмотрения прошлых годовых оценок хода выполнения работ)						
Всего средств получено от ГАВИ в течение календарного года (А)						
Остаток от предыдущего года (В)						
Всего средств в наличии в течение календарного года (С=А+В)						
Общие затраты в течение календарного года (D)						
Остаток, переходящий на следующий календарный год (E=C-D)						
<b>Объем финансирования, запрашиваемый на следующий календарный год(ы)</b> [если Вы запрашивает выделение нового транша, обязательно полностью заполните эту строку]	0	0	0	0	0	1085684

	2015	2016	2017	2018
Первоначальные годовые бюджеты (согласно первоначально утвержденному предложению о поддержке для УСЗ)				
Пересмотренные годовые бюджеты (если пересмотрены после рассмотрения прошлых годовых оценок хода выполнения работ)				
Всего средств получено от ГАВИ в течение календарного года (А)				
Остаток от предыдущего года (В)				
Всего средств в				

наличии в течение календарного года ( $C=A+B$ )				
Общие затраты в течение календарного года ( $D$ )				
Остаток, переходящий на следующий календарный год ( $E=C-D$ )				
<b>Объем финансирования, запрашиваемый на следующий календарный год(ы)</b> [если Вы запрашивает выделение нового транша, обязательно полностью заполните эту строку]	873311	879269	879657	878734

Таблица 8.1.3b (местная валюта)

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Первоначальные годовые бюджеты (согласно первоначально утвержденному предложению о поддержке для УСЗ)						
Пересмотренные годовые бюджеты (если пересмотрены после рассмотрения прошлых годовых оценок хода выполнения работ)						
Всего средств получено от ГАВИ в течение календарного года (A)						
Остаток от предыдущего года (B)						
Всего средств в наличии в течение календарного года (C=A+B)						
Общие затраты в течение календарного года (D)						
Остаток, переходящий на следующий календарный год (E=C-D)						
<b>Объем финансирования, запрашиваемый на следующий календарный год(ы)</b> [если Вы запрашивает выделение нового транша, обязательно полностью заполните эту строку]	0	0	0	0	0	58626936

	2015	2016	2017	2018
Первоначальные годовые бюджеты (согласно первоначально утвержденному предложению о поддержке для УСЗ)				
Пересмотренные годовые бюджеты (если пересмотрены после рассмотрения прошлых годовых оценок хода выполнения работ)				
Всего средств получено от ГАВИ в течение календарного года (А)				
Остаток от предыдущего года (В)				
Всего средств в наличии в течение календарного года (С=А+В)				
Общие затраты в течение календарного года (D)				
Остаток, переходящий на следующий календарный год (E=C-D)				
<b>Объем финансирования, запрашиваемый на следующий календарный год(ы)</b> [если Вы запрашивает выделение нового транша, обязательно полностью заполните эту строку]	47158794	47480526	47501476	47451636

### Отчет о колебаниях обменного курса

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

Таблица 8.1.3.с

Обменный курс	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Открытие на 1 января						
Закрытие на 31 декабря						

### Подробные расходы средств для УСЗ в 2014 календарном году

Приложите подробный финансовый отчет об использовании средств для УСЗ за 2014 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 2015 , то следует также приложить и

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

## 8.2. Прогресс в выполнении мероприятий в рамках УСЗ в 2014 финансовом году

Опишите в таблице 8.2 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 8.2: Мероприятия в рамках УСЗ в 2014 отчетном году

Основные мероприятия (при необходимости вставьте дополнительные строки)	Запланированные мероприятия на 2014	Процент выполнения мероприятий (годовой) (если применимо)	Источник информации/данных (если существенно)
---	-------------------------------------	---	---

8.2.1 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>
---	--

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

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

## 8.3. Общий обзор достигнутых целей

Заполните **Таблицу 8.3** для каждого индикатора и задачи, описанных в первоначальном предложении и письме-решении. Используйте исходные величины и цели для 2013 из Вашего первоначального предложения о поддержке УСЗ.

Таблица 8.3: 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	2014 Цель	Источник данных	Если некоторые цели не были достигнуты, дайте пояснение
	Исходная величина	Исходный источник/дата				

## 8.4. Выполнение программы в 2014

8.4.1. Просим предоставить описание основных достижений в 2014 особенно тех, которые повлияли на программы медицинского обслуживания, а также отчитаться о том, как средства УСЗ были с пользой реализованы в программе иммунизации.

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

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

8.4.4. 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 широкосекторном подходе, вместо индикаторов ГАВИ.

8.4.5. Точно обозначьте участие ключевых заинтересованных сторон в реализации предложения по УСЗ (включая программу РПИ и организации гражданского общества). Необходимо указать тип организации, название и назначение реализации.

8.4.6. 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.

8.4.7. 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

## 8.5. Мероприятия, запланированные в рамках УСЗ на 2015

Введите в **Таблицу 8.4** информацию о ходе выполнения мероприятий в 2015. Если Вы предлагаете внести изменения в мероприятия и бюджет в 2015, объясните эти изменения в таблице ниже, а также разъясните причины.

**Таблица 8.4:** Мероприятия, 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)	2015 реальные расходы (на апрель 2015)	Пересмотренное мероприятие (если существенно)	Объяснение предлагаемых изменений в мероприятиях или бюджете (если существенно)	Исправленный бюджет на 2015 (если существенно)
		0	0			0

## 8.6. Мероприятия, запланированные в рамках УСЗ на 2016

Воспользуйтесь **Табл. 8.6**, чтобы изложить мероприятия, запланированные на 2016. Если Вы предлагаете изменения для Вашей деятельности и мероприятий, поясните эти изменения в таблице ниже и дайте разъяснения по каждому изменению, чтобы Независимый комитет по рассмотрению заявок мог рекомендовать пересмотренный бюджет и мероприятия для утверждения.

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 8.6:** Мероприятия в рамках УСЗ, запланированные на 2016

Основные мероприятия (при необходимости вставьте дополнительные строки)	Запланированные мероприятия на 2016	Первоначальный бюджет на 2016 (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 2016 (если существенно)
		0			

### 8.7. Пересмотренные индикаторы в случае перепрограммирования

Страны, планирующие подавать заявки на изменение программы, могут осуществлять это в любое время года. Просим подать запрос относительно руководящих указаний по изменению программы, обратившись к ответственному региональному представителю ГАВИ или отправив сообщение по электронной почте: [gavihss@gavi.org](mailto:gavihss@gavi.org)

### 8.8. 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 8.8:** Источники средств для УСЗ в Вашей стране

Донор	Сумма в US\$	Продолжительность поддержки	Тип финансируемых мероприятий

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

### 8.9. Отчетность об использовании гранта для УСЗ

8.9.1. 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 8.9.1:** Источники данных

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

8.9.2. 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.

8.9.3. Сколько раз Координационный комитет сектора здравоохранения (ККСЗ) собирался на совещания в 2014?

Просьба приложить:

1. Протоколы заседаний ККСЗ в 2015 с одобрением этого отчета (**Документ №: 6**)
2. Последний отчет об оценке состояния сектора здравоохранения

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

### **9.1. 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 2014

## 9.2. 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 2014

## 10. 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



# 11. Приложения

## 11.1. 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 2014 календарного года или располагавшие остатками ранее предоставленных средств для ПСИ / грантов для внедрения новых вакцин в 2014, 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 2014 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 2013 календарного года (начальное сальдо по состоянию на 1 января 2014)
  - b. Поступления от ГАВИ, полученные в течение 2014
  - c. Прочие поступления, полученные в течение 2014 (проценты, комиссионные и др.)
  - d. Общие расходы за календарный год
  - e. Конечное сальдо по состоянию на 31 декабря 2014
  - f. Подробный анализ расходов за 2014 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 2014 (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 2014 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.

## 11.2. 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 2013 г. (остаток на 31 декабря 2013 г.)	25,392,830	53,000
<b>Резюме доходов, полученных в 2014 г.</b>		
Доход, полученный от ГАВИ	57,493,200	120,000
Доход от процентов	7,665,760	16,000
Прочий доход (гонорары)	179,666	375
<b>Общий доход</b>	<b>38,987,576</b>	<b>81,375</b>
<b>Общие расходы в 2014 г.</b>	<b>30,592,132</b>	<b>63,852</b>
<b>Остаток на 31 декабря 2014 г.</b> (остаток, перешедший на 2015 г.)	<b>60,139,325</b>	<b>125,523</b>

\* Укажите обменный курс по состоянию на начало (01.01.2014) и конец (31.12.2014) 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
<b>Расходы на зарплату</b>						
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
<b>Расходы кроме зарплату</b>						
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
<b>Другие расходы</b>						
Транспортные средства	12,500,000	26,090	6,792,132	14,177	5,707,868	11,913
<b>ВСЕГО НА 2014 г.</b>	<b>42,000,000</b>	<b>87,663</b>	<b>30,592,132</b>	<b>63,852</b>	<b>11,407,868</b>	<b>23,811</b>

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

### 11.3. Приложение 3 – исходные требования - УСЗ

#### ИСХОДНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ:

#### ФИНАНСОВАЯ ОТЧЕТНОСТЬ ОБ УКРЕПЛЕНИИ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (УСЗ)

I. Все страны, получившие гранты для УСЗ в течение 2014 календарного года или располагавшие остатками ранее предоставленных грантов для УСЗ в 2014, 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 2014 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 2013 календарного года (начальное сальдо по состоянию на 1 января 2014)

b. Поступления от ГАВИ, полученные в течение 2014

c. Прочие поступления, полученные в течение 2014 (проценты, комиссионные и др.)

d. Общие расходы за календарный год

e. Конечное сальдо по состоянию на 31 декабря 2014

f. Подробный анализ расходов за 2014 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 2014 (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 2014 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.

## 11.4. 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 2013 г. (остаток на 31 декабря 2013 г.)	25,392,830	53,000
<b>Суммарный доход, полученный за 2014 г.</b>		
Средства, полученные от ГАВИ	57,493,200	120,000
Доход от процентов	7,665,760	16,000
Прочий доход (гонорар)	179,666	375
<b>Всего дохода</b>	<b>38,987,576</b>	<b>81,375</b>
<b>Общие затраты в 2014 г.</b>	<b>30,592,132</b>	<b>63,852</b>
<b>Остаток на 31 декабря 2014 г. (остаток, перешедший на 2015 г.)</b>	<b>60,139,325</b>	<b>125,523</b>

\* Укажите обменный курс по состоянию на начало (01.01.2014) и конец (31.12.2014) 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
<b>Затраты на зарплату</b>						
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
<b>Затраты, не связанные с зарплатами</b>						
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
<b>Другие расходы</b>						
Транспортные средства	12,500,000	26,090	6,792,132	14,177	5,707,868	11,913
<b>ВСЕГО ЗА 2014 г.</b>	<b>42,000,000</b>	<b>87,663</b>	<b>30,592,132</b>	<b>63,852</b>	<b>11,407,868</b>	<b>23,811</b>

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

## 11.5. 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 2014 календарного года или располагавшие остатками ранее предоставленных грантов поддержки ОГО типа Б в 2014, 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 2014 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 2013 календарного года (начальное сальдо по состоянию на 1 января 2014)

b. Поступления от ГАВИ, полученные в течение 2014

c. Прочие поступления, полученные в течение 2014 (проценты, комиссионные и т.п.)

d. Общие расходы за календарный год

e. Конечное сальдо по состоянию на 31 декабря 2014

f. Подробный анализ расходов за 2014 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 2014 (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 2014 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.

## 11.6. 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 2013 г. (остаток на 31 декабря 2013 г.)	25,392,830	53,000
<b>Общий доход, полученный в 2014 г.</b>		
Средства, полученные от ГАВИ	57,493,200	120,000
Доход от процентов	7,665,760	16,000
Прочий доход (гонорар)	179,666	375
<b>Всего дохода</b>	<b>38,987,576</b>	<b>81,375</b>
<b>Общие затраты в 2014 г.</b>	<b>30,592,132</b>	<b>63,852</b>
<b>Остаток на 31 декабря 2014 г. (остаток, перешедший на 2015 г.)</b>	<b>60,139,325</b>	<b>125,523</b>

\* Укажите обменный курс по состоянию на начало (01.01.2014) и конец (31.12.2014) 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
<b>Затраты на зарплату</b>						
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
<b>Затраты, не связанные с зарплатами</b>						
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
<b>Другие расходы</b>						
Транспортные средства	12,500,000	26,090	6,792,132	14,177	5,707,868	11,913
<b>ВСЕГО ЗА 2014 г.</b>	<b>42,000,000</b>	<b>87,663</b>	<b>30,592,132</b>	<b>63,852</b>	<b>11,407,868</b>	<b>23,811</b>

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

## 12. Прикрепленные файлы

Документ №	Документ	Раздел	Обязательный	Файл
1	Подпись министра здравоохранения (или уполномоченного представителя)	2.1		<a href="#">1.2 Подпись Министра и Начальника ФП.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Дата/время:</b> 27.05.2015 06:50:44 <b>Размер:</b> 16 KB
2	Подпись министра финансов (или уполномоченного представителя)	2.1		<a href="#">1.2 Подпись Министра и Начальника ФП.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Дата/время:</b> 27.05.2015 06:51:00 <b>Размер:</b> 16 KB
3	Подписи членов МКК	2.2		<a href="#">3 Подписи членов МКК.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Дата/время:</b> 27.05.2015 06:51:13 <b>Размер:</b> 18 KB
4	Протокол заседания МКК в 2015 году, на котором одобрен ГОВР за 2014 год	5.4		<a href="#">4. Протокол заседания МКК по одобрению отчета ГОВР 2014г.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Дата/время:</b> 27.05.2015 06:51:28 <b>Размер:</b> 13 KB
5	Подписи членов ККСЗ	2.3		<a href="#">5 Подписи членов ККСЗ.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Дата/время:</b> 27.05.2015 06:51:44 <b>Размер:</b> 12 KB
6	Протокол заседания ККСЗ в 2015 году, на котором одобрен ГОВР за 2014 год	8.9.3		<a href="#">6 Протокол заседания ККСЗ.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Дата/время:</b> 27.05.2015 06:51:59 <b>Размер:</b> 12 KB

7	Финансовый отчет для гранта на финансовую поддержку служб иммунизации (ПСИ) (2014 финансовый год), подписанный главным бухгалтером или постоянным секретарем в Министерстве здравоохранения	6.2.1	X	Файл не загружен
8	Отчет внешнего аудита для гранта на финансовую поддержку служб иммунизации (ПСИ) (2014 финансовый год)	6.2.3	X	Файл не загружен
9	Доклад об оценке после внедрения вакцины (ОПВВ)	7.2.1	X	Файл не загружен
10	Финансовый отчет для грантовой помощи на внедрение ПНВ (2014 финансовый год), подписанный главным бухгалтером или постоянным секретарем в Министерстве здравоохранения	7.3.1	✓	<a href="#">10 Финансовый отчет грантовой помощи на ПНВ.pdf</a> <b>File desc:</b> <b>Дата/время:</b> 27.05.2015 06:52:24 <b>Размер:</b> 43 KB
11	Отчет внешнего аудита для грантовой помощи на внедрение ПНВ (2014 финансовый год), если общий объем расходов в 2014 году превышает 250 000 дол. США.	7.3.1	✓	<a href="#">11 Отчет внешнего аудита.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Дата/время:</b> 27.05.2015 06:52:42 <b>Размер:</b> 12 KB
12	Отчет ЭУСВ/ОУВ/ЭУВ	7.5	✓	<a href="#">12. EVM_report-KGZ_V4-19Dec (d.12).doc</a> <b>File desc:</b> <b>Дата/время:</b> 27.05.2015 06:54:12 <b>Размер:</b> 5 MB
13	Новый план усовершенствования эффективного управления вакцинным складом (ЭУВС), оценки управления вакцинами (ОУВ) и эффективности управления вакцинами (ЭУВ)	7.5	✓	<a href="#">14 План действий по усовершенствованию мероприятий по ЭУВ.pdf</a> <b>File desc:</b> <b>Дата/время:</b> 27.05.2015 06:54:58 <b>Размер:</b> 121 KB
14	Статус реализации плана улучшения ЭУВС/ОУВ/ЭУВ	7.5	✓	<a href="#">14 Статус реализации плана улучшения ЭУВ.docx</a>

				<b>File desc:</b> <b>Дата/время:</b> 27.05.2015 07:03:03 <b>Размер:</b> 35 KB
16	Действующий КМП в случае запроса о расширении программы поддержки	7.8	X	Файл не загружен
17	Инструмент оценки затрат действующего КМП в случае запроса о расширении программы поддержки	7.8	X	Файл не загружен
18	Протокол заседания МККВ, на котором одобрено расширение программы поддержки внедрения вакцин, если это применимо.	7.8	X	Файл не загружен
19	Финансовый отчет для гранта на укрепление систем здравоохранения (УСЗ) (2014 финансовый год), подписанный главным бухгалтером или постоянным секретарем в Министерстве здравоохранения	8.1.3	✓	<a href="#">19-22 УСЗ ГАВИ.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Дата/время:</b> 27.05.2015 06:55:56 <b>Размер:</b> 12 KB
20	Финансовый отчет для гранта на укрепление систем здравоохранения (УСЗ) за январь-апрель 2015 года, подписанный главным бухгалтером или постоянным секретарем в Министерстве здравоохранения	8.1.3	✓	<a href="#">19-22 УСЗ ГАВИ.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Дата/время:</b> 27.05.2015 06:56:25 <b>Размер:</b> 12 KB
21	Отчет внешнего аудита для гранта на укрепление систем здравоохранения (УСЗ) (2014 финансовый год)	8.1.3	✓	<a href="#">19-22 УСЗ ГАВИ.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Дата/время:</b> 27.05.2015 06:56:40 <b>Размер:</b> 12 KB
22	Экспертный отчет по сектору здравоохранения в области УСЗ	8.9.3	✓	<a href="#">19-22 УСЗ ГАВИ.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Дата/время:</b> 27.05.2015 06:56:55 <b>Размер:</b> 12 KB
23	Отчет по картированию тип А для Организаций гражданского общества	9.1.1	X	Файл не загружен

24	Финансовый отчет для гранта «Организации гражданского общества» (ОГО), тип В (2014 финансовый год)	9.2.4	✘	Файл не загружен
25	Отчет внешнего аудита для Организаций гражданского общества (ОГО), тип В (2014 финансовый год)	9.2.4	✘	Файл не загружен
26	Банковские выписки по каждой программе использования денежных средств или консолидированные банковские выписки для всех существующих программ использования денежных средств, если средства поступают на один и тот же расчетный счет, с указанием открытия и закрытия баланса на 2014 год на (i) 1 января 2014 года и (ii) 31 декабря 2014 года	0	✔	<a href="#">Банковские выписки.docx</a> <b>File desc:</b> <b>Дата/время:</b> 27.05.2015 06:59:52 <b>Размер:</b> 13 KB
27	протокол_заседания_мкк_об_изменении_презентации_вакцины	7.7	✘	Файл не загружен
28	Justification for changes in target population	5.1	✘	Файл не загружен
	Другой документ		✘	Файл не загружен

