



Альянс ГАВИ

Годовой отчет о выполнении работ 2013

Кем представлен:

Правительство
Молдавия

Отчет за: **2013**

Запрос на год поддержки: **2015**

Дата представления: **15.05.2014**

Крайний срок представления: 22.05.2014

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

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

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

Секретариат ГАВИ не будет возвращать странам представленные документы и приложения. Если не указано иначе, копии документов можно направлять партнерам ГАВИ, другим сотрудничающим организациям, а также общественности.

ПОЛОЖЕНИЯ И УСЛОВИЯ АЛЬЯНСА ГАВИ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГРАНТА

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФИНАНСИРОВАНИЯ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ УТВЕРЖДЕННЫХ ПРОГРАММ

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

ПОПРАВКИ К ПРЕДЛОЖЕНИЮ

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

ВОЗВРАТ ФИНАНСОВЫХ СРЕДСТВ

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

ПРИОСТАНОВКА/ ПРЕКРАЩЕНИЕ ФИНАНСИРОВАНИЯ

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

АНТИКОРРУПЦИОННЫЕ МЕРЫ

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

АУДИТЫ И ДОКУМЕНТАЦИЯ

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

Страна будет вести подробный бухгалтерский учет с документированием того, каким образом используются средства Альянса ГАВИ. Страна будет вести свой бухгалтерский учет в соответствии с утвержденными правительством бухгалтерскими стандартами в течение по меньшей мере трех лет после даты последнего выделения средств Альянса ГАВИ. В случае предъявления каких-либо претензий относительно злоупотребления средствами Страна будет вести такой учет до получения окончательных результатов аудиторской проверки. Страна обязуется не притязать на документально зафиксированные привилегии в связи с какой-либо аудиторской проверкой.

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ЮРИДИЧЕСКОЙ СИЛЫ

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

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

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

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СЧЕТОВ КОММЕРЧЕСКИХ БАНКОВ

Страна несет ответственность за проведение всестороннего исследования деятельности, финансового состояния и положения всех коммерческих банков, используемых для управления денежной поддержкой ГАВИ. Страна подтверждает, что берет на себя всю ответственность за восполнение денежной поддержки ГАВИ, которой может быть нанесен ущерб вследствие неплатежеспособности банков, мошенничества или иного непредвиденного события.

АРБИТРАЖ

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

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

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

Заполняя данный ГОВР страна информирует ГАВИ о:

выполненных в прошедшем году работах с использованием средств ГАВИ

возникших серьезных проблемах и мерах, предпринятых страной для их устранения

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

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

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

1. Спецификация предложения

Отчет за: 2013

Запрос на поддержку в: 2015

1.1. ПНВ и ПБИ

Тип поддержки	Используемая вакцина	Предпочтительная презентация	Срок годности
Поддержка внедрения новых вакцин для план. иммунизации	АКДС-геПВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	АКДС-геПВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	2015
Поддержка внедрения новых вакцин для план. иммунизации	Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	2015
Поддержка внедрения новых вакцин для план. иммунизации	Ротавирусная, 2 -dose schedule	Ротавирусная, 2 -dose schedule	2015

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

1.2. Продление программы

В этом году право на продление ПНВ отсутствует

1.3. ПСИ, УСЗ, поддержка ОГО

Тип поддержки	Отчет об использовании средств в 2013	Заявка на утверждение	Eligible For 2013 ISS reward
VIG	Да	Неприменимо	Неприменимо

VIG: Vaccine Introduction Grant; COS: Campaign Operational Support

1.4. Предшествующий отчет о мониторинге НКЭ

Отсутствует отчет НКЭ о мониторинге ГОВР за Молдавия с прошлого года.

2. Подписи

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

Подписывая данную страницу, Правительство Молдавия 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 Молдавия

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

Министр здравоохранения (или уполномоченный представитель)		Министр финансов (или уполномоченный представитель)	
ФИО	УСАТЫЙ АНДРЕЙ	ФИО	АРАПУ АНАТОЛ
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
Мельник Анатолий	Руководитель Центра Иммунопрофилактики Национального Центра Общественного Здоровья МЗ РМ	+373 22 574 674	amelnic@cnspl.md

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
---------------	------------------------	---------	------

КОТЕЛЯ СВЕТЛАНА, заместитель министра	Министерство здравоохранения		
ПЫСЛА МИХАИЛ, генеральный директор	Национальный Центр Общественного Здоровья		
МЕЛЬНИК АНАТОЛИЙ, Руководитель Центра Иммунопрофилактики	Национальный Центр Общественного Здоровья		
ОСОЯНУ ЮРИЙ, заместитель директора	Национальная Компания по Медицинскому Страхованию		
АМБРОСИЕ АНА, главный консультант отдела финансирования здравоохранения	Министерство Финансов		
MANGASARYAN NUNE, представитель ЮНИСЕФ в Республике Молдова	Офис ЮНИСЕФ в Республике Молдова		
НАВИЧТ JARNO, руководитель офиса ВОЗ в Республике Молдова	Офис ВОЗ в Республике Молдова		

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

Все комментарии будут носить конфиденциальный характер

Комментарии партнеров

Комментарии региональной рабочей группы

2.3. Страница подписей членов ККСЗ

Молдавия не отчитывается о поддержке для укрепления систем здравоохранения (УСЗ) в 2013

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

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

3. Оглавление

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

Разделы

1. Спецификация предложения

1.1. ПНВ и ПБИ

1.2. Продление программы

1.3. ПСИ, УСЗ, поддержка ОГО

1.4. Предшествующий отчет о мониторинге НКЭ

2. Подписи

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

2.2. Страница подписей членов МКК

2.2.1. Одобрение отчета МКК

2.3. Страница подписей членов ККСЗ

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

3. Оглавление

4. Исходные и годовые цели

5. Общий компонент управления программой

5.1. Обновленные исходные и годовые цели

5.2. Результаты иммунизации в 2013

5.3. Мониторинг хода выполнения гендерной политики ГАВИ

5.4. Оценка данных

5.5. Общие затраты и финансирование для иммунизации

5.6. Управление финансами

5.7. Межведомственный координационный комитет (МКК)

5.8. Приоритетные действия в 2014 по 2015

5.9. Ход выполнения плана перехода на безопасные инъекции

6. Поддержка для развития служб иммунизации (ПСИ)

6.1. Отчет об использовании средств для ПБИ в 2013

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

6.3. Заявка на премию в рамках ПСИ

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

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

7.2. Внедрение новой вакцины в 2013

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

7.3.1. Ответственность об управлении финансами

7.3.2. Программная отчетность

7.4. Отчет о со-финансировании страной в 2013

7.5. Управление вакцинами (ОУВС/ОУВ/ЭУВ)

7.6. Мониторинг поддержки ГАВИ для кампаний профилактики в 2013

7.7. Изменение презентации вакцины

7.8. Возобновление многолетней поддержки внедрения вакцин для стран, текущая поддержка

- [которых заканчивается в 2014](#)
- [7.9. Запрос на продолжение поставки вакцин для программы иммунизации в 2015](#)
- [7.10. Средневзвешенные цены поставки и связанная с ней стоимость фрахта](#)
- [7.11. Расчет потребностей](#)
- [8. Поддержка для повышения безопасности инъекций \(ПБИ\)](#)
- [9. Поддержка для укрепления систем здравоохранения \(УСЗ\)](#)
- [10. Поддержка для укрепления участия организаций гражданского общества в иммунизации \(ОГО\) : тип А и тип Б](#)
 - [10.1. ТИП А: поддержка для укрепления координации и расширения представительства ОГО](#)
 - [10.2. Поддержка ОГО ТИПА Б: должна способствовать выполнению предложения ГАВИ для УСЗ или КМП](#)
- [11. Комментарии председателей МКК/ККСЗ](#)
- [12. Приложения](#)
 - [12.1. Приложение 1 – Положение о ПСИ](#)
 - [12.2. Приложение 2 – пример доходов и расходов \(ПСИ\)](#)
 - [12.3. Приложение 3 – исходные требования - УСЗ](#)
 - [12.4. Приложение 4 – Пример доходов и расходов, УСЗ](#)
 - [12.5. Приложение 5 – исходные требования - ОГО](#)
 - [12.6. Приложение 6 – Пример доходов и расходов, ОГО](#)
- [13. Прикрепленные файлы](#)

4. Исходные и годовые цели

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

Номер	Результаты по данным ООФ		Целевая (предпочтительная презентация)			
	2013		2014		2015	
	Первоначальная цель, указанная в письме-утверждении	По данным отчетов	Первоначальная цель, указанная в письме-утверждении	Текущий прогноз	Предшествующие оценки в 2013	Текущий прогноз
Всего родившихся	46 479	44 849	46 646	44 950	46 809	45 100
Всего умерших младенцев	539	393	539	385	538	380
Всего выживших младенцев	45940	44 456	46 107	44 565	46 271	44 720
Всего беременных женщин	46 479	44 849	46 646	44 950	46 809	45 100
Количество получивших (подлежащих получению) БЦЖ	46 015	42 842	46 179	44 200	46 341	44 300
БЦЖ охват	99 %	96 %	99 %	98 %	99 %	98 %
Количество получивших (подлежащих получению) ОПВ3	42 724	40 749	43 341	43 341	43 957	43 957
ОПВ3 охват	93 %	92 %	94 %	97 %	95 %	98 %
Количество получивших (подлежащих получению) АКДС1	44 006	38 354	44 424	44 424	44 830	44 830
Количество получивших (подлежащих получению) АКДС3	42 724	39 814	43 341	43 341	43 957	43 957
АКДС3 охват	93 %	90 %	94 %	97 %	95 %	98 %
Показатель[1] потерь в исходном году и план на последующий период (%) для АКДС	15	6	15	15	15	15
Фактор[1] потерь в исходном году и план на последующий период для АКДС	1,18	1,06	1,18	1,18	1,18	1,18
Количество младенцев, получивших (запланированных получить) 1 дозу АКДС-геПВ-Hib	44 006	38 192	44 424	44 424	44 830	44 830
Количество младенцев, получивших (запланированных получить) 3 дозу АКДС-геПВ-Hib	44 006	39 526	44 424	44 424	43 957	43 957
АКДС-геПВ-Hib охват	96 %	89 %	96 %	100 %	95 %	98 %
Показатель[1] потерь в исходном году и план на последующий период (%)	5	3	5	5	5	5

Wastage[1] factor in base-year and planned thereafter (%)	1,05	1,03	1,05	1,05	1,05	1,05
Величина максимального показателя потерь для АКДС-геиВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %
Количество младенцев, получивших (запланированных получить) 1 дозу Пневмококковая (ПКВ13)	33 100	7 515	42 320	42 320	43 430	43 430
Количество младенцев, получивших (запланированных получить) 3 дозу Пневмококковая (ПКВ13)	33 100	0	42 320	42 320	42 569	42 569
Пневмококковая (ПКВ13) охват	72 %	0 %	92 %	95 %	92 %	95 %
Показатель[1] потерь в исходном году и план на последующий период (%)	5	1	5	1	0	0
Wastage[1] factor in base-year and planned thereafter (%)	1,05	1,01	1,05	1,01	1	1
Величина максимального показателя потерь для Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %
Количество младенцев, получивших (запланированных получить) 1 дозу Ротавирусная	42 550	31 721	43 220	43 220	44 310	44 310
Количество младенцев, получивших (запланированных получить) 2 дозу Ротавирусная	42 550	28 721	43 220	43 220	43 495	43 495
Ротавирусная охват	93 %	65 %	94 %	97 %	94 %	97 %
Показатель[1] потерь в исходном году и план на последующий период (%)	0	1	0	0	0	0
Wastage[1] factor in base-year and planned thereafter (%)	1	1,01	1	1	1	1
Величина максимального показателя потерь для Ротавирусная, 2-dose schedule	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %	5 %
Количество младенцев, получивших (запланированных получить) 1st дозу Корева	42 724	40 346	43 341	43 341	43 957	43 957

Коревая охват	93 %	91 %	94 %	97 %	95 %	98 %
Беременные женщины, привитые АС+	0	0	0	0	0	0
АС+ охват	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Назначение витамина А матерям в течение 6 недель после родов	0	0	0	0	0	0
Назначение витамина А младенцам через 6 мес.	0	0	0	0	0	0
Годовой показатель незавершенности АКДС [(АКДС1 – АКС3) / АКДС1] x 100	3 %	-4 %	2 %	2 %	2 %	2 %

** Количество привитых младенцев из всех выживших младенцев

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

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

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

5. Общий компонент управления программой

5.1. Обновленные исходные и годовые цели

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

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

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

- **Обоснование изменений в количестве новорожденных**

В отличие от прогнозируемого числа родившихся на 2013 год 46.479 детей, фактически родились живыми 44.849 младенцев, что на 3,5% меньше числа согласно предварительному прогнозу. Точность прогноза составила 96,5%. Данные представлены по всей стране, включая все территории Приднестровского региона и соответствуют данным, представленным страной в Объединенной отчетной форме ВОЗ/ЮНИСЕФ (ООФ) за 2013 год. В Республике Молдова все роды происходят в родовспомогательных учреждениях системы общественного здравоохранения и незначительная часть (1,1%) в частных медучреждениях. Все живорожденные регистрируются персоналом родовспомогательных учреждений, независимо от формы собственности, и сведения о числе родившихся ежемесячно представляются в Национальный Центр Санитарного Менеджмента Минздрава страны. Кроме того, обобщенные уточненные данные представляются на национальный уровень в январе месяце следующего за отчетным годом. Поэтому вместо расчетных ожидаемых данных программа иммунизации указывает в ООФ точное количество живорожденных младенцев на основании отчетов всех родовспомогательных учреждений, независимо от их формы собственности.

- **Обоснование изменений в количестве выживших младенцев**

В отличие от прогнозируемого числа выживших детей в возрасте до года 45.940 на 2013 год, по расчетным данным число выживших младенцев составило 44.456, что только на 3,2% меньше числа по предварительному прогнозу. Точность прогноза составила 96,8%. Данные представлены по всей стране, включая и Приднестровский регион, и соответствуют данным представленным страной в ООФ за 2013 год.

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

Цели по охвату вакцинацией, в сравнении с ранее представленными в ГОВР и многолетнем плане, не изменились. В 2013 году не удалось достигнуть уровней охвата 99% по вакцинации БЦЖ (составил 96%), вакцинации против полиомиелита ОПВ3 - 93% (составил 92%), вакцинации АКДС3 – 93% (составил 90%), по вакцинации пентавалентной АКДС-ГепБ-Хиб3 вакциной - 93% (составил 89%), вакцинации против кори КПК1 – 93% (составил 91%), вакцинации против ротавирусной инфекции – 90% (составил 65%) и вакцинации пневмококковой вакциной. Не достижение запланированных показателей охвата в целом объясняется увеличением числа отказов родителей от вакцинации под влиянием антивакцинальной пропаганды, а также ростом необоснованных медицинских противопоказаний, особенно в столичном городе Кишиневе и в Приднестровском регионе, не подвластном центральному Правительству.

На уровне национальных показателей охвата вакцинацией отрицательно влияют низкие уровни охвата прививками в Приднестровском регионе, которые в 2013 году составили по ОПВ3 - 88%, АКДС3 – 75%, пентавалентной вакцине – 73%, КПК1 вакцине – 79% и ротавирусной вакцине – 28%. В Приднестровском регионе, вместо пентавалентной вакциной, часть детей прививались АКДС вакциной или АДС анатоксином, которые часть медработников и родителей считают более испытанными и менее реактогенными. Кроме того, с четвертого квартала 2013 года Приднестровский регион отказался от внедрения пневмококковой вакцины и приостановил вакцинацию против ротавирусной инфекции из-за невозможности оплаты со - финансируемой части для данных вакцин в связи с

недостаточным финансированием программы иммунизации.

На уровень охвата прививками против ротавирусной инфекции отрицательно влияют необоснованные медицинские отводы в условиях ограничения возраста применения ротавирусной вакцины – от 2 до 7 месяцев.

Вакцинация против пневмококковой инфекции была начата в стране с 01.10.2013, ввиду поздней поставки вакцины. Учитывая рекомендации ВОЗ по внедрению в схему вакцинации одной инъекционной дозы инактивированной полиомиелитной вакцины, в стране была принята схема вакцинации пневмококковой вакциной в 2, 4 и 12 месяцев. Поэтому, 3-ая доза пневмококковой вакцины, будет вводиться детям только с 01.08.2014. За октябрь – декабрь 2013 года одной дозой пневмококковой вакцины было охвачено 7515 детей, двумя дозами – 1707 детей.

- **Обоснование изменений в потерях по вакцинам**

В результате закупки в 2013 году АКДС вакцины в 1 и 10- дозовой фасовке в соотношении 40% на 60% показатель потерь снизился с 24% в 2012 году до 6%. По всем остальным вакцинам показатели потерь не превышали прогнозируемые и максимально допустимые. По ротавирусной и пневмококковой вакцинам показатель потерь составил 0,4%.

5.2. Результаты иммунизации в 2013

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

В 2013 году, в условиях возрастания интенсивности антивакцинальной пропаганды, неоднократных попыток отмены положения законодательных актов об обязательности вакцинации, удалось сохранить высокий, на уровне 90%, охват прививками. В Национальной Программе Иммунизации (НПИ) на 2011 - 2015 годы ориентиры по охвату вакцинацией и ревакцинациями в целевых возрастных группах - не менее 95% и они были достигнуты по ревакцинациям детей в возрасте 3 года, 7 и 15 лет. Приведенные в Отчете данные по охвату вакцинацией относятся к целевым возрастам. В стране же функционирует система отслеживания охвата иммунизацией в последующих возрастных группах - государственный статистический отчет №6 "Об охвате детей прививками против инфекционных заболеваний". В соответствии с данными из указанного отчета за 2013 год уже в возрасте 2 года охват АКДС составил 95,7%, ОПВ – 96,6%, ГепБ - 97,1%, Хиб - 91,1%.

В течение 2013 года удалось организовать бесперебойное обеспечение вакцинами и расходными материалами, добиться выделения средств для полного финансирования закупок вакцин и расходных материалов, в т. ч. для новых вакцин,купаемых на условиях софинансирования с ГАВИ. В практику иммунизации детей была внедрена пневмококковая вакцина.

Приобретено 20 холодильников МК 304 и 95 20-литровых термомоноктейнеров, аттестованных в системе PQS, таким образом были улучшены условия для хранения и перевозки вакцин. В целях усовершенствования системы контроля за условиями хранения вакцин приобретено 100 устройств LogTag TRID30-7FW для постоянного мониторинга температуры в холодильниках территориальных Центров общественного здоровья. Были пересмотрены и утверждены Минздравом документы по учету вакцин и вакцинации, которые были размножены и выданы всем учреждениям проводящих иммунизацию и управление вакцинами.

Для обучения медперсонала проведен национальный семинар для врачей эпидемиологов, педиатров и семейных врачей по вопросам иммунизации и внедрению пневмококковой вакцины. Материалы и информация, полученные в рамках данного семинара, в последствии были использованы при проведении городских/районных и местных семинаров по внедрению пневмококковой вакцины во всех административных территориях страны. Был подготовлен.

издан и распределен медучреждениям справочники "Вакцины против пневмококковой инфекции в программе рутинной иммунизации". Для улучшения знаний в области функционирования системы эпидемиологического надзора за инфекционными заболеваниями: ранее выявление, уведомление на основании стандартного определения случая и валидация случая были организованы обучающие семинары для эпидемиологов.

Другим приоритетным направлением была информация общественности и населения о преимуществах и безопасности вакцинации. Проведено одно заседание "круглый стол" для журналистов с дискуссиями о качестве, безопасности и эффективности применяемых в стране вакцин. В рамках Европейской недели иммунизации в Минздраве проведена пресс-конференция для журналистов с последующей демонстрацией условий поступления, хранения и отпуска вакцин на национальном складе. В течение 2013 года различные аспекты иммунизации доводились до сведения населения в ходе 34 телевизионных и 12 радио передач, 25 публикаций в периодической печати, 28 вечеров вопросов и ответов.

Сохранение высокого уровня охвата прививками и своевременное проведение противоэпидемических мероприятий позволили сохранить в стране благополучную эпидемическую ситуацию в отношении инфекций, управляемых посредством иммунизации. Сохранен статус страны свободной от полиомиелита, не были зарегистрированы случаи дифтерии, столбняка, краснухи. Не получила широкого местного распространения корь при заносе случаев из других стран. Заболеваемость коклюшем составила 2,86‰, эпидемическим паротитом снизилась с 3,23‰ в 2012 до 1,47‰ в 2013 году. Внедрение в практику иммунизации ротавирусной вакцины с июля 2012 и продолжение вакцинации в 2013 году, привело к снижению с 39,9% до 23,3% случаев ротавирусной инфекции среди госпитализированных детей до 5 лет по поводу диареи, резкое снижение ротавирусной инфекции у детей до 1 года (данные дозорного эпиднадзора), а также позволило снизить заболеваемость ротавирусной инфекцией в 2 раза – с 782 случаев (19,46‰) в 2012 году до 367 случаев (9,02‰) в 2013 году.

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

Вместе с тем, не удалось достигнуть целевые показатели по охвату вакцинацией БЦЖ, АКДС, пентавалентной, полиомиелитной, ротавирусной, КПК и пневмококковой вакцинами. Не достижение целевых показателей по охвату вакцинацией обусловлено возросшим числом отказов родителей от вакцинации под воздействием антивакцинальной пропаганды через Интернет, каналы массовой информации, религиозные организации. По-прежнему низкие показатели охвата прививками отмечаются в 7 административных территориях Приднестровского региона, не подвластного центральному Правительству. Более подробная информация о причинах и принятых мерах отражена в разделах 5.1 и 5.2.1.

5.3. Мониторинг хода выполнения гендерной политики ГАВИ

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

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

Источник данных	Reference Year for Estimate	Расчет охвата	
		Boys	Girls
Исследование МИКС4 2012	Планируется опубликовать в мае 2014	БЦЖ - 96,6%	БЦЖ - 98,3%
Исследование МИКС4 2012	Планируется опубликовать в мае 2014	КПК 89,4%	КПК - 94,2%
Исследование МИКС4 2012	Планируется опубликовать в мае 2014	АКДС3 - 91,6%	АКДС3 - 93,7%
Исследование МИКС4 2012	Планируется опубликовать в мае 2014	ОПВ3 - 91,6%	ОПВ3 - 94,5%

5.3.2. Как Вы использовали указанные выше данные для устранения гендерных

барьеров в доступе к иммунизации?

Нет гендерных барьеров в доступе к иммунизации. В 2012 году проведено исследование МИКС 4. Результаты данного исследования, как и аналогичными исследованиями МИКС в 2000 году и DHS в 2005 году, не была выявлена достоверная разница в охвате прививками мальчиков и девочек.

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

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

При внедрении информационной системы индивидуального учета прививок.

5.4. Оценка данных

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

В Республике Молдова существует двойная система сбора административных данных об охвате прививками детей. Первая основана на ежемесячном сборе данных о числе подлежащих вакцинации детей и числе привитых по отдельным введенным дозам вакцин. Вторая - предусматривает получение данных на конец отчетного года о числе состоящих на медицинском учете детей и состоянии их привитости по возрастным когортам. Существенной разницы между данными нет. Оценочными расчетными показателями ВОЗ/ЮНИСЕФ на время составления отчета не располагаем.

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

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

Если да, опишите эти оценки и даты их проведения.

В 2012 году в стране проведено исследование МИКС4. В 11.354 хозяйствах были идентифицированы и собраны данные о вакцинации 383 детей в возрасте от 15 до 26 месяцев. По предварительным данным (исследованием не охвачен Приднестровский регион), охват вакцинацией к возрасту 12 месяцев составляет: БЦЖ - 97,3%, ОПВ1 - 94,3%, ОПВ3 - 88,0%, АКДС1 - 93,6%, АКДС3 - 86,6%, ГепБ3 - 92,5%, КПК (15 м-цев) 88,2%. В территориальном плане самые низкие показатели отмечаются в городе Кишиневе.

В мае - июле месяцах 2012 года научно-практической лабораторией специфической профилактики НЦОЗ проведен сбор данных о привитости 1341 ребенка в возрасте от 15 до 26 месяцев в 34 населенных пунктах страны (кроме Приднестровского региона). Анализом полученных данных выявлено, что к целевому возрасту 12 месяцев в общей массе 88,7% детей получили 3 дозы АКДС, 90,2% - 3 дозы ОПВ, 91,9% 3 дозы ГепБ вакцины и 82,6% вакцинацию КПК к 15-ти месячному возрасту. Самые низкие показатели охвата отмечаются в столице страны городе Кишиневе - от 80 до 85%. По остальным территориям показатели охвата первым циклом вакцинации к возрасту 12 месяцев - выше 94%, КПК - 89%.

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

Система сбора административных данных о привитости детей в стране функционирует удовлетворительно. Нет особых проблем в сборе данных о выполненных прививках. Однако в условиях интенсивной внутренней и внешней миграции имеются трудности в точности определения знаменателя - численности детей подлежащих прививкам. Поэтому НПИ собирает данные о численности родившихся из родовспомогательных учреждений, о числе зарегистрированных новорожденных из учреждений ответственных за регистрацию населения, а также о числе детей состоящих на медицинском учете в учреждениях первичной медицинской помощи. На национальном уровне разницы между данными из родовспомогательных учреждений и учреждениями по регистрации населения практически нет. Разница между числом родившихся / зарегистрированных в последнем

отчетном году и числе детей этой возрастной когорты состоявших на учете в медучреждениях на конец года не превышает 4%.

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

Для улучшения системы сбора административных данных об охвате прививками предусматривается переход на электронную регистрацию данных о прививках. Разработка соответствующего программного обеспечения начата в 2013 году.

5.5. Общие затраты и финансирование для иммунизации

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

Использованный обменный курс	1 US\$ = 12,5907	Введите только курс. Не указывайте название местной валюты
-------------------------------------	------------------	--

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

Расходы по категориям	Расходы в 2013 году	Источник финансирования						
		Страна	ГАВИ	ЮНИСЕФ	ВОЗ	Нет	Не было доноров	Нет доноров
Традиционные вакцины*	644 498	644 498	0	0	0	0	0	0
Новые и недостаточно используемые вакцины**	868 642	296 248	572 394	0	0	0	0	0
Инъекционные материалы (СБ и другие шприцы)	70 129	64 997	5 132	0	0	0	0	0
Оборудование холодильной цепи	73 400	73 400	0	0	0	0	0	0
Персонал	320 411	316 556	3 855	0	0	0	0	0
Другие повседневные затраты	6 827 408	6 724 000	3 688	0	99 720	0	0	0
Другие капитальные затраты	44 450	42 757	1 693	0	0	0	0	0
Затраты на проведение кампаний	0	0	0	0	0	0	0	0
Нет		0	0	0	0	0	0	0
Общие затраты на иммунизацию	8 848 938							
Общие затраты правительства на здравоохранение		8 162 456	586 762	0	99 720	0	0	0

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

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

Правительство обеспечивает финансирование закупки традиционных вакцин, а также оплату со - финансируемой части согласно обязательств.

Общие затраты страны на здравоохранение составили в 2013 году 415.345.248,00 \$US. Эти данные представлены здесь, поскольку программа не позволяет внести их в соответствующую ячейку.

5.6. Управление финансами

5.6.1. Проводилась ли оценка управления финансами (ОУФ) ГАВИ до или в течение 2012

календарного года? **Нет, не выполнено**

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

План действий, содержащийся в меморандуме	Был ли выполнен?
Не относится	нет

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

Не относится. Оценка управления финансами не проводилась, сумма гранта менее 250.000,00 \$US, меморандума и плана нет.

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

Не относится. Оценка управления финансами не проводилась, сумма гранта менее 259.000,00 \$US, меморандума и плана нет.

5.7. Межведомственный координационный комитет (МКК)

Сколько совещаний МК было проведено в 2013? **3**

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

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

Проблем и рекомендаций МКК к разделам 5.1 и 5.5 небыло.

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

Если да, кто?

Перечислите соответствующие ОГО:
Не относится

5.8. Приоритетные действия в 2014 по 2015

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

Приоритетные задачи на 2014-2015 годы:

1. Сохранение высокого уровня охвата прививками и принимать меры по его увеличению.
2. Продолжить работу по укоренению практики иммунизации ротавирусной и пневмококковой вакцин, провести дополнительные мероприятия по увеличению охвата вакцинации против ротавирусной и пневмококковой инфекций.
3. Продолжать дозорный надзор за ротавирусной и пневмококковой инфекциями и оценку эффективности внедрения ротавирусной и пневмококковой вакцин.
4. Продолжение работы по обновлению оборудования холодильной цепи для медицинских учреждений.
5. Улучшение контроля за соблюдением условий при транспортировке и хранении вакцин.
6. Провести дополнительное обучение медицинских работников по вопросам иммунизации.
7. Разнообразить формы и методы информации населения о пользе и безопасности вакцинации.
8. Внедрение в схему иммунизации детей одну дозу инактивированной полиомиелитной вакцины.
9. Сохранение статуса страны как свободной от полиомиелита, а также страны добившейся

элиминации кори, краснухи, дифтерии.

10. Улучшить функционирование Национального технического комитета по иммунизации.

11. Разработать и утвердить Национальную Программу Иммунизации на 2016 - 2020 годы.

5.9. Ход выполнения плана перехода на безопасные инъекции

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

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

Вакцина	Типы шприцев, используемых в 2013 плановой РПИ	Источники финансирования 2013
БЦЖ	Самоблокирующиеся шприцы 0,05 - 0,1 мл	Правительство
Корь	Самоблокирующиеся шприцы 0,5 мл	Правительство
АС	Не относится	Не относится
АКДС-содержащая вакцина	Самоблокирующиеся шприцы 0,5 мл	Правительство и ГАВИ
Пневмококковая вакцина	Самоблокирующиеся шприцы 0,5 мл	Правительство и ГАВИ
Вакцина против гепатита Б	Самоблокирующиеся шприцы 0,5 мл	Правительство
АДС и АДСм анатоксины	Самоблокирующиеся шприцы 0,5 мл	Правительство

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)

Да. Остается не решенным вопрос об уничтожении отходов. Экологическая служба возражает и будет принимать санкции за сжигание шприцов на открытом огне.

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

Сбор в коробки безопасности с последующим сжиганием на открытом огне или автоклавирование, захоронение.

6. Поддержка для развития служб иммунизации (ПСИ)

6.1. Отчет об использовании средств для ПБИ в 2013

Молдавия не следует представлять отчет об использовании средств для укрепления служб иммунизации (ПСИ) в 2013

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

Молдавия не следует представлять отчет об использовании средств для укрепления служб иммунизации (ПСИ) в 2013

6.3. Заявка на премию в рамках ПСИ

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

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

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

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

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

	[A]	[B]		
Тип вакцины	Всего доз на 2013 в письме-решении	Всего получено доз на 31 декабря 2013	Всего доз с задержкой в поставках в 2013	Did the country experience any stockouts at any level in 2013?
DTP-НерВ-Hib	139 000	139 000	0	нет
Pneumococcal (PCV13)	66 600	66 600	0	нет
Rotavirus	90 000	90 000	0	нет

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

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

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

Нет разницы в величинах в столбцах А и В.

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

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

Меры небыли необходимы.

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

Перебоев в поставке вакцин не было.

7.2. Внедрение новой вакцины в 2013

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

АКДС-гепВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ		
Позапное внедрение	нет	
Внедрение на национальном уровне	нет	
Проходило ли внедрение вакцины в сроки и в масштабах, указанных в предложении? Если нет, почему?	нет	Вакцина АКДС-ГепБ-Хиб была внедрена в практику вакцинации с 2011 взамен вакцины АКДС_Хиб.

Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ		
Позапное внедрение	Да	01.10.2013
Внедрение на национальном уровне	Да	01.10.2013
Проходило ли внедрение вакцины в сроки и в масштабах, указанных в предложении? Если нет, почему?	нет	Приднестровский регион не подвластный центральному правительству, где численность одной возрастной когорты составляет около 5 тысяч детей, отказался от внедрения пневмококковой вакцины. Отказ мотивируется 2 причинами: а) Пневмококковая вакцина не включена в календарь прививок, утвержденного местным законом; б) Уровень финансирования программы иммунизации не позволяет оплатить стоимость со-финансирования для данной вакцины.

Ротавирусная, 1 доз в одном флаконе, ОРАЛЬНАЯ		
Позапное внедрение	нет	
Внедрение на национальном уровне	нет	
Проходило ли внедрение вакцины в сроки и в масштабах, указанных в предложении? Если нет, почему?	нет	Ротавирусная вакцина была внедрена в практику иммунизации детей с 02.07.2012.

7.2.2. Когда планируется провести оценку состояния после внедрения вакцины? **Сентябрь 2015**

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))

Миссия ЕРБ ВОЗ по оценке внедрения ротавирусной вакцины проводила работу в стране с 08 по 16 апреля 2013 года. Представителями миссии оценена положительно работа по внедрению вакцины, оценка удовлетворительная. Рекомендации данные по результатам оценки приняты во внимание и принимаются меры по их выполнению. Отчет оценочной миссии приложен (Документ 9).

7.2.3. Побочные проявления после иммунизации (ПППИ)

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

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

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

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

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

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

7.2.4. Surveillance

Does your country conduct sentinel surveillance for:

a. rotavirus diarrhea? **Да**

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

Does your country conduct special studies around:

a. rotavirus diarrhea? **Да**

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

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

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

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

С 2013 года начато проведение исследования случай-контроль по эффективности внедрения ротавирусной инфекции. По завершению исследования ее результаты будут доведены до сведения ГАВИ и партнеров. Также с 2013 года начат дозорный эпиднадзор за этиологической структурой пневмоний у детей в возрасте до 5 лет.

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

7.3.1. Отчетность об управлении финансами

	Сумма в US\$	Сумма в местной валюте
Средства, полученные в 2013 (A)	100 000	1 291 500
Средства, остающиеся (переходящие) с 2012 (B)	37 970	448 600
Всего средств, имеющихся в 2013 (C=A+B)	137 970	1 740 100
Общие расходы в 2013 (D)	9 236	109 120
Остаток, переходящий на 2014 (E=C-D)	128 734	1 630 980

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

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

7.3.2. Программная отчетность

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

Финансовый отчет с постатейными расходами прилагается. В 2013 году расходовались средства только из переходящего остатка гранта на внедрение ротавирусной вакцины с 2012 года. Средства на внедрение пневмококковой вакцины поступили на счет НЦОЗ 27.09.2013. Учитывая длительность внутренних процедур по составлению и утверждению сметы расходов и по закупкам на основании

тендеров, было ясно, что эти средства нельзя будет освоить до конца года. По указанным причинам средства были депозитированы для использования в 2014 году. Из остатка за 2012 год средства были израсходованы на оплату персонала (в т.ч. отчисления в фонды обязательного государственного социального и медицинского страхования) за работы по подготовке персонала, подготовку информационных материалов для медработников и населения. Около 18% израсходованных средств было направлено на капитальные расходы по приобретению 2 компьютеров для обеспечения функционирования программы wVSSM для электронного ведения складского учета вакцин и расходных материалов на Национальном уровне. Два процента средств были направлены на приобретение канцелярских и хозяйственных товаров для обеспечения деятельности подразделения, работа которых связана с внедрением новой вакцины и управлением программой иммунизации. На оплату издательских услуг (учетно-отчетные формы, информационные материалы) израсходовано 23,3% средств. Транспортные расходы составили 6,4%. Остальные расходы были направлены на оплаты услуг связи и Интернета, информационно-вычислительные работы.

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

Основные проблемы в освоение средств - это длительность и сложность процедур по общественным закупкам.

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

Основная часть расходов - 24% запланированы на издательские услуги информационных материалов для населения и медработников, а также документов по учету вакцин и вакцинации. 16% средств планируется использовать для приобретения термоконтейнеров для транспортировки вакцин и терморегистрирующих устройств температуры в холодильниках для хранения вакцин на районном уровне и в крупных медучреждениях. Также 16% средств запланированы для проведения мероприятий по повышению квалификации персонала. 10% средств предусмотрены для оплаты персонала и 6% на проведение эпиднадзора. Остальные средства будут направлены на ремонт и обслуживание оборудования, коммуникационное обеспечение.

7.4. Отчет о со-финансировании страной в 2013

Таблица 7.4 : пять вопросов о со-финансировании страной

Q.1: Каковы были реальные суммы со-финансирования и количество доз в 2013?		
Выплаты по со-финансированию	Всего в US\$	Всего доз
Awarded Vaccine #1: АКДС-гепВ-Ніb, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	145 658	49 950
Awarded Vaccine #2: Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	47 089	12 600
Awarded Vaccine #3: Ротавирусная, 1 доз в одном флаконе, ОРАЛЬНАЯ	97 153	36 000
Q.2: Which were the amounts of funding for country co-financing in reporting year 2013 from the following sources?		
Правительство	Все расходы по софинансированию 289.900,00 долларов США были оплачены из Правительственных (бюджетных) средств. Кроме указанной суммы страной также оплачен буферный запас в сумме 26.744 \$US	
Донор	Нет	
Прочее	Нет	
Q.3: Закупали ли Вы инъекционные материалы для со-финансируемых вакцин? Укажите суммы в US\$ и материалы.		
Выплаты по со-финансированию	Всего в US\$	Всего доз

Awarded Vaccine #1: АКДС-геПВ-НіВ, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	3 188	52 800
Awarded Vaccine #2: Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	780	13 000
Awarded Vaccine #3: Ротавирусная, 1 доз в одном флаконе, ОРАЛЬНАЯ	0	0
Q.4: Когда Вы намереваетесь перевести средства для со-финансирования в 2015		
График платежей в рамках со-финансирования	Предлагаемая дата платежа за 2015	Источник финансирования
Awarded Vaccine #1: АКДС-геПВ-НіВ, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	Апрель	Правительство, бюджетные средства.
Awarded Vaccine #2: Пневмококковая (ПКВ13), 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	Май	Правительство, бюджетные средства.
Awarded Vaccine #3: Ротавирусная, 1 доз в одном флаконе, ОРАЛЬНАЯ	Июнь	Правительство, бюджетные средства.
Q.5: Укажите любую потребность в технической помощи для разработки стратегии обеспечения устойчивости финансирования, мобилизации ресурсов для иммунизации, в том числе для со-финансирования		

В случае невыполнения страной своих обязательств по выплатам, опишите и поясните меры, которые намерена страна предпринять для выполнения условий со-финансирования. Более подробная информация содержится в политике ГАВИ на случай невыполнения странами своих обязательств: <http://www.gavialliance.org/about/governance/programme-policies/co-financing/>

Страна полностью оплатила свою долю со-финансирования за 2013 год. На 2014 и 2015 годы средства запланированы в бюджете на среднесрочный период, план утвержден, средства будут выделены. Только форс-мажорные обстоятельства могут создать проблему.

Is support from GAVI, in form of new and under-used vaccines and injection supplies, reported in the national health sector budget? **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_delivery/systems_policy/logistics/en/index6.html

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

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

Если да, укажите подробности

Когда запланирована следующая оценка эффективности управления вакцинами (ЭУВ)? **Октябрь 2014**

7.6. Мониторинг поддержки ГАВИ для кампаний профилактики в 2013

Молдавия не подает отчет о ПНВ (для кампаний профилактики)

7.7. Изменение презентации вакцины

Молдавия 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 2014

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

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

Для оформления запроса на ПНВ для 2015 вакцины сделайте следующее

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

Если Вы не подтверждаете, то объясните

7.10. Средневзвешенные цены поставки и связанная с ней стоимость фрахта

Таблица 7.10.1: Стоимость продуктов

Estimated prices of supply are not disclosed

Таблица 7.10.2: Стоимость фрахта

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

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

7.11. Расчет потребностей

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

Идентификация	Источник		2013	2014	2015	ВСЕГО
Количество выживших младенцев	Таблица 4	#	45 940	46 107	44 720	136 767
Количество детей, подлежащих	Таблица 4	#	44 006	44 424	44 830	133 260

	вакцинации первой дозой						
	Количество детей, подлежащих получению третьей дозы	Таблица 4	#	44 006	44 424	43 957	132 387
	Охват третьей дозой	Таблица 4	%	95,79 %	96,35 %	98,29 %	
	Количество доз для вакцинации одного ребенка	Параметр	#	3	3	3	
	Расчетный фактор потерь вакцины	Таблица 4	#	1,05	1,05	1,05	
	Vaccine stock on 31st December 2013 * (see explanation footnote)		#	74 250			
	Vaccine stock on 1 January 2014 ** (see explanation footnote)		#	74 250			
	Количество доз в одном флаконе	Параметр	#		1	1	
	Необх-е количество СБ шприцев	Параметр	#		Да	Да	
	Необх-е количество шприцев для разведения	Параметр	#		Нет	Нет	
	Необх-е количество безопасных контейнеров	Параметр	#		Да	Да	
сс	Со-финансирование одной дозы страной	Таблица со-финансирования	\$		1,49	1,95	
са	Цена одного СБ шприца	Таблица 7.10.1	\$		0,0450	0,0450	
сг	Цена одного шприца для разведения	Таблица 7.10.1	\$		0	0	
сб	Цена одного безопасного контейнера	Таблица 7.10.1	\$		0,0050	0,0050	
фв	Фрахт как % стоимости вакцин	Таблица 7.10.2	%		25,50 %	25,50 %	
фд	Фрахт как % стоимости инъекц. материалов	Параметр	%		0,00 %	0,00 %	

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

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

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

Not defined

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

Группа со-финансирования	Graduating
--------------------------	------------

	2013	2014	2015
Минимальный уровень со-финансирования	1,02	1,49	1,95
Рекомендованное со-финансирование согласно ГОВР 2012			1,95
Ваше со-финансирование	1,02	1,49	1,95

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

		2014	2015
Количество доз вакцины	#	75 600	54 300
Количество СБ шприцев	#	79 200	56 900
Количество шприцев для разведения	#	0	0
Количество безопасных контейнеров	#	875	625
Общий объем, подлежащий со-финансированию	\$	243 500	173 000

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

		2014	2015
Количество доз вакцины	#	65 000	85 700
Количество СБ шприцев	#	68 100	89 800
Количество шприцев для разведения	#	0	0
Количество безопасных контейнеров	#	750	1 000
Общий объем финансирования по стране	\$	209 500	273 000

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

	Формула	2013	2014			
			Всего	Правительство	ГАВИ	
A	Со-финансирование страной	V	0,00 %	46,22 %		
B	Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой	Таблица 4	44 006	44 424	20 534	23 890
B1	Количество детей, подлежащих получению третьей дозы	Таблица 4	44 006	44 424	20 534	23 890
C	Количество доз для вакцинации одного ребенка	Параметр вакцины (схема введения)	3	3		
D	Необходимое количество доз	$B + B1 + \text{Target for the 2nd dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	132 018	133 272	61 601	71 671
E	Расчетный фактор потерь вакцины	Таблица 4	1,05	1,05		
F	Необходимое количество доз (включая потери)	$D \times E$		139 936	64 681	75 255
G	Резервный запас вакцин	$((D - D \text{ of previous year}) \times 0,375) + (((D \times E - D) - (D \text{ of previous year} \times E \text{ of previous year} - D \text{ of previous year})) \times 0,375)$		494	229	265
H	Stock to be deducted	$H1 - F \text{ of previous year} \times 0,375$				
H1	Calculated opening stock	$H2 (2014) + H3 (2014) - F (2014)$				
H2	Предполагаемый запас на 1 янв.	Таблица 7.11.1	0	74 250		
H3	Shipment plan	UNICEF shipment report		118 200		
I	Необходимое количество доз вакцины	$\text{Round up}((F + G - H) / \text{vaccine package size}) \times \text{vaccine package size}$		140 450	64 918	75 532
J	Количество доз в одном флаконе	Параметр вакцины		1		
K	Необх-е количество СБ шприцев (с учетом 10% на потери)	$(D + G - H) \times 1.10$		147 143	68 012	79 131
L	Необх-е количество шприцев для разведения (с учетом 10% на потери)	$(I / J) \times 1.10$		0	0	0
M	Необх-е количество безопасных контейнеров (с учетом 10% на дополнительные потребности)	$(K + L) / 100 \times 1.10$		1 619	749	870
N	Стоимость необходимых вакцин	$I \times \text{Стоимость одной дозы вакцины (g)}$		355 479	164 308	191 171
O	Стоимость необходимых СБ шприцев	$K \times \text{Стоимость одного СБ шприца (ca)}$		6 622	3 061	3 561
P	Стоимость необходимых шприцев для разведения	$L \times \text{Стоимость одного шприца для разведения (cr)}$		0	0	0
Q	Стоимость необходимых безопасных контейнеров	$M \times \text{Стоимость одного безопасного контейнера (cs)}$		9	5	4
R	Стоимость фрахта необходимых вакцин	$N \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости вакцин (fv)}$		90 648	41 899	48 749
S	Стоимость фрахта инъекционных материалов	$(O+P+Q) \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости инъекц. материалов (fd)}$		0	0	0
T	Объем необходимого финансирования	$(N+O+P+Q+R+S)$		452 758	209 271	243 487
U	Объем со-финансирования страной	$I \times \text{Со-финансирование страной одной дозы (cc)}$		209 271		
V	% со-финансирования страной от объема, покрываемого ГАВИ	U / T		46,22 %		

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

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

	Формула	2015			
		Всего	Правительство	ГАВИ	
A	Со-финансирование страной	V	61,23 %		
B	Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой	Таблица 4	44 830	27 450	17 380
B1	Количество детей, подлежащих получению третьей дозы	Таблица 4	43 957	26 915	17 042
C	Количество доз для вакцинации одного ребенка	Параметр вакцины (схема введения)	3		
D	Необходимое количество доз	$B + B1 + \text{Target for the 2nd dose } ((B - 0.41 \times (B - B1)))$	133 260	81 596	51 664
E	Расчетный фактор потерь вакцины	Таблица 4	1,05		
F	Необходимое количество доз (включая потери)	$D \times E$	139 923	85 675	54 248
G	Резервный запас вакцин	$((D - D \text{ of previous year}) \times 0,375) + (((D \times E - D) - (D \text{ of previous year} \times E \text{ of previous year} - D \text{ of previous year})) \times 0,375)$	- 4	- 2	- 2
H	Stock to be deducted	$H1 - F \text{ of previous year} \times 0,375$	39	24	15
H1	Calculated opening stock	$H2 (2014) + H3 (2014) - F (2014)$	52 514	32 155	20 359
H2	Предполагаемый запас на 1 янв.	Таблица 7.11.1			
H3	Shipment plan	UNICEF shipment report			
I	Необходимое количество доз вакцины	$\text{Round up}((F + G - H) / \text{vaccine package size}) \times \text{vaccine package size}$	139 900	85 661	54 239
J	Количество доз в одном флаконе	Параметр вакцины	1		
K	Необх-е количество СБ шприцев (с учетом 10% на потери)	$(D + G - H) \times 1.10$	146 538	89 726	56 812
L	Необх-е количество шприцев для разведения (с учетом 10% на потери)	$(I / J) \times 1.10$	0	0	0
M	Необх-е количество безопасных контейнеров (с учетом 10% на дополнительные потребности)	$(K + L) / 100 \times 1.10$	1 612	988	624
N	Стоимость необходимых вакцин	$I \times \text{Стоимость одной дозы вакцины (g)}$	349 750	214 153	135 597
O	Стоимость необходимых СБ шприцев	$K \times \text{Стоимость одного СБ шприца (ca)}$	6 595	4 039	2 556
P	Стоимость необходимых шприцев для разведения	$L \times \text{Стоимость одного шприца для разведения (cr)}$	0	0	0
Q	Стоимость необходимых безопасных контейнеров	$M \times \text{Стоимость одного безопасного контейнера (cs)}$	9	6	3
R	Стоимость фрахта необходимых вакцин	$N \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости вакцин (fv)}$	89 187	54 610	34 577
S	Стоимость фрахта инъекционных материалов	$(O+P+Q) \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости инъекц. материалов (fd)}$	0	0	0
T	Объем необходимого финансирования	$(N+O+P+Q+R+S)$	445 541	272 805	172 736
U	Объем со-финансирования страной	$I \times \text{Со-финансирование страной одной дозы (cc)}$	272 805		
V	% со-финансирования страной от объема, покрываемого ГАВИ	U / T	61,23 %		

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

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

Идентификация	Источник		2013	2014	2015	ВСЕГО
Количество выживших младенцев	Таблица 4	#	45 940	46 107	44 720	136 767
Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой	Таблица 4	#	33 100	42 320	43 430	118 850
Количество детей, подлежащих получению третьей дозы	Таблица 4	#	33 100	42 320	42 569	117 989
Охват третьей дозой	Таблица 4	%	72,05 %	91,79 %	95,19 %	
Количество доз для вакцинации одного ребенка	Параметр	#	3	3	3	
Расчетный фактор потерь вакцины	Таблица 4	#	1,05	1,05	1,00	
Vaccine stock on 31st December 2013 * (see explanation footnote)		#	23 300			
Vaccine stock on 1 January 2014 ** (see explanation footnote)		#	23 300			
Количество доз в одном флаконе	Параметр	#		1	1	
Необх-е количество СБ шприцев	Параметр	#		Да	Да	
Необх-е количество шприцев для разведения	Параметр	#		Нет	Нет	
Необх-е количество безопасных контейнеров	Параметр	#		Да	Да	
сс	Со-финансирование одной дозы страной	Таблица со-финансирования	\$	1,37	2,04	
са	Цена одного СБ шприца	Таблица 7.10.1	\$	0,0450	0,0450	
сг	Цена одного шприца для разведения	Таблица 7.10.1	\$	0	0	
св	Цена одного безопасного контейнера	Таблица 7.10.1	\$	0,0050	0,0050	
fv	Фрахт как % стоимости вакцин	Таблица 7.10.2	%	6,00 %	6,00 %	
fd	Фрахт как % стоимости инъекц. материалов	Параметр	%	0,00 %	0,00 %	

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

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

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

Группа со-финансирования	Graduating		
	2013	2014	2015
Минимальный уровень со-финансирования	0,70	1,37	2,03
Рекомендованное со-финансирование согласно ГОВР 2012			2,03
Ваше со-финансирование	0,70	1,37	2,04

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

счет ГАВИ)

		2014	2015
Количество доз вакцины	#	74 100	57 400
Количество СБ шприцев	#	76 100	63 000
Количество шприцев для разведения	#	0	0
Количество безопасных контейнеров	#	850	700
Общий объем, подлежащий со-финансированию	\$	270 000	208 000

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

		2014	2015
Количество доз вакцины	#	44 800	74 100
Количество СБ шприцев	#	46 000	81 300
Количество шприцев для разведения	#	0	0
Количество безопасных контейнеров	#	525	900
Общий объем финансирования по стране <i>[1]</i>	\$	163 000	268 500

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

	Формула	2013	2014		
			Всего	Правительство	ГАВИ
A	Со-финансирование страной	V	0,00 %	37,63 %	
B	Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой	Таблица 4	33 100	42 320	15 925
C	Количество доз для вакцинации одного ребенка	Параметр вакцины (схема введения)	3	3	
D	Необходимое количество доз	$B \times C$	99 300	126 960	47 775
E	Расчетный фактор потерь вакцины	Таблица 4	1,05	1,05	
F	Необходимое количество доз (включая потери)	$D \times E$		133 308	50 164
G	Резервный запас вакцин	$((D - D \text{ of previous year}) \times 0,25) + (((D \times E - D) - (D \text{ of previous year} \times E \text{ of previous year} - D \text{ of previous year})) \times 0,25)$		7 261	2 733
H	Stock to be deducted	$H2 \text{ of previous year} - 0,25 \times F \text{ of previous year}$			
H2	Предполагаемый запас на 1 янв.	Таблица 7.11.1	0		
I	Необходимое количество доз вакцины	$\text{Round up}((F + G - H) / \text{vaccine package size}) \times \text{vaccine package size}$		118 800	44 704
J	Количество доз в одном флаконе	Параметр вакцины		1	
K	Необх-е количество СБ шприцев (с учетом 10% на потери)	$(D + G - H) \times 1.10$		122 014	45 914
L	Необх-е количество шприцев для разведения (с учетом 10% на потери)	$(I / J) \times 1.10$		0	0
M	Необх-е количество безопасных контейнеров (с учетом 10% на дополнительные потребности)	$(K + L) / 100 \times 1.10$		1 343	506
N	Стоимость необходимых вакцин	$I \times \text{Стоимость одной дозы вакцины (g)}$		402 851	151 592
O	Стоимость необходимых СБ шприцев	$K \times \text{Стоимость одного СБ шприца (ca)}$		5 491	2 067
P	Стоимость необходимых шприцев для разведения	$L \times \text{Стоимость одного шприца для разведения (cr)}$		0	0
Q	Стоимость необходимых безопасных контейнеров	$M \times \text{Стоимость одного безопасного контейнера (cs)}$		7	3
R	Стоимость фрахта необходимых вакцин	$N \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости вакцин (fv)}$		24 172	9 096
S	Стоимость фрахта инъекционных материалов	$(O+P+Q) \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости инъекц. материалов (fd)}$		0	0
T	Объем необходимого финансирования	$(N+O+P+Q+R+S)$		432 521	162 756
U	Объем со-финансирования страной	$I \times \text{Со-финансирование страной одной дозы (cc)}$		162 756	
V	% со-финансирования страной от объема, покрываемого ГАВИ	U / T		37,63 %	

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

	Формула	2015		
		Всего	Правительство	ГАВИ
A	Со-финансирование страной	V	56,33 %	
B	Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой	Таблица 4	43 430	24 464
C	Количество доз для вакцинации одного ребенка	Параметр вакцины (схема введения)	3	
D	Необходимое количество доз	$B \times C$	130 290	73 390
E	Расчетный фактор потерь вакцины	Таблица 4	1,00	
F	Необходимое количество доз (включая потери)	$D \times E$	130 290	73 390
G	Резервный запас вакцин	$((D - D \text{ of previous year}) \times 0,25) + (((D \times E - D) - (D \text{ of previous year} \times E \text{ of previous year} - D \text{ of previous year})) \times 0,25)$	833	470
H	Stock to be deducted	$H2 \text{ of previous year} - 0,25 \times F \text{ of previous year}$	0	0
H2	Предполагаемый запас на 1 янв.	Таблица 7.11.1		
I	Необходимое количество доз вакцины	$\text{Round up}((F + G - H) / \text{vaccine package size}) \times \text{vaccine package size}$	131 400	74 015
J	Количество доз в одном флаконе	Параметр вакцины	1	
K	Необх-е количество СБ шприцев (с учетом 10% на потери)	$(D + G - H) \times 1.10$	144 236	81 245
L	Необх-е количество шприцев для разведения (с учетом 10% на потери)	$(I / J) \times 1.10$	0	0
M	Необх-е количество безопасных контейнеров (с учетом 10% на дополнительные потребности)	$(K + L) / 100 \times 1.10$	1 587	894
N	Стоимость необходимых вакцин	$I \times \text{Стоимость одной дозы вакцины (g)}$	442 818	249 430
O	Стоимость необходимых СБ шприцев	$K \times \text{Стоимость одного СБ шприца (ca)}$	6 491	3 657
P	Стоимость необходимых шприцев для разведения	$L \times \text{Стоимость одного шприца для разведения (cr)}$	0	0
Q	Стоимость необходимых безопасных контейнеров	$M \times \text{Стоимость одного безопасного контейнера (cs)}$	8	5
R	Стоимость фрахта необходимых вакцин	$N \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости вакцин (fv)}$	26 570	14 967
S	Стоимость фрахта инъекционных материалов	$(O+P+Q) \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости инъекц. материалов (fd)}$	0	0
T	Объем необходимого финансирования	$(N+O+P+Q+R+S)$	475 887	268 056
U	Объем со-финансирования страной	$I \times \text{Со-финансирование страной одной дозы (cc)}$	268 056	
V	% со-финансирования страной от объема, покрываемого ГАВИ	U / T	56,33 %	

Таблица 7.11.1: Спецификации для Ротавирусная, 1 доз в одном флаконе, ОРАЛЬНАЯ

Идентификация	Источник		2013	2014	2015	ВСЕГО
Количество выживших младенцев	Таблица 4	#	45 940	46 107	44 720	136 767
Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой	Таблица 4	#	42 550	43 220	44 310	130 080
Количество детей, подлежащих получению второй дозы	Таблица 4	#	42 550	43 220	43 495	129 265
Охват второй дозой	Таблица 4	%	92,62 %	93,74 %	97,26 %	
Количество доз для вакцинации одного ребенка	Параметр	#	2	2	2	
Расчетный фактор потерь вакцины	Таблица 4	#	1,00	1,00	1,00	
Vaccine stock on 31st December 2013 * (see explanation footnote)		#	52 300			
Vaccine stock on 1 January 2014 ** (see explanation footnote)		#	52 300			
Количество доз в одном флаконе	Параметр	#		1	1	
Необх-е количество СБ шприцев	Параметр	#		Нет	Нет	
Необх-е количество шприцев для разведения	Параметр	#		Нет	Нет	
Необх-е количество безопасных контейнеров	Параметр	#		Нет	Нет	
сс	Со-финансирование одной дозы страной	Таблица со-финансирования	\$	1,50	2,04	
са	Цена одного СБ шприца	Таблица 7.10.1	\$	0,0450	0,0450	
сг	Цена одного шприца для разведения	Таблица 7.10.1	\$	0	0	
св	Цена одного безопасного контейнера	Таблица 7.10.1	\$	0,0050	0,0050	
fv	Фрахт как % стоимости вакцин	Таблица 7.10.2	%	5,00 %	5,00 %	
fd	Фрахт как % стоимости инъекц. материалов	Параметр	%	0,00 %	0,00 %	

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

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

Таблицы со-финансирования для Ротавирусная, 1 доз в одном флаконе, ОРАЛЬНАЯ

Группа со-финансирования	Graduating		
	2013	2014	2015
Минимальный уровень со-финансирования	1,05	1,50	2,04
Рекомендованное со-финансирование согласно ГОВР 2012			2,04
Ваше со-финансирование	1,05	1,50	2,04

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

счет ГАВИ)

		2014	2015
Количество доз вакцины	#	15 300	14 000
Количество СБ шприцев	#	0	0
Количество шприцев для разведения	#	0	0
Количество безопасных контейнеров	#	0	0
Общий объем, подлежащий со-финансированию	\$	41 500	37 500

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

		2014	2015
Количество доз вакцины	#	19 300	44 600
Количество СБ шприцев	#	0	0
Количество шприцев для разведения	#	0	0
Количество безопасных контейнеров	#	0	0
Общий объем финансирования по стране <i>[1]</i>	\$	52 000	119 500

Таблица 7.11.4: Расчет потребности в Ротавирусная, 1 доз в одном флаконе, ОРАЛЬНАЯ (часть 1)

	Формула	2013	2014			
			Всего	Правительство	ГАВИ	
A	Со-финансирование страной	V	0,00 %	55,78 %		
B	Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой	Таблица 4	42 550	43 220	24 109	19 111
C	Количество доз для вакцинации одного ребенка	Параметр вакцины (схема введения)	2	2		
D	Необходимое количество доз	$B \times C$	85 100	86 440	48 218	38 222
E	Расчетный фактор потерь вакцины	Таблица 4	1,00	1,00		
F	Необходимое количество доз (включая потери)	$D \times E$		86 440	48 218	38 222
G	Резервный запас вакцин	$((D - D \text{ of previous year}) \times 0,25) + ((D \times E - D) - (D \text{ of previous year} \times E \text{ of previous year} - D \text{ of previous year})) \times 0,25$		335	187	148
H	Stock to be deducted	$H2 \text{ of previous year} - 0,25 \times F \text{ of previous year}$				
H2	Предполагаемый запас на 1 янв.	Таблица 7.11.1	0			
I	Необходимое количество доз вакцины	$\text{Round up}((F + G - H) / \text{vaccine package size}) \times \text{vaccine package size}$		34 500	19 245	15 255
J	Количество доз в одном флаконе	Параметр вакцины		1		
K	Необх-е количество СБ шприцев (с учетом 10% на потери)	$(D + G - H) \times 1.10$		0	0	0
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)	$(I / 100) \times 1.10$		0	0	0
N	Стоимость необходимых вакцин	$I \times \text{Стоимость одной дозы вакцины (g)}$		88 355	49 286	39 069
O	Стоимость необходимых СБ шприцев	$K \times \text{Стоимость одного СБ шприца (ca)}$		0	0	0
P	Стоимость необходимых шприцев для разведения	$L \times \text{Стоимость одного шприца для разведения (cr)}$		0	0	0
Q	Стоимость необходимых безопасных контейнеров	$M \times \text{Стоимость одного безопасного контейнера (cs)}$		0	0	0
R	Стоимость фрахта необходимых вакцин	$N \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости вакцин (fv)}$		4 418	2 465	1 953
S	Стоимость фрахта инъекционных материалов	$(O+P+Q) \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости инъекц. материалов (fd)}$		0	0	0
T	Объем необходимого финансирования	$(N+O+P+Q+R+S)$		92 773	51 750	41 023
U	Объем со-финансирования страной	$I \times \text{Со-финансирование страной одной дозы (cc)}$		51 750		
V	% со-финансирования страной от объема, покрываемого ГАВИ	U / T		55,78 %		

Таблица 7.11.4: Расчет потребности в Ротавирусная, 1 доз в одном флаконе, ОРАЛЬНАЯ (часть 2)

	Формула	2015			
		Всего	Правительство	ГАВИ	
A	Со-финансирование страной	V	76,10 %		
B	Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой	Таблица 4	44 310	33 721	10 589
C	Количество доз для вакцинации одного ребенка	Параметр вакцины (схема введения)	2		
D	Необходимое количество доз	$B \times C$	88 620	67 441	21 179
E	Расчетный фактор потерь вакцины	Таблица 4	1,00		
F	Необходимое количество доз (включая потери)	$D \times E$	88 620	67 441	21 179
G	Резервный запас вакцин	$((D - D \text{ of previous year}) \times 0,25) + (((D \times E - D) - (D \text{ of previous year} \times E \text{ of previous year} - D \text{ of previous year})) \times 0,25)$	545	415	130
H	Stock to be deducted	$H2 \text{ of previous year} - 0,25 \times F \text{ of previous year}$	30 690	23 356	7 334
H2	Предполагаемый запас на 1 янв.	Таблица 7.11.1			
I	Необходимое количество доз вакцины	$\text{Round up}((F + G - H) / \text{vaccine package size}) \times \text{vaccine package size}$	58 500	44 519	13 981
J	Количество доз в одном флаконе	Параметр вакцины	1		
K	Необх-е количество СБ шприцев (с учетом 10% на потери)	$(D + G - H) \times 1.10$	0	0	0
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)	$(I / 100) \times 1.10$	0	0	0
N	Стоимость необходимых вакцин	$I \times \text{Стоимость одной дозы вакцины (g)}$	149 351	113 657	35 694
O	Стоимость необходимых СБ шприцев	$K \times \text{Стоимость одного СБ шприца (ca)}$	0	0	0
P	Стоимость необходимых шприцев для разведения	$L \times \text{Стоимость одного шприца для разведения (cr)}$	0	0	0
Q	Стоимость необходимых безопасных контейнеров	$M \times \text{Стоимость одного безопасного контейнера (cs)}$	0	0	0
R	Стоимость фрахта необходимых вакцин	$N \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости вакцин (fv)}$	7 468	5 684	1 784
S	Стоимость фрахта инъекционных материалов	$(O+P+Q) \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости инъекц. материалов (fd)}$	0	0	0
T	Объем необходимого финансирования	$(N+O+P+Q+R+S)$	156 819	119 340	37 479
U	Объем со-финансирования страной	$I \times \text{Со-финансирование страной одной дозы (cc)}$	119 340		
V	% со-финансирования страной от объема, покрываемого ГАВИ	U / T	76,10 %		

8. Поддержка для повышения безопасности инъекций (ПБИ)

This window of support is no longer available

9. Поддержка для укрепления систем здравоохранения (УСЗ)

Молдавия не подает отчет об использовании средств в рамках поддержки для укрепления систем здравоохранения (УСЗ) в 2014

Please complete and attach the [HSS Reporting Form](#) to report on the implementation of the new HSS grant which was approved in 2012 or 2013.

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

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

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

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

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

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

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

11. Комментарии председателей МКК/ККСЗ

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



12. Приложения

12.1. Приложение 1 – Положение о ПСИ

ИСХОДНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ:

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

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

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

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

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

b. Поступления от ГАВИ, полученные в течение 2013

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

d. Общие расходы за календарный год

e. Конечное сальдо по состоянию на 31 декабря 2013

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

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

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

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

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

Пример отчета о доходах и расходах

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

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

Подробный анализ затрат по экономической классификации ** – ГАВИ ПБИ						
	Бюджет в франках КФА	Бюджет в USD	Фактически в франках КФА	Фактически в USD	Разница в франках КФА	Разница в USD
Расходы на зарплату						
Зарплата	2,000,000	4,174	0	0	2,000,000	4,174
Суточные	9,000,000	18,785	6,150,000	12,836	2,850,000	5,949
Расходы кроме зарплаты						
Обучение	13,000,000	27,134	12,650,000	26,403	350,000	731
Топливо	3,000,000	6,262	4,000,000	8,349	-1,000,000	-2,087
Обслуживание и накладные расходы	2,500,000	5,218	1,000,000	2,087	1,500,000	3,131
Другие расходы						
Транспортные средства	12,500,000	26,090	6,792,132	14,177	5,707,868	11,913
ВСЕГО НА 2013 г.	42,000,000	87,663	30,592,132	63,852	11,407,868	23,811

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

12.3. Приложение 3 – исходные требования - УСЗ

ИСХОДНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ:

ФИНАНСОВАЯ ОТЧЕТНОСТЬ ОБ УКРЕПЛЕНИИ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (УСЗ)

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

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

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

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

b. Поступления от ГАВИ, полученные в течение 2013

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

d. Общие расходы за календарный год

e. Конечное сальдо по состоянию на 31 декабря 2013

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

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

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

12.4. Приложение 4 – Пример доходов и расходов, УСЗ

МИНИМАЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ФИНАНСОВОЙ ОТЧЕТНОСТИ О ПОДДЕРЖКЕ ДЛЯ УСЗ :

Пример отчета о доходах и расходах

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

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

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

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

12.5. Приложение 5 – исходные требования - ОГО

ИСХОДНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ:

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

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

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

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

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

b. Поступления от ГАВИ, полученные в течение 2013

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

d. Общие расходы за календарный год

e. Конечное сальдо по состоянию на 31 декабря 2013

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

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

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

12.6. Приложение 6 – Пример доходов и расходов, ОГО

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

Пример отчета о доходах и расходах

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

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

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

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

13. Прикрепленные файлы

Документ №	Документ	Раздел	Обязательный	Файл
1	Подпись министра здравоохранения (или уполномоченного представителя)	2.1	✓	Moldova MoH signature APR 2013.pdf File desc: Дата/время: 14.05.2014 01:20:12 Размер: 115 KB
2	Подпись министра финансов (или уполномоченного представителя)	2.1	✓	Moldova MF signature APR 2013.pdf File desc: , Дата/время: 15.05.2014 07:56:47 Размер: 123 KB
3	Подписи членов МКК	2.2	✓	Moldova ICC signature APR 2013.pdf File desc: Дата/время: 15.05.2014 07:59:26 Размер: 123 KB
4	Minutes of ICC meeting in 2014 endorsing the APR 2013	5.7	✓	MDA Proceeding recording meeting ICC 08.05.2014.pdf File desc: Дата/время: 15.05.2014 04:57:36 Размер: 290 KB
5	Подписи членов ККСЗ	2.3	✗	Файл не загружен
6	Minutes of HSCC meeting in 2014 endorsing the APR 2013	9.9.3	✓	Moldova minutes of HSCC meeting in 2014.docx File desc: Дата/время: 14.05.2014 01:26:31 Размер: 10 KB
7	Financial statement for ISS grant (Fiscal year 2013) signed by the Chief Accountant or Permanent Secretary in the Ministry of Health	6.2.1	✗	Файл не загружен

8	External audit report for ISS grant (Fiscal Year 2013)	6.2.3	X	Файл не загружен
9	Post Introduction Evaluation Report	7.2.2	✓	Moldova PIE Report v3_report NIP_Final_LMo.docx File desc: ,, Дата/время: 05.05.2013 11:16:33 Размер: 472 KB
10	Financial statement for NVS introduction grant (Fiscal year 2013) signed by the Chief Accountant or Permanent Secretary in the Ministry of Health	7.3.1	✓	Financial report new vaccine 2013 MDA.pptx File desc: Дата/время: 12.05.2013 11:32:12 Размер: 166 KB
11	External audit report for NVS introduction grant (Fiscal year 2013) if total expenditures in 2013 is greater than US\$ 250,000	7.3.1	✓	Moldova external audit report for NVS introduction 2013.docx File desc: Дата/время: 14.05.2013 01:29:57 Размер: 10 KB
12	Отчет ЭУСВ/ОУВ/ЭУВ	7.5	✓	EVM_report_MD_Ap (eng)_v6.docx File desc: Дата/время: 05.05.2013 11:18:34 Размер: 1 MB
13	Latest EVSM/VMA/EVM improvement plan	7.5	✓	MDA-EVM-imp-plan_rus 2013.xls File desc: Дата/время: 05.05.2013 11:19:30 Размер: 81 KB
14	EVSM/VMA/EVM improvement plan implementation status	7.5	✓	Moldova Report EVM realization in 2013.pptx File desc: Дата/время: 14.05.2013 01:33:39 Размер: 205 KB
16	Valid cMYP if requesting extension of support	7.8	X	Файл не загружен

17	Valid cMYP costing tool if requesting extension of support	7.8	X	Файл не загружен
18	Minutes of ICC meeting endorsing extension of vaccine support if applicable	7.8	X	Файл не загружен
19	Financial statement for HSS grant (Fiscal year 2013) signed by the Chief Accountant or Permanent Secretary in the Ministry of Health	9.1.3	X	Файл не загружен
20	Financial statement for HSS grant for January-April 2014 signed by the Chief Accountant or Permanent Secretary in the Ministry of Health	9.1.3	X	Файл не загружен
21	External audit report for HSS grant (Fiscal Year 2013)	9.1.3	X	Файл не загружен
22	HSS Health Sector review report	9.9.3	X	Файл не загружен
23	Report for Mapping Exercise CSO Type A	10.1.1	X	Файл не загружен
24	Financial statement for CSO Type B grant (Fiscal year 2013)	10.2.4	X	Файл не загружен
25	External audit report for CSO Type B (Fiscal Year 2013)	10.2.4	X	Файл не загружен

26	Bank statements for each cash programme or consolidated bank statements for all existing cash programmes if funds are comingled in the same bank account, showing the opening and closing balance for year 2013 on (i) 1st January 2013 and (ii) 31st December 2013	0		MDA Bank statements for each cash programme.docx File desc: Дата/время: 14.05.2013 01:39:21 Размер: 10 KB
27	протокол_заседания_мкк_об_изменении_презентации_вакцины	7.7		Файл не загружен
	Другой документ			Файл не загружен