



Альянс ГАВИ

Годовой отчет о выполнении работ 2014

Кем представлен:

Правительство
Таджикистан

Отчет за: 2014

Запрос на год поддержки: 2016

Дата представления: 16.06.2015

Крайний срок представления: 27.05.2015

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

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

Примечание. В качестве справочных материалов рекомендуется использовать предыдущие ГОВР и одобренные предложения для поддержки ГАВИ. Электронная копия предыдущих ГОВР и одобренных предложений для поддержки ГАВИ доступна на веб-странице <http://www.gavialliance.org/country/>

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

ПОЛОЖЕНИЯ И УСЛОВИЯ АЛЬЯНСА ГАВИ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГРАНТА

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФИНАНСИРОВАНИЯ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ УТВЕРЖДЕННЫХ ПРОГРАММ

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

ПОПРАВКИ К ПРЕДЛОЖЕНИЮ

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

ВОЗВРАТ ФИНАНСОВЫХ СРЕДСТВ

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

ПРИОСТАНОВКА/ ПРЕКРАЩЕНИЕ ФИНАНСИРОВАНИЯ

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

АНТИКОРРУПЦИОННЫЕ МЕРЫ

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

АУДИТЫ И ДОКУМЕНТАЦИЯ

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

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

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ЮРИДИЧЕСКОЙ СИЛЫ

Страна и лица, уполномоченные правительством подписывать настоящий документ, подтверждают, что настоящее предложение и ГОВР содержат точную и верную информацию и накладывают на страну обязательство, имеющее обязательную юридическую силу в соответствии с законодательством страны, выполнить 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: **2014**

Запрос на поддержку в: **2016**

1.1. ПНВ и ПБИ

Тип поддержки	Используемая вакцина	Предпочтительная презентация	Срок годности
Поддержка внедрения новых вакцин для план. иммунизации	АКДС-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	Ротавирусная, 2-режим введения	Ротавирусная, 2-режим введения	2017

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

1.2. Продление программы

Тип поддержки	Вакцина	Год начала	Год окончания
Поддержка внедрения новых вакцин для план. иммунизации	АКДС-гепВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	2016	2016
Поддержка внедрения новых вакцин для план. иммунизации	Ротавирусная, 2-режим введения	2018	2018

1.3. ПСИ, УСЗ, поддержка ОГО

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

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

1.4. Предшествующий отчет о мониторинге НКЭ

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

2. Подписи

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

Подписывая данную страницу, Правительство Таджикистан 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 Таджикистан

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

Министр здравоохранения (или уполномоченный представитель)		Министр финансов (или уполномоченный представитель)	
ФИО	САЛИМЗОДА НУСРАТУЛЛО ФАЙЗУЛЛО, министр	ФИО	КУРБОНИЁНИ АБДУСАЛОМ, министр
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
Д-р Азизов Зафарджон Абдукадорович	Генеральный директор ГУ РЦИП МЗиСЗН РТ	(+992) 918 40 49 24	rcip.tj@mail.ru
Д-р Назурдинов Анвар Бахтиёрович	Зам. генерального директора ГУ РЦИП МЗиСЗН РТ	(+992) 988 558865	dr_anvar88mail.ru

2.2. Страница подписей членов МКК

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

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

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

2.2.1. Одобрение отчета МКК

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

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

ДЖАФАРОВ Н.Дж., заместитель Министра.	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения (МЗиСЗН) Республики Таджикистан, председатель МКК		
АЗИЗОВ З.А., Генеральный директор	Государственное учреждение «Республиканский Центр иммунопрофилактики» МЗиСЗН РТ, сопредседатель МКК		
РАХМАТУЛЛОЕВ Ш.Р., начальник УОМПДиМ	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан		
МАХМУДЗОДА ИСФАНДИЁР, зав. отделом реформы и ПМСП	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан		
ДАВЛАТОВ С.Х., начальник УСЭБ ЧС и ЭМП. МЗиСЗН РТ	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан		
МУХТОРОВА П.Ш., Директор	Государственное учреждение «Республиканский Центр формирования здорового образа жизни» МЗиСЗН РТ		
НАЗУРДИНОВ А.Б., зам. генерального директора	Государственное учреждение «Республиканский Центр иммунопрофилактики» МЗиСЗН РТ		
ЮЛДАШЕВА Л., сотрудник программы здравоохранения	Представительство ВОЗ в Таджикистан		
САПАРОВА Н., сотрудник программы здравоохранения	Представительство ВОЗ в Таджикистане		
СУЕХИРО ЮКИ, руководитель отдела здравоохранения и питания	ЮНИСЕФ		
КОНОХАРА МАКИКО, советник по проектам	Агентство по международному сотрудничеству Японии (JICA)		
БАХРУДДИНОВ М., сотрудник отдела здравоохранения и питания	ЮНИСЕФ		
РАХМАТОВА Р., руководитель программы здравоохранения	Фонд Агахана		

НАДЖМИДИНОВ Т., специалист	Агентство по международному сотрудничеству Японии (JICA)		
НАЗАРХУДОЕВА М., Зав. эпидемиологического отдела	Государственное учреждение «Республиканский Центр иммунопрофилактики» МЗиСЗН РТ, секретарь МКК		

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

Все комментарии будут носить конфиденциальный характер

Комментарии партнеров

Комментарии региональной рабочей группы

2.3. Страница подписей членов ККСЗ

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

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

ФИО/Должность	Учреждение/Организация	Подпись	Дата
САЛИМЗОДА Н.Ф., министр	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, председатель НККЗ		
БОБОХОДЖИЕВА Л.С., 1-ый заместитель министра	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, заместитель председателя НККЗ		
ДЖАФАРОВ Н.Дж., заместитель министра	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, заместитель председателя НККЗ		
ХАФИЗОВ С.А., начальник Управления экономики и планирования бюджета системы здравоохранения	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан		
РАХМАТУЛЛОЕВ Ш.Р., начальник УОМГДим	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан		

ДАВЛАТОВ С.Х., начальник УСЭБ ЧС и ЭМП. МЗиСЗН РТ	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан		
НАРЗУЛЛОЕВ Х.А., начальник Управления КАТС и международных отношений	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан		
АБДУДЖАБОРОВ С.Ш., Начальник Управления бюджетирования социальных отраслей	Министерство финансов Республики Таджикистан		
АЗИЗОВ З.А., Генеральный директор	Государственного учреждения «Республиканский Центр иммунопрофилактики» МЗиСЗН РТ		
БАНДАЕВ И.С., офицер Проекта «Развитие медицинских услуг»	Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан		
ДЖАБИРОВ Ш.С., руководитель Проекта	Проект ГАВИ «Усиление системы здравоохранения Республики Таджикистан		
ЮЛДАШЕВА Л., сотрудник программы здравоохранения	Представительство ВОЗ в Таджикистане		
БАХРУДДИНОВ М., сотрудник отдела здравоохранения и питания	Представительство Детского Фонда ООН (ЮНИСЕФ) в Таджикистане		
ШАРИФИ ИБОД	секретарь НККЗ		

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

Все комментарии будут носить конфиденциальный характер

Комментарии партнеров

Комментарии региональной рабочей группы

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

Таджикистан не отчитывается о поддержке ГАВИ для ОГО (типа А и Б) за 2015

3. Оглавление

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

Разделы

1. Спецификация предложения

1.1. ПНВ и ПБИ

1.2. Продление программы

1.3. ПСИ, УСЗ, поддержка ОГО

1.4. Предшествующий отчет о мониторинге НКЭ

2. Подписи

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

2.2. Страница подписей членов МКК

2.2.1. Одобрение отчета МКК

2.3. Страница подписей членов ККСЗ

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

3. Оглавление

4. Исходные и годовые цели

5. Общий компонент управления программой

5.1. Обновленные исходные и годовые цели

5.2. Мониторинг хода выполнения гендерной политики ГАВИ

5.3. Общие затраты и финансирование для иммунизации

5.4. Межведомственный координационный комитет (МКК)

5.5. Приоритетные действия в 2015 по 2016

5.6. Ход выполнения плана перехода на безопасные инъекции

6. Поддержка для развития служб иммунизации (ПСИ)

6.1. Отчет об использовании средств для ПБИ в 2014

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

6.3. Заявка на премию в рамках ПСИ

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

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

7.2. Внедрение новой вакцины в 2014

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

7.3.1. Отчетность об управлении финансами

7.3.2. Программная отчетность

7.4. Отчет о со-финансировании страной в 2014

7.5. Управление вакцинами (ОУВС/ОУВ/ЭУВ)

7.6. Мониторинг поддержки ГАВИ для кампаний профилактики в 2014

7.7. Изменение презентации вакцины

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

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

7.10. Средневзвешенные цены поставки и связанная с ней стоимость фрахта

- [7.11. Расчет потребностей](#)
- [8. Поддержка для укрепления систем здравоохранения \(УСЗ\)](#)
 - [8.1. Отчет об использовании средств для УСЗ в 2014 и запрос на получение нового транша](#)
 - [8.2. Прогресс в выполнении мероприятий в рамках УСЗ в 2014 финансовом году](#)
 - [8.3. Общий обзор достигнутых целей](#)
 - [8.4. Выполнение программы в 2014](#)
 - [8.5. Мероприятия, запланированные в рамках УСЗ на 2015](#)
 - [8.6. Мероприятия, запланированные в рамках УСЗ на 2016](#)
 - [8.7. Пересмотренные индикаторы в случае перепрограммирования](#)
 - [8.8. Другие источники финансирования для УСЗ](#)
 - [8.9. Отчетность об использовании гранта для УСЗ](#)
- [9. Поддержка для укрепления участия организаций гражданского общества в иммунизации \(ОГО\) : тип А и тип Б](#)
 - [9.1. ТИП А: поддержка для укрепления координации и расширения представительства ОГО](#)
 - [9.2. Поддержка ОГО ТИПА Б: должна способствовать выполнению предложения ГАВИ для УСЗ или КМП](#)
- [10. Комментарии председателей МКК/ККСЗ](#)
- [11. Приложения](#)
 - [11.1. Приложение 1 – Положение о ПСИ](#)
 - [11.2. Приложение 2 – пример доходов и расходов \(ПСИ\)](#)
 - [11.3. Приложение 3 – исходные требования - УСЗ](#)
 - [11.4. Приложение 4 – Пример доходов и расходов, УСЗ](#)
 - [11.5. Приложение 5 – исходные требования - ОГО](#)
 - [11.6. Приложение 6 – Пример доходов и расходов, ОГО](#)
- [12. Прикрепленные файлы](#)

4. Исходные и годовые цели

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

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

Номер	Результаты по данным ООФ		Целевая (предпочтительная презентация)							
	2014		2015		2016		2017		2018	
	Первоначальная цель, указанная в письме-утверждении	По данным отчетов	Первоначальная цель, указанная в письме-утверждении	Текущий прогноз	Предшествующие оценки в 2014	Текущий прогноз	Предшествующие оценки в 2014	Текущий прогноз	Предшествующие оценки в 2014	Текущий прогноз
Всего родившихся	247 654	254 907	253 598	253 598	259 684	259 684	266 434	266 434		273 534
Всего умерших младенцев	3 764	3 523	3 855	3 855	3 940	3 940	4 020	4 020		4 120
Всего выживших младенцев	243890	251 384	249 743	249 743	255 744	255 744	262 414	262 414		269 414
Всего беременных женщин	321 950	316 495	329 677	329 677	355 744	355 744	364 015	364 015		373 156
Количество получивших (подлежащих получению) БЦЖ	240 224	250 495	245 990	245 990	251 894	251 894	258 441	258 441		269 410
БЦЖ охват[1]	97 %	98 %	97 %	97 %	97 %	97 %	97 %	97 %	0 %	98 %
Количество получивших (подлежащих получению) ОПВЗ	236 573	234 890	242 250	242 250	248 072	248 072	254 542	254 542		266 305
ОПВЗ охват[2]	97 %	93 %	97 %	97 %	97 %	97 %	97 %	97 %	0 %	99 %
Количество получивших (подлежащих получению) АКДС1[3]	241 451	244 911	247 245	247 245	250 629	250 629	251 166	251 166		263 120
Количество получивших (подлежащих получению) АКДС3[3][4]	239 012	240 987	244 748	244 748	248 072	248 072	254 542	254 542		263 120
АКДС3 охват[2]	98 %	96 %	98 %	98 %	97 %	97 %	97 %	97 %	0 %	98 %
Показатель[5] потерь в исходном году и план на последующий период (%) для АКДС	4	3	3	3	15	15	15	15		15
Фактор[5] потерь в исходном году и план на последующий период для АКДС	1,04	1,03	1,03	1,03	1,18	1,18	1,18	1,18	1,00	1,18
Количество младенцев, получивших (запланированных получить) 1-я дозу АКДС-renB-Hib	240 224	244 911	245 990	245 990		251 894				
Количество младенцев, получивших (запланированных получить) 3-я дозу АКДС-renB-Hib	240 224	240 987	244 748	244 748		251 894				

АКДС-геиВ-Hib охват[2]	98 %	96 %	98 %	98 %	0 %	98 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Показатель[5] потерь в исходном году и план на последующий период (%)	4	3	3	3		3				
Показатель потерь[5] в базовом году и соответствующие планы (%)	1,04	1,03	1,03	1,03	1	1,03	1	1	1	1
Величина максимального показателя потерь для АКДС-геиВ- Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %
Количество младенцев, получивших (запланированных получить) 1-я дозу Ротавирусная		0	244 748	244 748	250 629	250 629	257 166	257 166		263 120
Количество младенцев, получивших (запланированных получить) 2-я дозу Ротавирусная		0	0	0	250 269	250 269	257 166	257 166		263 120
Ротавирусная охват[2]	0 %	0 %	0 %	0 %	98 %	98 %	98 %	98 %	0 %	98 %
Показатель[5] потерь в исходном году и план на последующий период (%)		0	5	5	5	5	5	5		5
Показатель потерь[5] в базовом году и соответствующие планы (%)	1	1	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1,05	1	1,05
Величина максимального показателя потерь для Ротавирусная, 2- режим введения	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %	0 %	5 %
Количество младенцев, получивших (запланированных получить) 1-я дозу Коревая	236 573	228 308	244 748	244 748	248 072	248 072	254 542	254 542		260 425
Коревая охват[2]	97 %	91 %	98 %	98 %	97 %	97 %	97 %	97 %	0 %	97 %
Беременные женщины, привитые АС+	0	0	0	0	0	0	0	0		0
АС+ охват[7]	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Назначение витамина А матерям в течение 6 недель после родов	1 150 000	0	118 000	0	0	0	0	0		0
Назначение витамина А младенцам через 6 мес.	350 000	0	620 000	0	0	0	0	0	N/A	0
Годовой показатель незавершенности АКДС [(АКДС1 – АКС3) / АКДС1] x	1 %	2 %	1 %	1 %	1 %	1 %	-1 %	-1 %	0 %	0 %

100										
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

[1] Количество привитых младенцев из всех новорожденных

[2] Количество привитых младенцев из всех выживших младенцев

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

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

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

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

5. Общий компонент управления программой

5.1. Обновленные исходные и годовые цели

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

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

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

- Обоснование изменений в **количестве новорожденных**

Запланированное число новорожденных детей в 2014 – 2017 гг. совпадает с данными Объединенной отчетной формы ВОЗ/ЮНИСЕФ за 2014 год.

- Обоснование изменений в **количестве выживших младенцев**

Количество выживших младенцев изменилось за счет увеличения числа родившихся детей в 2014 году. Данные совпадают с данными Объединенной отчетной формы ВОЗ/ЮНИСЕФ за 2014 год.

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

Количество потребностей в вакцинах изменилось за счет увеличения числа родившихся детей в 2014 году. Данные по вакцинам совпадают с данными Объединенной отчетной формы ВОЗ/ЮНИСЕФ

за 2014 год и Многолетнего плана финансовой устойчивости службы иммунизации Республики Таджикистана на 2011 – 2015 гг. и не превышают достижения прошлых лет на 10%.

- Обоснование изменений в **потерях по вакцинам**

Потери в вакцинах сократились за счет улучшения планирования по охвату детей и проведению иммунизационных сессий. Данные совпадают с данными Объединенной отчетной формы ВОЗ/ЮНИСЕФ

за 2014 год и Многолетнего плана финансовой устойчивости службы иммунизации Республики Таджикистана на 2011 – 2015 гг.

5.2. Мониторинг хода выполнения гендерной политики ГАВИ

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

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

Источник данных	Отчетный год для оценки	Расчет охвата	
		Мальчики	Девочки

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

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

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

5.3. Общие затраты и финансирование для иммунизации

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

Использованный обменный курс	1 US\$ = 5,02	Введите только курс. Не указывайте название местной валюты
-------------------------------------	----------------------	--

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

Расходы по категориям	Расходы в 2014 году	Источник финансирования						
		Страна	ГАВИ	ЮНИСЕФ	ВОЗ	JICA	ХОУП	KFW
Традиционные вакцины*	1 021 464 519	418 692	0	80 400	0	203 027	1 020 762 400	0
Новые и недостаточно используемые вакцины**	1 980 616	291 000	1 689 616	0	0	0	0	0
Инъекционные материалы (СБ и другие шприцы)	161 926	96 542	65 384	0	0	0	0	0
Оборудование холодильной цепи	3 190	0	0	3 190	0	0	0	0
Персонал	277 582	277 582	0	0	0	0	0	0
Другие повседневные затраты	318 731	318 731	0	0	0	0	0	0
Другие капитальные затраты	0	0	0	0	0	0	0	0
Затраты на проведение кампаний	508 211	0	0	0	112 765	0	0	395 446
УСЗ, Внедрение ротавирусной вакцины, Обучение и поддержка мобильных бригад, размножение.		0	537 000	6 215	19 626	0	0	0
Общие затраты на иммунизацию	1 024 714 775							
Общие затраты правительства на здравоохранение		1 402 547	2 292 000	89 805	132 391	203 027	1 020 762 400	395 446

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

5.4. Межведомственный координационный комитет (МКК)

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

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

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

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

Если да, кто?

Перечислите соответствующие ОГО:

Назурдинов Анвар Бахтиёрович -зам. генерального директора ГУ РЦИП, также является ассистентом кафедры эпидемиологии Таджикского государственного медицинского университета имени Авиценны, где в ежегодную обучающую программу входят и вопросы иммунопрофилактики

5.5. Приоритетные действия в 2015 по 2016

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

- В январе 2015 внедрение Ротавирусной вакцины в национальный календарь иммунизации
- В мае 2015 года провести один раунд Национальных дней иммунизации среди целевых детей в возрасте 0-5 лет против полиомиелита.
- Провести инвентаризацию холодильного оборудования по всей республике с помощью международного консультанта.
- Внедрение ИПВ вакцины в национальный календарь иммунизации с 1 октября 2015 года.
- Совершенствовать систему Холодовой цепи и увеличить объем для хранения вакцин
- с целью внедрения новых вакцин (Ротавирусная вакцина и ИПВ).
- Разработать новый комплексный многолетний план (КМП) по иммунизации на период 2016-2020 гг.
- Разработать новый Национальный план иммунопрофилактики на период 2016-2020 гг.
- К концу 2015 года добиться более 95% уровня охвата всеми профилактическими прививками детей в возрасте до 1-го года во всех городах и районах страны;

5.6. Ход выполнения плана перехода на безопасные инъекции

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

Укажите типы используемых шприцев, а также источники финансирования для закупки материалов для безопасных инъекций в 2014

Вакцина	Типы шприцев, используемых в 2014 плановой РПИ	Источники финансирования 2014
БЦЖ	0,05 мл, саморазрушающиеся	Правительство Таджикистана

Корь	0,5 мл, саморазрушающиеся	Правительство Таджикистана
АС	0,5 мл, саморазрушающиеся	Правительство Таджикистана
АКДС-содержащая вакцина	0,5 мл, саморазрушающиеся	Правительство Таджикистана, ГАВИ
ИПВ	неприемлемо	

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)

- Все еще имеются случаи проведения иммунизационных сессий на дому, что может привести к несоблюдению безопасной иммунизации;
- Местные органы власти на городском/районном/местном уровнях практически не выделяют финансовых средств для безопасной утилизации использованных инъекционных материалов;
- Ответственные работники областного/городского/ районного уровня за безопасной утилизацией использованных инъекционных материалов не на достаточном уровне осуществляют контроль за безопасной утилизацией использованных инъекционных материалов.

Объясните в 2014 как утилизируются острые концы и колющие предметы, какие возникают проблемы и др.

- Острые концы и колющие предметы во время прививочных сессий (выездных или фиксированных) собираются в безопасных коробках;
 - Безопасные коробки с собранными колющими предметами собираются в кабинете старшей медсестры, перед тем как они будут уничтожены;
 - В 26 городах районах страны, где сооружены инсинераторы для безопасного сжигания используемых инъекционных материалов, собранные безопасные коробки с колющимися предметами ежемесячно отвозятся в районный/городской Центр иммунопрофилактики и сжигаются в инсинераторах;
 - В тех городах районах, где не имеются инсинераторы, безопасные коробки с собранными колющимися предметами сжигаются в железных контейнерах в специально отведенных для этого мусоросборниках;
 - Во всех 65 городах и районах страны специальными приказами Центров иммунопрофилактики назначены ответственные лица из числа сотрудников данных центров за ведением контроля по правильному сбору и безопасному уничтожению собранных в безопасных коробках использованных колющихся предметов.
- Проблемы:
- Выделяется недостаточно финансовых средств для транспортировки заполненных безопасных коробок в районные/городские Центры иммунопрофилактики, где сооружены инсинераторы;

- Из-за неадекватного финансирования службы иммунизации на местах, начиная с 2012 года не было сконструировано ни одного инсинератора для безопасного уничтожения используемых

инъекционных материалов;

- Не все медицинские учреждения (около 15% на основе данных мониторинга), проводящие профилактические прививки, уничтожают использованные колющие инъекционные материалы,

собранные в безопасных коробках, безопасным способом по причине проявления безответственного отношения к работе;

- По данным мониторингов наблюдается слабый контроль за безопасной утилизацией колющихся предметов со стороны ответственных медицинских работников на областном/районном уровнях, а также со стороны руководителей медучреждений ПМСП.

6. Поддержка для развития служб иммунизации (ПСИ)

6.1. Отчет об использовании средств для ПБИ в 2014

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

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

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

6.3. Заявка на премию в рамках ПСИ

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

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

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

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

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

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

	[A]	[B]	[C]	
Тип вакцины	Всего доз на 2014 в письме-решении	Всего получено доз на 31 декабря 2014	Total doses postponed from previous years and received in 2014	Сталкивалась ли страна с дефицитом лекарств на любом уровне в 2014?
АКДС-гепВ-Hib	969 000	969 000	0	нет
Ротавирусная	0	0	0	нет

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

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

Проблемы связанные с поставкой пентавалентной вакцины и объемом хранения в 2014 году не возникло. Охват пентавалентной вакциной остаётся на высоком уровне, и уровень потерь с внедрением 1 дозой вакцины снизился.

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

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

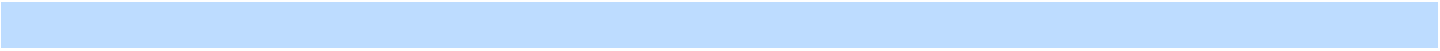
• ☐ На основе четкого прогнозирования потребности в вакцинах с учетом целевой группы на 2014 год, улучшилось управление вакцинами.

• ☐ Сокращение потерь вакцины за счет четкого микропланирования

• ☐ Обучение медперсонала

• ☐ Увеличение объема хранения вакцин

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



7.2. Внедрение новой вакцины в 2014

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

АКДС-гепВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ		
Внедрение на национальном уровне	Да	01.01.2015
Позапное внедрение	нет	
Проходило ли внедрение вакцины в сроки и в масштабах, указанных в предложении? Если нет, почему?	Да	01.01.2015

Когда планируется провести оценку состояния после внедрения вакцины? **Ноябрь 2015**

Ротавирусная, 1 доз в одном флаконе, ОРАЛЬНАЯ		
Внедрение на национальном уровне	Да	01.01.2015
Позапное внедрение	нет	
Проходило ли внедрение вакцины в сроки и в масштабах, указанных в предложении? Если нет, почему?	Да	01.01.2015

Когда планируется провести оценку состояния после внедрения вакцины? **Октябрь 2015**

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

Страна пока не проводила никаких оценок повнедрению новых вакцин в течение последних двух лет, так как в течение этого периода новые вакцины не внедрялись.

7.2.3. Побочные проявления после иммунизации (ПППИ)

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

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

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

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

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

7.2.4. Наблюдение

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

а) ротавирусная диарея **Да**

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

Проводятся ли в вашей стране специальные исследования?

а) ротавирусная диарея **нет**

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

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

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

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

Никакие исследования не проводились

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

7.3.1. Отчетность об управлении финансами

	Сумма в US\$	Сумма в местной валюте
Средства, полученные в 2014 (A)	203 000	1 019 060
Средства, остающиеся (переходящие) с 2013 (B)	0	0
Всего средств, имеющих в 2014 (C=A+B)	203 000	1 019 060
Общие расходы в 2014 (D)	203 000	1 019 060
Остаток, переходящий на 2015 (E=C-D)	0	0

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

Приложите подробный финансовый отчет об использовании средств в рамках гранта для внедрения новых вакцин в течение 2014 календарного года (Документ № 10,11). Исходные требования для составления этого отчета содержатся в **Приложении 1**. Финансовая отчетность должна подписываться финансовым директором программы РПИ и ее руководителем, либо постоянным заместителем министра здравоохранения.

7.3.2. Программная отчетность

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

- На начальной стадии внедрения ротавирусной вакцины с помощью консультанта ВОЗ было разработано и адаптировано на национальном уровне информационно-обучающие материалы, такие как «Корманный справочник для вакцинаторов», обучающие модули по применению ротавирусной вакцины (перевод на национальный язык и адаптировать их к местным условиям).

- Организация и проведение консультантом ВОЗ и специалистами ГУ РЦИП ТОТ тренинга на национальном уровне, где были обучены тренеры для последующего обучения вакцинаторов на местах.

- На региональном уровне были организованы и проведены тренинги для вакцинаторов, в результате которых по республике были обучены 3003 вакцинатора по хранению, транспортировке и использованию ротавирусной вакцины.

- Так же был организован круглый стол с участием представителей международных организаций (ВОЗ, ЮНИСЕФ, JICA фонд Ага-Хана), представители () Таджикского государственного медицинского

университета имениАвиценны профессора с кафедры инфекционных болезней, Института последипломнойподготовки медицинских кадров (семейные врачи) и специалисты с Городской инфекционной больницы города Душанбе.

- В апреле 2015 года также были организованы и проведены семинары и тренинги для семейных врачей о пользе, эффективности и возможных побочных явлениях после иммунизации ротавирусной вакциной.

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

Никаких проблем связанных с выполнениемзапланированных мероприятий по внедрению ротавирусной вакцины не возникло.

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

Средств не осталось на 2015 год.

7.4. Отчет о со-финансировании страной в 2014

Таблица 7.4 : пять вопросов о со-финансировании страной

Q.1: Каковы были реальные суммы со-финансирования и количество доз в 2014?		
Выплаты по со-финансированию	Всего в US\$	Всего доз
Предоставленная вакцина #1: АКДС-гепВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	291 000	141 900
Предоставленная вакцина #2: Ротавирусная, 1 доз в одном флаконе, ОРАЛЬНАЯ	0	0
Q.2: Каковы были суммы финансирования для участия страны в софинансировании в отчетном году 2014 из следующих источников?		
Правительство	291000	
Донор	0	
Прочее	0	
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
Предоставленная вакцина #1: АКДС-гепВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	46 689	234 382
Предоставленная вакцина #2: Ротавирусная, 1 доз в одном флаконе, ОРАЛЬНАЯ	0	0
Q.4: Когда Вы намереваетесь перевести средства для со-финансирования в 2016		
График платежей в рамках со-финансирования	Предлагаемая дата платежа за 2016	Источник финансирования
Предоставленная вакцина #1: АКДС-гепВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	Октябрь	Правительство Республики Таджикистан
Предоставленная вакцина #2: Ротавирусная, 1 доз в одном флаконе, ОРАЛЬНАЯ	Июнь	Правительство Республики Таджикистан

	Q.5: Укажите любую потребность в технической помощи для разработки стратегии обеспечения устойчивости финансирования, мобилизации ресурсов для иммунизации, в том числе для со-финансирования
	Техническая поддержка в мобилизации финансовых средств для со-финансирования.

***Примечание:** софинансирование не является обязательным для ИВПП

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

7.5. Управление вакцинами (ОУВС/ОУВ/ЭУВ)

Напоминаем, что инструменты Оценки управления вакцинным складом (ОУВС), и Оценки управления вакцинами (ОУВ) были заменены единым инструментом для Эффективного управления вакцинами (ЭУВ). Информацию о нем можно найти на англ. языке на http://www.who.int/immunization/programmes_systems/supply_chain/evm/en/index3.html

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

Когда была проведена последняя оценка эффективности управления вакцинами (ЭУВ) или альтернативная оценка (ОУВС/ОУВ) ? **Октябрь 2012**

Приложите следующие документы:

- (a) Результаты оценки ЭУВ (**Документ № 12**)
- (b) План устранения недостатков по результатам оценки ЭУВ (**Документ № 13**)
- (c) 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)? **Ноябрь 2015**

7.6. Мониторинг поддержки ГАВИ для кампаний профилактики в 2014

Таджикистан не подает отчет о ПНВ (для кампаний профилактики)

7.7. Изменение презентации вакцины

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

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

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

The country hereby requests an extension of GAVI support for the years **2016** to **2020** for the following

vaccines:

- * АКДС-гепВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ
- * Ротавирусная, 2-режим введения

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

- * АКДС-гепВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ
- * Ротавирусная, 2-режим введения

The multi-year support extension is in line with the new cMYP for the years 2016 to 2020, which is attached to this APR (Document N°16). The new costing tool is also attached (Document N°17) for the following vaccines:

- * АКДС-гепВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ
- * Ротавирусная, 2-режим введения

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

- * АКДС-гепВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ
- * Ротавирусная, 2-режим введения

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

Для оформления запроса на ПНВ для 2016 вакцины делайте следующее

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

Если Вы не подтверждаете, то объясните

7.10. Средневзвешенные цены поставки и связанная с ней стоимость фрахта

Таблица 7.10.1: Стоимость продуктов

Сметные цены поставок не раскрываются

Таблица 7.10.2: Стоимость фрахта

Вакцинный антиген	Тип вакцины	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
АКДС-гепВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	АКДС-гепВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ				3,40 %	3,50 %	3,60 %	4,40 %
Ротавирусная, 2-режим введения	Ротавирусная, 2-режим введения				3,90 %	4,20 %	4,40 %	4,40 %

Вакцинный антиген	Тип вакцины	2018
АКДС-гепВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	АКДС-гепВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ	4,40 %
Ротавирусная, 2-режим введения	Ротавирусная, 2-режим введения	4,40 %

7.11. Расчет потребностей

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

Идентификация		Источник		2014	2015	2016	ВСЕГО
	Количество выживших младенцев	Параметр	#	243 890	249 743	255 744	749 377
	Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой	Параметр	#	240 224	245 990	251 894	738 108
	Количество детей, подлежащих получению третьей дозы	Параметр	#	240 224	244 748	251 894	736 866
	Охват третьей дозой	Параметр	%	98,50 %	98,00 %	98,49 %	
	Количество доз для вакцинации одного ребенка	Параметр	#	3	3	3	
	Расчетный фактор потерь вакцины	Параметр	#	1,04	1,03	1,03	
	Stock in Central Store Dec 31, 2014		#	173 200			
	Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*		#				
	Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*	Параметр	#				
	Количество доз в одном флаконе	Параметр	#		1	1	
	Необх-е количество СБ	Параметр	#		Да	Да	

	шприцев					
	Необх-е количество шприцев для разведения	Параметр	#		Нет	Нет
	Необх-е количество безопасных контейнеров	Параметр	#		Да	Да
сс	Со-финансирование одной дозы страной	Параметр	\$		0,20	0,20
са	Цена одного СБ шприца	Параметр	\$		0,0448	0,0448
сг	Цена одного шприца для разведения	Параметр	\$		0	0
сс	Цена одного безопасного контейнера	Параметр	\$		0,0054	0,0054
fv	Фрахт как % стоимости вакцин	Параметр	%		3,50 %	3,60 %

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

Метод подсчета остатка вакцин на 31 декабря исходил из реального остатка всех видов вакцин на Центральном складе. Разница между количеством вакцин на 31/12/2014 и 01/01/2015/ не было.

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

Не определено

Таблицы со-финансирования для АКДС-гепВ-Hib, 1 доз в одном флаконе, ЖИДКАЯ

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

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

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

		2014	2015	2016
Количество доз вакцины	#	827 100	740 000	742 700
Количество СБ шприцев	#	1 034 100	881 200	890 400
Количество шприцев для разведения	#	0	0	0
Количество безопасных контейнеров	#	11 500	9 700	9 175
Общий объем, подлежащий со-финансированию	\$	1 755 000	1 513 000	1 418 500

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

		2014	2015	2016
Количество доз вакцины	#	141 900	83 300	89 400
Количество СБ шприцев	#	0	0	0
Количество шприцев для разведения	#	0	0	0
Количество безопасных контейнеров	#	0	0	0
Общий объем финансирования по стране [1]	\$	291 000	165 000	171 000

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

		Формула	2014	2015		
				Всего	Правительство	ГАВИ
A	Со-финансирование страной	V				
B	Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой	Таблица 4	240 224	245 990		
B1	Количество детей, подлежащих получению третьей дозы	Таблица 4	240 224	245 990		
C	Количество доз для вакцинации одного ребенка	Параметр вакцины (схема введения)	3	3		
D	Необходимое количество доз	$B + B1 + \text{Целевая для 2-й дозы } ((B - 0,41 \times (B - B1)))$	720 672	736 219		
E	Расчетный фактор потерь вакцины	Таблица 4	1,04	1,03		
F	Необходимое количество доз (включая потери)	$D \times E$		758 306		
G	Резервный запас вакцин	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,375$ Buffer on doses wasted = <i>if (wastage factor of previous year current estimation < wastage factor of previous year original approved):</i> $((F - D) - ((F - D) \text{ of previous year original approved} - (F - D) \text{ of previous year current estimation})) \times 0,375$ <i>else:</i> $(F - D - ((F - D) \text{ of previous year original approved})) \times 0,375 \geq 0$				
H	Вычитаемый резервный запас	$H1 - (F (2015) \text{ current estimation} \times 0,375)$				
H1	Расчетный начальный запас	$H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)$				
H2	Предполагаемый запас на 1 янв.	Таблица 7.11.1	3 650	173 200		
H3	План поставок	Approved volume		823 300		
I	Необходимое количество доз вакцины	Округленное значение $((F + G - H) / \text{размер упаковки вакцин}) \times \text{размер упаковки вакцин}$		823 300		
J	Количество доз в одном флаконе	Параметр вакцины				
K	Необх-е количество СБ шприцев (с учетом 10% на потери)	$(D + G - H) \times 1.10$				
L	Необх-е количество шприцев для разведения (с учетом 10% на потери)	$(I / J) \times 1.10$				
M	Необх-е количество безопасных контейнеров (с учетом 10% на дополнительные потребности)	$(I / 100) \times 1.10$				
N	Стоимость необходимых вакцин	$I \times \text{Стоимость одной дозы вакцины (g)}$				
O	Стоимость необходимых СБ шприцев	$K \times \text{Стоимость одного СБ шприца (ca)}$				

P	Стоимость необходимых шприцев для разведения	$L \times \text{Стоимость одного шприца для разведения (cr)}$				
Q	Стоимость необходимых безопасных контейнеров	$M \times \text{Стоимость одного безопасного контейнера (cs)}$				
R	Стоимость фрахта необходимых вакцин	$N \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости вакцин (fv)}$				
S	Стоимость фрахта инъекционных материалов	$(O+P+Q) \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости инъекц. материалов (fd)}$				
T	Объем необходимого финансирования	$(N+O+P+Q+R+S)$				
U	Объем со-финансирования страной	$I \times \text{Со-финансирование страной одной дозы (cc)}$				
V	% со-финансирования страной от объема, покрываемого ГАВИ	$U / (N + R)$				

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

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

		Формула	2014		
			Всего	Правительство	ГАВИ
A	Со-финансирование страной	V			
B	Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой	Таблица 4	251 894	27 061	224 833
B1	Количество детей, подлежащих получению третьей дозы	Таблица 4	251 894	27 061	224 833
C	Количество доз для вакцинации одного ребенка	Параметр вакцины (схема введения)	3		
D	Необходимое количество доз	B + B1 + Целевая для 2-й дозы ((B -0,41 x (B - B1))	755 682	81 183	674 499
E	Расчетный фактор потерь вакцины	Таблица 4	1,03		
F	Необходимое количество доз (включая потери)	D X E	778 353	83 618	694 735
G	Резервный запас вакцин	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = (D - D of previous year original approved) x 0,375 Buffer on doses wasted = <i>if(wastage factor of previous year current estimation < wastage factor of previous year original approved): ((F - D) - ((F - D) of previous year original approved - (F - D) of previous year current estimation)) x 0,375</i> <i>else: (F - D - ((F - D) of previous year original approved)) x 0,375 >= 0</i>	7 518	808	6 710
H	Вычитаемый резервный запас	H1 - (F (2015) current estimation x 0,375)	- 46 169	- 4 959	- 41 210
H1	Расчетный начальный запас	H2 (2015) + H3 (2015) - F (2015)	238 195	25 590	212 605
H2	Предполагаемый запас на 1 янв.	Таблица 7.11.1			
H3	План поставок	Approved volume			
I	Необходимое количество доз вакцины	Округленное значение ((F + G - H) / размер упаковки вакцин) x размер упаковки вакцин	832 050	89 387	742 663
J	Количество доз в одном флаконе	Параметр вакцины	1		
K	Необх-е количество СБ шприцев (с учетом 10% на потери)	(D + G – H) x 1.10	890 306	0	890 306
L	Необх-е количество шприцев для разведения (с учетом 10% на потери)	(I / J) x 1.10	0	0	0
M	Необх-е количество безопасных контейнеров (с учетом 10% на дополнительные потребности)	(I / 100) x 1.10	9 153	0	9 153
N	Стоимость необходимых вакцин	I x Стоимость одной дозы вакцины (g)	1 495 194	160 628	1 334 566
O	Стоимость необходимых СБ шприцев	K x Стоимость одного СБ шприца (ca)	39 886	0	39 886

P	Стоимость необходимых шприцев для разведения	$L \times \text{Стоимость одного шприца для разведения (cr)}$	0	0	0
Q	Стоимость необходимых безопасных контейнеров	$M \times \text{Стоимость одного безопасного контейнера (cs)}$	50	0	50
R	Стоимость фрахта необходимых вакцин	$N \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости вакцин (fv)}$	53 827	5 783	48 044
S	Стоимость фрахта инъекционных материалов	$(O+P+Q) \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости инъекц. материалов (fd)}$	0	0	0
T	Объем необходимого финансирования	$(N+O+P+Q+R+S)$	1 588 957	170 701	1 418 256
U	Объем со-финансирования страной	$I \times \text{Со-финансирование страной одной дозы (ss)}$	166 410		
V	% со-финансирования страной от объема, покрываемого ГАВИ	$U / (N + R)$	10,74 %		

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

Таблица 7.11.1: Спецификации для Ротавирусная, 2-режим введения

Идентификация		Источник		2014	2015	2016	2017	2018	ВСЕГО
	Количество выживших младенцев	Параметр	#	243 890	249 743	255 744	262 414	269 414	1 281 205
	Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой	Параметр	#	0	244 748	250 629	257 166	263 120	1 015 663
	Количество детей, подлежащих получению второй дозы	Параметр	#		0	250 269	257 166	263 120	770 555
	Охват второй дозой	Параметр	%	0,00 %	0,00 %	97,86 %	98,00 %	97,66 %	
	Количество доз для вакцинации одного ребенка	Параметр	#	2	2	2	2	2	
	Расчетный фактор потерь вакцины	Параметр	#	1,00	1,05	1,05	1,05	1,05	
	Stock in Central Store Dec 31, 2014		#	295 500					
	Stock across second level Dec 31, 2014 (if available)*		#						
	Stock across third level Dec 31, 2014 (if available)*	Параметр	#						
	Количество доз в одном флаконе	Параметр	#		1	1	1	1	
	Необх-е количество СБ шприцев	Параметр	#		Нет	Нет	Нет	Нет	
	Необх-е количество шприцев для разведения	Параметр	#		Нет	Нет	Нет	Нет	
	Необх-е количество безопасных контейнеров	Параметр	#		Нет	Нет	Нет	Нет	
cc	Со-финансирование одной дозы страной	Параметр	\$		0,20	0,20	0,20	0,20	
ca	Цена одного СБ шприца	Параметр	\$		0,0448	0,0448	0,0448	0,0448	
cr	Цена одного шприца для разведения	Параметр	\$		0	0	0	0	
cs	Цена одного безопасного контейнера	Параметр	\$		0,0054	0,0054	0,0054	0,0054	
fv	Фрахт как % стоимости вакцин	Параметр	%		4,20 %	4,40 %	4,40 %	4,40 %	

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

Метод подсчета остатка вакцин на 31 декабря исходил из реального остатка всех видов вакцин на Центральном складе. Разница между количеством в 31/12/2014 и 01/01/2015/ не было.

Таблицы со-финансирования для Ротавирусная, 2-режим введения

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

	2014	2015	2016	2017	2018
Минимальный уровень со-финансирования		0,20	0,20	0,20	0,20
Рекомендованное со-финансирование согласно			0,20	0,20	0,20
Ваше со-финансирование		0,20	0,20	0,20	0,20

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

		Формула	2014	2015		
				Всего	Правительство	ГАВИ
A	Со-финансирование страной	V				
B	Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой	Таблица 4	240 224	245 990		
C	Количество доз для вакцинации одного ребенка	Параметр вакцины (схема введения)	3	3		
D	Необходимое количество доз	$B \times C$	720 672	736 219		
E	Расчетный фактор потерь вакцины	Таблица 4	1,04	1,03		
F	Необходимое количество доз (включая потери)	$D \times E$		758 306		
G	Резервный запас вакцин	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$				
H	Вычитаемый резервный запас	$H2 \text{ предыдущего года} - 0,25 \times F \text{ предыдущего года}$				
H2	Предполагаемый запас на 1 янв.	Таблица 7.11.1	3 650	173 200		
I	Необходимое количество доз вакцины	Округленное значение $((F + G - H) / \text{размер упаковки вакцин}) \times \text{размер упаковки вакцин}$		823 300		
J	Количество доз в одном флаконе	Параметр вакцины				
K	Необх-е количество СБ шприцев (с учетом 10% на потери)	$(D + G - H) \times 1.10$				
L	Необх-е количество шприцев для разведения (с учетом 10% на потери)	$(I / J) \times 1.10$				
M	Необх-е количество безопасных контейнеров (с учетом 10% на дополнительные потребности)	$(I / 100) \times 1.10$				
N	Стоимость необходимых вакцин	$I \times \text{Стоимость одной дозы вакцины (g)}$				
O	Стоимость необходимых СБ шприцев	$K \times \text{Стоимость одного СБ шприца (ca)}$				
P	Стоимость необходимых шприцев для разведения	$L \times \text{Стоимость одного шприца для разведения (cr)}$				
Q	Стоимость необходимых безопасных контейнеров	$M \times \text{Стоимость одного безопасного контейнера (cs)}$				
R	Стоимость фрахта необходимых вакцин	$N \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости вакцин (fv)}$				
S	Стоимость фрахта инъекционных материалов	$(O+P+Q) \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости инъекц. материалов (fd)}$				
T	Объем необходимого финансирования	$(N+O+P+Q+R+S)$				
U	Объем со-финансирования страной	$I \times \text{Со-финансирование страной одной дозы (cc)}$				
V	% со-финансирования страной от объема, покрываемого ГАВИ	$U / (N + R)$				

Таблица 7.11.4: Расчет потребности в Ротавирусная, 2-режим введения (часть 2)

		Формула	2016		
			Всего	Правительство	ГАВИ
A	Со-финансирование страной	V	8,49 %		
B	Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой	Таблица 4	250 629	21 283	229 346
C	Количество доз для вакцинации одного ребенка	Параметр вакцины (схема введения)	2		
D	Необходимое количество доз	$B \times C$	501 258	42 565	458 693
E	Расчетный фактор потерь вакцины	Таблица 4	1,05		
F	Необходимое количество доз (включая потери)	$D \times E$	526 321	44 694	481 627
G	Резервный запас вакцин	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	3 088	263	2 825
H	Вычитаемый резервный запас	$H2 \text{ предыдущего года} - 0,25 \times F \text{ предыдущего года}$	167 008	14 182	152 826
H2	Предполагаемый запас на 1 янв.	Таблица 7.11.1			
I	Необходимое количество доз вакцины	Округленное значение $((F + G - H) / \text{размер упаковки вакцин}) \times \text{размер упаковки вакцин}$	363 000	30 825	332 175
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)	$(K + L) / 100 \times 1.10$	0	0	0
N	Стоимость необходимых вакцин	$I \times \text{Стоимость одной дозы вакцины (g)}$	818 928	69 541	749 387
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	$N \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости вакцин (fv)}$	36 033	3 060	32 973
S	Стоимость фрахта инъекционных материалов	$(O+P+Q) \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости инъекц. материалов (fd)}$	0	0	0
T	Объем необходимого финансирования	$(N+O+P+Q+R+S)$	854 961	72 600	782 361
U	Объем со-финансирования страной	$I \times \text{Со-финансирование страной одной дозы (cc)}$	72 600		
V	% со-финансирования страной от объема, покрываемого ГАВИ	$U / (N + R)$	8,49 %		

Таблица 7.11.4: Расчет потребности в Ротавирусная, 2-режим введения (часть 3)

		Формула	2017		
			Всего	Правительство	ГАВИ
A	Со-финансирование страной	V	8,49 %		
B	Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой	Таблица 4	257 166	21 838	235 328
C	Количество доз для вакцинации одного ребенка	Параметр вакцины (схема введения)	2		
D	Необходимое количество доз	$B \times C$	514 332	43 676	470 656
E	Расчетный фактор потерь вакцины	Таблица 4	1,05		
F	Необходимое количество доз (включая потери)	$D \times E$	540 049	45 859	494 190
G	Резервный запас вакцин	$\text{Buffer on doses needed} + \text{buffer on doses wasted}$ $\text{Buffer on doses needed} = (D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ $\text{Buffer on doses wasted} = (F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	3 432	292	3 140
H	Вычитаемый резервный запас	$H2 \text{ предыдущего года} - 0,25 \times F \text{ предыдущего года}$			
H2	Предполагаемый запас на 1 янв.	Таблица 7.11.1			
I	Необходимое количество доз вакцины	Округленное значение $((F + G - H) / \text{размер упаковки вакцин}) \times \text{размер упаковки вакцин}$	544 500	46 237	498 263
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)	$(K + L) / 100 \times 1.10$	0	0	0
N	Стоимость необходимых вакцин	$I \times \text{Стоимость одной дозы вакцины (g)}$	1 228 392	104 311	1 124 081
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	$N \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости вакцин (fv)}$	54 050	4 590	49 460
S	Стоимость фрахта инъекционных материалов	$(O+P+Q) \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости инъекц. материалов (fd)}$	0	0	0
T	Объем необходимого финансирования	$(N+O+P+Q+R+S)$	1 282 442	108 900	1 173 542
U	Объем со-финансирования страной	$I \times \text{Со-финансирование страной одной дозы (cc)}$	108 900		
V	% со-финансирования страной от объема, покрываемого ГАВИ	$U / (N + R)$	8,49 %		

Таблица 7.11.4: Расчет потребности в Ротавирусная, 2-режим введения (часть 4)

		Формула	2018		
			Всего	Правительство	ГАВИ
A	Со-финансирование страной	V	8,49 %		
B	Количество детей, подлежащих вакцинации первой дозой	Таблица 4	263 120	22 344	240 776
C	Количество доз для вакцинации одного ребенка	Параметр вакцины (схема введения)	2		
D	Необходимое количество доз	$B \times C$	526 240	44 687	481 553
E	Расчетный фактор потерь вакцины	Таблица 4	1,05		
F	Необходимое количество доз (включая потери)	$D \times E$	552 552	46 921	505 631
G	Резервный запас вакцин	Buffer on doses needed + buffer on doses wasted Buffer on doses needed = $(D - D \text{ of previous year original approved}) \times 0,25$ Buffer on doses wasted = $(F - D) \times [XXX] - ((F - D) \text{ of previous year current estimate}) \times 0,25$	3 126	266	2 860
H	Вычитаемый резервный запас	$H2 \text{ предыдущего года} - 0,25 \times F \text{ предыдущего года}$			
H2	Предполагаемый запас на 1 янв.	Таблица 7.11.1			
I	Необходимое количество доз вакцины	Округленное значение $((F + G - H) / \text{размер упаковки вакцин}) \times \text{размер упаковки вакцин}$	556 500	47 256	509 244
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)	$(K + L) / 100 \times 1.10$	0	0	0
N	Стоимость необходимых вакцин	$I \times \text{Стоимость одной дозы вакцины (g)}$	1 255 464	106 610	1 148 854
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	$N \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости вакцин (fv)}$	55 241	4 691	50 550
S	Стоимость фрахта инъекционных материалов	$(O+P+Q) \times \text{Стоимость фрахта как \% стоимости инъекц. материалов (fd)}$	0	0	0
T	Объем необходимого финансирования	$(N+O+P+Q+R+S)$	1 310 705	111 300	1 199 405
U	Объем со-финансирования страной	$I \times \text{Со-финансирование страной одной дозы (cc)}$	111 300		
V	% со-финансирования страной от объема, покрываемого ГАВИ	$U / (N + R)$	8,49 %		

8. Поддержка для укрепления систем здравоохранения (УСЗ)

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

1. Заполните только этот раздел, если Ваша страна **была утверждена и получила средства для УСЗ до или в течение января-декабря 2014**. Все страны должны представить отчеты о:

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

Для стран, которые получили поддержку для УСЗ в течение последних трех месяцев 2014, или при возникновении других задержек, которые ограничивают выполнение работ в 2014, этот раздел можно использовать в качестве начального отчета для комментирования мероприятий в начальный период поддержки.

2. Для того, чтобы более полно увязать отчетность о поддержке для УСЗ с процессами, используемыми в стране, для стран, где 2014 финансовый год начинается в январе 2014 и заканчивается в декабре 2014, отчеты о выполнении работ по УСЗ должны быть получены в Альянсе ГАВИ до **15 мая 2015**. Для других стран, отчеты об УСЗ должны быть получены Альянсом ГАВИ примерно через 6 мес. после окончания финансового года, напр., если финансовый год страны заканчивается в марте 2015, отчет об УСЗ должен быть получен Альянсом ГАВИ в сентябре 2015.

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

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

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

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

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

- a. Протоколы всех совещаний ККСЗ, проведенных в 2014
- b. Протокол совещания ККСЗ в 2015, на котором было одобрено представление этого отчета
- c. Отчет о последней оценке состояния сектора здравоохранения
- d. Финансовый отчет об использовании средств для УСЗ в 2014 календарном году
- e. Отчет о внешнем аудите использования средств для УСЗ, проведенном в ближайшем финансовом году (если имеется)

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

- a. Отчетность по согласованным индикаторам, как оговорено в утвержденных рамках мониторинга и оценки, в предложении и письме-утверждении;
- b. Демонстрация (с убедительными данными) тесной связи между проводимыми мероприятиями, результатами, последствиями и показателями конечной эффективности;

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

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

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

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

Если НЕТ, укажите предполагаемую дату завершения гранта на УСЗ.

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

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

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

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

Укажите источники всех данных, использованных в этом отчете.

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

8.1.1. Отчет об использовании средств для УСЗ в 2014

Заполните Таблицы 8.1.3.a и 8.1.3.b (согласно ГОВР) для каждого года утвержденной многолетней программы УСЗ страны (в US\$ и местной валюте)

Просьба учитывать следующее: если Вы запрашиваете новый транш финансирования, то обязательно заполните последнюю строку Таблиц 8.1.3.a и 8.1.3.b.

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

Если да, укажите объем запрашиваемого финансирования: US\$

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

Таблица 8.1.3a (US\$)

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Первоначальные годовые бюджеты						

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

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

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

Таблица 8.1.3b (местная валюта)

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

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

Отчет о колебаниях обменного курса

Укажите в Таблице 11.3.с ниже обменный курс, использованный в каждом календарном году при открытии и закрытии.

Таблица 8.1.3.с

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

Подробные расходы средств для УСЗ в 2014 календарном году

Приложите подробный финансовый отчет об использовании средств для УСЗ за 2014 календарный год. (Требования к составлению такого отчета размещены в онлайн приложениях к ГОВР).. Финансовый отчет должен быть подписан главным бухгалтером или постоянным заместителем министра здравоохранения. (Документ №: 19)

Если в Таблице 14 указаны какие-либо расходы за январь-апрель 2015 , то следует также приложить и

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

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

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

Опишите в таблице 8.2 основные мероприятия, проведенные для улучшения иммунизации с использованием средств для УСЗ. Очень важно точно указать объем выполненных работ и использование систем мониторинга и оценки в Вашем официальном предложении и письме-утверждении.

Представьте следующую информацию для каждого запланированного мероприятия:

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

Таблица 8.2: Мероприятия в рамках УСЗ в 2014 отчетном году

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

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

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

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

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

8.3. Общий обзор достигнутых целей

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

Таблица 8.3: Прогресс в достижении целей

Название задачи и индикатора (при необходимости вставьте дополнительные строки)	Исходный уровень		Согласованная цель до конца поддержки в первоначальном предложении для УСЗ	2014 Цель	Источник данных	Если некоторые цели не были достигнуты, дайте пояснение
	Исходная величина	Исходный источник/дата				

8.4. Выполнение программы в 2014

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

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

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

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

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

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

8.4.7. Опишите механизм управления средствами для УСЗ, указав следующее:

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

8.5. Мероприятия, запланированные в рамках УСЗ на 2015

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

Таблица 8.4: Мероприятия, запланированные на 2015

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

8.6. Мероприятия, запланированные в рамках УСЗ на 2016

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

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

Таблица 8.6: Мероприятия в рамках УСЗ, запланированные на 2016

Основные мероприятия (при необходимости вставьте дополнительные строки)	Запланированные мероприятия на 2016	Первоначальный бюджет на 2016 (утвержденный в предложении для УСЗ или скорректированный в ходе оценки хода выполнения работ за год)	Пересмотренное мероприятие (если существенно)	Объяснение предлагаемых изменений в мероприятиях или бюджете (если существенно)	Исправленный бюджет на 2016 (если существенно)
		0			

8.7. Пересмотренные индикаторы в случае перепрограммирования

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

8.8. Другие источники финансирования для УСЗ

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

Таблица 8.8: Источники средств для УСЗ в Вашей стране

Донор	Сумма в US\$	Продолжительность поддержки	Тип финансируемых мероприятий

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

8.9. Отчетность об использовании гранта для УСЗ

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

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

Таблица 8.9.1: Источники данных

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

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

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

Просьба приложить:

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

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

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

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

Таджикистан не подает отчет об использовании поддержки для ОГО типа А в 2014

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

Таджикистан Поддержка ГАВИ для ОГО (ТИПА А) НЕ получена

Таджикистан не подает отчет об использовании поддержки для ОГО типа Б в 2014

10. Комментарии председателей МКК/ККСЗ

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

Никаких комментариев и дополнений к данному отчету со стороны председателей МКК/ККСЗ не было предложено.

11. Приложения

11.1. Приложение 1 – Положение о ПСИ

ИСХОДНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ:

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

- I. Все страны, получившие средства для ПСИ / гранты для внедрения новых вакцин в течение 2014 календарного года или располагавшие остатками ранее предоставленных средств для ПСИ / грантов для внедрения новых вакцин в 2014, должны представить финансовую отчетность по этим программам в качестве составной части своих годовых отчетов о выполнении работ.
- II. Финансовая отчетность должна составляться на основе собственных бухгалтерских стандартов стран, и поэтому ГАВИ не считает необходимым предоставлять странам единый шаблон с заранее установленными категориями затрат.
- III. **Как минимум**, ГАВИ требует представления простого отчета о прибылях и убытках по деятельности в течение 2014 календарного года, который должен включать в себя перечисленные ниже пункты от (а) до (е). Образец базисного отчета о прибылях и убытках представлен на следующей странице.
- a. Средства, перенесенные с 2013 календарного года (начальное сальдо по состоянию на 1 января 2014)
 - b. Поступления от ГАВИ, полученные в течение 2014
 - c. Прочие поступления, полученные в течение 2014 (проценты, комиссионные и др.)
 - d. Общие расходы за календарный год
 - e. Конечное сальдо по состоянию на 31 декабря 2014
 - f. Подробный анализ расходов за 2014 основанный на **системе экономической классификации, утвержденной Вашим правительством**. В этом анализе должны быть указаны общие годовые расходы по системе экономической классификации Вашего правительства, а также соответствующие категории затрат (напр., зарплата и оклады). Если возможно, укажите бюджет для каждой категории в начале календарного года, фактическую сумму расходов за календарный год, а также остаток по каждой категории затрат по состоянию на 31 декабря 2014 (именуемый как «отклонение»).
- IV. Финансовая отчетность должна составляться в местной валюте с указанием применяемого обменного курса доллара США. Дополнительно страны должны предоставить пояснение относительно того, каким образом и почему был применен тот или иной обменный курс, а также дополнительную информацию, которая могла бы быть полезной для Альянса ГАВИ при рассмотрении финансовой отчетности.
- V. Финансовая отчетность не должна проходить аудиторскую или какую-либо иную проверку до ее представления в ГАВИ. Однако при этом подразумевается, что эта отчетность должна быть подвергнута тщательной проверке в ходе проводимого в каждой стране внешнего аудита по результатам 2014 финансового года. Результаты аудиторских проверок деятельности в рамках поддержки УСЗ должны представляться в Секретариат ГАВИ не позднее чем через 6 месяцев после окончания финансового года каждой из стран.

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

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

Пример отчета о доходах и расходах

Резюме доходов и расходов – ПСИ ГАВИ		
	Местная валюта (франки КФА)	Величина в USD *
Остаток, перешедший с 2013 г. (остаток на 31 декабря 2013 г.)	25,392,830	53,000
Резюме доходов, полученных в 2014 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 2014 г.	30,592,132	63,852
Остаток на 31 декабря 2014 г. (остаток, перешедший на 2015 г.)	60,139,325	125,523

* Укажите обменный курс по состоянию на начало (01.01.2014) и конец (31.12.2014) года, а также обменный курс, использованный в данной финансовой отчетности для конвертации местной валюты в доллары США.

Подробный анализ затрат по экономической классификации ** – ГАВИ ПБИ						
	Бюджет в франках КФА	Бюджет в USD	Фактически в франках КФА	Фактически в USD	Разница в франках КФА	Разница в USD
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 2014 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.

11.3. Приложение 3 – исходные требования - УСЗ

ИСХОДНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ:

ФИНАНСОВАЯ ОТЧЕТНОСТЬ ОБ УКРЕПЛЕНИИ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (УСЗ)

I. Все страны, получившие гранты для УСЗ в течение 2014 календарного года или располагавшие остатками ранее предоставленных грантов для УСЗ в 2014, должны представить финансовую отчетность по этим программам в качестве составной части своих годовых отчетов о выполнении работ.

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

III. Как минимум, ГАВИ требует представления простого отчета о прибылях и убытках по деятельности в течение 2014 календарного года, который должен включать в себя перечисленные ниже пункты от (а) до (е). Образец базисного отчета о прибылях и убытках представлен на следующей странице.

a. Средства, перешедшие с 2013 календарного года (начальное сальдо по состоянию на 1 января 2014)

b. Поступления от ГАВИ, полученные в течение 2014

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

d. Общие расходы за календарный год

e. Конечное сальдо по состоянию на 31 декабря 2014

f. Подробный анализ расходов за 2014 на основе системы экономической классификации, утвержденной Вашим правительством. В этом анализе должны быть указаны общие годовые расходы по всем целям и видам деятельности в рамках ПСЗ в соответствии с первоначально утвержденным Вашим правительством предложением по ПСЗ, с последующей разбивкой по категориям затрат (например: заработная плата и оклады). Категории затрат должны быть указаны в соответствии с системой экономической классификации, утвержденной Вашим правительством. При этом следует указать бюджет по каждой цели, виду деятельности и категории затрат на начало календарного года, фактическую сумму расходов за календарный год, а также остаток по каждой цели, виду деятельности и категории затрат по состоянию на 31 декабря 2014 (именуемый как «отклонение»).

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

V. Финансовая отчетность не должна проходить аудиторскую или какую-либо иную проверку до ее представления в ГАВИ. Однако при этом подразумевается, что эта отчетность должна быть подвергнута тщательной проверке в ходе проводимого в каждой стране внешнего аудита по результатам 2014 финансового года. Результаты аудиторских проверок деятельности в рамках поддержки УСЗ должны представляться в Секретариат ГАВИ не позднее чем через 6 месяцев после окончания финансового года каждой из стран.

11.4. Приложение 4 – Пример доходов и расходов, УСЗ

МИНИМАЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ФИНАНСОВОЙ ОТЧЕТНОСТИ О ПОДДЕРЖКЕ ДЛЯ УСЗ :

Пример отчета о доходах и расходах

Резюме доходов и расходов – поддержка УСЗ		
	Местная валюта (франки КФА)	Сумма в USD *
Остаток, перешедший с 2013 г. (остаток на 31 декабря 2013 г.)	25,392,830	53,000
Суммарный доход, полученный за 2014 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 2014 г.	30,592,132	63,852
Остаток на 31 декабря 2014 г. (остаток, перешедший на 2015 г.)	60,139,325	125,523

* Укажите обменный курс по состоянию на начало (01.01.2014) и конец (31.12.2014) года, а также обменный курс, использованный в данной финансовой отчетности для конвертации местной валюты в доллары США.

Подробный анализ затрат по экономической классификации ** - УСЗ ГАВИ						
	Бюджет в франках КФА	Бюджет в USD	Реально в франках КФА	Реально в USD	Расхождение в франках КФА	Расхождение в USD
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 2014 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.

11.5. Приложение 5 – исходные требования - ОГО

ИСХОДНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ:

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

I. Все страны, получившие гранты в рамках поддержки ОГО типа Б в течение 2014 календарного года или располагавшие остатками ранее предоставленных грантов поддержки ОГО типа Б в 2014, должны представить финансовую отчетность по этим программам в качестве составной части своих годовых отчетов о выполнении работ.

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

III. Как минимум, ГАВИ требует представления простого отчета о прибылях и убытках по деятельности 2014 за календарный год, который должен включать в себя перечисленные ниже пункты от (а) до (е). Образец базисного отчета о прибылях и убытках представлен на стр. 3 настоящего приложения.

a. Средства, перешедшие с 2013 календарного года (начальное сальдо по состоянию на 1 января 2014)

b. Поступления от ГАВИ, полученные в течение 2014

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

d. Общие расходы за календарный год

e. Конечное сальдо по состоянию на 31 декабря 2014

f. Подробный анализ расходов за 2014 на основе системы экономической классификации, утвержденной Вашим правительством. В этом анализе должны быть указаны общие годовые расходы по каждому партнеру-организации гражданского общества в соответствии с первоначально утвержденным Вашим правительством предложением о поддержке ОГО типа Б с последующей разбивкой по категориям затрат (напр., заработная плата и оклады). Категории затрат должны быть указаны в соответствии с системой экономической классификации, утвержденной Вашим правительством. При этом следует указать бюджет по каждой цели, виду деятельности и категории затрат на начало календарного года, фактическую сумму расходов за календарный год, а также остаток по каждой цели, виду деятельности и категории затрат по состоянию на 31 декабря 2014 (именуемый как «отклонение»).

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

V. Финансовая отчетность не должна проходить аудиторскую или какую-либо иную проверку до ее представления в ГАВИ. Однако при этом подразумевается, что эта отчетность должна быть подвергнута тщательной проверке в ходе проводимого в каждой стране внешнего аудита по результатам 2014 финансового года. Результаты аудиторских проверок деятельности в рамках поддержки ОГО типа Б должны представляться в Секретариат ГАВИ не позднее чем через 6 месяцев после окончания финансового года каждой из стран.

11.6. Приложение 6 – Пример доходов и расходов, ОГО

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

Пример отчета о доходах и расходах

Резюме доходов и расходов – поддержка ОГО		
	Местная валюта (франки КФА)	Величина в USD *
Остаток, перешедший с 2013 г. (остаток на 31 декабря 2013 г.)	25,392,830	53,000
Общий доход, полученный в 2014 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 2014 г.	30,592,132	63,852
Остаток на 31 декабря 2014 г. (остаток, перешедший на 2015 г.)	60,139,325	125,523

* Укажите обменный курс по состоянию на начало (01.01.2014) и конец (31.12.2014) года, а также обменный курс, использованный в данной финансовой отчетности для конвертации местной валюты в доллары США.

Подробный анализ затрат по экономической классификации ** - ОГО ГАВИ						
	Бюджет в франках КФА	Бюджет в USD	Реально в франках КФА	Реально в USD	Расхождение в франках КФА	Расхождение в USD
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 2014 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. Прикрепленные файлы

Документ №	Документ	Раздел	Обязательный	
1	Подпись министра здравоохранения (или уполномоченного представителя)	2.1		1.jpg File desc: Дата/время: 15.05.2 Размер: 1 MB
2	Подпись министра финансов (или уполномоченного представителя)	2.1		1.jpg File desc: Дата/время: 15.05.2 Размер: 1 MB
3	Подписи членов МКК	2.2		Подписи МКК.rar File desc: Дата/время: 15.05.2 Размер: 2 MB
4	Протокол заседания МКК в 2015 году, на котором одобрен ГОВР за 2014 год	5.4		1_CCI Minutes #1_2015.pdf File desc: Дата/время: 16.06.2 Размер: 14 MB
5	Подписи членов ККСЗ	2.3		Подписи ККСЗ.rar File desc: Дата/время: 15.05.2 Размер: 1 MB
6	Протокол заседания ККСЗ в 2015 году, на котором одобрен ГОВР за 2014 год	8.9.3		Протокол НККСЗ № 1 от 15.05.2015.pdf File desc: Дата/время: 15.05.2 Размер: 433 KB
7	Финансовый отчет для гранта на финансовую поддержку служб иммунизации (ПСИ) (2014 финансовый год), подписанный главным бухгалтером или постоянным секретарем в Министерстве здравоохранения	6.2.1		Файл не загружен
8	Отчет внешнего аудита для гранта на финансовую поддержку служб иммунизации (ПСИ) (2014 финансовый год)	6.2.3		Файл не загружен
9	Доклад об оценке после внедрения вакцины (ОПВВ)	7.2.1		Файл не загружен

10	Финансовый отчет для грантовой помощи на внедрение ПНВ (2014 финансовый год), подписанный главным бухгалтером или постоянным секретарем в Министерстве здравоохранения	7.3.1	✓	финансовый отчет Р File desc: Дата/время: 15.05.2 Размер: 456 KB
11	Отчет внешнего аудита для грантовой помощи на внедрение ПНВ (2014 финансовый год), если общий объем расходов в 2014 году превышает 250 000 дол. США.	7.3.1	✓	финансовый отчет Р File desc: Дата/время: 15.05.2 Размер: 456 KB
12	Отчет ЭУСВ/ОУВ/ЭУВ	7.5	✓	TAJ EVM Report 1 File desc: Дата/время: 15.05.2 Размер: 9 MB
13	Новый план усовершенствования эффективного управления вакцинным складом (ЭУВС), оценки управления вакцинами (ОУВ) и эффективности управления вакцинами (ЭУВ)	7.5	✓	TAJ EVM Assessment 7 File desc: Дата/время: 15.05.2 Размер: 157 KB
14	Статус реализации плана улучшения ЭУВС/ОУВ/ЭУВ	7.5	✓	TAJ EVM Assessment 7 File desc: Дата/время: 15.05.2 Размер: 157 KB
16	Действующий КМП в случае запроса о расширении программы поддержки	7.8	✓	TJK APR2014 Not A File desc: Дата/время: 16.06.2 Размер: 22 KB
17	Инструмент оценки затрат действующего КМП в случае запроса о расширении программы поддержки	7.8	✓	TJK APR2014 Not A File desc: Дата/время: 16.06.2 Размер: 22 KB
18	Протокол заседания МККВ, на котором одобрено расширение программы поддержки внедрения вакцин, если это применимо.	7.8	✓	TJK APR2014 Not A File desc: Дата/время: 16.06.2 Размер: 22 KB
19	Финансовый отчет для гранта на укрепление систем здравоохранения (УСЗ) (2014 финансовый год), подписанный главным бухгалтером или постоянным секретарем в Министерстве здравоохранения	8.1.3	✓	Окончательный отч File desc: Дата/время: 15.05.2 Размер: 912 KB

20	Финансовый отчет для гранта на укрепление систем здравоохранения (УСЗ) за январь-апрель 2015 года, подписанный главным бухгалтером или постоянным секретарем в Министерстве здравоохранения	8.1.3		Окончательный отчет File desc: Дата/время: 15.05.2 Размер: 912 KB
21	Отчет внешнего аудита для гранта на укрепление систем здравоохранения (УСЗ) (2014 финансовый год)	8.1.3		GAVI TJK HSS Assessment Report_RUS_16.09.2015 File desc: Дата/время: 15.05.2 Размер: 3 MB
22	Экспертный отчет по сектору здравоохранения в области УСЗ	8.9.3		Окончательный отчет File desc: Дата/время: 15.05.2 Размер: 912 KB
23	Отчет по картированию тип А для Организаций гражданского общества	9.1.1		Файл не загружен
24	Финансовый отчет для гранта «Организации гражданского общества» (ОГО), тип В (2014 финансовый год)	9.2.4		Файл не загружен
25	Отчет внешнего аудита для Организаций гражданского общества (ОГО), тип В (2014 финансовый год)	9.2.4		Файл не загружен
26	Банковские выписки по каждой программе использования денежных средств или консолидированные банковские выписки для всех существующих программ использования денежных средств, если средства поступают на один и тот же расчетный счет, с указанием открытия и закрытия баланса на 2014 год на (i) 1 января 2014 года и (ii) 31 декабря 2014 года	0		Окончательный отчет File desc: Дата/время: 15.05.2 Размер: 912 KB
27	протокол_заседания_мкк_об_изменении_презентации_вакцины	7.7		Файл не загружен
28	Justification for changes in target population	5.1		Файл не загружен

	Другой документ		X	Файл не загружен
--	-----------------	--	---	------------------

