

ПОРЯДОК ПОДАЧИ ПЕРВИЧНОЙ ЗАЯВКИ НА ПОДДЕРЖКУ ГАВИ

Поддержка **Финансирования**: Поддержка укрепления системы здравоохранения и системы иммунизации (УСЗСИ)

Поддержка **Вакцины**: Поддержка внедрения новых вакцин (ПНВ)

Оборудование холодильной цепи: Поддержка платформы для оптимизации оборудования холодильной цепи (ПООХЦ)

Порядок подачи первичной заявки на поддержку Гави

Порядок работы с данным документом.....	1
Введение	1
1. Что необходимо сделать до подачи заявки?	2
1.1. Проверить, имеет ли страна право на поддержку.....	2
1.2. Начать планирование поддержки	3
1.2.1. Обеспечить совместное и прозрачное участие заинтересованных сторон	3
1.2.2. Уяснить составляющие и требования конкретной программы	3
1.2.3. Необходима техническая поддержка?	3
1.2.4. При планировании выбирать реалистичные сроки	3
1.2.5. Даты подачи заявок.....	4
1.3. При подаче заявки на ПООХЦ: указать источник совместных инвестиций....	5
1.4. Пошаговое описание подачи страной первичной заявки на поддержку УСЗ.	5
1.4.1. Подготовительные шаги и анализ	5
1.4.2. Систематический диалог со страной	6
1.4.3. Функции и обязанности заинтересованных сторон при планировании .	6
2. Порядок подачи заявки.....	7
3. Порядок подготовки к независимому рассмотрению	7
3.1. Что необходимо сделать после подачи заявки?	7
3.2. Кто рассматривает запросы?	8
3.3. Каковы возможные результаты рассмотрения заявок?	8
3.4. Что происходит <i>непосредственно</i> после рассмотрения?	8
4. Как скоро будет получено официальное утверждение от Гави?.....	9
4.1. Кто окончательно утверждает заявку?.....	9
4.2. Что происходит после утверждения заявки Гави?	9
5. Процедура внесения изменений в начальные планы	10
5.1. Внедрение вакцины откладывается	10
5.2. Изменения в планах внедрения вакцины и (или) охвата	11
5.3. Изменения в действующем гранте УСЗ	11
Приложение 1. Дополнительные условия по типам поддержки	12
Приложение 2. Сведения о статусе стран в 2018 г.	14

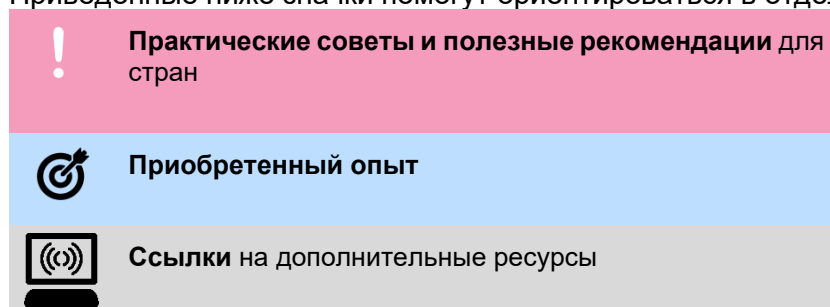
Порядок работы с данным документом

В данном документе описаны критерии правомочности, а также процесс подачи и рассмотрения первичных заявок на поддержку Гави. Руководящие указания по программным элементам доступной для стран поддержки приведены в [«Руководящих указаниях по заявкам»](#).

Ссылки

Все документы Гави, упомянутые в данном руководстве, опубликованы на веб-странице **«Support guidelines»** (Указания по поддержке) по адресу: www.gavi.org/support/process/apply/

Приведенные ниже значки помогут ориентироваться в отдельных разделах:



Введение

Страны реализуют портфель грантов, включающий четыре типа доступной поддержки Гави.

- **Укрепление системы здравоохранения (УСЗ):** укрепление потенциала интегрированных систем здравоохранения с целью реализации программ иммунизации и поддержки устойчивого повышения степени охвата иммунизацией и равноправия доступа.
- **Поддержка новых вакцин:** Гави оказывает поддержку по **девяти вакцинам** — в форме собственно вакцин, сопутствующих расходных материалов и финансирования.
- **Платформа для оптимизации оборудования холодильной цепи:** Гави совместно со странами инвестирует средства в закупку, развертывание и пуск в эксплуатацию более эффективного оборудования холодильной цепи.
- **Помощь конкретной стране (ПКС):** оказание технической поддержки основными и дополнительными партнерами Гави в рамках ежегодного плана, разрабатываемого по структуре сотрудничества с партнерами (ССП).

Важно, чтобы при подаче первичной заявки на поддержку страны принимали во внимание расширенный портфель поддержки Гави. Там, где это целесообразно, странам предлагается объединять заявки в группы, чтобы обеспечить согласование и взаимодополняемость перечисленных выше типов поддержки Гави.

Если страна готова подавать первичную заявку на поддержку УСЗ, Гави совместно со страной разрабатывает данный портфель, что способствует долгосрочной прогнозируемости, прозрачной взаимодополняемости, комплексному планированию и бюджетированию грантов.

1. Что необходимо сделать до подачи заявки?

1.1. Проверить, имеет ли страна право на поддержку

Общие критерии правомочности

Основной критерий правомочности подачи первичной заявки на поддержку Гави — валовой национальный доход (ВНД) на душу населения по оценке Всемирного банка. В 2020 г. за поддержкой Гави вправе обращаться страны, в которых средний ВНД на душу населения за последние три года равен порогу правомочности, т.е. 1580 долларов США, или меньше него. Данный порог правомочности ежегодно пересматривается и корректируется по инфляции.¹

По ВНД на душу населения Гави разделяет все правомочные страны на этапы «перехода», к которым применяются определенные критерии (доступ к разным типам поддержки может подразумевать дополнительные требования, перечисленные в таблице ниже). Все эти этапы перечислены ниже.

- **Этап первоначального самофинансирования:** ВНД на душу населения в стране меньше или равен 1005 долларам США.
- **Этап подготовительного перехода:** ВНД на душу населения в стране от 1025 до 1580 долларов США.
- **Этап ускоренного перехода:** ВНД на душу населения в стране выше порогового значения в 1580 долларов США².
- **Полностью самофинансируемые страны:** страны завершили этап ускоренного перехода и оплачивают 100% стоимости вакцин.

Если на текущем этапе ВНД на душу населения в стране по данным Всемирного банка (опубликованным в июле очередного года) превышает пороговое значение, Гави уведомляет страну об этом в сентябре (того же года). В течение первого года нового этапа продолжают действовать критерии предыдущего этапа (включая правила софинансирования).

В соответствии с [решением Совета Гави от ноября 2017 г.](#)³, страна на этапе ускоренного перехода (ВНД выше порога правомочности в 1580 долл. США) имеет право подать заявку на поддержку внедрения новой вакцины в течение пяти полных лет ускоренного перехода при условии софинансирования закупок вакцин согласно политике софинансирования.

Полный список статуса сведений о стране о переходном периоде приведен в [Приложение 2](#). Сведения о статусе стран. В зависимости от типа поддержки могут выдвигаться дополнительные требования (включая минимальный уровень охвата иммунизацией, финансирование первой дозы вакцины против кори и пр.). Подробные сведения по конкретным требованиям для доступа к различным типам поддержки перечислены в [Приложение 1](#). Дополнительные условия по типам поддержки.

¹ Гави использует данные Всемирного банка по ВНД (полученные с помощью статистического метода Атласа), публикуемые в июле каждого года. Эти данные отражают ВНД стран в предшествующем году (т.е. в июле 2019 г. Всемирный банк публикует данные о ВНД за 2018 г.). Соответственно, Гави определяет правомочность обращения в 2020 г. по данным ВНД за 2016, 2017 и 2018 гг.

² То есть: Если ВНД на душу населения в стране в последние три года выше порогового значения, Гаи информирует страну, что начиная с 1 января 2020 г. данная страна переходит на этап ускоренного перехода на самостоятельное финансирование вакцин.

³ См.: Решение 12b, часть а.

1.2. Начать планирование поддержки

Странам предлагается приступать к планированию задолго до подачи заявки, чтобы обеспечить наличие всех сведений, необходимых для инвестиций на основе фактических данных. Для стран, подающих первичную заявку на укрепление системы здравоохранения (УСЗ) и рассматривающих портфель поддержки Гави на следующие 3–5 лет, планирование, в идеале, должно проводиться в процессе разработки стратегии национального здравоохранения или многолетнего плана по иммунизации.

1.2.1. Обеспечить совместное и прозрачное участие заинтересованных сторон

Первоочередные задачи, острые проблемы и существующие сложности необходимо обсуждать коллективно, с соблюдением принципов прозрачности и вовлеченности. Важно, чтобы этот процесс координировал национальный **Координационный форум** (МКК, ККСЗ или аналогичный орган), отслеживая вовлеченность и стратегическое направление, а также взаимодополняемость и гармонизацию инвестиций Гави, правительства и партнеров-доноров.

1.2.2. Уяснить составляющие и требования конкретной программы

Information pertСведения по каждому конкретному типу поддержки Гави приведены в Руководящих указаниях по заявкам, опубликованных [здесь](#).

1.2.3. Необходима техническая поддержка?

В вопросах поддержки стран при планировании и реализации грантов Гави опирается на своих ведущих партнеров (ВОЗ, ЮНИСЕФ, ЦКПЗ⁴ и Всемирный банк), а также расширенную партнерскую сеть (включая местные организации). Поддержку своих партнеров Гави осуществляет в структуре сотрудничества с партнерами (ССП). Центральным звеном процесса является «Единый план технической поддержки (ТП)» для каждой страны, где перечислена поддержка, запланированная партнерами на конкретный год. Странам, которые планируют в ближайшем будущем подавать заявку на поддержку Гави или реализовывать грант, рекомендуется убедиться, что Единый план ТП включает соответствующую поддержку партнеров. Странам рекомендуется указать в плане местные организации, отвечающие за реализацию плана ТП. Подробные сведения приведены в документе «[PEF Целевая помощь стране \(ЦПС\). Указания по отчетности в 2019 г. и планированию на 2020 г.](#)». По всем вопросам по данной схеме страны должны связаться со старшим руководителем страновых программ Гави (СРСП).

1.2.4. При планировании выбирать реалистичные сроки

Внедрение вакцин и кампании: Странам следует обеспечить согласованность целевой даты внедрения вакцины (или кампании) и планов подготовительных мероприятий с возможным графиком получения средств и вакцин от Гави. В частности, при планировании следует учитывать соображения, представленные на рисунке ниже. Это означает, что техническая возможность внедрения вакцины в стране ранее, чем через 15–18 месяцев после даты окончания приема заявок в Гави, как правило, отсутствует.

⁴ ЦКПЗ: Центры по контролю и профилактике заболеваний.

Некоторые трудоемкие, но не очень затратные мероприятия по внедрению (кампаниям) следует начать еще до получения финансовой поддержки от Гави. Примеры таких мероприятий: планирование работ на центральном уровне, передача информации на более низкие уровни, разработка материалов для оповещения и обучения общества, пересмотр шаблонов для работы с данными, заблаговременная подготовка торжественного мероприятия по случаю начала работ.

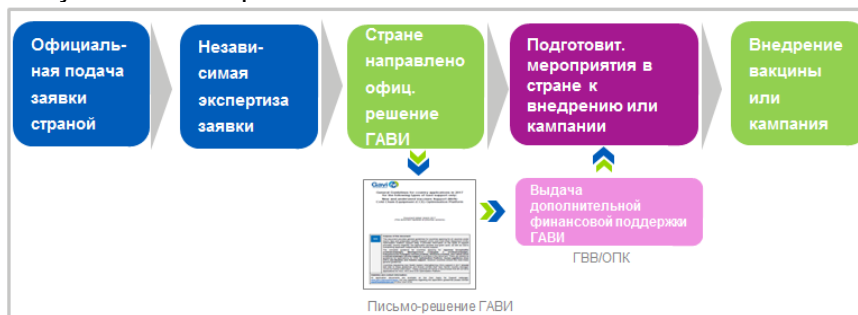


Рис. 1. Схема процесса от подачи заявки до внедрения вакцины или проведения кампании

Финансирование УСЗ: Странам настоятельно рекомендуется начинать планирование заявки за 12–18 месяцев до момента, когда стране потребуется финансирование. Процесс взаимодействия в течение этого срока приведен в [пункте 1.4](#).

Оборудование холодильной цепи (т.е. ПООХЦ): Странам настоятельно рекомендуется начинать планирование заявки за 12–18 месяцев до момента, когда стране потребуется оборудование холодильной цепи, одновременно с планированием других заявок на финансирование (т.е. УСЗ). В частности, страны должны учитывать, что в составе заявки на ПООХЦ необходимо подавать подробный оперативный план развертывания⁵ как минимум на первый год (т.е. годы 1 и 2). Дополнительные соображения по графикам приведены в [пункте 4.2](#).

1.2.5. Даты подачи заявок

Учитывая упомянутые выше временные ограничения, страны должны ориентироваться на даты подачи заявок, соответствующие их собственному графику внедрения.

Таблица 1. График подачи заявок

	Раунд 1	Раунд 2	Раунд 3
Окончание приема заявок	23 января	1 мая	8 сентября
Даты рассмотрения (примерные)	16 – 25 марта	29 июня – 3 июля	2 – 3 ноября
Решение Гави	До июля 2019 г.	до ноября 2020 г.	до марта 2021 г.

Примечание.

1. Для стран, подающих первичную заявку на поддержку УСЗ, предусмотрена некоторая свобода маневра в отношении приведенных выше сроков. За подробными указаниями следует обращаться к СРСП Гави.

⁵ Примечание. По результатам независимого рассмотрения оперативного плана развертывания может потребоваться окончательное согласование с отделом снабжения (ОС) ЮНИСЕФ. Необходимо также принять во внимание график перевода совместных инвестиций (с учетом государственных средств или только средств Гави) в ОС ЮНИСЕФ страной и (или) Гави (в зависимости от источника совместных инвестиций страны).

1.3. При подаче заявки на ПООХЦ: указать источник совместных инвестиций

У стран есть следующие варианты финансирования своей доли совместных инвестиций в оборудование, соответствующее критериям правомочности:

- государственные средства (рекомендуемый вариант) или средства партнеров;
- новый или действующий грант УСЗ;⁶
- Комбинация описанных выше вариантов.

Если данный шаг требует перераспределения бюджета или перепрограммирования действующего гранта УСЗ, за пошаговым описанием данного процесса следует обращаться к [пункту 5.3](#).

1.4. Пошаговое описание подачи страной первичной заявки на поддержку УСЗ

Гави усовершенствовал процедуру и информационную поддержку по важным этапам планирования портфеля при подаче первичных заявок на поддержку УСЗ. Эти шаги кратко представлены в следующих разделах и на схеме ниже. За более подробными сведениями следует обращаться к соответствующему СРСП Гави.

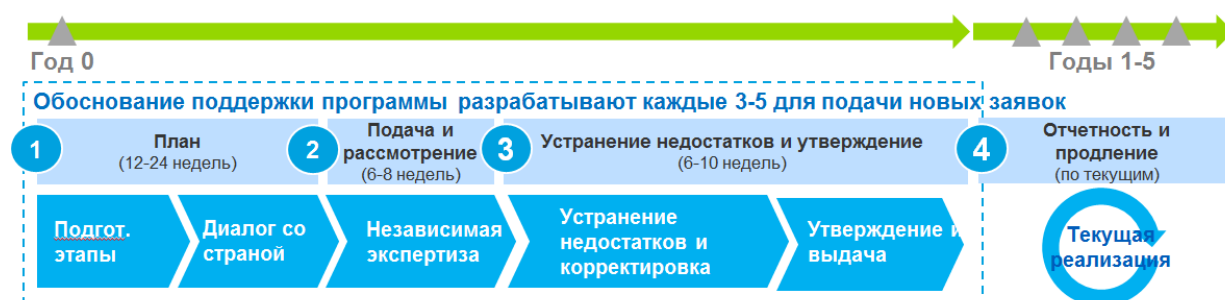


Рис. 2. Общие сведения об основных шагах при планировании портфеля

1.4.1. Подготовительные шаги и анализ

Тщательный предварительный анализ с рассмотрением имеющихся сведений (документации) по стране должен основываться на следующих критериях.

- Актуализированные стратегические планы по национальному здравоохранению и программе иммунизации.
- Анализ состояния финансирования иммунизации в стране, включая проблемы, связанные с планированием, формированием бюджета, затратами, фондами, распределением и исполнением.
- Последние данные по программе иммунизации, включая анализ ситуации с охватом и равноправием.
- Оценка и рассмотрение хода реализации (например, в форме Совместной оценки).
- Выводы Гави по результатам оценки возможностей программы, аудитов, при наличии.

На начальном этапе взаимодействия необходимо наметить обобщенные сроки, включая подробный план-график и функции для систематического диалога между заинтересованными сторонами внутри страны, партнерами и Секретариатом Гави в течение следующих месяцев

⁶ Страны не могут использовать гранты Гави на внедрение вакцин (ГВВ) и операционную поддержку кампаний (Опк). Страны не могут использовать действующий грант УСЗ, если эти средства предназначались для оплаты контракта, подписанного с изготовителем или занимающимся закупкой агентством.

(как правило, за 12–18 месяцев до итоговой подачи документов для независимого рассмотрения). Указания к данному шагу приведены здесь: www.gavi.org/support/process/apply/hss/

1.4.2. Систематический диалог со страной

В течение периода систематических обсуждений все заинтересованные стороны привлекаются к разработке программы поддержки Гави на следующие 3–5 лет. В частности, обсуждаются запланированные мероприятия по вакцинам и сопутствующие потребности, связанные с системой здравоохранения и оборудованием холодильной цепи. Процесс может занять несколько месяцев (обычно от 3 до 6), заменяя собой обсуждения в рамках Совместной оценки на конкретный год.

Результатом подготовительных шагов (анализа) и систематического диалога становятся итоговые варианты следующих документов:

- **Обоснование поддержки программы (ОПП)** (подробнее в [разделе 2](#));
- **заявки на вакцины** для внедрения или кампаний в течение двух лет, по применимости;
- подробный **операционный бюджет и рабочий план на 1–2 года**;
- актуализированная **структура показателей эффективности гранта**; и
- другие обязательные и дополнительные документы в соответствии с «контрольным списком документов» в руководящих указаниях по подаче заявок.

1.4.3. Функции и обязанности заинтересованных сторон при планировании

Процесс возглавляет национальная группа по **расширенной программе иммунизации** (РПИ), действуя по согласованному графику; организует и проводит практические семинары в стране, предоставляет последние данные и сведения по стране для обсуждений на основе фактических данных; разрабатывает основные документы для подачи в Гави.



Партнеры Гави (например, ВОЗ, ЮНИСЕФ и пр.) **играют важнейшую роль в этом процессе несколькими способами.**

- Участвуя в первичных контактах со страной и определяя основные этапы в укрупненном виде.
- Поддерживая возглавляемое правительством стратегическое планирование на уровне страны (национальные многолетние планы по иммунизации типа кМЛП⁷, планы здравоохранения страны), рассмотрение программ и пр.
- Оказывая помощь в анализе ситуации с охватом и равноправием, получая прочие данные, обеспечивая проведение опросов (исследований) для лучшего понимания основных пробелов в системе иммунизации.
- Способствуя диалогу (например, содействуя и обеспечивая поддержку при расстановке целей по приоритету) и оказывая техническую помощь в разработке документации (например, путем рецензирования проектов документов).

На протяжении всего процесса планирования Секретариат Гави, и в первую очередь СРСП Гави, оказывает информационную поддержку по основным вопросам, инструктируя страну и соответствующие заинтересованные стороны, обозначая направление систематического диалога.

Вместе с заявками на поддержку вакцин (внедрение или кампании в последующие 15–18 месяцев) странам предлагается готовить ОПП. В этом случае все заявки могут быть рассмотрены для одобрения одновременно. Странам, которые подают отдельную заявку на

⁷ кМЛП: комплексный многолетний план по иммунизации.

вакцину после ОПП, рекомендуется убедиться, что план содержит четкие отсылки к ОПП и, соответственно, к расширенному стратегическому плану на 3–5 лет.

2. Порядок подачи заявки

Все подаваемые на независимое рассмотрение заявки должны содержать подписи представителей соответствующих министерств и резолюцию национального Координационного форума.



Первичная комплексная заявка на поддержку УСЗ (т.е. ОПП)

ОПП заменяет отчет о Совместной оценке на конкретный год и включает следующие основные разделы:

- обзор портфеля поддержки, включая новую и действующую поддержку Гави;
- анализ ситуации в системе иммунизации в стране и анализ хода реализации действующей поддержки ГАВИ (т.е. отчет о Совместной оценке на очередной год);
- планирование поддержки на будущее (стратегический подход, координация и согласование);
- основные цели и мероприятия по запрашиваемой поддержке УСЗ (включая ПООХЦ) и стратегические соображения по запланированному внедрению вакцин и (или) кампаниям;

Форма заявки на вакцину

Для удобства доступ к заявкам на вакцины осуществляется через портал стран, к которому имеют доступ зарегистрированные на нем пользователи. Форма заявки на **вакцину** включает три основных раздела:

- сведения о стране, состоянии национальной программы иммунизации, хранилище документации;
- данные по программе для обозначенной в заявке вакцины; и
- утверждение и подача.

Дополнительные сведения и полезные советы приведены непосредственно в заявке. По всем вопросам и при возникновении проблем с доступом к заявкам на портале следует обращаться по электронному адресу countryportal@gavi.org или к СРСП Гави.

- Для УСЗ: ОПП (и все обязательные документы) направлять по электронному адресу proposals@gavi.org. ОПП включает подробный запрос на поддержку УСЗ и общие сведения о портфеле поддержки, который страна может запросить у Гави в будущем.
- Для поддержки новых вакцин: +Страны, которые одновременно подают заявки на поддержку УСЗ и новых вакцин, будут отправлять ОПП и заполнять заявку на вакцину через портал. Если это только заявка на вакцину, страны заполняют заявку на вакцину через портал за два месяца до даты окончания приема заявок. Доступ к заявкам на вакцину через портал стран Гави по ссылке <https://portal.gavi.org>.
- Для ПООХЦ: Страны, которые одновременно подают заявки на поддержку УСЗ и ПООХЦ, будут направлять ОПП (со всеми обязательными документами) по электронному адресу proposals@gavi.org. Заявки только на поддержку ПООХЦ (со всеми обязательными документами) следует направлять по электронному адресу proposals@gavi.org.

3. Порядок подготовки к независимому рассмотрению

3.1. Что необходимо сделать после подачи заявки?

Гави изучает заявки с целью проверки выполнения обязательных требований и оценивает достоверность и непротиворечивость поданных сведений. Если заявка неполна, Гави напрямую обращается к стране с требованием заполнить пробелы перед дальнейшей обработкой.

Техническое предварительное рассмотрение и обратная связь

ВОЗ «предварительно рассматривает» запросы на *первичную поддержку ПООХЦ* до официальной подачи заявки для независимого рассмотрения и предоставляет странам свои предложения по улучшению заявки.

3.2. Кто рассматривает запросы?

Первичная заявка страны на поддержку рассматривается независимыми экспертами [Независимого комитета по рассмотрению заявок \(НКРЗ\)](#). В состав НКРЗ входят специалисты в областях здравоохранения, эпидемиологии, цепи поставок, развития, финансов и экономики. Рассмотрев заявку и приняв во внимание различные аспекты, независимые эксперты подают Гави рекомендацию, поясняя, в какой мере инвестиции Гави в страну способны обеспечить предлагаемые результаты и внести весомый вклад в устойчивое улучшение охвата иммунизацией и равенства доступа.

В процессе независимого рассмотрения и оценки заявки (заявок) страны по мере необходимости поддерживается диалог между экспертами и соответствующими заинтересованными сторонами (т.е. страна, партнеры Альянса, Секретариат Гави)⁸. За подробными сведениями о рассмотрении первичных заявок на поддержку УСЗ страны должны обращаться к СРСП Гави.

3.3. Каковы возможные результаты рассмотрения заявок?

Эксперты выносят одну из следующих рекомендаций (которая будет зафиксирована в отчете по независимому рассмотрению):

Таблица 2. Результаты рассмотрения

Для всех заявок на поддержку Гави	
Рекомендовано к утверждению Гави:	в случае отсутствия вопросов, требующих дополнительного рассмотрения независимыми экспертами.
Для вакцин со сроком внедрения свыше 2 лет с даты рассмотрения портфеля (т.е. рассмотрения ОПП) возможна только рекомендация по поддержке Гави ⁹ .	
Рекомендовано к повторному рассмотрению неурегулированных вопросов ¹⁰ :	при наличии вопросов, требующих повторного рассмотрения независимыми экспертами. Подразумевается наличие существенных возражений, которые необходимо учесть и (или) серьезных недоработок, которые страна должна устранить для вынесения положительного решения со стороны Гави.

3.4. Что происходит непосредственно после рассмотрения?

При рекомендации к утверждению

Независимые эксперты могут выявить неурегулированные вопросы, которые требуют решения и дополнительных стабилизирующих мер. Такие неурегулированные вопросы страна должна прояснить (т.е. решить, либо разработать план действий) в течение определенного срока (обычно в течение 30 рабочих дней). Секретариат Гави рассматривает ответы страны и определяет, считать ли прояснения по вопросам удовлетворительными.

⁸ Диалог между независимыми экспертами и представителями страны приветствуется, но его реализация зависит от ряда условий. СРСП Гави сообщает странам, насколько такой диалог необходим или возможен.

⁹ Поскольку подробные сведения о внедрении в этом случае предоставлены не будут, потребуется последующий запрос на утверждение поддержки с вынесением соответствующей рекомендации.

¹⁰ Подразумевается наличие принципиальных вопросов к первичной заявке на поддержку, которые Гави не сможет решить путем управления грантами после независимого рассмотрения (т.е. оперативное планирование и бюджетирование УСЗСИ, оперативный план развертывания для ПООХЦ).

В течение этого времени Секретариат Гави совместно со страной работает над окончательным согласованием подробностей, входящих в текст утверждения и «Письма-решения» в адрес страны. Странам следует учесть, что финансовые суммы, целевые сведения (по вакцинам) и количество единиц оборудования холодильной цепи могут меняться с учетом новых сведений и (или) обсуждений со страной после рассмотрения заявки.



Менее жесткие сроки для стран, подающих первичную заявку на поддержку УСЗ Для прояснения неурегулированных вопросов по результатам рассмотрения портфеля после подачи ОПП в сроках предусмотрена определенная свобода маневра. В идеале предложенные сроки и соответствующие меры по стабилизации будут обсуждаться и согласовываться с представителями страны в процессе независимого рассмотрения.

При рекомендации к повторному рассмотрению

У независимых экспертов возникли существенные возражения по заявке. Необходимо рассмотреть ответ страны на возникшие вопросы. По каждому из вопросов страна должна предоставить подробную сводку мер, принятых в ответ на поднятые вопросы. В зависимости от характера возникших у экспертов вопросов, может потребоваться существенное редактирование заявки с подачей актуализированных (дополнительных) документов. На повторно поданной заявке и прилагаемых информационных материалах и документах должны иметься подписи и грифы утверждения Министерств здравоохранения и финансов (для вакцин против ВПЧ — и Министерства образования), а также национального Координационного форума

Рекомендация НКРЗ подается стране и партнерам в форме «Информационного письма» в течение 2–3 недель после независимого рассмотрения. В зависимости от сложности рассмотрения и последующих шагов *может* быть запланировано заслушивание отчета экспертов с участием основных заинтересованных сторон страны. В процессе рассмотрения заявки более подробные сведения можно будет получить у СРСП Гави.

4. Как скоро будет получено официальное утверждение от Гави?

Следует обратить внимание на то, что утверждение первичной заявки на поддержку Гави занимает 5-6 месяцев с момента подачи заявки страной.

4.1. Кто окончательно утверждает заявку?

Главный исполнительный директор Гави изучает итоговую документацию по гранту и принимает решение, опираясь на рекомендации по результатам независимого рассмотрения. Страны и партнеров уведомляют об окончательном результате «Письмом-решением», в котором указываются количество вакцины и (или) размер финансовой поддержки по программе, условия гранта. К нему прилагается актуализированная согласованная структура показателей эффективности.

4.2. Что происходит после утверждения заявки Гави?

Ниже приведены основные шаги, которые необходимо предпринять после утверждения заявки Гави. Конкретные шаги будут рекомендованы СРСП Гави в зависимости от статуса страны.

- До начала реализации гранта назначенный Гави внешний подрядчик проводит оценку возможностей программы (ОВП¹¹), если таковая не проводилась до независимого рассмотрения. Кроме того, Секретариат Гави проводит дополнительно проверку неиспользованных средств в стране (если ранее страна получала финансовую помощь). Основные условия изложены в документе «Требования по управлению грантами» (ТУГ), входящему в виде приложения в Рамочное соглашение о партнерстве (РСП) между Гави и страной.¹²
- Гави также начинает внутренние процессы передачи средств странам и/ или приобретения вакцин (совместно с ЮНИСЕФ)¹³. Стране следует начать планирование мероприятий для подготовки к внедрению вакцин, например, обсудить с представительством ЮНИСЕФ в стране планы поставок, обеспечить выполнение местных требований страны по регистрации лекарственных препаратов и пр.¹⁴
- Страны с оборудованием холодильной цепи совместно с ОС ЮНИСЕФ согласовывают окончательные цены, выбор моделей по годам и сроки поставок. При финансировании доли совместных инвестиций из государственных средств или ресурсов других партнеров¹⁵ такие страны должны также согласовать необходимую сумму в долларах США и перевести свою долю совместных инвестиций ОС ЮНИСЕФ.¹⁶



Опыт, приобретенный в процессе реализации поддержки ПООХЦ Для ускорения реализации процесса по ПООХЦ после утверждения заявки странам следует вместе с заявкой на поддержку подавать оперативный план развертывания (ОПР) на первый год и, по возможности, на второй год. ОПР содержит подробные сведения по прогнозируемым срокам, а также подтверждение возможности и готовности страны получить запрашиваемое оборудование, обеспечить его своевременные распределение и установку, что будет способствовать заключению соглашения с изготовителями.

5. Процедура внесения изменений в начальные планы

5.1. Внедрение вакцины откладывается

Прогнозная дата внедрения вакцины должна быть не позднее двух лет с момента официального уведомления Гави об утверждении. Если после утверждения заявки страны на вакцину внедрение вакцины задерживается, применяются следующие правила:

- Если страна задерживает внедрение на более чем два года с момента получения официального уведомления Гави об утверждении, Гави не требует новой заявки, но требует новую и актуализированную информацию от страны о планируемом внедрении

¹¹ Оценка возможностей программы (ОВП) позволяет убедиться в надежности и прозрачности механизмов управления программой, финансами, вакцинами и оборудованием холодильной цепи, в соответствии с [Политикой прозрачности и подотчетности \(ППП\) Гави](#).

¹² В РСП приведены условия и положения, согласно которым Гави предоставляет поддержку, а страна обязуется реализовать поддерживаемые Гави программы. Странам следует учесть, что первичные заявки на поддержку не будут направлены на рассмотрение без действующего РСП.

¹³ Подробные сведения о закупке вакцин, включая требования к странам, осуществляющим закупки самостоятельно, и к оборудованию холодильной цепи опубликованы здесь: [Руководящие указания по закупке](#).

¹⁴ В разных странах могут быть свои требования к регистрации вакцин. Министерство здравоохранения отвечает за содействие этому процессу в отношении Национального контрольного органа и изготовителя выбранного продукта. ОС ЮНИСЕФ также может оказывать поддержку.

¹⁵ Гави переводит долю страны в совместных инвестициях непосредственно ОС ЮНИСЕФ от имени стран, использующих действующий грант УСЗ.

¹⁶ Гави выплачивает свою долю в совместных инвестициях после уведомления ОС ЮНИСЕФ о получении доли страны в совместных инвестициях.

(например, актуализированный план внедрения, целевые показатели и емкость холодовой цепи)¹⁷.

- Если задержки обусловлены ограничениями поставок, после того, как поставки подтверждены, и обсуждение со страной нового графика внедрения проведено, страна должна предоставить новые и актуализированные сведения о планируемом внедрении (например, актуализированный план внедрения, целевые показатели и емкость холодовой цепи).
- Если в любой из описанных выше двух ситуаций закончился многолетний план национальной иммунизации (например, кМЛП), страна должна как можно быстрее подать новый актуализированный кМЛП.

5.2. Изменения в планах внедрения вакцины и (или) охвата

От стран требуется сообщить Секретариату Гави и партнерам (например, отделу снабжения ЮНИСЕФ или ВОЗ), имеют ли место какие-либо изменения в планах внедрения вакцины и (или) охвата вакцинацией (например, более ранее или более позднее внедрение, увеличение или уменьшение использования вакцины). Любые изменения должны визироваться соответствующим Координационным Форумом (МКК, ККЗ или аналогичным органом). Пересмотренные планы должны быть доведены до Гави в порядке плановой отчетности, однако при экстренных обстоятельствах, особенно влияющих на требования к вакцинам или транспортировке, соответствующие изменения должны быть доведены до сведения Секретариата Гави и его партнеров незамедлительно.

5.3. Изменения в действующем гранте УСЗ

Гави рекомендует странам комплексно планировать бюджет для всех типов поддержки укрепления системы здравоохранения и системы иммунизации (УСЗСИ¹⁸). Соответственно, странам предлагается периодически (раз в 1–2 года) актуализировать подробный операционный бюджет и планы работ с целью заблаговременного реагирования на новые сведения (полученные, например, при пересмотре и оценке программ), новые выявленные риски, текущий опыт внедрения и продвижение к согласованным целям. В результате страны могут изъявить желание изменить или дополнить действующий грант УСЗ (т.е. бюджет) путем:

- **перераспределения**, где исходные цели гранта УСЗ не меняются, а новые и пересмотренные мероприятия не приводят к существенным изменениям в утвержденном бюджете¹⁹; или
- **перепрограммирования**, предполагающего более серьезные изменения в исходном гранте УСЗ, с новыми или существенно пересмотренными целями и (или) серьезными изменениями в утвержденном бюджете²⁰

Страны вправе **дополнять действующий грант УСЗ для финансирования своей доли совместных инвестиций** в соответствующее критериям правомочности оборудование для

¹⁷ В странах, находящихся на этапе ускоренного перехода, задержки с внедрением вакцин, обусловленные трудностями в поставках или условиями, которые страна не может контролировать, не влияют на софинансирование страны.

¹⁸ УСЗСИ — обобщающее понятие, включающее поддержку укрепления системы здравоохранения (УСЗ) и дополняющую финансовую поддержку странам (т.е. гранты на внедрение вакцин (ГВВ), оперативную поддержку кампаний (Опк), гранты на переход на другой препарат или форму выпуска вакцины, оперативную поддержку кампаний по реагированию на вспышку заболевания, гранты на переходный период, выплаты на основании показателей эффективности (поощрения по ПЭ), а также оперативную поддержку демонстрационных проектов по вакцине против ВПЧ).

¹⁹ (Все) запрошенные изменения в бюджете не превышают в совокупности меньшую из двух сумм: 10 миллионов долларов США или 25 % общей суммы бюджета.

²⁰ (Все) запрошенные изменения в бюджете в совокупности превышают 10 миллионов долларов США или составляют более 25 % общей суммы бюджета.

поддержки ПООХЦ. В подобных случаях страны должны получить резолюцию поддержки Координационного форума по предложенным изменениям к действующему гранту. Дополнительные сведения по перераспределению и перепрограммированию также приведены в [Руководящих указаниях по отчетности и возобновлению гранта, пункт 3.2.](#)

Приложение 1. Дополнительные условия по типам поддержки

Дополнительные условия по поддержке вакцин (ПНВ)

Все страны, имеющие право на поддержку Гави, могут подать первичную заявку на ПНВ, если по оценке ВОЗ/ЮНИСЕФ в отношении охвата иммунизацией по странам (ООИС ВЮ) за 2018 г. (публикация в июле 2019 г.) охват АКДСЗ²¹ в стране выше или равен 70 %.

Данный критерий охвата относится к:

- вакцине против вируса папилломы человека;
- вакцине против кори и краснухи²²
- пневмококковой конъюгированной вакцине;
- ротавирусной вакцине;
- брюшнотифозной конъюгированной вакцине

Вакцина	Дополнительные программные требования
Вакцина против вируса папилломы человека (ВПЧ)	<ul style="list-style-type: none"> • Заявки на поддержку Гави не могут подавать страны, внедрившие вакцину против ВПЧ на национальном уровне и закупающие вакцину непосредственно у производителей за государственные средства. <ul style="list-style-type: none"> • Примечание. Если вакцина против ВПЧ уже внедрены в стране на национальном уровне <u>за счет дотаций</u>, а заявка на поддержку вакцины Гави подается для продолжения программы, запрос на ГВВ не принимается. • Страны, находящиеся в 2020 г. на этапе ускоренного перехода, имеют право подать заявку на общенациональное внедрение, если на текущий момент они не реализуют демонстрационную программу Гави по вакцине против ВПЧ (или завершили ее). Страны имеют право подать заявку на поддержку вакцинации разновозрастной группы, если: <ul style="list-style-type: none"> • Гави утвердила поддержку страны по вакцине против ВПЧ, но вакцина еще не внедрена на общенациональном уровне; или • страна внедрила вакцину против ВПЧ на общенациональном уровне в 2015 или 2016 гг. при поддержке Гави
Вакцина против японского энцефалита (ЯЭ)	<ul style="list-style-type: none"> • Заявки могут подавать только страны из группы риска, которые имеют право на поддержку Гави, но еще не подавали заявок. • <i>Страны, уже проводившие кампании</i>, также могут подать заявки на поддержку в нижеперечисленных случаях. <ul style="list-style-type: none"> • Если кампания проводилась для части населения старше 14 лет. Сюда относятся, в том числе, кампании с использованием переданных безвозмездно вакцин. <i>Страна имеет право подать заявку для оставшейся целевой возрастной группы младше 14 лет.</i> • Если данные эпиднадзора выявили новую зону риска, ранее не охваченную кампанией (при поддержке Гави или без нее).

²¹ Показатель равен показателю охвата Penta3.

²² Применяется только к заявкам на внедрение КК в плановую иммунизацию.

	<ul style="list-style-type: none"> • Если кампания проводилась без последующего включения ЯЭ в программу плановой вакцинации. Страна имеет право подать заявку на поддержку Гави для неохваченных (т.е. пропущенных) групп в возрасте от 9 месяцев до 14 лет. • Страны, находящиеся в процессе организации систем наблюдения, имеющие достаточный объем данных, чтобы гарантировать внедрение или расширение вакцинации против ЯЭ, могут подать заявку даже в том случае, если в будущем возможно появление новых зон риска.
Вакцина против кори и против кори и краснухи	<ul style="list-style-type: none"> • Условия подробно описаны в Приложении 2 Руководящих указаниях по заявкам, опубликованных здесь.
Вакцина против менингита А (менингококковая конъюгированная вакцина А)	<ul style="list-style-type: none"> • Заявку на получение поддержки могут подавать только страны Африки, входящие в «менингитный пояс» и эндемичные по данному заболеванию.
Пневмококковая конъюгированная вакцина (ПКВ)	<ul style="list-style-type: none"> • По условиям Предварительных обязательств по закупкам вакцин (ПОЗ), право на поддержку Гави по ПКВ все еще имеют страны, соответствующие нижеперечисленным критериям. <ul style="list-style-type: none"> • Страны с полным самофинансированием (т.е. утратившие право на поддержку Гави); <u>и</u> • Страны, пока не внедрившие ПКВ. <p>Эти страны должны будут:</p> <ul style="list-style-type: none"> • профинансировать вакцину в полном объеме, <u>и</u> • закупить вакцину через ЮНИСЕФ (т.е. самостоятельные закупки не допускаются).
Брюшнотифозная конъюгированная вакцина (БКВ)	<ul style="list-style-type: none"> • Страны, ранее использовавшие брюшнотифозную вакцину, могут подавать заявку на поддержку, если данные эпиднадзора выявили новую зону риска, ранее не охваченную кампанией (при поддержке Гави или без нее).
Вакцина против желтой лихорадки (ЖЛ)	<ul style="list-style-type: none"> • Подавать заявки на поддержку Гави по плановой иммунизации имеют право страны, еще не включившие вакцину против ЖЛ в график плановой РПИ. • Подавать заявки на поддержку Гави по профилактической массовой вакцинации имеют право страны, в которых риск циркуляции вируса ЖЛ оценивается как высокий. • Подавать заявки на поддержку борьбы со вспышками заболеваний имеют право страны, где есть вспышка ЖЛ, существенная для национального здравоохранения, но нет возможности реагировать достаточно быстро за счет внутреннего финансирования (внутренних фондов на борьбу с эпидемией и донорского финансирования).
Страны на этапе ускоренного перехода	<ul style="list-style-type: none"> • Страны могут подавать заявки на поддержку новых вакцин в течение полных пяти лет этапа ускоренного перехода. • Подробнее см. Руководящие указания по заявкам, пункт 5.1. Конкретные условия см. в документе «Типовые вопросы по правилам софинансирования в странах на этапе ускоренного перехода, подающих заявки на поддержку новых вакцин» здесь.

Дополнительные условия для поддержки Укрепления системы здравоохранения (УСЗ)

Этапы	Дополнительные программные условия
Страны первоначального самофинансирования и подготовительного перехода	<ul style="list-style-type: none"> Дополнительные критерии не предусмотрены.
Страны на этапе ускоренного перехода	<ul style="list-style-type: none"> Все страны могут подавать заявку на новую поддержку УСЗ в первый год ускоренного перехода. Начиная со второго года ускоренного перехода, страна может подавать заявку на новую поддержку УСЗ, только если по оценке ВОЗ/ЮНИСЕФ (ООИС ВЮ) за 2018 г. (публикация в июле 2019 г.) охват АКДСЗ²³ в стране ниже 90 %.

Дополнительные требования по платформе для оптимизации оборудования холодильной цепи (ПООХЦ)

Этапы	Дополнительные программные требования для совместных инвестиций через платформу
Страны первоначального самофинансирования	<ul style="list-style-type: none"> На этом этапе страны имеют право на совместные инвестиции платформы в объеме до 80 %
Страны на этапе подготовительного перехода	<ul style="list-style-type: none"> На этом этапе страны имеют право на совместные инвестиции платформы в объеме до 50 %
Страны на этапе ускоренного перехода	<ul style="list-style-type: none"> Страны, у которых есть не менее двух полных лет²⁴ между датой независимого рассмотрения и переходом на полное самофинансирование, имеют право на совместные инвестиции платформы в объеме до 50 %.
Страны, <u>не имеющие права</u> на совместные инвестиции	<ul style="list-style-type: none"> Страны на этапе ускоренного перехода, у которых осталось менее двух полных лет между датой независимого рассмотрения заявки и переходом на полное самофинансирование. Страны, у которых начинается год перехода на полное самофинансирование и постепенный отказ от поддержки Гави. <p><u>Снабжение оборудованием холодильной цепи</u> Эти страны имеют доступ к услугам снабжения в рамках платформы для оптимизации оборудования холодильной цепи и могут напрямую обращаться в отдел снабжения ЮНИСЕФ (без подачи заявки в Гави) для получения сметы на оборудование холодильной цепи, отвечающее критериям правомочности. Ориентировочную информацию по ценам можно найти в шаблоне бюджета ПООХЦ.</p>

Приложение 2. Сведения о статусе стран в 2020 г.

Перечень стран	Этапы перехода ¹	Поддержка по вакцинам	Совместные инвестиции в ПООХЦ
Афганистан	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ	Совместные инвестиции платформы до 80 %
Бангладеш	Подготовительный переход	Имеет право на ПНВ, включая ЯЭ	Рекомендована к утверждению

²³ Показатель равен показателю охвата Penta3.

²⁴ У страны есть минимум два года с момента независимого рассмотрения заявки, что оставляет минимальный временной промежуток для реализации гранта до окончания поддержки Гави.

Перечень стран	Этапы перехода ¹	Поддержка по вакцинам	Совместные инвестиции в ПООХЦ
Бенин	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ, включая ЖЛ и Мена	Рекомендована к утверждению
Буркина-Фасо	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ, включая ЖЛ и Мена	Рекомендована к утверждению
Бурунди	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ, включая Мена	Совместные инвестиции платформы до 80 %
Камбоджа	Подготовительный переход	Имеет право на ПНВ	Совместные инвестиции платформы до 50 %
Камерун	Подготовительный переход	Имеет право на ПНВ, включая ЖЛ и Мена	Рекомендована к утверждению
Центрально-Африканская Республика	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ, включая ЖЛ и Мена	Рекомендована к утверждению
Чад	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ, включая ЖЛ и Мена	Рекомендована к утверждению
Коморские о-ва	Подготовительный переход	Имеет право на ПНВ	Совместные инвестиции платформы до 80 %
ДР Конго	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ, включая ЖЛ и Мена	Рекомендована к утверждению
Республика Конго	Подготовительный переход	Имеет право на ПНВ	Рекомендована к утверждению
Кот-д'Ивуар	Подготовительный переход	Имеет право на ПНВ, включая ЖЛ и Мена	Рекомендована к утверждению
Джибути	Подготовительный переход	Имеет право на ПНВ	Рекомендована к утверждению
Эритрея	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ, включая Мена	Рекомендована к утверждению
Эфиопия	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ, включая ЖЛ и Мена	Рекомендована к утверждению
Гамбия	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ, включая ЖЛ и Мена	Рекомендована к утверждению
Гана	Подготовительный переход	Имеет право на ПНВ, включая ЖЛ и Мена	Рекомендована к утверждению
Гвинея	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ, включая ЖЛ и Мена	Рекомендована к утверждению
Гвинея-Биссау	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ, включая ЖЛ и Мена	Рекомендована к утверждению
Гаити	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ	Рекомендована к утверждению
Индия	Ускоренный переход	Согласно стратегии по Индии	Не имеет права на совместные инвестиции
Кения	Подготовительный переход	Имеет право на ПНВ, включая ЖЛ и Мена	Рекомендована к утверждению
КНДР	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ, включая ЯЭ	Совместные инвестиции платформы до 80 %
Кыргызстан	Подготовительный переход	Имеет право на ПНВ	Рекомендована к утверждению

Перечень стран	Этапы перехода ¹	Поддержка по вакцинам	Совместные инвестиции в ПООХЦ
Лаосская НДР	Ускоренный переход	Имеет право на ПНВ	Рекомендована к утверждению
Лесото	Подготовительный переход	Имеет право на ПНВ	Рекомендована к утверждению
Либерия	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ, включая ЖЛ	Рекомендована к утверждению
Мадагаскар	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ	Рекомендована к утверждению
Малави	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ	Рекомендована к утверждению
Мали	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ, включая ЖЛ и МенА	Совместные инвестиции платформы до 80 %
Мавритания	Подготовительный переход	Имеет право на ПНВ, включая МенА	Рекомендована к утверждению
Мозамбик	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ	Рекомендована к утверждению
Мьянма	Подготовительный переход	Имеет право на ПНВ, включая ЯЭ	Рекомендована к утверждению
Непал	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ	Рекомендована к утверждению
Никарагуа	Ускоренный переход	Имеет право на ПНВ	Совместные инвестиции платформы до 50 %
Нигер	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ, включая ЖЛ и МенА	Рекомендована к утверждению
Нигерия	Ускоренный переход	Имеет право на ПНВ, включая ЖЛ и МенА	Рекомендована к утверждению
Пакистан	Подготовительный переход	Имеет право на ПНВ, включая ЯЭ	Рекомендована к утверждению
Папуа - Новая Гвинея (ПНГ)	Ускоренный переход	Имеет право на ПНВ	Рекомендована к утверждению
Руанда	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ, включая МенА	Рекомендована к утверждению
Сан-Томе и Принсипе	Ускоренный переход	Имеет право на ПНВ	Совместные инвестиции платформы до 50 %
Сенегал	Подготовительный переход	Имеет право на ПНВ, включая ЖЛ и МенА	Рекомендована к утверждению
Сьерра-Леоне	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ, включая ЖЛ	Рекомендована к утверждению
Соломоновы о-ва	Ускоренный переход	Имеет право на ПНВ	Рекомендована к утверждению
Сомали	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ	Рекомендована к утверждению
Южный Судан	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ, включая ЖЛ и МенА	Рекомендована к утверждению
Судан (Республика) ²	Подготовительный переход	Имеет право на ПНВ, включая ЖЛ и МенА	Рекомендована к утверждению

Перечень стран	Этапы перехода ¹	Поддержка по вакцинам	Совместные инвестиции в ПООХЦ
Сирия	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ	Совместные инвестиции платформы до 80 %
Таджикистан	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ	Рекомендована к утверждению
Танзания	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ, включая Мена	Рекомендована к утверждению
Того	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ, включая ЖЛ и Мена	Рекомендована к утверждению
Уганда	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ, включая ЖЛ и Мена	Рекомендована к утверждению
Узбекистан	Ускоренный переход	Имеет право на ПНВ	Рекомендована к утверждению
Вьетнам	Ускоренный переход	Имеет право на ПНВ	Рекомендована к утверждению
Йемен	Первоначальное самофинансирование	Имеет право на ПНВ	Рекомендована к утверждению
Замбия	Подготовительный переход	Имеет право на ПНВ	Рекомендована к утверждению
Зимбабве	Подготовительный переход	Имеет право на ПНВ	Рекомендована к утверждению

Примечания.

- 1) Следующие страны относятся к категории полного самофинансирования: Ангола, Армения, Азербайджан, Боливия, Бутан, Восточный Тимор, Вьетнам, Гайана, Гондурас, Грузия, Индонезия, Кирибати, Конго Республика, Куба, Молдова, Монголия, Украина, Шри-Ланка.
- 2) Переходный этап Судана (т.е. группа стран с софинансированием) подлежит утверждению решением Совета 4-5 декабря 2019 г.