



***Обновленные рекомендации по составлению  
заявки в Альянс ГАВИ на получение поддержки для укрепления  
систем здравоохранения (УСЗ)***

***Срок подачи заявок в 2009 году: 1 мая и 11 сентября***

## Содержание

Стр.

Сокращения и акронимы	3
Рекомендации по составлению заявки в Альянс ГАВИ на получение поддержки для укрепления систем здравоохранения	4
1. Обоснование	4
2. Введение	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3. Задача	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
4. Руководящие принципы	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
5. Соответствие критериям предоставления поддержки	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
6. Использование поддержки ГАВИ для УСЗ	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
7. Процесс разработки и рецензии заявки	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
8. Независимая экспертная оценка	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
9. Механизм финансирования	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
10. Мониторинг, оценка и оперативные исследования	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
11. Процедура отчетности	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
12. ПРИЛОЖЕНИЕ 1: Условия Альянса ГАВИ	

### **Сокращения и акронимы**

АКДС	Вакцина против дифтерии, столбняка и коклюша
ВБ	Всемирный банк
ВНД	Валовый национальный доход
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ГАВИ	Глобальный альянс по вакцинам и иммунизации
ГОВР	Годовой отчет о выполнении работ
ДМР	Департамент международного развития
ККСЗ	Комитет по координации сектора здравоохранения
КМП	Комплексный многолетний план иммунизации
КСР	Комитет содействия развитию
МиО	Мониторинг и оценка
МКК	Межведомственный координационный комитет по иммунизации
МЗ	Министерство здравоохранения
МФ	Министерство финансов
НКЭ	Независимый комитет экспертов
НПО	Неправительственная организация
ОГО	Организация гражданского общества
ОКР	Охватить каждый район
ОРИ	Острая респираторная инфекция
ОУП	Отдел управления проектом
ОУФ	Оценка управления финансами
ОЭСР	Организация экономического сотрудничества и развития
ПГР	Политика гендерного равенства
ПСИ	Поддержка служб иммунизации
ПТП	Политика транспарентности и подотчетности
ПФХ	Широкий подход к финансированию секторов хозяйства страны
СИПЗ	Сеть измерения показателей здоровья
СУМИ	Система управления медицинской информацией
ССУБ	Стратегия снижения уровня бедности
ССР	Структура среднесрочных расходов
УСЗ	Укрепление систем здравоохранения
ЦРТ	Цели развития тысячелетия
ЮНИСЕФ	Детский фонд ООН

## Рекомендации по составлению заявки в Альянс ГАВИ на получение поддержки для укрепления систем здравоохранения

### **Обоснование**

С 2000 по 2005 год Альянс ГАВИ сделал значительные инвестиции во многие страны, соответствующие критериям предоставления поддержки, для улучшения программ иммунопрофилактики. Страны использовали средства ГАВИ для внедрения новых и недостаточно используемых вакцин, укрепления служб иммунизации и повышения безопасности инъекций.

К концу 2005 года Альянс пришел к выводу, что инвестирование в программы иммунопрофилактики было необходимо, но недостаточно для того, чтобы можно было увеличить и поддерживать охват иммунизацией или способствовать достижению Целей развития тысячелетия (ЦРТ). Было отмечено, что сдерживающие факторы в системе здравоохранения (отсутствие мотивации медработников, недостаточный опыт руководителей и непредсказуемость финансирования на местном уровне), препятствуют повышению охвата иммунизацией и работе других служб по охране здоровья матери и ребенка. Кроме того, в системе здравоохранения имеются и другие сдерживающие факторы, которые следует устранять<sup>1</sup>.

В декабре 2005 года Правление Альянса ГАВИ приняло решение направить часть средств Фонда ГАВИ на укрепление систем здравоохранения.

### **Введение**

В данных рекомендациях описываются задачи ГАВИ по укреплению систем здравоохранения (УСЗ), руководящие принципы, критерии для получения поддержки, мероприятия, на проведение которых могут быть использованы средства, процессы составления, рецензии и утверждения заявки, а также механизмы финансирования, мониторинга, оценки и отчетности.

Форма заявки в ГАВИ для УСЗ и рекомендации по ее составлению – это пересмотренные в предыдущие два года первоначальные форма заявки и соответствующие рекомендации. Издание 2007 года основано на информации, полученной от стран, подавших заявки в ноябре 2006 года, организаций-партнеров Альянса ГАВИ, Независимого комитета экспертов (НКЭ), а также из других источников.

Данный обновленный вариант основан на информации, полученной от стран, подавших заявки до сентября 2008 года, организаций-партнеров Альянса ГАВИ, Независимых

---

<sup>1</sup> Перечислены в исследовании (2004), проведенном Норвежским агентством по сотрудничеству в области развития по инициативе ГАВИ, по выявлению системных барьеров, препятствующих увеличению охвата иммунизацией. Исследование можно найти на сайте [www.gavialliance.org](http://www.gavialliance.org)

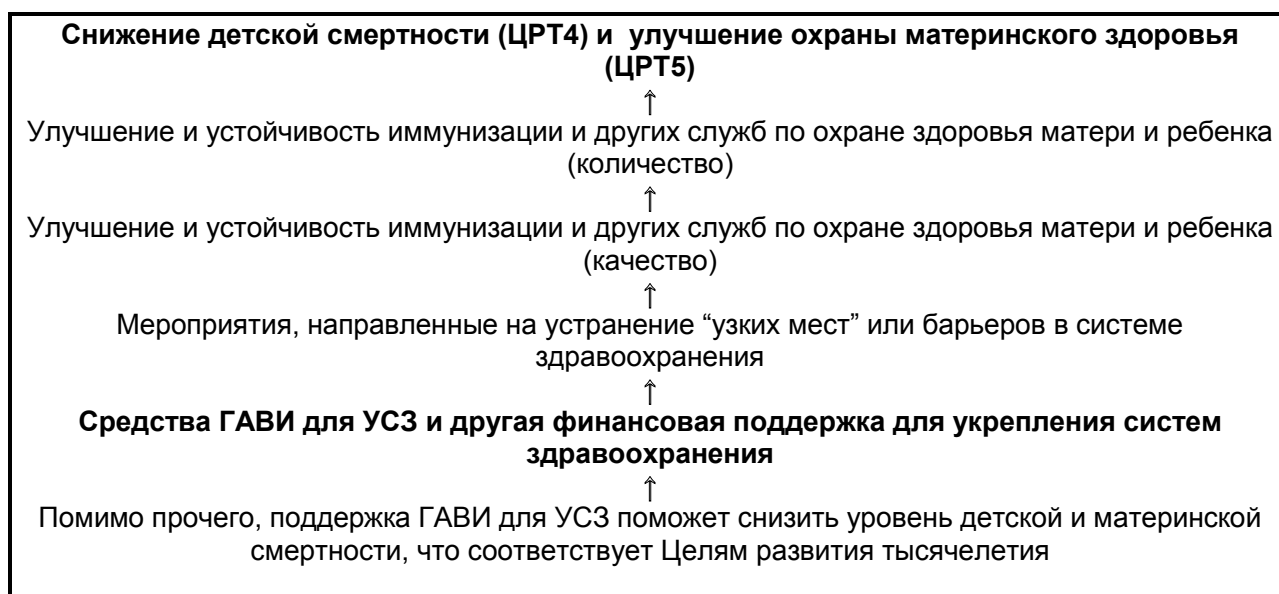
комитетов экспертов (НКЭ) по поддержке ГАВИ для УСЗ и мониторингу, а также секретариата Альянса. Рекомендации содержат новый раздел: «Условия предоставления поддержки ГАВИ», обновленный раздел «Механизм финансирования, основанный на новой политике транспарентности и подотчетности (ПТП)», а также некоторые вопросы политики гендерного равенства (ПГР)

### **Задача**

Поддержка ГАВИ для УСЗ направлена на увеличение и поддержание охвата иммунизацией за счет расширения возможностей системы здравоохранения предоставлять услуги по иммунизации и других видов медицинской помощи (с акцентом на охрану здоровья матери и ребенка).

Альянс поощряет страны использовать средства ГАВИ для УСЗ для преодоления “узких мест” или барьеров в системе здравоохранения, препятствующих улучшению предоставления услуг по иммунизации и повышению потребности в них, а также других услуг по охране здоровья матери и ребенка. Средства должны направляться на решение различных проблем и установление определяющих факторов, препятствующих достижению равного доступа среди труднодоступных и маргинальных групп населения.

**Рис 1: Рамки поддержки ГАВИ для УСЗ**



### **Руководящие принципы**

#### **Инициативы, исходящие из стран**

Поддержка ГАВИ для УСЗ должна решать проблемы, определяемые странами на основе их собственных интересов. ГАВИ рекомендует странам использовать последние оценки программы иммунопрофилактики и сектора здравоохранения<sup>2</sup>, Национальный план развития здравоохранения<sup>3</sup> и аналогичные документы для выявления критических сфер, нуждающихся в поддержке в рамках программы ГАВИ по УСЗ, а также устранять пробелы в текущем финансировании.

<sup>2</sup> Анализы состояния программы иммунопрофилактики и сектора здравоохранения могут включать в себя последний обзор сектора здравоохранения, последний отчет или исследование узких мест сектора, анализ ситуации (аналогичный тому, который проводился при составлении КМП), обзор механизмов финансовых потоков, политику трудовых ресурсов или анализ прав человека/гендерный анализ в секторе здравоохранения или любое их сочетание.

<sup>3</sup> Если национальные планы развития здравоохранения отсутствуют, то для их разработки могут быть использованы средства ГАВИ для УСЗ. В таком случае необходимо приложить к заявке ратифицированную и утвержденную версию. \\GV-FILE\GaviAlliance\Country\_Support\Guidelines&Forms\Phase 2 guidelines\2009 - ISS, NVS, INS, HSS\Russian\HSS Guidelines for 2009 UPDATE\_rus.doc

## ***Согласование действий***

Поддержка ГАВИ для УСЗ должна быть согласована с задачами и стратегиями планирования текущей правительственной политики и структуры сектора здравоохранения<sup>4</sup>. Также необходимо согласовать поддержку ГАВИ со сроками текущего Национального плана развития здравоохранения. Если существующий комплексный многолетний план иммунизации (или аналогичный документ) не охватывает всего периода поддержки, страны должны инициировать процесс обновления КМП, с тем, чтобы включить в обновленный КМП весь период поддержки. Поддержка ГАВИ для УСЗ должна быть согласована с системами государственного управления, процедурами управления финансами и отчетности, а также отражена в национальном бюджете (там, где это возможно). Страны, имеющие совместные финансовые механизмы, должны использовать их для управления средствами ГАВИ для УСЗ. Детали самых оптимальных способов отправки средств в страны будут оговариваться, исходя из результатов Оценки управления финансами (ОУФ) ГАВИ

## ***Гармонизация усилий***

Поддержка ГАВИ для УСЗ должна дополнять деятельность других партнеров по развитию в области укрепления системы здравоохранения и координироваться совместно с ними. Поддержка не должна использоваться для создания отдельных или независимо управляемых проектов или отделов.

## ***Предсказуемость***

Указанная поддержка ГАВИ оказывается в течение всего периода Национального плана развития здравоохранения (или аналогичного документа) либо до 31 декабря 2015 года (ближайший срок). Решения по последующим заявкам на оказание поддержки ГАВИ для УСЗ, начиная с 2010 года, будут зависеть от результатов оценки, которая будет проходить в 2009 году.

## ***Дополнение***

Средства, выделяемые на реализацию программы УСЗ, должны дополнять существующий государственный бюджет на здравоохранение. Они не должны заменять ресурсы, выделенные ранее для развития здравоохранения. Мы обращаем ваше внимание на то, что теперь заполнение таблицы 8.3 в форме заявке является обязательным. В таблице необходимо указать источники всех ожидаемых средств для осуществления работы по укреплению систем здравоохранения, кроме того, в таблице суммируются все средства, направленные на укрепление систем здравоохранения, от правительства, партнеров по развитию и другие источники, в том числе, неправительственные организации. Сразу же после таблицы дайте краткое пояснение, каким образом поддержка ГАВИ будет дополнять существующие и/или запланированные источники финансирования при выполнении мероприятий по укреплению системы здравоохранения в поддержку улучшенного охвата иммунизацией.

## ***Совместные действия***

Очень важно, чтобы все основные заинтересованные стороны, участвующие в укреплении системы здравоохранения, привлекались к планированию и реализации поддержки для УСЗ. Партнеры по развитию, организации гражданского общества, представители частного сектора и маргинальных групп (включая труднодоступное население) должны быть соответствующим образом информированы и привлечены к реализации поддержки. Это позволит повысить чувство национального долга и поможет в проведении мониторинга поддержки.

## ***Катализатор и новатор***

---

<sup>4</sup> Политика и структура включают в себя Национальный план развития здравоохранения или аналогичный документ, Комплексный многолетний план иммунопрофилактики (КМП), Стратегию снижения уровня бедности и Структуру среднесрочных расходов, политику трудовых ресурсов и национальную гендерную политику или политику прав человека в секторе здравоохранения.

Ожидается, что поддержка ГАВИ для УСЗ может стать катализатором изменений там, где это возможно (напр., поддерживать новые инициативы по укреплению системы здравоохранения страны или пилотировать инициативы в отдельном географическом районе, с последующим расширением правительством до охвата всей страны). Альянс стимулирует страны использовать поддержку для развития новаторских моделей или подходов к укреплению национальной системы здравоохранения.

### ***Ориентация на результат***

В предложениях необходимо показать логическую связь между выявленными “узкими местами”, пробелами и проблемами, предложенными мероприятиями и задачами, и конкретными измеримыми показателями, способными продемонстрировать роль поддержки ГАВИ в повышении охвата иммунизацией. Другие показатели могут использоваться для оценки воздействия и результатов поддержки в других областях охраны здоровья матери и ребенка на уровне предоставления услуг.

Рекомендуется определить, по меньшей мере, один показатель для оценки преимущества реализации поддержки для труднодоступных групп населения с низким охватом иммунизации (население в отдаленных районах или другие маргинальные группы). Окончательное воздействие и результаты поддержки должны найти свое отражение в медицинских данных на местном уровне (т.е. изменения данных по населению и ЛПУ на уровне района и ниже). Однако, проведение оценки работы по преодолению этих узких мест систем здравоохранения на уровне выше районного также необходимо.

### ***Обеспечение устойчивости***

Страны должны рассмотреть средне- и долгосрочные финансовые механизмы в рамках поддержки ГАВИ. Очень важно описать механизмы оплаты текущих расходов на техническое обслуживание, наем новых сотрудников, денежные пособия новым сотрудникам или повышение зарплаты после окончания поддержки. Особое внимание следует уделить освещению основных капиталовложений в новую инфраструктуру, транспорт, оборудование, наем новых сотрудников, а также выплаты денежных пособий или премий.

### ***Акцент на равный и всеобщий охват, включая гендерный подход***

Поддержка ГАВИ для УСЗ стимулирует страны использовать подходы к достижению устойчивого всеобщего охвата в рамках подходов первичной медико-санитарной помощи, которые включают: выявление труднодостижимого населения, маргинальных групп, а также решение проблем неравенства в охвате (включая вопросы гендерного неравенства). Гендерная политика Альянса нацелена на повышение охвата, эффективности и действенности служб иммунизации и других служб здравоохранения, обеспечивая равный доступ к ним всех девочек и мальчиков, женщин и мужчин. Для достижения ЦРТ необходимо решать проблемы гендерного неравенства и его последствия на доступ и использование жизненно важных служб, включая иммунизацию и службы охраны здоровья детей.

### ***Соответствие критериям предоставления поддержки***

- Все 72 страны, соответствующие критериям поддержки ГАВИ, могут подавать заявку на получение поддержки для УСЗ, **если**: 1) страна имеет национальный план развития здравоохранения (или аналогичную национальную стратегию в области здравоохранения), в котором охватывается период, указанный в заявке в ГАВИ для УСЗ; **и** 2) страна подготовила Комплексный многолетний план иммунопрофилактики (КМП) или может подтвердить завершение его подготовки до начала финансирования, в котором охватывается период, указанный в заявке. В таком случае к заявке необходимо приложить одобренный или официально утвержденный проект плана на время подачи заявки.
- Национальный план развития здравоохранения, КМП и заявку ГАВИ для УСЗ можно разрабатывать одновременно, однако необходимым условием для подачи заявки

является наличие последнего проекта, утвержденного Комитетом по координации сектора здравоохранения (ККСЗ) и аналогичным национальным органом.

- Заявки могут подаваться только правительствами стран. Исключения могут составлять страны, находящиеся в кризисных ситуациях<sup>5</sup>.
- Страны, запрашивающие поддержку для служб иммунизации (ПСИ) или поддержку для внедрения новых или недостаточно используемых вакцин (ПНВ), могут также подавать и заявку на поддержку для УСЗ<sup>6</sup>.
- Страны, получившие уведомление Секретариата ГАВИ о присвоении им статуса «дефолт» в результате нарушения условий софинансирования новых вакцин, могут запрашивать поддержку для УСЗ. Однако решение по поддержке для УСЗ будет зависеть от возможности выхода страны из дефолта и соблюдения условий софинансирования.

### **Использование поддержки ГАВИ для УСЗ**

Поддержка ГАВИ должна быть использована для устранения барьеров в системе здравоохранения, что позволит повысить доступ, спрос и использование служб иммунопрофилактики и других служб охраны здоровья матери и ребенка. Страны могут выявить широкий диапазон барьеров систем здравоохранения, однако в большинстве случаев, поддержка может быть использована для устранения только нескольких, наиболее важных барьеров. Основная проблема заключается в наиболее оптимальном использовании поддержки в рамках мероприятий по укреплению национальных систем здравоохранения.

Несмотря на то, что конечное воздействие поддержки ГАВИ должно быть на уровне оказания услуг и района, устранять барьеры в системе здравоохранения следует на всех уровнях с целью повышения эффективности системы иммунопрофилактики.

Осуществляемые на национальном уровне функции поддержки, как-то: обращение с оборудованием и материалами (закупка, хранение и распределение), управление финансами (в том числе, выплаты для районного уровня), и системы медицинской информации, также являются существенными для предоставления услуг на субнациональном уровне. Поэтому заявки на их поддержку будут также приниматься, если в них будет четко показано, как такая поддержка улучшит и / или поможет поддерживать надлежащий охват иммунизацией в стране.

### **Рис 2: Примеры сфер для поддержки ГАВИ для УСЗ**

#### **Сфера 1: Медицинский персонал**

- Оплата по результатам труда и другие основанные на поощрении схемы
- Начальная подготовка и повышение квалификации персонала
- Инициативы обеспечения качества

#### **Сфера 2: Организация и управление службами здравоохранения**

- Заключение контрактов, предлагающих оплату по результатам работы, с НПО, ОГО или поставщиками медицинских услуг из частного сектора на районном уровне и ниже
- Преодоление административных барьеров, препятствующих переводу денежных средств с национального уровня на места
- Совершенствование систем управления медицинской информацией (СУМИ), например, через развитие возможности систем формировать данные по иммунопрофилактике с разбивкой по полу, возрасту, уровню дохода и по другим существенным показателям

<sup>5</sup> В особых случаях, когда правительство не в состоянии представить заявку, Альянс ГАВИ может принимать заявки, разработанные и подписанные основными партнерами.

<sup>6</sup> Страны, обращающиеся за поддержкой служб иммунизации или для внедрения новых вакцин, должны использовать формы заявки, разработанные для этих видов поддержки.

- Усиление повседневного контроля и оценки результатов деятельности сектора здравоохранения
- Улучшение использования материалов ЛПУ и обследований на районном уровне и ниже
- Совершенствование управления и практики кураторства на всех уровнях
- Определение и совершенствование услуг для труднодоступных групп населения
- Поддержка в обеспечении более скоординированного и интегрированного обслуживания, в том числе службами иммунизации и другими службами охраны здоровья детей.

**Сфера 3: Системы снабжения, распределения и обеспечения (на разных административных уровнях)**

- Обращение с лекарственными препаратами, включая вакцины и необходимые материалы
- Обращение с оборудованием (включая холодильную цепь)
- Обращение с транспортными средствами
- Развитие инфраструктуры

Как показано на рис. 2 поддержка ГАВИ для УСЗ может быть использована для разовых платежей, которые расширяют возможности системы здравоохранения (оплата выполненных работ, заключение договоров с неправительственными организациями, предоставление грантов районам, добившимся улучшения показателей работы, начальное обучение и повышение квалификации, технической помощи, закупка оборудования или разработка систем техобслуживания), а также для оплаты текущих расходов (напр., топливо, техобслуживание, суточные за работу на выезде). В заявке должен быть описан механизм покрытия таких расходов (особенно текущих) после окончания периода поддержки ГАВИ.

Шесть блоков построения систем здравоохранения (медицинский персонал, оказание услуг, информация, результаты, финансирование здравоохранения, управление/руководство) помогут в определении стратегий и мероприятий в рамках поддержки для УСЗ, см. детали на сайте [www.who.int/healthsystems/topics/en/](http://www.who.int/healthsystems/topics/en/)

Поддержка ГАВИ для УСЗ **не может** быть использована для закупки вакцин, поскольку НАВИ зарезервировало окно для поддержки внедрения новых и недостаточно используемых вакцин.

Поддержка ГАВИ **может** быть использована для приобретения оборудования холодильной цепи, **если** данная проблема была указана в качестве одного из основных барьеров в системе здравоохранения к укреплению или поддержке охвата иммунизацией.

Несмотря на то, что поддержка ГАВИ для УСЗ делает акцент на расширении возможностей, страны могут использовать указанные средства для проведения оперативных исследований, если будет показана их роль в повышении и поддержании охвата иммунизацией. К таким исследованиям можно отнести исследования, направленные на выявление основных социально-экономических, демографических, политических и этнических или гендерных барьеров к доступу и использованию служб иммунопрофилактики или других служб охраны здоровья матери и ребенка. Страны также могут использовать такие средства для усиления систем мониторинга и оценки на уровне страны, если такие системы несовершенны.

Поддержка ГАВИ для УСЗ по ряду положений отличается от поддержки служб иммунизации:

- Национальный комитет по координации сектора здравоохранения (ККСЗ) или аналогичный орган<sup>7</sup> в сотрудничестве с Департаментом планирования (или аналогичного департамента) Министерства здравоохранения несет полную ответственность за составление, рецензию, одобрение и представление заявки на

<sup>7</sup> В большинстве стран созданы группы специалистов, представляющих партнеров и правительство; они вырабатывают решения, влияющие на сектор здравоохранения (а не ограниченные иммунизацией). В разных странах такие группы имеют разные названия (напр., координационная группа доноров здравоохранения или национальный руководящий комитет), но для целей ГАВИ ее определяют как Комитет по координации сектора здравоохранения. Если действующий комитет выполняет требуемые функции, то новый создавать не следует.

УСЗ, а также за выполнение, мониторинг и оценку выполнения работ. Ответственность за использование ПСИ лежит на программе иммунопрофилактики и Межведомственном координационном комитете по иммунизации (МКК).

- Средства ГАВИ для УСЗ выделяются на срок действия Национального плана развития здравоохранения исходя из величины когорты новорожденных и дохода на душу населения. Выплата предусмотренных ПСИ премий зависит от увеличения количества детей, привитых в предыдущем году (отсюда ограниченная предсказуемость).

## ***Процесс разработки и рецензии заявки***

### ***Руководство***

Департамент планирования (или аналогичный департамент) Министерства здравоохранения под руководством ККСЗ должен взять на себя составление и представление заявки в ГАВИ для УСЗ, а также надзор за реализацией поддержки. Все это должно проходить совместно с национальной программой иммунопрофилактики, другими департаментами Минздрава. В процессе составления заявки необходимо проводить консультации с Минфином и соответствующими департаментами других министерств, работающих в области соблюдения прав человека и гендерного равенства.

### ***Подготовка заявки***

Разработка качественной заявки требует значительного времени – для организации группы, проведения консультаций, составления проекта и формулирования, рецензии, подготовки окончательного варианта и утверждения. Крайне желательно, чтобы страны, желающие получить такую поддержку, использовали достаточно времени для составления качественной заявки и мобилизовали ресурсы, необходимые для завершения заявки. Странам следует представлять заявку строго по форме, а не в виде отдельного повествовательного предложения.

Предполагается, что страны возглавят разработку и окончательную подготовку заявок. Страны могут получить по этому поводу дополнительную информацию, разъяснения и рекомендации у национальных и региональных партнеров, включая Всемирную Организацию Здравоохранения (ВОЗ), Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ), Всемирный банк (ВБ), а также таких двусторонних доноров или организации гражданского общества.

### ***Вовлечение гражданского общества и частного сектора***

В контексте поддержки ГАВИ для УСЗ, гражданское общество – это добровольные общественные и социальные организации и учреждения, которые предоставляют или принимают участие i) в оказании услуг по иммунизации или охране здоровья детей; ii) предоставляют технические консультации или iii) занимаются социальной мобилизацией и пропагандой и содействием иммунизации, а также укреплению здоровья детей и матерей. Странам настоятельно рекомендовано привлекать организации гражданского общества (ОГО) и доноров из частного сектора к проведению анализов, составлению проекта заявки и его рецензированию, а также возможному выполнению программы поддержки.

Поощряется желание стран усилить роль этих организаций в повышении и поддержании охвата иммунизацией. Запрос на такую поддержку можно включить в заявку о предоставлении помощи для УСЗ. ГАВИ может предоставить дополнительную поддержку всем странам, соответствующим критериям отбора, для улучшения координации и представительства гражданского общества. Это можно сделать через специальное "окно" помощи ОГО, используя специальную форму заявки. ГАВИ готов предоставить дополнительную поддержку организациям гражданского общества в 10 пилотных странах<sup>8</sup> (2007 – 2008), чтобы поддержать мероприятия, определенные в заявке на УСЗ или КМП. При этом должна быть использована специальная форма заявки.

<sup>8</sup> Афганистан, Бурунди, Боливия, ДР Конго, Эфиопия, Грузия, Гана, Индонезия, Мозамбик и Пакистан.

## **Техническая помощь**

Стране, желающей использовать внешнюю техническую помощь для разработки предложения ГАВИ для УСЗ, настоятельно рекомендуется использовать ее не только для УСЗ, но также и для программы иммунопрофилактики и поддержки ГАВИ для УСЗ и ПСИ. Для обеспечения своевременности и правильности процесса подготовки заявки лучше использовать опыт страны с глубоким знанием сектора здравоохранения.

Секретариат Альянса ГАВИ может предоставить **единовременную** финансовую поддержку для содействия процессу подготовки заявки. Запросы о выделении средств для оказания технической помощи должны содержать описание:

- характера необходимой технической помощи (напр., привлечение экспертов для подготовки заявки, средства для проведения заседаний представителей заинтересованных сторон и т.д.);
- запланированных мероприятий, на которые будет направлена техническая помощь;
- бюджета (не превышающего US\$50 000); и
- счета или агентства (правительство, ККСЗ, ПФХ, Всемирный банк, ЮНИСЕФ, ВОЗ или др.), через которые следует переводить средства в страну

Стране, желающей получить доступ к такой поддержке, следует отправить электронное сообщение в Секретариат Альянса ГАВИ на адрес **proposals@gavialliance.org** или почтовое сообщение:

**Technical support application, New Proposals,  
GAVI Alliance Secretariat,  
Chemin de Mines 2,  
CH 1202 Geneva,  
Switzerland**

Запрос на получение технической поддержки для *реализации и мониторинга* поддержки ГАВИ для УСЗ необходимо включить в раздел 7.5 формы заявки.

## **Экспертная оценка заявки**

До подписания заполненной формы заявки представителями Министерств здравоохранения и финансов, она должна пройти экспертную оценку и получить одобрение группы представителей заинтересованных сторон на национальном уровне. Эти лица должны иметь достаточный опыт и знания, чтобы обеспечить соблюдение руководящих принципов поддержки ГАВИ для УСЗ. На национальном уровне такая экспертная оценка должна быть скоординирована ККСЗ и включать в себя аспекты, перечисленные на Рис. 2. Такая же схема используется Независимым комитетом экспертов для оценки предложения. Предложения, соответствующие критериям, имеют больше шансов получить одобрение, чем те, которые не соответствуют этим критериям.

### **Рис. 2: Аспекты, подлежащие экспертной оценке на национальном уровне**

**Экспертная оценка на национальном уровне должна подтвердить, что:**

- ✓ в разработке заявки участвовали все основные заинтересованные стороны, а также представители труднодоступных групп населения с равным количеством мужчин и женщин;
- ✓ заявка основана на результатах последних анализов состояния иммунопрофилактики и сектора здравоохранения;
- ✓ заявка синхронизирована с основными рамками политики и планирования;
- ✓ заявка повышает важность или дополняет текущие или запланированные мероприятия по укреплению сектора здравоохранения;
- ✓ предлагаемая стратегия приемлема; она направлена на устранение наиболее узких мест или барьеров, мешающих повышению качества иммунопрофилактики и укреплению

- здоровья матери и ребенка;
- ✓ мероприятия могут быть выполнены в предлагаемые сроки и на устойчивой основе;
- ✓ в заявке достаточно полно описан механизм мониторинга хода выполнения работ;
- ✓ план финансирования последовательный и достаточно синхронизирован с национальными системами управления финансами, а также отражает результаты оценки управления финансами ГАВИ;
- ✓ заявка содержит убедительные доводы в пользу инвестирования ГАВИ для УСЗ.

Желательно (но необязательно), чтобы для проведения такой оценки страны приглашали внешних экспертов. Выбрать таких экспертов и обеспечить их участие в оценке можно с помощью партнеров на национальном или региональном уровне, или обратившись в Секретариат ГАВИ. Регионы могут признать необходимым проведение экспертной оценки на региональном уровне, прежде чем страны представят заявки в ГАВИ; это может повысить качество содержания заявки, а также расширить региональные технические возможности и обмен информацией на региональных уровнях.

### **Независимая экспертная оценка**

Независимый комитет экспертов<sup>9</sup> (НКЭ) проведет оценку всех заявок на УСЗ и даст рекомендации Правлению Альянса ГАВИ относительно целесообразности предоставления финансирования. По результатам рассмотрения заявки страны НКЭ принимает одно из следующих четырех решений:

- Утверждение;
- Утверждение с необходимостью дать некоторые разъяснения;
- Условное утверждение с необходимостью представить дополнительную информацию;
- Подлежит повторной подаче

НКЭ обязан подтвердить соответствие каждой заявки требованиям к ее составлению и руководящим принципам ГАВИ для оказания поддержки (схема, используемая при проведении независимой экспертной оценки на национальном уровне).

### **Утвержденные предложения и определение передового опыта**

Все предложения на получение поддержки для УСЗ, одобренные правлением ГАВИ, размещены на сайте: [www.gavialliance.org/performance/country\\_results/index.php](http://www.gavialliance.org/performance/country_results/index.php).

Обзор передового опыта, по определению НКЭ, размещен на сайте: [www.gavialliance.org/resources/GAVI\\_HSS\\_proposals\\_good\\_examples\\_Oct\\_2008.pdf](http://www.gavialliance.org/resources/GAVI_HSS_proposals_good_examples_Oct_2008.pdf)

Данная информация облегчит процесс составления заявки на получение поддержки ГАВИ для УСЗ. Ознакомиться с часто задаваемыми вопросами и ответами, а также обновленной информацией о стране также можно на сайте ГАВИ:

[www.gavialliance.org//information/faqs/index.php](http://www.gavialliance.org//information/faqs/index.php)

### **Механизм финансирования**

#### **Выделение средств**

Все страны, соответствующие критериям отбора ГАВИ, могут подать заявку на получение поддержки для УСЗ. Финансирование возможно на двух уровнях:

1. Страны с последним показателем ВНД < \$360 на душу населения в 2006 году могут получить до \$5 на каждого новорожденного в год на период заявки. К таким странам относятся: **Центральная Африканская Республика, Танзания, Того, Зимбабве, Непал, Мозамбик, Уганда, Гамбия, Мадагаскар, Нигер, Руанда, Сьерра Леоне,**

<sup>9</sup> Одновременно данный комитет экспертов также рассматривает предложения стран на поддержку внедрения потенциально новых вакцин или ПСИ (по мере необходимости)  
\\GV-FILE\Gavialliance\Country Support\Guidelines&Forms\Phase 2 guidelines\2009 - ISS, NVS, INS, HSS\Russian\HSS Guidelines for 2009 UPDATE\_rus.doc

**Малави, Эритрея, Гвинея Биссау, Эфиопия, ДР Конго, Либерия, Бурунди, Афганистан, КДНР и Сомали.**

2. Остальные страны могут получить до \$2.50 на каждого новорожденного в год на период поддержки.

### ***Продолжительность***

Как правило, поддержка ГАВИ для УСЗ будет предоставлена на период Национального плана развития здравоохранения (или аналогичного документа) или до 31 декабря 2015 года, в зависимости от того, какой срок наступит раньше. Страны, поддержка ГАВИ для УСЗ которым истекает в 2009 году, могут подать повторную заявку в 2009 году. Все последующие заявки на получение поддержки для УСЗ после 2009 года будут зависеть от результатов промежуточной оценки, которая будет проходить в 2009 году.

Если срок действия плана развития национального сектора здравоохранения истекает в 2009 году, странам рекомендуется подавать заявку, исходя из следующего плана, так как ГАВИ, скорее всего, не предоставит поддержку на период менее одного года.

### ***Управление финансами***

Альянс ГАВИ принял политику прозрачности и подотчетности (ПТП) для поддержки наичными средствами, включая поддержку ГАВИ для УСЗ. Данная политика вступила в силу 2 января 2009 года.

Политика прозрачности и подотчетности содержит минимальные требования по управлению средствами поддержки ГАВИ для УСЗ:

- а) Средства должны использоваться только для выполнения задач, оговоренных в предложении;
- б) Управление средствами должно быть прозрачным, с предоставлением на постоянной основе точных и достоверных финансовых отчетов, как оговорено в соответствующих документах по управлению средствами;
- в) Управление средствами должно осуществляться с использованием счетов, которые соответствуют требованиям национального законодательства в области аудита, бухгалтерского учета и поставок.

В дополнение к данным минимальным требованиям к управлению средствами:

- а) Средства должны быть отражены в национальном бюджете (включены в бюджет); и
- б) Средства должны дополнять фонды правительства, выделяемые для сектора здравоохранения, а также вклады других партнеров: т.е. средства, полученные для УСЗ должны направляться только на службы здравоохранения.

Кроме того, ГАВИ требует от всех стран, получающих помощь для УСЗ, проведение оценки управления финансами ГАВИ (ОУФ), после завершения которой будет выделена поддержка на первые годы.

ОУФ делает акцент на следующие ключевые области:

- а) Надежность бюджета;
- б) Полнота и прозрачность процесса составления бюджета;
- в) Составление бюджета на основании политики;
- г) Предсказуемость и контроль исполнения бюджета;
- д) Бухгалтерский учет, регистрация и отчетность; и
- е) Внешняя проверка и аудит.

Результаты ОУФ помогут странам выявить самые эффективные финансовые механизмы для управления средствами ГАВИ для УСЗ. Кроме того, ГАВИ сможет определить необходимость проведения дополнительных фидуциарных мероприятий для внедрения и использования

выбранных финансовых механизмов. ОУФ будет проводиться по принципу других оценок управления финансами, проводимых в стране.

Страны смогут назначить точное время проведения ОУФ, понимая, что, как правило, проведение ОУФ является одним из условий перечисления средств. ОУФ должна быть, по возможности, синхронизирована с другой деятельностью партнеров по развитию. По завершении ОУФ Секретариат и страна составляют и подписывают соглашение, в котором оговариваются условия управления средствами, а также, по мере необходимости, указываются дополнительные мероприятия, в соответствии с ОУФ. ОУФ должны проводиться, как минимум, каждые три года.

Если ОУФ предшествовала рассмотрению предложения независимым комитетом экспертов, отчет и соглашение направляют в ГАВИ вместе с предложением для УСЗ. Если ОУФ завершена после рассмотрения предложения, НКЭ выносит рекомендацию “принять предложение после получения разъяснений”, при условии выполнения остальных требований. В данном случае, заключительное рассмотрение отчета о проведении ОУФ и соглашения будет делегировано секретариату ГАВИ.

Страны смогут назначить точное время проведения внутривостанового обзора, понимая, что, как правило, проведение ОУФ является одним из условий перечисления средств на новые предложения для УСЗ. Секретариат ГАВИ приложит все усилия для того, чтобы синхронизировать внутривостановые обзоры с деятельностью партнеров по развитию. Секретариат Альянса и страны, соответствующие критериям отбора ГАВИ на получение поддержки, договариваются о процессе проведения обзора в стране, который в зависимости от уровня уже существующей информации о государственном управлении финансами в секторе здравоохранения, займет одну-две недели.

В принципе, страны могут выбирать финансовые механизмы для управления средствами УСЗ, которые наилучшим образом удовлетворяют потребности каждой конкретной страны, если только эти финансовые механизмы соответствуют минимальным требованиям, перечисленным выше. Однако странам настоятельно рекомендуется использовать согласованные и выверенные финансовые механизмы, существующие на настоящий момент. Если в секторе здравоохранения действует финансовый механизм (например, разновидность объединенного финансового механизма, используемого во многих ШСП в здравоохранении), ГАВИ настоятельно рекомендует стране использовать данный механизм. При выборе другого механизма страна должна обосновать свой выбор. После утверждения финансирования Правлением Альянса и проведения оценки управления финансами средства на первый год поддержки перечисляются через финансовый механизм, выбранный страной.

В настоящее время средства поступают в страну, примерно, через 6 месяцев после подачи заявки. Данный срок может быть сокращен, если при подаче заявки на получение УСЗ в ГАВИ в форму заявки были включены и подтверждены банковские детали<sup>10</sup>.

Основанием для последующего ежегодного финансирования являются достижения, освещенные в Годовом отчете о выполнении работ (ГОВР), представление финансовых и аудиторских отчетов по согласованию с каждой страной, а также результаты оценки независимого комитета экспертов. Комитет выносит рекомендацию о прекращении или продолжении выделения финансирования данной конкретной стране. Самыми распространенными причинами, по которым прекращалось финансирование ГАВИ для УСЗ были:

- a) Неполные ГОВР: например, отсутствие подписей; неполная программная или финансовая отчетность или ее отсутствие; непредставление заявки на финансирование на текущий год и т.д.;
- b) Нарушение сроков представления ГОВР (позднее 15 мая);

---

<sup>10</sup> Номер счета, код IBAN, наименование и адрес банка-бенефициара и реквизиты корреспондентского банка США, код SWIFT должны быть проверены представителем ЮНИСЕФ

- с) Операционные проблемы: например, задержка в использовании средств или выполнение мероприятий, не соответствующих работе и задачам, оговоренным в предложении.

### **Составление бюджета**

Бюджет должен быть составлен на весь период поддержки с разбивкой по каждому виду деятельности. Странам необходимо включить в бюджет все затраты, связанные с реализацией поддержки ГАВИ для УСЗ, включая техническую помощь. Проверьте, чтобы все расходы в рамках поддержки, включая техническую помощь, были включены в US\$ (по текущему обменному курсу). Также проверьте, чтобы для будущих расходов использовались дефляторы ГАВИ (см. рекомендации на сайте ГАВИ: [www.gavialliance.org](http://www.gavialliance.org)). Альянс не сможет оказать помощь сверх суммы взноса правительства и в дополнение к технической поддержке, оговоренную в данном документе.

### **Аудит**

Если в памятной записке по ОУФ не оговорено иначе, отчеты (например, отчет главного аудитор или аналогичный документ) о проведении внешних аудитов счетов, на которых хранятся средства поддержки, должны поступить в Альянс ГАВИ в течение года до окончания финансового года. Альянс оставляет за собой право назначать внешний аудит в любое время периода поддержки или после ее завершения. Партнеры ГАВИ в стране, правительство и ККСЗ могут в любое время выразить Секретариату Альянса ГАВИ свои сомнения относительно целевого использования средств.

### **Мониторинг, оценка и оперативные исследования**

Все данные, включенные в предложение на получение поддержки ГАВИ для УСЗ и Годовой отчет выполнения работ, должны соответствовать данным, представленным в отчетах страны по другим видам поддержки. Особое внимание необходимо уделить уровню охвата, когорте новорожденных и целевым группам населения. При наличии несоответствия между данными, включенными в предложение, и данными в официальных документах или отчетах ГАВИ, необходимо дать обоснование и подробное объяснение. Необходимо назначить государственного служащего, ответственного за мониторинг и оценку программы.

### **Мониторинг**

Отобранные показатели должны использоваться для документального подтверждения качества, количества и воздействия поддержки. Приоритет следует отдавать показателям SMART<sup>11</sup> (с исходными данными), которые страна уже использовала в существующей системе медицинской информации.

**Три основных показателя воздействия / количества** будут использованы для оценки инвестирования ГАВИ в УСЗ:

1. Национальный охват АКДСЗ
2. Количество / % районов<sup>12</sup>, достигших охвата АКДСЗ  $\geq 80\%$
3. Показатель смертности детей в возрасте до 5 лет

Дополнительно могут быть выбраны три показателя воздействия / количества для документального подтверждения воздействия и/или количества поддержки. Каждый показатель должен иметь связь с конкретной задачей поддержки. В форме заявки необходимо указать источник данных, исходную ценность показателя и дату, уровень цели и дату, а также числитель и знаменатель по каждому показателю.

Следует использовать до **6 показателей качества мероприятий**, но для каждой задачи и соответствующих ей мероприятий следует включать не менее одного показателя качества. Такие показатели необходимо выбирать очень тщательно, чтобы обеспечить наличие

<sup>11</sup> Специфичность, измеримость, выполнимость, реалистичность и ограниченность по времени.

<sup>12</sup> Или аналогичной административной единицы.

исходных данных, прохождение основных этапов и достижение целей; эту информацию следует включать в годовой отчет о выполнении работ

**Показатели прогресса** должны определяться для документального подтверждения результатов мероприятий поддержки.

Данные можно дополнительно детализировать, включив информацию о различиях по географическому расположению / полу / уровню дохода. Такая детализация могла бы способствовать более целенаправленному выполнению программы. Необходимо определить слабые стороны системы медицинской информации (СМИ). Поддержка ГАВИ может направляться на укрепление систем медицинской информации. Любая поддержка СМИ должна быть синхронизирована с поддержкой, оказываемой другими донорами (например, Сетью измерения показателей здоровья или Глобальным фондом по борьбе со СПИДом, ВИЧ и туберкулезом). Страны могут подавать заявку в ГАВИ на поддержку для включения соответствующих детализированных географических, гендерных данных и данных об уровне дохода в свои системы медицинской информации.

#### **Проведение оценки**

Продолжение процесса подачи заявок на получение дальнейшей поддержки ГАВИ для УСЗ после 2009 года будет зависеть от результатов оценки, которая состоится в 2009 году. Страны поощряются проводить оценку воздействия и соответствия предложенных мероприятий в рамках реализации поддержки, по меньшей мере, до окончания периода финансирования. Это поможет информировать других доноров, потенциально инвестирующих в укрепление систем здравоохранения.

#### **Оперативные исследования**

Поддержка ГАВИ для УСЗ может быть использована для проведения оперативных исследований, как-то: анализ причин, препятствующих доступу и использованию населением служб иммунопрофилактики (это могут быть социальные, экономические, политические или гендерные факторы). Кроме того, эти средства могут использоваться для испытания отдельных стратегий для охвата маргинальных групп населения.

#### **Процедура отчетности**

Выполнение мероприятий по УСЗ в рамках поддержки ГАВИ будет отслеживаться с помощью данных годового отчета о выполнении работ (ГОВР). Такой отчет будет содержать информацию о ходе работ по достижению целей, указанных в заявке. Также ГОВР будет содержать информацию об управлении средствами ГАВИ для УСЗ. В странах, где такие средства помещены в общую корзину, к ГОВР следует приложить ежегодный отчет сектора здравоохранения и ежегодный совместный финансовый отчет.

Годовой отчет о выполнении работ за предыдущий календарный год следует представлять до 15 мая каждого года. ГОВР должны подавать все страны, даже если поддержка для УСЗ была получена к концу предыдущего года.

## **ПРИЛОЖЕНИЕ 1: Условия Альянса ГАВИ**

Ожидается, что в заявке страны подпишут и согласятся со следующими условиями Альянса ГАВИ:

### **ФИНАНСИРОВАНИЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ТОЛЬКО ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ УТВЕРЖДЕННЫХ ПРОГРАММ**

Страна-заявитель ("Страна") подтверждает, что средства, полученные от ГАВИ, будут использованы исключительно для реализации программы, оговоренной в данной заявке. Альянс ГАВИ заранее рассматривает и утверждает любые существенные изменения, вносимые в утвержденную программу. Все решения о финансировании по данной заявке принимаются Правлением Альянса ГАВИ, зависят от результатов рассмотрения НКЭ и наличия средств.

### **ПОПРАВКИ К ДАННОМУ ПРЕДЛОЖЕНИЮ**

В Годовом отчете о выполнении работ Страна информирует ГАВИ о своем намерении внести изменения в программу, изложенную в данной заявке. ГАВИ документально закрепляет все изменения, утвержденные Альянсом, после чего в заявку вносятся поправки.

### **ВОЗВРАЩЕНИЕ СРЕДСТВ**

Страна соглашается вернуть все средства Альянса, не использованные для реализации программы, изложенной в данной заявке. Средства возвращаются в долларах США, если не оговорено иначе, в течение шестидесяти (60) дней после получения страной запроса ГАВИ на перечисление оставшихся средств на счет, указанный ГАВИ.

### **ПРИОСТАНОВКА/ ПРЕКРАЩЕНИЕ ПОМОЩИ**

Альянс ГАВИ может частично или полностью приостановить финансирование, если появятся основания полагать, что средства, полученные страной, использовались иначе, чем для реализации программы, изложенной в данной заявке, либо поправок, утвержденных ГАВИ. ГАВИ оставляет за собой право прекратить поддержку программ, описанных в данной заявке, при получении подтверждения в неправильном использовании средств ГАВИ.

### **АНТИКОРРУПЦИЯ**

Страна подтверждает, что средства, полученные от Альянса ГАВИ, не будут передаваться третьим лицам; данная заявка не станет основанием для получения каких-либо подарков, денежных средств либо иной прямой или косвенной прибыли, что может быть истолковано, как незаконные или коррупционные действия.

### **АУДИТ И РЕГИСТРАЦИЯ**

Страна обязуется проводить ежегодные финансовые аудиты, и представлять отчеты в ГАВИ в соответствии с договоренностью. ГАВИ оставляет за собой право проводить самостоятельно или с привлечением агентов аудиты или другие виды оценки управления финансами с целью проверки правильности использования средств, выделенных стране.

Страна осуществляет ведение бухгалтерской документации, в которой отражается четкая и исчерпывающая информация об использовании средств ГАВИ, в соответствии с утвержденными правительством требованиями по ведению бухгалтерской документации, по меньшей мере, в течение трех лет после получения последней выплаты ГАВИ. При получении информации о неправильном использовании средств страна продолжает ведение необходимой документации вплоть до получения заключительных результатов аудита. Страна соглашается с тем, что не имеет документального преимущества перед Альянсом в связи с проведением аудита.

#### **ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ЗАКОННОЙ СИЛЫ**

Страна и лица, подписавшие документ от лица правительства, подтверждают правильность и точность составления заявки, которая в тоже время является юридическим документом, подтверждающим обязательства страны по реализации описанных в ней программ в соответствии с национальным законодательством.

#### **ПОДТВЕРЖДЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ ПОЛИТИКЕ ТРАНСПАРЕНТНОСТИ И ПОДОТЧЕТНОСТИ ГАВИ**

Страна подтверждает, что ей известна политика транспарентности и подотчетности ГАВИ, и что ее действия соответствуют требованиям данной политики.

#### **АРБИТРАЖ**

Любые споры между страной и Альянсом, имеющие отношение к данной заявке, и не разрешенные в разумные сроки путем примирения, передаются на рассмотрение арбитражного суда по просьбе любой из сторон. Арбитражный суд проводится в соответствии с действующими на время подачи жалобы Правилами проведения арбитражного суда ЮНСИТРАЛ. Стороны соглашаются принять решение арбитражного суда, которое является окончательным по данному вопросу. Место проведения арбитражного суда: Женева, Швейцария. Разбирательство проходит на английском языке.

При рассмотрении спора, сумма которого составляет \$ 100000 или менее, ГАВИ назначает одного арбитра. При рассмотрении спора, сумма которого превышает \$100000, назначаются три арбитра по следующей схеме: Альянс и страна назначают по одному арбитра. Вместе они выбирают третьего арбитра, который назначается председателем.

Альянс ГАВИ не несет никакой ответственности перед страной за иски или убытки, понесенные в рамках программ, описанных в данной заявке, в том числе, без ограничений, финансовые убытки, выплаты по искам, ущерб собственности, здоровью или смерть человека. Страна несет единоличную ответственность по всем вопросам управления и реализации программ, описанных в данной заявке.