



VACCINE PROCUREMENT
Practitioners Network (VPPN)

ВЕБИНАР

Серия вебинаров по стратегическим закупкам
вакцин:

**Эффективное согласование
планирования, прогнозирования и
бюджетирования в рамках графика
закупок**

ОБСУЖДЕНИЕ ПРИ УЧАСТИИ

СЕНЕГАЛ

ТУРКМЕНИСТАН

5 февраля 2026 г., с 13:00 по 14:05 GMT+1

unicef  | for every child

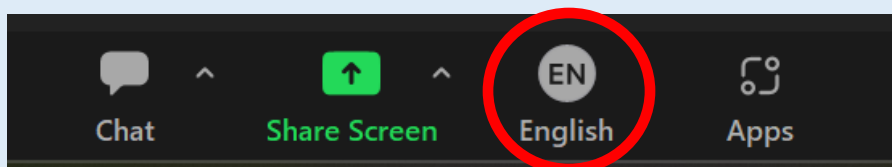
ПОВЕСТКА ДНЯ

Время	Тема
13:00 GMT+1 <i>(3 мин)</i>	Приветствие и введение
13:03 GMT+1 <i>(15 мин)</i>	Эффективное согласование планирования, прогнозирования и бюджетирования в рамках графика закупок <i>Хизер Дихан, директор Агентства общественного здравоохранения Канады</i> <i>Маттеус Ланди, старший директор Министерства государственных услуг и закупок Канады</i>
13:18 GMT+1 <i>(15 мин)</i>	Планирование, бюджетирование и закупки вакцин в рамках расширенной программы <i>Ибрагима Мбайе, логист здравоохранения, Министерство здравоохранения и социальной защиты, Сенегал</i>
13:33 GMT+1 <i>(15 мин)</i>	Национальная программа иммунизации и процессы планирования закупок в Туркменистане <i>Сахлы Нуриева, начальник Департамента эпидемиологического надзора, Министерство здравоохранения и медицинской промышленности</i>
13:48 GMT+1 <i>(15 мин)</i>	Вопросы и ответы
14:03 GMT +1 <i>(2 мин)</i>	Подведение итогов
14:05 GMT +1	Завершение и дальнейшее обсуждение в электронном формате в сети VPPN

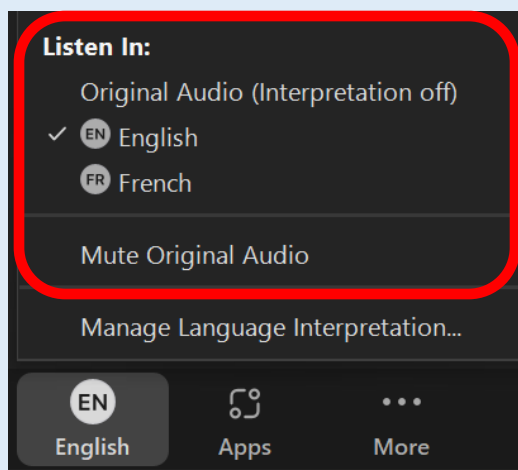
ФУНКЦИИ И ЗАПИСЬ В ZOOM

Перевод

- Нажмите кнопку «**Язык**» и выберите язык, на котором вы хотите слушать вебинар.



- Для данного вебинара можно выбрать один из следующих языков: **английский, французский и русский**.

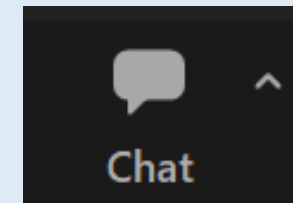


- Чтобы слышать только язык перевода, нажмите «Отключить звук оригинала».

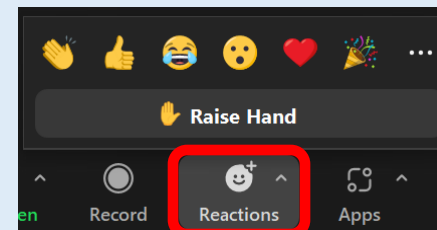
Раздел «Чат»

Используйте раздел «Чат»:

- чтобы задать **все свои вопросы**;
- чтобы **представиться** (имя, организация, страна)



На этапе вопросов и ответов вы также можете **поднять руку**, чтобы задать вопрос.



Запись и обмен информацией

- Во время данных сеансов осуществляется запись**, и своим участием в них вы даете согласие на запись.
- Презентации и записи вебинара будут размещены в [Сети специалистов по закупкам вакцин \(Vaccine Procurement Practitioners Network, VPPN\)](#).

ВВЕДЕНИЕ

Основные цели обучения

- ✓ Дать общее представление о том, что представляет собой стратегический подход к закупкам и как взаимосвязан весь цикл закупок — от планирования до фактической закупки.
- ✓ Поделиться примерами передовой практики в отношении того, как отдельные элементы системы закупок напрямую влияют на способность страны своевременно достигать целей закупок, уделяя особое внимание влиянию прогнозирования на улучшение процессов и результатов закупок
- ✓ Содействовать обмену опытом и трёхстороннему сотрудничеству для обеспечения доступа стран к вакцинам гарантированного качества
- ✓ Ответить на вопросы по теме



Эффективное согласование планирования, прогнозирования и бюджетирования в рамках графика закупок

*Хизер Дихан, Агентство общественного
здравоохранения Канады*

*Мэтт Ланди, Министерство государственных услуг и
закупок Канады*



В Канаде администрирование программ здравоохранения, включая иммунизацию и связанные с ней закупки, находится в ведении провинций и территорий. В рамках Национальной стратегии иммунизации Правительство Канады обеспечивает координацию потребностей программ вакцинации и закупок с помощью **Программы коллективных закупок (Bulk Purchasing Program, BPP)**.

Федеральный уровень: Агентство общественного здравоохранения Канады (PHAC)

Сопредседательствует и **выполняет функции секретариата** для Рабочей группы по обеспечению поставок вакцин (Vaccine Supply Working Group, VSWG): федерально-провинциально-территориальная рабочая группа Канадского комитета по иммунизации в рамках Панканадской сети общественного здравоохранения.

Содействует достижению консенсуса в VSWG для выработки рекомендаций Министерству государственных услуг и закупок Канады (PSPC) по вопросам программы BPP, и оказывает поддержку PSPC в управлении **более чем 35 годичными/многолетними контрактами** на поставку **более чем 60 различных вакцин**

Осуществляет мониторинг вакцин, закупаемых в рамках программы BPP и других программ на предмет **проблем с поставками** (например, отчеты о перебоях, недопоставки).

Разрабатывает и внедряет **стратегии по предотвращению сбоя в поставках вакцин и минимизации последствий возникающих проблем**.

Управляет **федеральными резервами вакцин** и выполняет для них функции технического эксперта на разовой основе (например, сезонные противогриппозные вакцины стандартной и повышенной дозы, пневмококковые вакцины) или на постоянной основе (например, противовирусные препараты против гриппа — совместно с Подразделением по чрезвычайным ситуациям).

В Канаде администрирование программ здравоохранения, включая иммунизацию и связанные с ней закупки, находится в ведении провинций и территорий. В рамках Национальной стратегии иммунизации Правительство Канады обеспечивает координацию потребностей программ вакцинации и закупок с помощью **Программы коллективных закупок (Bulk Purchasing Program, BPP)**.

Федеральный уровень: Министерство государственных услуг и закупок Канады (PSPC)

- Единый поставщик услуг
 - Осуществляет эффективное управление закупочной деятельностью
 - Обеспечивает для канадцев наилучшее соотношение цены и качества при одновременном расширении доступа, конкуренции и соблюдении принципов справедливости
 - Постановление Правительства наделяет Министерство государственных услуг и закупок Канады полномочиями заключать контракты от имени провинций и территорий
 - Меморандумы о взаимопонимании между Министерством государственных услуг и закупок, с одной стороны, и провинциями и территориями, с другой стороны
- Контрольная функция
- Процесс запроса предложений / переговоров
- Квалификация поставщиков и взаимодействие с ними
- Финансовая оценка

В Канаде администрирование программ здравоохранения, включая иммунизацию и связанные с ней закупки, находится в ведении провинций и территорий. В рамках Национальной стратегии иммунизации Правительство Канады обеспечивает координацию потребностей программ вакцинации и закупок с помощью **Программы коллективных закупок (Bulk Purchasing Program, BPP)**.

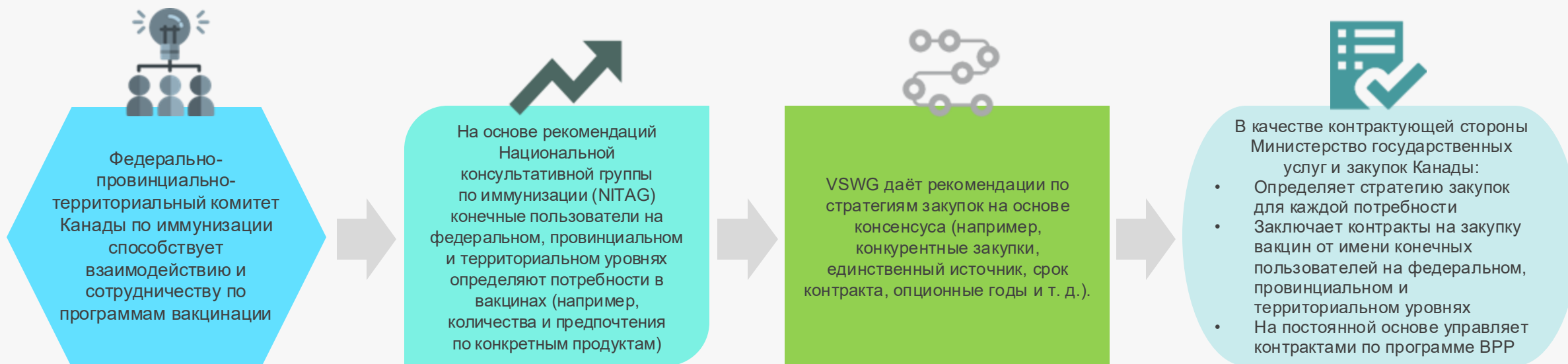
Провинции и территории



- Определение потребностей на основе плана программы вакцинации и национальных рекомендаций по применению или рекомендаций по применению для провинции
- Если необходимо — обоснование единственного источника поставки
- Критерии оценки
- Количества и обязательства
- Бюджет

Процесс закупки рутинных вакцин

- **Рутинные вакцины** рекомендуются к использованию для определённых групп населения и, как правило, предоставляются бесплатно через государственные программы, управляемые правительствами провинций и территорий, а также отдельными федеральными департаментами, которые отвечают за оказание медицинской помощи населению.
- В связи с малым размером рынка Канады (менее 2% мирового рынка) требуется **совместный подход на федеральном, провинциальном и территориальном (ФПТ) уровнях** для обеспечения безопасности поставок вакцин.
- Программа коллективных закупок (BPP) используется для координации закупок вакцин на ФПТ уровнях для государственных программ, а Рабочая группа по поставкам вакцин (VSWG) выступает как форум для достижения консенсуса.
- **Провинции и территории полностью финансируют** и покупают большинство вакцин через программу BPP.
- Каждая юрисдикция самостоятельно определяет свои потребности в вакцинах на основе приоритетов общественного здравоохранения, плана программы вакцинации и бюджета.



- Следование рекомендациям NITAG является критически важным для сроков принятия провинциями и территориями всех решений, связанных с планами вакцинации и закупками.
 - Для юрисдикций Канады затруднительно проявлять интерес или брать на себя обязательства по закупкам до публикации рекомендаций NITAG, что негативно влияет на способность юрисдикций принимать информированные решения по программам вакцинации.
- Уполномоченные представители юрисдикций указали на необходимость получения рекомендаций по программе вакцинации от NITAG за 2–12 месяцев до внесения запросов на изменение программы, при этом большинству из них требуется 6 – 12 месяцев. Если изменения программы значительные, то для некоторых юрисдикций этот срок может быть ещё продолжительнее.
 - Заявление NITAG должно также включать экономический анализ; для некоторых юрисдикций при отсутствии экономического анализа вакцина не может быть включена в программу.
 - Комплексность и полнота рекомендаций NITAG оказывают значительное влияние на процесс
- Большинство юрисдикций хотели бы получать предварительную копию заявления NITAG, чтобы начать процесс пересмотра программы / внесения изменений, при этом как можно более раннее получение ожидаемого заключения NITAG способствует процессу прогнозирования и составления бюджета для обоснования программных и закупочных решений.
 - В некоторых юрисдикциях перед полной реализацией программы может потребоваться официальная веб-публикация, что может задержать процесс коллективных закупок.

Сроки принятия решений о финансировании

- В большинстве юрисдикций бюджеты программ рутинной вакцинации обновляются ежегодно и только в трёх юрисдикциях используются многолетние бюджеты.
 - Как правило, если программа не изменяется, то предполагается, что финансирование будет продлеваться из года в год. При изменении программ и/или затрат могут потребоваться дополнительные запросы на финансирование.
 - Требование ежегодного продления финансирования ограничивает возможность заключения многолетних контрактов с твёрдыми обязательствами. Контракты заключаются либо на один год с возможностью продления, либо, в случаях, когда рекомендуется заключать контракты на несколько лет (например, если при заключении многолетних контрактов предоставляются скидки), контракты должны позволять провинциям и территориям отказаться от обязательств по закупкам в будущем году или существенно сократить их, но ТОЛЬКО в случае прекращения или сокращения финансирования программы (а не для перехода на альтернативную вакцину).
- Провинции и территории принимают решения о финансировании программ плановой вакцинации в среднем за 5 месяцев (диапазон: 1–12 месяцев) до начала следующего финансового года для закупок плановых вакцин.
 - Две провинции и территории имеют постоянное ежегодное финансирование после утверждения программы вакцинации.
 - Изменения рынка и их влияние на сроки и стратегию закупок:
 - В 2025 году некоторые провинции и территории сократили охват программ и попытались компенсировать затраты, введя плату за вакцины.
 - Задержки в утверждении бюджета для новых программ влияют на определение спроса и обязательств по закупкам.

Процесс принятия решений по реализации программ и финансированию

- Внутренние процессы провинций и территорий перед принятием решения о реализации программы и утверждении финансирования включают некоторые или все из следующих этапов:
 - Анализ рекомендаций NITAG (или рекомендаций NACI — Национального консультативного комитета по иммунизации), включая данные экономического анализа (при их наличии)
 - Оценка объёма заболевания в конкретном регионе, ожидаемого охвата вакцинацией и необходимого количества доз
 - Проведение мониторинга внешней среды (например, изучение руководств других консультативных органов, в частности других регионов или Центров по контролю и профилактике заболеваний)
 - Взаимодействие с заинтересованными сторонами (преимущественно внутренними подразделениями)
 - Подготовка информационных материалов, бизнес-кейсов и прогноза затрат
 - Утверждение соответствующими консультативными комитетами юрисдикции
 - Этот процесс может быть ограничен частотой заседаний комитетов или необходимостью повторных обсуждений
 - Подача документов на утверждение на законодательном или бюджетном уровне
 - Обновление ИТ-систем, нормативной базы и логистических цепочек
- В большинстве юрисдикций этот процесс одинаков для всех вакциноуправляемых инфекций (VPD), но в отдельных случаях он может быть ускорен.

Факторы, которые могут ускорить принятие решения о реализации программы

Решения об ускоренном внедрении программы или о запросе на утверждение бюджета «вне стандартного цикла» для новой или пересмотренной программы могут быть приняты в следующих случаях:

- Возникновение чрезвычайной ситуации в области здравоохранения или значительная эпидемиологическая потребность в новой программе (или изменении существующей).
- Программа носит сезонный характер (например, РСВ, грипп) или привязана к учебному году и не совпадает с началом стандартного бюджетного цикла
- Наличие общественного или политического давления
- Расходы могут быть покрыты за счет перераспределения бюджетных средств или за счет федерального финансирования

Национальные контракты – сроки

Ответственный орган	Результат	Срок	
Министерство государственных услуг и закупок Канады	Требование — Предлагаемая стратегия закупок / оценка количества	Август	Новый контракт
Ведомство на федеральном, провинциальном или территориальном уровне	Комментарии к стратегии / предоставление оценочных количеств и графика поставок	Сентябрь	
Министерство государственных услуг и закупок Канады	Запрос предложений / переговоры	Начало октября	
Министерство государственных услуг и закупок Канады	Требование — Предлагаемое заключение контракта / обязательства по количеству / график поставок	Середина октября	
Ведомство на федеральном, провинциальном или территориальном уровне	Соглашение о присуждении контракта / предоставление окончательных количеств и графика поставок	Ноябрь	
Министерство государственных услуг и закупок Канады	Присуждение контракта / график поставок	Декабрь	
Министерство государственных услуг и закупок Канады	Требование — Предлагаемые изменения контракта / обязательств по количеству / графика поставок	Июль	Опционный год
Ведомство на федеральном, провинциальном или территориальном уровне	Соглашение об изменении контракта / предоставление окончательных количеств и графика поставок	Сентябрь	
Министерство государственных услуг и закупок Канады	Подписание дополнения к контракту / график поставок	Ноябрь	

Вакцины против РСВ для пожилых людей: быстро меняющийся рынок

Ситуация:

- Заключен контракт с единственным поставщиком от имени двух юрисдикций страны на один календарный год (2023/24) для реализации целевой программы вакцинации пожилых людей. На тот момент был доступен только один зарегистрированный препарат. Контракт предусматривает возможность продления на два года и возможность присоединения других юрисдикций.
- Рекомендации NITAG по использованию вакцин против РСВ у взрослых ожидаются только в июне/июле 2024 года.

Факторы давления на закупки:

- Решение о продлении контракта на один год должно быть принято до 31 января 2024 года.
- Решения провинций и территорий о внедрении новой программы (или о расширении существующей программы) зависят от рекомендаций NITAG, которые определяют прогнозируемый спрос и необходимый бюджет.

Сложности закупочного процесса:

- Существенное изменение рынка вакцин и регистрация альтернативных препаратов до начала сезона РСВ 2024 года ограничивают возможности Министерства государственных услуг и закупок Канады по автоматическому продлению текущего контракта.
- Провинциям и территориям может потребоваться утверждение программ и бюджета когда рекомендации NITAG ещё недоступны, если запуск программ планируется на осень 2024 года.

Варианты закупок:

- Осуществить продление контракта с единственным поставщиком:
 - При этом нет доступа к альтернативным продуктам и нет потенциальной возможности сэкономить средства за счет конкуренции
- Объявить тендер на конкурентной основе от имени юрисдикций с учетом прогноза спроса на 2024 год
 - Вероятно, многие юрисдикции отложат запуск программ до 2025 года, чтобы дождаться рекомендаций NITAG и последующего внутреннего утверждения программ и бюджетов
 - Включить положение о возможности участия других юрисдикций в будущих опционных годах

Пневмококковые вакцины для детских программ

Ситуация:

- Действие контрактов на поставку ПКВ было продлено на 2023/24 годы, чтобы предоставить провинциям и территориям время для оценки рекомендаций Национальной консультативной группы по иммунизации (NITAG) относительно пневмококковых вакцин для взрослых (февраль 2023) и временных рекомендаций по пневмококковым вакцинам для детей (март 2023). Оба контракта предусматривают дополнительные опционные годы.
- Обновленные рекомендации NITAG, включающие новые продукты ПКВ для детей, были переданы провинциям и территориям в декабре 2023 года, в них содержатся следующие указания:
 - Для здоровых детей младше 5 лет следует выбрать либо ПКВ15, либо ПКВ20;
 - Вакцина ПКВ20 предпочтительна для детей группы высокого риска; ожидается польза от снижения заболеваемости инвазивными пневмококковыми инфекциями за счёт 5 дополнительных серотипов, включённых в ПКВ20; также предполагается повышение эффективности за счёт использования одной вакцины для всех пневмококковых программ (детских и взрослых).

Факторы давления на закупки:

- До конца декабря 2023 года необходимо было принять решение о реализации опционов по существующим контрактам.
- Требовалось ускоренное проведение конкурентного тендера, чтобы новые контракты могли вступить в силу с 1 апреля 2024 года.
- Изменения в программах (переход с ППВ23 и ПКВ13 на ПКВ15 и/или ПКВ20) требуют пересмотра региональных программ и утверждения новых бюджетов

Сложности закупочного процесса:

- Министерство государственных услуг и закупок пришло к выводу о невозможности реализации опциона на продление контрактов на год из-за существенных изменений на рынке детских вакцин:
 - Появление в Канаде новых вакцин (ПКВ15 и ПКВ20); а также
 - Наличие новых рекомендаций NITAG (промежуточное заявление о взаимозаменяемости ПКВ13 и ПКВ15; обновленное заявление, в котором рекомендуется выбор ПКВ15 или ПКВ20, что настоятельно указывает на необходимость тендера).
- Требуется консенсус между провинциями и территориями по вопросу проведения конкурса для здоровых детей: какую вакцину установить в качестве минимального стандарта? Как проводить оценку (только по цене или с учетом различий в характеристиках препаратов)? Как присуждать контракт (по принципу «победитель получает всё» или путем разделения заказа между поставщиками)?
- Представители фарминдустрии оказывают давление и в защиту своей позиции акцентируют внимание на различных формулировках рекомендаций NITAG.

Вакцины против гриппа для пожилых людей — сроки принятия решений

Ситуация:

- Две вакцины закупались по контрактам с единственным поставщиком только на сезон 23/24. Существует альтернативный препарат, но на него нет контракта, и он не был представлен на рынке Канады в сезоне 23/24.
- В декабре провинциям и территориям были отправлены новые рекомендации NITAG:
 - рекомендуется отдавать предпочтение трем специализированным вакцинам против гриппа для взрослых в возрасте 65 лет и старше.
 - Данных для сравнительного анализа этих трех специализированных вакцин недостаточно.
- Предыдущие рекомендации NITAG: Один препарат был рекомендован в приоритетном порядке по сравнению с вакциной стандартной дозы; данных для вынесения аналогичных рекомендаций по другим вакцинам для пожилых людей было недостаточно.

Факторы давления на закупки:

- До 15 января необходимо было принять решение о продлении контракта на опционный год на один из препаратов.
- Решение по новому контракту на другой препарат должно быть принято достаточно оперативно, чтобы уложиться в срок до конца февраля для предоставления данных о первоначальном объеме закупки.
- Переход с одного препарата на другой считается изменением программы, что может потребовать внутренних пересмотров программ в провинциях и территориях

Сложности закупочного процесса:

- Допускают ли рекомендации NITAG заключение контрактов с единственным поставщиком или теперь требуется проведение конкурентного тендера? Подразумевают ли рекомендации NITAG эквивалентность препаратов?
- Достаточно ли у провинций и территорий информации и времени, чтобы «сменить курс» в реализации программы для пожилых людей (организационно-техническое внедрение)?



**Планирование, бюджетирование и
закупки вакцин
для расширенной программы
иммунизации (РПИ)**

*Ибрагима Мбайе, логист здравоохранения,
Министерство здравоохранения и социальной
защиты, Сенегал*

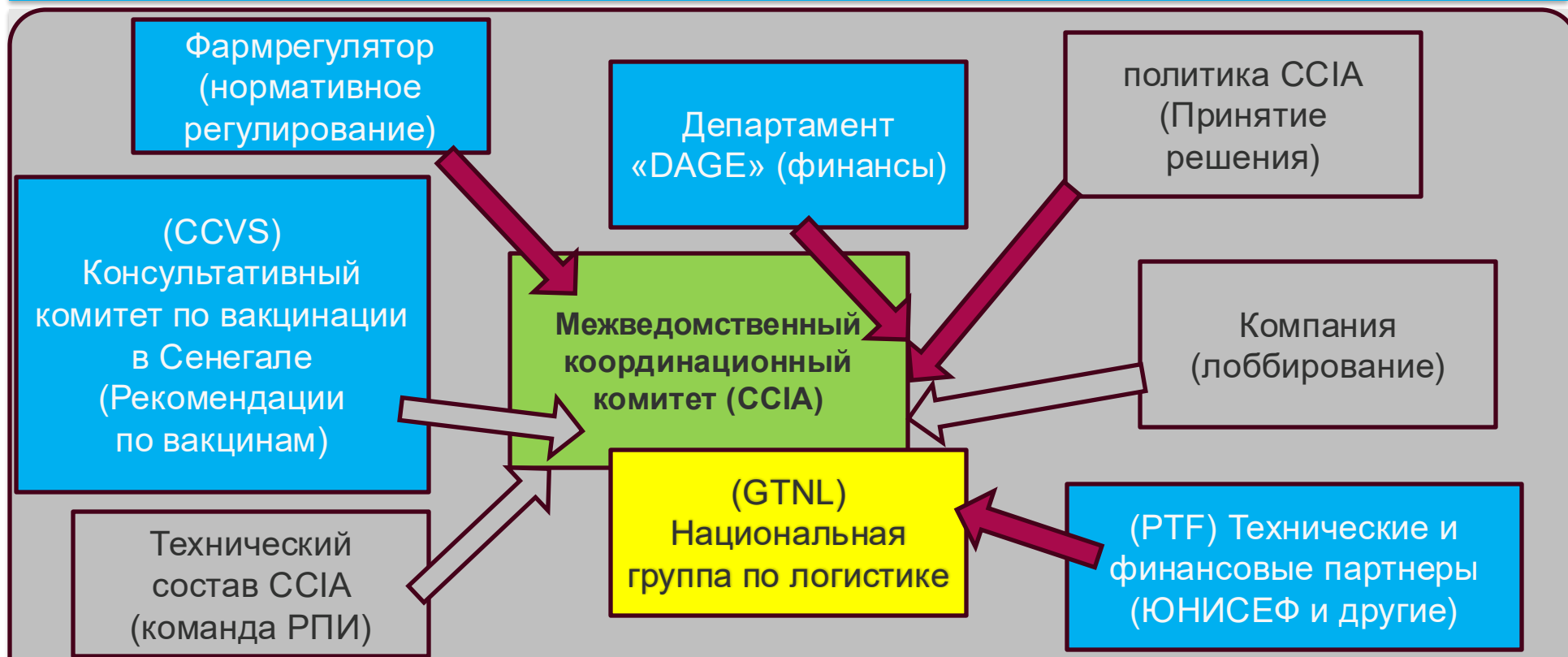


ЗАКУПКА ВАКЦИН И ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Вакцины	Источники финансирования
гепатит В	На 100% финансируется государством: после утверждения и распределения бюджета средства перечисляются напрямую на счета ЮНИСЕФ и конвертируются в гранты
БЦЖ	
вакцина против кори и краснухи	
ВЖЛ	
ДС	
двухвалентная оральная полиовакцина	Совместное финансирование государством и GAVI с предоставлением в РПИ писем о принятых решениях; средства перечисляются напрямую на счета ЮНИСЕФ
ПКВ13	
Ротавирусная	
Гексаксим	
ВПЧ	

Полное покрытие стоимости традиционных вакцин,
со-финансирование с долей (18%) на новые вакцины
Общий бюджет для государства: 29%
Бюджет GAVI: 71%

ПРОЦЕСС ПЛАНИРОВАНИЯ, ПРОГНОЗИРОВАНИЯ И ФИНАНСИРОВАНИЯ ВАКЦИН: КООРДИНАЦИОННАЯ СТРУКТУРА



- Два многопрофильных координационных органа: GTNL и CCIA
- Организация четырёх ежеквартальных встреч за год для лучшей координации поставок вакцин и т.п.
- Регулярное обновление системы координации и мониторинга поставок в соответствии с GEV 2023 (Эффективное управление вакцинами 2023);

ДЕЙСТВУЮЩИЕ НОРМЫ В ОБЛАСТИ ЗАКУПКИ ВАКЦИН

Эти нормы были разработаны для улучшения поставок вакцин

Юридический аспект

- Приказ о создании Консультативного комитета по вакцинации в Сенегале (CCVS)
- Приказ о выпуске партий в обращение

Финансовый аспект

- Создание парламентской группы по вакцинации
- Бюджетное финансирование на закупку вакцин
- Соблюдение обязательств по софинансированию

Регуляторный аспект

- Выпуск партий в обращение
- Разрешения на импорт

ПРОЦЕСС ПЛАНИРОВАНИЯ И ПРОГНОЗИРОВАНИЯ

- Последняя поставка в году, осуществленная в сентябре года N-1
- Физическая инвентаризация центрального склада в сентябре (конец года)
- Пересчет остатков запасов на центральном складе в месяцы обеспечения
- Демографические данные с года n по год n+5 (ANSD: *Национальное агентство статистики и демографии*)
- Оставшиеся заказы к поставке в сентябре (Отслеживание заказов и план логистики)
- Сроки поставки по каждому антигену, предоставленные ЮНИСЕФ
- Ситуация с финансированием через гранты в сотрудничестве со страной-членом ЮНИСЕФ
- Прогнозирование в сентябре совместно с ЮНИСЕФ и всей командой РПИ на основе остатков запасов и целевых показателей
- Разработка плана отслеживания заказов с цветовой кодировкой и его ежемесячная рассылка

Антигены	Количество для заказа	Источники финансирования	Дата заказа	Дата получения Смета расходов	Дата подтверждения	Номер заказа на поставку	Дата получения Заказа на поставку	Дата получения предварительное уведомление	Дата получения вакцин	Дата поставки, указанная в прогнозе	Поставленные количества (дозы)	Стоимость (\$)/за KE	Стоимость (\$)/Предварительное уведомление	замечания
HPV4-1	398.970	GAVI				45208546		08/04/2025	21/04/2025	Апрель	398970		1819316,74	Поставлено в полном объеме
BCG-20	400.000	гос. закупки	04/03/2025			45209309		15/05/2025	27/05/2025	Июнь	400000		72600	Поставлено в полном объеме
PCV13-4	720.000	GAVI				45207907		01/04/2025	08/04/2025	Апрель	720000		2005496,48	Поставлено в полном объеме
DTP-НерВ-Hib-10 (жидкая)	600.000	GAVI								Май				
ВОРV-10	600.100	гос. закупки	04/03/2025			45209233		24/04/2025	10/05/2025	Май	800500		169121,73	Поставлено с отклонениями (излишек 400 доз)
НерВ-10	275.690	гос. закупки	01/07/2025			45209638			26/06/2025	Июнь	276000		74520	Поставлено с отклонениями (излишек 310 доз)
MR-10	423.000	гос. закупки	01/04/2025			45207403		17/03/2025		Июнь				
YF-10	559.400	гос. закупки	04/03/2025							Май				
Td-10	486.120	гос. закупки	17/02/2025							Май				
Гексаксим	154.000	GAVI				45209764		06/06/2025	14/06/2025	Июнь	154000		467400	Поставлено в полном объеме
Расходные материалы														
BS – 5 литров	67.950	гос. закупки								Май				
SD – 5мл	58.500	гос. закупки								Май				
SD – 2мл	32.900	гос. закупки								Май				

ПРОЦЕСС ФИНАНСИРОВАНИЯ ВАКЦИН

Финансирование вакцин осуществляется независимо от процесса их бюджетирования

Оно проходит через следующие этапы:

Для гос. закупок:

- ❑ Ежегодное распределение бюджета здравоохранения государством в соответствии с графиком подготовки закона о финансах (принимается Национальной ассамблеей при участии парламентской группы по вопросам вакцинации)
- ❑ Бюджетный арбитраж, проводимый на уровне Министерства здравоохранения (департамент «DAGE») для распределения финансовых ресурсов между департаментами и программами здравоохранения (РПИ и другие программы).
- ❑ Перечисление денежных средств на счета ЮНИСЕФ, которые конвертируются в гранты и управляются командой РПИ для закупки традиционных вакцин и соблюдения обязательств по софинансированию
- ❑ С момента запуска Инициативы по достижению независимости в обеспечении вакцинами: защищенная статья бюджета, выделяемая государством на закупку традиционных вакцин (БЦЖ, ОПВ, ВЖЛ, первая доза вакцины против кори и краснухи и др.) и софинансирование новых вакцин.

Для GAVI:

Средства перечисляются напрямую на счета ЮНИСЕФ и заказы систематически выполняются в соответствии с письмами о принятых решениях и утверждённым графиком прогнозируемых поставок.

ПРОЦЕСС СОСТАВЛЕНИЯ БЮДЖЕТА

Как участвовать в бюджетном цикле и обеспечить финансирование потребностей вакцинации?

Государственное финансирование осуществляется следующим образом:

- Перечисление бюджетных средств, выделенных на вакцины, на счета ЮНИСЕФ
- Конвертации этих средств в гранты, информация о которых передается команде РПИ: **Управление грантами (бюджетом на вакцины) осуществляется руководителем отдела логистики совместно с ЮНИСЕФ**

Финансирование через GAVI

- Рассылка писем о принятых решениях (**Мониторинг объема доз, указанных в письме, для контроля соблюдения обязательств по софинансированию (доли государства)**)
- Размещение и выполнение заказов в соответствии с графиком прогнозируемых поставок

СЛОЖНОСТИ ЗАКУПОЧНОГО ПРОЦЕССА

Проблемы с закупками и стратегии их решения

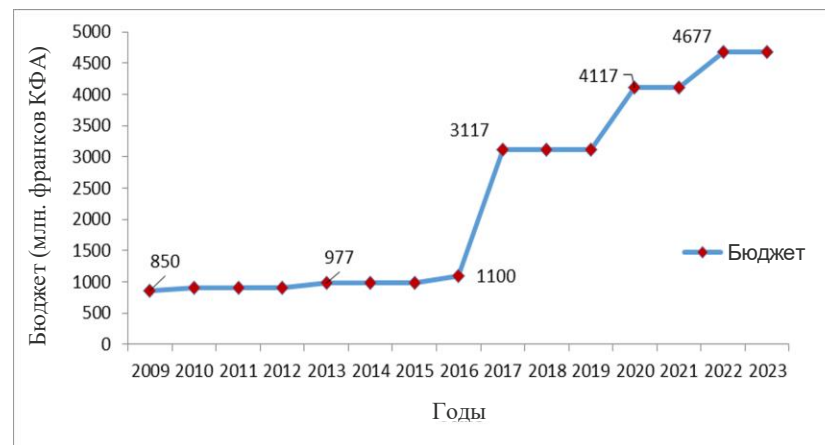
3 главные проблемы с закупками

- Доступность вакцины на рынке
- Задержка с выделением средств
- Наличие средств
- Видимость запасов на всех уровнях (страна)

Стратегии, использованные для смягчения этих проблем.

- Сегментация заказов или переключение
- Создание группы парламентариев по вопросам вакцинации
- Лоббирование в Министерстве финансов
- Цифровизация управления запасами

Примечание: С 2008 года недостатка финансирования не наблюдалось
График показывает динамику бюджета, выделяемого на закупку вакцин с 2008 года



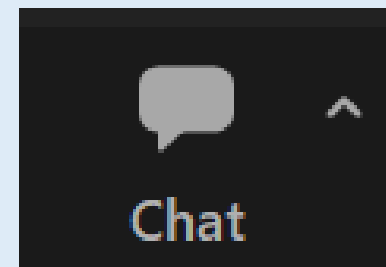
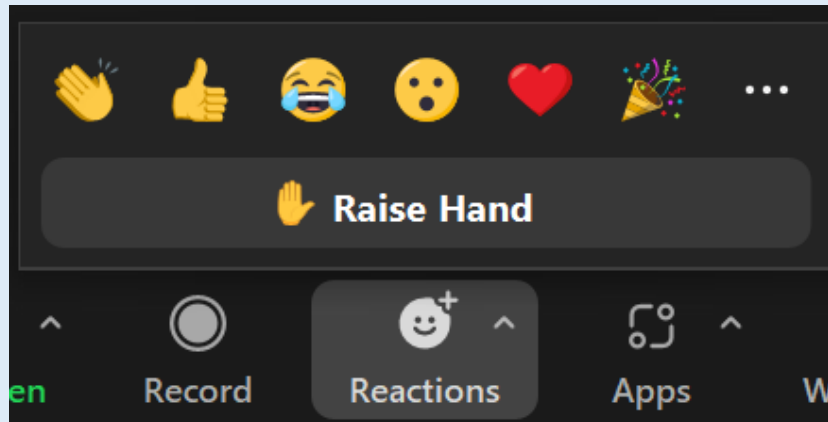


**Время для вопросов
и ответов**

ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ

Теперь настало время для ваших вопросов...

...Поднимите руку, чтобы задать вопрос, или напишите его в чате.



ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ

Присоединяйтесь к нам в [Сети специалистов по закупкам вакцин \(Vaccine Procurement Practitioners Network\)](#), чтобы продолжить обсуждение и задать любые другие вопросы, которые у вас могут возникнуть!



VACCINE PROCUREMENT
Practitioners Network (VPPN)

БЛАГОДАРИМ ВАС!

unicef  | for every child

Отдел снабжения ЮНИСЕФ

Oceanvej 10–12, 2150 Nordhavn Copenhagen, Denmark

 [unicef.org/supply](https://www.unicef.org/supply)

 [/unicefsupply](https://www.facebook.com/unicefsupply)

 [@unicefsupply](https://www.instagram.com/unicefsupply)

 [/unicefsupply](https://www.linkedin.com/company/unicefsupply)

 [@unicefsupply](https://www.x.com/unicefsupply)

 [@unicefsupply](https://www.youtube.com/unicefsupply)



За дополнительной информацией обращайтесь к:

Dyuti Laura Schuwey-Daerpen

Руководитель сообщества практикующих специалистов

Сеть специалистов по закупкам вакцин

dschuwey@unicef.org