

## ОТЧЕТ ВНУТРЕННЕЙ АПЕЛЛЯЦИОННОЙ КОМИССИИ

**Краткое содержание:** В данном отчете приводятся рекомендации Апелляционной комиссии, вынесенные ей по результатам рассмотрения полученных Секретариатом апелляций по 5 раунду.

### Краткое резюме решений:

1. Основываясь на рекомендации Апелляционной комиссии, при условии соблюдения условий пункта 2 и при наличии письменного подтверждения от Правления по электронной почте, Правление утвердит следующие заявки как заявки Категории 2, как только появятся средства для финансирования всех четырех заявок согласно условиям Политики комплексного финансирования.
  - i. Экваториальная Гвинея (Малярия)
  - ii. Филиппины (Туберкулез)
  - iii. Судан (ВИЧ/СПИД)
  - iv. Судан (Туберкулез)

Правление утвердит сумму, указанную в графе «Всего на 2 года» в Приложении 2 к документу GF/B12/13, четко осознавая, что запрошенные суммы являются максимальными объемами финансирования, а не окончательными суммами по Фазе 1 грантов.

2. Кандидаты должны предоставить письменный первоначальный ответ в отношении требуемых Апелляционной комиссией пояснений в срок не позднее чем через шесть недель после письменного уведомления кандидата Секретариатом о решении Правления. Все прочие изменения и пояснения должны быть завершены в срок не позднее четырех месяцев после получения Секретариатом первоначального ответа от кандидата.

**Это решение влечет за собой внесение поправок в бюджет в размере 63 369 271 доллар США на срок в 2 года.**

## **Часть 1: Общая информация**

1. В ходе Одиннадцатого заседания Правления было утверждено финансирование по 63 компонентам и отклонено по 139 компонентам. Из 139 отклоненных компонентов 43 также были отклонены и по результатам 4 раунда, и поскольку они были отклонены по результатам двух раундов подряд, по ним можно было подать апелляцию.

2. Все кандидаты, от которых были поданы заявки по вышеупомянутым 43 компонентам, были проинформированы об их праве подать апелляцию, о механизме подачи апелляции и о крайних сроках ее подачи (см. Приложение 1).

## **Часть 2: Оценка соответствия квалификационным критериям**

1. 17 ноября 2005 г. Секретариат созвал внутреннюю Группу по скринингу, которая рассмотрела 21 полученную апелляцию (см. Приложение 1) на предмет соответствия квалификационным критериям, определенным Правлением. Группа определила, что квалификационным критериям соответствовали 19 апелляций.

2. Апелляции от:

- СКК Колумбии, ВИЧ/СПИД
- СКК Непала, ТБ

не были отклонены по результатам двух раундов подряд и поэтому не соответствовали квалификационным критериям.

3. Группа рекомендовала рассмотреть следующие апелляции:

- **СКК Афганистана**, ВИЧ/СПИД
- **СКК Бангладеш**, Малярия
- **СКК Бенина**, Малярия
- **СКК Бенина**, Туберкулез
- **СКК Джибути**, Малярия
- **СКК Джибути**, Туберкулез
- **СКК Экваториальной Гвинеи**, Малярия
- **СКК Гватемалы**, Туберкулез
- **СКК Косово**, ВИЧ/СПИД
- **СКК Непала**, ВИЧ/СПИД
- **СКК Непала**, Малярия
- **СКК Пакистана**, Малярия
- **СКК Пакистана**, Туберкулез
- **СКК Филиппин**, Туберкулез
- **СКК Руанды**, ВИЧ/СПИД
- **СКК Южной Африки**, ВИЧ/СПИД
- **СКК Судана**, ВИЧ/СПИД
- **СКК Судана**, Туберкулез
- **СКК Турции**, Туберкулез

## **Часть 3: Состав Апелляционной комиссии**

1. Апелляционная комиссия состояла из двух членов Группы технической оценки (ГТО) – одного универсального эксперта и одного эксперта по заболеванию, эксперта от ВОЗ и

эксперта от ЮНЭЙДС. Всемирному банку также было предложено назначить своего члена Комиссии, но никто из предложенных кандидатур не смог участвовать в работе.

2. Если член ГТО являлся рецензентом при рассмотрении заявки 5 раунда, по которой подавалась апелляция, его/ее на время соответствующего обсуждения заменял другой эксперт из состава ГТО.

#### **Часть 4: Краткое резюме обсуждений Апелляционной комиссии**

##### Бенин, Туберкулез

1. Апелляционная комиссия решила, что ГТО неверно определила, что заявка охватывает только период до 2007 г. По этому пункту Комиссия согласилась с апеллянтом.

2. Тем не менее, Апелляционная комиссия согласилась с ГТО в отношении выявленных ею недостатков. Комиссия решила, что хотя многие недостатки и могли быть устранены в результате процесса внесения пояснений, отсутствие достаточно подробного плана работы все же является достаточным основанием для вынесения отрицательной рекомендации по заявке.

3. Апелляционная комиссия не приняла аргументы апелланта, оправдывающие отсутствие подробного плана работы, и решила, что его отсутствие могло не дать ГТО возможности оценить осуществимость перечисленных в заявке мероприятий. Это явилось решающим недостатком заявки.

4. В целом, Апелляционная комиссия пришла к выводу, что заявка содержала значительные недостатки, а апелляция не указала на какие-либо серьезные ошибки со стороны ГТО. Признавая, что ГТО неверно оценила период действия заявки, Апелляционная комиссия, тем не менее, не посчитала это достаточно серьезной ошибкой, превышающей по значимости выявленные недостатки. Поэтому Апелляционная комиссия согласилась с ГТО по отнесению этой заявки к «Категории 3».

##### Джибути, Туберкулез

5. Апелляционная комиссия решила, что ГТО правильно указала на значительное количество недостатков и проблемных мест в заявке, а апелляция не выявила каких-либо существенных ошибок со стороны ГТО.

6. Апелляционная комиссия не смогла выявить каких-либо существенных ошибок, допущенных ГТО при рассмотрении заявки, и согласилась с отнесением заявки к «Категории 3».

##### Гватемала, Туберкулез

7. Апелляционная комиссия решила, что ГТО правильно указала на значительное количество недостатков и проблемных мест в заявке, а в апелляции не было выявлено каких-либо существенных ошибок со стороны ГТО. Апелляционная комиссия также обнаружила, что в документе апелляции были предоставлены новые данные, которые не могли быть учтены.

8. Апелляционная комиссия не смогла выявить каких-либо существенных ошибок, допущенных ГТО при рассмотрении заявки, и согласилась с отнесением заявки к «Категории 3».

### Пакистан, Туберкулез

9. Апелляционная комиссия пришла к выводу, что апеллянту не удалось опровергнуть наличие проблем, на которые справедливо было указано ГТО. Комиссия согласна с ГТО в том, что стратегический подход должен быть лучше разработан, а используемые в заявке подходы для достижения амбициозных целей были описаны недостаточно четко.

10. Апелляционная комиссия сошлась с ГТО во мнении, что в бюджете отсутствуют цены на единицу продукции, что является существенным недостатком, т.к. для оценки осуществимости подробного бюджета необходимы используемые для калькуляции затрат базовые значения. Кандидат предоставил бюджет с указанием цены на единицу продукции, но это была дополнительная информация, которая в оригинальном тексте заявки отсутствовала. Такие новые данные не могут приниматься во внимание Апелляционной комиссией.

11. В целом, Апелляционная комиссия посчитала, что в заявке содержались существенные недостатки. Апелляционная комиссия не смогла выявить каких-либо серьезных или очевидных ошибок, допущенных ГТО при рассмотрении заявки, и согласилась с отнесением заявки к «Категории 3».

### Филиппины, Туберкулез

12. Апелляционная комиссия отметила, что ГТО, несмотря на вынесение отрицательной рекомендации о предоставлении финансирования по заявке, охарактеризовала ее как «тщательно составленную заявку с продуманной стратегией, рациональными целями и мероприятиями». Комиссия пришла к выводу, что в этом контексте ГТО приняла несправедливое решение, придав слишком большое значение выявленным недостаткам заявки.

13. Апелляционная комиссия решила, что указанные ГТО недостатки в основном были связаны с бюджетом. Рассмотрев материалы, предоставленные апеллянтом, Комиссия пришла к выводу, что выявленных ГТО недостатков было недостаточно для вынесения отрицательной рекомендации по заявке, и по этим моментам необходимо было просто получить пояснения.

14. Поэтому Апелляционная комиссия посчитала, что отнесение заявки к «Категории 3» было ошибочным, а выявленные ее недостатки могут быть исправлены в сроки, существующие для предоставления пояснений.

15. По этим причинам Апелляционная комиссия рекомендует удовлетворить апелляцию и переклассифицировать заявку как «Заявку Категории 2» при условии устранения кандидатом выявленных ГТО недостатков.

### Судан, Туберкулез

16. Апелляционная комиссия обнаружила, что ГТО не был принят во внимание тот факт, что грант 2 раунда имел отношение к заявке по ТБ в двух регионах Южного сектора Судана, в которой участвовали местные власти, Программа Развития ООН и другие международные партнеры. Апеллянт справедливо указывает на то, что никаких заявок по ТБ от СКК Судана (Северный Судан) Глобальный фонд не утверждал. Тот аргумент, что в заявке не содержится достаточных деталей относительно связи с мероприятиями, финансируемыми через грант 2 раунда, таким образом, оказывается беспочвенным.

17. Апелляционная комиссия также решила, что ГТО пришла к неверным выводам, указав, что «система стимулов по результатам работы, основывается на отчетах, которые вполне могли быть сфальсифицированы». Апелляционная комиссия указала на то, что кандидат

перечислил различные способы проверки результатов работы, и поэтому комментарий ГТО не был подкреплён поданной от СКК заявкой.

18. Апелляционная комиссия решила, что оставшиеся недостатки, перечисленные ГТО, могли быть устранены в результате пояснений, если бы заявка была утверждена Правлением.

19. По эти причинам Апелляционная комиссия рекомендует удовлетворить апелляцию и переклассифицировать заявку как «Заявку Категории 2».

20. Если эта рекомендация будет утверждена Правлением, Комиссия просит кандидата внести следующие поправки:

- Устранить все указанные ГТО недостатки за исключением того, который касается гранта 2 раунда.
- Дать конкретные пояснения по транспортным средствам, имеющимся в каждом регионе, а также снизить количество дополнительных транспортных средств или обосновать их необходимость.
- Пересмотреть число дотаций из-за границы, а также указать, какие должностные лица и какие направления имеются в виду. Это особенно важно, учитывая тот факт, что страна в последние годы получила значительную техническую помощь, которая должна была снизить потребность во внешних дотациях.

#### Турция, Туберкулез

21. Апелляционная комиссия посчитала, что Турция не предоставила убедительных аргументов в поддержку существующей потребности во внешних средствах, и решила, что ГТО правильно сделала этот факт основной причиной отклонения заявки.

22. Апелляционная комиссия не выявила каких-либо существенных ошибок, допущенных ГТО при рассмотрении заявки, и согласилась с отнесением ее к «Категории 4».

#### Бангладеш, Малярия

23. Апелляционная комиссия не согласилась с ГТО, что рекомендации по лечению, предполагающие использование сочетания комбинированной терапии на основе артемизинина и хлорохина, в условиях больших трудностей с поставками и низких возможностей диагностики приведут к запутанной ситуации.

24. Апелляционная комиссия согласилась с остальными выявленными ГТО недостатками и посчитала, что отнесение заявки к «Категории 3» должно остаться без изменений.

#### Бенин, Малярия

25. Апелляционная комиссия решила, что ГТО справедливо указала на значительное число недостатков и проблемных мест в заявке, а в апелляции не было выявлено каких-либо существенных ошибок со стороны ГТО. Апелляционная комиссия также обнаружила, что в документе апелляции были предоставлены новые данные, например, пересмотренный вариант бюджета, который не может быть учтен.

26. Апелляционная комиссия не смогла выявить каких-либо значительных ошибок, допущенных ГТО при рассмотрении заявки, и согласилась с отнесением заявки к «Категории 3».

#### Джибути, Малярия

27. Апелляционная комиссия решила, что ГТО справедливо указала на значительное число недостатков и проблемных мест в заявке, а в апелляции не было выявлено каких-либо существенных ошибок со стороны ГТО.

28. Апелляционная комиссия не смогла выявить каких-либо значительных ошибок, допущенных ГТО при рассмотрении заявки, и согласилась с отнесением заявки к «Категории 3».

#### Экваториальная Гвинея, Малярия

29. Апелляционная комиссия отметила, что в заявке были учтены предыдущие комментарии ГТО, и согласилась с ГТО относительно многочисленных сильных сторон заявки.

30. Апелляционная комиссия решила, что поднятый ГТО вопрос в отношении целесообразности обработки помещений инсектицидами остаточного действия ввиду провала программы в прошлом и последовавшей за этим эпидемии некорректен, так как указанной ГТО эпидемии в недавнем прошлом в Экваториальной Гвинее не было. Апелляционная комиссия согласилась с ГТО в том, что обработка помещений инсектицидами остаточного действия – затратный и сложный метод борьбы с малярией. Тем не менее, в заявке выражено твердое намерение Правительства Экваториальной Гвинеи всячески поддержать программу по распылению инсектицидов, что соответствует требованиям для запуска таких долгосрочных проектов.

31. Апелляционная комиссия не согласилась с ГТО в том, что отсутствие упоминания об экологических проблемах, связанных с обработкой помещений инсектицидами остаточного действия, должно причисляться к недостаткам.

32. Апелляционная комиссия согласилась с ГТО в том, что издержки на трудовые ресурсы завышены, но посчитала, что в апелляции кандидатом были приведены убедительные аргументы, а бюджет по трудовым ресурсам может быть прояснен.

33. В целом, Апелляционная комиссия посчитала апелляцию хорошо составленной и аргументированной и поэтому рекомендовала ее удовлетворить и переклассифицировать заявку как «Заявку Категории 2».

34. Если заявка будет утверждена для предоставления финансирования, выявленные ГТО недостатки в отношении бюджета по трудовым ресурсам и отделения показателей должны быть устранены.

#### Непал, Малярия

35. Апелляционная комиссия решила, что ГТО справедливо указала на значительное число недостатков и проблемных мест в заявке, а в апелляции не было выявлено каких-либо существенных ошибок со стороны ГТО.

36. Апелляционная комиссия не смогла выявить каких-либо значительных ошибок, допущенных ГТО при рассмотрении заявки, и согласилась с отнесением заявки к «Категории 3».

### Пакистан, Малярия

37. Апелляционная комиссия обнаружила, что ГТО допустила ошибку относительно процентной доли затрат на планирование и управление, и приняла аргументы апелланта, что они составляют 17%, а не 25%, как было указано ГТО.

38. Апелляционная комиссия также признала, что выявленное как недостаток отсутствие целей на пятилетний срок, не является недостатком, так как срок заявки составляет четыре года.

39. Апелляционная комиссия согласилась с ГТО в том, что в заявке недостаточно отражено участие частного сектора, и в этом отношении никакой серьезной ошибки ГТО не было.

40. В целом, Апелляционная комиссия признала, что, несмотря на упомянутые выше ошибки, допущенные ГТО, заявка содержит существенный недостаток в отношении участия частного сектора, и поэтому Комиссией было решено оставить классификацию заявки как «Заявки Категории 3» без изменений.

### Афганистан, ВИЧ/СПИД

41. Апелляционная комиссия посчитала, что апеллانت поднял справедливые вопросы относительно обоснованности решения ГТО, но это не выявило каких-либо существенных допущенных ею ошибок.

42. Тем не менее, Апелляционная комиссия согласилась с комментарием ГТО в отношении оперативных исследований и также посчитала это серьезным недостатком, который не мог быть должным образом устранен путем удаления или изменения этого раздела заявки.

43. Апелляционная комиссия не смогла выявить каких-либо значительных ошибок, допущенных ГТО при рассмотрении заявки, и согласилась с отнесением заявки к «Категории 3».

### Косово ВИЧ/СПИД

44. Апелляционная комиссия признала несправедливыми заявления ГТО о большом и непропорциональном размере бюджета заявки, о том, что недостатки заявки 4 раунда не были учтены, а также о том, что в отношении СКК по-прежнему существуют проблемы.

45. Апелляционная комиссия, тем не менее, согласилась с ГТО в том, что не было достаточно подробно описано, как мероприятия проекта соотносятся с поставленными целями, и посчитала это серьезным недостатком. Без детального описания процесса реализации планируемых мероприятий невозможно судить об осуществимости этих мероприятий, что является существенным аргументом в пользу отклонения заявки.

46. По этой причине Апелляционная комиссия согласилась с отнесением заявки к «Категории 3».

### Непал ВИЧ/СПИД

47. Апелляционная комиссия признала справедливой критику ГТО и посчитала, что апелляция не указала на какие-либо существенные ошибки со стороны ГТО.

48. Апелляционная комиссия не смогла выявить каких-либо значительных ошибок, допущенных ГТО при рассмотрении заявки, и согласилась с отнесением заявки к «Категории 3».

## Руанда, ВИЧ

49. Апелляционная комиссия сошлась с ГТО во мнении относительно взаимосвязи заявок 3 и 5 раундов.

50. Апелляционная комиссия также сочла, что между 3 и 5 раундами существовали взаимно перекликающиеся мероприятия, но в то же время, в заявке СКК указал на необходимость недопущения такого рода мероприятий. Комиссия сочла этот факт ключевым недостатком заявки и присоединилась к высказанной ГТО озабоченности в этом отношении.

51. Апелляционная комиссия также отметила, что в заявке недостаточно раскрыт вклад других доноров в отношении назначения пациентам АРВ-препаратов.

52. Апелляционная комиссия согласилась с ГТО, что важным недостатком явилось то, что предусмотренные в бюджете средства на оплату обучения сирот в школе давались без описания того, как это будет обеспечено в долгосрочной перспективе. В апелляции на этот вопрос не было дано ответа.

53. В целом, Апелляционная комиссия пришла к выводу, что ГТО справедливо указала на значительное число недостатков и проблемных мест в заявке, в ответ на которые в апелляции не было приведено сколь бы то ни было убедительных аргументов. По этой причине Апелляционная комиссия решила оставить классификацию заявки как «Заявки Категории 3» без изменений.

## Южная Африка, ВИЧ

54. Апелляционная комиссия посчитала, что ГТО справедливо указала на существенные недостатки заявки, а в апелляции содержались вопросы относительно обоснованности решения ГТО, а не относительно ошибок, ей допущенных.

55. По этой причине Апелляционная комиссия согласилась с классификацией заявки как «Заявки Категории 3».

## Судан, ВИЧ/СПИД

56. Апелляционная комиссия признала, что ГТО допустила существенную ошибку, когда ссылалась на грант 4 раунда для Северного Судана, поэтому требования предоставить свидетельства достижений и извлеченных из этого уроков были некорректны.

57. Апелляционная комиссия также обнаружила, что ГТО допустила существенную ошибку, указав, что в заявке было нечетко указан ее географический охват, т.к. с точки зрения Комиссии это было четко доказано в апелляции.

58. Апелляционная комиссия признала ответ апелланта в отношении уязвимых групп населения справедливым. К тому же, Комиссия решила, что критика амбициозности проекта со стороны ГТО была чрезмерной.

59. Апелляционная комиссия согласилась с ГТО в том, что заявка имеет плохо организованный бюджет, но посчитала, что это может быть исправлено в процессе предоставления пояснений в случае, если заявка будет утверждена.

60. Исходя из этих соображений, Апелляционная комиссия приняла решение удовлетворить апелляцию и переклассифицировать заявку как «Заявку Категории 2», при условии внесения соответствующих пояснений в подробный бюджет.

## **Часть 5: Рекомендации Апелляционной комиссии**

1. Апелляционная комиссия рекомендует Правлению утвердить предоставление финансирования по следующим заявкам в качестве «Заявок Категории 2», при условии внесения требуемых пояснений, четко осознавая, что запрошенные суммы являются максимальными объемами финансирования, а не окончательными суммами грантов для Фазы 1:

- i. Экваториальная Гвинея (Малярия)
- ii. Филиппины (Туберкулез)
- iii. Судан (ВИЧ/СПИД)
- iv. Судан (Туберкулез)

2. Правление должно утвердить сумму, указанную в графе «Всего на 2 года» в Приложении 2.

### **Решения:**

**1. Основываясь на рекомендации Апелляционной комиссии, при условии соблюдения условий пункта 2 и при наличии подтверждения от Правления по электронной почте, Правление утвердит следующие заявки как «Заявки Категории 2», как только появятся средства для финансирования всех четырех заявок согласно условиям Политики комплексного финансирования.**

- i. Экваториальная Гвинея (Малярия)*
- ii. Филиппины (Туберкулез)*
- iii. Судан (ВИЧ/СПИД)*
- iv. Судан (Туберкулез)*

**Правление утвердит сумму, указанную в графе «Всего на 2 года» в Приложении 2 к документу GF/B12/13, четко осознавая, что запрошенные суммы являются максимальными объемами финансирования, а не окончательными суммами грантов для Фазы 1.**

**2. Кандидаты должны предоставить письменный первоначальный ответ в отношении требуемых Апелляционной комиссией пояснений в срок не позднее чем через шесть недель после письменного уведомления кандидата Секретариатом о решении Правления. Все прочие изменения и пояснения должны быть завершены в срок не позднее четырех месяцев после получения Секретариатом первоначального ответа от кандидата.**

**Это решение влечет за собой внесение поправок в бюджет в размере 63 369 271 доллара США на срок в 2 года.**

## Список полученных апеллений

Номер заявки	Страна и классификация Всемирного банка	Компонент	Название заявки 5 раунда	Всего на 2 года	Всего на 5 лет
149	\$4 710 289	\$11 062 554	Укрепление национальных ответных мер по внедрению профилактики и борьбы с ВИЧ/СПИД в Афганистане в 2006-2010 гг.	\$4 710 289	\$11 062 554
195	\$1 701 158	\$3 687 350	Увеличение масштабов услуг по профилактике и лечению ВИЧ/СПИД в Косово	\$1 701 158	\$3 687 350
21	\$36 053 491	\$88 300 796	Расширение борьбы с ВИЧ/СПИД в Руанде при помощи ДКТ и АРВ в 2006 - 2010 гг.	\$36 053 491	\$88 300 796
80	\$45 010 000	\$108 289 000	Расширение услуг и укрепление систем для реализации Генерального плана (по ВИЧ и СПИДу) в Южной Африке	\$45 010 000	\$108 289 000
79	\$29 424 335	\$112 553 275	Увеличение масштабов национальных ответных мер по профилактике и лечению ВИЧ/СПИД в Судане	\$29 424 335	\$112 553 275
97	\$7 717 233	\$25 788 007	Борьба с ВИЧ/СПИД, ТБ и малярией мерами от профилактики до помощи	\$7 717 233	\$25 788 007
29	\$18 478 606	\$36 993 988	Заявка от Бангладеш по ВИЧ/СПИД, ТБ и малярии для 5 раунда ГФСТМ	\$18 478 606	\$36 993 988
107	\$10 714 920	\$52 930 467	Снижение заболеваемости малярией и связанной с ней смертности в результате комплексного подхода к борьбе с малярией и лимфатическим филяриозом в Бенине	\$10 714 920	\$52 930 467
171	\$2 344 000	\$5 113 000	Поддержка программы «Обратим вспять малярию» в Республике Джибути	\$2 344 000	\$5 113 000
75	\$12 906 111	\$25 999 072	Инициатива по борьбе с малярией в Экваториальной Гвинее (EGMCI)	\$12 906 111	\$25 999 072
40	\$11 293 294	\$27 059 519	Укрепление и расширение частно-государственных партнерств по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией в Пакистане	\$11 293 294	\$27 059 519
97	\$5 352 822	\$11 372 370	Борьба с ВИЧ/СПИД, ТБ и малярией мерами от профилактики до помощи	\$5 352 822	\$11 372 370
107	\$3 575 918	\$7 793 321	Усиление борьбы с ТБ в Бенине	\$3 575 918	\$7 793 321
171	\$4 819 773	\$10 704 374	Усиление и децентрализация борьбы с ТБ в Республике Джибути	\$4 819 773	\$10 704 374
65	\$5 826 331	\$11 623 999	Расширение стратегии ДОТС, внедрение общинного ДОТС и ДОТС-плюс в приоритетных областях Республики Гватемала	\$5 826 331	\$11 623 999
	\$14 208 812	\$45 817 584	Совершенствование и увеличение масштабов Национальной программы по борьбе с ТБ на Филиппинах	\$14 208 812	\$45 817 584
40	\$15 854 040	\$30 308 701	Укрепление и расширение частно-государственных партнерств по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией в Пакистане	\$15 854 040	\$30 308 701
79	\$6 830 013	\$15 410 468	Широта охвата и качество ДОТС	\$6 830 013	\$15 410 468
<b>Итого по Категории 3</b>				<b>\$236 821 146</b>	<b>\$630 807 845</b>
196	\$1 113 144	\$1 556 804	Расширение ДОТС и создание сети лабораторий в Турции в 2006-2008 гг.	\$1 113 144	\$1 556 804
<b>Итого по Категории 4</b>				<b>\$1 113 144</b>	<b>\$1 556 804</b>
Итого по апелляциям, соответствующим критериям				<b>\$237 934 290</b>	<b>\$632 364 649</b>
<b>Не соответствуют критериям</b>					
97	Непал (Низкий)	Туберкулез	Борьба с ВИЧ/СПИД, ТБ и малярией мерами от профилактики до помощи	\$3 858 926	\$9 481 273
122	Колумбия	ВИЧ/СПИД	Интенсификация и расширение национальных мер в ответ на ВИЧ/СПИД, с особым вниманием к мероприятиям, направленным на уязвимые группы населения и улучшение медицинских услуг.	\$13 338 388	\$29 356 545
Итого по апелляциям, не соответствующим критериям				\$17 197 314	\$38 837 818
Итого по всем полученным апелляциям				\$255 131 604	\$671 202 467

## Список апелляций, рекомендованных как «Категория 2»

Номер заявки	Страна и классификация Всемирного банка	Компонент	Название заявки 5 раунда	Всего на 2 года	Всего на 5 лет
79	Судан (Низкий)	ВИЧ/СПИД	<i>Увеличение масштабов национальных ответных мер по профилактике и лечению ВИЧ/СПИД в Судане</i>	\$29,424,335	\$112,553,275
75	Экваториальная Гвинея (Низкий)	Малярия	<i>Инициатива по борьбе с малярией в Экваториальной Гвинее (EGMCI)</i>	\$12,906,111	\$25,999,072
147	Филиппины (Нижне среднего)	Туберкулез	<i>Совершенствование и увеличение масштабов Национальной программы по борьбе с ТБ на Филиппинах</i>	\$14,208,812	\$45,817,584
79	Судан (Низкий)	Туберкулез	<i>Широта охвата и качество ДOTS</i>	\$6,830,013	\$15,410,468
				<b>\$63 369 271</b>	<b>\$199 780 399</b>