

---

**Руководство по подаче заявления  
на получение гранта  
2020-2022**

---

**27 НОЯБРЯ 2019 ГОДА  
ЖЕНЕВА, ШВЕЙЦАРИЯ**

# ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>1. Общее сведение</b>	<b>4</b>
1.1 Введение	
1.2 Что нового и особенного	
<b>2. Подготовка к следующему этапу финансирования</b>	<b>6</b>
2.1 Процесс обеспечения Национального диалога продолжается	
2.2 План подачи (заявки)	
2.3 Внимательное рассмотрение нужд в системе здравоохранения и сообщества	
2.4 Проведение обзоров программ и обновление национальных стратегических планов	
2.5 Запрос на техническое содействие, в случае необходимости	
2.6 Усиление устойчивости и подготовка к переходу	
2.7 Учет приемлемости Странового координационного комитета	
<b>3. Выделение средств</b>	<b>16</b>
3.1 Пополнение	
3.2 Приемлемость	
3.3 Выделение средств	
3.4 Каталитические инвестиции	
3.5 Письмо о выделении средств	
3.6 Пять подходов при подаче заявки	
<b>4. Составление заявки на финансирование</b>	<b>20</b>
4.1 Национальный диалог в ходе составления заявки на финансирование	
4.2 Подтверждение разделения программы	
4.3 Совместные заявки на финансирование	
4.4 Компоненты подачи заявки на финансирование	
<b>5. После подачи (заявки)</b>	<b>25</b>
5.1 Группа технической оценки (ГТО)	
5.2 Предоставление грантов	
5.3 Комитет по утверждению грантов (КУГ)	
5.4 Подписание гранта	
5.5 Общедоступная информация	

<b>6. Дополнительная информация по устойчивости, переходу и совместному финансированию</b>	<b>28</b>
6.1 Совместное финансирование	
6.2 Основные требования по подаче заявления	
<b>7. Дополнительная информация о квалификационных требованиях Странового координационного комитета</b>	<b>37</b>
7.1 Документация о соответствии квалификационным требованиям 1 и 2	
7.2 Минимальные стандарты для исполнителей	
7.3 Изучение конкретного случая: подготовка заявки на прозрачное и всеобъемлющее финансирование в Грузии	
<b>8. Дополнительная информация по ключевым и уязвимым группам населения</b>	<b>40</b>
8.1 Ключевые группы населения в контексте ВИЧ	
8.2 Ключевые группы населения в контексте туберкулеза	
8.3 Уязвимые группы населения в контексте малярии	
<b>9. Список сокращений</b>	<b>42</b>
9.1 Список общепринятых сокращений	

# 1. ОБЩЕЕ СВЕДЕНИЕ

## 1.1 Введение

Руководство по подаче заявления на получение гранта поддерживает подготовку заявок на финансирование на период распределения 2020-2022 гг. Оно предлагает практическую информацию и наилучшие практики для различных этапов процесса подачи заявки. Также в нем указаны вспомогательные ресурсы и инструменты, доступные для каждого этапа.

Данное руководство предназначено для предоставления обобщенной информации о ключевых шагах, необходимых для получения доступа к финансированию из Глобального фонда. Последним документом, подтверждающим этот процесс, является Документ об оперативной политике Глобального фонда по [разработке и рассмотрению заявок на финансирование \(период распределения 2020-2022 гг.\)](#).<sup>1</sup>

**Пожалуйста, обратите внимание:** понятие СКМ (страновой координационный механизм), в целом, относится ко всем заявителям, в том числе к Мультистрановым координационным комитетам, региональным организациям, также к не Страновым координационным комитетам.

## 1.2 Что нового и особенного

В рамках подготовки к новому циклу финансирования, Глобальный фонд воспользовался возможностью спросить заявителей от страновых групп и партнеров о том, что работает хорошо в нашем процессе подачи заявок, а что может работать еще лучше. На основе этого опроса мы внесли некоторые изменения. Далее приводим пять моментов, касающихся новшеств и особенностей данной цикла, которые необходимо знать.

### #1. Усовершенствования, а не перепроектирование

Наши партнеры сказали нам, что мы должны продолжать упрощать, но не вносить каких-либо серьезных изменений. Учитывая данный совет, мы провели несколько небольших улучшений, чтобы сделать процесс подачи заявок еще более плавным. Это означает, что заявители могут сосредоточить свое внимание на реализации программ и оказании воздействия, а не на обучении и выполнении новых требований.

### #2. Упрощенная подача заявок для целевых стран

Мы представили новую форму подачи заявок: специализированный метод подачи заявок для целевых инвестиционных портфелей. Этот подход предназначен для стран с меньшими суммами выделяемых средств и бременем болезней, которые классифицируются как Целевые портфели в Глобальном фонде. Упрощенная подача заявок отражает целевой характер инвестиций Глобального фонда и обеспечивает его максимальную отдачу.

Страны с целевым инвестиционным портфелем, которые находятся на этапе перехода от финансирования Глобального фонда, также будут использовать ту же самую форму подачи заявки, которая в сочетании с приложением по переходному этапу составляет специализированный метод подачи заявок на данной стадии.

<sup>1</sup> “Разработка и рассмотрение заявок на финансирование (Период распределения 2020-2022 гг.)” можно посмотреть на странице 12/Раздел 1.1 “Руководство по оперативной политике” можно найти в “Программных документах”: <https://www.theglobalfund.org/en/governance-policies/>

Путем дальнейшей дифференциации способа представления и рассмотрения заявок на финансирование, мы создали более простой подход, который может использоваться почти половиной стран, получающих денежные средства от Глобального фонда. Остальные прикладные подходы знакомы, поскольку они были внедрены в текущем цикле с небольшими улучшениями для следующего цикла: с учетом национальных стратегических планов, продолжения программы и полного обзора.

### #3. Акцент на системную интеграцию

- Мы стремимся к тому, чтобы наши инвестиции в системы здравоохранения были эффективными и действенными. Для этого мы рекомендуем заявителям следующее:
- **Сосредоточить свое внимание на результатах:** Тщательно измеряйте результаты инвестиций в устойчивые и долгосрочные системы здравоохранения в сравнении с улучшениями исхода заболеваний и эффективности системы здравоохранения.
- **Содействовать инновациям:** Тестирование смелых инноваций и их тщательная оценка. Инновации должны быть практичными и эффективно использовать ограниченные ресурсы.
- **Применять системное мышление:** Переход от краткосрочной поддержки, ориентированной на затраты к более стратегическому системному мышлению. Это может быть достигнуто путем учета потребностей в программах по ВИЧ, туберкулезу, малярии и смежным вопросам здравоохранения, а также в более широкой системе здравоохранения, которая включает в себя сообщество. Заявителям предлагается изучить, как общие системные ограничения, такие как лабораторные системы, цепочки поставок или человеческие ресурсы, препятствуют прогрессу в борьбе с болезнями.
- **Рассмотрение вопросов справедливости:** Планирование инвестиций таким образом, чтобы охватить всех людей, учитывая тот факт, что ВИЧ, туберкулез и малярия непропорционально затрагивают разные группы населения, включая самые бедные домохозяйства, женщин и детей или ключевые группы населения, в зависимости от эпидемии. Сосредоточение внимания на сообществе.

Используя системный подход, мы можем быть более эффективными и действенными относительно улучшения результатов здоровья всех и обеспечения устойчивости наших инвестиций.

**Чтобы узнать больше об интеграции систем, пожалуйста смотрите: [RSSH Information Note](#).<sup>2</sup>**

### #4. Новый инструмент для заявок на финансирование, основанный на управлении данными

Мы представляем новый инструмент для оказания помощи при составлении заявок на финансирование и проведении проверки: **Таблицы основных данных**.

В течение нового периода распределения, Глобальный фонд будет предварительно заполнять Таблицы основных данных самой последней информацией, которая имеется у нас, а также у наших глобальных партнеров по здравоохранению в связи с демографией, компонентами болезней и перекрестными вопросами.

Таблицы будут отправлены заявителям страновыми командами. Заявителям не нужно проверять данные, так как они предоставляются техническими партнерами и официальными источниками, но им рекомендуется добавлять более актуальные данные, если таковые имеются. Данные, представленные в таблицах, дополняют контекстную информацию, которую заявители будут предоставлять в заявке на финансирование, что еще более упрощает идентификацию и обоснование приоритетных запросов на основе анализа данных.

<sup>2</sup> Построение устойчивых и рациональных систем здравоохранения посредством информационной записки по инвестициям Глобального фонда: <https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/applying/resources/>

Таблицы основных данных также будут поддерживать процесс рассмотрения заявок на финансирование, предоставляя Группе технической оценки единый и стандартизированный набор эталонных данных для поддержки принятия решений.

#### #5. Приоритетная заявка на выделение сверх ресурсов

Приоритетная заявка на выделение сверх ресурсов (или ПЗВР) является центральной частью запроса на финансирование. Чтобы гарантировать, что все заявители будут иметь мероприятия, которые готовы быть интегрированными в гранты, как только будет определено новое финансирование, теперь ПЗВР необходимо подавать одновременно с заявкой на финансирование.

ПЗВР представляет собой перечень мероприятий с указанием приоритетов и затрат, требующих финансирования, но которые не могут быть профинансированы из бюджетных средств. Сумма, запрашиваемая в ПЗВР, должна составлять не менее 30% от суммы распределения. Предлагаемые мероприятия, считающиеся технически обоснованными, включены в Реестр необеспеченного средствами спроса на качество Глобального фонда.

В цикле финансирования 2017–2019 гг., более 1,2 млрд. долл. США было направлено на финансирование мероприятий из этого Реестра.

## **2. ПОДГОТОВКА К СЛЕДУЮЩЕМУ ЭТАПУ ФИНАНСИРОВАНИЯ**

Глобальный фонд обнаружил, что подготовка к следующему циклу финансирования должна начаться задолго до получения писем о выделении средств. Далее внизу приводится ряд рекомендаций о том, как подготовиться к плавному процессу финансирования:

### **2.1 Процесс обеспечения Национального диалога продолжается**

Национальный диалог - это постоянный процесс на страновом уровне, который может включать гражданское общество, ключевые и уязвимые группы населения<sup>3</sup>, молодежь, несовершеннолетних девушек и молодых женщин, исполнителей, религиозные организации, правительства стран, академические круги, частный сектор, доноров и двусторонние организации, многосторонних и технических партнеров. Цель Национального диалога заключается в том, чтобы добиться максимального воздействия на результаты здоровья. Для Глобального фонда национальный диалог заключается в определении правильных национальных стратегий и мероприятий для прекращения эпидемий ВИЧ и туберкулеза и искоренения малярии. Национальный диалог должен быть процессом, находящимся в национальной собственности, и проводимом, и может быть более или менее формальным в зависимости от страны.

В зависимости от стадии цикла финансирования, различные группы играют ведущую роль в координации конкретного вклада со стороны других партнеров в национальный диалог, координируемый Глобальным фондом.

---

<sup>3</sup> Чтобы узнать больше о том, кого универсально считают ключевыми и уязвимыми группами населения, см. главу 8 «Дополнительная информация о ключевых и уязвимых группах населения».

### Заявка на финансирование:

Страновые координационные комитеты (СКК) ведут Национальный диалог. Квалификационное требование состоит в том, чтобы заявители могли продемонстрировать, что заявка на финансирование была разработана посредством прозрачного и всеохватывающего процесса, в котором участвует широкий круг заинтересованных сторон, включая гражданское общество, и ключевые и уязвимые группы населения.

### Процесс получения гранта:

Основные реципиенты, под надзором СКК, ведут Национальный диалог, сосредоточенный на разработке грантов. Национальный диалог должен способствовать разработке программ для обеспечения того, чтобы мероприятия охватывали соответствующие группы населения.

### Реализация гранта:

СКК и основные реципиенты совместно ведут постоянный национальный диалог, направленный на повышение отдачи и эффективности гранта Глобального фонда. Постоянный национальный диалог помогает основному реципиенту и ключевым исполнителям успешно оптимизировать реализацию гранта.

## **Рекомендации по Национальному диалогу:**

- Создать подкомитет по ключевым и уязвимым группам населения на уровне СКК для разработки плана по привлечению ключевых и уязвимых групп населения.
- Люди, наиболее сильно страдающие этими заболеваниями, часто не могут или не имеют желания ездить в город для участия в консультациях по Национальному диалогу. Вместо этого следует организовать консультации на уровне сообщества в соответствующих и безопасных местах и в подходящее время, чтобы обеспечить максимальное участие. Постарайтесь, чтобы эти встречи проводились на местном языке.
- Убедитесь, чтобы о сроках подачи заявки на финансирование было широко объявлено заранее. Она включает в себя планы проведения консультаций по Национальному диалогу.
- Следует провести консультации с организациями гражданского общества, представляющими ключевые и уязвимые группы населения.
- Следует рассмотреть такие онлайн-инструменты, как электронные опросы и электронные интервью, которые позволяют анонимно участвовать ключевым и уязвимым группам населения.
- Национальный диалог является более успешным, когда он имеет руководство, вовлеченность и поддержку ключевых и уязвимых групп населения. Этот подход называется «ничего о нас без нас».

### **Чтобы узнать больше о Национальном диалоге, пожалуйста, смотрите:**

[Как мы взаимодействуем: Истории эффективного участия сообщества в борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией](#)<sup>4</sup>

[Как заставить деньги работать на молодежь: инструмент участия Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией](#)<sup>5</sup>

[Работая вместе: Руководство для сообщества по значительному участию в национальных мерах по борьбе с ВИЧ](#)<sup>6</sup>

<sup>4</sup> «Как мы взаимодействуем: Истории эффективного участия сообщества в борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией можно найти под колонкой «изучения конкретных случаев»: <https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/applying/resources/>

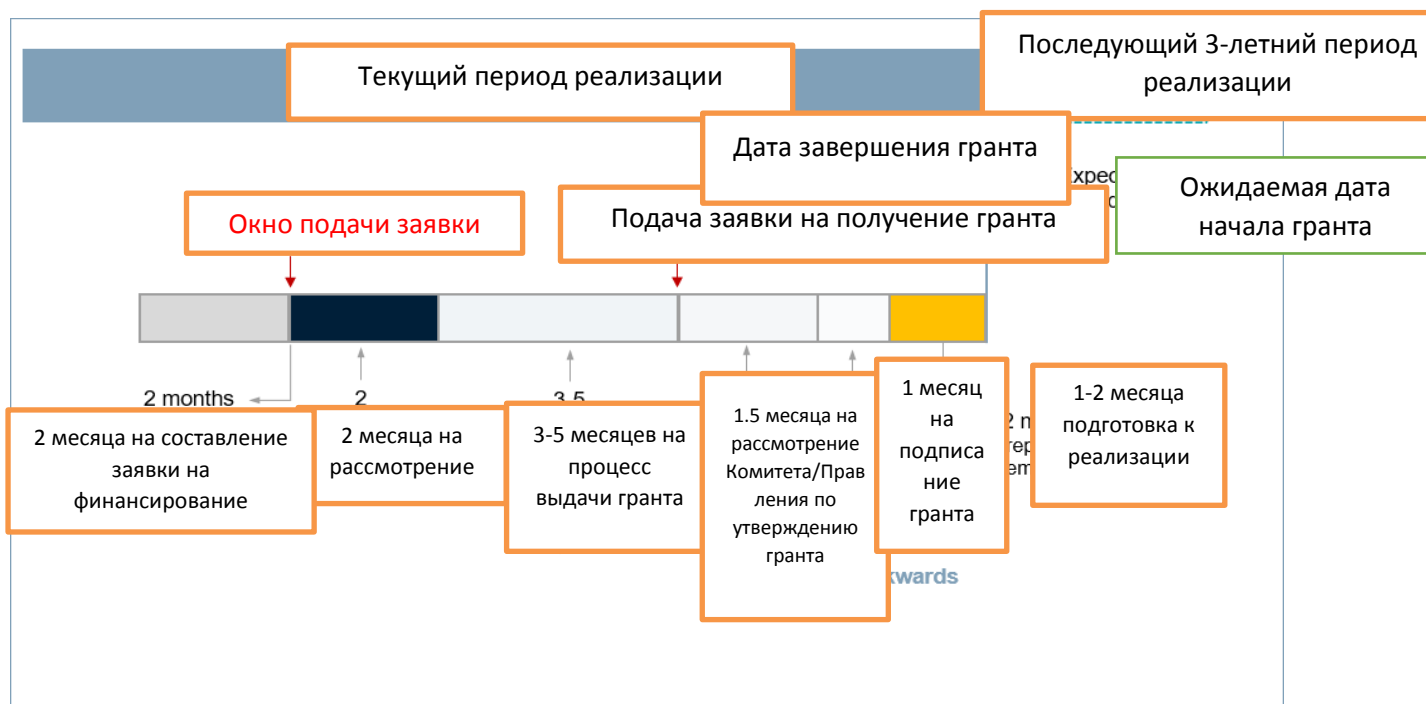
## 2.2 План подачи (заявки)

Глобальный фонд определил даты подачи заявок на финансирование и соответствующие окна на проведение проверок. Существует три окна для подачи заявки на финансирование в течение 2020 года. Относительно окон на подачу заявок на финансирование на 2021 год будет сообщено позже.

Окно	Дата подачи	Даты заседания группы технической оценки
1	23 марта 2020 г.	27 апреля – 2 мая 2020 г.
2	25 мая 2020 г.	29 июня – 5 июля 2020 г.
3	31 августа 2020 г.	5-11 октября 2020 г.

Заявители будут работать со страновыми командами Глобального фонда, с целью определения подходящего окна для проведения проверки. Затем страновые команды регистрируют заявителя в окне для проведения проверки. Все грантовые документы будут заполнены в автономном режиме с использованием соответствующих шаблонов, а затем страновая команда они будут загрузит их в систему Глобального фонда.

Очень важно проводить планирование заблаговременно для того, чтобы убедиться в наличии финансирования программ с целью их непрерывной поддержки, а также обеспечить готовность запланированной программы к началу следующего периода реализации. При планировании, СКК должны уделять достаточно времени инклюзивному диалогу, разработке заявки на финансирование, процессам рассмотрения, выдачи и утверждения грантов.



<sup>5</sup> «Как заставить деньги работать на молодежь: инструмент участия Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией можно найти на сайте ЮНЭЙДЗ под заголовком «Публикации о молодых людях и ВИЧ»: <https://www.unaids.org/en/topic/young-people/publications>

<sup>6</sup> Работая вместе: Руководство для сообщества по значительному участию в национальных мерах по борьбе с ВИЧ можно найти под заголовком «Вовлечение сообщества –Глобальный фонд»: <http://icaso.org/working-together/>



В целом, процесс от подачи заявки на финансирование до подписания гранта может занять 9 месяцев (в некоторых случаях дольше, в зависимости от продолжительности процесса выдачи гранта).

### **2.3 Внимательное рассмотрение нужд в системе здравоохранения и сообщества**

Создание устойчивых и долгосрочных систем здравоохранения (УДСЗ) имеет важное значение для прекращения распространения эпидемии ВИЧ, туберкулеза и малярии. Общие ограничения, как в общественных, так и в официальных службах здравоохранения, препятствуют оказанию основных медицинских услуг и угрожают прогрессу в борьбе с тремя заболеваниями. Инвестирование в УДСЗ дает обширные результаты в отношении здоровья и позволяет оказывать медицинскую помощь на устойчивой, справедливой и эффективной основе, ускоряя при этом прогресс в направлении улучшения здоровья и благополучия для всех. Глобальный фонд, в партнерстве с нашими многочисленными заинтересованными сторонами, готов помочь в достижении этой цели к 2030 году.

Параллельно с изучением программных недостатков в каждой из национальных мер реагирования на болезни, заявители должны также провести тщательную оценку потребностей и анализ недостатков в системах здравоохранения и сообществ, используя фактические данные для определения инвестиционных приоритетов. В целях эффективного и действенного оказания медицинских услуг, ориентированных на пациента, заявителям рекомендуется изучить возможности для интеграции трех заболеваний и более широких систем здравоохранения. Области для изучения включают в себя следующее: лаборатории, цепочки поставок, системы данных, мониторинг на уровне сообщества, мобилизацию сообщества, пропаганду и организационное развитие, а также человеческие ресурсы для системы здравоохранения на уровне сообщества и ведомств. Заявители также должны оценить, как взаимодействовать с частным сектором, на который приходится значительная доля ухода во многих странах.

#### В ходе Национального диалога

Странам настоятельно рекомендуется применять инклюзивный подход к Национальному диалогу, который расширяет участие, включая заинтересованные стороны, участвующие в укреплении систем здравоохранения и сообществ. Это позволит Страновым координационным комитетам определить стратегические приоритеты систем здравоохранения.

Ключевые вопросы, которые необходимо рассмотреть в ходе процесса, включают в себя нижеследующее:

- В достаточной ли степени в стране решаются перекрестные проблемы систем здравоохранения и выявляются меры вмешательства для создания систем здравоохранения, которые способствуют улучшению результатов в отношении ВИЧ, туберкулеза и малярии, и в целом повышают эффективность системы здравоохранения?
- Выявлены ли определенные вмешательства по Устойчивым и долгосрочным системам здравоохранения (УДСЗ) для наращивания потенциала систем здравоохранения по расширению интегрированного оказания услуг, ориентированного на пациента и повышению качества, справедливости, эффективности и устойчивости услуг, особенно в труднодоступных районах и тех, ориентированных на ключевые пострадавшие и недостаточно обслуживаемые группы?
- Являются ли инвестиции в УДСЗ более сфокусированными на поддержку систем

здравоохранения (то есть, в основном, краткосрочное финансирование ресурсов) или направлены на укрепление систем здравоохранения (мероприятия, которые продолжаются после завершения цикла финансирования)? Страны должны все чаще принимать усилительные меры.

- Согласованы ли инвестиции по созданию систем здравоохранения с национальными планами сектора здравоохранения?
- Существует ли потенциальная взаимодополняемость с инвестициями правительства и других доноров в мероприятия системы здравоохранения?
- Определены ли в стране возможности для инноваций и оценки?
- Наконец, диалог на страновом уровне должен проанализировать национальный бюджет на здравоохранение, принимая во внимание то факт, как он сопоставляется с общим национальным бюджетом, его последние тенденции и запланированные увеличения или уменьшения, как он сопоставляется с ВВП, а также как он сравнивается (в случае африканских стран) с целями расходов на здравоохранение, равные 15% в соответствии с Абуджийской декларацией.

### В ходе разработки заявки на финансирование

Странам рекомендуется обосновывать свои заявки на финансирование мероприятий по УДСЗ, на основе анализа недостатков и оценки потребностей. Анализ должен подтвердить обоснованность инвестиций в УДСЗ. Фактические данные должны продемонстрировать четкое понимание того, в чем заключается проблема, и как инвестиции в УДСЗ помогут решить общие проблемы и привести к более качественному предоставлению услуг и влиянию на эти три заболевания. Потребность в конкретных аналитических данных может варьироваться от страны к стране, но заявителям следует рассмотреть возможность включения следующей информации:

- Обзор приоритетов национальной стратегии страны, включая национальные стратегические планы (т.е. по ВИЧ / СПИДу, туберкулезу, малярии) и более широкую стратегию сектора здравоохранения, в том числе цели РЗМНДПЗ (репродуктивное здоровье, здоровье матерей, новорожденных, детское и подростковое здоровье). Основываясь на обзоре национальных стратегий, заинтересованные стороны могут определить четкие цели, связанные с ВИЧ, туберкулезом и / или малярией, которые могут быть решены с помощью вмешательств в УДСЗ, и установить их приоритеты в зависимости от конкретных условий страны.
- Оценка эффективности приоритетных компонентов системы здравоохранения, для которых запрашивалось финансирование (например, человеческие ресурсы в области здравоохранения, Информационные системы управления здравоохранением (ИСУЗ) и Укрепление систем сообщества). Это позволило бы выявить явные пробелы и недостатки и подчеркнуть необходимость конкретной поддержки УДСЗ.
- Краткое изложение прогресса страны в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения, ее финансирования и основных пакетов медицинских услуг, которые позволят Глобальному фонду увидеть более широкие потребности страны в области УДСЗ.
- Обзор национальных и поддерживаемых донорами инвестиций, программ и мероприятий в сфере УДСЗ. Этот анализ обеспечит, чтобы инвестиции Глобального фонда в сфере УДСЗ дополняли текущие усилия по предотвращению дублирования или частичного перекраивания (повторения) других мероприятий.
- Обзор текущих внутренних и донорских инвестиций в борьбе с ВИЧ / СПИДом, туберкулезом, малярией и РЗМНДПЗ. Этот анализ будет способствовать согласованию поддержки УДСЗ с инвестициями в программы по болезням (например, в случае крупномасштабных закупок лекарств и товаров для здоровья)

через гранты на заболевания, перекрестная поддержка может потребоваться для укрепления интегрированной системы цепочки поставок для улучшения распределения и доставки).

- Оценка поглощающей способности для дополнительной поддержки и расширения.

Для того, чтобы узнать больше о об укреплении систем здравоохранения, смотрите [RSSH Information Note<sup>7</sup>](#).

Чтобы ознакомиться со сводным списком модулей и мероприятий, доступных для финансирования в сфере УДСЗ, смотрите ниже в таблице.

<b>Краткое описание модулей и мероприятий в сфере УДСЗ</b>	
<b>Модуль</b>	<b>Мероприятие</b>
Управление товарами и системами для укрепления здоровья	Стратегия по политике и управление Потенциал хранения и распределения Потенциал по совершению закупок Регуляторная поддержка и обеспечение качества Предотвращение, снижение и управление отходами здравоохранения
Информационные системы в сфере управления здравоохранением и МиО	Стандартная отчетность Качество программы и данных Анализ, оценки, обзор и прозрачность Исследования Административные и финансовые источники данных Гражданская регистрация и жизненно важная статистика
Человеческие ресурсы в сфере здравоохранения, включая общественных работников здравоохранения	Образование и производство Оплата и размещение Обучение без отрыва от производства Основные направления в политике и управлении
Интегрированное предоставление услуг и улучшение качества	Качественный уход Организация услуг и управление средствами Инфраструктура услуг
Системы финансового управления	Системы управления государственными финансами Стандартное финансовое управление грантами
Управление и планирование сектора здравоохранения	Национальные стратегии в сфера здравоохранения и финансов Политика и планирование для национальных программ борьбы с болезнями
Укрепление систем сообщества	Поведение мониторинга на уровне сообщества Деятельность по отстаиванию интересов и исследование, проводимое со стороны сообщества Социальная мобилизация Построение общественных связей и координация Институциональное наращивание потенциала, развитие навыков планирования и руководства

<sup>7</sup> “Построение устойчивых и долгосрочных систем здравоохранения через информационную записку по инвестициям Глобального фонда ” можно посмотреть под заголовком ‘Ключевые информационные записки: <https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/applying/resources/>

Лабораторные системы	Управление национальной лабораторией и структуры управления Системы управления инфраструктурой и оборудованием Системы управления качеством, и аккредитация Информационные системы и интегрированные образцовые транспортные сети Лабораторные системы цепочки поставок.
----------------------	--

**Полное описание мероприятий, связанных с инвестициями в сфере УДСЗ, пожалуйста смотрите в Modular Framework Handbook<sup>8</sup>.**

#### **2.4 Проведение обзоров программ и обновление национальных стратегических планов**

Вместо того, чтобы предоставлять финансирование на основе отдельного проекта, что может привести к фрагментации усилий и тяжелому административному бремени как для стран, так и для доноров, Глобальный фонд призывает заявителей основывать заявки на финансирование на национальных стратегических планах по болезням. Национальные стратегические планы принадлежат стране и обеспечивают общее стратегическое направление для страны в течение определенного периода времени. Планы могут быть дополнительно подкреплены планами реализации (годовые, двухгодичные или трехлетние планы) и другими оперативными документами, включая бюджет с указанием расходов и приоритетов. Национальные стратегические планы должны быть согласованы с всеобъемлющей национальной стратегией по здравоохранению и национальным планом здравоохранения в стране.

Для получения конкретных указаний по Национальным стратегическим планам, пожалуйста, обратитесь к инструменту JANS tool и к руководствам технических партнеров (ссылка приводится ниже) по разработке НСП.

В отсутствие обновленного Национального стратегического плана заявителям следует рассмотреть возможность проведения обзора программы на страновом уровне в целях укрепления их национального планирования. В тех случаях, когда в стране отсутствует сильный Национальный стратегический план, при техническом сотрудничестве может быть разработан инвестиционный пример для конкретного заболевания.

**Чтобы узнать больше о создании Национальных стратегических планов, пожалуйста, смотрите:**

[JANS Tool and Guidelines<sup>9</sup>](#)

[Global Fund Core Information Notes and Technical Briefs<sup>10</sup>](#)

[Global Fund Sustainability, Transition and Co-Financing Policy<sup>11</sup>](#)

<sup>8</sup> “Modular Framework Handbook” можно найти под заголовком “Финансирование модельной информации ”: <https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/applying/resources/>

<sup>9</sup> <https://www.uhc2030.org/what-we-do/coordination-of-health-system-strengthening/jans-tool-and-guidelines/>

<sup>10</sup> <https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/applying/resources/>

<sup>11</sup> “Sustainability, Transition, and Co-Financing Policy” found under “Co-Financing”: <https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/throughout-the-cycle/co-financing/>

## Руководство по стратегическим инвестициям от технических партнеров:

[UNDP HIV and the Law](#)<sup>12</sup>

[WHO HIV Guidelines](#)<sup>13</sup>

[WHO TB Guidelines](#)<sup>14</sup>

[WHO Malaria Guidelines](#)<sup>15</sup>

### 2.5 Запрос технического содействия, если существует необходимость

По мере того как страны разрабатывают, осуществляют и оценивают программы по борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией, а также укрепляют устойчивые и долгосрочные системы здравоохранения, они могут обнаруживать недостатки в потенциале и проблемы, которые препятствуют результативности их усилий. Во многих случаях техническое сотрудничество может помочь в укреплении потенциала стран по устранению этих недостатков и проблем, и тем самым максимизировать воздействие.

Глобальный фонд определяет техническое сотрудничество (иногда также называется, как «техническая помощь или «техническая поддержка») как вовлечение людей с конкретными и соответствующими техническими знаниями для поддержки инклюзивного Национального диалога, подготовительных мероприятий, процессов предоставления грантов или реализации программ, поддерживаемых Глобальным фондом. Техническая поддержка, которая может быть краткосрочной или долгосрочной, направлена на укрепление потенциала отдельных лиц и учреждений для осуществления соответствующих мероприятий.

**Чтобы узнать больше о том, какие ресурсы технического сотрудничества доступны, пожалуйста смотрите [Technical Cooperation Resources](#) на вебсайте глобального фонда**<sup>16</sup>

### 2.6 Укрепление устойчивости и подготовка к переходу

Страны, вместе с глобальными партнерами по развитию, добились значительных успехов в борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией. Но ускорение прекращения эпидемий будет достигнуто только с помощью устойчивых систем здравоохранения, которые полностью финансируются и управляются странами за счет собственных внутренних ресурсов. В рамках своих усилий по оказанию поддержки странам в укреплении устойчивости, существует несколько тематических областей, которые Глобальный фонд рекомендует всем странам рассмотреть для повышения устойчивости программ по ВИЧ, туберкулезу и малярии, а также всего сектора здравоохранения.

Эти тематические области включают следующее:

- Укрепление национального планирования, включая разработку надежных, затратных и приоритетных Национальных стратегических планов
- Усиление мобилизации внутренних ресурсов на здравоохранение и трем болезням

<sup>12</sup> “National Dialogues on HIV and the Law” взятое из “A practical manual for UNDP regional HIV teams and country offices”: <https://www.undp.org/content/undp/en/home/librarypage/hiv-aids/a-practical-manual-for-undp-regional-hiv-teams-and-country-offic/>

<sup>13</sup> <https://www.who.int/hiv/pub/en/>

<sup>14</sup> <https://www.who.int/tb/publications/en/>

<sup>15</sup> <https://www.who.int/malaria/publications/en/>

<sup>16</sup> “Техническое сотрудничество” можно найти в “Throughout the Cycle”: <https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/throughout-the-cycle/technical-cooperation/>

- По возможности, реализация через национальные системы и усиление согласованности поддержки Глобального фонда с этими системами
- Увеличение стратегических инвестиций в устойчивые и долгосрочные системы здравоохранения (УДСЗ)
- Поддержание и укрепление доступа к недорогим, качественным продуктам здравоохранения.
- Повышение соотношения цены и качества, включая общую эффективность
- Продвижение прав человека и гендера, а также поддержка мероприятий по снижению барьеров для доступа, связанных с гендером и правами человека
- Оценка готовности и усиление планирования при осуществлении перехода, особенно когда страны достигают статуса доходности «выше среднего» и / или «ниже среднего» с «невысоким» бременем болезней.

Более подробную информацию по этим тематическим областям деятельности можно найти в Руководстве по устойчивому развитию, переходу и совместному финансированию<sup>17</sup>.

### Совместное финансирование

Увеличение внутренних инвестиций в системы здравоохранения и программы по борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией имеет решающее значение для устойчивости программ, финансируемых Глобальным фондом. Для стимулирования дополнительных ресурсов для здравоохранения и трех болезней, а также для повышения ответственности стран и для обеспечения устойчивости национальных программ, модель финансирования Глобального фонда включает конкретные требования по софинансированию для стран, имеющих доступ к финансированию Глобального фонда.

Эти потребности в софинансировании дифференцированы в зависимости от разных уровней доходов и бремени болезней стран и предназначены для постепенной поддержки общего увеличения расходов на здравоохранение при одновременном снижении зависимости от финансирования Глобального фонда для конкретных программ и мероприятий.

#### **Требования по софинансированию**

Политика обеспечения устойчивости, перехода и софинансирования устанавливает два основных требования к софинансированию для доступа к каждому национальному распределению Глобального фонда:

**Требование 1:** Прогрессирующие государственные расходы на здравоохранение для достижения целей национального всеобщего охвата услугами здравоохранения; и

**Требование 2:** Продемонстрировать растущее софинансирование программ, поддерживаемых Глобальным фондом, в течение каждого периода распределения, ориентированных на постепенное покрытие ключевых расходов по национальным стратегическим планам.

Кроме того, для дальнейшего поощрения внутренних инвестиций, **по меньшей мере, 15%** от ассигнований страны (но в некоторых случаях больше) является стимулом **совместного финансирования**, предоставляемым странами, если страны берут - и в конечном итоге реализуют - дополнительные внутренние обязательства в течение периода реализации (по сравнению с расходами за предыдущий период реализации)

<sup>17</sup> Можно найти в разделе “Связанные ресурсы”: <https://www.theglobalfund.org/en/sustainability-transition-and-co-financing/>

**Чтобы узнать больше об устойчивом развитии, переходном процессе и совместном финансировании, см. Главу 7: Дополнительная информация об устойчивом развитии, переходном процессе и совместном финансировании, Инструкция по устойчивому развитию, переходному процессу и совместному финансированию (готовится к публикации)<sup>18</sup>.  
[The Global Fund Sustainability, Transition and Co-Financing Policy](#)<sup>19</sup>**

## 2.7. Учет приемлемости Странового координационного комитета

Глобальный фонд берет на себя обязательство поддерживать программы, отражающие национальную ответственность, которые налаживают партнерские отношения во всех секторах общества и укрепляют участие общин и людей, особенно тех, которые затронуты этими тремя заболеваниями. Эти программы должны работать для устранения стигматизации и дискриминации, должны координироваться с существующими региональными и национальными программами и должны способствовать прозрачности и подотчетности. Эти основные принципы Глобального фонда лежат в основе модели Странового координационного комитета (СКК) и служат основой для определения соответствия критериям СКК<sup>20</sup>.

Шесть квалификационных требований, которым должны соответствовать СКК, остаются неизменными в течение цикла финансирования 2020-2022 гг. Тем не менее, для шестого квалификационного требования был добавлен дополнительный показатель, а также два минимальных стандартных показателя. Этот показатель охватывает необходимость обеспечения соблюдения Кодекса этического поведения Глобального фонда<sup>21</sup> и применения политики СКК в отношении конфликта интересов в течение всего срока действия грантов Глобального фонда.

Страны, которые были частью «Стратегической инициативы развития СКК», не нуждаются в дополнительных оценках. Все другие страны должны ежегодно проходить «легкую самооценку в рамках эффективной проектной области».

На этапе подачи заявки на финансирование Глобальный фонд проведет отбор первого и второго критериев соответствия СКК<sup>22</sup>, связанных с процессом составления заявки на инклюзивное финансирование и открытым и прозрачным процессом выбора основного реципиента.

**Для получения дополнительной информации о требованиях, предъявляемых к СКК, см. Главу 9 «Дополнительная информация о требованиях приемлемости странового координационного комитета».**

### Другие советы для заявителей:

- **Определить ключевые и уязвимые группы населения.** Запросите техническое сотрудничество от партнеров, если данные не являются полными или недоступными

<sup>18</sup> Можно найти под разделом «соответствующие ресурсы»: <https://www.theglobalfund.org/en/sustainability-transition-and-co-financing/>

<sup>19</sup> GF/B35/04 «Политика устойчивого развития, перехода и совместного финансирования», который находится в разделе «Программные документы»: <https://www.theglobalfund.org/en/governance-policies/>

<sup>20</sup> «Инструкции и требования Странового координационного комитета», который находится в разделе «Соответствующие ресурсы»: <https://www.theglobalfund.org/en/country-coordinating-mechanism/eligibility/>

<sup>21</sup> «Кодекс этического поведения для членов Странового координационного комитета», взято из «Страновой координационный комитет»: <https://www.theglobalfund.org/en/country-coordinating-mechanism/>

<sup>22</sup> «Guidance on CCM Eligibility Requirements 1 and 2», который находится под заголовком «Funding Model Information»: <https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/applying/resources/>

на субнациональном уровне. СКК, которым будет полезна дополнительная финансовая поддержка для выявления, охвата и сбора данных о ключевых группах населения, могут обсудить доступность финансирования из специальных инициатив Глобального фонда со своим менеджером по портфелю фондов.

- **Составить план работы.** Рассмотрите задачи, которые необходимо выполнить до подачи заявки на финансирование. Скоординируйте расписание и предоставьте ресурсы, чтобы соответствующие группы могли участвовать в обсуждениях.
- **Начать переговоры с Министерством финансов** на раннем этапе об увеличении внутренних расходов на здравоохранение. Подумайте о том, чтобы пригласить представителя Министерства финансов на обсуждения национального диалога. Укрепите системы для отслеживания обязательств по совместному финансированию.

### 3. ВЫДЕЛЕНИЕ СРЕДСТВ

Период выделения средств на 2020-2022 гг. начинается с писем о выделении средств, отправленных в декабре 2019 г. Ниже приводится общий обзор процесса выделения средств и его влияния на страны.

#### 3.1. Пополнение

Партнерство Глобального фонда привлекает и инвестирует средства в трехлетние циклы, известные как периоды возмещения. Сумма, выделяемая для ассигнований странам, зависит от средств, привлеченных в ходе Конференции по пополнению запасов.

Для решения задачи, поставленной в 2030 году в области целей устойчивого развития, заключающейся в прекращении эпидемии ВИЧ, туберкулеза и малярии, в 2019 году Глобальный фонд привлек 14 млрд. долл. США для финансирования программ по борьбе с этими тремя заболеваниями и создания устойчивых и долгосрочных систем здравоохранения в следующем трехлетнем периоде. До 2030 года осталось всего десять лет, и этот уровень финансирования поможет Глобальному фонду продолжать играть ведущую роль в борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией, действуя в качестве катализатора для мобилизации внутренних ресурсов и ускорения прогресса в направлении всеобщего охвата услугами здравоохранения.

#### 3.2. Приемлемость

Несмотря на то, что были внесены уточнения в Политику приемлемости, основные элементы для цикла финансирования 2020-2022 годов, в основном, не изменились. Право на получение финансирования Глобального фонда по-прежнему основывается на двух ключевых критериях: уровень доходов и нагрузка болезней. Глобальный фонд будет продолжать использовать трехлетнее среднее значение последнего доступного валового национального дохода (ВНД) на душу населения (метод Атласа) для определения уровня дохода.

Страны должны будут иметь право на два последовательных определений приемлемости, которые будут рассматриваться для выделения средств. Список приемлемости на 2020<sup>23</sup> год (готовится к публикации) станет основой для определения права на выделения средств для цикла финансирования 2020-2022 годов. Обратите внимание, что право на финансирование Глобального фонда не гарантирует выделение средств.

---

<sup>23</sup> Доступен здесь: <https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/before-applying/eligibility/>



Изменения в политике приемлемости, связанные с показателями заболеваемости, были внесены для стран с уровнем дохода выше среднего, которые теперь могут иметь право на получение ассигнований, если у них показатель заболеваемости туберкулёза составляет не менее 50 на 100 000 случаев; или если доля новых случаев туберкулёза с лекарственной устойчивостью составляет не менее 5 процентов от всех новых случаев туберкулёза.

**Для получения дополнительной информации о приемлемости см. Политику приемлемости Глобального фонда<sup>24</sup>.**

### 3.3. Выделение средств

Выделение средств между тремя заболеваниями на глобальном уровне основано на следующем распределении:

- ВИЧ: 50%
- Туберкулез: 18%
- Малярия: 32%

Методология выделения средств Глобального Фонда на 2020–2022 годы обуславливает увеличение доли финансирования для более высокого уровня нагрузки, стран с низким уровнем дохода и, в частности, учитывает эпидемии ВИЧ среди ключевых групп населения, угрозу туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью и усилия по ликвидации малярии при одновременном рассмотрении вопроса об устойчивых сокращениях с уменьшением финансирования, где это уместно.

Выделения средств отдельным странам рассчитываются по формуле, которая преимущественно основана на нагрузке болезнью каждой страны и экономическом потенциале, а затем выделение средств уточняются для учета важных контекстуальных факторов посредством прозрачного и подотчетного процесса качественной корректировки. Суммы выделения средств сообщаются странам в Письме о выделении средств, отправленном в декабре 2019 года.

### 3.4. Каталитические инвестиции

В дополнение к средствам для выделения средств странам, Глобальный фонд использует каталитические инвестиции для поддержки программ, мероприятий и стратегических инвестиций, которые не обеспечиваются должным образом за счет страновых выделений средств, но которые необходимы для достижения целей Стратегии Глобального фонда на 2017–2022 годы<sup>25</sup> и глобальных партнерских планов.

Для цикла на 2020–2022 гг. каталитические инвестиции включают в себя:

- Встречные фонды для стимулирования программы выделения средств стране на конкретные приоритетные области;
- Много-страновые подходы для критических, заранее определенных областей, которые охватывают национальные границы; и
- Стратегические инициативы, которые необходимы для поддержки успеха выделения средств стране, но не могут быть профинансированы за счет страновых грантов.

Общее количество каталитических приоритетных областей и объем финансирования, доступного для каталитических инвестиций в цикле финансирования 2020–2022 гг. в

<sup>24</sup> “Политика приемлемости” можно найти в разделе “Соответствующие ресурсы”:  
<https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/before-applying/eligibility/>

<sup>25</sup> “Стратегия Глобального Фонда на 2017–2022 годы” взято из раздела “Соответствующие ресурсы”:  
<https://www.theglobalfund.org/en/strategy/>

настоящее время, утвержден Правлением и будет вскоре опубликован на веб-сайте Глобального фонда<sup>26</sup>.

Два потока финансирования каталитических инвестиций напрямую влияют на финансирование, доступного для грантов Глобального фонда: встречные фонды и меж-странные фонды.

#### Встречные фонды:

Встречные фонды предназначены для стимулирования амбициозных программных подходов, основанных на фактических данных, чтобы максимизировать воздействие в конкретных стратегических приоритетных областях. Они требуют от заявителей соблюдения определенных программных и финансовых условий для получения доступа к дополнительному финансированию. Встречные фонды предназначены для конкретных стран, для конкретных приоритетных областей. Эта информация указана в их письме по выделению средств.

**В цикле финансирования на 2020-2022 гг. не существует отдельной формы заявки на встречные фонды;** ожидается, что заявители в своей заявке на финансирование опишут, как они выполнили программные и финансовые условия, связанные с присуждением встречных фондов. Группа технической оценки оценит то, насколько хорошо заявитель выполнил условия, и вынесет соответствующие рекомендации по встречным фондам при рассмотрении заявки на финансирование.

#### Меж-страновое финансирование:

Посредством меж-странового финансирования Глобальный фонд стремится решать ограниченное число ключевых много-страновых приоритетов, которые считаются критически важными для достижения целей стратегии Глобального фонда и не могут быть решены только за счет выделения средств стране.

Стратегические много-страновые или регионально ориентированные программы будут финансироваться за счет ограниченного количества каталитических инвестиционных фондов. Правление Глобального фонда определило, что до 230 миллионов долларов США в виде каталитического финансирования будет инвестировано в стратегические много-страновые программы в конкретных приоритетных областях.

В зависимости от уровня финансирования возможными приоритетными областями являются:

- Ключевые группы населения и устойчивость много-страновых подходов;
- Много-страновые подходы к туберкулезу;
- Решение проблемы лекарственной устойчивости в субрегионе Большого Меконга;
- Ликвидация малярии в южной части Африки.

Группы заявителей с выделением финансирования также могут объединять свои индивидуальные ассигнования и подавать один запрос на меж-страновое финансирование. Заявители должны связаться со своей страновой командой для получения дополнительной информации о подаче объединенной заявки.

---

<sup>26</sup> Можно найти в разделе “Каталитические инвестиции”: <https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/before-applying/catalytic-investments/>

### 3.5. Письмо о выделении средств

После принятия решений о приемлемости, выделении средств и каталитической инвестиции, Письмо о выделении средств направляется в Страновой координационный комитет Глобального фонда. Помимо распределения общей суммы выделений средств стране, письмо о выделении средств будет содержать указание на:

- Предлагаемое разделение программы о том, как выделенные средства могут быть разделены между каждым компонентом заболевания;
- Подробные требования по совместному финансированию для доступа к полной сумме выделенных средств;
- Рекомендуемый подход к применению; и
- Особые страновые сообщения с соображениями, касающимися направленности выделения средств.

### 3.6. Пять подходов к заявкам

Подходы к заявкам предназначены для более эффективного составления заявок на финансирование, чтобы можно было потратить больше времени на реализацию грантов. На период распределения 2020-2022 гг. существует пять различных форм заявок на финансирование:

- Продолжение программы позволяет хорошо работающим программам, которые не требуют значительных изменений, продолжать реализацию с минимальным отвлечением;
- В соответствии с национальными стратегическими планами имеются требования к документации, которые основаны главным образом на подходящих национальных стратегических планах, на которые ссылаются вместо описания заявки на финансирование.
- Подготовленный к переходу, подходит для стран, приближающихся к переходу от финансирования Глобального фонда, которые создают устойчивые программы с уменьшающейся поддержкой Глобального фонда.
- Полный обзор заявок – это комплексный общий обзор программного подхода и стратегических приоритетов.
- Подготовленный для целевых портфелей – это заявка, которая оптимизирована и составлена для удовлетворения потребностей стран с меньшими объемами финансирования и нагрузкой болезней, а также для обеспечения того, чтобы целевые инвестиции оказывали наибольшее влияние.

Пожалуйста, посмотрите информационное окно ниже для получения дополнительной информации о категориях портфеля.

#### **Категории портфеля:**

Глобальный фонд использует три категории портфеля для обеспечения того, чтобы операционная политика и процессы отражали контекстуальные потребности стран. Эти категории обновляются каждый период выделения средств на основе суммы выделения, нагрузки болезней и стратегического воздействия страны.

- Целевые портфели – это, как правило, меньшие портфели с меньшей нагрузкой болезней и меньшим риском для миссии.
- Основные портфели – это, как правило, большие портфели, с более высокой нагрузкой болезней и более высоким риском для миссии.
- Портфели с высокой отдачей – это, как правило, очень большие портфели с нагрузкой критических заболеваний.

Глобальный фонд также использует две сквозные классификации для дальнейшей дифференциации портфелей:

- Сложные условия эксплуатации – это страны или регионы со сложными природными или антропогенными кризисами и нестабильностью.
- Страны с переходной экономикой – это страны, которые приближаются к переходу от получения финансирования от Глобального фонда.

Последнюю классификацию категорий портфелей см. **В Руководстве по операционной политике Глобального фонда.**

### **Изменения в подходах заявок:**

- Подходы заявок, подготовленные к изменению материала и адаптированные к сложным рабочим средам (СРС) из цикла на 2017-2019 годы, больше не используются.
- Странам, определенным как СРС, будут предоставлены конкретные гибкие возможности, независимо от применяемого ими подхода к заявкам.
- Базовые документы (такие как структура эффективности и бюджет) теперь требуются во время подачи заявки на финансирование для всех заявок, даже для продолжения программы.
- Вопросы, касающиеся прав человека и гендера, соотношения цены и качества, устойчивости и возможностей интеграции систем здравоохранения, были включены в каждый из подходов к заявкам.
- После получения письма о выделении средств Страновой координационный комитет может начать процесс подготовки заявки на финансирование, который должен основываться на национальных стратегических планах и быть информирован на инклюзивном процессе национального диалога.

## **4. СОСТАВЛЕНИЕ ЗАЯВКИ НА ФИНАНСИРОВАНИЕ**

### **4.1. Национальный диалог при составлении заявки на финансирование**

Национальный диалог важен на протяжении всего жизненного цикла гранта, и он особенно важен для составления заявки на финансирование. Когда для оказания влияния на разработку и установление приоритетов программ используется значимый и инклюзивный национальный диалог, часто это приводит к тому, что услуги лучше достигают затронутые сообщества и более актуальны для них, устраняя конкретные препятствия для доступа к здравоохранению. Это означает лучшие результаты и более высокую отдачу от инвестиций.

**Чтобы узнать больше о национальном диалоге в составлении заявок на финансирование, пожалуйста, см. «Как мы взаимодействуем: истории эффективного участия сообщества в борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией»<sup>27</sup>.**

<sup>27</sup> «Как мы взаимодействуем: истории эффективного участия сообщества в борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией», освещенные в разделе «Изучение практических примеров»: <https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/applying/resources/>

## 4.2. Подтверждение разделения программы

Страновые координационные комитеты (СКК) могут свободно пересматривать распределение средств между подходящими компонентами болезней и деятельностью устойчивых систем здравоохранения, чтобы лучше соответствовать контексту страны. В ходе национального диалога, СКК использует документированный и всеобъемлющий процесс, чтобы определить, как они хотят разделить финансирование. СКК рекомендуется, заранее принять решение о том, как будет работать этот процесс, назначить совещания для определения разделения программы и обеспечить, чтобы обсуждения основывались на данных и включали в себя представителей систем здравоохранения. Глобальный Фонд рекомендует обновить Таблицу программных пробелов как минимум до того момента, как будет обсуждаться разделение программы, чтобы обеспечить информированность участников обсуждения последними данными.

В этих обсуждениях СКК следует обсудить то, какая часть выделенных средств должна быть направлена на инвестиции в устойчивые и долгосрочные системы здравоохранения. Эту сумму не нужно указывать в разделении программы, представляемым в Глобальный Фонд, если не планируется отдельная заявка на финансирование систем здравоохранения. Однако СКК должны обеспечить ассигнование средств из средств, выделяемых для инвестиций в системы здравоохранения, независимо от того, планируется или нет отдельный заявка.

Странам настоятельно рекомендуется включать все свои сквозные заявки систем здравоохранения в одну заявку (либо в заявку о болезни, либо в отдельную заявку), чтобы обеспечить согласованный подход и минимизировать фрагментацию.

### Подробнее о разделении программы:

- Страновая команда Глобального Фонда должна участвовать в обсуждениях по разделению программы, чтобы они полностью понимали основу для разделения, но СКК определяет разделение программы, которая передается в Глобальный Фонд для рассмотрения и утверждения.
- СКК должен одобрить предложенное разделение и представить его в Глобальный Фонд до подачи первой заявки на финансирование. Пересмотр разделения программы может продолжаться до тех пор, пока Правление не утвердит гранты, при условии, что СКК обсудит и проголосует по любому новому разделению и предоставит обновленное подтверждение разделения программы.
- Предлагаемое разделение программы должно учитывать общую сумму выделенных средств. От заявителя требуется только представить обоснование предлагаемого разделения программы, если разделение отличается от разделения, указанного Глобальным Фондом в письме о выделении средств.
- Принятие решений должно быть всеобъемлющим и соответствовать стандартным процедурам СКК, но документация не обязательно должна передаваться в Глобальный Фонд, если только не по запросу.
- Любое пересмотренное разделение программы будет рассмотрено Секретариатом после получения подтверждения о разделении программы от СКК. Предлагаемое разделение будет рассматриваться в каждом конкретном случае с учетом понимания Секретариатом контекста страны и с учетом обоснования, представленного СКК. На основании этого обзора Секретариат: (1) примет предложенное разделение; (2) попросит СКК уточнить обоснование или подтверждающую документацию; или (3) попросит СКК пересмотреть разделение программы.
- Заявки на финансирование должны отражать разделение программы, согласованное Глобальным Фондом. В случае, если предлагаемый раздел программы сообщается в

Секретариат во время подачи заявки на финансирование, и предлагаемый раздел не согласовывается Секретариатом, представленная заявка на финансирование должна быть пересмотрена со стороны СКК и повторно представлена до рассмотрения со стороны ГТО.

#### **4.3. Совместные заявки на финансирование**

Глобальный Фонд рекомендует, чтобы заявки на финансирование подходящих компонентов подавались как совместные заявки или подавались одновременно. Это позволяет заявителям более целостным образом рассмотреть то, как предлагаемые инвестиции в конкретное заболевание связаны с другими компонентами и более широкой системой здравоохранения.

Совместная заявка на финансирование может быть направлена на комбинацию компонентов болезни или на компоненты болезни и сквозные инвестиции в устойчивые и долгосрочные системы здравоохранения.

Страны с высоким уровнем смешанных инфекций ВИЧ и туберкулеза должны подать совместную заявку на финансирование этих компонентов. Такой комплексный подход к рассмотрению систем может улучшить конечные результаты заболеваний, повысить устойчивость программ и повысить эффективность.

#### **4.4. Компоненты подачи заявки на финансирование**

Независимо от того, какой подход применяется, в каждой заявке на финансирование есть похожие тематические разделы:

##### **Контекст**

В каждой заявке раздел «Контекст» посвящен причине («почему»), стоящему за заявкой на финансирование. Он должен описать программные и финансовые пробелы в ответных мерах страны по борьбе с болезнями и более широкую систему здравоохранения. Он должен быть своевременным и ссылаться на последние актуальные данные и тенденции.

##### **Заявка на финансирование и расстановка приоритетов**

В этом разделе спрашивается: «что» будет сделано для решения проблем, определенных в разделе «Контекст», и сколько требуется инвестиций для воплощения этих планов в жизнь. Это конкретные мероприятия и программы, которые являются приоритетными для инвестиций Глобального Фонда и могут быть предназначены для отдельных заболеваний, совместных программ по болезням и для мероприятий, которые укрепляют системы здравоохранения.

##### **Операционализация и реализация мероприятий**

В этом разделе описывается «кто» будет реализовывать программы и «как» они будут это делать. Она включает в себя назначение основного реципиента и любых суб-реципиентов.

##### **Совместное финансирование, устойчивость и переход**

В последнем разделе заявителей просят объяснить то, какой вклад они внесли и планируют внести в конкретные программные области, определить ключевые вызовы для достижения устойчивости и объяснить, как заявитель планирует строить свои программы устойчиво и, в конечном итоге, сделать постепенный переход от поддержки Глобального Фонда.

### Основные приложения

В дополнение к заявке существует ряд основных приложений, которые подаются как часть заявки на финансирование. Они являются неотъемлемой частью заявки и должны использоваться для информирования анализа, стоящего за приоритизацией в заявке на финансирование:

#### **Таблица основных данных**

Это новое приложение для периода подачи заявок на 2020-2022 гг., которое помогает заявителям составить заявку на финансирование на основе данных. Оно будет предоставлено заявителям, предварительно заполненным показателями по ВИЧ, туберкулезу, малярии и устойчивым и долгосрочным системам для здравоохранения, с использованием общедоступных наборов данных.

#### **Приоритетная заявка на выделение сверх ресурсов (ПЗВСР)**

В этом приложении перечислены приоритетные и оцененные модули и мероприятия, помимо тех, которые покрываются выделенной суммой. После одобрения эти модули и мероприятия добавляются в Реестр нефинансируемого спроса на качество и могут быть включены в гранты, если появятся дополнительные ресурсы. ПЗВСР должна быть подана одновременно с заявкой на финансирование.

#### **Таблица программных пробелов**

Суммируя национальные цели и задачи, связанные с болезнями, и сравнивая их с тем, что может быть достигнуто с текущими уровнями внутреннего и внешнего финансирования, в таблице программных пробелов показаны потребности и пробелы, которые являются ключевыми для достижения воздействия. Она обеспечивает целостное представление об ожидаемых конечных результатах и результатах для стратегического руководства инвестициями.

#### **Ландшафтная таблица финансирования**

Эта таблица представляет собой обзор того, кто за что платит в программе здравоохранения. Он делает это, иллюстрируя общую потребность в финансировании программы здравоохранения и детализируя то, как страна планирует удовлетворить эту потребность, будь то за счет внутренних ресурсов, внешних доноров, поддержки Глобального Фонда или иным образом.

#### **Структура показателей эффективности**

Этот документ связывает цели и задачи программы с выбранными программными модулями, мероприятиями и показателями, акцентируя внимание на том, какие показатели и цели будут доложены страной. Это заявление об ожидаемой эффективности программ в период реализации.

#### **Бюджет**

Бюджет показывает стратегические инвестиции и выбор мероприятия, сделанные заявителем. Он показывает прогнозируемые затраты для каждого из модулей и мероприятий, выбранных заявителем.

В дополнение к этим таблицам есть несколько обязательных документов, которые являются ключевыми элементами заявки на финансирование:

### **Утверждение заявки на финансирование Страновым координационным комитетом**

В рамках заявки заявители должны продемонстрировать то, что каждый член СКК утверждает окончательную заявку на финансирование.

### **Заявление о соответствии Странового координационного комитета**

Заявители должны подтвердить, что они соответствуют критериями предоставления СКК 1 и 2 и соответствуют требованиям заявки.

### **Документация по совместному финансированию**

Заявители должны предоставить подтверждающую документацию, демонстрирующую то, как они соответствуют требованиям совместного финансирования текущего периода.

### **Национальные стратегические планы**

Заявители должны включить планы, относящиеся к сектору здравоохранения и конкретным заболеваниям.

### **Карта реализации мероприятий**

Заявитель должен предоставить визуальное описание отношений между средствами, организациями и программами, которые являются частью гранта или набора грантов.

### **Инструменты управления лечебными средствами**

Этот инструмент, ранее известный как Список лечебных средств, представляет собой инструмент, который показывает все лечебные средства и технологии здравоохранения, которые будут финансироваться Глобальным Фондом. Если они не финансируются Глобальным Фондом, то нет необходимости включать это приложение.

**Документы, связанные с устойчивым развитием и переходом** (оценки готовности к переходу, рабочие планы перехода, анализ устойчивости и т.д.)

Эти документы помогают гарантировать, что страны проактивно планируют переходный период. Все страны, которые провели оценку готовности к переходу, должны включить их в заявку. Кроме того, все заявители, настроенные на переходный период, должны иметь рабочий план по переходу.

#### **Советы для заявителей**

Пожалуйста, проверьте заявку на финансирование, что:

- Ничего не оставалось пустым. Это означает то, что на все соответствующие вопросы дан ответ (в случае, если вопрос неприменим, пожалуйста, пометьте его как Н/П в шаблоне заявки на финансирование), и что любые соответствующие финансовые и программные показатели суммируются и согласуются по разным разделам заявки на финансирование и приложений;
- Соответствующие сопроводительные документы прилагаются (см. список



обязательных приложений). Добавляйте дополнительные документы только в том случае, если они указаны в заявке на финансирование;

- Описание в заявке на финансирование согласуется с выявленными пробелами в Таблице (-ах) программных пробелов и ландшафтной таблице финансирования, и обоснование расстановки приоритетов четко изложено.

СКК рекомендуется предоставить заявку на финансирование всем членам СКК, основным реципиентам и другим группам, вовлеченным в процесс составления заявки на финансирование до ее подачи. После подачи заявки на финансирование в Глобальный Фонд рекомендуется, чтобы СКК поделился ею с участниками процесса национального диалога, чтобы они могли увидеть окончательные результаты и ознакомиться с тем, что было подано.

## **5. ПОСЛЕ ПОДАЧИ ЗАЯВКИ**

После подачи заявки на финансирование она проверяется Группой технической оценки (ГТО), а затем составляются гранты, которые рассматриваются Комитетом по утверждению грантов. Затем эти гранты отправляются Правлению на утверждение.

### **5.1. Группа по технической оценке (ГТО)**

Для поддержки Глобального Фонда в программах финансирования, которые способны обеспечить максимальную отдачу, и с целью анализа и оценки приоритетных мероприятий в заявке на финансирование, Правление опирается на независимую группу международных экспертов, которая называется Группой по технической оценке (ГТО).

ГТО – это команда технических экспертов, имеющих опыт работы в области ВИЧ, туберкулеза, малярии, систем здравоохранения, общинных систем, прав человека и гендера, устойчивого финансирования и переходного периода, а также сквозных вопросов развития. Они несут ответственность за оценку заявок на финансирование на основе технических достоинств, стратегической направленности и потенциала для воздействия, а также за предоставление консультативного вклада Правлению Глобального Фонда. При принятии решений о том, где инвестиции окажут наибольшее влияние, Правление Глобального Фонда будет опираться на рекомендации ГТО.

Техническое задание ГТО включает в себя технические критерии, которые Глобальный Фонд попросил ГТО использовать при рассмотрении заявок на финансирование. Критерии включают в себя следующее: максимизирует ли заявка на финансирование воздействие по трем болезням, строит ли он устойчивые и долгосрочные системы для здравоохранения, поощряет и защищает права человека и гендерное равенство, инвестирует в повышение действенности и эффективности реализации программы, а также учитывает устойчивость и требования по совместному финансированию.

ГТО также рассмотрит соответствующую контекстную, оперативную информацию и информацию о рисках из Секретариата в отношении заявок на финансирование как часть обзора заявки.

После рассмотрения заявки на финансирование со стороны ГТО, конечным результатом будет одно из следующих:

- Приступить к выдаче гранта: заявка на финансирование определена как стратегически ориентированная и технически обоснованная, хотя заявителю может потребоваться рассмотреть ограниченные сроки или внести коррективы; или
- Повторная подача заявки на финансирование: заявителю следует ответить на комментарии, сделанные ГТО в пересмотренной заявке на финансирование, чтобы повторно подать его для второй проверки со стороны ГТО до перехода к предоставлению гранта.

Информирование заявителей о результатах ГТО осуществляется через Форму обзора и рекомендации, которую распространяют страновые команды. В большинстве случаев заявитель получает эту форму в течение двух недель после окончания собрания ГТО.

### **Чтобы узнать больше о группе по технической оценке, пожалуйста, см.:**

Техническое задание для Группы по технической оценке<sup>28</sup>

Наблюдения группы по технической оценке за циклом выделения средств на 2017–2019 годы<sup>29</sup>.

## **5.2. Предоставление грантов**

Предоставление грантов – это процесс преобразования заявки на финансирование, включая рекомендации Группы по технической оценке (и Комитета по утверждению грантов, если необходимо), в готовые к реализации гранты для утверждения Правлением Глобального Фонда.

Во время предоставления грантов Основные реципиенты и Глобальный Фонд будут:

- Определять пробелы и риски, связанные с реализацией гранта, и определить меры по смягчению;
- Рассмотреть и согласовать механизмы и планы реализации;
- Разработать и согласовать ключевые грантовые документы.

Для получения дополнительной информации и ресурсов о предоставлении грантов, пожалуйста, посетите страницу «Составление грантов» на сайте Глобального Фонда ...<sup>30</sup>

## **5.3. Комитет по утверждению грантов (КУГ)**

Комитет по утверждению грантов (КУГ) является руководящим органом Секретариата, который запрашивает финансирование и рекомендует готовые к реализации гранты для утверждения Правлением. КУГ собирается приблизительно один раз в месяц, а в исключительных случаях ещё чаще. Помимо высшего руководства Глобального Фонда, КУГ включает в себя старших технических экспертов из партнерских агентств и представителей гражданского общества с соответствующими техническими знаниями.

Проверка со стороны КУГ может проводиться до выдачи гранта или во время выдачи гранта, если об этом специально попросит Секретариат или партнеры, чтобы предоставить дополнительное руководство по выдаче грантов. Как правило, проверки КУГ проводятся после завершения предоставления грантов, когда окончательные гранты готовы к рассмотрению.

<sup>28</sup> “Техническое задание Группы по технической оценке” под заглавием “соответствующие ресурсы”:

<https://www.theglobalfund.org/en/technical-review-panel/#related-resources>

<sup>29</sup> Наблюдения группы по технической оценке по циклу выделения средств на 2017-2019 годы” согласно “Наблюдениям по циклу выделения средств на 2017-2019 годы”:

<https://www.theglobalfund.org/en/technical-review-panel/>

<sup>30</sup> <https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/applying/grant-making/>

После рассмотрения окончательной документации по гранту КУГ представляет Правлению отчет с рекомендациями. Проверка и одобрение КУГ занимает около 2 месяцев. В случае одобрения Правлением окончательная сумма, а также условия предоставления гранта, сообщаются заявителю страновой командой.

#### **Критерии рассмотрения Комитетом по утверждению грантов:**

- Определение окончательного программного объема работ для обеспечения стратегического инвестирования ресурсов Глобального Фонда с целью достижения максимальной отдачи, согласованного с национальной стратегией и ориентированного на ключевые группы населения, права человека, гендерные аспекты и регионы с высокой степенью передачи в зависимости от ситуации;
- Подтверждение того, что вопросы и разъяснения, поднятые ГТО и КУГ (если применимо), были рассмотрены во время предоставления гранта;
- Тщательный финансовый и бюджетный анализ, который приводит к эффективности затрат и экономии (например, в управлении программами и удельными затратами), которые можно реинвестировать для получения большей отдачи.
- Адекватные меры по выявлению и смягчению рисков, применяемые против остаточных рисков.
- Общие механизмы управления грантами и возможности их реализации, включая соответствие минимальным стандартам Глобального Фонда и применимым политикам и процедурам;
- Разъяснение ключевых стратегий и действий для последующей деятельности в ходе реализации программы для обеспечения качества и эффективности программы.
- Оценка структуры финансирования правительства и партнеров, включая внутренние взносы и планы устойчивого развития.
- Общая готовность к реализации гранта.

После проверки КУГ мероприятия ПЗВСР, одобренные ГТО, будут включены в Реестр нефинансируемого спроса на качество, исключая те виды деятельности, которые покрываются за счет экономии, выявленной в процессе предоставления гранта и интегрированного в грант.

#### **5.4. Подписание гранта**

Правление Глобального Фонда утверждает гранты, готовые к реализации, после чего стороны подписывают соглашение о гранте, и средства гранта выделяются и передаются Основному реципиенту. Правление утверждает общую сумму бюджета на соответствующий период реализации для каждого гранта.

После одобрения Правлением соглашение о гранте должно быть подписано как можно скорее, чтобы облегчить выплату средств и подготовиться к реализации в начале периода реализации. Соглашение о гранте подписывается уполномоченными лицами Основного реципиента и Глобального Фонда, и подтверждается председателем или заместителем председателя СКК и представителем СКК от гражданского общества.

Грантовое соглашение будет в форме Подтверждения гранта, выпущенного в рамках рамочного соглашения, и будет включать в себя:

- описательный контекст для соглашения;
- таблицу с детальной информацией о соглашении и подписывающих сторонах; и

- интегрированное описание гранта, описывающее программу, регулируемую соглашением о гранте, и в том числе согласованные структуры показателей эффективности и сводный бюджет.

Первое ежегодное решение о финансировании: Первое ежегодное решение о финансировании рассматривается и утверждается как часть окончательной подготовки подробного бюджета. Первое ежегодное решение о финансировании и график выплат, связанные с этим решением, отражены в интегрированном описании гранта.

## 5.5. Общедоступная информация

После утверждения Правлением гранта, готового к выплате, Глобальный Фонд опубликует заявку на финансирование и гранты в разделе «Data Explorer»<sup>31</sup> на веб-сайте Глобального Фонда. Все гранты включены во вкладку «Гранты» для каждой страны. Заявки на финансирование и основные документы, связанные с утвержденными грантами, доступны на вкладке «Документы» для каждой страны. Обязательства стран по совместному финансированию также будут опубликованы и будут доступны через Data Explorer.

## 6. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПО УСТОЙЧИВОМУ РАЗВИТИЮ, ПЕРЕХОДУ И СОВМЕСТНОМУ ФИНАНСИРОВАНИЮ

Политика Глобального Фонда в области устойчивого развития, перехода и совместного финансирования (Политика УРПСФ) была утверждена в апреле 2016 года<sup>32</sup> и впервые реализована в течение цикла выделения средств на 2017-2019 годы. Хотя устойчивость всегда была элементом работы Глобального фонда в той или иной форме, Политика УРПСФ кодифицировала общий подход к укреплению устойчивости, увеличению внутреннего финансирования и совместного финансирования и оказанию поддержки странам в улучшении подготовки к переходу через национальное планирование.



Конечная цель этого подхода состоит в том, чтобы лучше инвестировать внешние ресурсы, стимулировать внутренние ресурсы для укрепления систем здравоохранения и оказывать поддержку странам в решении важнейших проблем устойчивости и переходного периода в целях поддержания и расширения охвата услугами и ускорения ликвидации трех болезней.

Ключевые элементы политики Глобального фонда в области устойчивого развития, перехода и совместного финансирования включают в себя:

- Повышенные требования к совместному финансированию, дифференцированные по уровню доходов и нагрузки болезней;
- Обновленные требования к заявке;
- Переходное финансирование для поддержки компонентов болезней, которые не имеют права на финансирование Глобального фонда.

<sup>31</sup> Взято из: <http://data.theglobalfund.org/>

<sup>32</sup> GF/B35/DP08. "Политика устойчивого финансирования, перехода и совместного финансирования" можно найти в разделе "Программные документы": <https://www.theglobalfund.org/en/governance-policies/>

- Повышенное внимание к ключевым тематическим областям, имеющим отношение к устойчивости, включая поддержку раннего, надежного и всеобъемлющего планирования устойчивого развития и переходного периода, повышение эффективности, усилия по устранению правозащитных и гендерных барьеров на пути доступа, усиление согласованности с национальными системами и стратегические инвестиции в устойчивые и долгосрочные системы здравоохранения.

## **6.1. Совместное финансирование**

Чтобы положить конец трем эпидемиям и добиться лучшего здоровья для всех, финансирование исключительно из Глобального фонда далеко не достаточно для покрытия всей стоимости национальных ответных мер. Для достижения долгосрочного воздействия на три заболевания финансовые обязательства из внутренних источников должны играть ключевую роль в достижении целей национальных стратегий. Поэтому крайне важно, чтобы национальные правительства поддерживали и увеличивали свои ресурсы для финансирования национальных программ по борьбе с болезнями и секторов здравоохранения. Политика УРПСФ включает в себя конкретные требования по совместному финансированию, направленные на стимулирование увеличения внутренних ресурсов для здравоохранения и трех болезней. Требования дифференцируются по национальному доходу, чтобы побудить дополнительные внутренние инвестиции быть более амбициозными и постепенно ориентироваться на конкретные виды деятельности и тематические области по мере того, как страна движется по континууму развития и готовится к переходу. В целом, требования совместного финансирования направлены на то, чтобы стимулировать увеличение общих расходов на здравоохранение и постепенное поглощение ключевых расходов по программе на национальном уровне.

Для стран с высокой нагрузкой болезнью и меньшим количеством ресурсов основной упор в политике делается на внутренние инвестиции для создания устойчивых и долгосрочных систем здравоохранения и продвижения к всеобщему охвату услугами здравоохранения. По мере того, как страны увеличивают экономические ресурсы или снижают нагрузку болезнью, ожидаются большие инвестиции в программы борьбы с болезнями, а также все более высокие требования к совместному финансированию, ориентированные на конкретные проблемы устойчивого развития и переходного периода (включая программы для ключевых и уязвимых групп населения в странах с уровнем доходов выше среднего).

### Квалификационные источники совместного финансирования

Глобальный фонд определяет совместное финансирование как объединенные внутренние государственные ресурсы и внутренние частные взносы, которые финансируют сектор здравоохранения и национальные стратегические планы, поддерживаемые Глобальным фондом. Эти ресурсы могут поступать из:

- государственных доходов на центральном, региональном и местном уровнях;
- кредитов из внешних источников или частных кредиторов;
- производится списание долга, включая механизм Debt2Health с Глобальным фондом;
- социального медицинского страхования;
- подтвержденных вкладов отечественных корпораций и благотворительных организаций, которые финансируют национальные стратегические планы.

### Минимальные требования по совместному финансированию

Политика устанавливает два основных требования к совместному финансированию для доступа к каждому выделению средств Глобального фонда стране:

Требование 1: Прогрессирующие государственные расходы на здравоохранение для достижения целей национального всеобщего охвата услугами здравоохранения; и

Требование 2: Продемонстрировать растущее совместное финансирование программ, поддерживаемых Глобальным фондом, в течение каждого периода выделения средств, ориентированных на постепенное покрытие ключевых расходов по национальным стратегическим планам.

Кроме того, для дальнейшего поощрения внутренних инвестиций, **по меньшей мере, 15%** от выделений средств страны (но в некоторых случаях больше) является **льготой совместного финансирования**, предоставляемым странами, если страны сделают - и в конечном итоге реализуют - дополнительные внутренние обязательства в течение периода реализации (по сравнению с расходами за предыдущий период реализации).

Соответствующие источники «дополнительных внутренних инвестиций» для получения доступа к льготам совместного финансирования

Дополнительные внутренние инвестиции – это увеличение внутренних инвестиций в период реализации гранта, выделенного на 2020-2022 годы, по сравнению с предыдущим периодом реализации соответствующей продолжительности.

Цель стимулирования совместного финансирования сообщается в письме о выделении средств. Чтобы получить доступ к стимулу совместному финансированию, дополнительные внутренние инвестиции должны быть:

- Не менее 50 процентов льготы совместного финансирования для стран с низким уровнем дохода и не менее 100 процентов льготы совместного финансирования для стран со средним уровнем дохода;
- Инвестировано в приоритетные области национальных стратегических планов в соответствии с инвестиционным руководством, разработанным с партнерами (включая региональное руководство, если применимо); и
- Подтвержденные доказательствами выделения средств по конкретным статьям бюджета или другие согласованные механизмы доверия.

Уровень и направленность государственных обязательств, необходимых для получения доступа к льготе совместного финансирования, будут согласованы в ходе национального диалога и будут зависеть от потребностей в финансировании, существующих обязательств, прошлых тенденций в расходах, разделения программы, дохода страны и фискального пространства. В целом, параметры, показанные на следующем графике, будут применяться при оценке взносов совместного финансирования:

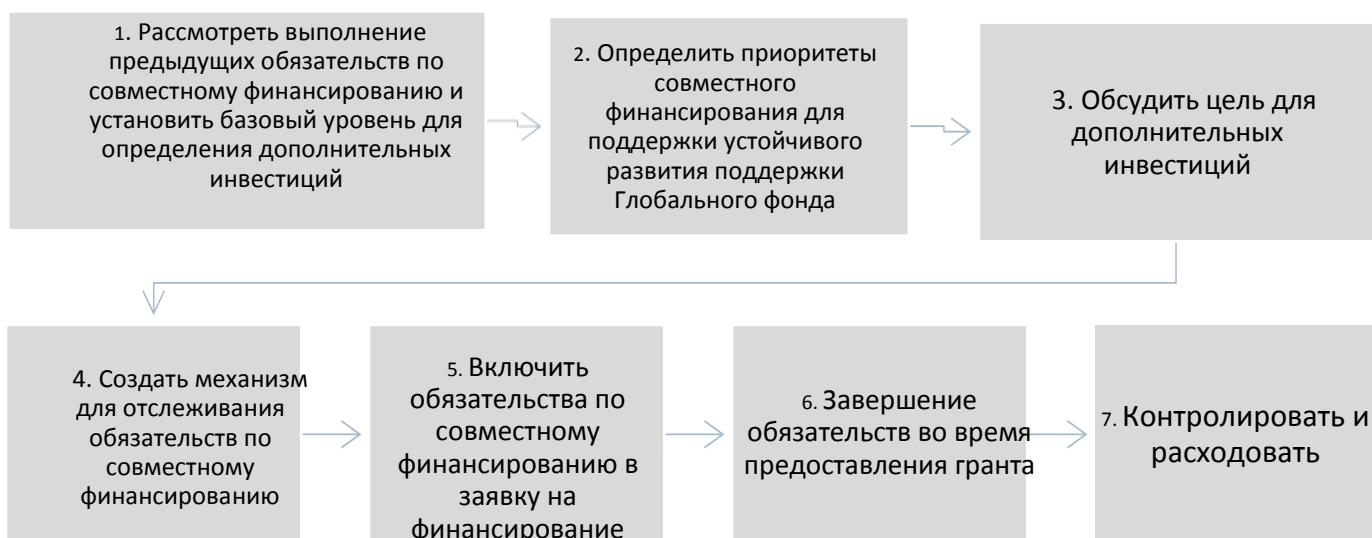
Уровень дохода	Нагрузка болезни	Фокус заявки	Совместное финансирование		
			Ключевые требования	Параметры доступа к стимулам финансирования	
Страны с низким доходом	Нет ограничений	Нет ограничений	прогрессирующие государственные расходы на здравоохранение (все страны)	постепенное поглощение основных расходов по программе (все страны)	Нет ограничений
Страны со средним доходом	Нет ограничений	50% фокуса на ключевые и уязвимые группы населения /			Минимум 50% в программах по болезням
Страны с высоким доходом	Нет ограничений				Минимум 75% в программах по

доходом		мероприятия			болезням***
Страны со средним-высоким доходом	Высокий*	100% фокуса на мероприятия, которые поддерживают или расширяют основанные на фактических данных мероприятия для ключевых и уязвимых групп населения**			сосредоточены на программе и системах борьбы с болезнями для преодоления препятствий на пути перехода; минимум 50% в ключевой и уязвимой группе населения

\*малые островные экономики имеют право, независимо от нагрузки болезней; \*\*UMICS может также включать в себя мероприятия для обеспечения готовности к переходу, которые включают в себя критические потребности УДСЗ для обеспечения устойчивого развития, при необходимости, а также для улучшения справедливого охвата и использования услуг и, при необходимости, для внедрения новых технологий, которые представляют лучшую мировую практику и имеют решающее значение для обеспечения устойчивых выгод и движения в направлении контроля и \ или ликвидации; \*\*\*компоненты среднего и высокого дохода с низкой нагрузкой призваны показать большую долю внутренних вкладов, которые устраняют системные узкие места для устойчивого развития и перехода

### Демонстрация соответствия дополнительным требованиям совместного финансирования

Хотя точные суммы дополнительных будущих обязательств для каждой страны будут разными, общий процесс выявления, установления и отслеживания обязательств будет одинаковым для всех:



1. Рассмотреть выполнение предыдущих обязательств по совместному финансированию и установить базовый уровень для определения дополнительных инвестиций:

Доказательства реализации обязательств по совместному финансированию за период реализации предыдущего выделения средств и любые обоснования невыполнения обязательств (если применимо) должны быть официально представлены в Глобальный фонд до или одновременно с подачей первой заявки на финансирование в рамках следующего выделения средств. Ожидается, что будет предоставлена информация о расходах / исполнении бюджета за первые два года и о бюджете на третий год исполнения предыдущего выделения средств. Глобальный фонд может запросить дополнительную информацию у Министерства финансов, других соответствующих министерств и / или СКК. В случае невыполнения предыдущих обязательств по совместному финансированию, Глобальный фонд может сократить средства из существующих грантов или новых выделений средств.

Совместное финансирование в период реализации предыдущего выделения средств будет служить основой для определения дополнительного совместного финансирования в следующем периоде реализации.

2. Определить приоритеты совместного финансирования для поддержки устойчивого развития поддержки Глобального фонда, национальных программ и систем здравоохранения:

Более широкое финансирование здравоохранения и внутреннее финансирование программ борьбы с болезнями должны быть в центре внимания национального диалога с привлечением ключевых заинтересованных сторон, включая соответствующие министерства (включая министерства финансов и здравоохранения).

В частности, в странах с высоким уровнем нагрузки<sup>33</sup>, с низкими государственными расходами на здравоохранение и / или с низким уровнем доходов<sup>34</sup>, важно укрепить планы правительства по разработке / реализации стратегий финансирования здравоохранения для улучшения внутреннего финансирования здравоохранения. Оценить существующую поддержку со стороны партнеров по этим инициативам и обсудить потребности в дополнительной поддержке через гранты, чтобы ускорить их реализацию, если это необходимо. Там, где нет конкретных инициатив, изучить в консультации с партнерами доступную поддержку для разработки стратегий финансирования здравоохранения через гранты Глобального фонда.<sup>35</sup>

Изучить имеющиеся ресурсы и пробелы в финансировании программ, поддерживаемых Глобальным фондом, на основе стоимости национальных стратегических планов. Посредством СКК и взаимодействия с основными заинтересованными сторонами сфокусировать обсуждение на долгосрочных стратегиях поддержки программ с увеличением внутренних инвестиций и конкретных взносов по совместному финансированию на

---

<sup>33</sup> Страны с «высокой» нагрузкой болезнью для двух или более компонентов болезни, как определено политикой соответствия

<sup>34</sup> Определяется как менее 8% государственных расходов на здравоохранение, а налоговые поступления составляют менее 15% ВВП

<sup>35</sup> Для получения более подробной информации см. Инструкции по устойчивости и переходу программ, поддерживаемых Глобальным фондом.



следующий период реализации с учетом пробелов в финансировании; уровня зависимости от Глобального фонда в целом и для конкретных мероприятий; региональной стратегии и ориентиров; приоритетов, определенных Глобальным фондом в письмах о выделении средств; и приоритетных областях переходного периода и устойчивого развития, в зависимости от обстоятельств.<sup>36</sup> Изучить интерес и выполнимость внедрения инновационных финансовых решений, поддерживаемых Глобальным фондом.<sup>37</sup>

### 3. Обсудить цель для дополнительных инвестиций

Доля выделений средств, которая связана как льгота совместного финансирования, будет сообщена в письме о выделении средств – это будет 15% или более, в зависимости от анализа факторов, специфичных для страны. Этот процент совместного финансирования определяет минимальную сумму, которую страны должны будут взять на себя и впоследствии реализовать, чтобы получить доступ к полному распределению. Страновая команда Глобального фонда, при необходимости, будет работать с СКК и соответствующими государственными органами, чтобы обсудить и согласовать стратегические области для дополнительных внутренних инвестиций для получения доступа к льготе совместного финансирования. Дополнительные инвестиции для получения доступа к льготе совместного финансирования должны быть направлены на поддержку стратегических приоритетов страны и должны соответствовать требованиям политики УРПСФ и любым приоритетам, указанным Глобальным фондом в письме о выделении средств.

### 4. Создать механизм для отслеживания выполнения обязательств по совместному финансированию.

СКК и национальное правительство должны обсудить и включить в заявки на финансирование механизм отслеживания, с помощью которого можно совместно финансировать инвестиции и своевременно их подтверждать. Механизмы для отслеживания выполнения обязательств по совместному финансированию могут включать исполнение бюджета / расходы за счет целевых выделений средств, Национальные счета здравоохранения, Национальные оценки расходов на СПИД, обзоры расходов или другую поддающуюся проверке и надежную документацию, которая предоставляет доказательства расходования внутренних средств или выполнения согласованных видов деятельности.

### 5. Включить обязательства по совместному финансированию в заявку на финансирование

СКК должен официально представить внутренние обязательства в заявке на финансирование через Ландшафтный шаблон финансирования, который запрашивает ежегодную разбивку внутренних расходов и обязательств по программам по борьбе с ВИЧ, туберкулезом, малярией и укреплению систем здравоохранения. В описательной части заявки на финансирование также должна быть представлена оценка структуры финансирования и совместного финансирования.

---

<sup>36</sup> Для получения более подробной информации см. Инструкции по устойчивости и переходу программ, поддерживаемых Глобальным фондом

<sup>37</sup> Для получения более подробной информации см. Инструкции по устойчивости и переходу программ, поддерживаемых Глобальным фондом

СКК также должен предоставить соответствующую документацию в качестве доказательства в поддержку обязательств. Соответствующая документация может включать в себя официальные национальные стратегические планы, среднесрочные структуры расходов и бюджетную смету. Глобальный фонд может потребовать, чтобы обязательства были дополнительно официально оформлены в письменном виде министерствами финансов или другими соответствующими органами. Секретариат Глобального фонда и ГТО затем рассмотрят поданную заявку на финансирование, включая предоставленную информацию о совместном финансировании во время рассмотрения заявки.

#### 6. Завершение обязательств по совместному финансированию во время предоставления грантов

Как только заявка на финансирование будет утверждена для предоставления гранта, Страновая команда будет работать с СКК, чтобы завершить детали обязательств по совместному финансированию и их отслеживание на этапе предоставления гранта. Соглашение о предоставлении гранта будет включать в себя внутренние обязательства, а также любые применимые условия, связанные с его объемом, мониторингом и связанным с этим влиянием на высвобождение средств гранта.

#### 7. Контролировать и расходовать

СКК должен следить за прогрессом, достигнутым в отношении обязательств, и предоставлять доказательства выполнения обязательств в соответствии с согласованными сроками. Глобальный фонд рассмотрит доказательства того, выполнила ли страна свои требования по совместному финансированию. Если условия совместного финансирования не будут выполнены, это может оказать влияние на ежегодные решения о финансировании Глобального фонда и / или на доступность финансирования при последующих ассигнованиях.

#### Исключения к выполнению требований совместного финансирования

По умолчанию все компоненты страны, имеющие право на получение выделенных средств из Глобального фонда, должны соответствовать требованиям совместного финансирования, чтобы получить доступ к своим выделенным средствам, независимо от того, является ли Основной реципиент государственным или неправительственным сектором (включая частный сектор). Однако в исключительных случаях, если страна не в состоянии выполнить требования по совместному финансированию, Глобальный фонд может рассмотреть вопрос об исключении на основании веских обоснований, представленных СКК.

Кроме того, заявители из разных стран<sup>38</sup> и не из СКК освобождаются от требований совместного финансирования в соответствии с политикой УРПСФ.

**Для получения дополнительной информации о совместном финансировании, пожалуйста, обращайтесь к Инструкции по устойчивому развитию, переходу и совместному финансированию (готовится к публикации)<sup>39</sup>.**

<sup>38</sup> Освобождение от требований совместного финансирования для страны, составляющей региональные гранты, применимо, только если страна не получает выделенные средства за пределами региональных грантов.

<sup>39</sup> Можно найти в разделе “Соответствующие разделы” здесь: <https://www.theglobalfund.org/en/sustainability-transition-and-co-financing/>

## Рекомендации для заявителей по совместному финансированию

Сделайте первые шаги для решения проблемы нехватки данных. Мониторинг соблюдения требований совместного финансирования требует надежных механизмов отслеживания ресурсов. Если отсутствие надежных данных о внутренних расходах является серьезной проблемой, работайте с Секретариатом Глобального фонда, чтобы предпринять шаги для сбора данных. Это может включать в себя быструю оценку со стороны партнеров или учреждений внутри страны, укрепление систем управления государственными финансами и / или институционализацию механизмов отслеживания расходов, таких как национальные счета здравоохранения. СКК могут проконсультироваться со своим менеджером по портфелю финансирования, чтобы составить бюджет и / или перепрограммировать существующие грантовые средства для инвестиций в повышение надежности данных о расходах на здравоохранение и болезни.

Страновые документы и ресурсы, которые могут быть использованы для оценки финансовых обязательств и расходов:

- Национальные стратегические планы;
- Среднесрочная структура расходов;
- Государственные бюджеты и подтверждающие документы;
- Бюджетные поступления / обязательства;
- Правительственные счета и счета автономных образований, таких как Национальные комитеты по СПИДУ / фонды по борьбе с болезнями;
- Платежная ведомость расходов бенефициара на социальное обеспечение;
- Национальные счета здравоохранения с субсчетами болезней;
- Национальная оценка расходов на СПИД;
- Обзоры государственных расходов;
- Исследования по отслеживанию государственных расходов;
- Отчеты об оценке / обзоре программ;
- Годовые отчеты Министерства здравоохранения и / или программ по болезням.

### Финансирование переходного периода

После того, как компонент по заболеваниям в стране становится непригодным для финансирования Глобальным фондом, он может получить право на получение до 3 лет финансирования на переходный период, чтобы помочь в поддержке полного перехода к внутреннему финансированию и управлению национальными мерами реагирования. Для компонентов, получающих финансирование на переходный период, заявка на финансирование должна быть сосредоточена исключительно на мероприятиях, необходимых для поддержания охвата услугами и решения критических проблем, которые могут помешать дальнейшему прогрессу в борьбе с тремя заболеваниями после прекращения поддержки Глобального фонда. Заявка на финансирование компонентов финансирования переходного периода будет подвергаться специальной проверке Группой по технической оценке (ГТО), и заявители, подающие заявки на финансирование перехода, должны представить рабочий план перехода вместе со своей заявкой на финансирование. План работы по переходу в идеале должен быть основан на общем подходе национальных программ или на основе стратегии оценки перехода и / или готовности к переходу (или эквивалентной ему). Во всех

случаях рабочий план должен быть согласован с национальным стратегическим планом и другим сектором здравоохранения.

**Для получения дополнительной информации о финансировании перехода и рабочем плане перехода, пожалуйста, обратитесь к Руководству УРПСФ (готовится к публикации).<sup>40</sup>**

## **6.2 Основные требования к подаче заявок**

Для усиления общего воздействия и устойчивости инвестиций Глобального фонда, основные требования Фонда к подаче заявок предусматривают, как страны должны инвестировать финансирование Глобального фонда. Эти требования различаются в зависимости от классификации доходов страны и предназначены для обеспечения того, чтобы финансирование Глобального фонда стратегически решало критические проблемы - включая права человека и гендерные барьеры для доступа, устойчивые и долгосрочные системы здравоохранения, услуги для ключевых и уязвимых групп населения - в разных контекстах в рамках диапазона развития. Соответствие основным требованиям, предъявляемым к подаче заявок, рассматривается как часть проверки заявки страны на финансирование. Основные требования к подаче заявок для стран с низким доходом, доходом ниже среднего и доходом выше среднего:

**Страны с низким доходом:** Для стран с низким доходом нет никаких ограничений по заявкам программной сферы распределения финансирования на ВИЧ, туберкулез или малярию, а заявителям настоятельно рекомендуется включать мероприятия по устойчивым и долгосрочным системам здравоохранения. Заявки должны включать в себя, при необходимости, мероприятия по ключевым и уязвимым группам населения, правам человека и гендерным барьерам, неравенству и уязвимости при доступе к услугам.

**Страны с уровнем доходов ниже среднего:** для стран с уровнем дохода ниже среднего, по крайней мере, 50% распределяемых средств должно быть направлено на мероприятия по конкретным заболеваниям для ключевых и уязвимых групп населения и / или мероприятия с наибольшим воздействием в рамках определенного эпидемиологического контекста. Заявки на устойчивые и долгосрочные системы здравоохранения должны быть в первую очередь направлены на улучшение общих результатов программы для ключевых и уязвимых групп населения по двум или более заболеваниям и нацелены на поддержку расширения, эффективности и согласованности проводимых мероприятий. Заявки должны включать в себя, в зависимости от обстоятельств, мероприятия по правам человека и гендерным барьерам, неравенству и уязвимости при доступе к услугам.

**Финансирование на переходный период:** Как описано выше, в соответствии с политикой в области устойчивого развития, перехода и совместного финансирования, финансирование на переходный период должно использоваться для финансирования мероприятий, включенных в план работы страны по переходному процессу. Кроме того, заявители должны принимать во внимание более широкие требования к фокусировке заявок для стран с уровнем дохода выше среднего, как описано выше.

**Для получения дополнительной информации о требованиях к заявкам см. Политику устойчивого развития, перехода и совместного финансирования<sup>41</sup>.**

<sup>40</sup> Можно найти в разделе “соответствующие ресурсы”: <https://www.theglobalfund.org/en/sustainability-transition-and-co-financing/>

<sup>41</sup> “Политика устойчивого развития, перехода и совместного финансирования” в разделе “Программные документы”:  
<https://www.theglobalfund.org/en/governance-policies/>

## **7. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О КВАЛИФИКАЦИОННЫХ ТРЕБОВАНИЯХ СТРАНОВОГО КООРДИНАЦИОННОГО КОМИТЕТА**

Шесть определяющих требований, которым должны соответствовать Страновые координационные комитеты, остаются без изменений в течение цикла финансирования 2020 - 2022 годы. Тем не менее для шестого квалификационного требования были добавлены один дополнительный показатель (и два минимальных стандартных показателя), охватывающий необходимость обеспечения соблюдения Кодекса этического поведения Глобального фонда и применения Политики в отношении конфликта интересов в течение всего срока действия грантов Глобального фонда.

- В настоящее время существует два подхода к проведению оценки эффективности деятельности Странового координационного комитета (связанных с критериями соответствия 2 – 6) до момента подачи заявки на финансирование:
- Страны, участвующие в пилотном проекте «Развитие СКК», провели «обновленную оценку».

Всем другим странам необходимо провести «легкую» оценку потенциальных возможностей и деятельности (самооценку).

Для получения дополнительных сведений обращайтесь к онлайн-информации по руководящим принципам работы СКК.

Определяющее требование 1: Прозрачный и всеобъемлющий процесс разработки концептуальной записки

Определяющее требование 2: Открытый и прозрачный процесс отбора

Определяющее требование 3: Планирование и осуществление контроля

Определяющее требование 4: Участие затронутых сообществ в СКК

Определяющее требование 5: Процессы избрания негосударственного члена СКК

Определяющее требование 6: Принятие Кодекса этического поведения и управление конфликтом интересов в Страновых координационных комитетах

Страновые координационные комитеты будут проинформированы о подходе к оценке своим Управляющим инвестиционным портфелем фонда

### **7.1 Документация о соответствии квалификационным требованиям 1 и 2**

На этапе подачи заявки на финансирование Секретариат Глобального фонда проведет проверку квалификационных критериев СКК один и два, касающихся процесса разработки всестороннего запроса на финансирование, а также открытого и прозрачного отбора основного реципиента.

Секретариат Глобального фонда классифицировал Страновые координационные комитеты по проведению либо стандартной, либо «легкой» проверки на основе результатов последнего доступного инструмента оценки соответствия и эффективности деятельности (в соответствии с квалификационными критериями 3-6) и дополнительной контекстуальной информации, полученной от отдела по вопросам сообщества, прав и гендерной принадлежности Глобального фонда.

Документация, запрашиваемая для демонстрации соответствия один и два, варьируется в зависимости от категории проверки СКК. Тем не менее, для подтверждения соответствия квалификационному критерию 2 потребуются стандартная документация в случае, если СКК предлагает нового основного реципиента или повторного основного реципиента, чей рейтинг текущей деятельности составляет B2 или ниже.

Страновые координационные комитеты будут проинформированы о типе проверки и соответствующей необходимой документации по критериям соответствия 1 и 2 в уведомительных письмах.

## **7.2 Минимальные стандарты для исполнителей**

В дополнение к квалификационным требованиям СКК, исполнители грантов должны соответствовать девяти минимальным стандартам:

- Основной реципиент должен продемонстрировать эффективные структуры управления и планирования.
- Основной реципиент должен обладать потенциалом и системами для эффективного управления и контроля над суб-реципиентами.
- Система внутреннего контроля основного реципиента должна быть эффективна для предотвращения и выявления злоупотреблений или мошенничества.
- Основной реципиент должен обладать эффективной и точной системой управления финансовыми средствами.
- Основной реципиент должен располагать возможностями скоординированного складирования, как на центральном, так и региональном уровнях.
- Для обеспечения надежного и непрерывного снабжения необходимо наличие эффективных распределительных систем и механизмов транспортировки.
- Необходимо наличие возможностей и инструментов для сбора данных с целью проведения мониторинга производительности программы.
- Необходимо наличие функциональной системы регистрации оперативных данных соответствующего охвата для составления отчета о производительности программы.
- Исполнители должны обладать необходимым потенциалом для соблюдения качественных требований и мониторинга качества продукции по всей логистической цепочке внутри страны.

## **7.3 Изучение конкретного случая: подготовка заявки на прозрачное и всеобъемлющее финансирование в Грузии**

Разработка заявки на финансирование для борьбы с ВИЧ в Грузии является хорошим примером того, как задействовать как можно больше заинтересованных сторон и обеспечить прозрачность в рамках странового диалога.

Страновой координационный комитет (СКК) выделил на своем веб-сайте, открытом для всеобщего ознакомления, разделы повышенной доступности с целью поддержки процесса разработки заявки на финансирование. В этих разделах содержатся соответствующие текущие отчеты, протоколы заседаний различных конференций, а также документы о стратегии Глобального фонда и годовые отчеты. Многие из этих материалов доступны как на английском, так и на грузинском языках, для того чтобы охватить более широкий круг заинтересованных лиц по всей стране.

Существование данного веб-сайта также способствовало дополнению и совершенствованию процесса разработки заявки на финансирование путем специализированного составления соответствующих документов из ключевых источников, в том числе:

- Национальный стратегический план Грузии по конкретным заболеваниям;
- Тезисы о мероприятиях, осуществляемых государством, Глобальным фондом и другими партнерами,
- Обследования тенденций риска и профилактики ВИЧ среди ключевых групп населения; и
- Соответствующие сравнения и исследования эффективности, аналитические записки и статьи.

Почти каждый раздел веб-сайта содержит поле для онлайн-комментариев, в котором посетители могут оставлять свои вопросы и комментарии, с целью создания обратной связи с заинтересованными сторонами. Главная страница выделяет последние обновления и позволяет посетителям отслеживать сообщения по всем темам.

СКК повысил прозрачность, используя этот веб-сайт в качестве всеобъемлющей платформы, которая содержит широкий спектр соответствующих ресурсов, обширный объем информации о роли и составе СКК, а также обновленную информацию о соответствующей аудитории Правления Глобального фонда. Этим примером СКК демонстрирует, как прозрачность и всеобъемлемость в ходе странового диалога могут способствовать успешной подаче заявки на финансирование.

### **Рекомендации для заявителей на соответствие требованиям СКК**

Глобальный фонд также определил примеры передового опыта, связанные с квалификационным требованием 2, что подтверждается положительными оценками при проверке соответствия критериям СКК:

- Размещение приглашения к участию в подаче заявок на Основного реципиента в различных каналах связи (радио, веб-сайты, электронные письма, газеты) с уведомлением не менее чем за 14 дней до истечения срока подачи заявок.
- Формирование комитета по рассмотрению заявок на Основного реципиента на основе четких критериев. Выбор членов этого комитета производится тайным голосованием СКК.
- Краткий список рекомендованных Основных реципиентов, представленный всему СКК для окончательного рассмотрения.
- Мониторинг и документирование процесса прозрачного выбора или перевыборов Основного реципиента (например, тайным голосованием) с применением политики по вопросам конфликта интересов.

Ввести в состав заинтересованные стороны, не являющиеся членами СКК. В соответствии с квалификационным требованием 1 (всесторонний процесс разработки заявок на финансирование) Страновые координационные комитеты должны также учитывать нетрадиционных участников. Например, поощрять к участию национальных экспертов в области укрепления систем здравоохранения или охраны здоровья матерей, новорожденных и детей.

**Для получения дополнительной информации и ресурсов о соответствии требованиям СКК смотрите:**

Инструмент политики и оценки СКК<sup>42</sup>

Руководство по квалификационным требованиям СКК 1 и 2<sup>43</sup>

Руководство и требования к Страновым координационным комитетам<sup>44</sup>

Шаблон протокола СКК<sup>45</sup>

Видеопредставление Глобального фонда и Страновых координационных комитетов<sup>46</sup>.

## **8. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О КЛЮЧЕВЫХ И УЯЗВИМЫХ ГРУППАХ НАСЕЛЕНИЯ**

Глобальный фонд опирается на определение ключевых и уязвимых групп населения, которое дается в Плане мероприятий по ключевым группам населения на 2014–2017 годы<sup>47</sup>, разработанном в рамках консультативного процесса с участием технических учреждений, гражданского общества и общественных групп.

Ключевые группы населения - это люди, которым грозит повышенный риск заражения ВИЧ, туберкулезом и малярией в связи с:

- а) высокой степенью риска, уязвимости и / или бремени, вызванной биологическими, социально-экономическими и структурными факторами;
- б) существенно низким доступом к услугам; и
- с) частыми нарушениями прав человека, систематическим лишением прав и / или криминализацией.

Уязвимые группы населения - это люди, которые сталкиваются с повышенной уязвимостью в определенных условиях, но не вписываются в вышеприведенные критерии - например, девочки-подростки и молодые женщины или люди с ограниченными возможностями, или партнеры любой из групп населения, перечисленных ниже.

### **8.1 Ключевые группы населения в контексте ВИЧ**

В контексте ВИЧ ключевые группы включают:

- Люди, живущие с ВИЧ
- Мужчины, имеющие секс с мужчинами
- Трансгендеры с особым акцентом на трансгендерных женщинах
- Люди, которые вводят наркотики с помощью шприца
- Секс работники
- Люди, находящиеся в тюрьмах и других закрытых учреждениях
- Партнеры членов вышеуказанных групп

<sup>42</sup> «Инструмент оценки соответствия и эффективности» находится в разделе «Ресурсы и отзывы»:

<https://www.theglobalfund.org/en/country-coordinating-mechanism/eligibility-performance-assessment/>

<sup>43</sup> «Руководство по квалификационным требованиям СКК 1 и 2», приведенное в разделе «Информация о модели финансирования»: <https://www.theglobalfund.org/en/funding-model/applying/resources/>

<sup>44</sup> «Руководящие принципы и требования страновых координационных комитетов» в разделе «Соответствующие ресурсы»: <https://www.theglobalfund.org/en/country-coordinating-mechanism/eligibility/>

<sup>45</sup> «Шаблон протокола заседания странового координационного комитета» в разделе «Соответствующие ресурсы»: <https://www.theglobalfund.org/en/country-coordinating-mechanism/eligibility/>

<sup>46</sup> «Представление Глобального фонда и Страновых координационных комитетов» на YouTube: <https://www.youtube.com/watch?v=qOPU9f6MM0E&/>

<sup>47</sup> «Плане мероприятий по ключевым группам населения на 2014–2017 годы» в разделе «Сообщество, права и пол»: <https://www.theglobalfund.org/en/publications/>



## **8.2 Ключевые группы населения в контексте туберкулеза**

В контексте туберкулеза ключевые группы включают:

- Люди, которым был поставлен диагноз «туберкулез» или вылечившиеся от данного заболевания
- Люди, находящиеся в тюрьмах и других закрытых учреждениях
- Люди, живущие с ВИЧ
- Мигранты, беженцы и коренное население

## **8.3 Уязвимые группы населения в контексте малярии**

В контексте малярии уязвимые группы включают:

- Люди, которым был поставлен диагноз «малярия» или вылечившиеся от данного заболевания
- Беременные женщины
- Дети в возрасте до 5 лет
- Беженцы и внутренне перемещенные лица
- Население, проживающее в эндемических областях малярии
- Трудовые мигранты

## 9. СПИСОК ОБЩЕУПОТРЕБИТЕЛЬНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

АКТ	Артемизинин-комбинированная терапия <i>или</i> комбинированная терапия на основе артемизинина
АРТ	Антиретровирусная терапия
АРВ	Антиретровирусные препараты
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ГТО	Группа технической оценки
ИСУЗ	Информационная система управления здравоохранением
МАФ	Местный агент Фонда
МиО	Мониторинг и оценка
МЗ	Министерство здравоохранения
НПО	Неправительственная организация
НСП	Национальный стратегический план
ОР	Основной реципиент
ПЗВР	Приоритетная заявка на выделение сверх ресурсов
ПРООН	Программа развития ООН
РЗМНДПЗ	Репродуктивное здоровье, здоровье матерей, новорожденных, детское и подростковое здоровье
СКК	Страновой координационный комитет
СОНС	Совместная оценка национальных стратегий
СПИД	Синдром приобретённого иммунодефицита
СР	Суб-реципиент
ТБ	Туберкулез
УДСЗ	Создание устойчивых и долгосрочных систем здравоохранения
УЗиС	Управление закупками и снабжением
УИПФ	Управляющий инвестиционным портфелем фонда
УСЗ	Укрепление системы здравоохранения
ЦУР	Цели ООН в области устойчивого развития