

Тема: **ПИСЬМО С УВЕДОМЛЕНИЕМ О ВЫДЕЛЕННОЙ СУММЕ** на 2017-2019 годы¹

Женева, 15 декабря 2016 г.

Глубокоуважаемая Тамара Касымовна!

Глобальный фонд использует модель финансирования, основанную на выделении ресурсов, начиная с 2014 года². Цель настоящего письма состоит в том, чтобы проинформировать Вас о сумме, выделенной Вашей стране на период использования ресурсов 2017-2019 годов, а также предоставить рекомендации о том, как получить доступ к этим финансовым средствам.

Сумма, выделенная Казахстану

В соответствии с решением Правления Глобального фонда, принятым в ноябре 2016 года, о выделении ресурсов на период 2017-2019 годов **Казахстану выделено 12,554,663 долл. США** для поддержки программ по борьбе против **ВИЧ, туберкулеза, а также для создания жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья**. Суммы, выделенные всем странам, определялись, в первую очередь, в соответствии с бременем болезней и уровнем дохода³. Классификация Казахстана - страна с уровнем дохода выше среднего.

Таблица 1. Обзор выделенной суммы с предварительной схемой распределения ресурсов между программами

Отвечающий критериям компонент по заболеванию	Выделенная сумма, долл. США	Период использования выделенных ресурсов
ВИЧ	2,714,223	С 1 января 2018 г. по 31 декабря 2020 г.
Туберкулез	9,840,440	3 года с даты начала действия гранта
Итого	12,554,663	

Схема распределения ресурсов между программами. В соответствии с принципом страновой ответственности, СКК определяет наиболее рациональное использование средств для поддержки отвечающих критериям компонентов по заболеваниям. Глобальный фонд настоятельно призывает придерживаться комплексного подхода при разработке программ борьбы с заболеваниями и инвестиций в жизнеспособные и устойчивые системы для сохранения здоровья. Поэтому заявители могут либо согласиться с подготовленной Глобальным фондом схемой распределения ресурсов между компонентами, либо предложить пересмотренную схему распределения, которая будет рассмотрена Глобальным фондом.

Внутреннее финансирование. Объем средств, выделяемых на период 2017-2019 годов, зависит от выполнения требований к совместному финансированию, причем 25% ресурсов,

¹ Настоящее письмо содержит приложения и ссылки, которые следует читать полностью и вместе с письмом.

² Ответы Глобального фонда на часто задаваемые вопросы в отношении цикла финансирования: http://www.theglobalfund.org/en/applying/updates/2016-09-19_FAQ_on_the_2017-2019_Funding_Cycle/

³ <http://www.theglobalfund.org/en/fundingmodel/process/allocations/>

выделенных Казахстану, будут доступны при условии принятия дополнительных обязательств по совместному финансированию. Цель этого заключается в стимулировании дополнительных внутренних инвестиций в создание жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья, включая инвестиции в реализуемые Казахстаном программы по ВИЧ и туберкулезу. Кроме того, невыполнение предыдущих обязательств совместного финансирования (ранее они назывались «готовностью платить») может привести к сокращению Глобальным фондом объема средств из текущих грантов и/или сокращению объема ресурсов, выделяемых на 2017-2019 годы. Подробнее см. Приложение А (ниже).

Сроки и использование средств. Сумма, выделяемая на каждый отвечающий критериям компонент по заболеванию, представляет собой средства, которые могут быть использованы в течение соответствующего трехгодичного периода, как указано в Таблице 1 (выше). Любые оставшиеся средства из текущих грантов, не использованные к началу указанного периода, не прибавляются к выделенной сумме⁴.

Как получить доступ к финансированию

Запрос на предоставление финансирования. Чтобы получить доступ к выделенным ресурсам, следует подготовить запросы на финансирование (ранее называвшиеся «концептуальными записками»), используя для этого всеохватывающий, проводимый с применением научно-обоснованных данных страновой диалог. Следует также должным образом учитывать национальные стратегии борьбы с заболеваниями и национальные планы в области здравоохранения. В подобном всеохватывающем диалоге должны принять активное участие представители всех заинтересованных сторон, вовлеченных в борьбу с заболеваниями, включая организации, занимающиеся созданием жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья, а также основные затронутые и уязвимые группы населения, испытывающие особый ущерб в связи с заболеваниями. После принятия решения относительно схемы распределения ресурсов между программами заявителям предлагается направить запрос на предоставление финансирования в размере выделенной суммы, в который следует включить запрос о финансировании сверх выделенной суммы с указанием порядка приоритетности мероприятий и расходов (приоритетный запрос на финансирование сверх выделенной суммы). Тем самым будет обеспечено, что при наличии каких-либо дополнительных средств, которые могут поступить в течение периода использования выделенных ресурсов с 2017 по 2019 год, включая сэкономленные средства, выявленные на этапе подготовки гранта, они будут использованы для финансирования поддерживаемых Глобальным фондом программ. Более подробная информация приведена ниже и в Приложении А. Материалы для направления запроса для Вашей страны будут предоставлены Вашим менеджером портфолио Фонда.

Процедура утверждения. Окончательные версии грантов подлежат утверждению Правлением Глобального фонда на основе оценки запроса на финансирование и успешного завершения процесса подготовки грантов.

Возможности для повышения рентабельности инвестиций

В апреле 2016 года Правление Глобального фонда утвердило [стратегию на период с 2017 по 2022 год](#)⁵, под названием «Инвестировать в целях полного устранения эпидемий». Цель стратегии - поддержать ускорение мер, призванных положить конец ВИЧ, туберкулезу и малярии, посредством следующих задач:

⁴ Любое продление текущего гранта будет считаться частью следующего периода использования выделенных ресурсов с точки зрения сроков и финансов.

⁵ http://www.theglobalfund.org/documents/board/35/BM35_02-TheGlobalFundStrategy2017-2022InvestingToEndEpidemics_Report_en/

- повысить воздействие в борьбе против ВИЧ, туберкулеза и малярии;
- создать жизнеспособные и устойчивые системы для сохранения здоровья;
- продвигать и защищать права человека и гендерное равенство; и
- мобилизовать больший объем ресурсов.

Глобальный фонд признает дефицит финансовых средств для достижения конечных целей с использованием имеющихся ресурсов. Поэтому важно, чтобы во всех запросах на финансирование был установлен порядок приоритетности и чтобы выделяемые средства способствовали достижению максимального воздействия.

В отношении странового диалога и распределения приоритетов в использовании ресурсов Правление и Секретариат настоятельно рекомендуют проводить тщательную оценку рисков, в том числе наибольших рисков для достижения воздействия, которые могут включать базовые системы, например, систему закупок и снабжения, а также специфичные для конкретного заболевания вопросы. Понимание наиболее значимых рисков на пути к достижению успеха важно при распределении приоритетов в инвестициях и отслеживании прогресса в режиме реального времени, поскольку позволит оперативно вносить корректировки в целях максимизации эффективности.

Многие страны утверждают инновационные стратегии, призванные укрепить разработку и внедрение программ для достижения наибольшего воздействия на здоровье. В следующем цикле финансирования странам рекомендуется провести аналитический обзор качества и экономической эффективности программ и принять меры для улучшения их качества, чтобы оптимизировать порядок предоставления услуг и увеличить их эффективность, путем использования достоверных данных в области здравоохранения. **Ознакомьтесь с Приложением В (ниже), содержащим методические указания по достижению качества и экономической эффективности программ в целях максимального воздействия инвестиций.** Методические указания следует тщательно соблюдать при обсуждении вопросов распределения приоритетов в ходе странового диалога, они также будут использованы при рассмотрении запросов на финансирование и в процессе подготовки грантов.

Кроме этого, Глобальный фонд разработал для заявителей ряд информационных бюллетеней, помогающих ориентироваться в вопросах инвестиций. [Информационные бюллетени и другие материалы](#) для представления запроса можно найти на веб-сайте Глобального фонда⁶.

Эффективность использования денежных средств при закупках

Чтобы добиться максимального воздействия выделенных средств, Глобальный фонд не будет финансировать закупку предметов медицинского назначения по ценам, превышающим справочные цены, если таковые существуют. Справочная цена формируется на основании согласованной на глобальном уровне цены на конкретные предметы медицинского и немедицинского назначения посредством механизма объединения закупок (например, через платформу *wambo.org*), либо посредством партнерских платформ, таких как Глобальный механизм по обеспечению лекарственными средствами Партнерства «Остановить туберкулез». Если результаты процесса закупки товаров, удовлетворяющих соответствующим клиническим и качественным стандартам, приводят к выбору поставщика, предлагающего цену выше, чем соответствующая справочная цена (с учетом совокупной эксплуатационной стоимости), то для оплаты разницы должны использоваться внутренние или иные ресурсы. Подробнее см. руководящие принципы составления бюджета⁷.

⁶ <http://www.theglobalfund.org/en/applying/resources/>

⁷ Обновленные руководящие принципы разработки бюджета будут опубликованы в январе по ссылке <http://www.theglobalfund.org/en/guidelines/>

Условия доступа к полному объему выделенной суммы

Запрос на финансирование мероприятий по ВИЧ должен быть направлен на укрепление нормативно-правовой базы, механизмов финансирования и механизмов реализации для осуществления мероприятий по ВИЧ для основных затронутых групп населения, таких как потребители инъекционных наркотиков, мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, а также работники секс-бизнеса, включая схемы осуществления социальных заказов для неправительственных организаций.

Взыскание задолженности. Проверки расходов, произведенных в рамках прежних или существующих грантов Глобального фонда, включая аудиторские проверки и расследования, проводимые Офисом Генерального инспектора Глобального фонда, либо иные проверки, проводимые Секретариатом Глобального фонда или от его имени, могли или могут выявить тот факт, что действующие или бывшие основные реципиенты должны возместить Глобальному фонду определенную сумму средств. Доступ к полному объему выделенной суммы обусловлен удовлетворенностью Глобального фонда действиями таких основных реципиентов по погашению задолженности. Глобальный фонд будет взаимодействовать с заявителями, чтобы изучить все возможности возмещения денежных средств. Если действия по погашению не завершены, Глобальный фонд может сократить финансирование и вычесть из выделенной суммы двукратную величину остатка подлежащих возмещению средств.

Возможности предоставления финансирования сверх выделенной суммы

Помимо выделенной суммы, можно получить финансирование сверх этой суммы.

- **Оптимизация портфолио.** Глобальный фонд намерен на регулярной основе заниматься оптимизацией портфолио на протяжении периода использования выделенных ресурсов для выявления возможных свободных средств с целью их повторного инвестирования в приоритетные мероприятия в рамках портфолио грантов. Чтобы мероприятия были рассмотрены на предмет дополнительного инвестирования, заявители должны представить запрос на финансирование сверх выделенной суммы с определенными приоритетами, чтобы не обеспеченный финансированием качественный запрос мог быть соответствующим образом внесен в реестр и выделен в целях потенциального финансирования. Подобное реинвестирование можно проводить после утверждения Глобальным фондом имеющихся в наличии средств в целях оптимизации портфолио.
- **Внешнее финансирование.** Внешние ресурсы могут поступать в Глобальный фонд от отвечающих критериям доноров и быть использованы для поддержки компонентов страновых программ по заболеваниям в рамках мероприятий, внесенных в Реестр не обеспеченных финансированием качественных запросов. Эти ресурсы могут поступать от частных доноров (корпорации, фонды и отдельные лица) и от официальных общественных механизмов (например, ЮНИТЭЙД и Инициатива «Долг в обмен на здоровье»).

Выражаю Вам признательность за прилагаемые Вами усилия в глобальной борьбе против ВИЧ и туберкулеза.

С уважением,

Марк Эдингтон
Руководитель
Подразделение по управлению грантами

Приложение А. Дополнительная информация для Казахстана

Валюта. Выделение ресурсов для Казахстана производится в долл. США. Если Вы желаете изменить валюту, чтобы более четко учесть финансовую и валютную ситуацию Вашей страны, то Вам следует сообщить об этом Вашему менеджеру портфолио Фонда до 15 февраля 2017 года. Глобальный фонд выделяет ресурсы исключительно в евро или долларах США.

Схема распределения ресурсов программ. Выделяемые Глобальным фондом ресурсы следует рассматривать как общую выделенную сумму, подлежащую распределению между отвечающими критериям компонентами по заболеваниям и компонентами по созданию жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья. Указанная в Таблице 1 (выше) ориентировочная схема распределения ресурсов по компонентам по заболеваниям представлена исключительно для информации, поскольку СКК может внести предложение о ее изменении. Глобальный фонд надеется, что принятое СКК решение (относительно изменения или сохранения схемы распределения ресурсов между программами) будет задокументировано в протоколе заседания. В этом протоколе следует также привести список лиц, присутствовавших на заседании, и отразить результаты голосования по схеме распределения ресурсов между программами. Принятое СКК решение по предлагаемой схеме распределения ресурсов между программами должно быть подано в прилагаемой форме, подписанной Председателем или Заместителем председателя СКК, которую следует направить в Секретариат Глобального фонда на рассмотрение и утверждение до или не позднее того дня, когда будет подан первый запрос на предоставление финансирования.

Жизнеспособные и устойчивые системы для сохранения здоровья

Важно, чтобы страны инвестировали средства в комплексные жизнеспособные и устойчивые системы для сохранения здоровья в целях оптимизации результатов в области здравоохранения. Как отмечается в стратегии Глобального фонда под названием «Инвестировать в целях полного устранения эпидемий», в рамках данного компонента имеется семь подзадач, в частности:

- укрепление ответных мер на уровне сообществ и систем сообществ;
- поддержка платформ охраны репродуктивного здоровья, здоровья женщин, детей и подростков в целях предоставления комплексных услуг и повышения эффективности борьбы против эпидемий;
- укрепление систем закупок и снабжения;
- использование инвестиций для укрепления людских ресурсов в сфере здравоохранения;
- укрепление систем данных в сфере здравоохранения, наращивание потенциала стран в области анализа и использования данных;
- укрепление и согласование тщательно разработанных национальных стратегий в области здравоохранения и национальных стратегических планов борьбы против заболеваний;
- укрепление систем финансового управления и надзора.

Комплексные инвестиции в жизнеспособные и устойчивые системы для сохранения здоровья можно включить в любой запрос на финансирование или представить в виде отдельного запроса на финансирование. **Настоятельно рекомендуется** представлять комплексный запрос, включающий два или более компонента по заболеванию и инвестиции в жизнеспособные и устойчивые системы для сохранения здоровья. Если вы желаете представить отдельные запросы по заболеваниям, мы рекомендуем включать все комплексные инвестиции в жизнеспособные и устойчивые системы для сохранения здоровья в один (желательно первый) запрос на финансирование. При этом следует обеспечить, чтобы каждое сообщество, занимающееся конкретным заболеванием, выделило долю средств на поддержку мероприятий по комплексному укреплению систем здравоохранения. Финансирование, предназначенное для комплексных мероприятий для создания жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья, не следует

вносить в схему распределения ресурсов программ, если не планируется направлять отдельный запрос на предоставление финансирования для этого компонента.

В прошлом цикле финансирования, с 2014 по 2016 год, Ваши заложенные в бюджет инвестиции в комплексные мероприятия по созданию жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья составили **2,076,086 долл. США**, что равняется **8,6%** объема ваших грантов, подписанных на указанный период использования выделенных ресурсов. Жизнеспособные и устойчивые системы для сохранения здоровья являются одной из четырех стратегических целей новой стратегии Глобального фонда, поэтому мы надеемся, что вы будете использовать **значительный объем инвестиций для создания жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья в течение этого цикла финансирования**. Глобальный фонд рекомендует вам запланировать поддержание текущего уровня или повышение уровня инвестиций в этот компонент, согласно методическим указаниям, приведенным в Информационном бюллетене Глобального фонда о жизнеспособных и устойчивых системах для сохранения здоровья⁸, а также в соответствующих технических инструкциях. Следует учесть, что для стран с аналогичным уровнем дохода средняя доля комплексных инвестиций в этот компонент в грантах Глобального фонда составляет **9,3%**.

Запрос на финансирование сверх выделенной суммы с распределением приоритетов

Всем заявителям следует представить запрос на финансирование сверх выделенной суммы с указанием порядка приоритетности мероприятий и расходов. Это позволит выявить области, в которых денежные средства, имеющиеся на этапе подготовки гранта и в течение оставшегося периода действия гранта, можно будет реинвестировать наиболее эффективным образом путем наибольшего воздействия. Национальные стратегические планы с указанием расходов и/или таблицы программ и источников финансирования, содержащиеся в представленных Глобальному фонду запросах на финансирование, должны составлять основу оценки и распределения приоритетов касательно потребностей страны сверх выделенной суммы. Эти потребности с указанным приоритетом будут рассмотрены Группой технической оценки, зарегистрированы при первоначальном представлении запроса на финансирование и внесены в [Реестр не обеспеченных финансированием качественных запросов](#)⁹ для привлечения дополнительных ресурсов, таких как ресурсы из частного сектора или инициативы «Долг в обмен на здоровье», и содействовать пересмотру программ при наличии экономии средств в результате более эффективного использования ресурсов, которая часто выявляется в период реализации гранта.

Путем оптимизации портфолио Глобальный фонд планирует рассматривать и определять доступные средства, которые можно будет реинвестировать в приоритетные направления в рамках портфолио в ходе реализации гранта.

Внутреннее финансирование

Совместное финансирование. Чтобы получить доступ к полному объему суммы, выделенной на 2017-2019 годы, Казахстан должен соблюдать требования к совместному

⁸ <http://www.theglobalfund.org/en/applying/funding/resources/>

⁹ <http://www.theglobalfund.org/en/uqd/>

финансированию¹⁰. Это означает, что 25% ресурсов, выделенных Глобальным фондом на каждый компонент по заболеванию, зависит от увеличения объема вкладов в совместное финансирование, направленное на программу по заболеванию и/или инвестиции в жизнеспособные и устойчивые системы для сохранения здоровья.

Прежние обязательства в отношении совместного финансирования. Помимо будущих обязательств в отношении совместного финансирования, Казахстан должен также показать, что он выполнил обязательства, принятые в рамках предшествующей политики «готовности платить», как показано в Таблице 2. В случае невыполнения прежних обязательств в отношении совместного финансирования Глобальный фонд может сократить объем средств из текущих грантов и/или ресурсов, выделенных на 2017-2019 годы. Мы обращаемся к Казахстану с просьбой представить на рассмотрение Глобального фонда доказательства выполнения ею прежних обязательств в отношении совместного финансирования до или во время представления схемы распределения ресурсов программ.

Таблица 2. Обязательства Казахстана в отношении совместного финансирования для выделения ресурсов на 2014-2016 годы

Program	Currency	2015	2016	2017
Tuberculosis	US\$	234.97 М	256.59 М	275.58 М

Источник: Концептуальная записка, представленная Казахстаном в прошлом цикле финансирования, с 2014 по 2016

Требования в отношении получения льготного совместного финансирования в рамках ресурсов, выделенных на период с 2017 по 2019 год.

- Общая сумма, выделенная на период 2017-2019 годов, с учетом дополнительного совместного финансирования инвестиций в программы по заболеваниям и по компоненту жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья, как указывается ниже, (25% выделенных ресурсов на 2017-2019 годы): **3,138,666 долл. США.**
- Минимальная сумма дополнительного совместного финансирования инвестиций, которую должен внести Казахстан, чтобы получить доступ к льготному совместному финансированию в полном объеме: **3,138,666 долл. США.**
- **Целевая направленность совместного финансирования инвестиций.** В соответствии с Политикой Глобального фонда в отношении устойчивости, перехода и совместного финансирования, дополнительные взносы по совместному финансированию должны быть инвестированы в активности по заболеваниям и/или по компоненту жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья для решения проблем в области обеспечения устойчивости и перехода. Не менее 50% средств должны быть инвестированы в активности, направленные на основные затронутые и уязвимые группы населения.
- В обязательствах, принимаемых для получения доступа к льготному совместному финансированию, следует указывать конкретные сроки инвестиций, конкретные виды деятельности, подлежащие финансированию, а также возможные методы верификации и отчета в Глобальный фонд.
- Страны должны представлять доказательства для подтверждения обязательств в отношении совместного финансирования от министерства финансов или иных уполномоченных органов.

¹⁰ Совместное финансирование ранее было известно как требование в отношении долевого финансирования и «готовности платить». Два главных требования в отношении совместного финансирования: 1) увеличение государственных расходов на программы борьбы с заболеваниями и на системы здравоохранения; и 2) постепенный перевод основных компонентов программ на внутреннее финансирование. Подробнее см. [Политику Глобального фонда в отношении устойчивости, перехода и совместного финансирования](#).

Устойчивость и переход на внутреннее финансирование.

Долгосрочная устойчивость является ключевым аспектом в финансировании таких направлений, как развитие и здравоохранение, и всем странам, независимо от их экономического потенциала и бремени болезней, следует планировать и включать вопросы создания устойчивости в национальные стратегии, разработку программ и их внедрение. Кроме того, признавая, что для успешного перехода от донорского финансирования на внутреннее финансирование требуется время и подготовка, Глобальный фонд настойчиво рекомендует Казахстану включать вопросы подготовки к переходу в разработку запросов на финансирование и обязательств в отношении совместного финансирования.

Требования в отношении целевой направленности запроса: 100%

Ввиду того что Казахстан классифицируется как страна с уровнем дохода выше среднего, 100% Вашего запроса на финансирование мероприятий по заболеванию должны иметь целью поддержание или расширение научно обоснованных мероприятий для основных затронутых и уязвимых групп населения. Запросы могут также включать новые технологии или инновации, соответствующие мировой передовой практике. Запросы на финансирование могут включать мероприятия по обеспечению готовности к переходу, которые должны предусматривать удовлетворение безотлагательных потребностей по созданию жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья в целях устойчивости и расширять равномерный охват и абсорбцию услуг.

Подход к представлению запросов

Дифференцированный подход к запросу на финансирование

Процедура представления запросов на финансирование на 2017-2019 годы адаптирована с учетом потребностей заявителей путем представления «дифференцированных» материалов запроса и применения соответствующих подходов к проведению оценки. Такая усовершенствованная процедура позволяет представлять гибкие и адаптированные запросы, которые надлежащим образом учитывают потребности и условия той или иной страны. Ваш менеджер портфолио Фонда предоставит соответствующий пакет материалов для запроса на финансирование; рекомендуем обсудить с ним вопрос о том, будете ли Вы составлять объединенный запрос (например, по ТБ/ВИЧ или по ТБ/ВИЧ/малярии/жизнеспособным и устойчивым системам для сохранения здоровья).

Дифференцированная процедура и материалы для каждого компонента по вашей стране подробно излагаются ниже.

ВИЧ: Адаптированный подход

Учитывая конкретную ситуацию в Вашей стране, информация о процессе и соответствующая документация для Вашего запроса на финансирование будут направлены Вашим менеджером портфолио Фонда в установленном порядке.

ТБ: Адаптированный подход – пилотный проект национальной стратегии

Казахстану рекомендуется представить адаптированный запрос на финансирование по ТБ, разработанный для заявителей на финансирование в рамках пилотных проектов национальной стратегии. В этот пакет документов для запроса на финансирование входят:

- Текстовая часть: запрос на финансирование, адаптированный к пилотным проектам национальной стратегии
- Базовые документы:
 - таблицы программных пробелов
 - таблица источников финансирования
 - система показателей эффективности

- сводный бюджет в разбивке по мероприятиям
- перечень предметов медицинского назначения (при необходимости)
- Основные приложения

Заявителям рекомендуется представить распределенный по приоритетам запрос на финансирование сверх выделенной суммы в качестве части запроса на финансирование.

Ваш МПФ предоставит Вам соответствующий пакет с документами и инструкциями.

Оценка выполнения СКК квалификационных требований и оценка деятельности СКК

Тип оценки права СКК на получение финансирования, проводимой для [проверки выполнения квалификационных требований 1 и 2](#)¹¹ во время представления запроса на финансирование, определяется на основании проведенной Секретариатом общей оценки выполнения СКК квалификационных требований и его деятельности. Эта оценка основана на долгосрочных результатах применения инструмента ежегодной оценки выполнения квалификационных требований и оценки деятельности, касающейся выполнения СКК квалификационных требований 3 и 6, а также на дополнительной контекстуальной информации, полученной из Департамента по сообществам, правам и гендеру.

- **Тип оценки:** упрощенная
- **Документация, которую следует представить при подаче запроса на финансирование:**
 - текстовая часть о праве СКК на получение финансирования
 - отчет о выполнении требований

¹¹ <http://www.theglobalfund.org/en/ccm/guidelines/>

Эффективное использование денежных средств. Важно стремиться к оптимальному использованию имеющихся ресурсов, чтобы добиться максимального воздействия на страновом уровне. Для этого необходимо повышать экономическую эффективность при выделении ресурсов на мероприятия с наибольшим воздействием, принимая во внимание стоимость и доступность ресурсов. Кроме того, необходимо изыскивать способы для сокращения удельных затрат на предоставляемые услуги, то есть затрат на обеспечение стабильного качества на всех этапах медицинского обслуживания при различном уровне предоставления услуг. Следует тщательно определять порядок приоритетности инвестиций и мероприятий, чтобы повысить качество и экономическую эффективность тех направлений, где в этом имеется наиболее острая необходимость и где деятельность, вероятнее всего, приведет к наиболее высокому результату благодаря вложенным средствам.

ВИЧ. Укрепление всей системы профилактики и лечения ВИЧ имеет важнейшее значение для достижения глобальных целей, включая стратегические цели ЮНЭЙДС по ускорению мер в сфере профилактики и лечения. Принятие дифференцированных моделей оказания услуг при ВИЧ должно повысить качество услуг и улучшить соблюдение режима лечения при достижении потенциальной экономии затрат по программе в пределах 10-20%. Критическое значение имеет переход к методу начала лечения после тестирования, а также внедрение Руководящих принципов ВОЗ за 2016 год в рамках дифференцированных стратегий по таким направлениям, как тестирование, оказание услуг и доставка лекарственных средств, в том числе для основных затронутых и уязвимых групп населения в районах концентрированной эпидемии. Чтобы добиться улучшения конечных результатов и экономической эффективности в сфере здравоохранения, следует интегрировать услуги, предоставляемые при ТБ/ВИЧ, а также расширять и объединять социальную деятельность и оказание услуг через платформы по охране репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков. Подходы к повышению экономической эффективности и качества программ включают перераспределение задач, выписывание лекарств на несколько месяцев, адаптированный мониторинг лечения и составление графика для постоянных пациентов, а также модели доставки лекарственных средств на базе сообществ.

Туберкулез. Важно применять инновационные подходы для выявления всех неучтенных и недиагностированных случаев туберкулеза, связанных с лекарственно чувствительными и лекарственно устойчивыми штаммами заболевания, и следить за тем, чтобы при всех случаях туберкулеза пациенты проходили лечение в соответствии со стратегией ВОЗ «Положить конец эпидемии туберкулеза» и Глобальным планом «Остановить туберкулез» на 2016-2020 годы. Заслуживает внимания внутривосточный опыт в подходах к выявлению случаев ТБ, которые продемонстрировали существенный потенциал для повышения воздействия. Заявителям следует использовать новейшие данные, рекомендации и нормативные руководящие указания для оптимального применения новых диагностических технологий, чтобы укрепить раннее и точное диагностирование лекарственно чувствительных и лекарственно устойчивых штаммов ТБ. Заявителям также следует обеспечивать своевременный доступ к наиболее подходящему лечению, включая внедрение новых лекарственных средств, новых схем лечения и новых дозировок. Заявителям следует быть в курсе новых рекомендаций касательно использования более коротких схем лечения туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью, которые сокращают продолжительность лечения на 50% для многих взрослых и детей. Эта схема лечения, как ожидается, принесет пользу

большинству пациентов с МЛУ-ТБ, что позволит улучшить конечные результаты и потенциально сократить число смертельных случаев благодаря более точному соблюдению режима лечения и снижению уровня потери пациентов для последующего наблюдения. В заключение Глобальный фонд подчеркивает, что программы по ТБ должны сотрудничать с медицинскими работниками из частного сектора, а также обеспечивать устранение любых препятствий, стоящих перед уязвимыми и основными затронутыми группами населения на пути к доступу к медицинским услугам, таким как диагностика, лечение и уход.

Жизнеспособные и устойчивые системы для сохранения здоровья людей.

Ресурсы, необходимые для ликвидации бремени ВИЧ, туберкулеза и малярии, значительно превышают имеющиеся в наличии средства. Инвестиции в жизнеспособные и устойчивые системы для сохранения здоровья могут повысить экономическую эффективность выделенных сумм благодаря более надежным информационным системам и эпидемиологическим данным, посредством стратегического инвестирования в человеческие ресурсы, а также посредством более четкого согласования и увязки высококачественных мероприятий, учитывающих эпидемиологическую обстановку. Кроме того, подобные инвестиции не только поддерживают комплексные и социально ориентированные системы здравоохранения, охват которых гораздо шире, чем три рассматриваемых заболевания, но и повышают эффективность использования ресурсов, поскольку избегают дублирования и содействуют гармонизации. Поддержка более комплексных подходов имеет столь же важное значение для улучшения качества ухода и может способствовать повышению экономической эффективности внутри системы здравоохранения. Интегрирование мероприятий по компоненту жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья в подходы, применяемые к конкретным заболеваниям, может привлечь инвестиции и способствовать повышению экономической эффективности программ по заболеванию. В частности, следует рассмотреть возможность поддержать, при необходимости, интеграцию программ по заболеванию в существующие платформы предоставления услуг, чтобы улучшить долгосрочные результаты в сфере здравоохранения в отношении ВИЧ, ТБ и малярии. Глобальный фонд призывает заявителей инвестировать средства в создание жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья, как подчеркивается в новой стратегии Глобального фонда. В рамках изложенных в стратегии подзадач Глобальный фонд рекомендует применять дифференцированный подход к жизнеспособным и устойчивым системам для сохранения здоровья с целью обеспечить более эффективное инвестирование средств в системы для сохранения здоровья, более быстрое наращивание потенциала, а также долгосрочную устойчивость программ и финансирования. Для получения более подробных сведений смотрите информационный бюллетень по жизнеспособным и устойчивым системам для сохранения здоровья. Ожидается, что благодаря укреплению систем для сохранения здоровья страны обретут готовность и способность справиться с любыми потенциальными потрясениями в будущем.

Поощрение и защита прав человека и гендерного равенства. Чтобы как можно скорее положить конец эпидемиям, необходимо расширять охват программ в странах с высоким бременем болезней и оказывать существенную поддержку женщинам и девочкам, уделяя внимание программам по защите их прав и по укреплению сексуального и репродуктивного здоровья. Проявления гендерного неравенства, сексуальное насилие и дискриминация в отношении женщин по-прежнему являются причиной для эпидемий во многих странах; поэтому необходимы инвестиции в сокращение неравенства в сфере здравоохранения, включая неравенство по гендерному и возрастному признаку. Для достижения максимального воздействия в борьбе с эпидемиями и их ликвидации важно также внедрять и расширять программы, призванные устранять барьеры, связанные с правами человека при доступе к медицинским услугам по ВИЧ, туберкулезу и малярии. Для этого надлежит оказывать поддержку основным затронутым и уязвимым группам

населения, чтобы они могли эффективно участвовать в процедурах Глобального фонда, при этом все заинтересованные стороны в стране должны вносить вклад в ликвидацию любых барьеров в доступе к медицинским услугам. Сообщества играют жизненно важную роль в деле улучшения состояния здоровья, будучи ключевыми субъектами в таких вопросах, как расширение охвата услуг здравоохранения, привлечение к участию в оздоровительных программах, расширение доступа к медицинскому обслуживанию и преодоление стигматизации, дискриминации и нарушения прав человека. Заявителям рекомендуется включать в запросы на предоставление финансирования ответные меры со стороны сообществ, касающиеся, в частности, предоставления услуг, информационно-разъяснительных мероприятий и деятельности по мониторингу и отчетности. Заявителям также рекомендуется проводить оценку гендерных аспектов программ по ТБ и ТБ/ВИЧ и правовой среды, а также использовать методы борьбы с туберкулезом для удовлетворения потребностей основных затронутых групп населения.

Использование данных для осуществления действий. Эффективные и гибкие системы данных имеют важнейшее значение для успешного сдерживания эпидемий трех рассматриваемых заболеваний, поскольку содействуют защите прав человека, гендерному равенству и созданию жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья. основополагающий фактор, способствующий повышению качества и экономической эффективности, заключается в обеспечении использования статистических данных для непрерывного усовершенствования разработки и реализации программ. Достоверные данные с надлежащим уровнем детализации должны быть доступны в нужное время и использоваться субъектами различных уровней системы для того, чтобы способствовать улучшениям. Поэтому важно инвестировать в повышение доступности, качества и своевременности данных как части общего подхода к улучшению качества и повышению эффективности программ. Заявителям рекомендуется четко формулировать, каким образом с помощью мониторинга и оценки программ будет представлена стратегическая информация, необходимая для улучшения качества, охвата и воздействия инвестиций. Столь же важно выходить за рамки одних только цифр, обеспечивая пристальное внимание сокращению неравенства в мероприятиях по спасению жизней, исходя из эпидемиологических условий, в том числе среди основных затронутых и уязвимых групп населения, и принимая во внимание такие аспекты, как географическое положение, гендер и возраст. Заявителям, особенно из стран, которые Глобальный фонд относит к категориям стран, осуществляющих высокоэффективные мероприятия, и базовых стран, необходимо выделять средства на укрепление источников ключевых данных (в частности, регулярно собираемых данных, данных эпиднадзора, включая отчетность по смертности и причинам смертности) и их использование, обеспечивая проведение регулярных оценок качества данных в программах. Рекомендуется применять инновационные методы сбора данных, чтобы улучшать детализацию данных для целенаправленных ответных мер. Следует использовать методы триангуляции данных и обзоры данных для укрепления толкования данных по трендам и контекстуальным факторам. Чтобы придать импульс улучшению качества программ и добиться максимального воздействия, следует на всех уровнях использовать информацию и фактические данные.

Краткая информация об основных областях для инвестирования в целях улучшения качества программ и максимального воздействия

Туберкулез

- Выявление больных: сокращение количества неучтенных случаев лекарственно-чувствительных и лекарственно-устойчивых форм ТБ

ВИЧ/СПИД

- Дифференцированные стратегии: расширение масштабов инновационных моделей оказания услуг по скринингу, тестированию, лечению и уходу для

посредством улучшения практики в медицинских учреждениях и в сообществе.

- Лечение: улучшение конечных результатов в отношении лекарственно-чувствительных и лекарственно-устойчивых форм ТБ.
- Интеграция: оптимальное использование существующих платформ и систем (например, ТБ/ВИЧ, РЗМНД) для интеграции и ускорения прогресса в уходе и профилактике ТБ и повышения эффективности.

удовлетворения потребностей пациентов и сокращения затрат.

- Качество услуг здравоохранения: расширение передовой практики в ориентированном на пациента повышении качества.
- Интеграция: стимулирующие улучшения в комплексных подходах к здоровью подростков и ВИЧ/ТБ.

Жизнеспособные и устойчивые системы для сохранения здоровья

- Данные: расширение доступности, повышение качества, своевременности и использования для совершенствования программ и повышения конечных результатов.
- Участие сообществ: создание возможностей для обратной связи и адаптации на местном уровне в целях повышения качества и оперативности услуг.
- Система закупок и снабжения: преобразование страновых систем для повышения потенциала, оперативности и эффективности.
- Людские ресурсы для здравоохранения: ускорение важнейших улучшений с точки зрения производительности, качества, мотивации, удержания и распределения медицинских кадров.
- Платформы предоставления услуг: использование платформ здравоохранения в области репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков для интеграции высококачественных услуг по профилактике, тестированию и лечению.
- Лидерство: политическая воля, управление, руководство и партнерство.