

СТРАТЕГИЧЕСКОЕ ИНВЕСТИРОВАНИЕ ПРОГРАММ БОРЬБЫ С ВИЧ/СПИДОМ ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

Введение

Цель **новой модели финансирования** (НМФ) заключается в том, чтобы укрепить стратегическое значение инвестиций, осуществляемых Глобальным фондом и странам, получающим поддержку со стороны Глобального фонда, в целях повышения эффективности использования имеющихся ресурсов и достижения максимального воздействия.

Настоящий Информационный бюллетень содержит рекомендации для кандидатов, подающих запросы на гранты по ВИЧ/СПИДУ. Рекомендации направлены на применение **стратегического взгляда на инвестиции** при разработке и оценке национальных стратегий борьбы со СПИДОМ и при составлении представляемой в Глобальный фонд концептуальной записки, являющейся основным документом для запроса и получения финансирования со стороны Глобального фонда в рамках НМФ. Стратегический взгляд на инвестиции при подготовке концептуальных записок необходим для того, чтобы направлять денежные средства на поддержку правильно выбранных мероприятий и групп населения в целях достижения максимального воздействия.

В Информационном бюллетене использован **стратегический подход к инвестированию программ борьбы с ВИЧ/СПИДОМ**, разработанный международной группой экспертов, представляющих, в частности, ЮНЭЙДС (Объединенную программу Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ), Глобальный фонд, Фонд Билла и Мелинды Гейтс, гражданское общество, Всемирный банк, Всемирную организацию здравоохранения, ЮНИСЕФ и Чрезвычайный план Президента США для оказания помощи в связи со СПИДОМ (ПЕПФАР). Содержащиеся в Информационном бюллетене рекомендации помогут кандидатам разработать наиболее оптимальный подход к инвестированию с учетом странового контекста и выдвинуть на первый план экономически обоснованные мероприятия по ускорению доступа к основным услугам, имеющим недостаточный охват,

и финансируемым правительствами или другими донорами в недостаточных объемах¹.

Информационный бюллетень может быть использован в проведении **странового диалога**, цель которого состоит в том, чтобы способствовать повышению концентрации и эффективности использования имеющихся ресурсов для борьбы с ВИЧ/СПИДом. Его следует использовать с учетом рекомендаций Глобального фонда и партнеров в отношении разработки и представления концептуальных записок, в частности «Инструкции по составлению концептуальной записки», «Временного руководства по применению новой модели финансирования Глобального фонда», других информационных бюллетеней по вопросам борьбы с ВИЧ и ТБ, а также руководства технических партнеров в отношении стратегического инвестирования и разработки национальных программ. Кроме того, в руководстве ЮНЭЙДС содержатся пошаговые инструкции по разработке программ и составлению концептуальных записок для получения грантов на борьбу с ВИЧ/СПИДом в рамках НМФ².

Этот Информационный бюллетень рекомендуется использовать всем кандидатам, представляющим в Глобальный фонд запросы на получение нового финансирования программ по ВИЧ/СПИДу в рамках НМФ на переходном этапе, т. е. **«кандидатам первого этапа»** и **«кандидатам промежуточного этапа»**. Ознакомьтесь с настоящим бюллетенем рекомендуется также **«обычным кандидатам»**, осуществляющим в настоящее время разработку новой национальной стратегии или пересмотр действующей национальной стратегии.

Основная особенность этапа перехода к НМФ заключается в возможности накопления опыта в режиме реального времени в целях корректировки новой модели в процессе внедрения и до полного развертывания НМФ. В связи с тем, что описанные в настоящем документе процедуры могут быть изменены с учетом информации, накопленной на переходном этапе, до начала полного развертывания НМФ в конце 2013 года, в настоящий Информационный бюллетень впоследствии также могут быть внесены поправки.

Что означает концептуальная записка?

Концептуальная записка заменила документы, которые использовались для представления заявок в Глобальный фонд в прошлом, и которая в настоящее время является основным документом, используемым для запроса финансирования со стороны Глобального фонда и получения этого финансирования в рамках НМФ. Концептуальные записки составляются на основе **национальных стратегических планов** (НСП) с указанием всех расходов и всех мероприятий в порядке приоритетности. Эти документы

¹ Schwartländer B. et al. 2011: Towards an improved investment approach for an effective response to HIV/AIDS. Lancet, 277:2031–2041; UNAIDS 2012: Investing for Results. Results for People. A people-centred investment tool towards ending AIDS.

² UNAIDS 2013: Guidance Document for Early and Interim applicants for HIV Funding under the New Funding Model of the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria.

представляют собой **обоснованный инвестиционный проект**. Если НСП не существует, находятся в стадии разработки, не в полной мере отражает изменившиеся реалии или представляется недостаточно четким для использования при составлении технически обоснованной концептуальной записки, то странам рекомендуется составить в рамках разработки национального стратегического плана обоснованные инвестиционные проекты с указанием всех мероприятий по борьбе с ВИЧ/СПИДом в порядке приоритетности, чтобы своевременно представить запрос на финансирование в Глобальный фонд и другим финансовым партнерам. Отдельные концептуальные записки могут быть поданы по каждому из трех заболеваний, а также по комплексным программам укрепления систем здравоохранения и систем сообществ (УСЗ/УСС).

Концептуальные записки следует разрабатывать в процессе многостороннего странового диалога с участием широкого круга заинтересованных сторон и должны содержать следующие пять основных элементов: характеристику эпидемиологической ситуации в стране и принятых ответных мер; перечень всех мероприятий в порядке приоритетности с указанием размера ориентировочного финансирования и потоков стимулирующего финансирования; а также полностью отражать потребности (см. глоссарий).

Вставка 1. Глоссарий основных терминов

- **Концептуальная записка.** Представляемый в Глобальный фонд запрос на новое финансирование для поддержки программ по одному из трех заболеваний или комплексных программ УСЗ/УСС.
- **Страновой диалог.** Процесс, организованный и непрерывно проводимый страной с участием широкого круга заинтересованных сторон на основе уже существующих и действующих в стране механизмов и диалогов в области здравоохранения, прав человека и развития. Этот процесс был установлен не Глобальным фондом, однако его проведение является обязательным условием для представления запросов на финансирование в Глобальный фонд. В страновом диалоге должны принимать участие страновые координационные комитеты (СКК), исполнители программ, партнеры, доноры, правительство, гражданское общество, целевые и уязвимые группы населения, а также Глобальный фонд.
- **Полное отражение потребностей.** Общий объем финансирования, необходимый для поддержки технически обоснованных, целенаправленных, экономически эффективных и действенных ответных мер, направленных на достижение максимального воздействия в борьбе с заболеваниями в конкретном страновом контексте.
- **Стимулирующее финансирование.** Отдельный резерв финансирования, предназначенный для поощрения высокодейственных и четко работающих программ и для поощрения новаторских, но выполнимых запросов,

представляющих собой обоснованные инвестиционные проекты.

- **Ориентировочное финансирование.** Приблизительный объем финансирования, рассчитанный на основе схемы распределения средств для каждой страны; о размере ориентировочного финансирования кандидатам сообщается заблаговременно.
- **Инвестиционный проект.** Разработанная страной заявка на выделение ресурсов, включающая анализ оптимального распределения имеющихся ресурсов и план расширения мероприятий, указанных в порядке приоритетности. Инвестиционный проект содержит «полное отражение потребностей» в финансировании конкретной программы или комплекса мероприятий. Инвестиционный проект основан на тщательном анализе эпидемиологической обстановки и статусе реализуемых ответных мер; в нем указываются уязвимые места программ борьбы с инфекцией, факторы, препятствующие расширению услуг, и размер дефицита финансирования, не позволяющий расширить охват программой до оптимального уровня; а также показатели потенциальной эффективности и прогресса в обеспечении справедливости. В инвестиционном проекте указываются оптимизированные ответные меры борьбы со СПИДом на национальном уровне, основанные на национальном стратегическом плане.
- **Национальные стратегические планы.** Национальные стратегии в области борьбы с конкретным заболеванием и в области здравоохранения в целом, определяющие общие стратегические направления деятельности на национальном уровне на определенный (обычно пятилетний) период.
- **Не профинансированный технически обоснованный запрос.** Представленные в форме концептуальной записки запросы на финансирование, которые Группа технической оценки (ГТО) сочла технически обоснованными, однако выходящими за пределы имеющихся средств (ориентировочное финансирование плюс любое иное выделенное дополнительные стимулирующее финансирование). Эти запросы регистрируются для возможного финансирования со стороны Глобального фонда и других доноров после и в случае поступления новых ресурсов.

Исходное условие: наличие устойчивой национальной стратегии борьбы с ВИЧ/СПИДом, разработанной с применением стратегического подхода к инвестированию

В целях оказания странам содействия в разработке программ и приоритетных элементов эффективных и действенных мер борьбы с ВИЧ/СПИДом в 2011 году был принят концептуальный подход, направленный на повышение воздействия финансирования борьбы с ВИЧ/СПИДом. Глобальный фонд настоятельно рекомендует странам применять **стратегический подход к инвестированию** при разработке и оценке национальных

стратегий борьбы с ВИЧ/СПИДом и, соответственно, концептуальных записок³. При подготовке концептуальных записок странам следует принимать во внимание обязательства, которые были приняты на Заседании высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН по СПИДу (Нью-Йорк, 2011 г.) и которые должны быть выполнены к 2015 году. Обязательства, указанные в Политической декларации по ВИЧ/СПИДу 2011 года, включают десять конкретных целей по сокращению распространения ВИЧ/СПИДа, недопущению новых случаев ВИЧ-инфицирования среди детей, расширению охвата лечением от ВИЧ, а также ликвидации стигмы и гендерных препятствий реализации эффективных ответных мер. В концептуальной записке могут быть также отражены и другие глобальные обязательства и цели⁴.

Стратегический подход к инвестированию включает **поход к вопросам борьбы с ВИЧ/СПИДом с учетом прав человека** в целях (i) удовлетворения потребностей людей, наиболее затронутых ВИЧ/СПИДом и наиболее уязвимых в отношении этой инфекции; (ii) содействия расширению возможностей, участия, социального включения и гендерного равенства; а также (iii) обеспечения прозрачности и подотчетности. В рамках этого подхода определено **три категории инвестиций**, необходимых для проведения борьбы с ВИЧ/СПИДом в любых условиях: базовые программные мероприятия, инструменты реализации и взаимодополняемые усилия в области развития⁵. **Базовые программные мероприятия** являются основным элементом мер борьбы с ВИЧ/СПИДом и должны проводиться в таком масштабе, который соответствует численности нуждающихся в помощи групп населения. Базовые программные мероприятия напрямую сказываются на уровнях: риска ВИЧ-инфицирования, передачи, заболеваемости и смертности в связи с ВИЧ, и в целях повышения воздействия они должны быть увязаны с инструментами реализации и взаимодополняемыми усилиями в области развития.

Вставка 2. Базовые высокоэффективные программы

Базовые высокоэффективные программы непосредственно влияют на сокращение передачи ВИЧ, сохранение жизней, поддержание уровня здоровья и производительности людей. Эти научно обоснованные мероприятия включают:

- **Антиретровирусное лечение людей, живущих с ВИЧ**, (в том числе профилактику передачи ВИЧ), **тестирование на ВИЧ** и лечение оппортунистических инфекций.
- **Профилактику передачи ВИЧ от матери ребенку (ППМР)**⁶.

³ UNAIDS 2012: Investing for Results. Results for People. A people-centred investment tool towards ending AIDS.

⁴ ЮНЭЙДС-2011. Глобальный план устранения новых случаев заражения ВИЧ среди детей до 2015 года и оказания помощи матерям, чтобы они могли оставаться в живых. Ссылки на цели до 2020 года будут добавлены позднее.

⁵ Schwartländer B. et al. 2011: Towards an improved investment approach for an effective response to HIV/AIDS. Lancet, 277:2031–2041.

⁶ ППМР включает четыре направления: первичная профилактика среди женщин и девочек, предотвращение нежелательной беременности среди ВИЧ-положительных женщин, лечение и профилактика во время

- **Программы по изменению моделей поведения**, охватывающие, в частности, лиц, имеющих случайные половые связи, и молодежь, а также пропаганда использования презервативов.
- **Мужское обрезание** (в странах с высоким уровнем распространенности ВИЧ и низким распространением обрезания по религиозным или культурным причинам).
- **Комплексные программы по профилактике и лечению, ориентированные на целевые группы населения.** Во многих странах, в которых существует эпидемия, целевые группы населения, подверженные высокому риску ВИЧ-инфицирования, включают потребителей инъекционных наркотиков, работников секс-бизнеса, мужчин, практикующих секс с мужчинами, и трансгендерных лиц. В определенных условиях может повышаться значение других уязвимых групп населения (включая девочек-подростков, сирот, заключенных и мигрантов).

Кандидатам настоятельно рекомендуется ознакомиться с последними техническими и нормативными руководствами, касающимися этих высокоэффективных программ.

Помимо акцента на базовые программы, большое значение в этом подходе отводится необходимости финансирования программ укрепления **инструментов реализации** в целях устранения препятствий полной реализации базовых программ⁷. Инструменты реализации исключительно важны для поддержания доступа, применения и расширения базовых программ. Поэтому страновой диалог и другие процессы должны включать анализ препятствий доступу, применению и расширению услуг, а также определять программы укрепления инструментов реализации, необходимых для устранения этих препятствий. Наиболее эффективные методы выявления таких препятствий требуют активного участия затронутых сообществ⁸. Инструменты реализации способствуют расширению доступа к программам и повышают эффективность программ. Инструменты реализации можно разделить на две группы.

- **Социальные катализаторы** предназначены для поддержки людей, живущих с ВИЧ или подверженных риску инфицирования, путем создания благоприятной социально-правовой среды, содействующей доступу к услугам и использованию способов защиты собственными силами. Социальные катализаторы включают мобилизацию сообществ, сокращение стигмы, борьбу с пагубными гендерными нормами и практикой, расширение возможностей женщин в получении услуг по профилактике ВИЧ и предупреждению насилия, правовую защиту

беременности, родов и грудного вскармливания, а также профилактика, диагностика и лечение детей и других членов семей.

⁷ UNDP/UNAIDS 2012: Understanding and acting on critical enablers and development synergies for strategic investments.

⁸ UNAIDS 2012. Investing for Results. Results for People. A people-centred investment tool towards ending AIDS.

ВИЧ-инфицированных лиц, правовые реформы, правовые услуги, повышение правовой и юридической грамотности, а также защиту имущественных и наследственных прав женщин.

- **Программные катализаторы** содействуют повышению эффективности и расширению применения базовых программ, в том числе в странах, которые используют стратегические подходы к расширению доступа к тестированию на ВИЧ и консультированию в связи с ВИЧ⁹; повышению качества управления программами, укреплению потенциала и совершенствованию мониторинга услуг со стороны организаций сообществ и других поставщиков услуг; подготовке работников здравоохранения по вопросам борьбы с дискриминацией, осознанного согласия и обеспечения конфиденциальности; распространению знаний по вопросам лечения; обеспечению соблюдения режимов лечения; укреплению связи между ВИЧ-инфицированием и правами в области сексуального и репродуктивного здоровья.

Инвестиционный подход предполагает также необходимость инвестирования в целях укрепления **взаимодополняемых мер развития**, поскольку инвестиции в другие секторы могут способствовать повышению долгосрочных результатов борьбы с ВИЧ/СПИДом. Программы борьбы со СПИДом должны проводиться не изолированно; они должны быть увязаны и согласованы с более широкими усилиями по укреплению систем здравоохранения, защите прав человека и развитию. Инвестиционный подход включает согласование деятельности в области борьбы с ВИЧ/СПИДом, развитием и правами человека с деятельностью в других областях, таких как укрепление систем здравоохранения и систем трудоустройства, образование, социальная защита, права ребенка, обеспечение законности и доступ к правосудию.

Инвестиционный подход предполагает использование всеобъемлющего **четырёхкомпонентного процесса**, направленного на определение порядка приоритетности различных компонентов осуществляемых в стране мер борьбы с ВИЧ/СПИДом с учетом странового контекста и разработку обоснованных инвестиционных проектов.

- **Понимание.** В целях повышения воздействия инвестиций, направляемых на поддержку программ борьбы с ВИЧ, необходимо четко понимать все вопросы, касающиеся масштабов и динамики развития эпидемии СПИДа в стране с учетом последних эпидемиологических данных. Необходимо точно знать, в каких районах и среди каких групп населения были выявлены **последние 1000 новых случаев ВИЧ-инфицирования**.
- **Разработка.** На основе этих данных страны должны определить в порядке приоритетности комплекс мероприятий по сокращению масштабов эпидемии ВИЧ с

⁹ См. WHO 2012. Service delivery approaches to HIV testing and counselling (HTC): A strategic policy framework.

учетом эффективности этих мероприятий и с точки зрения достижения максимального воздействия.

- **Осуществление.** В целях повышения воздействия ответных мер их следует осуществлять в широких масштабах, т.е. они должны охватить всех нуждающихся в помощи людей. Странам рекомендуется выявить основные источники затрат и определить пути устранения препятствий эффективному расширению охвата мероприятиями. Особое внимание следует уделить разработке эффективных методов охвата целевых и уязвимых групп населения.
- **Устойчивость.** Кандидаты должны включать в инвестиционные проекты мероприятия, направленные на повышение устойчивости программ борьбы с ВИЧ/СПИДом, например путем осуществления взаимодополняющих инвестиций в области развития и здравоохранения, включения основных услуг и исключения дублирования мероприятий.

Инвестиционный проект должен содержать указания в отношении того, какие элементы национального стратегического плана требуют немедленного финансирования. Существуют различные инструменты для поддержки разработки или укрепления НСП. Помимо инструментов ЮНЭЙДС, касающихся стратегического инвестирования¹⁰, можно использовать «Руководство по разработке национальных стратегий борьбы с ВИЧ/СПИДом и механизмов реализации в целях повышения воздействия – Общая информация и введение» (*Guidance on national AIDS strategies and implementation for results – Overview and introduction*), содержащее рекомендации по разработке устойчивых национальных стратегий, предполагающих осуществление стратегических инвестиций, по составлению оптимальных моделей распределения ресурсов и по определению порядка приоритетности мероприятий в целях повышения воздействия.

Страны должны самостоятельно руководить разработкой НСП в рамках многостороннего процесса с участием широкого круга заинтересованных сторон. В разработке и реализации НСП должны принимать участие целевые группы населения и другие уязвимые группы населения, организации гражданского общества, двусторонние и многосторонние партнеры. Глобальный фонд и СКК должны участвовать в этом процессе, но не руководить им.

Страновой диалог как инструмент преобразования национальных стратегий борьбы с ВИЧ/СПИДом в представляемую в Глобальный фонд концептуальную записку

Согласно новой модели финансирования, концептуальные записки рекомендуется разрабатывать в процессе многостороннего, постоянно действующего странового диалога с участием всех заинтересованных сторон, в основе которого лежат национальные механизмы и диалог в области здравоохранения, прав человека и развития.

¹⁰ UNAIDS 2012. Investing for Results. Results for People. A people-centred investment tool towards ending AIDS. UNAIDS 2013. Investing in HIV more strategically. A four-step self-assessment and decision making tool.

Разработка концептуальной записки на финансирование конкретных компонентов национальной стратегии борьбы с ВИЧ/СПИДом может проводиться одновременно или параллельно с разработкой/ укреплением НСП. Укрепление НСП и составление концептуальных записок должны быть основаны на последних **оценках программ по конкретным заболеваниям или программ здравоохранения** в целях устранения имеющихся пробелов и узких мест, препятствующих достижению запланированного воздействия программ, и в целях выработки практических рекомендаций в отношении направлений финансирования для достижения максимального воздействия. Оценка должна охватывать национальные программы полностью, а не только мероприятия, поддерживаемые Глобальным фондом. Следует также составлять рекомендации в отношении направлений финансирования в целях достижения долгосрочных результатов и воздействия. Кроме того, оценка программ должна быть основана на анализе качества и полноты имеющихся данных, представляемых в разбивке по времени, группам населения (т. е. по полу и возрасту) и районам¹¹. Процедуры оценки должны быть основаны, по возможности, на уже имеющихся оценках страновых программ по заболеваниям и программ здравоохранения, а также проводиться с учетом рекомендаций технических партнеров. Оценки следует проводить в соответствии с методикой оценки, рекомендованной Контрольной группой технической оценки Глобального фонда.

Разработка концептуальных записок должна осуществляться **под управлением СКК** (за исключением запросов, представляемых без участия СКК, и запросов от нескольких стран) с участием всех заинтересованных сторон в обсуждении и принятии решений по вопросам, касающимся преобразования стратегии в концептуальную записку. **Многосторонняя ответственность необходима для** (i) оценки общей ситуации с финансированием и выявления соответствующих пробелов в финансировании; (ii) полного отражения потребностей компонентов, для поддержки которых запрашивается финансирование; (iii) распределения ориентировочного финансирования между программами борьбы с тремя заболеваниями и программами УСЗ/УСС; (iv) определения программных целей концептуальной записки; а также (v) решения оперативных вопросов.

Непрерывная техническая поддержка в разработке концептуальной записки предоставляется через технических партнеров, поэтому кандидатам настоятельно рекомендуется запрашивать техническую поддержку, в том числе со стороны существующих двусторонних и многосторонних механизмов технической поддержки. Технические партнеры будут оказывать поддержку также при сборе данных в отношении эпидемиологической ситуации и охвата, а также данных в отношении правовых и социальных препятствий. В некоторых странах оценку национальных ответных мер и их совершенствование можно осуществлять в рамках Среднесрочного обзора Политической декларации по ВИЧ/СПИДу 2011 года, который будет проведен в 2013 году. Данные,

¹¹ Если проведение полной оценки программ не представляется возможным, то следует провести анализ воздействия программ совместно с партнерами по программе.

собранные в ходе среднесрочного обзора, смогут быть использованы в качестве источника информации при подготовке концептуальной записки.

В связи с тем, что обновленные данные в отношении финансирования являются основным компонентом базы научно обоснованных данных, используемых при разработке концептуальных записок, кандидаты должны обеспечить доступность и учет всех данных в отношении действующего и запланированного финансирования.

Что должна содержать концептуальная записка?

Концептуальная записка должна содержать подробный запрос на финансирование со стороны Глобального фонда, необходимое для поддержки программ борьбы с ВИЧ/СПИДом (и/или программ укрепления систем здравоохранения и систем сообществ) на последующие три года. В концептуальной записке, основанной на национальном стратегическом плане по ВИЧ/СПИДу (или инвестиционном проекте), следует охарактеризовать эпидемиологическую ситуацию, правовую и политическую среду в стране, а также описать национальные стратегические программы борьбы с заболеванием. Концептуальная записка должна также в полной мере отражать потребности страны, т. е. в ней должен быть указан общий размер финансирования, необходимого для поддержки технически обоснованных программ, направленных на достижение максимального воздействия.

На основе этой информации в концептуальной записке следует указать использованную методику определения имеющихся и прогнозируемых программных пробелов в национальном стратегическом плане борьбы с ВИЧ/СПИДом (или в инвестиционном проекте), расчета расходов и порядка стратегического использования запрошенного финансирования в целях повышения воздействия ответных мер, включая определение порядка приоритетности мероприятий, поддержка которых будет осуществляться на средства ориентировочного и стимулирующего финансирования. Наконец, в концептуальной записке следует описать механизмы реализации запрошенного финансирования.

Ситуация с заболеванием в стране и национальный стратегический план борьбы с ВИЧ/СПИДом

Первым этапом разработки концептуальной записки является анализ текущего состояния и развития эпидемиологической ситуации в стране на основе последних эпидемиологических данных, в том числе полученных в ходе последней оценки программ. При этом кандидаты могут использовать Досье эффективности и воздействия (ДЭВ)¹², которое можно запросить в Секретариате Глобального фонда, и другие последние оценки

¹² Сводный обзор эпидемиологической ситуации в каждой стране, оценка прогресса в расширении охвата, показатели долгосрочных результатов и воздействия, результаты реализации действующих грантов и общая ситуация с финансированием.

программ (включая документацию вышеуказанного Среднесрочного обзора). Предоставляемая информация должна включать следующую информацию:

- Данные в отношении всех основных с эпидемиологической точки зрения групп населения, включая группы населения, на которые приходится наиболее высокие абсолютные количественные показатели новых случаев ВИЧ-инфицирования, а также группы населения, среди которых наблюдается несоразмерно высокий уровень распространенности ВИЧ. Следует также указать группы населения, имеющие несоразмерно ограниченный доступ к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ.
- Данные в отношении очагов/ районов с высоким бременем/ уровнем передачи ВИЧ и в отношении всех последних изменений эпидемиологической ситуации (уровня заболеваемости или распространенности ВИЧ). Следует также разъяснить причины отсутствия эпидемиологических данных по отдельным основным затронутым группам населения.
- Данные в отношении факторов, обуславливающих неравенство в доступе или наличие препятствий доступу к услугам по лечению и профилактике ВИЧ, такие как гендерные нормы и практика, правовые и политические препятствия, стигма и дискриминация, бедность и географические факторы.
- Итоги анализа и данные, касающиеся системных ограничений на национальном и субнациональном уровнях, а также на уровне сообществ в области сокращения бремени ВИЧ/СПИДа.

Кандидаты должны также кратко описать национальный стратегический план борьбы с ВИЧ/СПИДом и показать, как в нем учитывается общая ситуация с заболеванием в стране. В частности, следует указать:

- Цели, задачи и приоритеты с акцентом на их адекватность ситуации; указать все запланированные или необходимые корректировки в течение периода действия запроса на финансирование.
- Этапы реализации и национальные процедуры оценки НСП. Если срок действия НСП завершается в ближайшие 18 месяцев, то необходимо также представить разъяснения в отношении процедур и сроков разработки нового НСП на основе стратегического подхода к инвестированию.
- Основные выводы, сделанные по итогам последних оценок и/или обзоров программ, и меры реагирования.

Анализ программных и нехватка финансовых средств

В целях выявления этих пробелов необходимо обеспечить сбор данных в отношении основных мероприятий, финансовой информации, а также информации о правовых и социальных факторах, препятствующих доступу к информации, касающейся ВИЧ и услуг в связи с ВИЧ.

В разделе 4 концептуальной записки кандидаты должны указать, как предполагается использовать (или перераспределить) запрошенное ориентировочное финансирование и другие предоставляемые Глобальным фондом средства в целях устранения этих пробелов и повышения воздействия в период, на который запрашивается финансирование. Следует привести ориентировочные расчеты, указать методы и источники информации, использованные в ходе оценки программных пробелов. Кандидаты должны также предоставить следующую информацию:

- Задачи и планируемые долгосрочные результаты осуществления запроса на финансирование. Как оцениваются долгосрочные результаты, и как они будут способствовать повышению воздействия.
- Базовые программы и инструменты реализации, описанные в запросе на финансирование в порядке приоритетности и с указанием логического обоснования их выбора и порядка приоритетности. Для описания предлагаемых мероприятий кандидаты должны использовать **модульную форму** (см. раздел, касающийся модульной формы, ниже).
- В случае объединенных запросов на финансирование следует указать, как реализуемые в настоящее время мероприятия будут скорректированы, планируется ли прекратить их или продлить в целях повышения воздействия.

Кандидаты должны также указать, как они планируют выполнить свои обязательства по поддержанию и увеличению вклада в национальные программы борьбы с ВИЧ/СПИДом, в частности, указать:

- Выполнены ли требования о совместном финансировании¹³. Если нет, то следует привести обоснование с описанием мер, которые запланированы для требований в отношении совместного финансирования.
- Будет ли запрос на финансирование, представляемый в Глобальный фонд, поддержан дополнительными обязательствами по финансированию со стороны правительства; если да, то каким образом.
- Каким образом запрос на финансирование может эффективно способствовать привлечению ресурсов со стороны других доноров.

Приоритетные области, на которые предлагается направить ориентировочное финансирование и которые включены в запрос на финансирование, сверх ориентировочного объема

При подготовке концептуальных записок кандидаты должны указать, какая доля потребности в финансировании программ по ВИЧ/СПИДу должна быть проплачена за счет **ориентировочного финансирования** и какая должна быть охвачена запросом на финансирование сверх ориентировочного объема. На основании этой информации

¹³ Требования Глобального фонда в отношении совместного финансирования указаны в документе «Политика в отношении квалификационных критериев, софинансирования и определения очередности финансирования запросов».

Глобальный фонд примет решение о том, какую долю потребностей в финансировании целесообразно проплатить за счет **стимулирующего финансирования** или перевести в категорию не профинансированных технически обоснованных запросов¹⁴. **Все запросы на финансирование** должны быть основаны на проведенном кандидатом предварительном анализе финансовых и программных пробелов и соответствовать приоритетным областям деятельности в целях выделения расширенного финансирования, предусмотренного в НСП и согласованного в процессе странового диалога. Кроме того, кандидатам следует принять во внимание следующие основные аспекты:

- Запрос на **ориентировочное финансирование** должен быть направлен на удовлетворение основных потребностей в финансировании, т. е. предусматривать **выполнение и расширение масштабов стратегических элементов существующих программ. Значительная нехватка финансовых средств для поддержки базовых программ**, например программ ППМР, может быть восполнена за счет бюджета ориентировочного финансирования. Кроме того, целевые базовые программы должны быть направлены на группы населения, подверженные наибольшему риску (ГПНР).
- **Запрос на ориентировочное финансирование должен содержать технически обоснованные мероприятия.** Наряду с тем, что кандидаты должны учитывать **необходимость расширения базовых программ**, запросы на ориентировочное финансирование **должны также описывать инструменты реализации**, необходимые для оптимизации базовой программы. В целях стимулирования новаторских качественных запросов, в полной мере отражающих потребности, превышающие объем основного финансирования, Глобальный фонд выделяет часть средств, предоставляемых кандидатам первого этапа на конкурсной основе («**стимулирующее финансирование**») на этапе перехода к НМФ¹⁵. Претендовать на получение такого стимулирующего финансирования могут страны, чьи **концептуальные записки основаны на устойчивых национальных стратегических планах или обоснованных инвестиционных проектах.** Стимулирующее финансирование следует использовать в целях расширения охвата и повышения воздействия инвестиций, запрошенных в форме ориентировочного финансирования. Стимулирующее финансирование может также использоваться для финансирования наиболее инновационных программ.

Кандидаты представляют концептуальные записки в соответствии с национальными циклами планирования. Обычным кандидатам настоятельно рекомендуется разработать в

¹⁴ Глобальный фонд, 2013 г. Инструкции для кандидатов первого этапа по составлению концептуальной записки.

¹⁵ См. решение Правления GF/B27/DP7, в котором рекомендуется: «стимулировать разработку высокоэффективных, эффективных программ, а также представление обоснованных и новаторских запросов на основе национальных стратегических планов или инвестиционных проектов» и «стимулировать разработку технически обоснованных запросов, полностью отражающих потребности в финансировании».

течение 2013 года документы, полностью отражающие потребности в финансировании, на основе национальных стратегий борьбы с ВИЧ/СПИДом, с указанием всех расходов и всех мероприятий в порядке приоритетности, и приступить к разработке элементов концептуальных записок, чтобы подготовить запросы на финансирование к представлению после завершения Конференции по пополнению ресурсов, которая будет проведена в конце 2013 года.

Анализ представленных концептуальных записок сначала осуществляет Секретариат, затем Группа технической оценки (ГТО), которая будет располагать той же информацией, которая была заблаговременно предоставлена страновым партнерам и кандидатам в ходе странового диалога, включая Руководство по стратегическому инвестированию. ГТО будет использовать эту информацию при оценке определенного кандидатами порядка приоритетности мероприятий. На основе рекомендаций Группы технической оценки Комитет Секретариата по утверждению грантов определяет, какие мероприятия целесообразно поддерживать в рамках **ориентировочного финансирования** и будет ли кандидат получать **стимулирующее финансирование** (см. глоссарий). Элементы программ, рекомендованные Группой технической оценки, но не подпадающие ни под ориентировочное, ни под стимулирующее финансирование, регистрируются в качестве **не профинансированных технически обоснованных запросов, полностью отражающих потребности**, в соответствующем реестре для возможного финансирования в будущем.

Модульная форма

Одним из инструментов новой модели финансирования является **Инструмент оценки результатов и отчетности по результатам реализации гранта** (модульная форма), упрощающий порядок разработки грантовых программ, составление бюджета и отчетов по грантам Глобального фонда. Модульная форма заменяет прежнюю систему оценки результатов реализации гранта, подробный бюджет и логическую матрицу. Согласно стратегическому подходу к инвестированию модульный подход основан на применении **модулей по заболеваниям**. Модульный подход обеспечивает целостность и согласованность информации в течение всего периода действия гранта.

Модульная форма представляет собой инструмент управления грантами Глобального фонда, который будет применяться вместо ряда документов и инструментов, использовавшихся ранее. Модульная форма не отменяет и не заменяет процедуры стратегического принятия решений в ходе странового диалога, а фиксирует его результаты. Кроме того, модульная форма содержит указания в отношении организации мероприятий, однако не ограничивает кандидатов в выборе этих мероприятий. Помимо уже включенных в форму мероприятий и модулей, страны могут внести в нее дополнительные мероприятия, соответствующие конкретным страновым условиям, с обоснованием необходимости каждого конкретного мероприятия.

Кандидаты, подающие запрос на грант по ВИЧ/СПИДу, должны указывать в концептуальных записках ссылки на модульную форму по ВИЧ/СПИДу. Это требуется при предоставлении информации в соответствии с разделом 4.

Дополнительные тематические и комплексные мероприятия, которые можно включить в концептуальную записку

Существует ряд важных аспектов, которые кандидатам настоятельно рекомендуется учитывать при подготовке концептуальных записок по ВИЧ/СПИДу на основе последних данных в отношении эпидемиологической ситуации и реализуемых программ, в частности программ борьбы с коинфекцией ВИЧ/ТБ, программ УСЗ/УСС, программ, касающихся гендерного равенства, прав человека, репродуктивного, материнского, младенческого и детского здоровья (ЗМНД).

Комплексные меры борьбы с коинфекцией ВИЧ/ТБ в рамках новой модели финансирования

Новая модель финансирования предоставляет широкие возможности для расширения охвата комплексными мероприятиями по борьбе с коинфекцией ВИЧ/ТБ. Как показала практика, комплексные меры борьбы с коинфекцией ВИЧ/ТБ оказывают высокое воздействие и способствуют повышению качества ухода за людьми, живущими с ВИЧ/СПИДом (ЛЖВС). Комплексные услуги в связи с туберкулезом и ВИЧ улучшают результаты лечения пациентов с ТБ, получающих АРТ, сокращают продолжительность лечения и снижают уровень смертности. Кроме того, комплексные программы борьбы с ВИЧ/ТБ способствуют повышению эффективности, гармонизации и координации национальных руководящих принципов, механизмов и процедур.

Кандидатам рекомендуется ознакомиться с Информационным бюллетенем «Комплексные меры борьбы с коинфекцией ТБ/ВИЧ», придать высокую приоритетность комплексным программам борьбы с коинфекцией и включить их, при необходимости, в НСП. Кроме того, комплексные услуги по **ВИЧ/ТБ** следует включить в концептуальные записки по конкретным заболеваниям в целях повышения экономической эффективности и действенности ресурсов и оптимизации имеющихся механизмов реализации программ для устранения препятствий в области борьбы с ТБ и ВИЧ, обусловленных страновым контекстом.

Укрепление систем здравоохранения и систем сообществ

Глобальный фонд поддерживает мероприятия по укреплению систем сообществ (УСС) в рамках грантов по конкретным заболеваниям. Кроме того, в течение ряда лет Глобальный фонд финансирует комплексные программы укрепления систем здравоохранения (УСЗ). Странам, составляющим концептуальные записки по конкретным заболеваниям на период перехода к НМФ, настоятельно рекомендуется также определить потребности систем

сообществ в рамках программ борьбы с конкретными заболеваниями и, при необходимости, подать запрос на поддержку мер по комплексному **укреплению систем здравоохранения и систем сообществ (УСЗ/УСС)**. Для запроса поддержки таких мер можно составить отдельную концептуальную записку по УСЗ/УСС либо включить в концептуальную записку по конкретному заболеванию одно или несколько комплексных мероприятий по УСЗ и УСС. Финансирование комплексных программ по УСЗ/УСС предназначено для устранения системных ограничений, выходящих за рамки программ борьбы с одним заболеванием и влияющих на все системы здравоохранения и/или системы сообществ. Разъяснения в отношении выделения финансирования для поддержки комплексных программ и высокодейственных мероприятий по УСЗ/УСС приведены в Информационном бюллетене «Инвестиции в укрепление систем сообществ в целях поддержки борьбы со СПИДом, ТБ и малярией», а также в соответствующей модульной форме. Кандидатам рекомендуется ознакомиться с этими документами.

Помимо поддержки комплексных программ по УСЗ/УСС, Глобальный фонд продолжит финансировать мероприятия по укреплению систем здравоохранения и систем сообществ в рамках борьбы с конкретными заболеваниями, которые могут быть включены в модули по заболеваниям. Как уже указывалось, кандидатам рекомендуется включать в концептуальные записки по заболеваниям социальные и программные катализаторы в целях повышения эффективности базовых программ по ВИЧ/СПИДу. При разработке мероприятий по УСС кандидатам также рекомендуется использовать Рамочную программу по УСС и Руководство ЮНЭЙДС¹⁶.

Права человека и гендерное равенство

Дискриминация, стигматизация и маргинализация групп населения, наиболее затронутых ВИЧ и подверженных риску ВИЧ-инфицирования, может значительно снизить воздействие программ борьбы с ВИЧ/СПИДом. Эти факторы могут препятствовать доступу к программам профилактики и лечения ВИЧ и, тем самым, способствовать передаче ВИЧ, а также усилению последствий эпидемии ВИЧ. В связи с большим значением вопросов, касающихся прав человека в контексте борьбы с ВИЧ/СПИДом, Стратегия Глобального фонда на 2012-2016 годы направлена на учет проблематики прав человека в течение всего периода действия гранта, увеличение объема инвестиций в этой области и предотвращение нарушения прав человека в рамках всех поддерживаемых программ¹⁷.

Глобальный фонд признает также важность учета гендерных вопросов, что отражено в Стратегии гендерного равенства и Стратегии сексуальной ориентации и гендерной идентичности¹⁸. Гендерное неравенство и пагубные гендерные нормы создают значительную угрозу успешной реализации базовых программ и повышают уязвимость перед ВИЧ-инфекцией, особенно женщин и девочек. Кроме того, следует учитывать и

¹⁶ UNAIDS (2011): Supporting community-based responses to AIDS, tuberculosis and malaria. A guidance tool for including community systems strengthening in proposals for the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria.

¹⁷ См. также: UNAIDS (2008), Guidance Note: Addressing HIV-Related Law at National Level.

¹⁸ http://www.theglobalfund.org/documents/core/strategies/Core_GenderEquality_Strategy_en/.

такие аспекты, как уязвимость перед ВИЧ в результате маргинализации по признаку реальной или воспринимаемой сексуальной ориентации, гендерной идентичности или сексуального поведения по обоюдному согласию. Поэтому исключительно важно дополнять базовые программы инструментами реализации, направленными на преодоление этих препятствий.

Кандидатам, подающим запросы в Глобальный фонд, настоятельно рекомендуется включать в концептуальные записки по ВИЧ/СПИДу мероприятия, ориентированные на гендерное равенство и права человека с учетом имеющихся в стране пробелов в эпидемиологических данных и в ответных действиях. Комплексные мероприятия, выходящие за рамки программ по заболеваниям, следует включать в концептуальные записки по УСЗ/УСС. В частности, согласно обязательствам, принятым государствами на основе международных стандартов в области прав человека, кандидатам, подающим запросы в Глобальный фонд, настоятельно рекомендуется определить приоритетные сферы деятельности, в которых может быть достигнут поддающийся измерению прогресс по устранению препятствий доступу к услугам и обеспечению полноценного участия людей, живущих с этими тремя заболеваниями или затронутых заболеваниями. К таким препятствиям могут, в частности, относиться дискриминация, гендерное неравенство и гендерное насилие, криминализация основных затронутых групп населения, а также создание препятствий в регистрации организаций гражданского общества, распространении информации и выражения мнений по политическим вопросам. Более подробная информация и рекомендации содержатся в **Информационном бюллетене «ВИЧ и права человека»**. Комплексные мероприятия, выходящие за рамки программ по заболеваниям, следует включать в концептуальные записки по УСЗ/УСС.

Включение услуг в области репродуктивного, материнского, младенческого, детского и подросткового здоровья

Правление Глобального фонда «рекомендует странам укреплять, при необходимости, компоненты по охране здоровья матерей, новорожденных и детей (ЗМНД) в поддерживаемых Глобальным фондом программах и расширять использование комплексных программ»¹⁹. Получатели услуг по ВИЧ/СПИДу и получатели услуг по охране ЗМНД часто испытывают общие потребности. Поэтому включение услуг по охране ЗМНД в программы по ВИЧ/СПИДу создает новые возможности, включая комплексный уход, услуги по лечению коинфекции и по профилактике передачи от матери ребенку. Примеры мероприятий по охране ЗМНД, которые рекомендуется включать в гранты по ВИЧ/СПИДу, см. в модульной форме по ВИЧ/СПИДу и в Информационном бюллетене Глобального фонда «Укрепление здоровья матерей, новорожденных и детей».

¹⁹ Решение Правления: GF/B22/DP15.

Основные документы

Глобальный фонд

Инструкции по составлению концептуальной записки. [Загрузить.](#)

Временное руководство по применению новой модели финансирования Глобального фонда. [Загрузить.](#)

Информационный бюллетень «ВИЧ и права человека». [Загрузить.](#)

Информационный бюллетень «Комплексные меры борьбы с коинфекцией ТБ/ВИЧ». [Загрузить.](#)

Информационный бюллетень «Финансирование мер укрепления систем сообществ в целях поддержки борьбы со СПИДом, ТБ и малярией». [Загрузить](#)

Информационный бюллетень «Укрепление здоровья матерей, новорожденных и детей». [Загрузить.](#)

Другие Информационные бюллетени и документы см. по адресу:

<http://www.theglobalfund.org/en/accesstofunding/notes/>

ЮНЭЙДС (онлайн, обновляется регулярно): [HIV Prevention Toolkit](#).

UNAIDS (2013): *Guidance Document for Early and Interim applicants for HIV Funding under the New Funding Model of the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria*.

UNAIDS 2013. *Investing in HIV more strategically: a 4-step self-assessment and decision-making tool* (ссылка будет указана после публикации документа).

UNAIDS 2013. *Guidance on national AIDS strategies and implementation for results – Overview and introduction* (проект).

UNAIDS 2012. [Investing for Results. Results for People. A people-centred investment tool towards ending AIDS](#).

UNAIDS (2012): [Promising practices in community engagement: for elimination of new HIV infections among children by 2015 and keeping their mothers alive](#).

UNAIDS (2011): [Global Fund HIV Proposal Development for Key Population Proposals and for the Targeted Pool in Round 11 Toolkit](#).

UNDP/UNAIDS 2012: [Understanding and acting on critical enablers and development synergies for strategic investments](#)

UNAIDS (2011): [Supporting community-based responses to AIDS, tuberculosis and malaria. A guidance tool for including community systems strengthening in proposals for the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria](#).

UNICEF (2012): [Options B and B+: Key Considerations for Countries to Implement an Equity-focused Approach. Eliminating New HIV Infections Among Children and Keeping Mothers Living with HIV Alive and Well](#). Проект документа для обсуждения.

WHO: *Consolidated ART Guidelines* (июнь 2013 г.).

WHO (2013) *"HIV prevention in generalized epidemics- Optimal interventions for Global Fund applications- forthcoming, (2011)*

WHO/UNAIDS/AVAC/FHI: *Clearinghouse on Male Circumcision*.
http://www.malecircumcision.org/programs/tools_guidelines.html

WHO (2012): [Guidance on Couples HIV Testing and Counselling including Antiretroviral Therapy for Treatment and Prevention in Serodiscordant Couples](#).

WHO (2011): [Planning Guide for the Health Sector Response to HIV/AIDS](#).