

**Руководство для сообществ
по политике Глобального
Фонда в отношении
устойчивости, перехода и
совместного
финансирования**



Региональная Платформа
BECA

Прежде чем мы начнем...

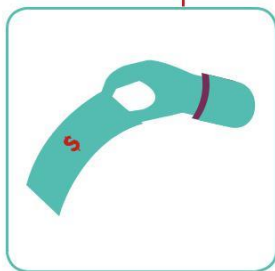


УСТОЙЧИВОСТЬ означает

Обеспечение возможности продолжения работы программ, если в них есть потребность, с соответствующим финансированием и человеческими ресурсами, а также без изменений в качестве предоставления услуг и охвата, без угроз правам человека и не оставляя никого позади.

ПЕРЕХОД это:

Когда страна больше не может быть избрана для финансирования Глобальным Фондом, и программы должны перейти от поддержки Глобального Фонда к внутренней поддержке. Глобальный Фонд определяет переход как механизм, по которому страна или часть страны движется к полному финансированию и реализации своих программ в сфере здравоохранения вне зависимости от поддержки Глобального Фонда



СОВМЕСТНОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ ЭТО:

Договоренность, согласно которой Глобальный Фонд требует от стран-партнеров предоставлять определенный уровень внутренней финансовой поддержки для того, чтобы разделить расходы на программы по ВИЧ, туберкулезу и малярии и способствовать более высокому уровню внутреннего финансирования программ по здравоохранению. Финансовый вклад, который страны должны предоставить, чтобы получить доступ к средствам Глобального Фонда, варьируется в зависимости от страны и ее финансовых возможностей.

ПОЧЕМУ БЫЛА ВВЕДЕНА ПОЛИТИКА ПО УСТОЙЧИВОСТИ, ПЕРЕХОДУ И СОВМЕСТНОМУ ФИНАНСИРОВАНИЮ (УПСФ)?

В последние годы многие партнеры, включая многие организации гражданского общества и группы сообществ, призывали Глобальный Фонд к разработке четкой политики в отношении управления процессом передачи программ в странах, больше несоответствующих критериям получения финансирования. Существует несколько примеров переходов, которые не прошли гладко и поставили под угрозу здоровье и права ключевых и уязвимых групп населения:

ПРИМЕР 1: После того как в 2010 г. в Румынии завершилось финансирование Глобального Фонда, в стране произошел всплеск ВИЧ-инфекции среди потребителей наркотиков. В 2013 г. около 30% новых случаев ВИЧ-инфекции были связаны с инъекционным употреблением наркотиков в отличие от 2010 г., когда количество таких случаев составляло всего 3%.

ПРИМЕР 2: В России постепенное снижение объемов финансирования Глобальным Фондом и другими международными донорами привело к уменьшению числа программ снижения вреда с 48 (с охватом ~50 000 ЛУН) в 2011 году до 12 (с охватом ~10 000 ЛУН) в 2015 году. В итоге в 2015 году 56% из 100 000 новых зарегистрированных случаев ВИЧ в стране были связаны с внутривенным употреблением наркотиков.

ВАЖНО ДЛЯ НАС! Переходы могут угрожать непрерывности жизненно важных услуг здравоохранения и охвату этими услугами, особенно для ключевых и уязвимых групп населения. Правительства стран часто неохотно принимают программы для криминализированных и маргинализированных групп населения. Гражданское общество и группы сообществ **ДОЛЖНЫ** обеспечить, чтобы ключевые и уязвимые группы не были оставлены без внимания при переходе страны от поддержки Глобального Фонда к внутреннему финансированию. Мы можем это сделать путем адвокации, направленной на правительство, частный сектор экономики, а также других партнеров, предоставляющих финансирование. Целью такой адвокации будет обеспечение финансовой поддержки организаций и сообществ, оказывающих услуги ключевым и уязвимым группам населения.



Политика УПСФ Глобального
Фонда также признает, что:

- Экономический рост не обязательно означает, что всем людям в стране одинаково доступно здоровье и здравоохранение.
- Уровень социального неравенства очень высок в странах со средним доходом.
- Существует неравенство по отношению к ключевым и уязвимым группам, затронутым ВИЧ и туберкулезом, особенно там, где криминализация, стигма и дискриминация - обычные явления.



Руководящие принципы УПСФ

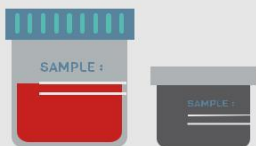
В Восточной Европе и Центральной Азии есть страны, попадающие в категорию стран с высоким средним доходом (ВСД). Такими странами являются Азербайджан, Беларусь, Казахстан, Россия и т.д. Несмотря на статус стран с ВСД, в этих государствах до сих пор существует множество препятствий при доступе к услугам для ключевых сообществ, затронутых эпидемией, таких как ЛУИН, МСМ, СР. Причины этих препятствий в социальной изоляции, дискриминации и криминализации этих групп, что является результатом политики.

В СВОЕЙ СТРАТЕГИИ НА 2017-2022 гг. ГЛОБАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗУЕТСЯ «ПОДДЕРЖИВАТЬ УСТОЙЧИВЫЕ ОТВЕТЫ ДЛЯ КОНТРОЛЯ НАД ЭПИДЕМИЯМИ И УСПЕШНЫЕ ПЕРЕХОДЫ»

Руководящие принципы политики УПСФ Глобального Фонда (и что они означают для нас)!

Руководящие принципы УПСФ

ЧТО ЭТО ЗНАЧИТ



ДИФФЕРЕНЦИАЦИЯ

Это значит, что политика УПС и ее процессы должны быть максимально приспособлены к уровню доходов в странах, контексту и бремени заболеваний, правам человека и гендерному контексту, а также другим контекстным факторам.

Почему это важно для нас!

Для нас как для групп гражданского общества и сообществ существует возможность адвокации для обеспечения соответствующего применения Глобальным Фондом политики УПСФ: чувствительно к контексту, защищая права человека и гендерное равенство!



СОГЛАСОВАННОСТЬ

Это означает, что требования по устойчивости и переходу, должны быть связаны с существующими национальными системами и/или процессами.

Почему это важно для нас!

Мы должны обеспечить присутствие логики устойчивости и перехода в наших национальных стратегических планах (НСП) по ВИЧ и туберкулезу. Мы должны быть частью разработки НСП и настаивать на использовании языка понятий УПСФ в сферах принятия решений!



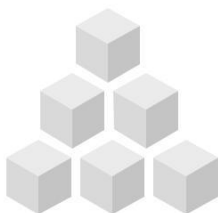
ПРЕДСКАЗУЕМОСТЬ

Это означает, что страны должны быть заблаговременно уведомлены и иметь в распоряжении как можно больше времени для адекватного планирования перехода, включая проведение оценки ресурсов и процессов.

Почему это важно для нас!

Мы должны сыграть свою роль в мобилизации ресурсов для перехода!

Знали ли Вы что? Департамент Глобального Фонда по вопросам, касающимся сообществ, прав и гендера (СПГ) специально зарезервировал средства для технической поддержки по вопросам устойчивости и перехода.



ГИБКОСТЬ

Это означает, что страны и Глобальный Фонд должны адаптировать некоторые элементы этой политики, для большего соответствия заданному контексту.

Почему это важно для нас!

Если Вы считаете, что в Вашей стране есть проблемы с обеспечением устойчивости, Вы должны сыграть свою роль в адвокации выполнения Глобальным Фондом своих обязательств в рамках политики УПСФ. Запросите техническую помощь или организуйте тех, кого Вы представляете, для консультаций по вопросам устойчивости. Принцип гибкости означает, что у Вас есть возможность создать прецедент!

Какой подход у Глобального Фонда к переходу?

Глобальный Фонд

Финансирует программы

Стимулирование

внутреннего финансирования

Принятие страной на себя основных программ – интервенций, направленных на ключевые и уязвимые группы населения



ОБЗОР ПОЛИТИКИ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА ПО УСТОЙЧИВОСТИ, ПЕРЕХОДУ И СОВМЕСТНОМУ ФИНАНСИРОВАНИЮ

Страны с низким уровнем дохода

Поддержка Национальных стратегических планов для обеспечения устойчивости программ в области ВИЧ, ТБ и малярии

Поддержка разработки Стратегий финансирования здравоохранения в странах с высоким бременем заболеваний и/или низким уровнем дохода

Страны со средним уровнем дохода

- Оценка готовности к переходу
- Рабочий план перехода
- Рабочий план перехода как основа для запроса на финансирование (финансирование осуществляется за счет ресурсов, выделенных стране)

Страны с доходом выше среднего

В момент, когда страна перестает соответствовать критериям получения финансирования, она может получить трехгодичное переходное финансирование

ПЕРЕХОД

ВАЖНО ДЛЯ НАС!

Оценка готовности к переходу должна вовлекать ключевые сообщества и заинтересованные стороны. Она должны быть государственным процессом во главе с КМС или другим многосторонним координирующим органом. Оценка готовности к переходу служит инструментом стимулирования диалога на уровне государства о программных и финансовых потребностях, связанных с переходом. Обеспечьте свое участие!

РАБОТА ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ УСТОЙЧИВОСТИ ПРОГРАММ И КОНЕЧНОГО ПЕРЕХОДА

ТРЕБОВАНИЕ СОВМЕСТНОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ КО ВСЕМ СТРАНАМ

ВАЖНО ДЛЯ НАС!

Существуют определенные правила совместного финансирования, которые требуют от правительств предоставить финансирование для ключевых и уязвимых групп населения.

Как работает компонент совместного финансирования?

Условия совместного финансирования выполняют две основные функции: они служат усилению общего финансирования сектора здравоохранения и устойчивости программ по ВИЧ/СПИДУ и туберкулезу.

1. Поощряют возрастающие расходы правительства на здравоохранение для достижения национальных целей всеобщего охвата услугами здравоохранения (ВОУЗ);
2. Гарантируют повышение уровня совместного финансирования программ, поддержанных Глобальным Фондом, на протяжении каждого периода выделения средств с акцентом на возрастающее покрытие основных расходов в рамках национальных планов по заболеваниям (национальным стратегическим планам). Это означает, что правительства стран со временем должны выделять все больше и больше средств на программы, поддержанные Глобальным Фондом.



Regional Platform
for Communication and Coordination
on HIV/AIDS, Tuberculosis and Malaria
For Anglophone Africa



eannaso



ЕВРАЗИЙСКАЯ
СЕТЬ СНИЖЕНИЯ ВРЕДА

Оригинальный материал на английском языке был подготовлен Региональной Платформой поддержки, координации и коммуникации гражданского общества и сообществ англоязычных стран Африки (RCCP). RCCP реализуется на базе региональной сети СПИД сервисных организаций в Восточной Африке (EANNASO). Перевод и адаптация сделаны Евразийской сетью снижения вреда в рамках проекта "Региональная Платформа поддержки, координации и коммуникации гражданского общества и сообществ-ВЕЦА", который ЕССВ реализует в составе Консорциума партнерских организаций ВЕЦА.