

РАЗРАБОТКА РЕГИОНАЛЬНОЙ
КОНЦЕПТУАЛЬНОЙ ЗАПИСКИ В РАМКАХ
(НОВОЙ) МОДЕЛИ ФИНАНСИРОВАНИЯ
ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА:

Наблюдения по итогам второго периода

ИНДЕКС

КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ	3
ВВЕДЕНИЕ	6
МЕТОДОЛОГИЯ	8
ПРАКТИЧЕСКИЕ ПРИМЕРЫ 1 - 6	9
ОБЩИЕ ВЫВОДЫ И ОБСУЖДЕНИЕ	21
ОСНОВНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ	24
ПРИЛОЖЕНИЕ: РЕЗУЛЬТАТЫ РАССМОТРЕНИЯ ВСЕХ РЕГИОНАЛЬНЫХ ЗАЯВОК (ВТОРОЙ ПЕРИОД)	26

КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ

В июне 2015 года ICASO и Международный Альянс по ВИЧ/СПИДу опубликовали материал для обсуждения, в котором был представлен анализ разработки региональных концептуальных записок (РКЗ) для Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (Глобальный фонд). В этом документе рассматривались три примера РКЗ, разработанные и представленные в рамках первого раунда или первого периода приема региональных заявок с момента начала полноценной реализации «Новой модели финансирования» Глобального фонда в 2014 году. В феврале 2016 года состоялся второй раунд подачи РКЗ в Глобальный фонд. В этом документе ICASO и Международный Альянс по ВИЧ/СПИДу представляют результаты анализа опыта разработки шести региональных концептуальных записок из Азии, Западной Африки, стран Ближнего Востока и Северной Африки (MENA), Латинской Америки и Карибского бассейна и Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА).

В целом во втором раунде процесс подачи региональных заявок был усовершенствован по сравнению с первым раундом. Техническая помощь была более доступной, процесс был более предсказуемым для кандидатов, и удалось привлечь больше средств на поддержку разработки РКЗ. Заявители также извлекли пользу из уроков, полученных в первом раунде, и в целом более профессионально подошли к разработке заявок. Тем не менее, некоторые проблемы остаются нерешенными. В частности, обоснованность региональных программ и спрос на них растут, а возможности для координации и обслуживания региональных программ в рамках Секретариата Глобального фонда ограничены. По результатам анализа 2016 года можно сделать следующие основные выводы и рекомендации:

ВЫВОД 1. Секретариат Глобального фонда отвечал на запросы и просьбы региональных кандидатов, но коммуникация с кандидатами часто была нескоординированной.

В Секретариате Глобального фонда нет отдельного подразделения или центра, отвечающего за работу с региональными концептуальными записками или программами. Коммуникация между Секретариатом и кандидатами часто носит ситуативный характер. В некоторых случаях основным контактными лицами для кандидатов являются Менеджеры портфолио Фонда, в других – отдел Глобального фонда, отвечающий за доступ к финансированию, и иногда даже отдел по работе с сообществами, правам и гендерным аспектам. Уровень внимания к кандидатам и их поддержки значительно различался у разных кандидатов. Кандидаты получали разные шаблоны концептуальной записки.

РЕКОМЕНДАЦИЯ 1. Организовать центр поддержки региональных программ в Секретариате Глобального фонда.

В Секретариате необходимо организовать центр поддержки или выделить сотрудника фонда, задачи которого будут включать мониторинг, управление и поддержка разработки и реализации региональных заявок и программ. Этот центр, который может состоять из одного или нескольких сотрудников Глобального фонда, сможет систематизировать и упростить коммуникацию с группами по разработке РКЗ и предоставить им поддержку.

Вывод 2. Шаблон концептуальной записки не адаптирован к реалиям региональных программ. Однако кандидаты смогли его использовать, внося изменения, применяя гибкий подход и учитывая предыдущий опыт.

Региональный шаблон концептуальной записки почти не отличается от шаблона для стран; особенно это касается описательной части заявки. Однако появилась возможность использовать шаблон мероприятий по мониторингу рабочего плана с дополнительными инструкциями для представления системы мониторинга и оценки в региональных заявках. Это важное нововведение соответствует рекомендациям, представленным в предыдущем обзоре за 2015 год. Тем не менее, идею шаблона, полностью адаптированного к региональным концептуальным запискам, еще предстоит реализовать. Со временем группы по разработке РКЗ научились использовать несовершенный шаблон и представлять в заданном формате цели и задачи в сферах адвокации и политики. Группы по разработке РКЗ использовали большую гибкость, допускаемую Глобальным фондом в этом процессе.

РЕКОМЕНДАЦИЯ 2. Организовать рабочую группу для обзора процесса разработки региональных концептуальных записок, шаблона заявки и связанного с ней протокола (Повторяется рекомендация 2015 года)

Рабочая группа, отчитывающаяся перед Комитетом по стратегии, инвестициям и воздействию Правления Глобального фонда, может предлагать общие междисциплинарные рекомендации по поводу того, как наилучшим образом сформировать и поддержать процесс разработки РКЗ и переделать шаблон заявки так, чтобы он лучше соответствовал заявленным целям и потребностям пользователей.

Вывод 3. По опыту кандидатов, процесс рассмотрения заявок Группой технической оценки был односторонним.

Несмотря на предсказуемость, ставшую результатом позитивных изменений в процессе выражения заинтересованности (смотрите Вывод 5 ниже), возникли новые сюрпризы. Группа технической оценки (ГТО) предоставляет некоторые пояснения к рекомендациям, но это не переговоры. Некоторые кандидаты столкнулись с тем, что приоритеты ГТО отличались от приоритетов групп по разработке концептуальных записок. По мнению кандидатов, приоритеты ГТО превалировали, а их возможности реагировать и, возможно, изменить рекомендации были ограниченными.

Рекомендация 3. Создать возможности для кандидатов реагировать на рекомендации ГТО и возможности для внесения изменений в рекомендации.

Учитывая ограниченные ресурсы Секретариата Глобального фонда для работы с региональными программами, кандидаты должны иметь возможность представить свои аргументы – по крайней мере, один раз до выделения гранта, – если они не согласны с выводами и рекомендациями Группы технической оценки.

ВЫВОД 4. Получить поддержку Становых координационных комитетов / Национальных программ по СПИДу затруднительно, но возможно при правильном планировании.

Как и в первом периоде, получение поддержки Становых координационных комитетов / Национальных программ по СПИДу было трудным и ресурсоемким процессом почти для всех опрошенных кандидатов. Для одних эта задача была чрезвычайно сложной, для других выполнимой. Общим для всех, кому удалось получить поддержку, было взаимодействие с СКК на ранних этапах разработки региональной программы и взаимное понимание целей и задач региональных программ.

РЕКОМЕНДАЦИЯ 4: Провести обзор существующих требований для получения поддержки РКЗ со стороны СКК/НПС. (Повторяется рекомендация 2015 года)

Глобальный фонд должен провести обзор существующих требований для получения поддержки от СКК/НПС в том, что касается полезности и реалистичности получения такой поддержки.

РЕКОМЕНДАЦИЯ 4.А. Изучить возможности более эффективного уведомления или получения поддержки СКК/НПС.

Вне зависимости от того, будут ли внесены изменения в эти требования, необходимо найти более эффективные способы достижения желаемого результата (который понимается как взаимная информированность и координация между странами и региональными программами). Одобрение СКК во многом является формальностью, которая не гарантирует сотрудничество или координацию между региональными и станowymi программами. Таким образом, возможно, нет необходимости получать официальное письмо поддержки, рассмотренное и подписанное СКК.

ВЫВОД 5. Приглашение к подаче РКЗ после направления выражения заинтересованности способствовало большей предсказуемости.

Процесс выражения заинтересованности (ВЗ) был использован более эффективно во втором периоде. Заинтересованные кандидаты направили ВЗ в Глобальный фонд в самом начале процесса. Затем кандидатам было предложено разработать концептуальную записку (был указан максимальный возможный объем финансирования), рекомендовано рассмотреть возможность сотрудничества с другими заявителями или другие возможности.

Рекомендация 5. Сохранить подход с использованием скрининга и приглашения к подаче полной версии РКЗ в рамках выражения заинтересованности, имевшего место во втором периоде региональных заявок. Этот процесс был успешным нововведением и шагом к повышению предсказуемости процесса для кандидатов.

ВВЕДЕНИЕ

Второй и заключительный период¹ подачи региональных концептуальных записок (РКЗ) в Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (Глобальный фонд) завершился 1 февраля 2016 года. В этом периоде в Глобальный фонд было направлено пятнадцать РКЗ². До подачи РКЗ все заявители должны были представить выражение заинтересованности (ВЗ) в апреле 2015 года, после чего они получили приглашение Глобального фонда разработать и представить РКЗ. Группа технической оценки (ГТО) рассмотрела РКЗ. Результаты оценки были направлены заявителям в апреле и мае 2016 года. На момент окончания работы над этим документом процесс выделения грантов еще продолжался (если иное решение не было принято ГТО). Первый период региональных предложений проходил по аналогичному графику в 2014-2015 годах.

Региональные программы составляют лишь небольшую долю общего объема инвестиций Глобального фонда (около 200 миллионов долларов США из более 10 миллиардов долларов США, которые будут выделены странам с 2014 по 2016 год)³, но они остаются уникальным и важным механизмом поддержки программ, которые трудно реализовать в странах, или в ситуациях, когда региональный подход является важным дополнением к общим усилиям. Региональные программы существовали в по-раундовой системе финансирования Глобального фонда, и эта практика осталась в «новой» модели финансирования. Детальная информация о региональных программах представлена в публикации, предшествовавшей этому документу: Разработка региональных концептуальных записок в рамках Новой модели финансирования Глобального фонда. Наблюдения по итогам первого раунда подачи региональных концептуальных записок.⁴

В 2015 году ICASO и Международный Альянс по ВИЧ/СПИДу подготовили документ, в котором были рассмотрены три примера из практики разработки РКЗ в Восточной Африке, Южной Африке, странах Ближнего Востока и Северной Африки (MENA). Каждая РКЗ была разработана консорциумом заинтересованных сторон при лидерстве организации гражданского общества или международной организации. Вот основные выводы, представленные в этой публикации:

1

ШАБЛОН РЕГИОНАЛЬНОЙ КОНЦЕПТУАЛЬНОЙ ЗАПИСКИ НЕДОСТАТОЧНО ОТРАЖАЕТ ПОТРЕБНОСТИ РЕГИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ.

Шаблон РКЗ неудобен и иногда непригоден для региональных программ. В частности, Модульный шаблон не подходит для программ с ограниченными исходными данными или результатами, которые сложно отследить (например, улучшение политической среды).

2

ТРЕБОВАНИЯ К ПОДДЕРЖКЕ РКЗ СО СТОРОНЫ СТРАНОВЫХ КООРДИНАЦИОННЫХ КОМИТЕТОВ (СКК)/ НАЦИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ ПО СПИДУ (НПС) ДОВОЛЬНО ОБРЕМЕНИТЕЛЬНЫ.

Получить поддержку РКЗ со стороны СКК или НПС бывает довольно сложно или даже невозможно из-за отсутствия политической воли и трудностей, связанных с логистикой и недостатком людских ресурсов.

1 В рамках первой полной фазы Новой модели финансирования дважды была представлена возможность подавать региональные концептуальные записки. Этим двум периодам

2 Информация обо всех пятнадцати заявках представлена в Приложении.

3 Aidsplan, 2014. Global Fund Board approves \$100m for special initiatives and \$200m for regional programs. (Правление Глобального фонда одобрило выделение 100 млн. долларов США на специальные инициативы и 200 млн. долларов США на региональные программы).

4 ICASO, 2015. Разработка региональных концептуальных записок в рамках Новой модели финансирования Глобального фонда. Наблюдения по итогам первого раунда подачи региональных концептуальных записок.

3

СЛОЖНОСТЬ И РЕСУРСОЕМКОСТЬ РАЗРАБОТКИ РКЗ И НЕПРЕДСКАЗУЕМОСТЬ ПОЛУЧЕНИЯ СРЕДСТВ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОЦЕССА НЕ СООТВЕТСТВУЮТ ВОЗМОЖНОСТЯМ МНОГИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОСНОВНЫХ ЗАТРОНУТЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ.

Разработка успешных РКЗ может занимать до 20 месяцев и обходиться более чем в 150 000 долларов США, без гарантии получения средств по результатам этих инвестиций (эта непредсказуемость результата отличает процессы подачи РКЗ и страновых заявок в рамках НФМ). Более того, финансирование, выделяемое Глобальным фондом на разработку заявки – 10 000 долларов США - не соответствует реальным потребностям, которые составляют более 100 000 долларов США во всех трех регионах, где проводился обзор.

4

4. ПРИ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ПОДДЕРЖКЕ СЕТИ ОСНОВНЫХ ЗАТРОНУТЫХ ГРУПП ИМЕЮТ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ УЧАСТИЯ И ЛИДЕРСТВА В ПРОЦЕССЕ РАЗРАБОТКИ РЕГИОНАЛЬНЫХ КОНЦЕПТУАЛЬНЫХ ЗАПИСОК.

В примерах, рассмотренных в рамках этого обзора, сети основных затронутых групп, как правило, не имели возможности выступать лидерами в процессе разработки РКЗ. Все три региональные заявки были разработаны с учетом необходимости развития потенциала сетей основных затронутых групп и других организаций гражданского общества по ведению процесса разработки РКЗ и соответствующих будущих программ.

5

5. ЦИКЛИЧНЫЙ ПРОЦЕСС РАЗРАБОТКИ КОНЦЕПТУАЛЬНЫХ ЗАПИСОК ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВОМ, ОДНАКО КОММУНИКАЦИЯ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА ПО ВОПРОСАМ РЕГИОНАЛЬНЫХ КОНЦЕПТУАЛЬНЫХ ЗАПИСОК НЕДОСТАТОЧНО СКООРДИНИРОВАНА.

Несмотря на общий положительный результат поддержки Глобального фонда, инструкции и информация, получаемые от Глобального фонда, не всегда были последовательными и полными.

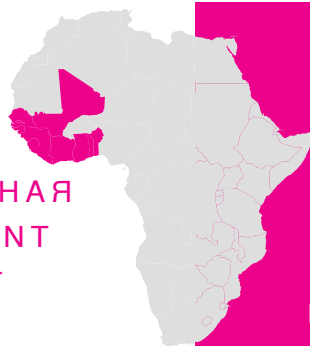
В данном документе предлагается обновленная версия обзора 2015 года, в которой представлены шесть новых примеров из практики второго периода подачи заявок. Обзор 2015 года содержит выводы и рекомендации. Эти рекомендации оказались полезны для многочисленных заявителей, а также помогли усовершенствовать некоторые аспекты подхода Глобального фонда в процессе реализации второго периода. ICASO и Международный Альянс по ВИЧ/СПИДу провели экспресс-оценку РКЗ, разработанных в 2015 и 2016 годах в Западной Африке (2), на Ближнем Востоке и в Северной Африке (MENA), в Латинской Америке и Карибском бассейне, Азии, Восточной Европе и Центральной Азии. Эта оценка, основанная на отдельных темах из выводов и рекомендаций 2015 года, содержит описание позитивных изменений и удачных решений, а также новых или нерешенных проблем.

МЕТОДОЛОГИЯ

Работа над этим документом продолжалась в период с марта по август 2016 года. Обзор региональных концептуальных записок, соответствующих документов и отчетов, а также руководящих документов, сопровождался полу-структурированными телефонными интервью с ключевыми экспертами, участвовавшими в разработке каждой из шести региональных концептуальных записок. Исследование было завершено в июне 2016 года. Первоначальный рабочий вариант данного документа был направлен всем участникам исследования для обеспечения точности передачи информации.

ПРАКТИЧЕСКИЙ ПРИМЕР 1:

МЕЖДУНАРОДНАЯ КОАЛИЦИЯ ПО ГОТОВНОСТИ К ЛЕЧЕНИЮ – ЗАПАДНАЯ АФРИКА (INTERNATIONAL TREATMENT PREPAREDNESS COALITION – WEST AFRICA)



СТРАНЫ

БЕНИН
КОТ Д'ИВУАР
ГАМБИЯ
ГАНА
ГВИНЕЯ
ГВИНЕЯ-БИССАУ
ЛИБЕРИЯ
МАЛИ
СЕНЕГАЛ
СЬЕРРА-ЛЕОНЕ
ТОГО

КОМПОНЕНТ - ЗАБОЛЕВАНИЕ: ВИЧ

ФОКУС: УКРЕПЛЕНИЕ СИСТЕМ СООБЩЕСТВ; МОНИТОРИНГ СООБЩЕСТВАМИ РАСШИРЕНИЯ ОХВАТА АРВТ

ОСНОВНОЙ РЕЦИПИЕНТ: МЕЖДУНАРОДНАЯ КОАЛИЦИЯ ПО ГОТОВНОСТИ К ЛЕЧЕНИЮ (ITPC GLOBAL)



МАКСИМАЛЬНО ДОСТУПНЫЙ РАЗМЕР ФИНАНСИРОВАНИЯ: 5 000 000 долларов США

ЗАПРАШИВАЕМОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ: 5 000 000 долларов США

ФИНАНСИРОВАНИЕ, РЕКОМЕНДОВАННОЕ ГТО: 5 000 000 долларов США (100% запрашиваемого финансирования)

СТОИМОСТЬ ПРОЦЕССА РАЗРАБОТКИ РКЗ: 122 621 доллар США

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ

Предложенная программа направлена на укрепление мониторинга силами сообществ для «централизации и стандартизации данных по доступу к лечению» путем создания «региональной обсерватории общественного мониторинга вопросов лечения»⁵. Программа должна помочь сделать гражданское общество и основные затронутые группы населения⁶ «архитекторами» сбора региональных данных по вопросам антиретровирусной терапии (АРВТ), включая запасы лекарств и вопросы. «Региональная обсерватория» призвана упорядочить данные, которые собирают национальные обсерватории, и использовать полученную информацию для региональной адвокации в рамках Экономического сообщества стран Западной Африки и Организации здравоохранения Западной Африки». В настоящее время в Западной Африке многие лекарства для АРВ-терапии закупаются и хранятся на региональном уровне, однако сбор данных по охвату и доступу осуществляется на страновом уровне. Сообщество и лидеры людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ) являются центральным элементом мониторинга и сбора данных в рамках программы. По словам Соланж Батист (Solange Baptiste) из Международной коалиции по готовности к лечению (ITPC Global), «Сообщества и люди, живущие с ВИЧ, играют ведущую роль в процессе сбора данных. Именно это необходимо измерять, по мнению сообществ»⁷.

5 Международная коалиция по готовности к лечению, 2016. Региональная концептуальная записка для Глобального фонда.

6 Основные затронутые группы населения включают женщин и детей, мужчин, имеющих сексуальные отношения с мужчинами (МСМ), трансгендеров, людей, употребляющих наркотики (ЛУН), секс-работников, заключенных, беженцев и других мигрантов, подростков и молодежь, сирот и уязвимых детей, людей, живущих с ВИЧ, и группы населения, вызывающие особую озабоченность в гуманитарном отношении.

7 Oberth, G. Among second batch of regional concept notes, a community approach to treatment access in West Africa. Global Fund Observer, 7 December 2015.

ШАБЛОН РКЗ

- » После того, как группа направила свою концептуальную записку 1 февраля 2016 года, она получила обновленную версию формы заявки Глобального фонда. Форма заявки была слегка изменена для целей региональных концептуальных записок. Кандидат закончил написание изначального варианта записки, а затем, для подачи финальной записки, заполнил новую форму, более подходящую к ситуации.
- » Шаблон мониторинга мероприятий рабочего плана и инструкции по работе с этим шаблоном для региональных кандидатов сделали форму более подходящей для региональных программ по сравнению с модульным шаблоном для представления показателей воздействия.
- » Глобальный фонд не проинформировал кандидата о существовании адаптированного шаблона мониторинга мероприятий рабочего плана до подачи записки. Важно отметить, что на веб-сайте Глобального фонда вплоть до крайнего срока подачи была размещена устаревшая форма заявки, а не ее адаптированный вариант.

ПОДДЕРЖКА СКК/НПС

- » К крайнему сроку подачи заявки была получена поддержка всех СКК, за исключением двух. Оставшиеся письма поддержки были также получены со временем, до направления в ГТО. Однако процесс был описан как «очень проблематичный», потому что до получения просьбы о поддержке СКК не знали о программе.
- » Одной из проблем, отмеченных группой по разработке РКЗ, стало ожидание некоторых председателей СКК, что кто-то лично презентует им программу для получения поддержки. Это дорогостоящая идея, учитывая стоимость поездок в странах Западной Африки. Группа старалась сократить до минимума необходимость таких поездок ввиду их небольшой пользы по сравнению с затрачиваемыми на них средствами.
- » Стратегия группы по разработке РКЗ для получения поддержки была уникальной: концептуальная записка была изложена в виде шестистраничного документа и переведена на французский язык. Этот документ был разослан СКК вместе с просьбой о поддержке.
- » Наиболее часто встречающиеся возражения СКК касались непонимания причин существования региональных программ. «Если есть дополнительные деньги, пусть их направят на нашу страновую программу». Другая проблема была связана с непониманием цели просьбы о поддержке, которая была воспринята как поддержка концепции программы, а не ее содержания и бюджета. Некоторые председатели СКК посчитали, что их просят поддержать концептуальную записку в полном объеме, и поэтому хотели провести полный анализ ее содержания и бюджета.

КОММУНИКАЦИЯ С СЕКРЕТАРИАТОМ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА

- » Отдел по вопросам сообществ, прав и гендера (СПГ) «предоставлял своевременную и полезную обратную связь в ходе всего процесса». Представители СПГ посетили региональный диалог, который также оказался очень полезным мероприятием.
- » Менеджер портфолио Фонда (МПФ) также предоставил полезные комментарии в начале процесса разработки концептуальной записки.

СТОИМОСТЬ РКЗ И ПОДХОД К ЕЕ РАЗРАБОТКЕ

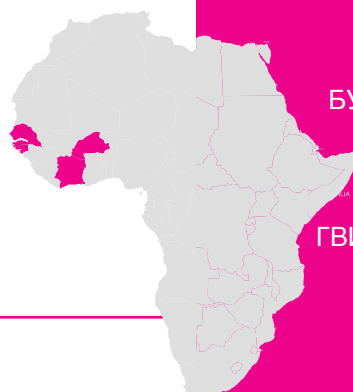
- » Общая стоимость разработки РКЗ (122 621 доллар США) включала региональный диалог и услуги основного и дополнительного консультантов. Финансирование было представлено ИТРС, ЮНЭЙДС и Глобальным фондом (через отдел по вопросам доступа к финансированию).
- » Оценка технической поддержки была проведена в рамках Специальной инициативы СПЧ8. Техническая поддержка была оказана британской консалтинговой организацией AIDS Strategy, Advocacy and Policy. Эта техническая поддержка также была названа «очень полезной».
- » В ходе Международной конференции по СПИДу и ИППП в Африке (ICASA) в Хараре (Зимбабве) состоялся однодневный региональный диалог, в котором приняли участие 34 человека из 15 стран. Хотя региональный диалог проводился не в Западной Африке, место для встречи было выбрано специально, учитывая, что многие представители заинтересованных сторон заранее запланировали участие в конференции в Хараре. Участники конференции из разных стран Западной Африки создали критическую массу, что позволило снизить расходы на проезд. Этот подход также позволил обеспечить участие многих технических партнеров, что обогатило дискуссии и повысило ценность диалога для многих представителей гражданского общества с точки зрения развития их потенциала.
- » На основе уроков, извлеченных в ходе первого раунда региональных заявок, был проведен онлайн-опрос, который помог широкому кругу экспертов внести свой вклад при минимальной стоимости процесса. В опросе участвовало 157 человек из 22 стран.

8 «Программа технической поддержки по вопросам, касающимся сообществ, прав и гендера Глобального фонда оказывает поддержку организациям гражданского общества и сообществ для обеспечения их значимого участия в реализации модели финансирования в рамках процессов странового диалога и разработки концептуальных записок».

ПРАКТИЧЕСКИЙ ПРИМЕР 2:

НАЦИОНАЛЬНЫЙ АЛЬЯНС СЕНЕГАЛА ПРОТИВ СПИДА (ALLIANCE NATIONALE CONTRE LE SIDA SÉNÉGAL, ANCS)

РЕГИОН:
ЗАПАДНАЯ АФРИКА



СТРАНЫ
БУРКИНА-ФАСО
КАБО-ВЕРДЕ
КОТ Д'ИВУАР
ГВИНЕЯ-БИССАУ
СЕНЕГАЛ

КОМПОНЕНТ - ЗАБОЛЕВАНИЕ: ВИЧ И ТУБЕРКУЛЕЗ

ФОКУС: СНИЖЕНИЕ ВРЕДА СРЕДИ ЛЮДЕЙ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ НАРКОТИКИ

ОСНОВНОЙ РЕЦИПИЕНТ: ANCS SENEGAL



МАКСИМАЛЬНО ДОСТУПНЫЙ РАЗМЕР ФИНАНСИРОВАНИЯ: 10 140 000 долларов США

ЗАПРАШИВАЕМОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ: 10 140 000 долларов США

ФИНАНСИРОВАНИЕ, РЕКОМЕНДОВАННОЕ ГТО: 8 112 893 (80% запрашиваемого финансирования);

СТОИМОСТЬ ПРОЦЕССА РАЗРАБОТКИ РКЗ: По оценкам, более 150 000 долларов США

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ

Это одна из наиболее масштабных программ по запрашиваемому размеру финансирования. Региональная концептуальная записка ANCS, направленная на страны Западной Африки, ставит целью сокращение заболеваемости ВИЧ-инфекцией, туберкулезом и вирусными гепатитами «посредством реализации интегрированной программы снижения вреда (направленной на решение вопросов политики, охраны здоровья, социальной интеграции и безопасности), призванной решить проблемы заболеваемости, связанной с инъекционным употреблением наркотиков»⁹.

ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

ШАБЛОН РКЗ

- » Группа, отвечающая за написание заявки, считает, что предложенный шаблон «не подходит» для региональной заявки, однако подходит для страновой программы.

ПОДДЕРЖКА СКК/НПС

- » Все СКК, имеющие отношение к региону, поддержали концептуальную записку. Однако процесс получения поддержки был «очень проблематичным» и «слишком долгим и сложным».
- » Работа потребовала значительных усилий и средств. Все СКК были приглашены участвовать во встрече в Дакаре, где были определены контактные лица, участвующие в программе. После этой встречи осуществлялась регулярная коммуникация, включая встречи и видеоконференции.
- » Глобальный фонд помогал поддерживать коммуникацию с СКК по необходимости. «Страновые команды в [Секретариате Глобального фонда] были вовлечены в процесс».

КОММУНИКАЦИЯ С СЕКРЕТАРИАТОМ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА

- » В целом, коммуникация с Секретариатом Глобального фонда была «качественной, регулярной, постоянной».

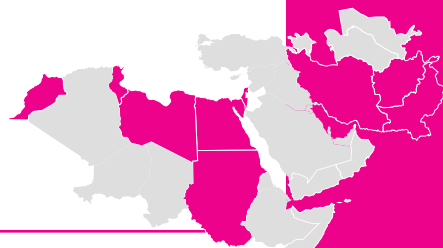
СТОИМОСТЬ РКЗ И ПОДХОД К ЕЕ РАЗРАБОТКЕ

- » Глобальный фонд предоставил 35 577 евро (примерно 40 000 долларов США) на разработку РКЗ. Международный альянс по ВИЧ/СПИДу предоставил дополнительно 78 332 доллара США. Французская Инициатива 5% внесла вклад в виде поддержки работы трех консультантов, разработавших и написавших концептуальную записку. Этот вклад оценивается более чем в 30 000 долларов. Группа региональной поддержки ЮНЭЙДС также оказала поддержку в виде работы консультантов по написанию заявки (стоимость этой поддержки не установлена).
- » При поддержке Международного альянса по ВИЧ/СПИДу в процессе разработки концептуальной записки было организовано мероприятие, имитирующее обзор ГТО. Имитация ГТО была «очень полезна для ANCS и для процесса в целом», так как помогла группе по разработке РКЗ получить важную обратную связь по поводу раннего рабочего варианта концептуальной записки, что позволило усовершенствовать ее перед подачей в Группу технической оценки Глобального фонда.

ПРАКТИЧЕСКИЙ ПРИМЕР 3:

RANAA + MENAHRA

РЕГИОН:
БЛИЖНИЙ ВОСТОК
И СЕВЕРНАЯ АФРИКА



СТРАНЫ

АФГАНИСТАН
ЕГИПЕТ
ИРАН
ИОРДАНИЯ
ЛИВАН
ЛИВИЯ
МАРОККО
ПАКИСТАН
СУДАН
ТУНИС

КОМПОНЕНТ - ЗАБОЛЕВАНИЕ: ВИЧ

ФОКУС: СНИЖЕНИЕ ВРЕДА (ДЛЯ МСМ, СЕКС-РАБОТНИКОВ И ЛЮДЕЙ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ НАРКОТИКИ) И ЛЖВ

ОСНОВНЫЕ РЕЦИПИЕНТЫ: РЕГИОНАЛЬНАЯ АРАБСКАЯ СЕТЬ ПРОТИВ СПИДА (REGIONAL ARAB NETWORK AGAINST AIDS, RANAA) И АССОЦИАЦИЯ СНИЖЕНИЯ ВРЕДА БЛИЖНЕГО ВОСТОКА И СЕВЕРНОЙ АФРИКИ (MIDDLE EAST AND NORTH AFRICA HARM REDUCTION ASSOCIATION, MENAHRA)



МАКСИМАЛЬНО ДОСТУПНЫЙ РАЗМЕР ФИНАНСИРОВАНИЯ: 5 000 000 ДОЛЛАРОВ США

ЗАПРАШИВАЕМОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ: 8 364 910 долларов США

ФИНАНСИРОВАНИЕ, РЕКОМЕНДОВАННОЕ ГТО: ~5 000 000 долларов США (~50%

ЗАПРАШИВАЕМОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ; ~100% максимально возможного финансирования)

СТОИМОСТЬ ПРОЦЕССА РАЗРАБОТКИ РКЗ: ~60 000 долларов США

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ

В обзоре региональных концептуальных записок 2015 года говорилось о концептуальной записке, предшествовавшей этой РКЗ. После продолжительного процесса разработки РКЗ, сопровождавшегося серьезными проблемами в ходе подачи и рассмотрения РКЗ, RANAA отозвала эту заявку в связи с решением перегруппировать и перепланировать региональную концептуальную записку и представить ее во втором периоде приема РКЗ. На этот раз РКЗ была разработана партнерством RANAA и MENAHRA, выступивших в роли основных реципиентов. В РКЗ 2016 года расширен список стран и больше внимания уделено людям, употребляющим наркотики, наряду с другими основными группами - такими, как МСМ, секс-работники и люди, живущие с ВИЧ (ЛЖВ). Предлагаемые мероприятия направлены на укрепление систем сообществ (УСС), устранение правовых барьеров и профилактические программы для людей, живущих с ВИЧ.

ПОДДЕРЖКА СКК/НПС

- » Поскольку было налажено стратегическое взаимодействие с СКК и НПС, как указано выше, группа по разработке РКЗ смогла заручиться поддержкой всех СКК или НПС.

КОММУНИКАЦИЯ С СЕКРЕТАРИАТОМ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА

- » Несмотря на существенное улучшение коммуникации с Секретариатом Глобального фонда по сравнению с предыдущим годом, некоторые проблемы не были решены. Прежде всего, разные представители Секретариата предоставляли непоследовательную информацию. Группа по разработке РКЗ обнаружила, что большая часть информации, полученной от сотрудников Секретариата, носила общий характер и не всегда соответствовала их конкретным потребностям. Например, им было рекомендовано включить в проект Судан, потому что это страна с высоким бременем заболеваний. Но по результатам общения непосредственно с представителями Судана группа по разработке РКЗ не увидела большого потенциала для воздействия, учитывая, что Глобальный фонд уже инвестировал значительные средства в эту страну. В другом случае МПФ рекомендовал включить в РКЗ Ливию, в то время как ГТО не упомянула Ливию в своих рекомендациях.
- » группа по разработке РКЗ также указала на проблему связи в процессе оказания технической поддержки (ТП) для переговоров по гранту, т.е.

на этапе выделения гранта. Было отмечено, что, несмотря на постоянную связь с разными сотрудниками Секретариата Глобального фонда на протяжении всего процесса, никто не предоставил информацию об имеющихся возможностях ТП.

- » Значительное сокращение количества стран, рекомендованное ГТО, может негативно повлиять на доверие к кандидату в регионе. «Сокращение количества стран с десяти до пяти после всех усилий, предпринятых СКК и секретариатами MENAHRA и RANAA по взаимодействию с СКК, может вызвать негативную реакцию стран, не вошедших в РКЗ». Более четкая коммуникация между секретариатом Глобального фонда и кандидатами могла бы смягчить последствия внесения этих изменений.

СТОИМОСТЬ РКЗ И ПОДХОД К ЕЕ РАЗРАБОТКЕ

- » Общая стоимость разработки составила около 60 000 долларов США без учета времени персонала. Основными статьями затрат были поездки, расходы на проведение регионального диалога и оплата работы консультанта, писавшего заявку. Средства были предоставлены ЮНЭЙДС, Всемирной Организацией Здравоохранения (ВОЗ) и Международным Альянсом по ВИЧ / СПИДу.
- » При поддержке Международного Альянса по ВИЧ / СПИДу, ЮНЭЙДС и ВОЗ было проведено мероприятие, имитирующее оценку ГТО, для улучшения концептуальной записки до подачи РКЗ.

«ВТОРАЯ ПОПЫТКА»

Подавая РКЗ во втором периоде, RANAA имела возможность применить некоторые недавно полученные уроки. В первом периоде RANAA столкнулась с рядом препятствий. Наиболее значимым препятствием был ограниченный потенциал организации. RANAA представляет собой сеть с секретариатом из двух человек. Разработка РКЗ, как правило, требует значительных людских ресурсов, что подтвердилось и в этом случае. Написание РКЗ в одиночку требует значительного времени и усилий. Кроме того, группам по разработке РКЗ необходимо уделить достаточно времени и сил на проведение консультаций с участием всех заинтересованных сторон, взаимодействие с СКК/НПС, управление работой консультантов, работающих над РКЗ, мобилизацию ресурсов для оплаты расходов, связанных с подготовкой РКЗ, взаимодействие с сотрудниками Секретариата Глобального Фонда, а также координацию мероприятий до представления РКЗ включая «имитацию ГТО». Важно отметить, что RANAA признала и в значительной степени исправила недостатки предыдущего года, используя следующие преимущества:

Партнерство с MENAHRA. MENAHRA – более крупная организация, имеющая опыт подачи заявок и управления грантами Глобального фонда. Она предоставила поддержку в процессе.

Наем квалифицированного консультанта. Для подготовки РКЗ RANAA и MENAHRA пригласили консультанта с большим опытом управления грантами в качестве сотрудника Секретариата Глобального фонда. Кроме того,

консультант имел определенный опыт в этом регионе. Консультант присоединился к процессу на более раннем этапе (вскоре после того, как было получено приглашение представить РКЗ). Таким образом, в этом году, в отличие от прошлого года, не возникло проблем с наличием времени у консультанта и фокусом заявки.

Встречи с Глобальным фондом. В целях совершенствования коммуникации с секретариатом Глобального фонда руководство RANAA и MENAHRA дважды посетило Женеву, чтобы встретиться с МПФ и другими сотрудниками Глобального фонда для обсуждения РКЗ. Несмотря на некоторые проблемы, связанные с качеством переговоров, эти визиты, несомненно, способствовали налаживанию коммуникации на протяжении всего процесса разработки заявки.

Своевременное, частое и качественное взаимодействие с СКК и НПС. Группа по разработке РКЗ использовала любую возможность, чтобы встретиться с представителями СКК и НПС в странах, участвующих в заявке, в рамках встреч и мероприятий. Одна конкретная стратегия состояла в том, чтобы разработать краткое описание ситуации в странах (CBNs) с учетом национальной эпидемии и национальных проектов, в том числе мер, предложенных в концептуальных записках этих стран. Краткие справки по странам обсуждались в ходе регионального диалога. На основе приоритетов, озвученных представителями каждой страны в процессе регионального диалога, были предложены направления деятельности для РКЗ, которые затем были представлены всем СКК и НПС с предложением поддержать РКЗ

ПРАКТИЧЕСКИЙ ПРИМЕР 4:

КОАЛИЦИЯ УЯЗВИМЫХ СООБЩЕСТВ КАРИБСКОГО БАССЕЙНА (CARIBBEAN VULNERABLE COMMUNITIES COALITION, CVC) + EL CENTRO DE ORIENTACION E INVESTIGACION INTEGRAL (COIN)



РЕГИОН:
ЛАТИНСКАЯ
АМЕРИКА И СТРАНЫ
КАРИБСКОГО
БАССЕЙНА

СТРАНЫ

БЕЛИЗ
КУБА
ДОМИНИКАНСКАЯ
РЕСПУБЛИКА
ГАЙАНА
ГАИТИ
ЯМАЙКА
СУРИНАМ
ТРИНИДАД И ТОБАГО

КОМПОНЕНТ - ЗАБОЛЕВАНИЕ: ВИЧ

ФОКУС: УСТРАНЕНИЕ ПРАВОВЫХ БАРЬЕРОВ, УСС И УСЗ ДЛЯ ОСНОВНЫХ ЗАТРОНУТЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ

ОСНОВНОЙ РЕЦИПИЕНТ: ПРОГРАММА РАЗВИТИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ (ПРООН)



МАКСИМАЛЬНО ДОСТУПНЫЙ РАЗМЕР ФИНАНСИРОВАНИЯ: 8 000 000 долларов США

ЗАПРАШИВАЕМОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ: 8 457 148 долларов США

ФИНАНСИРОВАНИЕ, РЕКОМЕНДОВАННОЕ ГТО: 7 400 000 долларов США (87% запрашиваемого финансирования; 93% максимально возможного финансирования)

СТОИМОСТЬ ПРОЦЕССА РАЗРАБОТКИ РКЗ: ~160 000 долларов США

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ

Эта РКЗ была одной из двух региональных концептуальных записок. CVC / COIN разработали проект, направленный на работу с большими странами Карибского Бассейна. Второй проект Карибского партнерства по борьбе с ВИЧ/СПИДом (Pan-Caribbean Partnership Against HIV/AIDS, PANCAP) направлен на работу с меньшими по размеру странами региона. В некоторых аспектах эти РКЗ пересекались. С самого начала работы над РКЗ существовал интерес (и даже некоторое давление) к объединению программ и концептуальных записок CVC / COIN и PANCAP. Тем не менее, CVC / COIN решили продолжить разрабатывать отдельную РКЗ, чтобы сохранить ведущую роль гражданского общества и основных групп населения в этой заявке. В конечном итоге эта РКЗ стала дополнением к заявке PANCAP.

Концептуальная записка CVC / COIN состоит из трех модулей. Модуль 1 представляет «ряд взаимодополняющих направлений деятельности по изменению правовой среды, способствующих реформам, направленным на прекращение стигматизации, дискриминации и нарушений прав человека»¹⁰. Другие модули, основанные на изменениях правовой среды, направлены на снижение стигмы и повышение качества услуг медицинских работников, а также на расширение возможностей адвокации сетевых организаций, представляющих основные группы населения.

10 CVC/COIN, 2016. Regional concept note to the Global Fund. (Региональная концептуальная записка для Глобального фонда.)

ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

ШАБЛОН РКЗ

- » Группа по разработке РКЗ отметила, что шаблон был очень похож на страновой шаблон, и его заполнение не было особенно сложной задачей.
- » Глобальный фонд проявил гибкость в отношении шаблона, что было полезно для процесса.

ПОДДЕРЖКА СКК/НПС

- » Все СКК предоставили письма поддержки, и этот процесс не был слишком обременительным. «Возможно, потому, что мы обеспечили постоянную коммуникацию с СКК на протяжении [процесса разработки]».
- » В начале процесса группа по разработке РКЗ приняла участие в заседаниях каждого СКК, включила выступления в повестку дня СКК и представила идеи концептуальной записки.
- » Также процессу способствовали страновые координаторы¹¹, работающие в шести из девяти стран в рамках регионального проекта 9 раунда, на который опирается эта программа. Это означало, что рабочие отношения были установлены с большей частью СКК еще до начала разработки этой РКЗ.

КОММУНИКАЦИЯ С СЕКРЕТАРИАТОМ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА

- » Коммуникация и взаимодействие с Глобальным фондом при лидирующей роли регионального МПФ оценены как «очень хорошие, была предоставлена поддержка».
- » Глобальный фонд помог CVC/COIN определить объем средств, оставшихся в гранте 9 раунда, и направить эти средства на разработку этой концептуальной записки.
- » Сотрудники Глобального фонда трижды предоставляли обратную связь с помощью страновых групп. Как и в других регионах, комментарии были предоставлены в ходе мероприятий, имитирующих оценку ГТО.

СТОИМОСТЬ РКЗ И ПОДХОД К ЕЕ РАЗРАБОТКЕ

- » Как было отмечено выше, общая стоимость разработки составляла около 160 000 долларов США. Из них 50 000 долларов США было потрачено на написание концептуальной записки, а остальная часть – на региональный диалог и страновые консультации. Глобальный фонд предоставил 50 000 долларов США. Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) предоставила 40 000 долларов США на оплату консультанта, работавшего над текстом заявки, а ЮНЭЙДС сделала небольшой взнос в 6 500 долларов США. Региональное отделение Чрезвычайного плана президента США по борьбе со СПИДом (PEPFAR) в Барбадосе поддержало региональные консультации. Остальные средства, около 60 000 долларов США, обеспечила CVC, перепрограммировав средства из своей последней региональной программы, организовав консультации по РКЗ на базе других региональных мероприятий и используя сбережения организации.

ФИНАНСИРОВАНИЕ ПРОГРАММЫ

- » Были отмечены проблемы с выделением финансирования, которые возникали ранее. В 9 раунде в процессе выделения финансирования программа была значительно изменена по сравнению с вариантом заявки, направленной в Глобальный фонд. Особое внимание было уделено ограничению изменений во время переговоров «за закрытыми дверями, исключавших участие разработчиков проекта, кроме ОР». CVC/COIN тесно сотрудничает с ОР и ПРООН, чтобы решить некоторые из этих проблем, но «система не гарантирует никакого положительного результата».

11 В ходе реализации регионального гранта PANCAP в рамках 9 раунда Глобального фонда, который был закрыт в декабре 2015 года, CVC/COIN удалось назначить страновых координаторов для обеспечения контроля за реализацией проекта на местном уровне. Это присутствие на местах позволило сократить расходы на проезд и способствовало предоставлению технической поддержки и наставничества местным организациям во всех странах, участвующих в программе.

«ПЕРЕЕЗЖАЯ С ОСТРОВА НА ОСТРОВ»

В Карибском Бассейне стоимость ведения бизнеса на региональном уровне на порядок выше, чем в большинстве других регионов. Переезды между островами обходятся очень дорого, и варианты ограничены. Несмотря на снижение расходов за счет привлечения сотрудников CVC и COIN в группу разработчиков заявки, затраты на разработку этой РКЗ были самыми высокими из всех заявок, рассмотренных в этом обзоре. CVC / COIN постарались сделать все возможное для организации качественного регионального консультативного процесса с участием широкого круга заинтересованных сторон. Учитывая, что в Карибском Бассейне есть восемь стран, находящихся на большом расстоянии друг от друга, были организованы два региональных диалога и две страновые консультации (с гражданским обществом и СКК). Только расходы на поездки составили около 100 000 долларов США. Глобальный фонд продемонстрировал определенную осведомленность о более высоких затратах на разработку РКЗ в этом регионе и предоставил 50 000 долларов США на поддержку этого процесса. Это был один из наиболее крупных взносов в этом цикле.

ПРАКТИЧЕСКИЙ ПРИМЕР 5:

ГОРОДА



РЕГИОН:
ВОСТОЧНАЯ
ЕВРОПА И
ЦЕНТРАЛЬНАЯ АЗИЯ

СТРАНЫ

БЕЛАРУСЬ
БОСНИЯ И
ГЕРЦЕГОВИНА
БОЛГАРИЯ
ГРУЗИЯ
КАЗАХСТАН
КЫРГЫЗСТАН
МОЛДОВА
РУМЫНИЯ
РОССИЯ
УКРАИНА

КОМПОНЕНТ - ЗАБОЛЕВАНИЕ: ВИЧ И ТУБЕРКУЛЕЗ

ФОКУС: ПРОГРАММЫ ДЛЯ ОСНОВНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ НА БАЗЕ ГОРОДОВ

ОСНОВНОЙ РЕЦИПИЕНТ: АЛЬЯНС ПО ОБЩЕСТВЕННОМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЮ (ALLIANCE FOR PUBLIC HEALTH, APH)



МАКСИМАЛЬНО ДОСТУПНЫЙ РАЗМЕР ФИНАНСИРОВАНИЯ: 8429120 долларов США

ЗАПРАШИВАЕМОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ: 8 429 120 долларов США

ФИНАНСИРОВАНИЕ, РЕКОМЕНДОВАННОЕ ГТО: ~ 3 900 000 долларов США (~46% запрашиваемого финансирования)¹²

СТОИМОСТЬ ПРОЦЕССА РАЗРАБОТКИ РКЗ: ~51 000 долларов США + взносы, пожертвования

12 ГТО направила региональную заявку «Города» на доработку. В процессе доработки кандидат вносит значительные изменения в концептуальную записку с учетом рекомендаций ГТО и подает новый вариант концептуальной записки.

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ

Эта концептуальная записка использует уникальный географический подход. Она направлена на достижение глобальных целей по ВИЧ и туберкулезу для основных групп населения путем укрепления систем здравоохранения и сообществ в конкретных городах региона ВЕЦА через «развитие региональной городской платформы, в рамках которой города смогут находить похожие города в Западной Европе и организовывать наставничество»¹². В концептуальной записке представлено двенадцать городов со значительным количеством представителей основных групп населения, испытывающих высокое бремя ВИЧ и ТБ. В концептуальной записке основные группы населения определяются как мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, секс-работники, люди, употребляющие наркотики, бывшие заключенные, в ряде городов – мигранты. Основные компоненты программы включают планы по улучшению городов, создание команд специалистов в городах, а также адвокацию муниципального финансирования программ по ВИЧ / ТБ в группах риска, мобилизации сообществ, проведения исследований и региональной городской платформы. Этот тип суб-национального подхода применяется не так часто, но является потенциально важной инновацией.

12 Alliance for Public Health, 2016. Regional concept note to the Global Fund. (Региональная концептуальная записка для Глобального фонда).

ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

ШАБЛОН РКЗ

- » Как и в случае других РКЗ, у группы по разработке заявки возникли сложности с модульным шаблоном и показателями воздействия, принимая во внимание, что основными направлениями регионального проекта являются адвокация и мобилизация. По мнению ведущего консультанта по написанию заявки, шаблон региональной концептуальной записки «может содержать меньше инструкций и быть более гибким. Шаблон должен предоставлять больше возможностей для описания мобилизации и изменений политики». Она добавила: «Я думаю, что показатели воздействия полезны, но, возможно, необходимы другие показатели ... больше показателей для адвокации».

ПОДДЕРЖКА СКК/НПС

- » Получение поддержки СКК/НПС не представляло значительных проблем. Разработчики РКЗ успешно справились с этой задачей, применив подход делегирования. «Наши партнеры в странах отвечали за получение поддержки от своих СКК».

КОММУНИКАЦИЯ С СЕКРЕТАРИАТОМ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА

- » По мнению представителей группы по разработке РКЗ, все их основные контактные лица в Глобальном фонде были «очень открытым и отзывчивыми».

СТОИМОСТЬ РКЗ И ПОДХОД К ЕЕ РАЗРАБОТКЕ

- » «Мы провели большую работу по налаживанию диалога со всеми странами и городами. Мы сделали бы меньше, если бы знали, что объем финансирования будет меньше».

«СОКРАЩЕНИЕ БЮДЖЕТА ВДВОЕ»

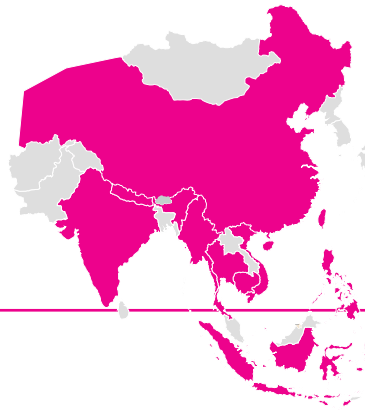
По результатам рассмотрения выражения заинтересованности Глобальный фонд обозначил максимальную сумму финансирования в размере 8 429 120 долларов США. Концептуальная записка была разработана с учетом этого максимально возможного бюджета и направлена в Глобальный фонд. Однако финансирование, рекомендованное ГТО, составило только 3 900 000 долларов США, то есть менее половины предлагаемого бюджета. Верхний предельный уровень бюджета, который определяется по результатам рассмотрения ВЗ, не является обязательством Глобального фонда, но он призван быть в некотором отношении надежным ориентиром для разработки региональной концепции.

Группы по разработке РКЗ должны быть готовы к возможному сокращению бюджета, о чем свидетельствует опыт работы над другими концептуальными записками, представленными в этом документе. На самом деле авторы этой концептуальной записки признали, что Глобальный фонд предупредил их о «возможном сокращении». Тем не менее, они были неприятно удивлены двукратным сокращением бюджета. Помимо сокращения бюджета, ГТО также рекомендовала значительное сокращение охвата с первоначально предложенных двенадцати городов до пяти.

РЕГИОН:
АЗИЯ

ПРАКТИЧЕСКИЙ ПРИМЕР 6:

ИНДИЙСКИЙ АЛЬЯНС ПО
ВИЧ/СПИДУ (INDIA HIV/
AIDS ALLIANCE)



СТРАНЫ
КАМБОДЖА
ИНДИЯ
ИНДОНЕЗИЯ
НЕПАЛ
ФИЛИППИНЫ
ТАИЛАНД
ВЬЕТНАМ
(МЬЯНМА)
(МАЛАЙЗИЯ)
(КИТАЙ)

КОМПОНЕНТ - ЗАБОЛЕВАНИЕ: ВИЧ

**ФОКУС: СНИЖЕНИЕ ВРЕДА ДЛЯ ЛЮДЕЙ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ
НАРКОТИКИ**

ОСНОВНОЙ РЕЦИПИЕНТ: ИНДИЙСКИЙ АЛЬЯНС ПО ВИЧ/СПИДУ



МАКСИМАЛЬНО ДОСТУПНЫЙ РАЗМЕР ФИНАНСИРОВАНИЯ: 5 000 000 долларов США

ЗАПРАШИВАЕМОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ: 5 006 261 доллар США (3 669 513 долларов США, исключая Мьянму и Малайзию)

ФИНАНСИРОВАНИЕ, РЕКОМЕНДОВАННОЕ ГТО: 5 006 261 доллар США (100% запрашиваемого финансирования)

СТОИМОСТЬ ПРОЦЕССА РАЗРАБОТКИ РКЗ: ~42 000 долларов США

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ

Предлагаемая программа является в некотором роде продолжением программы Asia Action for Harm Reduction, которая началась в 2010 году. Программа Asia Action поддержала адвокацию расширения доступа к услугам по снижению вреда для людей, употребляющих наркотики. Цель предлагаемой программы – использовать ее положение в регионе «для финансирования адвокационной деятельности групп гражданского общества путем мобилизации и объединения голоса [людей, употребляющих наркотики] в регионе, усиливая и расширяя спектр платформ и механизмов и собирая стратегические доказательства для поддержки устойчивых благоприятных условий»¹⁴.

Мьянма, Малайзия и Китай входили в ВЗ, но позже были исключены (следовательно, бюджет был сокращен) по рекомендации Глобального фонда. После подачи заявки и получения уведомления от ГТО активный и постоянный диалог с отделом Глобального фонда по вопросам доступности финансирования привел к изменениям в первом варианте заявки, представленном 1 февраля 2016 года, в которую входили девять стран, а затем количество стран сократилось до семи. Некоторые изменения включали приведение в соответствие национальных и региональных стратегий и исключение Мьянмы и Малайзии в соответствии с приоритетами Глобального фонда. При этом фокус остался на усилении мер по снижению вреда для ЛУН.

14 Indian HIV/AIDS Alliance, 2016. Regional concept note to the Global Fund (Региональная концептуальная записка для Глобального фонда).

ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

ПОДДЕРЖКА СКК/НПС

- » Получение поддержки СКК / НПД было «самой сложной частью процесса». Помимо типичных логистических задач представления РКЗ СКК и работы по получению поддержки СКК, возникли политические проблемы. На Филиппинах и в Таиланде нет национальной политики по снижению вреда и присутствует холодное или даже враждебное отношение к программам снижения вреда, и соответственно, к предлагаемой заявке (что свидетельствует о важности региональной программы снижения вреда). В Мьянме Председатель СКК категорически отказался поддержать концептуальную записку, но не предоставил формального обоснования. Правительство Мьянмы негативно настроено по отношению к программам снижения вреда.
- » В Таиланде было сопротивление неполитического характера. Из-за неизбежного перехода Таиланда на внутреннее финансирование неизвестно, какую роль будет играть СКК к началу программы в 2017 году. Тем не менее, от СКК Таиланда было получено формальное одобрение концептуальной записки с конкретной рекомендацией по созданию демонстрационной площадки для услуг снижения вреда.

КОММУНИКАЦИЯ С СЕКРЕТАРИАТОМ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА

- » Первичный контакт с Секретариатом Глобального фонда до назначения МПФ для этой РКЗ осуществлялся через Отдел обеспечения доступа к финансированию. Отдел был «очень доступным и гибким». Дальнейшая поддержка была оказана техническим консультантом по снижению вреда Отдела сообществ, прав и гендера.

СТОИМОСТЬ РКЗ И ПОДХОД К ЕЕ РАЗРАБОТКЕ

- » Около 42000 долларов США из первоначального бюджета в размере 50000 долларов было потрачено на разработку РКЗ, не включая время работы персонала. За счет проведения регионального диалога в ходе Международной конференции по снижению вреда в Куала-Лумпур удалось добиться значительной экономии средств. Глобальный

фонд предоставил 26 950 долларов США. Мероприятие, имитирующее оценку ГТО, оказалось очень полезным. Оно прошло с участием региональных и международных экспертов по снижению вреда на волонтерской основе за две недели до подачи окончательной РКЗ.

ИСКЛЮЧЕНИЕ СТРАН

- » Китай, Мьянма и Малайзия были включены в первую версию заявки, как указано в выражении заинтересованности. Но в процессе разработки РКЗ и переговоров после подачи ВЗ они были исключены. Китай исключили, потому что он не соответствует критериям финансирования Глобального фонда. Правительство Китая потребовало, что любые инвестиции Глобального фонда в Китай сначала были одобрены правительством. Учитывая взаимоотношения между Глобальным фондом и правительством Китая после ухода Глобального фонда из Китая, для китайских НПО практически невозможно получить одобрение правительства.
- » Мьянму исключили, потому что СКК Мьянмы не был готов поддержать этот проект по следующей причине: «у них было недостаточно времени на обсуждение, рассмотрение и утверждение концептуальной записки».
- » В конечном итоге, Малайзия была исключена, поскольку, по мнению группы Глобального фонда по вопросам доступности к финансированию, использование внутренних ресурсов (для предложенных мероприятий) было более целесообразным, чем их включение в грант Глобального фонда.

ОБЩИЕ ВЫВОДЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Каждый пример из практики предлагает уникальный взгляд на процесс разработки региональной концептуальной записки. Тем не менее, в процессе анализа были определены некоторые общие темы. Они имеют последствия для будущего планирования и проектирования работы Глобального фонда и различных исполнителей в преддверии следующего раунда региональных заявок, которые должны быть объявлены до конца 2016 года. Уроки, извлеченные из этого обзора, учитывают выводы и рекомендации обзора 2015 года, посвященного рассмотрению концептуальных записок первого раунда, а также новую информацию.

ВЫВОД 1

Секретариат Глобального фонда отвечал на запросы и просьбы региональных кандидатов, но коммуникация с кандидатами часто была плохо скоординированной.

В Секретариате Глобального фонда нет отдельного подразделения, отвечающего за работу с региональными концептуальными записками или программами. Коммуникация между Секретариатом и группами по разработке РКЗ часто носила ситуативный характер. В некоторых случаях основными контактными лицами были Менеджеры портфолио Фонда, в других - отдел, отвечающий за доступ к финансированию, и даже отдел, отвечающий за работу с сообществами, права и гендерные аспекты. Помимо того, что кандидатам приходилось общаться с разными подразделениями, значительно отличался уровень их внимания и поддержки. Например, некоторые РКЗ рассматривались сотрудниками Глобального фонда на нескольких этапах их разработки, а некоторые - нет. Кандидаты получали различающиеся шаблоны концептуальной записки. В 2015 году мы указали на то, что цикличность процесса является сильной стороной в процессе разработки РКЗ, но отметили отсутствие координации в Секретариате. Такой же вывод можно сделать и по результатам второго раунда.

ВЫВОД 2

Отсутствует шаблон концептуальной записки, адаптированной к региональным программам. Тем не менее, заявители справились со своей задачей, внося изменения, применяя гибкий подход и учитывая предыдущий опыт.

Региональный шаблон концептуальной записки почти не отличается от шаблона для стран - особенно это касается описательной части заявки. Тем не менее, одно изменение помогло решить некоторые наиболее сложные проблемы, с которыми сталкивались группы по разработке региональных заявок. Дело в том, что шаблон для описания мероприятий по мониторингу рабочего плана с некоторыми дополнительными инструкциями может также использоваться для мониторинга и оценки проекта. Это изменение соответствует рекомендациям, представленным в обзоре 2015 года. Тем не менее, не все кандидаты, опрошенные в ходе исследования 2016 года, отметили это изменение. Некоторые указывали на постоянные проблемы с показателями воздействия, которые являются частью модульного шаблона, а не шаблоном по мониторингу мероприятий рабочего плана. На самом деле, единственный кандидат,

упомянувший адаптированный шаблон, отметил, что это произошло уже после того, как он представил первый вариант концептуальной записки. Учитывая противоречивые ответы на этот вопрос, а также позднее представление адаптированного шаблона, необходимо еще раз опросить заявителей, чтобы уточнить, все ли использовали одну и ту же форму.

Шаблон концептуальной записки, полностью адаптированной для описания региональных программ, еще предстоит разработать. Группы по разработке РКЗ научились более эффективно использовать несовершенный шаблон, в котором им удавалось представить больше целей в сферах адвокации и политики. По сравнению с 2015 годом, в этом году вопросов, связанных с шаблоном РКЗ, не было среди самых важных и значимых проблем. Почти все участники этого исследования отметили, что шаблон заявки не совсем подходит для описания региональных программ, несмотря на изменения в некоторых модулях шаблона. Также они отметили гибкость Глобального фонда. Частично проблему с шаблоном заявки удалось решить благодаря знаниям и опыту групп по разработке РКЗ, расширению возможностей технической поддержки, а также опыту работы с моделью финансирования в сочетании с большей гибкостью со стороны Секретариата и небольшими изменениям в одном разделе шаблона. Однако проблема не была решена полностью.

Вывод 3

Опыт кандидатов показал, что процесс рассмотрения Группой технической оценки был односторонним.

Несмотря на повышение предсказуемости процесса, ставшее результатом позитивных изменений в процессе EOI (смотрите Вывод 5, ниже), возникли новые сюрпризы. Особенно выделяется опыт Альянса в области общественного здравоохранения в ВЕЦА. Рекомендованное финансирование составило половину заявленного Альянсом бюджета. ГТО предоставляет некоторые пояснения к рекомендациям, но нет никакой возможности для переговоров. RANAA и MENAHRA также получили спорный ответ от ГТО, в котором ГТО счел не приоритетными некоторые программы, которые были обозначены как приоритетные в РКЗ. В Карибском бассейне CVC включила в РКЗ некоторые нетрадиционные программы, которые, по мнению организации и ее партнеров, являлись важным новым направлением, занимающим центральное место в обеспечении устойчивости программ. ГТО не одобрила финансирование этого направления. Некоторые участники интервью отметили, что часто происходило так, что приоритеты ГТО отличались от приоритетов кандидатов. По мнению кандидатов, приоритеты ГТО превалировали, однако их возможности реагировать и, возможно, изменить рекомендации были ограниченными.

Вывод 4

Получение поддержки Страновых координационных комитетов / Национальных программ по СПИДу было затруднительно, но возможно при правильном планировании.

Как и в первом раунде, получение поддержки СКК и НПС было трудным и ресурсоемким процессом практически для всех опрошенных кандидатов. Эта задача была одновременно чрезвычайно сложной для одних и выполнимой для других. Общей чертой в примерах более успешного опыта согласования было взаимодействие с СКК на самых ранних этапах разработки региональной программы. Наличие действующей региональной инфраструктуры в странах (как в Карибском Бассейне) или особое внимание, уделенное взаимодействию с СКК с самого начала процесса, - все это способы управления проблемами, связанными с получением поддержки.

В ряде случаев невозможно было получить доказательства поддержки СКК по разным причинам - от недостатка времени на рассмотрение и подготовки письма поддержки до окончания срока подачи концептуальной записки и активной оппозиции РКЗ со стороны членов СКК. Глобальный фонд принимал РКЗ без писем поддержки от СКК в случаях, когда заявители могли продемонстрировать предпринятые ими усилия или намерение СКК предоставить им письма поддержки. Учитывая эти допущения в отношении поддержки со стороны СКК, что само по себе заслуживает высокой оценки, представляется, что более гибкая формулировка этого требования позволит достичь той же цели.

ВЫВОД 5

Система направления выражения заинтересованности с последующим приглашением подать РКЗ способствовала большей предсказуемости.

Процесс, включающий этап выражения заинтересованности (ВЗ), был более эффективным во втором раунде. Заинтересованные заявители направили свои ВЗ в Глобальный фонд в самом начале процесса.

Затем кандидатам было предложено разработать концептуальную записку (также был указан максимальный возможный объем финансирования); было рекомендовано рассмотреть возможность сотрудничества с другими заявителями или рассмотреть другие возможности. Оценивая заявки в формате ВЗ на раннем этапе, выявляя сильнейших кандидатов и указывая на то, что они, скорее всего, будут профинансированы (и на каком уровне они будут профинансированы), Глобальный фонд обеспечил предсказуемость процесса, которая не всегда имела место в первом раунде. Важно отметить, что все рассмотренные РКЗ, кроме одного, получили финансирование в полном объеме или близко к «максимальному возможному финансированию». Это было явно полезным ориентиром.

ОСНОВНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

В этом разделе представлены рекомендации, основанные на результатах подробного анализа опыта разработки региональных концептуальных записок. При составлении этих рекомендаций были учтены выводы и рекомендации, представленные в обзоре 2015 года, которые, когда необходимо, повторяют рекомендации 2015 года. Рекомендации адресованы Правлению и Секретариату Глобального фонда. В этом отчете не представлены конкретные рекомендации для заявителей, так как региональный процесс подачи заявок еще не завершён и его еще предстоит оценить. ICASO и Международный Альянс по ВИЧ/СПИДу надеются, что Глобальный фонд рассмотрит эти рекомендации в ходе оценки процесса РКЗ.

РЕКОМЕНДАЦИЯ 1. Организовать центр поддержки региональных программ в Секретариате Глобального фонда.

В секретариате необходимо организовать центр поддержки или выделить сотрудника фонда, в задачи которого будет входить обеспечение мониторинга, управление и поддержка разработки и реализации региональных заявок и программ. Этот центр, который может состоять из одного или нескольких сотрудников Глобального фонда, сможет систематизировать и упростить коммуникацию с кандидатами и предоставить им поддержку. В системе, когда ответственность распределена между несколькими подразделениями, как в настоящее время, с повышением роли региональных проектов вырастет нагрузка, учитывая переход все большего количества стран на национальное финансирование, ожидаемый в ближайшие несколько лет.

РЕКОМЕНДАЦИЯ 2. Организовать рабочую группу для обзора процесса разработки РКЗ, шаблона заявки и связанного с ней протокола (Повторяется рекомендация 2015 года)

Рабочая группа, отчитывающаяся перед Комитетом по стратегии, инвестициям и воздействию Правления Глобального фонда, может предлагать общие и междисциплинарные рекомендации по поводу того, как наилучшим образом сформировать и поддержать процесс разработки РКЗ и переделать шаблон заявки так, чтобы он лучше соответствовал заявленным целям и потребностям пользователей. Рабочая группа должна включать сотрудников Секретариата Глобального фонда, организации, реализующие региональную программу, представителей гражданского общества и технических партнеров, например, ЮНЭЙДС. Рабочая группа по РКЗ должна рассмотреть подход, используемый в настоящее время, проводить работу с группами по разработке заявок (как успешных, так и отклоненных), чтобы понять, с какими сложностями связано использование шаблона и протокола РКЗ, и сформулировать рекомендации для Глобального фонда по пересмотру этих документов. Группа по разработке РКЗ должна также рассмотреть и прокомментировать все письменные рекомендации для региональных кандидатов.

РЕКОМЕНДАЦИЯ 2.A. Пересмотреть шаблон региональной концептуальной записки (Повторяется рекомендация 2015 года)

Необходимо пересмотреть шаблон РКЗ и внести изменения, чтобы шаблон заявки точно отражал контекст и цели региональных программ. Одно из возможных изменений, которые необходимо внести незамедлительно, – заменить модульный шаблон, основанный на данных, на инструмент для отслеживания выполнения рабочего плана как заданного формата мониторинга и оценки. Это было сделано в 2016 году, но реализация и осведомленность об этом среди групп по разработке РКЗ значительно различались.

РЕКОМЕНДАЦИЯ 3. Создать возможности для кандидатов напрямую отвечать на рекомендации ГТО внося изменения в рекомендации.

Учитывая ограниченные ресурсы по работе с региональными программами в Секретариате Глобального фонда, региональные кандидаты являются экспертами, и к ним должно быть соответствующее отношение. У кандидатов должно быть возможность представить свои аргументы – по крайней мере, один раз до выделения гранта, – если они не согласны с выводами и рекомендациями Группы технического обзора. Более того, Глобальный фонд должен активно поощрять обсуждение рекомендаций ГТО кандидатами. Если бы это стало формальной частью процесса переговоров по гранту, это могло бы стимулировать инновационность грантов, а также открыло бы широкие возможности обучения для ГТО и кандидатов.

РЕКОМЕНДАЦИЯ 4: Провести обзор существующих требований для получения поддержки РКЗ со стороны СКК/НПС. (Повторяется рекомендация 2015 года)

Глобальный фонд должен провести обзор существующих требований для получения поддержки СКК/НПС в том, что касается ценности и реалистичности получения этой поддержки. Вот несколько вопросов, которыми стоит руководствоваться при проведении такого обзора: Как можно определить ценность поддержки РКЗ со стороны СКК/НПС? Что можно считать примерами эффективных подходов? Что можно считать «значимыми попытками» получить поддержку? Как можно упростить этот процесс? Какую роль могут или должны играть Секретариат Глобального фонда и Секретариаты СКК в процессе получения поддержки? Рабочая группа по РКЗ могла бы играть основную роль в таком обзоре.

РЕКОМЕНДАЦИЯ 4.А. Изучить возможности обеспечения более эффективных путей уведомления или получения поддержки СКК/НПС.

Вне зависимости от того, будут ли внесены изменения в это требование, необходимо найти более эффективные средства для достижения желаемого результата (который понимается как взаимная информированность и координация между странами и региональными программами). Одобрение СКК во многом является формальностью, которая не гарантирует сотрудничество или координацию между региональными и страновыми программами. Таким образом, возможно, нет необходимости получать официальное письмо поддержки, рассмотренное и подписанное СКК. Многочисленные поездки и усилия, которые, как правило, необходимы для получения этих писем поддержки, не соответствуют отдаче от этой поддержки.

Кроме того, в настоящее время на региональных кандидатов полностью ложится ответственность и нагрузка, связанная с уведомлением СКК и описанием того, как региональная программа дополняет страновые программы. Возможно, эта ответственность может быть распределена между страновыми и региональными программами. В этом контексте Секретариат может играть более активную роль в налаживании взаимодействия между страновыми и региональными программами.

РЕКОМЕНДАЦИЯ 5. Сохранить процесс скрининга и приглашение к подаче полной версии РКЗ в рамках процесса Выражения заинтересованности, имевшего место во втором раунде региональных заявок.

Этот процесс был успешным нововведением и повысил предсказуемость для кандидатов.

ПРИЛОЖЕНИЕ: РЕЗУЛЬТАТЫ ВСЕХ РЕГИОНАЛЬНЫХ ЗАЯВОК (ВТОРОЙ РАУНД)¹⁵

КАНДИДАТ	СТРАНЫ	КОМПОНЕНТ	РЕЗУЛЬТАТ ГТО
АФРИКА ЮЖНЕЕ САХАРЫ			
Alliance Nationale Contre le Sida (ANCS)	Буркина-Фасо, Кабо-Верде, Кот д'Ивуар, Гвинея-Биссау, Сенегал	ТБ + ВИЧ	Рекомендована к финансированию
Handicap International (HI)	Буркина-Фасо, Кабо-Верде, Гвинея-Биссау, Нигер, Мали, Сенегал	ВИЧ	Рекомендована к финансированию
Intergovernmental Authority on Development (IGAD)	Джибути, Эфиопия, Кения, Сомали, Судан, Южный Судан и Уганда	ТБ + ВИЧ	Рекомендована к финансированию
International Treatment Preparedness Coalition - West Africa (ITPC-WA)	Бенин, Кот д'Ивуар, Гамбия, Гана, Гвинея, Гвинея-Биссау, Либерия, Мали, Сенегал, Сьерра-Леоне, Того	ВИЧ	Рекомендована к финансированию
MOSASWA Cross-border initiative	Мозамбик, Свазиленд, Южная Африка	Малярия	Направлена на доработку; требуются значительные изменения и повторная подача
АЗИЯ			
Australian Federation of AIDS Organizations (AFAO)	Китай, Индонезия, Малайзия, Филиппины, Таиланд	ВИЧ	Рекомендована к финансированию
India HIV/AIDS Alliance	Филиппины, Таиланд, Вьетнам, Индонезия, Индия, Камбоджа, Непал	ВИЧ	Рекомендована к финансированию
Youth Leadership, Education, Advocacy and Development (Youth LEAD)	Камбоджа, Индонезия, Непал, Пакистан, Филиппины, Вьетнам	ВИЧ	Не рекомендована к финансированию
БЛИЖНИЙ ВОСТОК И СЕВЕРНАЯ АФРИКА			
Middle East and North Africa Harm Reduction Association (MENAHR) & Regional Arab Network Against AIDS (RANAA)	Афганистан, Египет, Иран (Исламская Республика), Иордания, Ливан, Ливия, Марокко, Пакистан, Судан, Тунис	ВИЧ	Рекомендована к финансированию
ЛАТИНСКАЯ АМЕРИКА И КАРИБСКИЙ БАССЕЙН			
Caribbean Vulnerable Communities Coalition (CVC) and El Centro de Orientación e Investigación Integral (COIN)	Белиз, Куба, Доминиканская Республика, Гайана, Гаити, Ямайка, Суринам, Тринидад и Тобаго	ВИЧ	Рекомендована к финансированию
Regional Coordinating Mechanism - Mesoamerica	Белиз, Гватемала, Гондурас, Сальвадор, Никарагуа, Коста-Рика, Панама	ВИЧ	Не рекомендована к финансированию
Organismo Andino de Salud-Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU)	Аргентина, Белиз, Боливия, Чили, Колумбия, Коста-Рика, Куба, Эквадор, Сальвадор, Гватемала, Гайана, Гондурас, Мексика, Никарагуа, Панама, Парагвай, Перу, Доминиканская Республика, Уругвай, Венесуэла	ТБ	Рекомендована к финансированию
Pan-Caribbean Partnership Against HIV/AIDS (PANCAP)	Антигуа и Барбуда, Багамы, Барбадос, Белиз, Доминика, Доминиканская Республика, Гренада, Гайана, Гаити, Ямайка, Монтсеррат, Сент-Китс и Невис, Сент-Лусия, Сент-Винсент и Гренадины, Суринам, Тринидад и Тобаго	ВИЧ	Рекомендована к финансированию
ВОСТОЧНАЯ ЕВРОПА И ЦЕНТРАЛЬНАЯ АЗИЯ			
Евразийская коалиция по мужскому здоровью (ECOM)	Армения, Беларусь, Грузия, Кыргызстан, Македония, Азербайджан, Эстония, Казахстан, Молдова, Российская Федерация, Таджикистан, Украина	ВИЧ	Рекомендована к финансированию
Alliance for Public Health (APH)	Беларусь, Босния и Герцеговина, Болгария, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Молдова, Румыния, Российская Федерация, Украина	ТБ + ВИЧ	Направлена на доработку; требуются значительные изменения и повторная подача

15 Table adapted from: Baran, C. Update on the second wave of regional concept notes. Global Fund Observer, 7 June 2016.

