



# Результаты заседания Правления Глобального фонда 10-11.05.2023

Виталий Джума,  
исполнительный директор ЕКОМ,  
альтернат члена Правления Глобального фонда от Делегации НПО развитых стран

Вебинар по результатам 49-го заседания Правления Глобального фонда  
29.05.2023 г.



## **Technical Review Panel. Observations and Recommendations based on Funding Requests in Window 1**

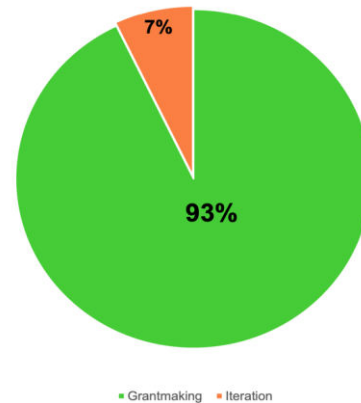
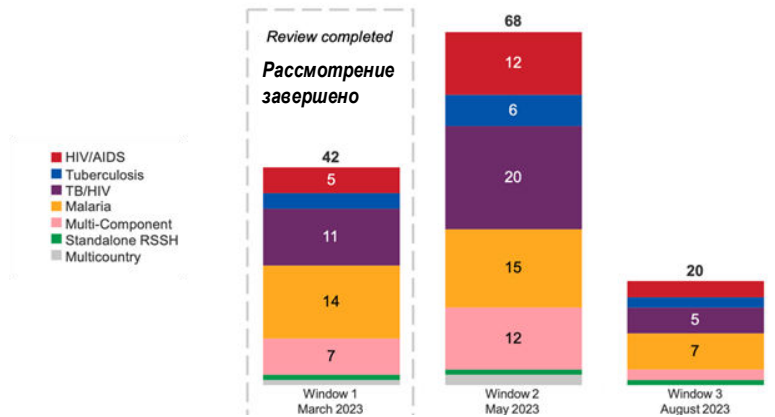
**Группа технической оценки. Наблюдения и рекомендации по результатам запросов на финансирование в Окне 1**

# Overall TRP review outcome, Window 1

## Общие результаты рассмотрения ГТО, окно 1

205 FRs expected in 2023-2025 allocation period, majority will go through TRP review in the first half of 2023.

205 запросов на финансирование ожидается в 2023-2025; большинство пройдут через ГТО в первой половине 2023 г



THE GLOBAL FUND

- 39 out of 42 FRs (93%) from 26 countries and one multicountry application recommended for grant-making
- TRP recommended \$4.9 billion in allocation funding for grant-making - over a third of the funding for Grant Cycle 7 (GC7)

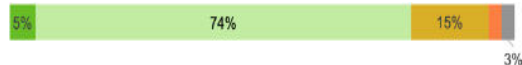
- 39 из 42 заявок (93%) из 26 стран и одна многострановая заявка рекомендованы для подготовки грантов
- ГТО рекомендовала выделить 4,9 миллиарда долларов на гранты - более трети финансирования 7-го цикла грантов (GC7)

## Overall opinion

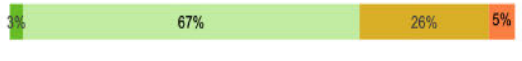
Overall, 72% of TRP members agreed – and 23% “strongly agreed” – that the Window 1 FRs delivered strategically focused and technically sound responses aligned with the epidemiological context and maximising the potential for impact. However, 5% disagreed.

The TRP reviewed FRs in terms of six areas where they wanted to see better focus: Sustainability, Gender, Human Rights, Equity, Community Systems and Responses, and Pandemic Preparedness.

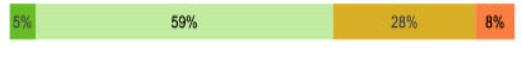
**Sustainability:** The funding request adequately identifies and addresses challenges to sustainability (in line with the TRP Review Criteria).



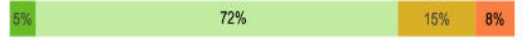
**Focus on Gender:** The funding request maximizes gender equality by considering and addressing gender inequalities and gender-related barriers that impact on health outcomes.



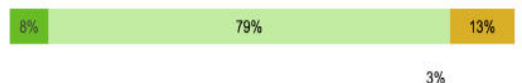
**Focus on Human Rights:** The funding request ensures that human rights-related barriers to accessing services are adequately analyzed and addressed to achieve the set targets.



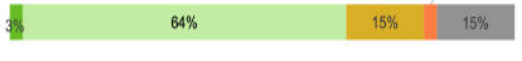
**Focus on Equity:** The funding request demonstrates investment in equitable health outcomes with proposals to address structural barriers and improve access.



**Community Systems & Responses:** To what extent are the roles of community-led and -based organizations in service delivery articulated in the funding request? (Scale of Not Articulated to Extremely Well Articulated)



**Pandemic Preparedness:** The funding request demonstrates appropriate investments to strengthen pandemic preparedness and response.



Strongly Agree Agree Disagree Strongly Disagree N/A

Абсолютно согласен - Согласен - Не согласен - Абсолютно не согласен - Не применимо

## Общее мнение

72 % членов ГТО были согласны - и 23 % «абсолютно согласны» - с тем, что заявки в Окне 1 включали стратегически направленные и технически обоснованные программы, соответствующие эпидемиологическому контексту. Однако 5% не были согласны с этим.

ГТО рассматривала заявки по шести сферам: устойчивость, гендер, права человека, равноправие (equity), общественные системы и меры реагирования и готовность к пандемии.

**Устойчивость:** Запрос на финансирование надлежащим образом определяет и устраняет проблемы устойчивости

**Фокус на гендер:** Заявка максимизирует гендерное равенство за счет рассмотрения и устранения гендерного неравенства и гендерных барьеров, влияющих на результаты в отношении здоровья.

**Фокус на правах человека:** Заявка обеспечивает, что связанные с правами человека барьеры для доступа к услугам должным образом проанализированы и работа с ними включена.

**Фокус на равноправие:** Заявка демонстрирует инвестиции в равноправные результаты в отношении здоровья с предложениями по устранению структурных барьеров и улучшению доступа.

**Системы сообществ и ответные меры на базе сообществ:** В какой степени а заявке сформулирована роль организаций под руководством или на базе сообществ в предоставлении услуг? (от «не артикулирован» до «чрезвычайно хорошо артикулирован»)

**Готовность к пандемии:** Заявка демонстрирует соответствующие инвестиции для повышения готовности к пандемии и реагирования на нее

# Thematic observations 1

## Тематические наблюдения

- **Lesson 1: Tough prioritization needed.**  
Resources are limited, needs are increasing. Global Fund allocation is insufficient.
- **Two concerning scenarios:** some applicants had split essential investments across the core allocation and Prioritized Above Allocation Requests (PAAR) because the funding was insufficient. PAARs are more than 30% with some over 100%
- **High management costs** (e.g., high travel costs, human resources and management costs).
- **Program Essentials** framework has clearly caused some confusion for Window 1 applicants, not helping applicants to prioritize.
- Positive examples of **integration** of community-led monitoring for the three diseases, HRG with TB/HIV etc.
- **Урок 1. Необходима жесткая расстановка приоритетов.** Ресурсы ограничены, потребности растут. Средств ГФ недостаточно
- **Два тревожных сценария:** некоторые заявители разделили важнейшие инвестиции между основной заявкой и запросом на доп.финансирование (PAAR). В среднем, PAAR были > 30%, даже > 100%
- **Высокие управленческие расходы** (транспортные расходы, человеческие ресурсы и управление).
- Рамочная часть **Program Essentials** (Основы программ) была не понятна заявителям и не помогла им расставить приоритеты.
- Положительные примеры **интеграции** мониторинга под руководством сообщества, прав человека в работу по ТБ/ВИЧ

## Thematic observations 2

### Тематические наблюдения

- Some encouraging examples of **government contracting** of civil society organizations.
- There was **more community-led monitoring** (CLM), but with variable quality, and it was unclear if there is meaningful community engagement.
- **Gaps in quality and use of data to inform prioritization:** data disaggregated by gender, age, and key population data, especially population size estimates, often missing or underused.
- **Key populations** (KPs) are often discussed as **'one' homogenous group** without differentiation between and within KPs including gendered differences.
- Обнадеживающие примеры **государственного контрактирования** организаций гражданского общества.
- Было больше **активностей по мониторингу под руководством сообщества (МРС)**, но с переменным качеством, и было неясно значимое участие сообщества.
- **Пробелы в качестве и использовании данных для определения приоритетов:** дизагрегированные данные по полу и возрасту, данные о ключевых группах, особенно оценки численности населения, часто отсутствовали или использовались недостаточно.
- **Ключевые группы (КП)** часто рассматриваются как **«одна» однородная группа** без учета различий между КП и внутри них, включая гендерные различия.

## Thematic observations 3

### Тематические наблюдения

- Where differentiated services for KPs are included, some FRs overlook **the need to ensure safety** and protection for these populations, their clients and civil society organization staff
- **Human rights and gender:** more HRG assessments done *but* essential HRG activities are often relegated to PAAR. There is a real risk that equity, human rights and gender investments “fall out” in prioritization discussions.
- Only a few applicants attempted to address the **risks to program impact related to the worsening human rights environment**, with repressive legislation planned in several countries across regions; and only a few applicants have developed interventions to address the imminent threats to program effectiveness as a result of these worsening human rights.
- Где включены дифференцированные услуги для КП, некоторые заявки не учитывают **обеспечение безопасности** и защиты этих групп, их клиентов и сотрудников НПО.
- **Права человека и гендер:** оценки ситуации проводятся чаще, но важнейшие активности по ПЧГ часто выводятся в запросы на дофинансирование (PAAR). Есть реальный риск, что вложения в равноправие, права человека и гендерные вопросы выпадут из приоритизации.
- Лишь немногие заявители включили работу по **снижению рисков для эффекта программ, связанных с ухудшением ситуации с правами человека**; и лишь несколько заявителей разработали активности по устранению непосредственных угроз эффективности программ в результате ухудшения прав человека.

# Recommendations for Applicants

## Рекомендации заявителям

- Integration presented at FR stage should translate into implementation. CCM must oversee this, liaising closely with MOH and other relevant Ministries and stakeholders, including communities, to develop and sustain integration opportunities.
- Continue to build community systems for health and pay more attention to addressing the broader aspects of CSS
- Community systems strengthening components (such as CLM) need to be resourced.
- Develop and implement CLM systems in line with normative guidance, ensuring that these are driven by communities
- СКК должны контролировать процесс интеграции, представленный в заявках, тесно сотрудничая с Минздравом и др. министерствами и заинтересованными сторонами, включая сообщества.
- Продолжать создавать системы здоровья на базе сообществ и уделять больше внимания более широким аспектам укрепления систем сообществ (УСС).
- Компоненты УСС (такие как мониторинг под руководством сообществ) должны быть обеспечены ресурсами.
- Разработать и внедрить системы мониторинга под руководством сообществ в соответствии с нормативными рекомендациями, гарантируя, что ими будут управлять сообщества.



# Recommendations for Applicants

## Рекомендации заявителям

- Ensure that HRG assessments are conducted in a participatory manner, early in the grant cycle and that the findings inform programming and budgeting.
- Budget HRG interventions in the allocation, as separate modules and/or integrated within HIV, TB and malaria (HTM) and RSSH modules. Avoid placing essential HRG activities in the PAAR.
- Consider interventions to address emerging legislative challenges.
- KP programming should include activities and a budget to protect members of KPs and CSO staff against violence, legal persecution and exploitation.
- Проводить оценки по правам и гендеру в начале грантового цикла и учитывать результаты при разработке программ и бюджетировании.
- Включать работу по правам человека и гендеру в основную заявку в виде отдельных модулей и/или интегрированных в модули по ВИЧ, ТБ и малярии и RSSH.
- Поддерживать программы для решения возникающих законодательных проблем.
- Программы КП должны включать активности и бюджет для защиты членов КП и сотрудников НПО от насилия, судебного преследования и эксплуатации.

# Recommendations for Applicants

## Рекомендации заявителям

- Increase focus on quality of KP programming, notably for PUD, engaging them to adapt to complex environments and gender inequalities.
- Follow recently issued AGYW guidance and differentiate services according to intersections, e.g., for young women selling sex and/or using drugs.
- Reinvigorate focus on quality of care, treatment adherence, reaching those lost-to-follow up, and longevity, in addition to 95- 95-95 targets.
- Уделять больше внимания качеству программ для КП, особенно для ЛУН, привлекая их к адаптации к работе в сложных условиях и по гендерному неравенству.
- Использовать руководство по программам для девочек-подростков и молодых женщин, чтобы дифференцировать услуги, напр., для молодых женщин, занимающихся секс-работой и/или употребляющих наркотики.
- В дополнение к целям 95-95-95 усилить внимание на качестве ухода и лечения, охвате пациентов, выбывших из-под наблюдения.



## **Human Rights Discussions at 49<sup>th</sup> Board Meeting**

**Обсуждение прав человека во время 49-го заседания Правления**

# Стратегия ГФ 2023-2028 гг.

НАША ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ▶

## ОСТАНОВИТЬ СПИД, ТБ И МАЛЯРИЮ

Работать с людьми и сообществами и удовлетворять их потребности в сфере здоровья



ВЗАИМОДОПОЛНЯЮЩИЕ  
ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ▶

Максимальное развитие интегрированных систем здравоохранения, ориентированных на человека, для обеспечения воздействия, устойчивости и устойчивости

Максимальное вовлечение и лидерство наиболее затронутых сообществ, для того чтобы никого не оставить без внимания

Максимальное обеспечение справедливости в вопросах здоровья, гендерного равенства и прав человека

Усиленная мобилизация ресурсов на цели здравоохранения

РАЗВИВАЮЩАЯСЯ ЗАДАЧА ▶

Содействовать готовности и реагирования на пандемии

РЕАЛИЗУЮТСЯ ЧЕРЕЗ  
ИНКЛЮЗИВНУЮ МОДЕЛЬ  
ПАРТНЕРСТВА ГЛОБАЛЬНОГО  
ФОНДА ▶

### Факторы партнерства / Partnership Enablers

Мобилизация и эффективное инвестирование дополнительных ресурсов в реализацию сильных национальных планов для максимального прогресса в достижении целей ЦУР - 2030.

Выполнение через Партнерство Глобального фонда с четкими ролями и подотчетностью в поддержку принципа ответственности страны / country ownership

# Human rights as a core pillar of the Global Fund's approach since its founding

## Права человека как основа подхода Глобального фонда с момента его основания

<b>2001</b>	Human rights embedded in Framework document: <ul style="list-style-type: none"><li>• “ (The Global Fund) aims to eliminate stigmatization of and discrimination against those infected and affected by HIV/AIDS, especially for women, children and vulnerable groups.”</li></ul>	Права человека включены в Рамочный документ ГФ: <ul style="list-style-type: none"><li>• «ГФ стремится устранить стигматизацию и дискриминацию в отношении инфицированных и затронутых ВИЧ/СПИД, особенно женщин, детей и уязвимых групп».</li></ul>
<b>2012</b>	Human rights embedded in the Global Fund Strategy 2012-2016	Права человека включены в Стратегию Глобального фонда на 2012-2016 гг.
<b>2014</b>	Human Rights Minimum Standards included in the Global Fund Grant Agreement	Минимальные стандарты в области прав человека, включенные в Соглашение о гранте Глобального фонда
<b>2015</b>	Human Rights Complaints Procedure established	Установлена процедура рассмотрения жалоб в связи с нарушениями прав человека
<b>2016</b>	Human rights elevated as a priority in the Global Fund Strategy 2017-2022, with three KPIs (9a,b,c)	Права человека выделены в качестве приоритета в Стратегии Глобального фонда на 2017–2022 гг. с тремя ключевыми показателями эффективности (9a,b,c)
<b>2017</b>	“Breaking Down Barriers” (BDB) starts in 20 countries, with \$45 million matching funds (MFs) & support by Human Rights SI (established in 2018)	Инициатива «Преодоление барьеров» (BDB) стартовала в 20 странах с фондом 45 миллионов долларов и поддержкой Специальной инициативы по правам человека (создана в 2018 г.)
<b>2020</b>	“Mid-term” assessments in BDB countries start; \$41 million MFs secured for 2020-22 allocation (for HIV and, for the first time, also TB)	Промежуточная оценка в странах ББР; на 2020–2022 годы выделены МФ на сумму 41 миллион долларов США (на ВИЧ и, впервые, также на ТБ)
<b>2022</b>	Human rights further elevated, as part of both primary (disease-specific) and contributory objective in the Global Fund Strategy 2023-2028. Programs to reduce human rights-related barriers become “Program Essentials” for HIV and TB	Права человека стали основной и дополняющей задачей Стратегии Глобального фонда на 2023–2028 годы. Интервенции по устранению барьеров, связанных с правами человека, входят в список «Основ программ» по ВИЧ и ТБ
<b>2023</b>	“Breaking Down Barriers” expands to 24 countries, second round of BDB progress assessments, to inform GC 7 funding requests	«Преодоление барьеров» расширяется до 24 стран, второй раунд оценки прогресса BDB, чтобы предоставить информацию для запросов на финансирование 7 GC

# Results to date

## Результаты на сегодня

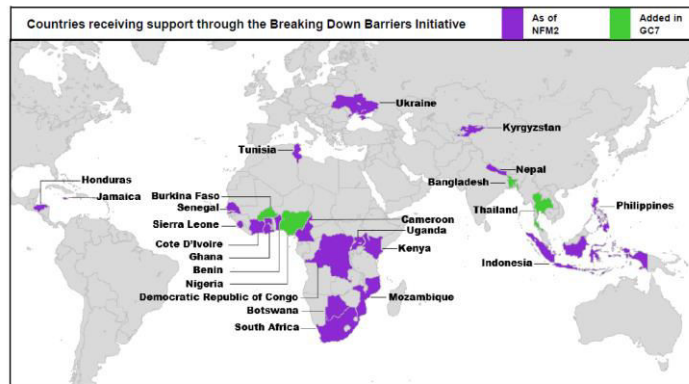
**Breaking Down Barriers (BDB)** showed impressive results

- vastly increased funding, including in NFM3 thanks to increased funding **from within allocation**
- multi-stakeholder engagement
- multi-year, country-owned, costed strategic plans
- better quality, integrated programming
- **Progress assessments** demonstrate **results** and **impact** and are informing GC 7 funding requests.

### BDB evolves

- Bangladesh, Burkina Faso, Nigeria, Thailand added to cohort.
- Strict programmatic conditions, with focus on key areas.

### The Human Rights SI evolves



**Инициатива «Преодоление барьеров» (BDB)** показала впечатляющие результаты

- значительно увеличено финансирование, в том числе в NFM3
- участие многих заинтересованных сторон
- многолетние, принадлежащие стране, рассчитанные по стоимости стратегические планы
- лучшее качество, интегрированное программирование

**Оценки прогресса** демонстрируют результаты и воздействие и используются в заявках на 7-й грантовый цикл

**BDB продолжает развиваться:**

- Бангладеш, Буркина-Фасо, Нигерия, Таиланд добавлены в когорту
- Строгие программные условия, с акцентом на ключевые направления

# Plans for 2023-2024

- With reduced human rights catalytic investments, GF focused on expanding BDB to 24 countries (instead of 35).
- In other portfolios, leveraging new requirements (such as Program Essentials) will be important.
- By the Strategy's mid-point (3 years), progress in **three main areas**:
  1. Further progress and impact on HIV, TB and malaria in continuing BDB countries, and progress in all new BDB countries.
  2. Greater, quality investments across the portfolio, with greater focus in priority areas (including stigma and discrimination and harmful laws), contributing also to prevention, gender equality & equity.
  3. Clear roles, responsibilities, and accountability and greater capacity in the Secretariat, and increased coordination and collaboration, with clearly defined roles, with Partners.

# Планы на 2023-2024 годы

- Из-за сокращения каталитических инвестиций в права человека, ГФ сосредоточился на расширении BDB до 24 стран (вместо 35).
- В других странах большое значение будет иметь использование новых требований (таких как «Основы программ» Program Essentials).
- К середине реализации Стратегии (3 года) **прогресс в трех основных областях**:
  1. Дальнейший прогресс и воздействие на ВИЧ, ТБ и малярию в прежних и новых странах BDB.
  2. Более крупные и качественные инвестиции по всем странам с приоритетными областями (вкл. стигматизацию и дискриминацию и вредные законы).
  3. Четкие роли, обязанности, подотчетность и усиление потенциала Секретариата, а также усиление координации и сотрудничества с четко определенными ролями с партнерами.

# Leveraging new levers

For countries outside the BDB cohort, further **embedding human rights across the grant cycle**. Key levers include:

1. **Human Rights Program Essentials**
2. Guidance and tools for **rapid assessment** of existing programs to reduce human rights barriers to HIV & TB
3. Human rights investments will continue to be tracked and reported as part of complementary insights

## Program Essentials for HIV

- Integrate interventions to reduce human rights- and gender-related barriers into prevention and treatment programs
- Stigma and discrimination reduction activities in health care and other settings
- Legal literacy & access to justice activities for PLHIV & KPs
- Support is provided to efforts, incl community-led efforts, to reform criminal & other harmful laws, policies and practices

## Program Essentials for TB

- Human rights-based, gender-responsive programming
- Stigma & discrimination reduction activities
- Legal literacy and access to justice activities
- Support for community mobilization and advocacy and CLM for social accountability

# Использование новых рычагов

Для стран не в когорте BDB, **дальнейшее внедрение прав человека** в рамках грантового цикла. Ключевые рычаги: относятся:

1. **Основы программы** по правам человека
2. Руководство и инструменты для быстрой оценки ВИЧ и ТБ программ для снижения барьеров в области прав человека
3. Инвестиции в права человека будут по-прежнему отслеживаться и сообщаться как часть дополнительной информации.

## Основы программы по ВИЧ

- Интегрировать активности по снижению барьеров, связанных с правами человека и гендерными факторами, в программы профилактики и лечения.
- Активности снижению стигмы и дискриминации в здравоохранении и других учреждениях
- Правовая грамотность и доступу к правосудию для ЛЖВ и КП
- Поддержка усилиям, в том числе под руководством сообществ, по реформе криминализирующих и других законов и практик

## Основы программы по ТБ

- Программы, основанные на правах человека и учитывающие гендерные аспекты
- Активности по снижению стигмы и дискриминации
- Правовая грамотность и доступ к правосудию деятельность
- Поддержка мобилизации и защиты интересов сообщества и CLM
- социальной ответственности



# Focus on stigma and discrimination reduction

## Акцент на снижении стигмы и дискриминации

GF investments and results of BDB inform stronger partnerships that are key for achieving GF Strategy results:

- **2018:** Global Partnership for action on all forms of HIV-related stigma and discrimination launched, prioritizing BDB countries and building upon BDB work
- **2019:** First private sector partnership for BDB starts, with Thomson Reuters Foundation
- **2020:** Global Fund invited to co-convene Global Partnership
- **2021:** Launch of Focal Countries Collaboration (FCC) with UNAIDS & PEPFAR (including NIH, CDC, USAID) in support of reduction of stigma and discrimination
- **2023:**
  - PEPFAR funds UNDP/UNAIDS initiative in support of global 10-10-10 targets. GF on steering committee
  - Participation in WHO consultation to inform its work on stigma and discrimination reduction in health care settings
  - Greater engagement with GNP+, HIV Justice Worldwide

Вложения Глобального фонда и результаты BDB используются для укрепления партнерств, которые необходимы для достижения результатов Стратегии ГФ:

- **2018:** запуск Глобального партнерства для борьбы со всеми формами стигмы и дискриминации в связи с ВИЧ
- **2019:** Начало первого партнерства частного сектора для BDB с Thomson Reuters Foundation.
- **2020:** Глобальный фонд приглашен к участию в Глобальном партнерстве
- **2021:** Запуск программы сотрудничества целевых стран с ЮНЭЙДС и PEPFAR (включая NIH, CDC, USAID) в поддержку снижения стигмы и дискриминации.
- **2023:**
  - PEPFAR финансирует инициативу ПРООН/ЮНЭЙДС в поддержку глобальных целей 10-10-10. ГФ в руководящем комитете <sup>17</sup>
  - Участие в консультациях ВОЗ для информирования о ее работе по снижению стигмы и дискриминации в медицинских учреждениях.
  - Более широкое взаимодействие с GNP+, HIV Justice Worldwide

**Спасибо!**

**Виталий Джума,  
исполнительный директор ЕКОМ,  
альтернат члена Правления Глобального фонда от Делегации НПО развитых стран**

[vitaly@ecom.ngo](mailto:vitaly@ecom.ngo)