



Основные решения по итогам 51-ого заседания Правления Глобального Фонда

Настоящий документ предназначен для субъектов гражданского общества и общественных групп из развивающихся стран, не присутствовавших на заседании Правления Глобального фонда в г. Женева (22-24 апреля 2024 года) и расширяет понимание ключевых обсуждаемых вопросов.

Этот документ не отражает мнение Секретариата Глобального фонда или Правления Глобального фонда.

1. Вступительная часть

Итоги этого заседания Правления подчеркнули меняющиеся проблемы, стоящие перед партнерством Глобального фонда. Обсуждения были сосредоточены на необходимости перераспределения приоритетов с учетом предстоящих решений по новой методологии распределения средств, а также всеобъемлющих целей 8-го пополнения фонда на фоне обеспокоенности по поводу устойчивости в условиях сложного и многоаспектного кризиса. Глобальная ситуация в области здравоохранения находится в изменчивом состоянии, характеризующемся многочисленными проблемами и неопределенностью. Несмотря на значительный прогресс в борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией, рост авторитаризма, а также враждебная правовая среда в отношении прав человека и гендерного равенства представляют собой серьезную угрозу для достижений в области общественного здравоохранения. Продолжающееся сужение пространства для гражданского общества усугубляет уязвимость и затрудняет доступ к основным медицинским услугам. На фоне растущей нищеты, конфликтов и политической нестабильности необходимость коллективных действий и стратегической переориентации в глобальном управлении здравоохранением как никогда актуальна. Документы Правления будут размещены в ближайшее время [на этой](#) странице.

2. Ключевые обсуждения

По некоторым пунктам повестки дня были приняты [решения](#), в том числе по Годовому финансовому отчету и отчетности Глобального фонда за 2023 год, Политике обеспечения качества (ОК) продуктов и сопутствующего оборудования для борьбы с переносчиками инфекций, а также по поправкам к Политике закупок. В рамках 51-го заседания Правления были проведены параллельные мероприятия, в том числе по правам человека и [исследование RISE по страновым координационным комитетам \(СКК\)](#). Другие пункты повестки дня включали обновленную информацию о стратегической эффективности и управлении рисками; сотрудничество Глобального фонда с Gavi и GFF; Лусакская программа; устойчивое развитие и мобилизация ресурсов; Годовой отчет Управления генерального инспектора; методология распределения средств для GC8.

2.1. Отчет о стратегической деятельности и рисках

Общие сведения: В Стратегическом обзоре 2023 года Стратегии на 2017-2022 годы представлены общие выводы, которые "оглядываются назад, чтобы лучше смотреть в будущее". В целом достигнуты хорошие результаты, большинство ключевых показателей эффективности (KPIs) выполнены. Остаются значительные проблемы, связанные с устранением этих трех заболеваний к 2030 году и достижением Целей устойчивого развития (ЦУР). На оказание услуг и показатели эффективности устойчивых и стабильных систем здравоохранения (RSSH) сильно повлиял COVID, но они успешно восстановились, однако остаются проблемы с программированием в области прав человека (включая соответствующие внутренние инвестиции) и невыполнением индикаторов ключевых групп населения по ВИЧ. Подробнее об этом читайте [в материале Aidsplan](#).

Делегация DCNGO подчеркнула во вступительном слове на заседании Правления: Мы призвали Глобальный фонд возглавить ответные меры в рамках всего партнерства на карательные законы и растущие политические ограничения, которые лежат в основе движений против прав человека и гендерного равенства и негативно влияют на результаты общественного здравоохранения для групп населения, подверженных наибольшему риску. Мы призвали продолжать информировать страны о том, почему это крайне важно. Еще одна область, также отмеченная в стратегическом обзоре, заключается в том, что Глобальный фонд должен сосредоточиться на более эффективном вмешательстве, большей дифференциации и вовлечении ключевых групп населения (трансгендеров, людей, употребляющих наркотики, заключенных и всех пересекающихся

групп). Мы должны прилагать больше усилий для обеспечения гендерного равенства в отношении различных групп женщин, не входящих в когорты AGYW, которые занимаются проблемами рака шейки матки и гендерного насилия. Предстоящее пополнение средств - критический момент для Глобального фонда, когда он должен подтвердить свою приверженность делу борьбы с эпидемиями и достижения глобальных результатов в области здравоохранения. Это, конечно же, связано с программой внешней помощи, направленной на обеспечение устойчивости и создание жизнеспособных систем здравоохранения и сообществ, ориентированных на достижение ЦУР.

2.2. Устойчивое развитие

Общие сведения: [Политика Глобального фонда в области устойчивого развития, перехода и совместного финансирования \(STC\)](#) была утверждена в апреле 2016 года. В ней официально закреплён подход Глобального фонда к укреплению устойчивости, увеличению внутреннего финансирования и совместного финансирования, а также оказанию поддержки странам в их подготовке к выходу из Глобального фонда.

Обсуждение на заседании Правления: На этом заседании не было принято никаких решений, но сложная и меняющаяся ситуация в сфере здравоохранения и экономики подробно обсуждалась не только в рамках этого пункта повестки дня, но и на протяжении всех дней заседания Правления. К основным политическим рычагам, которые Глобальный фонд использует для решения проблем устойчивого развития, относятся:

- усилия по управлению государственными финансами
- прозрачное и предсказуемое финансирование
- формирование рынка следующего поколения
- правомочность, распределение средств, переход к устойчивому финансированию и совместное финансирование (известное как политика STC), все из которых будут комплексно рассмотрены до начала GC8 и в контексте более широких усилий по обеспечению устойчивости.

Обсуждались различные варианты приемлемости, которые будут изучаться по мере продвижения вперед.

Делегация DCNGO подчеркнула, что планирование устойчивого развития должно основываться на подходе с участием многих заинтересованных сторон и принципе общей ответственности и солидарности. Мы отметили, что трудно проводить такие обсуждения без более тщательного документального анализа того, что хорошо работает в политике STC и что необходимо изменить, чтобы улучшить ситуацию для стран, которые вышли из Глобального фонда. Управление государственными финансами (известное как "3 ОДИН" – то есть "Один план, один бюджет, один отчет") было предложено в рамках обсуждения вопросов устойчивого развития. Мы обращаем внимание на следующие проблемы:

- Мы не должны поступаться принципами и ценностями нашей стратегии по борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией, в центре которой находятся сообщества. Откуда нам знать, что механизм "3 ОДИН" будет придерживаться тех же принципов?
- Наша модель СКК обеспечивает значимое участие всех заинтересованных сторон, включая сообщества и гражданское общество. Как мы можем быть уверены, что это останется частью механизма "3 ОДИН"? как нам обеспечить подотчетность? Глобальный фонд услышал нашу обеспокоенность по этому поводу и добавил еще один уровень ОДНОЙ ГАРАНТИИ. Этот уровень будет дополнительно обсуждаться в нашей делегации.
- Нам необходимо рассмотреть риски смещения акцента с ВИЧ, туберкулеза и малярии на более широкие программы, такие как национальные планы здравоохранения, в которых ВИЧ, туберкулез и малярия являются лишь небольшими элементами. Если все это будет осуществляться под руководством министерства, это может привести к урезанию таких приоритетов, как права человека и гендерное равенство. Глобальный фонд заверил нас, что этого не произойдет, но мы сохраняем осторожность. Более детально об этом [Aidsplan](#).

Все это будет рассмотрено в ходе предстоящих обсуждений (июль 2024 года - 2 квартал 2025 года), касающихся масштабов усилий по обеспечению устойчивого развития и соответствующих изменений в политике. Это также связано с уже ведущимся пересмотром распределения, а целостный пересмотр STC и политики приемлемости должен быть завершен ко второму кварталу 2025 года для реализации в рамках GC8.

2.3. Методология распределения

Общие сведения: Перед заседанием Правления был представлен отчет о методологии распределения

ресурсов Глобального фонда, подготовленный по заказу Отдела оценки и обучения (ELO). В ходе оценки были представлены рекомендации и ключевые выводы для принятия решений о распределении ресурсов в будущем до следующего пополнения (цикл грантов 8, 2026-2028 гг.). Это включает в себя определение Глобального распределения заболеваний (ГРЗ).

Распределение заболеваний:

- Определяет общее распределение ресурсов по заболеваниям в Методологии распределения.
- Странам сообщается ориентировочное распределение средств по соответствующим заболеваниям, которое не совпадает с предварительным глобальным распределением по заболеваниям.
- Страны имеют возможность запросить внести изменения в ориентировочное распределение при подаче заявок на финансирование. Такая гибкость является ключевым фактором, позволяющим странам корректировать ориентировочное распределение по заболеваниям по мере необходимости на основе надежного процесса.

Обсуждение на заседании Правления:

Некоторые высказали мнение, что в отчете содержится недостаточно вариантов с

точки зрения предлагаемых ГРЗ; не предложены пути сбалансирования других областей и не указано, откуда должны поступать деньги, если Глобальный фонд увеличит финансирование одного из заболеваний. Что касается RSSH (этот вопрос будет подробнее обсуждаться в июле), то не было желания создавать специальное рабочее направление, но было решено, что это должно быть четко выражено во всем портфеле Глобального фонда, а не только один раз в письме о выделении средств. Эти решения будут трудными, особенно с учетом имеющихся проблем:

- Долги и беспрецедентное финансовое давление, рост населения и конфликты - особенно в странах с низким уровнем дохода, где бремя заболеваний велико.
- МАЛЯРИЯ: Усложнение борьбы с малярией в связи с изменением климата и устойчивостью к препаратам/инсектицидам. Для борьбы с малярией были внедрены новые и более эффективные технологии, и в настоящее время ведется разработка новых.
- ВИЧ: Рост и старение когорты, получающих лечение в связи с ВИЧ; нарушение прав человека во многих странах, влияющее на доступ к жизненно важным услугам.
- Туберкулез: Динамика расширения программ по борьбе с ТБ, частично благодаря инвестициям в лабораторную инфраструктуру и тесты в рамках Механизма реагирования на COVID-19 (C19RM).
- В мире также наблюдается значительное снижение цен на основные медицинские препараты для лечения всех трех заболеваний
- Возникновение проблем с устойчивостью финансирования RSSH в связи с окончанием финансирования по программе C19RM в декабре 2025 года. Подробнее об этом читайте [в материале Aidsplan](#).

Делегация DCNGO подчеркнула, что представленное распределение не охватывают всех нуждающихся. GC8 станет нашим последним определяющим моментом на пути к достижению глобальных целей, поэтому мы должны быть амбициозными и не поддаваться "реализму". Мы выделяем ключевые принципы:

- Мы поддержали рекомендацию оценки о пересмотре глобального распределения заболеваний в пользу туберкулеза. Партнерство "Остановить туберкулез" предоставило дополнительные обоснования и сценарии для этого, и они будут работать с GFS для продвижения этого проекта
- ВИЧ, туберкулез и малярия часто не встречаются по отдельности. Они часто встречаются в одном и том же организме, и по этой причине нам необходим подход к методологии распределения, ориентированный на человека.
- Независимо от методологии распределения, каталитические инвестиции не должны быть сокращены. По общему мнению, каталитические инвестиции должны быть увеличены для поддержки сообществ, прав и гендера, включая многострановые гранты, которые имеют решающее значение для нашего успеха.

2.4. Мобилизация ресурсов

Общие сведения: Секретариат представил следующий обзор высокого уровня:

- По состоянию на 31 декабря 2023 года конвертация залогов идет по плану: 28% (3,8 млрд долл. США) залогов по 7-му пополнению (7th Replenishment) и 96% (17,1 млрд долл. США) залогов по 6-му пополнению (6th Replenishment), включая C19RM, выплачены наличными. Конвертация залогов является постоянным приоритетом.
- Извлечены уроки из 7-го пополнения, тщательный анализ ландшафта и вклад руководства легли в основу разработки плана действий 8-го пополнения, который был представлен Правлению в ноябре 2023 года. Секретариат продолжает прилагать усилия по смягчению последствий в условиях крайне нестабильной внешней обстановки.
- В преддверии 8-го пополнения необходимы руководство и поддержка со стороны Правления для мобилизации ресурсов, обеспечения эффективного позиционирования, информационно-пропагандистской деятельности и коммуникации, а также снижения рисков, связанных с привлечением средств.

В выступлениях делегации DCNGO были подняты вопросы:

- Опасения по поводу сроков пополнения и вариантов проведения 8-го пополнения. Во многих странах скоро начнутся тревожные выборы.
- Необходимость в надежном инвестиционном обосновании, демонстрирующем, что инвестиции в сообщества, ключевые группы населения, гражданское общество, права человека и гендерное равенство позволяют нам достичь наилучших результатов и сократить неравенство.
- Партнерству Глобального фонда необходимо завершить то, что мы обязались сделать, и не сдерживать себя "реалистичностью".

2.5. Сотрудничество между Глобальным фондом, GAVI и Global Financing Facility

Общие сведения: В октябре 2023 года Gavi и Глобальный фонд запустили четыре рабочих направления для углубления сотрудничества, а недавно включили в них GFF. Прогресс по 4 направлениям работы (1) Малярия; 2) Укрепление систем здравоохранения; 3) Вовлечение стран; 4) Функции обеспечения) обсуждался Комитетом по стратегии (КС) в марте, а предложение о создании совместной рабочей группы Gavi, GFF и Глобального фонда обсуждалось КС и Комитетом по этике и управлению (КЭУ). Эти обсуждения проходили в рамках более широкой дискуссии по Лусакской программе, которая является отдельной, но связанной с этой совместной работой.

Комментарий делегации DCNGO: Несмотря на то, что сотрудничество заслуживает одобрения, наша делегация повторяет, что СРГ должна иметь четко определенное обоснование и круг полномочий, быть интегрирована в существующую структуру управления Глобальным фондом и придерживаться процессов отбора, соответствующих принципам инклюзивного представительства, в том числе гражданского общества и сообществ. Мы также попросили регулярно проводить обзор этого сотрудничества, чтобы гарантировать внесение необходимых корректировок для оптимизации воздействия. Более детально об этом [Aidspan](#).

2.6. Глобальный фонд и Лусакская программа

Общие сведения: Лусакская программа исследует вопрос о том, как шесть Глобальных инициатив в области здравоохранения (ГИЗ)¹ могут более эффективно ускорить прогресс стран в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения. Большая часть Лусакской программы соответствует Стратегии Глобального фонда на 2023-2028 годы, и Правление согласно с некоторыми аспектами, в частности с теми, которые связаны с расширением сотрудничества с другими ГИЗ, и с 4 направлениями работы, направленными на сотрудничество с Gavi и GFF. Предстоящие сессии Правления и комитетов, охватывающие многие ключевые темы Лусакской программы, предоставляют дополнительную возможность для продолжения обсуждения. Не было единого

¹ В шестерку входят: Глобальный альянс по вакцинам и иммунизации (Gavi), Глобальный фонд и Глобальный финансовый фонд для женщин, детей и подростков (GFF), а также Коалиция по инновациям в области обеспечения готовности к эпидемиям (CEPI), Unitaid и Фонд инновационных новых методов диагностики (FIND) в некоторых областях.

мнения о том, что Глобальный фонд должен продвигать Лусакскую программу за пределами СРГ.

Делегация DCNGO отметила следующие моменты:

- Гражданское общество и общины в центре внимания: Концепция Лусакской программы была разработана без участия сообществ, и, несмотря на просьбы, четкой стратегии взаимодействия не было получено. Лусакская программа неоднозначна в отношении принципов прав человека и демократических принципов взаимодействия, на которых был основан Глобальный фонд.
- Процесс: По мнению EGC привлечение внешних мандатов в Глобальный фонд должно осуществляться в рамках структуры управления Глобального фонда. Любая рабочая группа должна быть директивой Правления, с четко определенным кругом обязанностей, отражающим инклюзивный характер партнерства Глобального фонда.
- Сохранение фокуса на Стратегии Глобального фонда: Мы попросили Правление подтвердить свою приверженность борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией, уделив особое внимание сообществам.
- Справедливое представительство: В Лусакской программе не упоминается о том, как важные структуры Глобального фонда, такие как СКК, будут продолжать работать, и как мы будем продолжать обеспечивать справедливое представительство и значимую роль гражданского общества и сообществ в принятии решений. В ней нет ясности относительно того, что все это означает для организации, работающей над борьбой с ВИЧ, туберкулезом и малярией.
- Обеспечение ясности и направления Секретариату: Сотрудники Секретариата не должны брать на себя дополнительную работу, которая не соответствует тому, что было согласовано Правлением. Секретариат Глобального фонда также не должен заниматься работой, которая не соответствует видению, миссии и основополагающим принципам Глобального фонда.
- Подотчетность: Мы продолжаем задаваться вопросом, как в контексте Лусакской программы мы сможем привлечь наши правительства к ответственности, учитывая негативную реакцию на нарушения прав человека и сокращение пространства для гражданского общества?

2.7. Политика обеспечения качества (ОК) продуктов и сопутствующего оборудования для борьбы с переносчиками инфекций

Эта [новая политика](#) описывает основные стандарты и требования к основным реципиентам, закупающим и применяющим препараты для борьбы с переносчиками малярии за счет средств Глобального фонда. Политика включает в себя:

- Доверие к программе предварительной квалификации ВОЗ как механизму обеспечения качества средств борьбы с переносчиками малярии, и применимым спецификациям ВОЗ на соответствующее оборудование.
- Согласование с другими политиками обеспечения качества Глобального фонда, где это необходимо (например, создание группы экспертов по оценке продуктов для борьбы с переносчиками инфекций, требования послепродажного надзора и подход, основанный на оценке рисков, для решения проблем, связанных с качеством, выявленных на основе каждого конкретного заказа)
- Рекомендации и требования по отслеживанию, мониторингу устойчивости к инсектицидам, послепродажному надзору и утилизации отходов.

2.8. Политика закупок

Обновленная политика, утвержденная на данном заседании Правления, будет способствовать реализации Стратегии на 2023-2028 годы и устанавливает принципы закупки товаров и услуг Глобальным фондом и принятия решений о закупках. Она представляет собой всеобъемлющую основу для обеспечения того, чтобы закупки Глобального фонда обеспечивали рентабельность, соответствовали принципам государственных закупок и способствовали реализации стратегии организации.

3. Основные благодарности

Мы благодарим десять членов делегации DCNGO, которые приняли участие в заседании Правления и вложили в него свое время и энергию, в том числе: Эли Аарадж (новый член), Анжела Леон Касерес (новый член), Софи

51 заседание Правления
22-24 апреля 2024 года ~ Женева



DEVELOPING COUNTRY
NGO DELEGATION
GLOBAL FUND TO FIGHT AIDS, TB & MALARIA

Дилмитис (CFP), Каролин Гомес, Христиан Янкулоски, Анушия Карунанити, Андрей Клепиков, Иоланда Пол (альтернативный член Правления), Сесилия Сеноо (член Правления) и Джозеф Вато.

*О Делегации DCNGO: Делегация DCNGO работает над укреплением участия представителей гражданского общества и организаций в развивающихся странах, чтобы внести свой вклад в реализацию своего видения, которое включает в себя жизнь в мире, где СПИД, туберкулез и малярия больше не являются глобальными угрозами для здоровья населения и прав человека. За дополнительной информацией, пожалуйста, обращайтесь к [Софии Дилмитис](#)
Координатор DCNGO*