

Основные решения по итогам 53-ого заседания Правления Глобального Фонда

Делегация НПО из развивающихся стран (DCNGO) подготовила настоящий документ для гражданского общества и общественных групп из развивающихся стран, не присутствовавших на 53-м заседании Правления Глобального фонда в г. Женева (7–9 мая 2025 года).

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

1. Обзор

[53-е заседание Правления Глобального фонда](#) стало беспрецедентным, поскольку обсуждение было сосредоточено на пересмотре приоритетов финансирования в рамках текущего грантового цикла 7 (GC7), а также на подготовке к грантовому циклу 8 (GC8), который начнётся в 2026 году. Заседание проходило на фоне [множества глобальных вызовов](#) — усиления геополитической и финансовой нестабильности, климатических потрясений и значительного дефицита донорского финансирования, что усиливает неравенство и приводит к сокращению гражданского пространства. Эти взаимосвязанные кризисы оказывают огромное давление на системы здравоохранения и угрожают непрерывности оказания жизненно важных услуг в области ВИЧ, туберкулёза и малярии, особенно для маргинализированных и криминализированных сообществ. В наибольшей степени страдают сообщества, поддерживающие устойчивость реагирования и защиту прав человека. Одновременно возникает обеспокоенность тем, что такие ключевые принципы, как права, равенство и защита, могут исчезнуть из стратегических и операционных дискуссий, что ставит под сомнение будущее действительно инклюзивного и эффективного глобального реагирования в сфере здравоохранения, которые не оставят никого без внимания.

Ознакомьтесь с [коммюнике Глобального фонда](#), опубликованным по итогам заседания Правления. Мы хотим выделить цитату Бьенс Гаванас (заместитель председателя Правления), которая точно отразила суть момента: *«Это момент переоценки и возобновления обязательств, — сказала Гаванас. — Продвигаясь вперёд, мы должны делать это с мужеством, ясностью и неуклонным фокусом на людях и сообществах, которым мы служим. Перед лицом невзгод мы вспоминаем, что Глобальный фонд — это не просто донор программ; мы — партнёрство, основанное на солидарности, общей ответственности, науке и надежде. Мы здесь для того, чтобы сдерживать обещание о мире, в котором предотвратимые болезни или место рождения больше не определяют судьбу человека».*

Данный отчёт охватывает следующие направления: Принятые решения; Обновлённая информация в области ВИЧ, туберкулёза, малярии, устойчивых и стабильных систем здравоохранения (RSSH); Пересмотр грантового цикла 7 (GC7): обсуждения; Следующие шаги и механизмы подотчётности; Вопросы, рассматриваемые в контексте грантового цикла 8 (GC8); Обновление по мобилизации ресурсов; Управление рисками.

2. Принятые решения

Правление [одобрило](#) пересмотр формата работы [Технической экспертной группы](#) (TRP), сосредоточив внимание на портфелях с высоким воздействием, основных направлениях, а также странах в процессе перехода, при этом позволяя использовать более гибкие процедуры для других стран. Делегация DCNGO настаивала на том, чтобы TRP продолжала играть ключевую роль в привлечении внимания к проблемам дисбаланса власти, нарушениям прав человека, гендерного неравенства и сокращению гражданского пространства в ряде стран, где маргинализируют гражданское общество и местные сообщества. Этот независимый контроль должен сохраняться, несмотря на различия в подходах к предоставлению грантов. Как безусловное требование, TRP также обязана продолжать отслеживать гендерный маркер равенства, а также компоненты, касающиеся сообществ, прав человека и гендера. Подробнее читайте на [Aidspace](#).

3. Обновлённая информация в области ВИЧ, туберкулёза, малярии, устойчивых и стабильных систем здравоохранения (RSSH)

ВИЧ

- Более 30 миллионов человек получают жизненно необходимое лечение, однако достижение цели по

прекращению эпидемии СПИДа как угрозы общественному здравоохранению к 2030 году находится под угрозой. Если глобальное партнёрство не примет срочных мер, достижения, накопленные за десятилетия, могут быть утрачены. По оценкам UNAIDS, ситуация может оказаться критической: без решительных действий нас ожидают дополнительно 4 миллиона смертей от СПИДа и 6 миллионов новых случаев ВИЧ-инфекции в течение ближайших пяти лет.

- Сохраняющиеся проблемы, такие как пробелы в охвате лечением — 9,3 миллиона человек всё ещё нуждаются в нём, а также свыше 1,3 миллиона новых случаев заражения ежегодно, подчёркивают остроту ситуации. Прекращение программ профилактики, рост устойчивости к лечению, сохраняющаяся стигматизация и правовые барьеры ставят под угрозу достигнутый прогресс. Несмотря на наличие перспективных инноваций, таких как инъекционная профилактика продленного действия, доступ к ним остаётся ограниченным. Обеспечение устойчивости и расширение программ по ВИЧ требуют поддержки систем, основанных на участии сообществ, устранения структурных барьеров и сохранения многостороннего сотрудничества между государствами и гражданским обществом — и это важно не только для борьбы с ВИЧ, но также с туберкулёзом и малярией.

Туберкулёз

- Текущая динамика по туберкулёзу (ТБ) вызывает серьёзную обеспокоенность. Согласно обновлённым моделям, мир может столкнуться ещё с 1,7 миллиона новых случаев ТБ и 300 000 дополнительных смертей. При наихудшем сценарии к 2030 году эта цифра может вырасти до 10 миллионов дополнительных случаев и 2,3 миллиона смертей. Кризис усугубляется продолжающимся снижением выявляемости случаев ТБ — в том числе в программах по лекарственно-устойчивому ТБ — из-за перебоев в работе систем здравоохранения в странах с высокой заболеваемостью.
- Особую тревогу вызывает мультиустойчивый туберкулёз (MDR). Прерывания в предоставлении помощи, диагностике и лечении — особенно среди уязвимых групп населения — приводят к опасным пробелам в оказании помощи.
- Несмотря на эти неудачи, есть и позитивные сдвиги. Внедряются инновационные инструменты для улучшения диагностики и лечения ТБ: экспресс-тесты на молекулярной основе, мобильные рентген-установки с ИИ, централизованная транспортировка мокроты, а также новый инструмент скрининга на основе мазков, который скоро появится. Все эти меры помогают снизить стоимость диагностики. С надеждой смотрят и в будущее: вакцина от ТБ может появиться к 2029 году, однако ограниченные объёмы производства не позволят пока радикально изменить траекторию заболеваемости.
- Глобальные усилия по борьбе с туберкулёзом должны и дальше основываться на принципах равенства, прав человека и амбициозности — мир не может позволить себе откат назад.

Малярия

- Мы сталкиваемся с «идеальным штормом»: климатические изменения, рост устойчивости к инсектицидам и препаратам, а также сопротивление людей в использовании профилактических средств (например, противомоскитных сеток) на фоне дефицита финансирования усугубляют кризис. Перебои в поставках ключевых противомаларийных средств, включая лекарства и вакцины, уже приводят к смертям среди детей в пострадавших сообществах. В ближайшие месяцы перебои могут возникнуть и в других странах. На сегодняшний день поставлено только 20% запланированных товаров в рамках Инициативы президента США по борьбе с малярией (PMI), и, если тенденция сохранится, к концу года прогнозируются более 107 000 дополнительных смертей и 14 миллионов новых случаев малярии.
- Этот кризис требует незамедлительных действий. Без экстренных мер нынешние вызовы могут свести на нет десятилетия прогресса, вернув ситуацию по малярии на уровень до 2000 года. Ключевой остаётся стратегия «Большой рывок» (Big Push), её шесть направлений включают координацию усилий, лидерство и ответственность на уровне стран, принятие решений на основе данных, быструю реализацию новых решений, устойчивое финансирование и сильные системы здравоохранения. Также крайне важно укреплять системы сообществ и участие гражданского общества. Партнёрство остаётся приверженным коллективным действиям по защите достигнутых результатов и спасению жизней, но действовать нужно прямо сейчас.

Устойчивые и стабильные системы здравоохранения (RSSH)

- Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) отмечает, что сбои в системах здравоохранения в ряде стран достигли уровня, сопоставимого с периодом пандемии COVID-19. В половине обследованных

стран зафиксированы сокращения медицинских работников, ограниченные возможности для их подготовки и ухудшение доверия к системе здравоохранения. В одной трети стран цепочки поставок медикаментов и медицинских товаров для ВИЧ, туберкулёза и малярии серьёзно нарушены, а более 40% офисов ВОЗ сообщают о сбоях в системах здравоохранения и эпиднадзора, что снижает способность эффективно реагировать на угрозы. Эти вызовы обнажают уязвимость достигнутых успехов в здравоохранении и подвергают риску наиболее уязвимые группы населения.

- ВОЗ усиливает поддержку стран в рамках интегрированных подходов, ориентированных на справедливость и устойчивость систем здравоохранения. В числе приоритетов — ускоренная разработка руководств по расстановке приоритетов в рамках программ по заболеваниям, чтобы помочь странам принимать стратегические решения в условиях ограниченных ресурсов. К концу месяца ВОЗ представит гибкую систему приоритизации для оказания услуг в области ВИЧ, гепатита и инфекциям, передающимся половым путём (ИППП), основанную на этических принципах и экономической целесообразности. ВОЗ также содействует долгосрочному планированию, публикуя рекомендации по переходу к финансируемым на национальном уровне системам здравоохранения. Продвигается интеграция услуг по многим заболеваниям, с учётом контекста каждой страны, с целью построения самодостаточных и устойчивых систем здравоохранения. На фоне этих потрясений ВОЗ подчёркивает важность роли Глобального фонда в обеспечении доступа к инновациям в области здравоохранения, особенно в условиях сокращения доступных финансовых ресурсов.

4. Пересмотр грантового цикла 7 (GC7)

Накануне 53-го заседания Правления, 7 мая 2025 года, прошёл ретрит, на котором собрались члены Правления, их заместители, представители Секретариата и руководство Правления. Мероприятие создало пространство для обсуждения быстро меняющегося глобального контекста и его последствий для Партнёрства Глобального фонда. Обсуждение было сосредоточено на срочной необходимости пересмотра приоритетов и защиты текущего портфеля грантов. Секретариат выразил обеспокоенность ограниченностью времени между внесением изменений в GC7 и началом GC8, предупредив, что основные получатели (PRs) могут потратить чрезмерно много времени на пересмотр планов вместо их реализации, особенно с учётом того, что те же специалисты часто отвечают и за планирование, и за внедрение программ. Чем дольше затягивается этот процесс, тем более трудным и болезненным он становится.

Правлению было предложено высказаться по трём ключевым направлениям: 1) процедура перераспределения финансирования с отдельных компонентов портфеля GC7 в соответствии с доступными ресурсами; 2) согласование перераспределения приоритетов в программах; 3) оптимизация процедур рассмотрения и утверждения изменений в грантах. Подробнее см. на сайте [Aidspace](#).

Общие соображения Делегации (DCNGO) по различным грантовым циклам

- Обеспечить, чтобы Глобальный фонд прошёл этот период, не причинив вреда. Наиболее острая обеспокоенность, разделяемая многими делегациями, связана с неопределённостью в отношении способности Партнёрства в полной мере реализовать свою стратегию в условиях ограниченных ресурсов и возможных программных ограничений;
- Подчеркнута ключевая роль Глобального фонда в обеспечении глобальной безопасности в сфере здравоохранения, особенно благодаря его инвестициям в подготовку к пандемиям, устойчивые системы здравоохранения и инициативы, возглавляемые сообществами. Мы также отметили, что здоровье и безопасность тесно взаимосвязаны и не должны рассматриваться как отдельные или конкурирующие приоритеты, особенно в условиях растущей глобальной нестабильности и угроз здоровью;
- Подтверждена важность региональных (мультистрановых) грантов, которые имеют решающее значение для сообществ, гражданского общества, прав человека и гендерного равенства.

По вопросам перераспределения финансирования в рамках GC7 (Многие делегации выразили согласованную позицию по следующим пунктам...)

- Подтвердили приверженность основополагающим принципам Глобального фонда — обеспечению ведущей роли сообществ, следованию стратегии Глобального фонда, а также необходимости поддерживать и защищать права человека, и реагировать на гендерное неравенство во всех грантах;
- Настаивали на полном участии Национального координационного механизма (CCM) — **включая гражданское общество и сообщества** — во всех процессах приоритизации. Это особенно важно с

учётом существующих дисбалансов власти, которые Глобальный фонд обязан признать, так как они зачастую возникают из-за разных трактовок понятия «национальное лидерство»;

- Потребовали чётких разъяснений для стран, что системы, основанные на участии сообществ, и соответствующие вмешательства — особенно направленные на устранение барьеров, связанных с правами человека, и программы с гендерной трансформацией — являются спасительными, и что «замедление» или сокращение финансирования в рамках ГЦ7 не может использоваться как повод для разрушения инициатив, возглавляемых гражданским обществом и местными сообществами;
- Попросили разъяснить, как Глобальный фонд теперь трактует понятие «жизнеспасающие вмешательства» и каким образом любые ускоренные переходные процессы будут реализовываться без подрыва принципов справедливости и инклюзивности в реагировании.

Согласно [коммюнике Глобального фонда](#): «Правление настаивало на том, чтобы этот процесс был ориентирован на страну и включал содержательное участие гражданского общества, сообществ, министров здравоохранения, реализаторов программ, технических партнёров и ключевых структур Партнёрства — особенно Национальных координационных механизмов (CCM). Также было подчёркнуто значение предоставления странам чётких указаний, включая критерии пересмотра приоритетов, перечень жизненно важных вмешательств, а также процесс и сроки пересмотра грантов. Члены Правления согласились, что эти условия являются критически важными для обеспечения скоординированного, прозрачного и оперативного процесса принятия качественных решений и, самое главное, для их реализации. Секретариат обязался в течение ближайших недель предоставить странам соответствующие рекомендации и информировать Правление о ходе выполнения.»

16 мая 2025 года Глобальный фонд направил странам операционный апдейт — доступен по следующим ссылкам: [на английском](#); [на испанском](#); [на французском](#); [на португальском](#).

Следующие шаги – меры подотчётности для обеспечения участия гражданского общества и сообществ

Озабоченность по поводу полноценного и значимого участия гражданского общества и сообществ была признана и обсуждена в завершении заседания Правления. Глобальный фонд взял на себя обязательство улучшить вовлечённость этих групп посредством следующих мер:

- Обеспечение последовательной коммуникации и большей прозрачности во всей работе Национального координационного механизма (CCM), с ожиданием, что представители гражданского общества и сообществ будут консультироваться со своими группами даже в условиях сжатых сроков. Секретариат Глобального фонда будет направлять более адресные и целевые сообщения CCM и основным получателям (PRs), подчёркивая критическую важность участия сообществ на всех этапах;
- Изучение возможности целевой поддержки CCM в странах с повышенным уровнем риска или с низкими оценками эффективности в сфере вовлечения гражданского общества и сообществ;
- Рассмотрение дополнительных механизмов мониторинга и проведения специализированных брифингов со стороны страновых команд, с особым акцентом на инклюзивность и участие сообществ на протяжении всего процесса;
- Сотрудничество с отделом по вопросам гражданского общества, прав и гендера (CRG) и региональными платформами с целью отслеживания и мониторинга выполнения этих обязательств.

5. Вопросы, рассматриваемые в контексте грантового цикла 8 (GC8)

Делегация DCNGO:

- Подчеркнула, что устойчивость, эффективность или упрощение процедур не должны происходить за счёт справедливости, прав человека, гендерного равенства, а также за счёт гражданского общества и сообществ, которые играют ключевую роль в реализации ответных мер на страновом уровне. Если мы откажемся от всего, что делает Глобальный фонд уникальным, — он превратится просто в агентство по закупкам;
- Предупредила, что чрезмерное упрощение GC8 может привести к радикальному урезанию процессов, обеспечивающих полноценное участие гражданского общества и сообществ, которые являются центральными для достижения и сохранения результатов и напрямую связаны с созданием

благоприятной среды для защиты прав человека и гендерного равенства;

- Запросила больше времени и ясности по ряду аспектов, представленных Правлению;
- Призвала к устойчивому и целевому финансированию местных организаций гражданского общества (CSOs) и выразила признательность за документ, подготовленный Делегацией сообществ перед заседанием Правления, [касающийся прямого финансирования для сообществ](#).

6. Обновление по мобилизации ресурсов

Секретариат представил информацию о ходе работы по мобилизации ресурсов и продвижении кампании по восьмому раунду пополнения ресурсов. Обсуждение было сосредоточено на достигнутом прогрессе в реализации обязательств, взятых в рамках седьмого раунда, стратегическом исполнении плана по восьмому раунду, а также взаимодействии с донорами, законодателями и представителями частного сектора. По состоянию на конец 2024 года был достигнут значительный прогресс в трансформации обещанных взносов в реальные ресурсы: 8,8 миллиарда долларов США поступило от 46 правительств и 1,15 миллиарда долларов США — от 25 частных доноров, что свидетельствует о сохраняющемся доверии доноров. Дополнительно, по состоянию на 31 декабря 2024 года, удалось привлечь ещё 113,9 миллиона долларов США в рамках обязательств по седьмому раунду пополнения.

Официальный запуск восьмого раунда, организованный совместно Южной Африкой и Великобританией, представил инвестиционный план на сумму 18 миллиардов долларов США, сосредоточенный на окончательном искоренении трёх заболеваний — ВИЧ, туберкулёза и малярии — и укреплении систем здравоохранения. Особое внимание при этом уделялось участию сообществ, соблюдению прав человека и обеспечению гендерного равенства. Правление подчеркнуло важность адвокации, управления рисками и адресной коммуникации для поддержания политической и финансовой динамики в условиях нестабильной глобальной обстановки. Ведётся стратегическая работа с такими партнёрами, как G7, G20 и парламентские сети, а также укрепляется взаимодействие с гражданским обществом и молодёжными организациями. Заинтересованные стороны подтвердили твёрдую поддержку кампании и подчеркнули необходимость сохранения высокого уровня амбиций, лидерства со стороны гражданского общества и сообществ, а также использования инновационных моделей финансирования. Подробнее см. на сайте [Aidspan](#).

7. Управление рисками

Глобальный фонд действует в сложной и постоянно меняющейся среде, что требует от Секретариата гибкости в подходе к управлению рисками. Во внешней среде это означает необходимость реагирования на быстро изменяющийся контекст и расширение понятия устойчивости, включая в него устойчивость систем здравоохранения и справедливый доступ к услугам. Во внутренней среде Секретариат сталкивается с ограниченными кадровыми и финансовыми ресурсами и вынужден упрощать операционные процессы в этих условиях. В настоящий момент организация работает **с уровнем риска, превышающим установленный допустимый порог**, при этом многие вызовы находятся вне её контроля. В этих условиях особую важность приобретают постоянное определение приоритетов, оценка компромиссов и меры по снижению негативных последствий. Модель управления рисками и гарантий пересматривается для обеспечения её актуальности, при сохранении тесного взаимодействия с Офисом Генерального инспектора (OIG). Вовлечённость Правления, гражданского общества и сообществ продолжает играть ключевую роль в продвижении кампании по восьмому раунду пополнения ресурсов и в поддержании устойчивости программ. Подробнее см. на сайте [Aidspan](#).

8. Дополнительные материалы

Для получения более подробной дополнительной информации обратите внимание на следующие ресурсы:

- [Презентационные материалы](#) с сессий по вовлечению партнёров из числа сообществ, проведённых Глобальным фондом 30 апреля и 2 мая 2025 года, на которых обсуждались меры в рамках адаптации грантовых циклов 6 и 7, направленные на обеспечение непрерывности критически важных программ.
- Также доступно информационное сообщение Делегации сообществ, распространённое по завершении заседания Правления; оно опубликовано [на английском, испанском и русском языках](#).
- Значительный объём материалов о 53-м заседании Правления представлен на платформе Aidspan — особенно рекомендован выпуск [GFO Issue: 462 от 13 мая 2025 года](#).
- Кроме того, группа CHANGE опубликовала новые ресурсы, включая [FAQ по разъяснению рекомендаций Глобального фонда](#), а также [ссылки](#) на открытые данные по грантам.
- Дополнительно, организация Women4GlobalFund представила [аналитический материал по вопросам жизненно важных программ и гендера](#).



Глобальный фонд остаётся приверженным адаптивности и устойчивости в условиях усиливающегося глобального кризиса в области здравоохранения. Постоянный дефицит финансирования и настоятельная необходимость в укреплении национального финансирования как одного из ключевых компонентов устойчивости ясно показывают, что дальнейший путь зависит от возобновления глобальной солидарности. Успех восьмого раунда пополнения будет определяющим для способности Глобального фонда достичь поставленных целей и станет тестом на готовность мира защищать справедливость, достигать результатов и обеспечивать право на здоровье для всех.