



Anglophone
Africa Regional
Learning Hub



ASIA-PACIFIC
Learning Hub



Regional Platform
EECA



Hub Régional
Afrique francophone



Learning Hub
Latin America
and the Caribbean



Middle East &
North Africa
Learning Hub



MENA
Rosa



SCALING UP
HARM REDUCTION IN MENA



Руководство для сообществ

Меры по адаптации грантов

Глобального фонда в рамках 7-го грантового цикла

Меры по адаптации грантов Глобального фонда в рамках 7-го грантового цикла – руководство для сообществ Это документ, подготовленный Латиноамериканской и Карибской региональной платформой поддержки, координации и коммуникации гражданского общества и сообществ (платформа LAC).

Первое издание

Лима, Перу, июль 2025 г.

© Vía Libre

Jr. Paraguay 490, Cercado de Lima, Lima 1, Peru

vialibre@vialibre.org.pe | www.vialibre.org.pe | www.plataformalac.org/

Телефон: (+511) 203-9900

Исполнительный директор

Dr. Robinson Cabello

Автор

Anuar I. Luna Cadena

Технический и редакционный надзор

Annabelle Metzner

Niluka Dilshan Perera

Дизайн

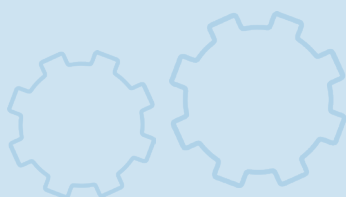
Juan Carlos Rodríguez Espinosa

Платформа LAC реализуется компанией Via Libre при финансовой поддержке Стратегической инициативы по вовлечению сообществ (CE SI) Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (Глобальный фонд).

Мнения, выраженные в настоящем документе, принадлежат автору и не обязательно отражают точку зрения Глобального фонда.

Индекс

1.-	Введение	2
2.-	Что значит “замедление”?	3
3.-	Что такое Переприоритизация и пересмотр?	4
4.-	Общие соображения в процессе программной переприоритизации.....	8
5.-	Ключевые приоритеты для переприоритизации: стратегическое руководство для стран	11
6.-	Вовлечение сообществ в процесс переприоритизации и пересмотра GC7	13
7.-	Краткие советы по вовлечению сообщества	14
8.-	Краткие советы по программной переприоритизации	15
9.-	Дополнительные ресурсы	16



1. Введение

Ландшафт финансирования глобальных программ здравоохранения претерпевает существенные и быстрые изменения. **Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией**  (Глобальный фонд) также подвержен влиянию происходящих изменений, одновременно оказывая поддержку странам и сообществам в реагировании на соответствующие процессы. На сегодняшний день, учитывая масштабы изменений, приоритетом Глобального фонда является обеспечение непрерывности реализации поддержанных программ.

Глобальный фонд финансируется государственными и частными донорами в рамках трехлетнего цикла пополнения средств. После того, как обязательства по выделяемым ресурсам были приняты, доноры должны перевести средства в Секретариат Глобального фонда для их реализации. Этот процесс называется «конверсией обязательств».

По состоянию на 27 мая 2025, года Секретариат получил 9,03 млрд долларов США от своих доноров в рамках 7-го грантового цикла (GC7). Получение около 42% (6,65 млрд долларов США), ожидается¹. Однако, некоторые доноры не обозначили явного намерения перевести оставшуюся часть своих обещанных средств, в то время как другие отложили перевод средств.



Эта ситуация с финансированием вызывает значительную озабоченность у Глобального фонда. В рамках своего 53-го заседания в мае 2025 года Правление Глобального фонда проанализировало и подробно обсудило влияние сокращения конверсии обязательств в рамках GC7 на деятельность Глобального фонда. Чтобы предотвратить дефицит финансирования, Глобальный фонд внедрил двухсторонний подход, который предполагает, с одной стороны, временную приостановку реализации отдельных компонентов грантовых программ до получения средств («замедление») а с другой стороны - сокращение части бюджетов национальных грантов по итогам пересмотра и переоценки ключевых интервенций («переприоритизация и пересмотр»).

В общей сложности Глобальный фонд сокращает примерно 1,45 млрд долларов США — около 11% от первоначальных бюджетов грантов, выделенных в рамках GC7. Этот текущий сценарий финансирования может означать большую гибкость, чем изначально ожидалось, для сохранения ключевых программ, включая реализуемые под руководством сообществ. Более подробную информацию о том, что Глобальный фонд коммуницировал СКК в контексте этих процессов, можно найти в разделах «Обновления»  и «Переприоритизация GC7»  на веб-сайте Глобального фонда.

2. Что значит “замедление»?

В апреле 2025 года Глобальный фонд попросил страны отложить или приостановить расходы в рамках реализации грантов на поддержку тех интервенций, которые менее критичны или чувствительны к срокам, продолжив при этом обеспечивать непрерывность реализации ключевых и жизненно важных программ. Такой подход должен помочь странам замедлить расход средств по некоторым направлениям, чтобы получить максимум средств, доступных для более широкого процесса переприоритизации и реинвестирования. Секретариат Глобального фонда не предоставил конкретный список активностей, которые следует приостановить, но привел следующие примеры видов мероприятий, которые следует принять во внимание:

Иллюстративный список направлений деятельности для немедленной остановки, сокращения или приостановки (см. полную информацию в : [документе Глобальном фонда на стр. 7](#) )



Модернизация инфраструктуры
(например, та деятельность, которая еще не достигла существенного прогресса);



Приобретение
новых транспортных средств, ИТ и лабораторного оборудования



Посещение конференций/учебные поездки.



Выездные семинары в формате
отдельного обучения на рабочем месте



Расходы на проведение
1. встреч по вопросам разработки политики, координации, проверке и распространению;



Новые опросы, исследования, оценки и обзоры



Расходы на печатные материалы и публикации



Программы/материалы СИЗ
по вопросам изменения поведения.



СИЗ
(средства индивидуальной защиты), которые не являются необходимыми для защиты персонала или пациентов;



Памятные дни
1. общие мероприятия и кампании в СМИ, включая сопутствующие товары;



1. Отдельные мероприятия по адвокации;



1. Надзор за отдельными заболеваниями/услугами;



Определенные элементы операционных расходов
(например, связанные с эффективностью управления программами или поездками).

Поскольку контекст каждой страны различен, страновые команды (СК) Глобального фонда работают с основными реципиентами для формирования списка конкретных мероприятий, которые следует приостановить.

3. Что такое Переприоритизация и пересмотр?

В качестве первого шага в процессе «переприоритизации и пересмотра» Секретариат Глобального фонда коммуницировал каждой стране информацию о сокращении объема ранее аллоцированных средств. Это означает уменьшение первоначального объема средств, выделенных каждой стране в рамках GC7 в 2022 году. Теперь странам нужно решить, какие программы нужно будет сократить, изменить, сохранить или перевести на другие источники финансирования (например, внутреннее финансирование). Процесс переприоритизации и пересмотра сокращает объем грантовых средств, в отличие от процесса замедления, который представляет собой временную паузу в реализации мероприятий. Процесс переприоритизации и пересмотра сокращает объем грантовых средств, в отличие от процесса замедления, который представляет собой временную паузу в реализации мероприятий.

Объем финансирования, который будет сокращен для каждой страны, был рассчитан в июне 2025 года. Для расчета суммы для каждой страны Секретариат использовал формулу, которая в первую очередь учитывает объем оставшихся грантовых средств, которые еще не были израсходованы. Затем эта сумма была скорректирована с помощью нескольких «**качественных корректировок**», включая:



Соответствие методологии распределения средств



Внедрение «революционных» инноваций, таких как Ленакапавир



Поддержка важнейших интервенций в рамках GC7



Поддержка реализации деятельности на национальном уровне и обязательств по софинансированию



Зависимость страны от финансирования правительства США (PEPFAR, PMI)



Статус страны, находящейся в сложных операционных условиях

В рамках переприоритизации СКК, страновые команды и основные реципиенты (ОР) могут пересмотреть мероприятия, которые были ранее приостановлены в рамках процесса «замедления», учитывая общее доступное финансирование. Чтобы гарантировать, что пауза не окажет негативного влияния на реализацию программы, некоторые мероприятия могут быть повторно одобрены к реализации Глобальным фондом.

После того, как будут подтверждены окончательные суммы грантов и страны определят, как переприоритизировать активности в рамках сокращенного пакета финансирования, Секретариат Глобального фонда определит, требуется ли формальная процедура пересмотра гранта (grant revision).



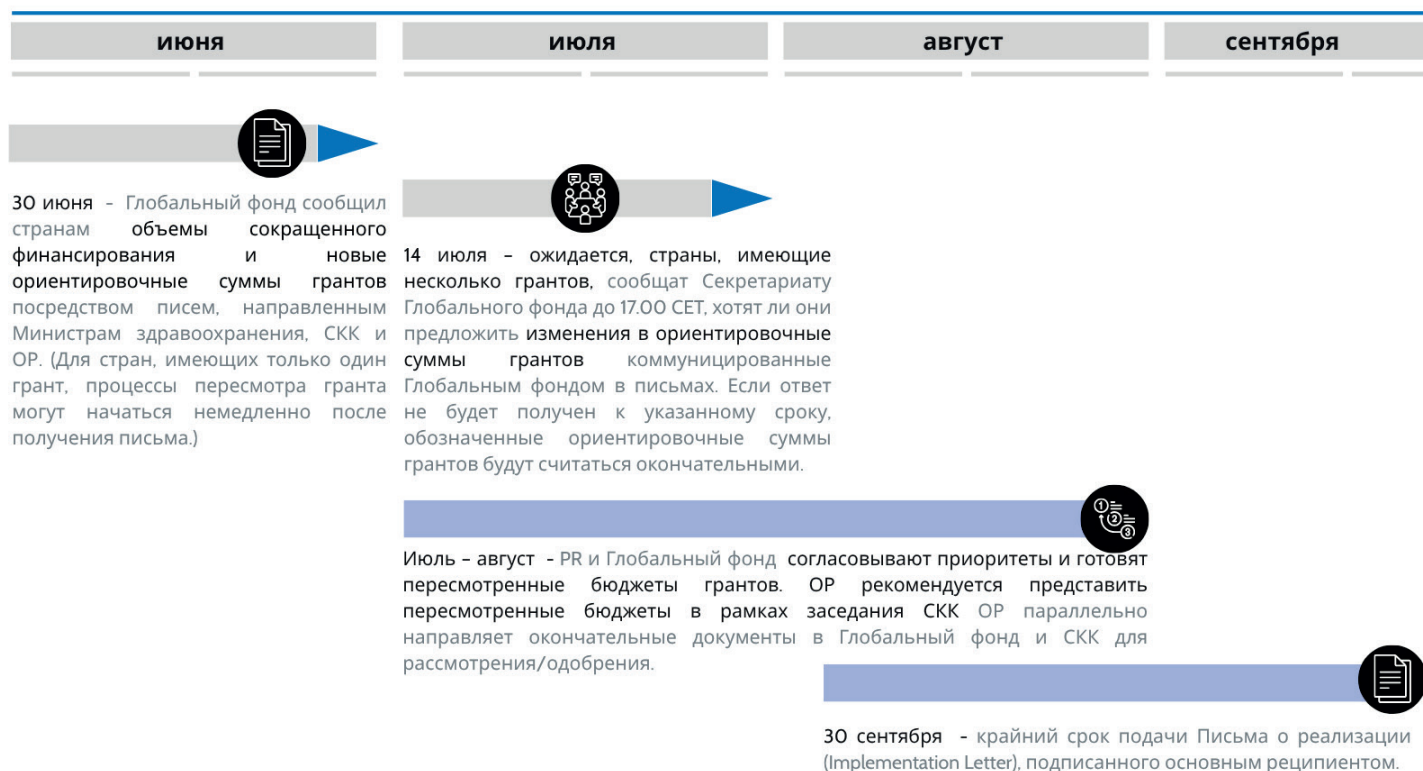
Примечание: сюда также входит **«эффективное исключение»** когда существующая интервенция сокращается до такой степени, что ее результаты или цели становятся невыполнимыми или недостижимыми.

Если потребуется формальный пересмотр гранта, ОР приведет в соответствие необходимые документы гранта (например, детальный бюджет). В зависимости от степени пересмотра и объема необходимых изменений грант может быть передан в Комитет по утверждению грантов или Группу технической оценки.

Если формальный пересмотр гранта не требуется в соответствии с критериями, указанными выше, ОР перейдут непосредственно к обсуждению со Страновой командой вопросов реинвестирования возникших остатков\экономии. Чтобы обеспечить прозрачность и подотчетность в ходе этого процесса, члены СКК из числа представителей гражданского общества и сообществ могут попросить ОР представить информацию о внесенных изменениях в грант в рамках регулярного процесса информирования СКК.

Временные рамки для процесса переприоритизации и пересмотра грантов:

Процесс немного отличается для стран с одним грантом и несколькими грантами.



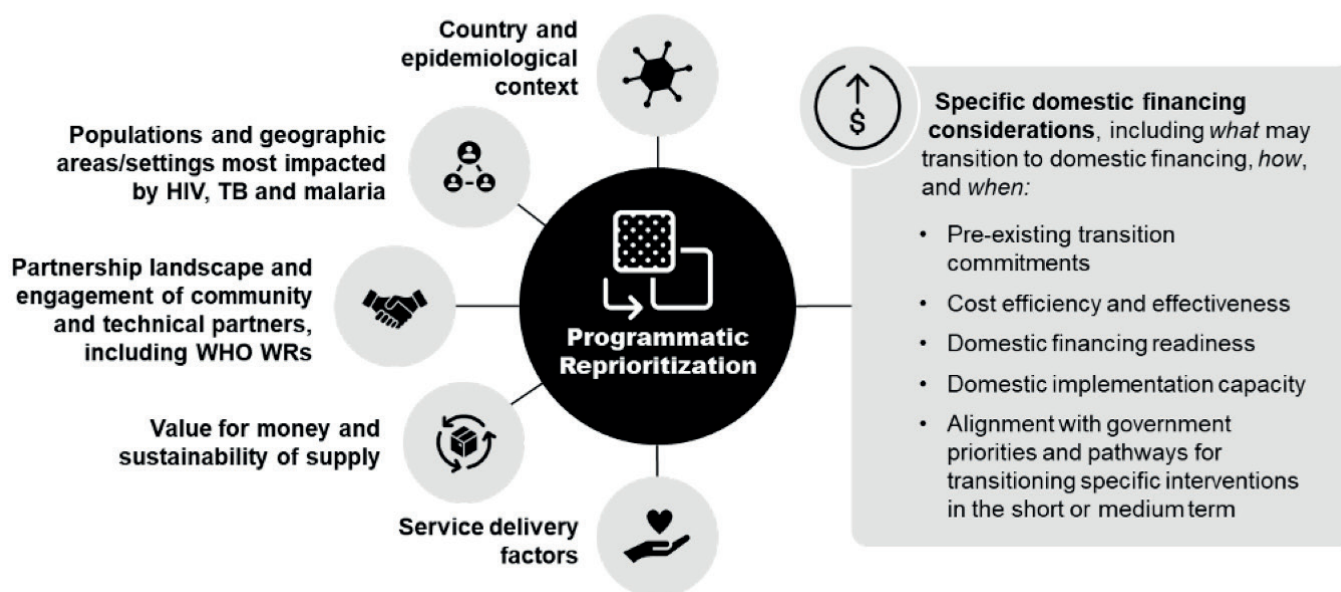
Сроки для вовлечения сообщества в процесс переприоритизации GC7 очень короткие. Для участия в принятии решений важно подготовить веские аргументы, основанные на фактических данных, обменяться мнениями с другими сообществами, и связаться с членом СКК, представляющим интересы вашего сектора, или Секретариатом СКК, чтобы понять ключевые возможности для значимого участия в процессе. Имейте в виду, что в письмах, направляемых странам, четко указано, что «в рамках процесса принятия решений СКК должно быть обеспечено значимое участие всех соответствующих заинтересованных сторон как из числа членов СКК, так вне рамок его членства, и особенно представителей сообществ и гражданского общества».

Подход к переприоритизации программной деятельности в рамках GC7

5 июня 2025 года Глобальный фонд опубликовал документ **“Подход к переприоритизации программной деятельности в рамках GC7: Защита и обеспечение доступа к жизненно важным услугам”**. (Английский , Французский , испанский  и португальский ). Этот документ призван оказать поддержку страновым координационным комитетам (СКК) и основным реципиентам (ОР) в принятии решений по переприоритизации интервенций в рамках грантов Глобального фонда 7-го грантового цикла (GC7), соблюдая при этом принцип национальной ответственности (country ownership) и защищая миссию Глобального фонда по спасению жизней.

В документе подчеркивается, что любые изменения должны быть адаптированы к уникальному контексту гранта каждой страны, принимая во внимание взаимозависимость программной деятельности и все доступные источники финансирования. Также подчеркивается, что в рамках подготовки к грантовому циклу 8 (GC8) решения о переприоритизации и пересмотре грантов в рамках GC7 должны способствовать интеграции, обеспечению экономической эффективности и долгосрочной устойчивости мероприятий по ВИЧ, туберкулезу и малярии в рамках первичной медико-санитарной помощи и систем общественного здравоохранения стран.

Figure 1: Programmatic Reprioritization decisions should consider country context and all sources of funding.



Источник: Глобальный фонд, (2025), 

4. Общие соображения в процессе программной переприоритизации

Прежде чем инициировать обсуждения на страновом уровне с целью переприоритизации, пересмотра и корректировки грантов GC7, сообщества должны понимать более широкий программный контекст и быть готовыми представить существенные, обоснованные аргументы, создавая веские доводы в поддержку национальных приоритетов.

При переприоритизации интервенций страны должны гарантировать, что такие темы, как **равенство, права человека, гендер и системы сообществ** остаются в центре внимания. Ключевые услуги должны быть доступны и адаптированы к потребностям уязвимых и в недостаточной степени охваченных услугами групп населения, а также должны сопровождаться усилиями по сокращению структурных барьеров, таких как стигма и гендерное насилие. Системы сообществ, включая поддержку по принципу равный - равному и мониторинг под руководством сообществ, должны быть сохранены и укреплены.

Ниже приведены основные соображения по вопросам программной деятельности (больше информации см. в документе: [Подход к переприоритизации в рамках GC7, 2025](#) ).

Равенство, права человека, гендер и системы сообществ

Приоритет следует отдать ключевым интервенциям, которые снижают барьеры, связанные с неравенством, правами человека и гендерными аспектами, гарантируя, что наиболее затронутые группы населения смогут эффективно получить доступ к услугам по борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией.

Наличие услуг само по себе считается недостаточным, поскольку интервенции должны быть разработаны таким образом, чтобы ключевые, уязвимые и в недостаточной степени охваченные услугами группы населения могли получить к ним доступ и воспользоваться ими, с постоянным акцентом на вовлечение сообществ по всему каскаду услуг. Страны должны работать над устранением структурных барьеров в системах здравоохранения и сообществ, таких как стигма, дискриминация и гендерное насилие. Эти барьеры еще больше усиливаются во многих ситуациях в результате сокращения финансирования здравоохранения.

Поддержание и укрепление систем сообществ имеет важное значение для охвата наиболее пострадавших групп населения. Это включает сохранение кадровых ресурсов из числа представителей сообществ и обеспечение оптимизации, функциональности и хорошей поддержки механизмов предоставления услуг под руководством сообществ. Это потребует защиты инвестиций, которые способствуют улучшению связей и системы перенаправления между официальными учреждениями предоставления услуг здравоохранения и праформами на базе сообществ.

Интеграция в службы первичной медико-санитарной помощи должна сопровождаться усилиями по обеспечению доступности и приемлемости услуг для наиболее затронутых групп населения, включая мероприятия по укреплению компетенций в предоставлении инклюзивной, уважительной, свободной от стигматизации, учитывающей гендерные аспекты и соответствующей возрасту помощи.

Кроме того, мониторинг под руководством сообщества (CLM) и механизмы подотчетности имеют решающее значение для выявления и устранения нарушений прав и обеспечения того, чтобы системы здравоохранения продолжали реагировать на потребности тех, кто находится в группе наибольшего риска. Однако в настоящее время важно избегать поддержки автономных или пробных программ CLM, как рекомендуется в документе Глобального фонда.

Важно, чтобы эти области инвестиций не были непропорционально сокращены, учитывая их немедленные и долгосрочные выгоды в преодолении барьеров для доступа к услугам. Решения о приоритетах должны рассматриваться целостно на уровне страны и оцениваться с точки зрения их кумулятивного воздействия или непреднамеренных последствий для уязвимых групп населения, а также их потенциала усугублять барьеры в доступе к здравоохранению или неравенство в сфере здравоохранения.

В процессе приоритизации интервенций во время беременности необходимо избегать любых сокращений тестирования на ВИЧ в дородовых отделениях (ДР) в районах с высоким уровнем заболеваемости, а также поддержки питания беременных женщин с туберкулезом, наряду с сокращением услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья и отмены социальной защиты девочек-подростков и молодых женщин, поскольку все это, скорее всего, приведет к росту показателей материнской смертности и значительно усугубит существующее гендерное неравенство.

Устойчивые и стабильные системы здравоохранения (RSSH) и интеграция

Глобальный фонд призывает страны финансировать мероприятия по борьбе с конкретными заболеваниями более комплексным и устойчивым образом, интегрируя принципы справедливости, защиты прав человека и обеспечения гендерного равенства в каждую интервенцию, уделяя при этом первоочередное внимание укреплению систем для достижения максимального эффекта и устойчивости.

Приоритезацию активностей по борьбе с конкретными заболеваниями следует рассматривать вместе с приоритетными областями в рамках RSSH, включая кадровые ресурсы для здравоохранения (в частности, медработников); системы цепочек поставок; предоставление и мониторинг услуг на уровне сообщества и под руководством сообщества; системы данных (HIS, LMIS, лаборатории и т. д.); интегрированные лабораторные системы; и другие функции системы здравоохранения, которые поддерживают качество мер по борьбе с конкретными заболеваниями и справедливый доступ к ним.

Соотношение цены и качества

Глобальный фонд требует, чтобы все заявки на финансирование демонстрировали хорошее соотношение цены и качества путем максимизации и поддержания качества, справедливости и воздействия результатов в области здравоохранения относительно инвестиций. Оценка проводится по пяти параметрам: экономичность, эффективность, результативность, справедливость и устойчивость. Кандидатам рекомендуется ознакомиться с Техническим резюме Value for Money, чтобы понять, как продемонстрировать хорошее соотношение цены и качества.

Внутреннее финансирование

В рамках финансового ландшафта страны внутреннее финансирование играет решающую роль в обеспечении устойчивости основных интервенций по ВИЧ, туберкулезу, малярии и RSSH. Странам следует определить, какие инвестиции лучше всего подходят для перехода на внутреннее финансирование в краткосрочной, среднесрочной или долгосрочной перспективе. Необходим целенаправленный подход к внутреннему финансированию, учитывающий специфику контекста, чтобы избежать сбоев в программной деятельности, обеспечить устойчивость ключевых интервенций и избежать увеличения зависимости от финансирования Глобального фонда там, где это возможно. При обсуждении приоритетов следует рассмотреть возможности снижения зависимости от финансирования Глобального фонда для ключевых интервенций, особенно с учетом потенциального давления на ресурсы Глобального фонда в долгосрочной перспективе.

Переход конкретных инвестиций на внутреннее финансирование зависит от контекста и ряда факторов, включая:



Для поддержания жизненно важных услуг по борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией программы должны отдавать приоритет ключевым интервенциям, используя все доступные источники финансирования, включая внутренние бюджеты, инвестиции Глобального фонда и поддержку со стороны партнеров.

5. Ключевые приоритеты для переприоритизации: стратегическое руководство для стран

Хотя переприоритизация должна осуществляться с учетом специфики контекста каждой страны, Глобальный фонд сформулировал некоторые основные приоритеты (см. полные рекомендации Глобального фонда по переприоритизации - [Подход к переприоритизации в рамках GC7, 2025 г.](#)):

Основные приоритеты по ВИЧ:



Спасать жизни

уделяя первостепенное внимание интервенциям по лечению и уходу при ВИЧ, включая закупку АРВ-препаратов и предоставление услуг (например, предоставление АРТ, поддержка продолжения лечения), а также диагностике и лечению туберкулеза и прогрессирующей стадии развития ВИЧ-инфекции (СПИДа).



Выявлять людей, живущих с ВИЧ

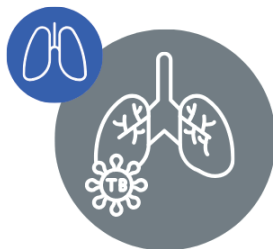
которые не получают АРТ, и направлять их на лечение, уход и поддержку. Направлять нуждающихся в программы по профилактике ВИЧ. Поддерживать тестирование на ВИЧ для людей с более высоким риском к ВИЧ с помощью экономически эффективных подходов (таких как сетевое тестирование, включая индексное тестирование и доступ к услугам для выявленных партнеров), тестирование людей с более высоким риском смертности, например, в противотуберкулезных клиниках, тестирование в учреждениях, занимающихся инфекциями, передающимся половым путем (ИППП), в службах, предоставляющих помощь ключевым группам населения (КГ) а также за счет тестирования и консультирования, предоставляемых на регулярной основе на базе поставщиков услуг здравоохранения (PITC). Поддерживать тестирование в службах дородового ухода в условиях высокой нагрузки, а также профилактику АРВ и раннюю диагностику младенцев (РМД) для младенцев, подвергшихся воздействию ВИЧ.



Обеспечить первичную профилактику

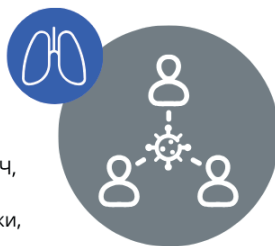
с помощью экономически эффективных подходов, таких как предоставление презервативов и лубрикантов. Обеспечить предоставление PrEP для текущих пользователей PrEP и приоритизировать новые инициации среди тех, кто подвергается наибольшему риску получения ВИЧ. Обеспечить работу программ снижения вреда, сосредоточившись на продолжении поддержки таких жизненно важных интервенций, как поддерживающая терапия агонистами опиоидов и безопасные инъекции. Обеспечить доступ к PEP для всех, кто потенциально подвержен ВИЧ. Интегрировать профилактику ВИЧ в существующие услуги по сексуальному и репродуктивному здоровью (СРЗ)/ИППП/планированию семьи (ПС).

Основные приоритеты по ТБ:



Диагностика и лечение:

защита доступа к диагностике и лечению, тестированию на ВИЧ и лечению людей с туберкулезом, скринингу на туберкулез у людей с ВИЧ, диабетом и недоеданием, новым инструментам скрининга и диагностики, краткосрочным схемам лечения.



Активное и целенаправленное выявление случаев заболевания:

акцент на ключевых и уязвимых группах населения и районах с высокой заболеваемостью, расследование контактов с приоритетом на детях, связь с лечением и профилактикой, интеграция активного выявления случаев заболевания с другими заболеваниями.



Профилактика:

проведение профилактической терапии туберкулеза (ПТТ) для людей, живущих с ВИЧ, скрининг на основе симптомов для начала ПТТ.



Межсекторальное взаимодействие:

надзор, укрепление лабораторной базы и развитие рынка диагностики туберкулеза, вовлечение сообществ на всех этапах оказания помощи, вовлечение частного сектора.

Основные приоритеты по малярии:



Кейс-менеджмент:

применение индивидуальных, приоритетных и эффективных стратегий для снижения смертности, диагностики на уровне сообщества и учреждений, а также доступа к качественным услугам с упором на то, чтобы никто не был оставлен позади.



Профилактика заболевания:

таргетирование услуг на наиболее уязвимых и людей с наибольшим бременем заболеваемости, борьба с переносчиками через наиболее эффективные и действенные каналы распределения и сезонная химиопрофилактика малярии (SMC), ориентированная на детей в возрасте до 5 лет. IPTp и химиопрофилактика должны быть полностью интегрированы и покрываться национальным финансированием, когда это возможно.



Надзор:

совершенствование субнациональных индивидуальных подходов, сокращение числа широкомасштабных обследований и усиление надзора ANC1 и LQAS, а также мониторинг биологических угроз (TES, делеции генов HRP2/3, устойчивость к инсектицидам). Интеграция и децентрализация готовности к эпидемиям.



Смежные активности:

кадры здравоохранения (HRH)/работники общественного здравоохранения (CHW), цепочка поставок, HMIS и выбор препаратов для борьбы с биологическими угрозами.

Доступ к жизненно важным услугам для населения и сообществ, наиболее затронутых тремя заболеваниями, является ключевым принципом для переприоритизации. Поэтому, помимо диагностики, лечения и кейс-менеджмента, для сообществ важно также принять во внимание:

- **Интервенции, направленные на устранение барьеров для доступа к услугам, включая барьеры, связанные с гендером и правами человека;**
- **Ключевые системы здравоохранения и сообществ, включая предоставление услуг под руководством сообществ;**
- **Платформы предоставления услуг.**



6. Вовлечение сообществ в процесс переприоритизации и пересмотра GC7

Согласно руководящим принципам Глобального фонда, значимое участие сообществ, наиболее затронутых ВИЧ, ТБ и малярией, является обязательным требованием в течение грантового цикла. Диалоги сообществ являются частью **Странового диалога** , в рамках которого различные национальные заинтересованные стороны сотрудничают в целях разработки запроса на финансирование в Глобальный фонд. Диалоги сообществ — это пространство для гражданского общества и сообществ, где они могут размышлять о своих потребностях и приоритетах в рамках ответа на ВИЧ, туберкулез и малярию, что является важным средством обеспечения их эффективного участия в принятии решений.

Инклюзивный диалог в рамках СКК во время пересмотра и переприоритизации грантов будет иметь решающее значение. Глобальный фонд поощряет прозрачную коммуникацию и инклюзивность, с участием представителей гражданского общества и сообществ. Вся основная коммуникация по вопросам переприоритизации и пересмотра грантов будут отправляться всем членам СКК, включая представителей сообщества и гражданского общества, с использованием их данных, зафиксированных в рамках Grant Entity Data (GED).

Для обеспечения значимого участия ключевых заинтересованных сторон Глобальный фонд рекомендует СКК запланировать по крайней мере одну встречу со всеми членами СКК в первой половине июля. Эта встреча должна быть направлена на рассмотрение и обсуждение переприоритизации интервенций, а также согласование и подтверждение окончательных сумм грантовых бюджетов, которые будут направлены Глобальному фонду. Это станет ключевой точкой входа для взаимодействия с сообществом.

После того, как ОРы завершат подготовку документов по пересмотру гранта, одни должны быть одновременно поданы в СКК и Страновой команде. На этом этапе рекомендуется провести второе заседание ССМ, чтобы позволить всем членам ССМ полностью рассмотреть предлагаемые изменения в рамках гранта. Этот процесс рассмотрения обеспечит прозрачность и даст возможность высказать любые опасения или дать обратную связь касательно рассмотренных интервенций, бюджетов и механизмов реализации.

После рассмотрения председатель СКК, заместитель председателя и представитель гражданского общества (если ни председатель, ни заместитель председателя СКК не являются представителями гражданского общества) официально одобряют документы по пересмотру гранта от имени СКК в соответствии со стандартными процедурами пересмотра грантов Глобального фонда³.

Поскольку процедуры могут различаться в разных странах, сообществам и представителям гражданского общества рекомендуется активно и на регулярной основе запрашивать через Секретариат СКК обновленную информацию со стороны ОР. Хорошей практикой, используемой в рамках этапа выделения гранта, является представление ОРом предлагаемых изменений всему СКК, с четким описанием основных изменений в модулях, интервенциях и стратегиях реализации.

Вы член СКК, но пока еще не слышали об этих процессах?

Убедитесь, что ваши контактные данные обновлены.

Более подробную информацию можно найти здесь .

(на [английском](#) , [испанском](#) , [французском](#)  языках).

7. Краткие советы по вовлечению сообщества

1. Изучите грант и финансовый ландшафт:

- Внимательно изучить документы гранта GC7 (например, подробный бюджет, система показателей (performance framework)).
- Оценить ход реализации гранта (например, апдейты о прогрессе реализации/запросы на выплату (PU/DR), оценки конкретных интервенций, данные сообщества о барьерах для доступа или прерывании услуг).
- Связаться с ОР, СР и ССР чтобы узнать о статусе грантовых активностей, целевых показателей и прогрессе с освоением средств.

2. Поймите процесс переприоритизации и пересмотра гранта:

- Внимательно прочтите коммуникацию со стороны Глобального фонда в адрес СКК (например, письма, документ с описанием подхода к переприоритизации в рамках GC7, шаблоны).
- Поделитесь этими документами и обсудите их с представителями сообществ и гражданского общества, чтобы обеспечить их общее понимание.
- Проактивно проясните возникающие вопросы с членами СКК, Секретариатом СКК, основным реципиентом, **Центром знаний (Региональной платформой)** , в вашем регионе или сотрудниками Глобального фонда.

3. Обеспечьте оперативную и прямую обратную связь от членов СКК – представителей сообществ:

- Согласуйте способы коммуникации между членами СКК – представителями сообществ и вашими сообществами\секторами гражданского общества, чтобы обеспечить своевременный обмен информацией и взаимную обратную связь.
- Укрепляйте каналы коммуникации и сотрудничества между представителями различных сообществ\секторов гражданского общества для создания адвокационных альянсов.

4. Определите возможности для значимого участия:

- Проактивно свяжитесь с Секретариатом СКК и членами СКК, представляющими интересы сообществ и гражданского общества, чтобы узнать о возможностях для участия в процессе переприоритизации и пересмотра гранта (например, заседания СКК).
- Используйте существующие контакты для взаимодействия с ОР и СРами.

5. Координируйте вклад со стороны сообществ и гражданского общества::

- Свяжитесь с представителями сообществ, представителями организаций гражданского общества и другими релевантными общественными организациями, чтобы подготовиться к обсуждению в рамках СКК и обеспечить согласование приоритетных вопросов на раннем этапе. Это может включать широкий обзор грантов в интересах всех сообществ для определения ключевых приоритетов и возможностей для оптимизации и переориентации аутрич-работы, поиска более комплексных подходов и большей экономической эффективности и результативности, а также поиска возможностей для продвижения тех интервенций, которые страны могут освоить.



8. Краткие советы по программной переприоритизации

1. Прозрачность процессов:

В соответствии с рекомендациями Правления Глобальный фонд подчеркнул, что процессы пересмотра грантов должны быть прозрачными, а также должно быть обеспечено значимое участие представителей сообщества в консультациях и переговорных процессах, чтобы гарантировать учет определенных вопросов, которые напрямую их затрагивают. Помните об этом, когда сталкиваетесь с проблемами в контексте вашего вовлечения в соответствующие процессы.

2. Необходимо привлечь национальные правительства к ответственности:

В условиях сокращения внешнего финансирования здравоохранения устойчивость мер реагирования на ВИЧ, туберкулез и малярию должна быть гарантирована национальными правительствами посредством увеличения внутренних инвестиций в здравоохранение. В условиях ограниченной доступности внешних донорских ресурсов правительства должны взять на себя ответственность за своих граждан. Сообщества и гражданское общество играют важную роль в адвокации того, чтобы правительства выполняли свою роль и восполняли возникающие пробелы в финансировании.

3. Защитите меры ответа на заболевания, реализуемые под руководством сообществ:

Интервенции, осуществляемые под руководством сообществ, должны быть в центре дискуссий об обеспечении устойчивости национальных ответных мер на заболевания. И гражданское общество, и правительства должны работать вместе, чтобы инициировать диалог о долгосрочной устойчивости вклада программ, реализуемых под руководством сообществ. Несмотря на то, что ожидается тенденция к интеграции некоторых услуг в деятельность государственных учреждений, это не является эффективной стратегией для обеспечения охвата наиболее уязвимых групп населения. Может потребоваться адвокация для обеспечения того, чтобы программы, направленные на снижение барьеров для доступа к услугам, связанных с гендером и нарушением прав человека, а также услуги, предоставляемые силами и под руководством сообществ, были сохранены.

4. Продвигать комплексный подход к переприоритизации:

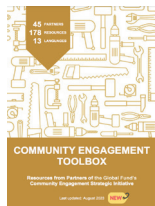
Программы, реализуемые под руководством сообществ, играют ключевую роль в обеспечении доступа к жизненно важным услугам и материалам. Без участия представителей сообществ и гражданского общества многие раздаточные материалы останутся на складах и не дойдут до тех, кто в них нуждается. Существует достаточно доказательств, демонстрирующих, что услуги, реализуемые под руководством сообществ, имеют дополнительную ценность, способствуя улучшению доступа к услугам здравоохранения. Переприоритизацию деятельности в рамках GC7 следует обсуждать в широком контексте, принимая во внимание все элементы национальных ответных мер на заболевания, анализируя существующие пробелы, проблемы, варианты и возникающие возможности. Обсуждения должны отражать проблемы, с которыми столкнется страна в целом, а не только в рамках конкретных секторов или интересов.



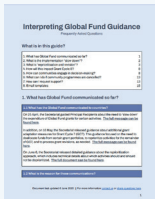
9. Дополнительные ресурсы



По ссылкам ниже вы можете найти подборку инструментов, тематических исследований и руководящих документов для поддержки вовлечения представителей сообществ в процесс переприоритизации в ваших странах:



- Инструментарий для взаимодействия с сообществом
https://www.theglobalfund.org/media/10734/ccm_communityengagement_toolbox_en.pdf



- Коалиция CHANGE – Часто задаваемые вопросы сообщества о пересмотре приоритетов и пересмотре
<https://globaladvocacydatahub.org/resources/Interpreting%20Global%20Fund%20Guidance%20-%20FAQ%20-%20EN.pdf>



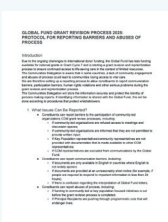
- Коалиция CHANGE – платформа для обмена вопросами, запроса поддержки и эскалации проблем
https://www.theglobalfund.org/media/10183/ccm_engagement_guidance_en.pdf



- Коалиция CHANGE – платформа данных с данными о грантах
<https://www.dataetc.org/projects/ccm/>



- МЫ НАСТАИВАЕМ! Не подлежащие обсуждению вопросы, касающиеся ключевых групп населения, при пересмотре программ Глобального фонда в 7-м грантовом цикле
<https://www.nswp.org/resource/nswp-publications/we-insist-non-negotiables-and-key-populations-the-reprioritisation-and>



- ПРОЦЕСС ПЕРЕСМОТРА ГРАНТОВ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА 2025 ГОДА: ПРОТОКОЛ СООБЩЕНИЯ О БАРЬЕРАХ И ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯХ ПРОЦЕССОМ
https://drive.google.com/file/d/1_1EOs1AoNUQ0vmjhQ7bKn-U6pcPrnonZ/view