

抗击大流行病, 建设 一个更健康、更公平 的世界

全球基金2023-2028年战略

摘要



在过去的20年里，全球基金的伙伴关系已经挽救了4400万人的生命，在全球基金投资的国家中，每年因艾滋病、结核病和疟疾死亡的人数比历史高峰期减少了46%。¹ 我们，即由执行国政府、民间社会团体、技术伙伴、发展伙伴、私营部门以及受这三种疾病影响的人民和社区组成的全球基金伙伴关系，已经证明：通过共同行动，我们能够克服障碍，挽救生命，并显著改变这三种可怕大流行病的发展进程。^{2,3,4}

现在我们站在一个十字路口。新冠肺炎造成了毁灭性的影响，加剧了现有的不平等，分流了关键资源，减缓了获取关键的艾滋病、结核病和疟疾预防和治疗活动的速度，并使弱势群体面临更大的风险。2020年，在全球基金的历史上，所有三种疾病的关键项目成果首次出现倒退。¹ 在只剩下八年时间之际，新冠肺炎使我们进一步偏离了到2030年结束这三种流行病的可持续发展目标。

为了应对这些挑战，全球基金制定了一项雄心勃勃的新战略，以使防治艾滋病、结核病和疟疾的工作进展重回正轨，并为实现全民健康覆盖这一可持续发展目标做出贡献。为了增强我们的影响力，我们将更加注重公平、可持续性、项目质量和创新，采取坚决的行动来解决人权和性别相关障碍，并利用抗击艾滋病、结核病和疟疾的斗争来建立更具包容性、更强韧和可持续的卫生系统（RSSH），以便更好地提供健康和福祉，并预防、识别和应对大流行病。我们的愿景是建立一个没有艾滋病、结核病和疟疾负担的世界，人人享有更好、更公平的健康。

为了实现我们终结艾滋病、结核病和疟疾等公共卫生威胁这一使命，我们必须更加专注于进行具有催化作用的、以人为本的投资，以激励取得更快的进展。我们将特别强调减少这三种疾病的新感染病例，解决结构性障碍，充分利用预防工具和方法上的创新。为了防治艾滋病，我们将重点关注通过更公平的服务提供模式来缩小艾滋病预防和治疗覆盖面的差距，更好地满足人们的需求，并特别重视关键群体和其他最脆弱群体。为了防治结核病，我们必须解决所有持续存在的脆弱性、障碍和差距，这些都限制了结核病预防和治疗项目的可及性和质量。为了防治疟疾，我们将重点提供更多以人为本的综合干预措施，使其更符合各个社区的情况和需求，同时解决公平获得服务的障碍，提高服务质量，解决耐药性问题，并展示根除疟疾的路径。在对抗像艾滋病、结核病和疟疾这样强大的病原体时，没有中间立场：我们要么获胜，要么失败。我们新战略的关键在于重新承诺并加大共同的努力，以便我们最终战胜艾滋病、结核病和疟疾——这三种流行病仍然夺走数百万人的生命，特别威胁着最贫穷、最脆弱和最边缘化社区的人。确保世界各地的每个人都不再面临艾滋病、结核病和疟疾的威胁，这是全球基金成立的原因，也是对我们成就的最终评价标准。我们必须重回正轨，实现这一目标。

4400万 人的生命

通过全球基金的伙伴关系
得到挽救

我们成功实现主要目标的基础是四个相辅相成的目标,这些目标利用了我们独一无二的伙伴关系的核心力量和比较优势。

首先,我们将通过投资建立卫生系统的复原力和可持续性,推动对艾滋病、结核病和疟疾以及相关疾病(包括合并感染和并发症)的影响。我们将寻求加快转变,从更孤立的干预措施转向更加综合的、以人为本的预防、治疗和护理模式,从而满足个人的整体健康需求。我们的重点是最贫穷和最边缘化的人群,我们将支持各国在实现真正的全民健康覆盖方面取得进展。

其次,新战略以全球基金伙伴关系的独特优势为基础,推出了一个明确的目标,即最大限度地发挥受影响社区的参与和领导作用,以确保没有人被遗漏,并确保服务的设计能够满足风险最大者的需求。这一原则,即社区是我们一切工作的中心,是新战略的核心。



印度梅加拉亚邦的社区卫生工作者进入一个村庄,她们将在那里为病人看病。
在全球基金投资的国家中,
有200多万社区卫生工作者奋斗在第一线,
为脆弱和难以到达的社区提供
疾病监测、预防、治疗和护理。
全球基金/Vincent Becker

第三,新战略重申并强调了最大限度地实现健康公平、性别平等和人权的必要性,将这些方面深入地纳入我们的艾滋病、结核病和疟疾干预措施,包括通过扩大使用数据来识别和应对不平等现象,扩大综合项目以消除人权和性别相关障碍,并充分利用全球基金的话语权来挑战有害的法律、政策和做法。

第四,新战略认识到需要调动更多的资源,特别是考虑到新冠肺炎造成的倒退。在认识到执行国和捐助国因这场疫情而面临前所未有的财政挑战的同时,我们将坚定不移地以创新的方式努力释放更多的国内资金和捐助资金,同时不懈地努力使资金价值最大化。

此外,新战略直接对全球卫生环境的巨大变化作出了响应,提出了一个不断发展的大流行病防范和应对目标,以便我们能够将我们的伙伴关系的专业知识和包容性模式用于解决这一新的当务之急,并在此过程中帮助保护在防治艾滋病、结核病和疟疾方面取得的进展。我们的大流行病防范和应对目标将使全球基金能够在全球应对新冠肺炎的行动中与合作伙伴一起发挥我们的作用,加强卫生系统和艾滋病、结核病和疟疾项目在疫情威胁面前的复原力,支持各国和社区预防、检测和应对具有大流行潜力的新病原体,并应对气候变化对健康造成的多方面威胁。



哥伦比亚波哥大的艾滋病活动家和社区卫生工作者肯尼·埃斯皮诺萨在演示如何使用一款名为TeCuidamos.com的应用程序。这款应用程序由全球基金投资开发,使男男性行为者、变性人和其他弱势人群能够远程访问艾滋病毒诊断和预防服务。
全球基金/Joe Miguel Rodriguez/Panos

最后,本战略的实施和目标的实现将取决于我们非凡的伙伴关系中的每一位参与者都发挥自己独特和互补的作用。全球基金模式的成功离不开国家自主权和伙伴关系原则。执行国政府负责发挥关键作用,提供强有力的、公平的卫生系统和疾病项目,满足人民和社区的需求;而社区则负责指导如何最好地满足他们的需求,并实施项目以确保没有人被遗漏。民间社会、技术伙伴、发展伙伴和私营部门都发

挥着各自的独特作用。新战略为每个合作伙伴规定了明确的角色和责任,以确保我们集体成功的明确性和共同责任。新战略还强调了我们必须哪些方面改变工作方式和加强合作,以最大限度地扩大影响,加快实施步伐。离2030年只有八年了,我们没有时间可以浪费。

全球基金战略框架概述

完整的战略框架(包括次级目标的概述)
可在全球基金网站上查阅。⁵



这个新战略有何不同之处？

首先，必须强调哪些方面保持不变。全球基金的主要目标仍然是**消灭艾滋病、结核病和疟疾**。这就是创建全球基金伙伴关系的目的，正是根据这一基准来评判我们的成功。我们的基本理念也保持不变：全球基金以伙伴关系的方式开展工作，并通过支持执行国政府、受影响社区和其他国内利益攸关方拥有他们自己确定的、防治这三种疾病所需的工具而取得成功。我们对结果的不懈关注保持不变：我们的表现最终将由挽救的生命数量和避免的感染病例数量来评判。

但也有许多不同之处——以至于要提供一份详尽的清单就需要重复战略说明中的许多内容。然而，作为说明，以下是全球基金伙伴关系战略的十个方面的例子，它们将改变我们的工作方式，以加快实施步伐：

1. 在所有三种疾病中，都加强了对预防的关注。 我们在挽救生命方面取得的进展比在减少感染方面取得的进展要大，但如果要结束大流行病，我们必须大幅减少新感染病例，包括在关键和脆弱人群中的感染。	6. 更加强调项目和资金可持续性 ，以确保我们取得的进展能够经受住冲击和倒退，并确保这一势头能够持续。
2. 更加强调以人为本的综合服务 ，超越疾病孤岛，建立保护人们免受多种病原体侵害的、具有复原力和可持续的卫生系统，满足人们的整体需求，并支持所有人的健康和福祉。	7. 更加注重加快创新的公平部署和获取 ，与合作伙伴合作，从端到端的角度迅速解决向最需要的人部署的瓶颈问题。
3. 采取更系统的方法支持社区卫生系统的发展和整合 ，认识到它们在防治三种疾病以及加强系统的复原力和可持续性方面的重要作用。	8. 更加强调由数据驱动的决策 ，投资建立系统和能力，以便能够快速生成、分析和使用高质量的分类数据。
4. 让感染疾病和受疾病影响的社区发挥更大的作用和发出更大的声音 ，加强全球基金伙伴关系的这一独特优势，消除有效参与和领导方面的障碍，将受影响最严重的社区置于我们一切工作的中心。	9. 鉴于大流行病对艾滋病、结核病和疟疾的冲击影响，以及全球基金在这一领域的独特地位， 明确承认全球基金伙伴关系在防范和应对大流行病方面可以而且应该发挥的作用 ，并承认有必要在与我们的伙伴合作时界定作用和责任。
5. 加大行动力度，解决不平等、人权和性别相关障碍 ，扩大和加强目前的活动，借鉴以往的经验，并提高我们的目标水平。	10. 明确全球基金合作伙伴在新战略各个方面的作用和责任 ，以确保我们在实施新战略时共同负起责任。



在马达加斯加，一名医护人员穿着个人防护装备。新冠肺炎疫情已经使该国的卫生系统不堪重负，包括其抗击其他疾病（如艾滋病、结核病和疟疾）的能力。世界银行/Henitsoa Rafalia

- 1 2021年全球基金成果报告。全球基金，2021年。
- 2 执行国政府包括国家、次国家和分权各级政府。
- 3 发展伙伴包括提供资源和专业知识的（往往也包括实地执行能力）的双边和多边组织，包括全球基金的捐助者、参与双边项目的捐助者和提供专业知识的组织，但不包括全球基金的技术伙伴，后者有自己的类别。
- 4 感染艾滋病、结核病和疟疾或受其影响的社区，包括关键人群和弱势人群。
- 5 https://www.theglobalfund.org/media/11223/strategy_globalfund2023-2028_framework_en.pdf