

Борьба с пандемиями и построение более здорового и справедливого мира

Стратегия Глобального фонда
(2023–2028 гг.)



Трехлетняя Мустарида – одна из более чем 4 миллионов детей в возрасте до 5 лет, которые только в Нигере получают сезонную химиопрофилактику малярии (СХПМ). В сезон дождей, когда малярия поражает больше всего людей, общинные медработники выдают препараты для СХПМ, чтобы защитить маленьких детей от этой болезни.
Глобальный фонд/Дэвид О'Дуайер

Содержание

1. Резюме	04
2. Краткий обзор процесса разработки Стратегии	08
3. Контекст: глобальные цели, прогресс и проблемы	09
4. Видение и миссия	15
5. Основная цель: покончить со СПИДом, туберкулезом и малярией	16
А. Покончить со СПИДом	19
В. Покончить с туберкулезом	24
С. Покончить с малярией	29
6. Взаимоукрепляющие задачи, способствующие достижению цели	34
А. Повысить эффективность комплексных систем для сохранения здоровья, ориентированных на потребности людей, в целях обеспечения воздействия, жизнеспособности и устойчивости	34
В. Расширить участие и повысить руководящую роль наиболее затронутых сообществ, чтобы никого не оставить без внимания	45
С. Укрепить справедливость в сфере охраны здоровья, гендерного равенства и прав человека	49
D. Мобилизовать дополнительные ресурсы	53
7. Эволюционирующая задача: содействовать обеспечению готовности к пандемиям и принятию мер реагирования на них	58
8. Механизмы партнерства: как мы работаем	65
9. Реализация, эффективность и призыв к действию	74
10. Глоссарий	75
11. Ссылки	78

Содержащийся в настоящей публикации текст представляет собой Описательную часть Стратегии (GF/B46/03 – Редакция 1), утвержденную Правлением Глобального фонда (GF/B46/DP03) 8 ноября 2021 г., с небольшими, несущественными поправками для обеспечения точности, в том числе в отношении орфографии, грамматики, согласования терминологии, согласования всех данных по ВИЧ, туберкулезу и малярии по состоянию на 2020 г., а также в целях графического форматирования.

Этот документ содержит неофициальный перевод оригинала на английском языке. В случае каких-либо неясностей или расхождений между настоящим документом и подлинным текстом на английском языке преимущественную силу имеет английский вариант.

1. Резюме

За последние 20 лет партнерство Глобального фонда спасло 44 миллиона жизней и на 46% снизило число смертей от ВИЧ, туберкулеза и малярии с момента регистрации пиковых показателей в странах, в которые Глобальный фонд инвестирует средства¹. Мы, партнерство Глобального фонда, состоящее из правительств-исполнителей¹, гражданского общества, технических партнеров, партнеров в области развития², частного сектора, людей и сообществ³, затронутых тремя заболеваниями, доказали, что, действуя сообща, можем преодолевать препятствия, спасать жизни и кардинально менять ход развития этих трех опасных пандемий.

Сейчас мы находимся на перепутье. COVID-19 принес разрушительные последствия, усугубляя существующую несправедливость, отвлекая критические ресурсы, замедляя доступ к важнейшим мероприятиям по профилактике и лечению ВИЧ, туберкулеза и малярии и подвергая уязвимые группы населения еще большему риску. В 2020 г., впервые в нашей истории, ключевые результаты программ ухудшились по всем трем заболеваниям¹. Всего за восемь лет до достижения Цели в области устойчивого развития (ЦУР) – положить конец трем эпидемиям к 2030 г. – COVID-19 заставил нас отклониться от заданного курса.

В ответ на эти вызовы Глобальный фонд разработал новую амбициозную Стратегию, направленную на восстановление прогресса в противодействии ВИЧ, туберкулезу и малярии и содействие достижению Цели в области устойчивого развития по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения (ВОУЗ). Для усиления нашего воздействия мы будем уделять еще больше внимания справедливости, устойчивости, качеству программ и инновациям, предпринимать решительные действия по преодолению барьеров в области прав человека и гендерных барьеров, а также использовать меры по противодействию ВИЧ, туберкулезу и малярии для создания более инклюзивных, жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья (ЖУССЗ), способных обеспечивать здоровье и благополучие людей, предотвращать и выявлять пандемии и реагировать на них. Наше видение – это мир, свободный от бремени СПИДа, туберкулеза и малярии, с более эффективным и более справедливым медицинским обслуживанием для всех.

Чтобы выполнить нашу миссию по искоренению ВИЧ, туберкулеза и малярии как угроз общественному здравоохранению, мы должны уделять еще больше внимания каталитическим, ориентированным на потребности людей, инвестициям, которые способствуют ускорению прогресса. Особое внимание мы будем уделять сокращению числа новых случаев заражения тремя болезнями, устранению структурных барьеров и использованию инноваций в средствах и методах профилактики. В борьбе против ВИЧ мы сосредоточимся на устранении пробелов в охвате профилактикой и лечением ВИЧ-инфекции с помощью более справедливых моделей предоставления услуг, лучше адаптированных к потребностям человека, с особым упором на ключевые и другие наиболее уязвимые группы населения. В борьбе против туберкулеза мы должны решить проблему слишком часто встречающейся уязвимости, преодолеть препятствия и пробелы, которые ограничивают доступ к программам профилактики и лечения туберкулеза и снижают качество программ. В борьбе против малярии мы сосредоточимся на осуществлении комплексных мероприятий, которые в большей степени ориентированы на потребности людей и более плотно увязаны с условиями жизни и нуждам отдельных сообществ, устраняя при этом препятствия к справедливому доступу, повышая качество услуг, преодолевая сопротивление и показывая путь к искоренению заболеваний. В борьбе с такими опасными патогенами, как ВИЧ, туберкулез и малярия, третьего не дано: мы либо выигрываем, либо проигрываем. Наша новая Стратегия направлена на то, чтобы возобновить и удвоить наши коллективные усилия, с тем чтобы мы, наконец, победили ВИЧ,

1 Правительства-исполнители включают правительства на национальном, субнациональном и децентрализованном уровнях.

2 Партнерами в области развития являются двусторонние и многосторонние организации, предоставляющие ресурсы и экспертные знания (и зачастую реализационный потенциал на местах), включая доноров Глобального фонда, доноров двусторонних программ и организации, предоставляющие свой опыт и знания. В их число не входят технические партнеры Глобального фонда, составляющие отдельную категорию.

3 Сообщества, живущие с ВИЧ, туберкулезом и малярией или затронутые этими заболеваниями, включая ключевые и уязвимые группы населения.

туберкулез и малярию – три пандемии, которые продолжают убивать миллионы людей, особенно из самых бедных, наиболее уязвимых и наиболее маргинализированных сообществ. Обеспечение того, чтобы каждый человек во всем мире больше не сталкивался с угрозой ВИЧ, туберкулеза и малярии, является той целью, ради достижения которой был создан Глобальный фонд, и тем показателем, по которому в конечном итоге будут оцениваться наши достижения. Мы должны вернуться в прежнее русло и достичь этой цели.

Наш успех в достижении нашей главной цели будет основан на выполнении четырех взаимодополняющих задач, для чего требуется использовать основные сильные стороны и сравнительные преимущества нашего уникального партнерства.

Во-первых, мы будем укреплять жизнеспособность и устойчивость систем для сохранения здоровья посредством инвестиций, которые способствуют повышению воздействия мер в ответ на ВИЧ, туберкулез и малярию и связанными с ними состояниями, включая коинфекции и сопутствующие заболевания. Мы будем стремиться ускорить переход от более разрозненных к более комплексным мероприятиям и моделям профилактики, лечения и ухода, ориентированным на нужды человека, чтобы удовлетворить комплексные потребности людей в медицинской помощи. Уделяя особое внимание беднейшим и наиболее маргинализированным группам населения, мы будем поддерживать страны в их продвижении к обеспечению подлинного всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Во-вторых, новая Стратегия опирается на уникальные сильные стороны партнерства Глобального фонда, ставя перед собой четкую цель – максимально расширить участие и руководящую роль затрагиваемых сообществ, обеспечить, чтобы никто не остался без внимания, и чтобы услуги были направлены на удовлетворение потребностей тех, кто подвергается наибольшему риску. Этот принцип, согласно которому сообщества находятся в центре всех наших действий, лежит в основе новой Стратегии.

В-третьих, Стратегия подтверждает и подкрепляет настоятельную необходимость обеспечения максимальной справедливости в области здравоохранения, гендерного равенства и прав человека путем углубления интеграции этих аспектов в наши мероприятия по противодействию ВИЧ, туберкулезу и малярии, в том числе за счет более широкого использования данных для выявления несправедливости и реагирования, расширения комплексных программ по устранению барьеров

в области прав человека и гендерных барьеров и использования влияния Глобального фонда для борьбы с губительными законами, политикой и практикой.

В-четвертых, в Стратегии признается необходимость мобилизации большего объема ресурсов, особенно с учетом неудач, вызванных COVID-19. Признавая беспрецедентные бюджетные проблемы, с которыми столкнулись страны-исполнители и страны-доноры в связи с пандемией, мы будем решительно и с помощью инновационных подходов предпринимать усилия по разблокированию дополнительных внутренних и донорских средств, в то же время неустанно добиваясь повышения эффективности затрат.

Кроме того, в новой Стратегии непосредственно учтены кардинальные изменения в области охраны здоровья во всем мире и ставится эволюционирующая задача – обеспечить готовность к пандемиям и реагирование на них, чтобы мы могли использовать опыт и инклюзивную модель нашего партнерства для решения этой новой насущной задачи и тем самым помочь защитить прогресс в противодействии ВИЧ, туберкулезу и малярии. Наша цель по обеспечению готовности к пандемиям и реагирования на них позволяет Глобальному фонду играть свою роль вместе с партнерами в принятии глобальных мер в ответ на COVID-19, укреплять устойчивость систем для сохранения здоровья и программ по ВИЧ, туберкулезу и малярии к пандемическим угрозам, оказывать поддержку странам и сообществам в профилактике, выявлении и реагировании на новые патогены, обладающие пандемическим потенциалом, а также устранять многогранные угрозы здоровью, возникающие в результате изменения климата.

Наконец, осуществление этой Стратегии и достижение наших целей будут зависеть от того, насколько каждый участник нашего особенного партнерства будет играть свою особую и взаимодополняющую роль. Успех модели Глобального фонда основан на принципах страновой ответственности и партнерства. Правительства-исполнители несут ответственность за выполнение важнейшей роли по созданию сильных, справедливых систем здравоохранения и программ борьбы с заболеваниями, удовлетворяющих потребности людей и сообществ; а сообщества отвечают за определение того, как лучше всего удовлетворить их потребности, и за осуществление программ таким образом, чтобы никого не оставить без внимания. Гражданское общество, технические партнеры, партнеры в области развития и частный сектор – все играют свою уникальную роль. В новой Стратегии четко определены роли и обязанности каждого партнера, с тем чтобы обеспечить ясность

и общую ответственность за наш коллективный успех. В Стратегии также указываются области, в которых мы должны изменить методы нашей работы и укрепить наше сотрудничество, чтобы повысить воздействие и ускорить темпы осуществления программ. До 2030 г. осталось всего восемь лет, и нам нельзя терять время.

Обзор Рамочной стратегии Глобального фонда на 2023–2028 годы

Полный текст Рамочной стратегии, включая обзор подзадач, размещен на веб-сайте Глобального фондаⁱⁱ.



В чем отличие этой новой Стратегии?

Прежде всего, необходимо отметить то, что остается без изменений. Главной целью Глобального фонда по-прежнему является искоренение **СПИДа, туберкулеза и малярии**. Для этого и было создано партнерство Глобального фонда, и именно по этому показателю будет оцениваться наш успех. Наша основополагающая концепция также остается прежней: Глобальный фонд работает как партнерство и достигает успеха, поддерживая правительства-исполнители, затронутые сообщества и другие заинтересованные стороны в странах, чтобы иметь инструменты, которые, по их собственному мнению, необходимы для борьбы с этими тремя заболеваниями. Неизменной остается наша неослабная ориентация на конечные результаты: о нашей работе в конечном итоге будут судить по количеству спасенных жизней и предотвращенных случаев инфицирования.

Но многое изменилось – настолько многое, что для составления исчерпывающего перечня пришлось бы повторить многое из того, что изложено в описательной части Стратегии. Однако в качестве примера можно привести десять аспектов Стратегии партнерства Глобального фонда, которые изменят нашу работу по ускорению темпов ее реализации.

1. Повышенное внимание профилактике в области борьбы против всех трех заболеваний. Мы добились большого прогресса в спасении жизней, чем в сокращении числа случаев инфицирования, но чтобы положить конец пандемиям, мы должны существенно уменьшить количество новых инфекций, в том числе среди ключевых и уязвимых групп населения.	6. Уделение большего внимания вопросам программной и финансовой устойчивости, чтобы достигнутый нами прогресс был устойчив к ударам и неудачам и чтобы можно было сохранить динамику движения вперед.
2. Гораздо больше внимания комплексным услугам, ориентированным на потребности людей и выходящим за рамки борьбы с болезнями, в целях создания ЖУССЗ, которые защищают людей от множества патогенов, полностью удовлетворяют все их потребности и поддерживают здоровье и благополучие всех.	7. Повышение внимания ускорению внедрения инноваций и обеспечению доступа к ним на справедливой основе, работа с партнерами в целях комплексного и быстрого решения проблем, препятствующих внедрению инноваций в интересах наиболее нуждающихся людей.
3. Более системный подход к поддержке развития и интеграции общинных систем для сохранения здоровья, признавая жизненно важную роль, которую они играют в борьбе против трех заболеваний и укреплении жизнеспособности и устойчивости систем.	8. Значительное повышение акцента на принятие решений на основе данных путем инвестирования в укрепление систем и потенциала, позволяющих быстро получать, анализировать и использовать высококачественные дезагрегированные данные.
4. Усиление роли и голоса сообществ, живущих с заболеваниями и затронутых ими, укрепление этой уникальной силы партнерства Глобального фонда и устранение барьеров для их эффективного участия и выполнения руководящей роли, чтобы поставить наиболее затронутые сообщества в центр всей нашей деятельности.	9. Прямое признание роли, которую партнерство Глобального фонда может и должно играть в обеспечении готовности и реагирования на пандемии, учитывая косвенное воздействие пандемий на ВИЧ, туберкулез и малярию, уникальное положение Глобального фонда в этой сфере и необходимость определения функций и обязанностей в сотрудничестве с нашими партнерами.
5. Активизация действий по устранению неравенства, барьеров в области прав человека и гендерных барьеров, расширение и укрепление нынешней деятельности, использование нашего опыта и повышение уровня наших амбиций.	10. Четкое определение ролей и ответственности партнеров Глобального фонда во всех аспектах Стратегии для обеспечения взаимной отчетности друг перед другом в осуществлении настоящей Стратегии.

2. Краткий обзор процесса разработки Стратегии

Стратегия Глобального фонда на 2023–2028 гг. была разработана в рамках двухлетнего процесса интенсивных консультаций под руководством Комитета по стратегии и Правления Глобального фонда. Процесс разработки Стратегии был основан на материалах, извлеченных уроках и фактических данных, собранных партнерством, чтобы определить, как можно быстро расширить наше коллективное воздействие в условиях меняющейся обстановки в мире, покончить с ВИЧ, туберкулезом и малярией (BTM) и внести вклад в достижение Цели 3 в области устойчивого развития (ЦУР 3) на период до 2030 г., заключающейся в обеспечении здорового образа жизни и благополучия для всех.

Этот инклюзивный процесс на уровне всего партнерства включал в себя открытую консультацию, проведенную в 2020 г.ⁱⁱⁱ, в ходе которой более 5500 человек поделились своими идеями и взглядами. Чтобы понять достигнутые на сегодняшний день успехи и существующие ключевые проблемы, было собрано множество фактических данных и извлеченных уроков, полученных из различных источников, включая среднесрочный обзор Стратегии на 2017–2022 гг. (Обзор Стратегии за 2020 г.)^{iv}, подготовленный Контрольной группой технической оценки Глобального фонда (КГТО), другие основные доклады КГТО, Группы технической оценки Глобального фонда (ГТО) и Офиса Генерального инспектора (ОГИ), стратегические материалы и отчеты партнеров, официальные заявления, документы Секретариата и рецензируемую литературу. Это было дополнено консультациями в рамках всего нашего партнерства, в том числе с правительствами, гражданским обществом, сообществами, молодежными группами и сетями ключевых групп населения. Комитет по стратегии и Правление провели интенсивные дискуссии, чтобы обсудить эти материалы и определить, как Глобальный фонд может наилучшим образом адаптироваться и реагировать на быстро меняющиеся условия и ускорить свое воздействие.

В начале 2021 г. в шести форумах партнерства^v Глобального фонда приняли участие около 350 человек, представляющих все партнерство, чтобы проанализировать предложения, уроки и собранные данные, а также предложить направления деятельности, на которых следует сосредоточить внимание в будущем. Большое количество рекомендаций и мнений, накопленных в процессе разработки Стратегии, было использовано для

подготовки Рамочной стратегии, а затем подробные материалы были использованы для разработки этой описательной части Стратегии, в которой освещаются ключевые области коллективных действий партнерства, необходимых для достижения основной цели и задач Стратегии. Настоящий документ, содержащий описание Стратегии, предназначен для ознакомления людьми, которые осуществляют взаимодействие с Глобальным фондом на регулярной основе, чтобы направлять работу и контролировать результаты деятельности нашего партнерства в период с 2023 по 2028 г.



Участники страновой консультации по вопросу Стратегии Глобального фонда на период после 2022 г. с участием людей, живущих с ВИЧ, Бутан. Консультация была проведена организацией Лхак Сам, Бутанской сетью людей, живущих с ВИЧ и СПИДом, в феврале 2021 г. Лхак-Сам – Бутанская сеть людей, живущих с ВИЧ и СПИДом

3. Контекст: глобальные цели, прогресс и проблемы

Усилия нашего партнерства в конечном итоге направлены на достижение ЦУР на период до 2030 г., в частности ЦУР 3 по искоренению СПИДа, туберкулеза и малярии и достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения (ВОУЗ)^{vi}. Они также определяются стратегиями технических партнеров и их соответствующими целями, включая Глобальную стратегию ЮНЭЙДС по СПИДу^{vii} и Глобальную стратегию сектора здравоохранения Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по ВИЧ, вирусному гепатиту и инфекциям, передаваемым половым путем^{viii}; Стратегию ВОЗ по ликвидации туберкулеза^{ix} и Глобальный план по ликвидации туберкулеза Партнерства «Остановить туберкулез»^x; Глобальную техническую стратегию ВОЗ по борьбе с малярией^{xi} и Стратегический план Партнерства по искоренению малярии «Обратим вспять малярию»^{xii}; принятые ВОЗ Рамки комплексных медицинских услуг, ориентированных на нужды людей^{xiii}; а также Глобальный план действий (ГПД) по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех^{xiv}. Наша работа опирается на политические декларации Организации Объединенных Наций (ООН) по ВИЧ и СПИДу^{xv}, туберкулезу^{xvi} и ВОУЗ^{xvii} и поддерживает принцип расширения участия людей, живущих с ВИЧ/СПИДом (РУЛС)^{xviii}, и Декларацию о правах людей, затронутых туберкулезом^{xix}.



Женщины несут противомоскитные сетки, город Бьеньянг в штате Верхний Нил, Южный Судан.
© ЮНИСЕФ/Нафталин

Осталось менее 10 лет до достижения целей, намеченных на 2030 г., когда мир отклонился от заданного пути, особенно в отношении сокращения числа новых случаев заражения ВИЧ, туберкулезом и малярией⁴. Некоторый прогресс, достигнутый в важнейших областях за последние 20 лет, был сведен на нет из-за COVID-19. В настоящее время существует настоятельная необходимость расширить масштабы и ускорить темпы наших усилий по сокращению числа новых случаев инфицирования и обеспечению того, чтобы люди, живущие с тремя заболеваниями и затронутые ими, имели доступ к качественным услугам, спасающим жизни.

Эти проблемы усугубляются хроническими недостатками систем для сохранения здоровья. Во многих случаях услуги предоставляются фрагментарно, без важных взаимосвязей, необходимых для содействия разработке эффективных и действенных программ, позволяющих наилучшим образом удовлетворять комплексные потребности людей по охране здоровья, в том числе в связи с коинфекциями и заболеваниями, сопутствующими ВИЧ, туберкулезу и малярии. Растущее неравенство и повсеместные нарушения прав человека, гендерные и другие структурные барьеры продолжают усугублять уязвимость к заражению ВТМ и ограничивать доступ к услугам. Неспособность поставить сообщества в центр внимания при разработке и осуществлении программ и надзора за их реализацией привела к получению результатов ниже оптимальных в области осуществления программ и в области здравоохранения в целом.

Более широкая картина в области здравоохранения и в сфере развития быстро меняется, что еще больше затрудняет достижение прогресса в противодействии трем заболеваниям. В дополнение к своим разрушительным прямым последствиям пандемия COVID-19 и несправедливость в глобальных ответных мерах приводят к обратным результатам в других приоритетных областях здравоохранения, оставляя глубокие шрамы во всех обществах и экономиках, бросая вызов понятиям глобальной солидарности и, несомненно, приведет к существенному изменению архитектуры глобального здравоохранения. Законы и меры политики, ограничивающие пространство для деятельности гражданского общества и криминализирующие сообщества, препятствуют эффективным мерам в области здравоохранения, подвергая риску безопасность, защищенность и

благополучие наиболее маргинализированных групп населения. Демографические сдвиги, такие как рост населения, старение населения и быстрое увеличение численности молодежи, повышают спрос на перегруженные системы здравоохранения и давление на них. Изменение климата повышает уязвимость групп населения, подверженных риску, и во многих странах урбанизация оказывает влияние на характер передачи инфекции. Увеличение числа перемещенных лиц, миграция, нестабильность государств, беспорядки и экономические кризисы оказывают глубокое воздействие на усилия по борьбе с тремя заболеваниями.

В этих быстро меняющихся условиях нам потребуется сохранить способность к адаптации и амбициозность. Огромное количество инноваций способно значительно ускорить темпы прогресса в противодействии трем пандемиям⁴ и достичь глобальных целей в области здравоохранения. Только используя уникальные сильные стороны и сравнительные преимущества партнерства, мы сможем достичь нашей цели – Покончить со СПИДом, туберкулезом и малярией и способствовать улучшению здоровья для всех на справедливой основе.



ВИЧ

С момента первого обнаружения почти 40 лет назад вируса иммунодефицита человека он превратился в глобальную пандемию, которая привела к гибели более 36 миллионов человек^{xx}, стигматизации сообществ и замедлению прогресса во многих



4 Несмотря на предпринятые до настоящего времени значительные усилия, ВТМ остаются «пандемией», затрагивающей большое количество людей в крупных географических регионах по всему миру.

Люди зажигают свечи по случаю Всемирного дня борьбы со СПИДом в 2020 г. в Центральном парке Гватемалы. Глобальный фонд/Джеймс Родригес/Панос

странах. Однако ВИЧ стал также катализатором движения и борьбы, которые изменили ход развития глобального здравоохранения. Активизм, адвокация и беспрецедентное глобальное движение принесли выдающиеся результаты, в том числе позволили ежегодно охватывать более 27 миллионов человек лечением от ВИЧ^{xx}, предотвратить миллионы случаев ВИЧ-инфекции и снизить смертность от СПИДа на 64% с момента регистрации пиковых значений в 2004 г.^{xx}

Несмотря на эти огромные успехи, мир отстает от намеченных темпов достижения глобальной цели – покончить со СПИДом к 2030 г. и целей ЮНЭЙДС на 2025 г.^{vii}, в том числе в отношении использования комбинированной профилактики, знания статуса, начала лечения, подавления вирусной нагрузки, ликвидации вертикальной передачи, взаимосвязи между услугами, доступа женщин к услугам в связи с ВИЧ и в области сексуального и репродуктивного здоровья, карательных законов, мер политики, стигматизации, дискриминации, гендерной несправедливости, сексуального и гендерного насилия (СГН) и ответных мер под руководством сообществ. Несмотря на прогресс в некоторых регионах, для достижения ЦУР необходимо радикальное сокращение числа новых случаев ВИЧ-инфицирования^{vi}. Наблюдаются заметные географические различия в прогрессе: общее увеличение числа новых случаев инфицирования ВИЧ и смертности от СПИДа в Восточной Европе и Центральной Азии (ВЕЦА) и сокращением числа новых инфекций в странах Африки к югу от Сахары (АЮС), Азиатско-Тихоокеанском регионе (АТР) и Карибском бассейне^{xxi}. Несмотря на значительный прогресс, достигнутый в сокращении вертикальной передачи ВИЧ благодаря более широкому охвату тестированием и лечением, существуют серьезные различия в доступности услуг для предотвращения вертикальной передачи в странах Африки к югу от Сахары^{xxii}. COVID-19 усугубил эти проблемы, что привело к сбоям в предоставлении услуг в связи с ВИЧ, особенно в области профилактики ВИЧ и тестирования на ВИЧ, несмотря на усилия по смягчению последствий^{xxiii}.

Пандемия ВИЧ подпитывается неравенством. В 2020 г. 65% новых случаев ВИЧ-инфекции во всем мире произошли среди ключевых групп населения⁵ и их сексуальных партнеров, до 93% увеличилось число новых случаев инфицирования за пределами АЮС^{xxi}. Ключевые группы населения (КГН) – геи и другие мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами,

работники секс-бизнеса, трансгендеры, люди, употребляющие инъекционные наркотики, и лица, находящиеся в тюрьмах и других местах лишения свободы, – сталкиваются с риском заражения ВИЧ в 35 раз чаще, чем население в целом^{xxi}, при этом молодые КГН особенно уязвимы и встречают наибольшие препятствия в доступе к услугам. Почти в каждом регионе мужчины реже, чем женщины, обращаются за услугами в связи с ВИЧ и имеют более низкие результаты в сфере ВИЧ, включая более низкие показатели начала антиретровирусной терапии (АРТ) и подавления вирусной нагрузки. Однако женщины по-прежнему подвергаются повышенному риску заражения, особенно в странах АЮС, где девочки-подростки и молодые женщины (ДПМЖ в возрасте 15–25 лет) и женщины в возрасте 25–49 лет соответственно в 3 и в 1,4 раза чаще заражаются ВИЧ, чем их сверстники мужчины^{xxi}. Дети также остаются без внимания во всем мире: только 54% детей (в возрасте 0–14 лет), живущих с ВИЧ, получают лечение, и лишь 40% имеют подавленную вирусную нагрузку^{xxi}.

Для достижения наших целей требуются неотложные и преобразующие действия, чтобы устранить это неравенство и ускорить темпы прогресса. Мы будем поддерживать повышение внимания первичной профилактики, устранению структурных факторов, обуславливающих уровни ВИЧ-инфекции и уровни смертности, связанной со СПИДом, и преодолению несправедливости, устранению барьеров в области прав человека и гендерных барьеров для пользования услугами, включая стигматизацию, дискриминацию и криминализацию. В глобальных ответных мерах следует использовать достижения в области исследований ВИЧ, включая новые методы профилактики и лечения, четко определенные подходы к общественному здравоохранению, а также поддерживать синергизм между услугами в связи с ВИЧ и смежными областями здравоохранения, такими как сексуальное и репродуктивное здоровье и права (СРЗП), здоровье матери и ребенка, психическое здоровье, туберкулез и неинфекционные заболевания (НИЗ).

5 По определению ЮНЭЙДС: мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами, работники секс-бизнеса, трансгендерные лица, люди, употребляющие инъекционные наркотики, и люди, находящиеся в тюрьмах и других местах лишения свободы. Источник: Руководство ЮНЭЙДС по терминологии. ЮНЭЙДС, 2015; и как используется в публикации «ВИЧ и люди в местах лишения свободы». Серия информационных бюллетеней по правам человека. ЮНЭЙДС, 2021.



Туберкулез

За последние 20 лет мир добился значительного прогресса в противодействии туберкулезу: с 2002 г. смертность от туберкулеза среди ВИЧ-отрицательных и ВИЧ-положительных лиц снизилась более чем на 23% и более чем на 65% соответственно^{xxiv}. Благодаря расширению масштабов диагностики и лечения туберкулеза были спасены 66 миллионов жизней и предотвращены миллионы случаев инфицирования^{xxv}. Несмотря на эти достижения туберкулез остается одной из ведущих причин смертности от инфекционных болезней во всем мире; по оценкам, 1,5 миллиона человек умерли от туберкулеза в 2020 г.^{xxv} Туберкулез с лекарственной устойчивостью (ЛУ-ТБ) остается кризисной областью общественного здравоохранения, и только около трети лиц с подозрением на ЛУ-ТБ получали лечение в 2020 г.^{xxv} Кроме того, хотя туберкулезом каждый год заболевают приблизительно 10 миллионов человек, только около 6 миллионов были уведомлены о заболевании в 2020 г., в результате чего почти половина предполагаемых случаев заболевания туберкулезом не была учтена^{xxv}. В связи с тем, что каждый нелеченый больной с активной формой туберкулеза заражает, по оценкам, до 15 других человек в течение года, поиск неучтенных больных туберкулезом продолжает оставаться приоритетной задачей. COVID-19 обратил вспять годы прогресса^{xxvi}.



Медицинский работник осматривает рентгеновский снимок в противотуберкулезном диспансере в Новоград-Волинском районе, Украина. Оксана Парафенюк/Врачи без границ

В 2020 г. число новых зарегистрированных пациентов с туберкулезом сократилось на 18% (снижение на 22% в случае ЛУ-ТБ), смертность от туберкулеза увеличилась впервые за более чем десятилетие, а показатели профилактического лечения туберкулеза (ПЛТ) снизились на 21%^{xxv}. Еще до COVID-19 мир отставал от графика достижения целевых показателей по искоренению туберкулеза^{ix}, целей, намеченных на заседании высокого уровня ООН по туберкулезу^{xxvii}, целевых показателей Глобального плана «Остановить туберкулез»^{xxviii} и Цели в области устойчивого развития в отношении туберкулеза^{xxix}.

Бремя туберкулеза значительно различается по регионам, при этом большинство людей, у которых развился туберкулез в 2020 г., проживают в Азиатско-Тихоокеанском регионе и Африке, в то время как ЛУ-ТБ сосредоточен в Азиатско-Тихоокеанском регионе, Африке и ВЕЦА^{xxx}. На 30 стран с самым высоким бременем приходится почти 86% случаев туберкулеза во всем мире^{xxv}. Туберкулез остается особенно серьезной проблемой для групп населения, подверженных риску, и уязвимых групп населения, таких как дети, люди, живущие с ВИЧ (ЛЖВ) и другими клиническими заболеваниями, например диабетом, а также беженцы и другие мобильные группы населения, люди, живущие в нищете, люди, живущие и работающие в местах скопления людей, такие как заключенные и шахтеры, люди, употребляющие наркотики, и люди, которые недоедают. Вероятность развития туберкулеза у ЛЖВ в 18 раз больше, чем у населения в целом^{xxvi}, при этом туберкулез является основной причиной смерти среди людей, живущих с ВИЧ^{xxi}. Во многих странах люди сталкиваются со стигматизацией, дискриминацией, правовыми, политическими, гендерными и другими связанными с правами человека и социально-экономическими препятствиями для пользования услугами по тестированию и лечению. Люди, у которых диагностирован туберкулез, проходят сложные и длительные курсы лечения, при этом почти половина всех людей (47%), заболевших туберкулезом, несут катастрофические расходы из-за своей болезни^{xxv}. В ряде стран с высоким бременем болезни в большинстве случаев люди обращаются за лечением туберкулеза в частный сектор, при этом во многих случаях результаты лечения сравнительно низкие^{xxxi}.

В то же время новые перспективные инструменты и технологии открывают возможности для ускорения воздействия. К ним относятся возможности сокращения схем лечения лекарственно-чувствительного туберкулеза (ЛЧ-ТБ) и ПЛТ, более короткие и полностью пероральные схемы лечения ЛУ-ТБ, более чувствительные и доступные диагностические тесты, потенциальные новые

противотуберкулезные вакцины-кандидаты, а также новые модели предоставления услуг, в том числе государственно-частные модели и модели на уровне сообществ и под управлением сообществ. Повышенное внимание к мероприятиям по профилактике и диагностике инфекций во время COVID-19 может в долгосрочной перспективе способствовать усилению воздействия противотуберкулезных мер. Активизация усилий по предотвращению передачи туберкулеза, в том числе путем устранения структурных детерминантов, возобновление внимания к выявлению и лечению всех людей с ЛЧ-ТБ и ЛУ-ТБ, интеграция услуг, дифференцированные и индивидуальные модели предоставления услуг, а также укрепление партнерских отношений во всех секторах будут иметь решающее значение для возвращения мира на путь к достижению целей на период до 2030 г.



Малярия

С 2000 г. мир добился значительного прогресса в противодействии малярии. В глобальном масштабе заболеваемость малярией снизилась на 27%, а смертность – на 49% в период с 2000 по 2020 г.^{xxxii} В странах, в которые инвестирует Глобальный фонд, смертность от малярии снизилась на 45% с 2002 г.ⁱ Регионы ВЕЦА, Латинской Америки и Карибского бассейна, Ближнего Востока и Северной Африки и Юго-Восточной Азии предприняли успешные усилия по ликвидации малярии. Однако в последние годы прогресс в снижении заболеваемости и достижении других целевых показателей остановился^{xxxiii}. Несмотря на согласованные усилия и успехи в адаптации программ по малярии к COVID-19, сбои в работе замедлили прогресс, и мир отстает от достижения многих целей Глобальной технической стратегии^{xi} ВОЗ на период до 2030 г. и целей ЦУР, связанных с малярией^{xxxiii}.

Прогресс в борьбе с малярией также был неравномерным. Хотя с 2000 г. малярию ликвидировали 23 стран, в 2020 г. на Африку пришлось 95% зарегистрированных в мире случаев заболевания малярией и 96% случаев смерти от малярии^{xxxii}. Прогресс по-прежнему находится под угрозой, если не будет сохранен охват эффективными мероприятиями, что подтверждает необходимость принятия устойчивых и более активных глобальных действий. Дети в возрасте до 5 лет и беременные женщины, сельское и мобильное население по-прежнему непропорционально затронуты малярией и сталкиваются с препятствиями в доступе к услугам по профилактике, диагностике и лечению. В связи с тем, что это заболевание тесно связано с нищетой,

несправедливость, обусловленная уровнем дохода, влияет на результаты борьбы с малярией. Несмотря на наблюдавшееся в последнее время сокращение несправедливости, обусловленной уровнем дохода, в доступе к профилактическим услугам, сохраняется несправедливость в доступе к оперативной помощи детям младше 5 лет с высокой температурой для представителей квинтилей с низким уровнем благосостояния^{xxxiv}.

Борьбе с малярией препятствуют рост устойчивости к инсектицидам и противомалярийным препаратам, а также адаптация паразитов, позволяющая им избегать обнаружения с помощью обычных диагностических тестов. Рост численности населения, бедность, изменение состава и поведения переносчиков инфекции, а также остаточная передача инфекции – все это создает препятствия прогрессу, усугубляемые несправедливостью и барьерами, связанными с полом, возрастом, а также социально-экономическим и правовым статусом. Изменение климата и другие экологические факторы, миграция, сложные чрезвычайные ситуации и политическая нестабильность влияют на динамику передачи малярии, что приводит к изменениям в распределении и бремени болезней на местном уровне. Малярия сосредоточена в странах с низким уровнем дохода и с ограниченными возможностями для быстрого увеличения внутренних ресурсов, и проблема еще более усложняется зачастую более слабыми системами здравоохранения и экономическими потрясениями, вызванными COVID-19.

Новые инструменты и технологии, более пристальное внимание к приоритизации программ и лучшая адаптация программ к местным условиям открывают возможности для усиления воздействия. Эти возможности включают в себя диверсифицированный инструментарий для борьбы с переносчиками болезней, разработку руководящих указаний ВОЗ и получение географически стратифицированных данных посредством расширенного мониторинга и оценки (МиО). Для укрепления прогресса необходимы более скоординированные усилия, укрепление политической воли, увеличение глобального и внутреннего финансирования и полноценное участие сообществ. Интеграция услуг, расширение и оптимизация охвата и качества услуг в государственном секторе и на уровне сообществ, а также расширение доступа к качественной диагностике малярии и медицинской помощи в условиях, когда большое число людей обращаются за услугами в частный сектор, будут иметь решающее значение для возвращения мира на путь достижения целей на период до 2030 г.



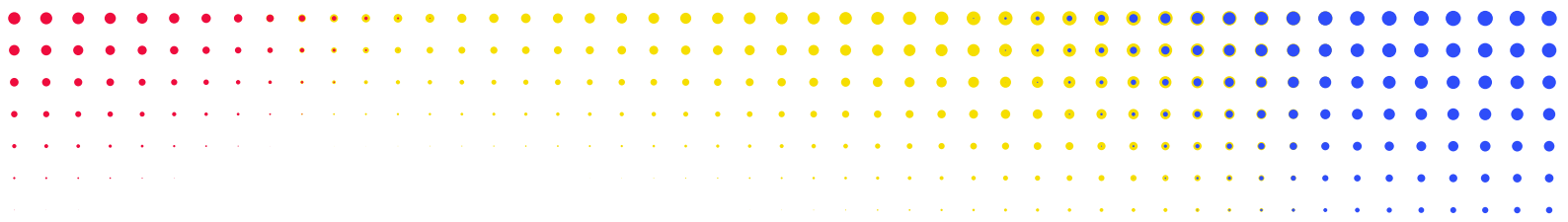
Сообщества в центре внимания: работать с людьми и сообществами и удовлетворять их потребности в области здравоохранения

Люди и сообщества находятся в центре внимания Стратегии Глобального фонда. Это означает, что все участники нашего партнерства должны сотрудничать с людьми и сообществами, живущими с тремя заболеваниями и затронутыми ими, в целях совместного удовлетворения их медицинских потребностей. Именно эти люди обладают наилучшими возможностями для того, чтобы направлять, а в некоторых случаях, возглавлять осуществление программ, разработанных с учетом уникальных обстоятельств, в которых они находятся. Те, кто в наибольшей степени затронуты тремя заболеваниями, в том числе ключевые и уязвимые группы населения (КУГН), в наибольшей степени заинтересованы в успехе нашего партнерства и, следовательно, являются теми, перед кем мы несем конечную ответственность. Для того чтобы люди и сообщества были в центре внимания, требуется совместная работа в целях удовлетворения их комплексных потребностей в области здравоохранения с помощью сочетания биомедицинских, поведенческих, психологических и структурных подходов, удовлетворения их потребностей в информации и преодоления социальных, правовых и структурных барьеров, которые негативно влияют на их здоровье. Это потребует изменить наш подход к программам, направленным на искоренение трех заболеваний и

создание жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья (ЖУССЗ). Частично этот сдвиг направлен на обеспечение полноценного участия наиболее затронутых сообществ во всех процессах, связанных с Глобальным фондом, и устранение препятствий для выполнения ими этой роли. Это также подразумевает обязательство внимательно прислушиваться к мнению людей и сообществ, находящихся на переднем крае борьбы против ВТМ, и тех, кто подвержен наибольшими рисками – как при предоставлении, так и при использовании услуг и программ, – а также необходимость ценить их экспертное мнение и действовать в соответствии с ним. Чтобы это стало реальностью, необходимо оказывать поддержку сообществам, чтобы они играли руководящую роль в планировании, осуществлении, мониторинге, пропаганде услуг и предоставлении экспертной технической поддержки. Наконец, когда в центре внимания находятся люди и сообщества, это означает солидарность; в частности, солидарность и действия по оспариванию законов, политики и практики, которые ставят под угрозу их здоровье, безопасность и защищенность, и препятствуют прогрессу в противодействии ВТМ.



Руандийская неправительственная организация ANSP+ (Национальная ассоциация поддержки людей, живущих с ВИЧ/СПИДом) проводит с сообществами работу по организации деятельности, приносящей доход. Глобальный фонд/Винсент Беккер



4. Видение и миссия

Видение и миссия Стратегии Глобального фонда на 2023–2028 гг.

Видение Стратегии на 2023–2028 гг.:

**Мир, свободный от бремени СПИДа, туберкулеза и малярии,
с более эффективным и более справедливым медицинским
обслуживанием для всех.**

Миссия Стратегии на 2023–2028 гг.:

**Привлекать, использовать и инвестировать дополнительные
ресурсы для прекращения эпидемий ВИЧ, туберкулеза и
малярии, а также для уменьшения несправедливости в области
здравоохранения и содействия достижению Целей в области
устойчивого развития.**

5. Основная цель: покончить со СПИДом, туберкулезом и малярией

Для достижения амбициозных целевых показателей ЦУР в отношении ВТМ мы будем поддерживать социально-ориентированные каталитические инвестиции в меры противодействия ВТМ, дифференцированные в зависимости от условий в стране и адаптированные к потребностям людей, особенно КУГН. Для обеспечения воздействия, справедливости, качества и устойчивости эти инвестиции будут основаны на осуществляемых странами планах и согласованы с рекомендациями технических партнеров, а также на удвоенном внимании к снижению заболеваемости и преодолению структурных барьеров для достижения долгосрочных результатов в борьбе против ВТМ.



Медработники клиники
Общественного
медицинского центра
Фламбоянц в Конакри,
Гвинея. © Доминик Чавес/
Всемирный банк

Удвоить внимание к снижению заболеваемости ВТМ

За последние 20 лет были достигнуты огромные успехи в снижении смертности от СПИДа, туберкулеза и малярии. Однако это не сопровождалось таким же прогрессом в снижении числа новых инфекций в год, при этом результаты в сфере борьбы со всеми тремя заболеваниями наиболее далеки от достижения Цели 3 в области устойчивого развития на период до 2030 г. Достижение глобальных целей потребует ускоренного прогресса в сокращении случаев ВТМ за счет устранения множества факторов, которые значительно различаются в зависимости от численности и места проживания населения. Это имеет решающее значение не только для того, чтобы покончить с тремя заболеваниями, но и для того, чтобы избежать разрушительных индивидуальных, социальных и экономических издержек, которые часто сопровождают ВТМ, облегчить нагрузку

на системы для сохранения здоровья и обеспечить процветание здоровых, продуктивных и инклюзивных обществ.

Чтобы быстро сократить число новых случаев заражения ВТМ, требуется поэтапное изменение масштабов и эффективности профилактических программ. Каждый участник партнерства должен поставить перед собой задачу продумать вопрос о том, каким образом можно более четко сориентировать существующие программы на устранение конкретных видов уязвимости, которым подвергаются различные группы населения. Затронутые сообщества должны помочь в определении мероприятий и подходов, которые будут иметь наибольшие шансы на успех. Биомедицинские профилактические мероприятия имеют решающее значение, но сами по себе недостаточны. Необходимы поведенческие и структурные подходы, чтобы при развертывании этих мероприятий учитывались барьеры, препятствующие их внедрению и использованию, и чтобы устранить поведенческие и более широкие социальные факторы, увеличивающие риск инфицирования людей. Нам необходимо будет эффективнее использовать существующие инструменты и работать над справедливым расширением масштабов и адаптацией инноваций, как только они станут доступными. Необходимо постоянно повышать гибкость и адаптивность программ профилактики, чтобы реагировать на изменяющиеся и разнообразные потребности людей в быстро меняющейся среде, а также использовать технологические достижения и более широкие возможности сетевых коммуникаций. Для задачи в рамках цели *Покончить со СПИДом, туберкулезом и малярией* ниже перечислены конкретные области профилактики, в которых наше совместное внимание будет иметь решающее значение для ускорения прогресса в снижении числа новых случаев заражения ВТМ.

Устранить структурные барьеры, препятствующие достижению долгосрочных результатов в противодействии ВТМ

Структурные риски – это социальные, экономические, правовые, политические и культурные факторы, которые влияют на уязвимость людей к заражению ВТМ или на их доступ к программам лечения и ухода либо на удержание пациентов в системе лечения и ухода. Структурные риски являются одной из основных причин, по которым люди заболевают или умирают от заражения ВТМ. Они существенно различаются в зависимости от особенностей контекста, населения и заболевания и могут включать вредные законы, религиозные

и культурные обычаи, политические ограничения, гендерные нормы, стигматизацию, дискриминацию, недостаток образования и отсутствие экономических возможностей, плохие жилищные условия, плохие условия содержания в тюрьмах и других закрытых учреждениях, политическую нестабильность и сложные чрезвычайные ситуации^{xxxv, xxxvi, xxxvii}. Их нельзя устранить с помощью биомедицинских мероприятий, таких как применение лекарств. Однако устранение этих препятствий имеет решающее значение для обеспечения поэтапного прогресса и оказания долгосрочного воздействия на три заболевания. Являясь инновационным партнерством с участием многих заинтересованных сторон, ориентированным на сокращение несправедливости в области охраны здоровья, обеспечение устойчивости и воздействия, мы будем эффективнее использовать наши рычаги для преодоления структурных барьеров в целях достижения долгосрочных результатов в борьбе против ВТМ.

Для этого в нашем распоряжении имеется ряд инструментов, которые необходимо дифференцировать с учетом условий в странах и местных потребностей. Мы можем инвестировать, участвовать в совместном финансировании, использовать адаптированные требования к софинансированию или каталитические инвестиции, чтобы стимулировать национальных или глобальных партнеров к осуществлению или расширению программ по преодолению структурных барьеров в целях достижения долгосрочных результатов мер противодействия ВТМ. Примерами этого могут быть совместные инвестиции в программы социальной защиты или медицинского страхования, осуществляемые правительствами для преодоления препятствий в области лечения малярии среди мигрантов, беженцев и международно перемещенных лиц или для предотвращения катастрофических затрат в связи с лечением туберкулеза, и для более эффективного удержания пациентов в системе ухода. Мы могли бы осуществлять совместное финансирование программ по расширению прав и возможностей для ДПМЖ, посещающих и не посещающих школу, для сокращения рисков, связанных с коммерческим сексом, и снижения риска заражения ВИЧ или использовать каталитическое финансирование для снижения барьеров, связанных с правами человека и препятствующих получению услуг. Мы также будем эффективнее использовать дипломатические возможности нашего партнерства, чтобы противодействовать губительным законам, мерам политики и практике, таким как криминализация КГН или жестокость полиции. Чтобы устранить структурные барьеры, препятствующие



достижению долгосрочных результатов в области борьбы против ВТМ и внести заметные изменения в динамику пандемий, странам будет предложено улучшить использование поддержки со стороны Глобального фонда на протяжении жизненного цикла гранта и укрепить партнерские отношения с другими секторами для достижения синергии и повышения эффективности программ с совпадающими задачами. Ряд этих приоритетных направлений деятельности по поддержке изложены ниже в описании общей цели *Покончить со СПИДом, туберкулезом и малярией* и задач Стратегии. Эти усилия будут подкрепляться пониманием того, что программы, направленные на преодоление структурных барьеров, как правило, демонстрируют прогресс в более длительных временных горизонтах, чем трехлетний цикл реализации гранта.



А. Покончить со СПИДом



Для достижения целей в области борьбы против ВИЧ на 2025 и 2030 гг. мы будем оказывать поддержку странам и сообществам в устранении пробелов в охвате профилактикой и лечением ВИЧ, уделяя особое внимание наиболее затронутым группам населения. Для существенного снижения заболеваемости ВИЧ требуется уделить повышенное внимание ускорению доступа к точной комбинированной профилактике ВИЧ и ее использованию с учетом индивидуальных рисков и местных условий. Мы будем поддерживать меры по улучшению благосостояния ЛЖВ, профилактике преждевременной смертности и ликвидации передачи ВИЧ путем расширения доступных, качественных, ориентированных на потребности людей услуг по диагностике, лечению и уходу в связи с ВИЧ, предоставляемых там, где люди обращаются за медицинской помощью, и адаптированных к потребностям ЛЖВ, в том числе КГН и другим наиболее уязвимым группам населения. Чтобы ускорить прогресс мы будем способствовать внедрению новых инструментов, диагностических подходов, методов лечения, технологий и инноваций в области предоставления услуг; и интеграции услуг в связи с ВИЧ в услуги в смежных областях здравоохранения, уделяя особое внимание подходам, ориентированным на нужды людей и наилучшим образом удовлетворяющим комплексные потребности отдельных лиц в области охраны здоровья. Мы будем поддерживать и стимулировать действия по искоренению стигматизации, дискриминации и криминализации, связанных с ВИЧ, в целях снижения барьеров в области прав человека и гендерных барьеров для доступа к услугам в связи с ВИЧ, используя мониторинг под руководством сообществ (МРС) и проводимую ими адвокационную работу.

Адвокаты проходят маршем в центральном деловом квартале Дурбана, Южная Африка, в ознаменование 21-й Международной конференции по СПИДу. © Международное общество по СПИДу/Роган Уорд

1. Ускорить доступ и эффективное применение прецизионной комбинированной профилактики с использованием поведенческих, биомедицинских и структурных компонентов, адаптированных к потребностям групп населения, подверженных высокому риску ВИЧ-инфицирования, особенно КУГН

- **Ликвидировать пробелы в охвате профилактикой ВИЧ** за счет расширения масштабов и охвата ориентированных на потребности людей эффективных методов профилактики ВИЧ для лиц, подверженных риску заражения ВИЧ. Это потребует сконцентрировать внимание на более точных методах разработки, приоритизации и осуществления программ, ориентированных на потребности людей, подверженных высокому риску, с использованием биомедицинских, поведенческих и структурных подходов. Повышенное внимание будет уделяться охвату КГН и их сексуальных партнеров во всех регионах, а также ДПМЖ и мужчин в странах АЮС с особыми усилиями по устранению накладывающихся друг на друга факторов уязвимости, свойственных для различных групп населения. Национальным программам по ВИЧ будет оказана поддержка в целях эффективного и устойчивого устранения факторов, способствующих приобретению и передаче ВИЧ-инфекции (особенно ограниченный доступ к важнейшим подходам



В Непале эпидемия ВИЧ сконцентрирована среди ключевых групп населения, в том числе людей, употребляющих инъекционные наркотики, мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, трансгендерных людей и работников секс-бизнеса. Глобальный фонд /Сара Хойбак

и инструментам профилактики, таким как снижение вреда, распространение презервативов, доконтактная профилактика (ДКП)), а также факторов, повышающих уязвимость, таких как стигматизация, дискриминация, насилие, криминализация, гендерное неравенство и другие барьеры в области прав человека и гендерные барьеры для пользования услугами общественного здравоохранения. Мы будем более четко координировать наши инвестиции с многосекторальными программами, включая социальную защиту и образование (например, для поддержки всестороннего сексуального просвещения), в целях преодоления структурных барьеров, способствующих распространению ВИЧ-инфекции, таких как нищета и ограниченный доступ к образованию. Как указано в подзадаче *Повысить эффективность систем для сохранения здоровья*, чтобы активизировать сбор и использование данных, странам будет оказана поддержка в укреплении систем данных в целях профилактики ВИЧ и улучшения мониторинга качества и эффективности программ и динамики передачи ВИЧ, а также структурных и поведенческих факторов, влияющих на уязвимость.

- **Ускорить доступ к новым вариантам профилактики ВИЧ и их использование.** Основываясь на областях работы, описанных в подзадаче *Повысить эффективность систем для сохранения здоровья* в отношении формирования рынка следующего поколения мы будем поддерживать рыночное ценообразование и ускоренный доступ к новым недорогим вариантам профилактики ВИЧ, таким как новые препараты для ДКП и технологии, обеспечивающие двойную защиту как от ВИЧ, так и от беременности, наряду с существующими вариантами, такими как презервативы и снижение вреда. Будет применяться общий рыночный подход путем мобилизации потенциала государственного и частного секторов в целях устойчивого расширения доступа к наиболее необходимым предметам медицинского назначения и услугам здравоохранения. Мы будем сотрудничать в рамках партнерства, чтобы прогнозировать появление новых инструментов профилактики и планировать их использование, а также поддерживать разработку политических, нормативных и программных мер. Мы будем также поддерживать создание спроса на эти инструменты, включая новые подходы к изменению поведения посредством коммуникации, которые расширяют знания, навыки и возможности людей, подверженных риску заражения ВИЧ, выбирать и использовать для них наилучшие варианты профилактики ВИЧ.

- **Усовершенствовать и расширить диапазон платформ в целях обеспечения доступа к профилактике ВИЧ, ориентированной на потребности людей, и предоставления услуг по профилактике** с учетом потребностей отдельных лиц, включая потребности мужчин и женщин во всем их разнообразии и молодых людей, подверженных риску ВИЧ-инфицирования. Мы будем использовать сильные стороны государственного сектора, сообществ, гражданского общества и систем предоставления услуг в частном секторе для углубления дифференциации, ускорения внедрения инноваций и повышения устойчивости усилий по профилактике ВИЧ. Чтобы предоставить людям более широкий выбор и повысить устойчивость, мы будем поддерживать подходы к профилактике с помощью нетрадиционных и нестационарных платформ, особенно услуг на уровне сообществ и под управлением сообществ, услуг по охране СРЗП, а также сетевых, аптечных и других легкодоступных услуг. Будут использоваться новые технологии для улучшения коммуникации в области здравоохранения, создания спроса на новые варианты профилактики ВИЧ, а также для обучения и поддержки по принципу «равный – равному». Эти усилия будут основаны на уроках, усвоенных в процессе нашей деятельности по смягчению воздействия COVID-19 на программы противодействия ВИЧ.

2. Обеспечить качественные, ориентированные на потребности людей услуги по диагностике, лечению и уходу, чтобы повысить благосостояние ЛЖВ, предотвратить преждевременную смертность и исключить возможность передачи ВИЧ

- **Оптимизировать способы диагностики** в целях расширения наличия услуг по тестированию на ВИЧ и диагностике ВИЧ и доступа к услугам, немедленного начала лечения и для удовлетворения потребностей отдельных лиц. Усилия будут сосредоточены на выявлении и поддержке ЛЖВ, которые не знают о своем статусе, путем дальнейшей дифференциации стратегий тестирования на ВИЧ в медучреждениях и на уровне сообществ на непрерывной основе, а также путем самотестирования, использования метода выдачи направлений к врачам и подходов на основе социальных сетей. В рамках этих усилий будет важно обеспечить соответствие услуг, ориентированных на потребности людей, этическим нормам, правам человека и стандартам качества (включая право на частную жизнь и конфиденциальность), поддерживать

научно обоснованные подходы и увязку услуг с немедленным доступом к лечению.

- **Дифференцировать и расширить качественные услуги по лечению ВИЧ**, чтобы устранить пробелы в охвате, поддержать непрерывность лечения, достичь долговременного подавления вирусной нагрузки и ликвидировать все формы передачи ВИЧ. Мы будем поддерживать стратегии, направленные на сокращение перерывов в лечении и включающие эффективные подходы к возвращению пациентов в систему ухода, адаптированные к потребностям людей на протяжении всей их жизни, в том числе особые потребности детей и подростков. Это включает дальнейшую дифференциацию моделей предоставления услуг и адаптацию к долгосрочному лечению ВИЧ, в том числе многомесячное распределение доз АРТ и предоставление АРТ на уровне сообществ, а также поддержку приверженности лечению. Мы будем использовать нашу платформу для преодоления политических барьеров для получения дифференцированных услуг, таких как перераспределение задач или право на пользование услугами здравоохранения. Чтобы поддержать сниженную вирусную нагрузку у беременных и кормящих грудью женщин, живущих с ВИЧ, что является главным условием ликвидации вертикальной передачи, мы будем поддерживать комплексный качественный дородовой и послеродовой уход (ДРУ и ПРУ) и уход в связи с ВИЧ.



Беременная женщина проходит тестирование на ВИЧ в штате Чхаттисгарх, Индия. © ЮНИСЕФ/Панджвани

- **Интегрировать услуги по профилактике, выявлению и лечению ВИЧ-инфекции на поздних стадиях, сопутствующих заболеваний и сопутствующих инфекций.** Это будет включать содействие интеграции услуг в сфере ВИЧ с услугами в связи с туберкулезом, вирусным гепатитом, сифилисом, другими инфекциями, передаваемыми половым путем, раком шейки матки, НИЗ и психическими расстройствами, услугами, связанными с ДРУ, ПРУ и СРЗП, а также мерами по снижению вреда и способами оказания ухода, адаптированными для стареющего населения, как описано далее в подзадаче *Повысить справедливость в сфере охраны здоровья, гендерного равенства и прав человека в отношении поддержки комплексных программ по охране СРЗП.*
- **Совершенствовать способы оказания ухода для укрепления терапевтических союзов между людьми, получающими уход, и системами здравоохранения и системами сообществ,** а также расширять возможности самопомощи для обеспечения того, чтобы услуги удовлетворяли нужды людей, в том числе детей и подростков, на протяжении всей их жизни.
- **Ускорить внедрение диагностических и терапевтических средств, технологий и инноваций в области предоставления услуг** и использовать готовность к пандемиям и адаптацию к COVID-19, чтобы обеспечить предоставление услуг на уровне сообществ и улучшить доступ к медицинской помощи и удержание пациентов в системе ухода в рамках выполнения подзадачи *Повысить эффективность систем для сохранения здоровья в отношении формирования рынка следующего поколения.*

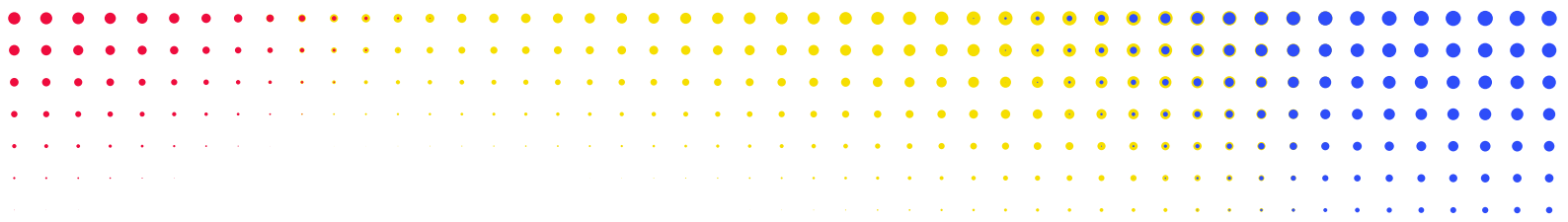
3. Пропагандировать и продвигать изменения в законодательстве, практике, программах и политике в целях снижения стигматизации, дискриминации, криминализации, других барьеров и несправедливости в связи с ВИЧ и отстаивать права ЛЖВ и КУГН

- **Активизировать усилия и стимулировать действия по ликвидации стигматизации и дискриминации, связанных с ВИЧ,** а также законов, политики и практики, которые препятствуют достижению оптимальных результатов в противодействии

ВИЧ. Это будет включать особое внимание стимулированию мероприятий по искоренению всех форм стигматизации и дискриминации, связанных с ВИЧ, в соответствии с приоритетами, определенными Глобальным партнерством по искоренению всех форм стигмы и дискриминации⁶, в том числе посредством мониторинга и оценки, а также исследований под руководством сообществ для информационного обеспечения процессов разработки и оценки программ. Важно отметить, что это будет включать активизацию усилий по противодействию законам, мерам политики и практике, которые препятствуют эффективным мерам в ответ на ВИЧ, особенно по противодействию криминализации КГН. Повышенное внимание будет уделяться поддержке подходов, применяемых на уровне сообществ и под руководством сообществ. Мы также будем наращивать усилия по защите прав человека в кризисных ситуациях и поддерживать усилия, направленные на обеспечение безопасности и защиты клиентов и поставщиков услуг в связи с ВИЧ, поддерживаемых Глобальным фондом.

- **Интегрировать эффективные меры по борьбе против СГН, насилия со стороны интимного партнера (НИП) и насилия в отношении КГН в программы и услуги в сфере ВИЧ.** В связи с подзадачей *Повысить справедливость в сфере охраны здоровья, гендерного равенства и прав человека в отношении поддержки комплексных программ по охране СРЗП* мы будем поддерживать принятие многосекторальных подходов для предотвращения и реагирования на СГН и НИП. Это потребует применить гендерный инклюзивный и преобразующий подход, в котором особое внимание уделяется реагированию на насилие в отношении КГН, и активизировать усилия по предотвращению сексуального насилия в условиях конфликта и реагированию на него. Мы будем поддерживать программы, в которых учитываются гендерные аспекты и которые направлены на искоренение пагубных гендерных норм и стереотипов; и поддерживать адвокационную деятельность, осуществляемую сообществами, в целях укрепления законов, мер политики и действий по охране порядка, предусматривающих принятие мер реагирования на насилие в поддержке пострадавших лиц. Основное внимание будет уделяться расширению прав и

⁶ Глобальное партнерство по ликвидации всех форм стигмы и дискриминации в связи с ВИЧ сосредоточено на шести областях: здравоохранение, образование, рабочие места, системы правосудия, домашние хозяйства (сообщества и семьи) и чрезвычайные гуманитарные ситуации. Источник: Global Partnership for Action to Eliminate All Forms of HIV-Related Stigma and Discrimination. UNAIDS, 2018.



возможностей сообществ в области мониторинга, документирования и информирования о случаях насилия, выдачи направлений для получения соответствующих услуг и поддержки доступа к услугам по защите и обеспечению правосудия.

- **Продолжать стимулировать внутреннее финансирование мероприятий, направленных на поддержку мер профилактики ВИЧ среди КГН и преодоление связанных с правами человека барьеров в области предоставления услуг.**

Мы будем расширять усилия по поощрению и стимулированию внутреннего финансирования (как далее указано в подзадаче *Мобилизовать дополнительные ресурсы, чтобы активизировать мобилизацию внутренних ресурсов*), оказывать поддержку странам в укреплении систем отслеживания ресурсов здравоохранения и расширять сотрудничество с партнерами (включая сообщества и гражданское общество) в целях скоординированной адвокационной деятельности и предоставления технической поддержки правительствам-исполнителям для устранения структурных барьеров, препятствующих устойчивому внутреннему финансированию важнейших мероприятий.



В. Покончить с туберкулезом



Чтобы ускорить прогресс в достижении целей в области борьбы с туберкулезом на период до 2030 г. и восстановить позиции, утраченные из-за COVID-19, мы будем поддерживать страны в проведении справедливых, ориентированных на потребности людей, экономически эффективных мероприятий по противодействию туберкулезу, направленных на устранение различных видов уязвимости, барьеров и пробелов в доступе к услугам и их качестве. Для выявления и лечения всех людей с ЛЧ-ТБ и ЛУ-ТБ потребуются вновь сосредоточить внимание на расширении использования новых инструментов и инновационных подходов, а также на предоставлении более гибких услуг, которые адаптированы к потребностям и предпочтениям людей и дифференцированы в зависимости от контекста. Мы ускорим прогресс в сокращении числа новых случаев заражения туберкулезом путем усиления поддержки ПЛТ и повышения качества противотуберкулезной помощи и лечения сопутствующих заболеваний. Чтобы устранить барьеры, препятствующие доступу к услугам по туберкулезу и удержанию пациентов в системе услуг, а также барьеры, препятствующие достижению результатов в области профилактики, мы будем способствовать созданию благоприятных условий, обеспечивающих инклюзивность и динамичность научно обоснованных ответных мер, чтобы снизить связанные с туберкулезом стигматизацию и дискриминацию, барьеры в области прав человека и гендерные барьеры, а также решить проблему катастрофических расходов в связи с туберкулезом.

Пульмонолог доктор Эрлина Бурхан проводит консультацию с медицинским персоналом Национальной пульмонологической больницы Персахабатан в Джакарте, Индонезия. Доктор Бурхан руководит туберкулезной клиникой, и она была назначена руководителем созданной ею группы реагирования на COVID-19.
Глобальный фонд/Эд Урэй

1. Сосредоточить усилия на выявлении и лечении всех людей с ЛЧ-ТБ и ЛУ-ТБ с применением справедливых подходов, ориентированных на потребности людей

- **Поддерживать раннюю и точную диагностику ЛЧ-ТБ и ЛУ-ТБ** путем обеспечения того, чтобы все люди с подозрением на туберкулез проходили скрининг и тестирование с использованием новейших научно обоснованных, рекомендованных ВОЗ скрининговых и диагностических инструментов, включая быстрые молекулярные тесты и цифровую рентгенографию. Наша поддержка платформ для диагностики множественных заболеваний будет также способствовать выполнению подзадачи *Обеспечить готовность к пандемиям и реагирование на них (ГПР)* в отношении укрепления потенциала лабораторных систем, каналов поставок и диагностического потенциала.
- **Наращивать усилия по поиску и лечению неучтенных лиц с ЛЧ-ТБ и ЛУ-ТБ, чтобы никого не оставить без внимания.** Особое внимание будет уделено обеспечению доступности услуг по скринингу и тестированию на туберкулез для всех, кто в них нуждается, в том числе для труднодоступных и ключевых групп населения, подверженных риску заболевания туберкулезом. Эта деятельность будет подкреплена повышенным вниманием к сотрудничеству в рамках программ по борьбе с различными заболеваниями, устранению существующих недостатков в реализации политики и расширению масштабов скрининга и тестирования, в том числе для наиболее маргинализированных, подверженных высокому риску и уязвимых групп населения.



Пациент в отделении для больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью больницы Святого Петра в Аддис-Абебе, Эфиопия. Глобальный фонд/Джон Рей

- **Содействовать эффективному участию частного сектора в профилактике, диагностике и лечении туберкулеза** путем расширения успешных моделей предоставления в частном секторе доступных, недорогих и высококачественных противотуберкулезных услуг, интегрированных в службы общественного здравоохранения. Устойчивость будет обеспечиваться за счет использования инновационных механизмов финансирования, содействия повышению ответственности частных поставщиков услуг за осуществление мер в ответ на туберкулез и укрепление потенциала национальных субъектов в области заключения контрактов и управления эффективностью.
- **Поддерживать предоставление противотуберкулезных услуг, чтобы они в большей степени отвечали потребностям, ценностям и предпочтениям людей с туберкулезом,** в том числе путем расширения комплексных услуг по профилактике туберкулеза и уходу в связи с туберкулезом на уровне сообществ и под руководством сообществ (на основе участия, расширения прав и возможностей сообществ, а также мониторинга под руководством сообществ), привлечения удобных и доступных поставщиков, укрепления связей с системами здравоохранения и социальной защиты и расширения ориентированных на потребности людей дифференцированных моделей предоставления услуг.
- **Поддерживать всех людей, живущих с туберкулезом, в доступе к надлежащему качественному лечению туберкулеза и успешном прохождении курса лечения** путем быстрого внедрения и расширения использования новейших рекомендуемых лекарств и схем лечения ЛУ-ТБ и ЛУ-ТБ; предоставления доступа к высококачественной фармацевтической продукции и ее использования; внедрения и расширения новейших цифровых технологий, направленных на поддержание приверженности лечению, обеспечивая при этом надлежащий уровень конфиденциальности; применения других вспомогательных средств, где это необходимо; и использования систем поддержки лиц, не придерживающихся курса лечения, например через службы социальной защиты и социальной помощи.

2. Расширить масштабы профилактики туберкулеза с упором на ПЛТ, профилактику инфекций и борьбу с инфекциями, переносимыми воздушно-капельным путем

- Уделить приоритетное внимание скринингу и тестированию людей, проживающих в домашних хозяйствах, и людей, имеющих близкий контакт с больными туберкулезом, а также уязвимых и подверженных риску групп населения, таких как ЛЖВ и дети, с акцентом на разработку стратегий, направленных на удовлетворение их специфических потребностей. Мы будем поддерживать инновационные и экономически эффективные подходы в целях охвата людей услугами по скринингу и тестированию на туберкулез, увязанные с предоставлением ПЛТ. Этому будет способствовать расширение возможностей тестирования на туберкулезную инфекцию и исключение заболевания туберкулезом до начала ПЛТ.
- Улучшить доступ к ПЛТ с упором на расширение применения более коротких, эффективных и простых в использовании схем медикаментозного лечения. Переносимость ПЛТ будет повышаться путем расширения осведомленности медицинских работников, сообществ и лиц, отвечающих критериям для получения поддержки.
- Разработать стратегии и меры политики, направленные на усиление профилактики и противодействия инфекциям, передаваемым воздушно-капельным путем, в рамках общих стратегий профилактики и борьбы с инфекциями, которые будут осуществляться на всех уровнях системы оказания медицинской помощи, в местах скопления людей и на уровне сообществ. Это будет включать меры по защите работников здравоохранения и более широкое использование методов профилактики инфекций и борьбы с ними в системе здравоохранения в сочетании с усилиями внутренних и других партнеров. Уроки, извлеченные из пандемии COVID-19, будут использованы для укрепления мер по профилактике и борьбе с инфекциями, передаваемыми воздушно-капельным путем, включая более широкое использование средств индивидуальной защиты (СИЗ), таких как респираторы и маски, проветривание помещений, а также просвещение и наращивание потенциала сообществ.
- Поддерживать усилия на глобальном и местном уровнях по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам (УПП), в том числе с помощью подходов «Единое здоровье» (как далее изложено в подзадаче Обеспечить готовность к пандемиям и реагирование на них в отношении

устранения угрозы устойчивости к лекарственным препаратам и инсектицидам и поощрения подходов, учитывающих климатические и экологические аспекты и концепцию «Единое здоровье»), обеспечивая интеграцию с мерами профилактики и лечения туберкулеза.

- Поддерживать внедрение и развертывание эффективных противотуберкулезных вакцин в случае утверждения вакцин-кандидатов в течение срока действия Стратегии в соответствии с мандатом Глобального фонда и совместно с ГАВИ, Альянсом по вакцинам, и другими партнерами.

3. Повысить качество противотуберкулезных услуг по всему каскаду лечения туберкулеза, включая лечение сопутствующих заболеваний

- Поддерживать национальные программы по туберкулезу в целях проведения анализа случаев выхода пациентов из каскада лечения и принятия мер по улучшению положения с наличием услуг, повышению доступности, приемлемости и качества услуг и расширению связей с другими программами по борьбе с заболеваниями, сопутствующими туберкулезу. Мы будем поддерживать страны в быстром принятии и расширении новейших научно обоснованных руководящих принципов, учитывающих передовую практику и проверенные инновации, для улучшения результатов лечения туберкулеза. Мы будем поддерживать разработку систем и инновационных подходов для обеспечения того, чтобы все поставщики медицинских услуг соответствовали международным стандартам качественной противотуберкулезной помощи, независимо от сектора.



Марист Апелу, рентгенолог Больницы принцессы Маргарет в Фунафути, Тувалу, делает снимок грудной клетки с использованием портативного рентгеновского аппарата на острове Аматуку, Тувалу. © ПРООН/Аурелия Русек

- **Содействовать разработке и внедрению подходов, направленных на повышение качества профилактики и лечения туберкулеза с учетом условий** и с упором на эффективность, рентабельность и приемлемость мероприятий, отвечающих ценностям, потребностям и предпочтениям людей с туберкулезом; и работая в рамках партнерства на страновом уровне для оценки качества медицинской помощи, сбора фактических данных и извлечения уроков.
- **Поддерживать комплексные качественные противотуберкулезные услуги, основанные на соблюдении прав человека и учитывающие гендерные аспекты, ориентированные на потребности людей и интегрированные в системы здравоохранения и системы сообществ**, в целях совместного лечения существующих состояний и сопутствующих заболеваний, включая психическое здоровье, ВИЧ, COVID-19 и диабет, в сотрудничестве с другими заинтересованными сторонами. Это будет включать работу с различными заболеваниями и соответствующими секторами, не относящимися к здравоохранению, для решения проблемы социальных детерминантов туберкулеза. Основное внимание будет уделяться поддержке увязки с надлежащим лечением хронических заболеваний, в том числе посредством всесторонней оценки состояния лиц, завершающих лечение.

4. Адаптировать программы по туберкулезу с учетом меняющейся ситуации, в том числе путем быстрого внедрения новых инструментов и инноваций

- **Интегрировать противотуберкулезные услуги в основные услуги и платформы здравоохранения**, такие как пакеты социальной защиты и медицинского страхования, в целях повышения эффективности использования ресурсов, расширения масштабов и усиления воздействия противотуберкулезных услуг.
- **Продвигать культуру обучения, документирования и обмена опытом**, в том числе на основе реализационных исследований, в целях выявления передовой практики, стимулирования адаптации политики и повышения качества медицинской помощи.
- **Быстро внедрять и расширять новые рекомендации, знания, инструменты и инновации**, адаптированные к местным условиям, с учетом ценностей, прав человека, предпочтений и потребностей людей, затронутых туберкулезом (включая детей); и в приоритетном порядке

поддерживать экономическую эффективность и эффективное использование денежных средств.

- **Укреплять системы сбора и использования цифровых данных, системы эпиднадзора в режиме реального времени, а также мониторинг и оценку программ** на всех уровнях и в пунктах предоставления услуг, включая отчетность в режиме реального времени на основе конкретных случаев и данные в разбивке по возрасту и полу на всех этапах каскада лечения туберкулеза в целях поддержки своевременного выявления изменений и оперативного смягчения последствий, а также для поддержки пропаганды политической приверженности (как далее описано в подзадаче *Повысить эффективность систем для сохранения здоровья, чтобы активизировать сбор и использование данных*).
- **Использовать уникальную роль Глобального фонда в формировании рынка для улучшения доступа к новейшим и наиболее эффективным средствам диагностики и лечения туберкулеза**, как указано в подзадаче *Повысить эффективность систем для сохранения здоровья в отношении формирования рынка следующего поколения*.



Лаборант готовит чип с пробой для диагностики COVID-19 с помощью современного диагностического инструмента Truenat, который позволяет проводить двунаправленное тестирование на COVID-19 и туберкулез. Глобальный фонд/Атул Локе/Панос

5. Содействовать созданию благоприятных условий в сотрудничестве с партнерами и затронутыми сообществами в целях сокращения стигматизации и дискриминации, связанных с туберкулезом, и для снижения барьеров в области прав человека и гендерных барьеров, препятствующих получению медицинской помощи, а также продвигать подходы, направленные на решение проблемы катастрофических расходов в связи с туберкулезом

- **Разрабатывать, внедрять и контролировать программы, направленные на устранение препятствий к услугам по туберкулезу,** в партнерстве с сообществами и с учетом местных условий и потребностей всех людей, особенно маргинализированных, подверженных высокому риску и уязвимых групп населения.
- **Способствовать справедливости путем поддержки дифференцированных подходов к профилактике, лечению и уходу,** чтобы приблизить услуги к уровню сообществ с учетом гендерных и специфических различий групп населения с точки зрения рисков, восприятия рисков, доступа к уходу и пользования услугами.
- **Содействовать мониторингу под руководством сообществ и ведению отчетности, расширению юридических прав сообществ** и наращиванию потенциала низовых противотуберкулезных организаций и сетей людей, затронутых туберкулезом, в целях расширения спроса на противотуберкулезные услуги и возложения ответственности на директивные органы и поставщиков услуг за обеспечение качества и доступа к услугам.
- **Вести адвокационную работу в направлении использования внутренних ресурсов в целях снижения катастрофических прямых и косвенных затрат,** связанных с туберкулезом, в том числе с помощью программ социальной защиты и медицинского страхования.
- **Поощрять многосекторальные подходы к решению проблемы социальных детерминантов,** включая социальные, правовые, культурные и биологические факторы, которые лежат в основе гендерного неравенства и способствуют риску заражения туберкулезом, плохим результатам и другим препятствиям к пользованию противотуберкулезными услугами.



С. Покончить с малярией



Для ускорения прогресса в достижении целей в области борьбы с малярией на период до 2030 г. мы будем поддерживать страны в повышении эффективности и результативности ориентированных на потребности людей, основанных на правах человека и учитывающих гендерные аспекты комплексных мероприятий по борьбе с малярией, адаптированных к субнациональным уровням, учитывающих местные условия и барьеры, препятствующие доступу к услугам и обеспечению качества услуг. Чтобы противодействовать росту устойчивости к инсектицидам и лекарственным препаратам, остаточной передаче и предотвратить повторные вспышки заболевания, потребуется поддерживать программы по малярии, направленные на принятие оптимальных мер борьбы с переносчиками; расширение справедливого доступа к ранней диагностике и лечению; внедрение эффективных инноваций для удовлетворения потребностей людей, куда бы они ни обращались за медицинской помощью; а также для улучшения результатов в тех случаях, когда за помощью обращаются в частный сектор. Мы ускорим прогресс на пути к элиминации малярии, оказывая поддержку странам с низким бременем болезни, чтобы решить проблему роста затрат на мероприятия и концентрации передачи инфекции среди населения, и странам, находящимся в географических районах с ограниченным доступом к услугам и экономическому развитию. Мы также имеем возможности показать пути к искоренению малярии и обеспечить, чтобы ликвидация и искоренение малярии оставались национальными и глобальными приоритетами.

Мать играет со своими детьми под противомоскитной сеткой в своем доме в провинции Баттамбанг, Камбоджа. Ньюберг/АМР США

1. Обеспечить охват мерами борьбы с переносчиками

- Содействовать принятию решений на субнациональном уровне, расстановке приоритетов на основе фактических данных и расширению энтомологического надзора, чтобы обеспечить оптимальный охват программами и повышение эффективности программ.
- Устранить барьеры, препятствующие быстрому расширению производства новых продуктов для борьбы с нынешними и будущими последствиями устойчивости к инсектицидам и остаточной передачи. Это может включать поддержку усилий по стимулированию скорейшего внедрения новых инструментов; использование нашего влияния на формирование рынка; работу с промышленностью для ускорения внедрения эффективных инновационных продуктов; и проведение имплементационных исследований для информационного обеспечения процессов принятия обоснованных решений и более широкого использования проверенных инструментов в странах, как указано в подзадаче *Повысить эффективность систем для сохранения здоровья в отношении формирования рынка следующего поколения.*
- Поощрять дискуссии в рамках партнерства, в том числе с заинтересованными сторонами, представляющими сообщества, для согласования задач в рамках партнерства, таких как важность поддержания эффективного охвата мерами борьбы с переносчиками, решение проблем, связанных с удалением отходов, новые инвазивные виды комаров и укрепление МиО.
- Разработать показатели для улучшения отслеживания эффективного охвата мерами борьбы с переносчиками, в том числе в недостаточно обслуживаемых сельских районах, для усиления мер адаптации и оптимизации эффективных инструментов с учетом местных условий.
- Обеспечить высокое качество средств борьбы с переносчиками путем осуществления сотрудничества с техническими партнерами, разработчиками продуктов, производителями, поставщиками и закупщиками для лучшего понимания субоптимальных сроков годности продукции и внесения, при необходимости, изменений в финансирование, ускоренное утверждение, поиск источников финансирования, внедрение и МиО.

2. Расширить справедливый доступ к качественной ранней диагностике и лечению малярии в медицинских учреждениях, на уровне сообществ и в частном секторе

- Расширить доступ к медицинской помощи, обеспечить качество услуг и поощрять подходы, ориентированные на потребности людей и учитывающие гендерные аспекты, в контексте оказания первичных медико-санитарных услуг. Это будет включать активизацию непрерывного получения качественных данных из каналов поставок и информационных систем здравоохранения, в том числе из частного сектора и сообществ. Это потребует интегрировать национальные и общинные системы для сохранения здоровья и уделять особое внимание составлению карт доступности услуг для улучшения системы направления пациентов с тяжелой формой малярии к специалистам и расчета оптимального размещения медицинских кадров, включая общинных медработников (ОМР), и других общинных кадров. Это позволит использовать знания, полученные в результате смягчения последствий мер реагирования на COVID-19 для малярии, которые показали далеко идущие последствия применения инновационных решений под руководством сообществ, таких как распространение надкроватных сеток среди домохозяйств¹.



Матери привели своих детей для получения недорогого противомаларийного лекарства в рамках программы сезонной химиопрофилактики малярии (СХПМ) в Нигере. СХПМ предоставляется детям в возрасте до 5 лет, чтобы защитить их от малярии во время пикового сезона малярии. Глобальный фонд/Дэвид О'Дуайер

- **Повысить качество и потенциал частных медицинских услуг**, включая аптеки и неформальный сектор, особенно в условиях, когда значительная доля людей обращается за медицинской помощью в частный сектор. Это направлено на то, чтобы обеспечить более эффективное лечение острых лихорадочных заболеваний, включая паразитологическую диагностику, доступ к более качественной диагностике и лекарственным средствам, надлежащее регулирование и улучшение отчетности и регистрации в национальных системах.
- **Наращивать потенциал национальных программ в целях включения в них текущих оценок внедрения услуг в связи с малярией, использования услуг и основных препятствий для пользования услугами** и применять эти оценки в процессе разработки мероприятий, адаптированных к местным условиям и конкретным группам населения, тесно сотрудничая с сообществами, чтобы направлять деятельность по внедрению новых инструментов и подходов и обеспечить доступ к услугам для труднодостижимых групп населения.
- **Содействовать внедрению эффективных инноваций для устранения биологических угроз, включая лекарственную устойчивость паразитов и диагностическую эффективность.** Это потребует осуществлять сотрудничество в рамках партнерства, чтобы активизировать разработку продукции на начальных этапах производственного цикла, обеспечить сбор фактических данных для использования при разработке политики и ускорить внедрение инноваций в программы, как описано в подзадаче *Повысить эффективность систем для сохранения здоровья в отношении формирования рынка следующего поколения.*

3. Осуществлять мероприятия по борьбе с малярией, адаптированные к субнациональному уровню, используя подробные данные и укрепляя потенциал для принятия решений и способность действовать

- **Усилить эпиднадзор**, поддерживая создание и ведение хранилищ данных о малярии, содержащих количественную и качественную информацию,

получаемую из существующих национальных информационных систем в соответствующих секторах и из новых источников более подробных данных, в целях устранения препятствий для доступа к услугам и пользования услугами. Чтобы улучшить планирование и предоставление услуг, мы будем инвестировать в общие информационные системы здравоохранения, поддерживать усилия по оцифровке данных эпиднадзора и содействовать использованию цифровых инструментов от уровня сообществ до национального уровня; мы также сосредоточим внимание на повышении качества данных и обеспечении своевременности получения данных, используя аналитические данные из хранилищ данных для более детального планирования и МиО.

- **Наращивать потенциал для использования данных при принятии решений путем предоставления полномочий руководителям учреждений и округов принимать решения с учетом местных условий на основе стратификации на субнациональном уровне**, в том числе посредством выбора соответствующего пакета инструментов и методов в соответствии с инициативой «Тяжелое бремя требует эффективных действий» (НВНН)⁷ и с использованием местных данных для принятия решений на местном уровне. Это потребует сосредоточить внимание на расширении доступа к данным и их анализе на всех уровнях, а также на качественной, своевременной и действенной обратной связи, чтобы улучшить предоставление услуг и поощрять инновации, основанные на данных.
- **Работать в рамках партнерства, чтобы показатели соответствовали целям для отслеживания прогресса**, в том числе для учета показателей на более низких уровнях оказания медицинской помощи и с соответствующей периодичностью для облегчения адаптации программ, согласования приоритетов и имеющихся ресурсов, выявления труднодостижимых групп населения и совершенствования измерения эффективного охвата и воздействия.
- **Повысить роль заинтересованных сторон, занимающихся вопросами малярии**, в обсуждении национальных приоритетов в области здравоохранения, в том числе путем укрепления руководящего и управленческого

7 В 2018 г. ВОЗ совместно с Партнерством по искоренению малярии «Обратим вспять малярию» приняла подход «Тяжелое бремя требует эффективных действий» (НВНН). Ведущую роль в осуществлении мер реагирования играют 11 стран, и они отходят от единообразного подхода к борьбе с малярией в пользу адресных мер, выбираемых с учетом данных о местной обстановке. Источник: Всемирный доклад о малярии за 2021 г. ВОЗ, 2021.

потенциала; содействия участию национальных программ по малярии и сообществ в усилиях по мобилизации внутренних ресурсов (МВР); интеграции основных мероприятий по борьбе с малярией в национальные схемы медицинского страхования; расширения прав и возможностей сообществ и организаций гражданского общества (особенно тех, которые ориентированы на женщин и детей) для отстаивания необходимости удовлетворения потребностей в области борьбы с малярией; и укрепления координации между программами по малярии и программами по созданию ЖУССЗ в целях расширения доступа к лечению малярии в рамках предоставления качественных услуг первичной медико-санитарной помощи.

- **Учитывать влияние изменения климата на передачу малярии и воздействие мероприятий по борьбе с малярией на окружающую среду** путем содействия включению соответствующих климатических показателей в хранилища данных по малярии для уточнения стратификации, планирования, количественной оценки и сроков мероприятий по борьбе с малярией; поддержки региональных и местных стратегий по смягчению последствий изменения климата для малярии, включая, в частности, обеспечение готовности к эпидемиям и реагирования на них (на основе подзадачи Обеспечить готовность к пандемиям и реагирование на них в отношении устранения угрозы устойчивости к лекарственным препаратам и инсектицидам и поощрения подходов, учитывающих климатические и экологические аспекты и концепцию «Единое



Консорциум «Ноль малярии» в партнерстве с министерством здравоохранения Гаити подготовил группу общинных медработников в Гранд-Ансе по вопросам диагностики, лечения и эпиднадзора за малярией во время пандемии COVID-19. Далирил продакшн/кампания «Ничего, кроме сеток от комаров»

здоровье»); повышения эффективности оценки воздействия мероприятий по борьбе с малярией на окружающую среду и поддержки мер по смягчению последствий в рамках процедур Секретариата и на страновом уровне; и содействия переговорам между заинтересованными сторонами, занимающимися вопросами малярии, изменения климата и окружающей среды, такими как национальные и международные метеорологические службы и министерства сельского хозяйства.

- **Осуществлять целевые мероприятия, соответствующие конкретным эпидемиологическим профилям.** Это будет включать мероприятия для всех лиц, подверженных риску, в том числе доступное ведение пациентов и инструменты, специально разработанные для сокращения заболеваемости и смертности, на основе успешного расширения масштабов химиопрофилактики. Гибкие и адаптированные подходы будут также применяться в гуманитарных контекстах, где эпидемиологическая ситуация может быстро измениться.

4. Способствовать мерам по элиминации и предупреждению возобновления передачи малярии

- **Поддерживать приемлемые национальные и региональные подходы для ускорения прогресса в деле элиминации малярии**, уделяя особое внимание предоставлению социально-ориентированных услуг, направленных на предотвращение возобновления передачи малярии, выявление и реагирование; и стимулировать быстрое создание крупномасштабных коалиций, направленных на элиминацию малярии и предупреждение возобновления передачи малярии. Это потребует усилий по совместному финансированию вместе с партнерами в области развития; полноценного участия сообществ; содействия эффективному межсекторальному и межстрановому сотрудничеству; и поддержки адвокационной деятельности в целях справедливого предоставления услуг группам населения, подверженным риску, включая сообщества, проживающие в приграничных районах, беженцев и мигрантов.
- **Расширить подходы к обмену опытом и передовой практикой** между странами и регионами, приближающимися к достижению цели элиминации малярии.
- **Продолжить оказание поддержки странам в получении сертификата ВОЗ об элиминации малярии.**

5. Ускорить сокращение заболеваемости малярией в районах с высоким бременем и добиться элиминации малярии на субрегиональном уровне в отдельных районах Африки к югу от Сахары, чтобы продемонстрировать волю и возможность искоренения малярии

- **Выделять взаимозаменяемые ресурсы на борьбу с малярией для достижения значительного снижения заболеваемости и смертности** в качестве предварительного условия для применения сосредоточенного подхода.
 - **Предпринять крупномасштабные усилия по элиминации малярии в районах, прилегающих к странам АЮС**, чтобы продемонстрировать волю и возможность искоренения малярии на прилегающих АЮС территориях на пути к искоренению малярии.
 - **Обеспечить оптимальное использование существующих инструментов, эффективное управление и совместную работу для обеспечения достаточного финансирования** этого подхода.
-

6. Взаимоукрепляющие задачи, способствующие достижению цели

А. Повысить эффективность комплексных систем для сохранения здоровья, ориентированных на потребности людей, в целях обеспечения воздействия, жизнеспособности и устойчивости

Жизнеспособные и устойчивые системы для сохранения здоровья имеют решающее значение для достижения результатов в борьбе против ВТМ, удовлетворения более широких потребностей людей и сообществ в области здравоохранения, наращивания потенциала в области ГПР и достижения Цели 3 в области устойчивого развития. ЖУССЗ охватывают не только национальную систему здравоохранения, но и услуги, предоставляемые сообществами, частным сектором и другими поставщиками, которые совместно должны обеспечивать удовлетворение потребностей людей в области здравоохранения везде, куда бы они ни обращались за медицинской помощью.



Общинный медработник Каролин Васонга беседует с группой молодых людей в ходе учебного занятия по вопросу о правах на сексуальное и репродуктивное здоровье в молодежном центре в Сирембе, округ Сиайя, Кения. Глобальный фонд/Брайан Отиено

В поддержку основной цели Стратегии – покончить с тремя заболеваниями – мы стремимся максимально использовать комплексные системы здравоохранения, ориентированные на потребности людей, чтобы активизировать борьбу против ВТМ и достичь более широких результатов для обеспечения воздействия, жизнеспособности, устойчивости и содействия достижению ВОУЗ. Мы будем поддерживать инвестиции в ЖУССЗ, которые оказывают каталитическое воздействие в соответствии с условиями в странах, ориентированы на потребности людей и являются комплексными, в целях всестороннего учета потребностей отдельных лиц в области охраны здоровья с четкой увязкой с результатами в области борьбы с тремя заболеваниями и в более широких

областях здравоохранения. Мы будем делать упор на укрепление систем, а не на оказание поддержки, когда это целесообразно, для содействия повышению устойчивости и долгосрочному воздействию инвестиций.

Опыт показывает, что не существует универсальной модели, подходящей для всех, и что самые сильные системы для сохранения здоровья находятся в странах, которые уделяют приоритетное внимание здравоохранению как в политическом, так и в финансовом плане и поддерживают сотрудничество между секторами и исполнителями в целях предоставления качественной и справедливой медицинской помощи, работая с людьми и сообществами и удовлетворяя их потребности в области здравоохранения. Инвестиции Глобального фонда будут по-прежнему адаптированы к приоритетным местным потребностям, будут обеспечивать эффективное использование денежных средств и стимулировать инвестиции со стороны правительств-исполнителей и других партнеров в поддержку эффективных планов, осуществляемых странами. В большинстве случаев это потребует инвестиций в ЖУССЗ в областях, в которых действуют основные сильные стороны и сравнительные преимущества Глобального фонда, таких как укрепление систем сообщества (УСС), сбор и использование данных, каналы закупок и поставок, включая формирование рынка, а также диагностические и лабораторные сети для поддержки ведения пациентов и эпиднадзора за заболеваниями. В других случаях инвестиции в ЖУССЗ могут способствовать обеспечению устойчивости людских ресурсов здравоохранения (ЛРЗ), например путем укрепления национальных планов в области ЛРЗ, стратегического кадрового планирования, повышения квалификации, укрепления конкретных возможностей, таких как использование социальных договоров для поддержки устойчивого перехода от донорского финансирования, или инвестирование в ОМР для укрепления потенциала в области выявления многопатогенных заболеваний и реагирования на них, как указано в задаче *Содействовать обеспечению готовности к пандемиям и реагирования на них*. В странах, имеющих сильное национальное руководство в области здравоохранения и тщательно разработанные национальные стратегические планы (НСП) с оценкой затрат, Глобальный фонд может использовать более гибкие инвестиции на основе НСП совместно с партнерами.

Чтобы внести свой вклад в достижение главной цели – покончить со СПИДом, туберкулезом и малярией, поддержать усилия по достижению более широких результатов в области здравоохранения и обеспечить

готовность к пандемиям и реагирование на них, – мы будем содействовать повышению эффективности комплексных систем для сохранения здоровья, ориентированных на потребности людей, с уделением особого внимания выполнению семи подзадач. Воздействие инвестиций в ЖУССЗ будет измеряться, и они должны оказывать долгосрочное воздействие, при этом фактические данные будут использоваться для содействия разработке обновленных технических рекомендаций и передовой практики. Эти усилия требуют укрепления взаимодополняющих ролей, сплоченных и согласованных действий всех участников, которые вносят вклад в укрепление ЖУССЗ на национальном и глобальном уровнях. Эти усилия направлены на обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения и здоровья для всех.

1. Предоставлять комплексные, ориентированные на потребности людей, качественные услуги

Комплексные, ориентированные на потребности людей, качественные услуги (КПЛКУ) предоставляются не только в связи с заболеваниями, но и организованы таким образом, чтобы учитывать потребности отдельных лиц в области охраны здоровья в комплексе, отводя людям и сообществам центральное место в сфере услуг. Для этого требуется поддерживать и поощрять интеграцию услуг в связи с ВТМ, в соответствующих случаях, в услуги по борьбе с коинфекциями и сопутствующими заболеваниями, в другие смежные области здравоохранения, такие как СРЗП и услуги по охране репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных, детей



Женщины в ожидании врачебной консультации в медицинском центре Сиссела в Гвинее. Альбер Масиас/
Врачи без границ

и подростков (РЗМНДП), соответствующие услуги в связи с COVID-19 и пакет услуг, включенных в систему первичной медико-санитарной помощи (ПМСП). Эти усилия следует предпринимать таким образом, чтобы они соответствовали принятым ВОЗ Рамкам комплексных медицинских услуг, ориентированных на нужды людей^{xiii}, и содействовали переходу страны к ВОУЗ. Комплексные, ориентированные на потребности людей, качественные услуги помогут улучшить результаты в противодействии конкретным заболеваниям, получить более широкие выгоды в области охраны здоровья, увеличить эффективность использования денежных средств путем повышения эффективности и результативности инвестиций и обеспечить устойчивость.

- **Использовать ресурсы программ таким образом, чтобы расширить КПЛКУ** и укреплять партнерские отношения в целях обеспечения эффективного и действенного предоставления услуг, в том числе путем интеграции услуг в связи с ВТМ в систему первичной медико-санитарной помощи, а также в другие соответствующие услуги в таких областях, как СРЗП, РЗМНДП, НИЗ, ДРУ и ПРУ, психическое здоровье, услуги в связи с хроническими заболеваниями и комплексное лечение детских болезней (КЛДБ). Поддержка этих мер будет осуществляться путем поощрения использования каскадного анализа медицинской помощи; поддержки дифференцированных подходов к интеграции услуг (в соответствии с целью *Покончить со СПИДом, туберкулезом и малярией*); проведения анализа эволюции партнерских отношений для достижения максимального синергетического эффекта; и использования подхода, направленного на формирование рынка следующего поколения для повышения доступности продуктов и оборудования (в том числе с помощью диагностики множественных заболеваний и комплексных подходов к тестированию). Расширение прав и возможностей отдельных лиц и сообществ для более полноценного участия в разработке, предоставлении и мониторинге медицинских услуг будет иметь решающее значение для эффективного оказания КПЛКУ. Будут определены прогнозные показатели в отношении инвестиций Глобального фонда, предназначенных для поддержки КПЛКУ на отправных точках жизненного цикла гранта, включая страновой диалог, запрос на финансирование, предоставление гранта, оперативное руководство и другие соответствующие инструменты и процессы.
- **Расширить справедливый доступ к КПЛКУ и использовать эти услуги**, в том числе посредством регулярной поддержки сбора качественных данных, для лучшего понимания значения услуг на

всех этапах лечения; содействия полноценному участию отдельных лиц и сообществ в разработке, предоставлении и мониторинге услуг; оказания поддержки правительствам в привлечении государственного, общинного, частного секторов, других медучреждений и межсекторальных органов к предоставлению КПЛКУ, с особым вниманием аутсорсингу, необходимому для наилучшего удовлетворения потребностей КУГН; и концентрации усилий на снижении финансовых барьеров для оказания медицинской помощи, включая расходы из собственных средств и катастрофические расходы на здравоохранение. Это также включает поддержку справедливого доступа к КПЛКУ для групп населения, которые не охвачены национальными системами здравоохранения, таких как беженцы и мигранты, в соответствии с мерами, предусмотренными в Глобальном плане действий ВОЗ по укреплению здоровья беженцев и мигрантов^{xxxviii}.

- **Поддерживать усилия по повышению качества медицинской помощи в медицинских учреждениях и в сообществах**, в том числе акцентируя внимание на поддержании культуры качества на всех уровнях систем здравоохранения и систем сообществ для улучшения планирования и предоставления услуг; повышая эффективность работы медучреждений с помощью пакета научно обоснованных мероприятий и механизмов финансирования в целях улучшения отчетности поставщиков услуг; используя МРС, чтобы информировать поставщиков услуг о том, как совместно устранять барьеры и повышать качество услуг; и поддерживая реформирование систем государственного управления в целях укрепления научно обоснованных кадровых решений в сфере здравоохранения.

2. Укреплять и усиливать системы сообществ и программы, осуществляемые под управлением сообществ, интегрированные в национальные системы здравоохранения и социальные системы

Сильные, устойчивые системы сообществ имеют важное значение для предоставления комплексных услуг, ориентированных на потребности людей, особенно для групп населения, которые не в полной мере охвачены медицинской помощью в официальном секторе здравоохранения и которые часто в непропорциональной степени затронуты ВИЧ, туберкулезом и малярией^{xxi, xxvi, xxxix}. Для обеспечения охвата и удовлетворения потребностей этих сообществ и эффективного реагирования на увеличение доли новых инфекций и ухудшение



Мать приносит своего ребенка в Центр здоровья Веленчити в Эфиопии, чтобы получить комплексные услуги по охране здоровья матери и ребенка. Глобальный фонд/Дэвид О'Дуайер

результатов лечения в этих группах населения требуется расширение программ, осуществляемых на уровне сообществ и под руководством сообществ. Более тесная интеграция систем сообществ в национальные системы здравоохранения и социальные системы, а также более прочные связи между услугами на уровне медучреждений и на уровне сообществ позволят осуществлять совместное планирование, оптимизацию программ и повышать эффективность.

- **Интегрировать разработку комплексных стратегий в области здравоохранения в национальные программы борьбы с заболеваниями и процессы реализации грантов** путем укрепления связей между государственным, частным и общинным секторами. Для поддержки программ, осуществляемых под руководством сообществ, которые будут получать устойчивое финансирование и масштабно осуществляться в рамках национальной экосистемы здравоохранения, мы будем укреплять программные связи между платформами предоставления услуг на уровне медучреждений и платформами предоставления услуг на уровне сообществ и под руководством сообществ. Мы будем поддерживать национальные стратегические планы и стратегические планы сообществ в области здравоохранения в целях укрепления их взаимосвязей и обеспечения того, чтобы меры, принимаемые под руководством сообществ, были четко сформулированы и включены в бюджет с четкими целевыми

показателями и показателями эффективности; и укреплять взаимодействие между сообществами, государственным и частным секторами для осуществления совместного планирования и оптимальной интеграции программ.

- **Расширить применение подходов, основанных на усиленном МРС**, для сбора и использования данных и обмена данными для их учета при принятии стратегических, финансовых и программных решений на национальном и субнациональном уровнях и обеспечения отчетности о результатах, в том числе путем поддержки программ для регулярного мониторинга и ведения отчетности о доступности и качестве медицинских услуг, а также о барьерах в области прав человека и гендерных барьеров для пользования услугами. Особое внимание будет уделено поддержке КУГН в выявлении и мониторинге препятствий на местном уровне и проведении адвокационной работы, направленной на повышение качества, обеспечения наличия и ценовой доступности услуг. Приоритет будет отдаваться более широкому использованию данных для принятия решений организациями сообществ и организациями, возглавляемыми сообществами. Интеграция данных, полученных от сообществ, в национальные системы регулярного мониторинга программ, включая информационные системы управления здравоохранением (ИСУЗ), а также в собственные системы данных Секретариата, будет способствовать лучшему пониманию того, как услуги работают в интересах сообществ.

- **Поддерживать адвокационную деятельность в области политики, реформ и инновационных механизмов обеспечения устойчивости,** позволяющих группам и сетям, возглавляемым сообществами, предоставлять услуги по принципу «равный – равному», особенно в условиях, когда КУГН встречают существенные препятствия для доступа к услугам. Это включает поддержку их регистрации в качестве юридических лиц и использование наших дипломатических возможностей для противодействия законам, мерам политики и практике, которые ограничивают работу организаций сообществ, организаций, возглавляемых сообществами, и организаций гражданского общества (как описано в подзадаче *Повысить справедливость в сфере охраны здоровья, гендерного равенства и прав человека, чтобы использовать дипломатический потенциал Глобального фонда*). Мы будем также участвовать в усилиях по созданию механизмов объединения финансирования совместно с партнерами для поддержки легитимности гражданского общества и содействия адвокационной деятельности в интересах гражданского общества; и способствовать усилиям в поддержку оценки, анализа и реформирования законов и политики, препятствующих доступу к услугам для КУГН.
- **Оказывать всестороннюю и дифференцированную поддержку в наращивании институционального потенциала организаций сообществ и организаций, возглавляемых сообществами.** Это будет подкрепляться улучшением координации и согласования ресурсов и экспертных знаний, предоставляемых двусторонними и техническими партнерами, в том числе для инструментов оценки и информационной поддержки процессов в области общего управления, управления эффективностью деятельности, финансовой политики, систем и практики.

3. Активизировать сбор и использование качественных, своевременных, прозрачных и дезагрегированных цифровых и безопасных данных на всех уровнях в соответствии с принципами прав человека

Сбор, анализ и использование качественных, своевременных, прозрачных и дезагрегированных данных необходимы для надлежащей корректировки

и адаптации программ к потребностям отдельных лиц в области борьбы против ВТМ; для обеспечения справедливости и поддержки более широких программ в области здравоохранения. Однако эти данные слишком часто недоступны в достаточном объеме, надлежащем качестве и в нужное время и не интегрированы в системы или поступают из нескольких источников либо не используются в полной мере для поддержки принятия решений на всех уровнях предоставления услуг. Несмотря на наши усилия в последние годы, это по-прежнему относится к сбору и использованию дезагрегированных данных из соответствующих медицинских и не связанных со здравоохранением источников, например в разбивке по полу, возрасту, географическим признакам, социально-экономическому статусу и уровню образования, в целях, при необходимости, удовлетворения потребностей КУГН. Цифровые данные и цифровые платформы позволяют ускорить, интегрировать и активизировать сбор и использование данных, но по-прежнему не являются широкодоступными на всех уровнях систем здравоохранения и систем сообществ. Сбор, хранение и использование данных в соответствии с принципами прав человека, а также надежное управление данными необходимо для обеспечения безопасности и здоровья людей и укрепления доверия к сбору данных. Для улучшения мониторинга, оценки, надзора и качества программ важно, чтобы мы использовали наши основные компетенции для поддержки стран в разработке всеобъемлющих, безопасных, ориентированных на потребности экосистем данных, которые облегчают сбор, обмен и использование своевременных, точных и дезагрегированных данных заинтересованными сторонами на всех уровнях.

- **Содействовать сбору и доступности качественных, ориентированных на потребности людей и дезагрегированных данных,** путем поддержки систем интегрированных национальных данных и систем МиО в целях повышения доступности дезагрегированных данных, ориентированных на потребности людей, для планирования и информирования о справедливых ответных мерах, поддержки процессов принятия решений, улучшения управления программами и повышения качества программ в пунктах оказания медицинской помощи. Хотя это потребует осуществления постоянных инвестиций в типовые ИСУЗ⁸, проведения обзоров, обследований на

⁸ Это включает, в частности, национальную информационную систему управления здравоохранением (ИСУЗ), информационные системы здравоохранения на уровне сообществ (ИСЗС), информационные системы управления логистикой (ИСУЛ), систему управления лабораторной информацией (СУЛИ), системы управления финансами, системы управления людскими ресурсами, данные государственного и частного секторов здравоохранения.

уровне медучреждений и сообществ, а также оценок, больше внимания будет уделяться улучшению интеграции данных, предоставляемых сообществами (включая информационные системы здравоохранения на уровне сообществ (ИСЗС) и MPC), и данных частного сектора. Особое внимание будет также уделяться поддержке процессов оцифровки, обеспечению прозрачности, интеграции и совместимости источников данных, включая системы эпиднадзора за заболеваниями и нестандартные источники данных, для повышения своевременности, прозрачности и доступности необходимых данных.

- **Поддерживать активный регулярный анализ и использование данных для повышения эффективности и качества программ** на местном, национальном и глобальном уровнях заинтересованными сторонами в рамках национальных систем здравоохранения, систем сообществ и частных систем. Это включает создание местного потенциала для геопространственного анализа и стратификации на субнациональном уровне для поддержки процессов принятия решений в отношении оптимальных сочетаний мероприятий и эффективного распределения ресурсов. Эти усилия будут поддерживаться путем проведения регулярных обзоров и оценок совместных программ; диверсификации партнерств для привлечения местных и региональных технических учреждений в целях повышения экспертных знаний в странах; продвижения инновационных цифровых подходов для улучшения планирования; использования обычных механизмов и платформ обеспечения качества данных; и содействия использованию аналитических результатов и обзоров программ на всех уровнях для непрерывного обучения и повышения квалификации кадров.
- **Усилить мониторинг несправедливости и неравенства в области здравоохранения** в целях информационной поддержки и совершенствования процесса разработки программ на основе принципов справедливости и прав человека, а также для повышения результатов программ в соответствии с принципом участия различных групп населения в планировании, осуществлении, анализе и распространении данных. Мониторинг с учетом гендерных аспектов будет укреплен за счет оптимизации гендерного подхода в рамках МиО на всех уровнях на основе дезагрегированных данных. Существующие инициативы по дезагрегированию данных будут опираться на совершенствование процессов сбора и использования количественных и качественных детализированных данных для

выявления и устранения несправедливости и неравенства. Платформы, подходы и адаптация инструментов мониторинга будут использоваться в рамках партнерства наряду с регулярными обзорами и оценками для поддержки этих целей.

- **Усовершенствовать механизмы управления данными, методы руководства и процессы обработки данных** в целях содействия осуществлению национальных стратегий, соблюдению стандартов и политики в области данных здравоохранения; обеспечить надлежащую защиту и совместимость данных, доступ к данным, обмен данными и совместное использование данных; и поддерживать быструю корректировку программ. Мы будем работать сообща, чтобы поддерживать и укреплять стандарты в области сбора данных и управления данными, разработанные техническими партнерами. Странам будет оказана поддержка в разработке и укреплении структур управления данными, национальных нормативных актов, мер политики и процедур, в том числе в области защиты, безопасности, конфиденциальности персональных данных и обмена данными. Будет укреплена система регулярного контроля качества данных посредством вспомогательного надзора в медучреждениях и пунктах оказания медицинской помощи на уровне сообществ и путем осуществления обзоров и планов улучшения качества данных. Будут продвигаться цифровые технологии для поддержки механизмов проверки и контроля данных, особенно в медучреждениях и пунктах оказания медицинской помощи на уровне сообществ.

4. Укреплять экосистему качественных каналов поставок в целях улучшения многоцелевого регулирования медицинской продукции и управления лабораторными услугами на национальном уровне

Справедливый доступ к недорогим качественным предметам медицинского назначения, диагностическим средствам и новым медицинским технологиям является важнейшим компонентом программ борьбы против ВТМ и более широкого комплекса медицинских услуг. Воздействие программ зависит от того, будут ли эти продукты, диагностика и инновации высококачественными и доступными для удовлетворения потребностей людей в области здравоохранения, где бы и когда бы они ни обращались за медицинской помощью. Однако во многих контекстах нехватка запасов, проблемы с качеством и недостаточное снабжение представляют

собой постоянную проблему для прогресса в борьбе с тремя заболеваниями. Для улучшения своевременного и справедливого доступа к качественной продукции мы сосредоточимся на тесном сотрудничестве со странами в целях укрепления потенциала и устойчивости экосистем каналов поставок.

- **Укреплять потенциал в области закупок, снабжения и лабораторных услуг на национальном и региональном уровнях** с упором на более гибкие, адаптивные и локализованные многопрофильные каналы поставок, функционирующие с учетом уроков, извлеченных из COVID-19. Мы будем содействовать этой работе путем расширения программ технической поддержки и обучения, чтобы оптимально размещать ЛРЗ в национальных системах закупок и снабжения и лабораторных системах, опираясь на постоянное содействие укреплению инфраструктуры национальных каналов поставок с опорой на эффективный и действенный механизм объединения закупок (МОЗ) Глобального фонда. Этим усилиям будет способствовать обмен передовым опытом между региональными и страновыми платформами; содействие сотрудничеству по линии Юг-Юг; укрепление сетей поставщиков технической поддержки в странах; помощь в разработке надежных, экономически эффективных, устойчивых, действенных и результативных национальных стратегий в отношении каналов поставок; и поддержка разработки и внедрения систем управления

медицинской продукцией и механизмов отчетности. Там, где это возможно и исходя из соответствующих соображений качества и соотношения преимуществ и недостатков, с учетом рисков и препятствий, мы будем поддерживать увеличение числа национальных источников получения медицинской продукции, способствуя укреплению партнерства между государственным и частным секторами в целях содействия локализации каналов поставок и сокращения расстояния между производителями продукции и сообществами, живущими с тремя заболеваниями и затронутыми ими.

- **Расширять устойчивые сети поставок предметов медицинского назначения** в целях повышения точности прогнозирования, обеспечения прозрачности спроса на основе потребностей страны, планирования ресурсов, понимания тенденций рынка и обеспечения прозрачности многопрофильной цепочки поставок и системы услуг, одновременно укрепляя возможности МиО каналов поставок и сокращая дефицит запасов и потери. На основе деятельности, предусмотренной в подзадаче *Повысить эффективность систем для сохранения здоровья*, чтобы активизировать сбор и использование данных, это будет осуществляться путем поддержки процессов цифровизации в цепях поставок, укрепления систем управления данными и управления знаниями.



Сотрудники системы здравоохранения Судана и сотрудники ПРООН и ВПП проверяют продукцию медицинского назначения, поступившую из Национального фонда медицинского снабжения Судана, который получает поддержку со стороны Глобального фонда.
© ПРООН в Судане/Уилл Сил

- **Укреплять региональные и национальные системы регулирования медицинской продукции и медицинских услуг** в целях совершенствования систем управления качеством во всех цепочках поставок лекарственных препаратов, улучшения назначения, отпуска и рационального использования лекарств, а также совершенствования фармаконадзора. Мы будем поддерживать гармонизацию нормативно-правовой базы путем расширения сотрудничества между региональными и национальными регулирующими органами, донорами и партнерами по закупкам, определяя общие цели – от регистрации продукции до послепродажного надзора.

5. Сформировать рынок следующего поколения в целях обеспечения справедливого доступа к качественным предметам медицинского назначения посредством внедрения инноваций, укрепления партнерства и содействия устойчивости источников и каналов снабжения на глобальном, национальном и местном уровнях

Глобальный фонд является ключевым игроком на глобальных рынках медицинской продукции, инвестируя более 2 млрд долл. США в год^{xi}. На протяжении 20 лет своего существования Глобальный фонд активно участвовал в формировании рынка, стремясь целенаправленно и стратегически формировать мировые рынки для повышения воздействия и устойчивости программ борьбы против ВТМ и обеспечения доступности лекарств или предметов медицинского назначения для тех, кто в них нуждается. Опираясь на наши успешные усилия по формированию рынка, предпринятые на сегодняшний день, подход к формированию рынка следующего поколения потребует усилить многопрофильную ориентацию на комплексные виды деятельности на восходящих, промежуточных и нисходящих уровнях в целях предоставления качественных, инновационных продуктов и услуг в области здравоохранения более всеобъемлющим, эффективным и устойчивым образом, а также позволит более эффективно внедрять и расширять инновации, которые могут повлиять на траекторию искоренения трех заболеваний и способствовать достижению ЦУР 3.

- **Использовать возможности Глобального фонда по формированию рынка путем использования и расширения синергетического эффекта в рамках всего портфеля**, чтобы обеспечить максимальный доступ к продуктам гарантированного качества на наиболее выгодных условиях закупок. Это потребует неустанных усилий по содействию

прозрачности рынка и конкуренции, использованию МОЗ, решениям в отношении передовых закупочных платформ и мероприятиям по укреплению каналов поставок внутри стран; работы с партнерами из государственного и частного секторов в целях изменения рыночной конъюнктуры и обеспечения справедливого доступа и устойчивых решений в области здравоохранения для людей и сообществ, которые в них нуждаются; и поддержания целей формирования рынка, таких как наличие, доступность, возможность приобретения по умеренным ценам, приемлемость, качество, устойчивость и ориентация на инновации в целях содействия более здоровым глобальным рынкам медицинских товаров.

- **Содействовать справедливому и устойчивому доступу к качественным медицинским продуктам и услугам** путем оказания поддержки странам в переходе к оптимизированному и дифференцированному управлению портфелем продукции медицинского назначения, используя наиболее эффективное сочетание централизованных объединенных закупок наряду с региональными и национальными механизмами закупок. Чтобы обеспечить доступность медицинских товаров для тех, кто в них нуждается, мы будем поддерживать страны в развитии ориентированных на потребности людей и сообществ каналов поставок и лабораторных сетей, сосредоточив внимание на подключении закупочных платформ, совершенствовании руководств по закупкам и поддержке наращивания потенциала в области борьбы против ВТМ и в смежных областях снабжения предметами медицинского назначения. В целях содействия устойчивости и оказания поддержки странам в планировании перехода на внутреннее финансирование поставок медицинской продукции через национальные и региональные каналы закупок особое внимание будет уделяться устранению политических, правовых и нормативных барьеров, препятствующих эффективным внутренним закупкам качественных и доступных по цене предметов медицинского назначения. Секретариат будет развивать партнерские отношения с такими организациями, как региональные и национальные учреждения общественного здравоохранения, партнеры в области развития и многосторонние банки развития (МБР), в целях поощрения ответственности на региональном и страновом уровнях в области закупок, укрепления структур координации, совершенствования механизмов управления и активизации наращивания потенциала каналов поставок.

- **Стимулировать внедрение инноваций на основе партнерских отношений путем подключения промышленности, национальных директивных органов в области закупок, сообществ, научных кругов, разработчиков и других партнеров** для наибольшего соответствия продукции потребностям пользователей, содействия адаптации, использованию и повышению эффективности использования денежных средств. Эти усилия позволят задействовать такие механизмы, как Группа экспертов по обзору, для ускорения оценки и утверждения инновационных решений и для широкого применения этих инноваций за счет стимулирования совместного финансирования с участием государственного и частного секторов.
- **Поддерживать экологически устойчивые источники и каналы снабжения** – в рамках наших усилий по поощрению подходов, учитывающих климатические, экологические и этические факторы, – действуя в качестве катализатора для содействия ответственным, этичным и устойчивым закупкам и жизнеспособным каналам поставок. Мы будем использовать наше влияние в целях внедрения и обеспечения соблюдения стандартов, политики и руководящих принципов в отношении устойчивых производственных практик, которые включают экологическое, экономичное и безопасное обращение с отходами. В сотрудничестве с глобальными, региональными и национальными субъектами здравоохранения и отраслевыми экспертами мы будем поощрять, где это возможно, более децентрализованные и местные источники снабжения с учетом соображений качества, рисков и существующих препятствий.

6. В рамках усилий Глобального фонда по укреплению надзора на страновом уровне за общей системой здравоохранения активнее привлекать и использовать частный сектор в целях расширения масштабов, повышения качества и ценовой доступности услуг, куда бы пациенты ни обращались за ними

Во многих случаях частный сектор играет решающую роль в реализации программ борьбы против ВТМ, предоставлении медицинских услуг и обеспечении функционирования систем здравоохранения^{xli}. Например, подсчитано, что в странах АЮС 31% детей в возрасте до 5 лет, получающих лечение от лихорадки, делают это в частном секторе^{xxvii}, и в семи странах с высоким бременем туберкулеза в среднем 76% первичной противотуберкулезной помощи предоставляется в частном секторе^{xxxi}. Однако в некоторых случаях результаты осуществления

программ отстают от запланированных показателей, а программные данные могут быть ограниченными или недостаточно интегрированными в национальные системы^{xxxi}. Частный сектор также представляет собой источник возможностей, инфраструктуры и финансирования, которые можно использовать для стимулирования новых моделей оказания помощи и повышения эффективности систем. В рамках усилий по поддержке осуществляемого странами надзора за системами здравоохранения и расширению масштабов, обеспечению справедливости, повышению качества и доступности услуг, куда бы пациенты ни обращались за ними, мы будем на более регулярной основе привлекать и использовать частный сектор для выполнения следующих задач.

- **Улучшить надзор, доступ, качество и ценовую доступность услуг в случаях обращения за медицинской помощью в частный сектор.** Странам будет оказана поддержка в разработке и реализации стратегий привлечения частного сектора; проведении ситуационного анализа, чтобы лучше понимать выбор и реагировать на выбор пациентов; применении инновационных подходов к финансированию, направленных на укрепление результатов осуществления программ (опираясь на нашу работу в рамках подзадачи *Мобилизовать дополнительные ресурсы*, чтобы *увеличить международные финансовые и программные ресурсы*); а также разработать и внедрить основы политики, определяющие стандарты качества для предоставления услуг в связи с ВТМ. Эти усилия будут поддержаны путем использования механизмов для более четкого соблюдения национальных стандартов поставщиками медицинских услуг, включая более широкое использование сертификации профессиональными органами или независимыми организациями по сертификации; эффективный мониторинг работы медицинских учреждений правительствами, сообществами и профессиональными организациями; укрепление контроля качества продукции; оказание поддержки в сборе фактических данных и обмена данными об эффективных моделях предоставления услуг частным сектором; и включение услуг в связи с ВТМ в соответствующие национальные схемы медицинского страхования.
- **Наращивать внутренний потенциал для повышения эффективности и устойчивости прямого участия частного сектора и заключения договоров о предоставлении услуг, в том числе услуг в рамках системы здравоохранения, включая каналы поставок, лабораторные системы, технологические услуги и цифровое здравоохранение.** Усилия

будут сосредоточены на поддержке потенциала правительств в области эффективного заключения договоров с частным сектором, внедрения моделей взаимодействия, управления эффективностью и привлечения частного сектора для наращивания потенциала в соответствующих областях. В целях обеспечения разнообразия, устойчивости и снижения воздействия каналов поставки сырьевых товаров на окружающую среду странам будет оказана поддержка в привлечении частного сектора для укрепления систем внутренних закупок и расширения возможностей для местного производства и поставок основных видов продукции.

- **Повысить эффективность и действенность систем здравоохранения за счет совершенствования моделей взаимодействия государственного и частного секторов.** Это потребует разработки, оценки и расширения эффективных моделей взаимодействия государственного и частного секторов, заключения контрактов и привлечения сторонних поставщиков в целях поддержки справедливого доступа к услугам, эффективного использования денежных средств и повышения качества медицинской помощи с особым упором на страны, переходящие на финансирование без поддержки со стороны Глобального фонда. Чтобы повысить устойчивость, конкурентоспособность и эффективность цепочек поставок, особое внимание будет уделяться диверсификации поставщиков для каналов снабжения и вспомогательным услугам, таким как складирование и распределение. Для повышения своевременности, эффективности и расширения масштабов лабораторных услуг будет задействован потенциал частного сектора с помощью эффективных механизмов закупки услуг у сертифицированных лабораторий частного сектора, привлечения перевозчиков проб и механизмов контроля, применения инновационных моделей аренды оборудования и наращивания потенциала для укрепления национальных лабораторных систем. В области цифрового здравоохранения основная задача в отношении сотрудничества с частным сектором будет заключаться в более широком применении эффективных решений по улучшению доступности, качества, своевременности данных и совместимости систем, в частности интеграции данных частного сектора в национальные системы данных, обеспечивая при этом реализацию соответствующих мер политики в отношении конфиденциальности и безопасности данных.

7. Углублять партнерские отношения между правительствами и субъектами негосударственного сектора в целях повышения устойчивости, готовности к переходу и расширения охвата услугами, в том числе с использованием социального договора

Устойчивый успех в борьбе с тремя заболеваниями зависит от постепенного укрепления партнерских отношений между субъектами государственного и негосударственного секторов для достижения общих целей в области здравоохранения. Использование соответствующих взаимодополняющих преимуществ субъектов государственного и негосударственного секторов имеет важное значение для охвата надлежащих групп населения, предоставления надлежащих услуг в надлежащих местах и эффективного устранения несправедливости, препятствующей доступу к этим услугам. Во многих случаях негосударственные субъекты, особенно организации, возглавляемые сообществами, организации сообществ и организации гражданского общества, имеют наилучшие возможности для охвата и удовлетворения конкретных потребностей наиболее непропорционально затронутых и обделенных вниманием групп населения. Государственное финансирование и заключение договоров с такими организациями на оказание медицинских услуг, известных как социальные договоры, имеют решающее значение для расширения масштабов и поддержки эффективных ответных мер, а также для обеспечения долгосрочной устойчивости предоставляемых ими услуг, в том числе для охвата услугами КУГН. Однако в некоторых ситуациях финансовые, правовые, процедурные и политические факторы и ограниченные возможности создают препятствия для заключения государственных договоров с субъектами негосударственного сектора, ограничивая важнейшую роль этих партнеров в осуществлении национальных ответных мер. Мы сосредоточим внимание на подходах, ориентированных на установление взаимовыгодных и долгосрочных партнерских отношений между правительствами и субъектами негосударственного сектора в целях обеспечения долгосрочной устойчивости финансирования субъектов негосударственного сектора и программ по заболеваниям, в том числе после перехода стран на финансирование без поддержки со стороны Глобального фонда.

- **Наращивать потенциал правительств для привлечения негосударственных субъектов и заключения договоров с ними** и при необходимости обосновывать целесообразность прочных



партнерских отношений между государственным и негосударственным секторами для достижения национальных целей в борьбе с заболеваниями и создания систем для сохранения здоровья. На основе подготовленного странами описания потребностей мы будем оказывать целевую техническую поддержку в области управления эффективностью и заключения договоров с субъектами негосударственного сектора, в частности организациями сообществ, организациями, возглавляемыми сообществами, и организациями гражданского общества, которые осуществляют программы для КУГН. Будут изучены механизмы стимулирования и активизации партнерских отношений между правительствами и субъектами негосударственного сектора с использованием более целенаправленных подходов в условиях, когда переходные процессы запланированы на среднесрочную перспективу.

- **Работать с правительствами и партнерами, представляющими сообщества и гражданское общество**, в целях выявления и содействия устранению правовых и политических барьеров в области государственного финансирования субъектов негосударственного сектора, включая законы, которые влияют на поиск поставщиков, закупки и заключение договоров, а также на способность организаций сообществ, организаций, возглавляемых сообществами, и организаций гражданского общества официально регистрироваться и получать признание правительства. Особое внимание будет также уделяться использованию дипломатических возможностей в рамках партнерства для противодействия ограничениям, которые сужают пространство для деятельности гражданского общества (как описано в подзадаче *Повысить справедливость в сфере охраны здоровья, гендерного равенства и прав человека, чтобы использовать дипломатический потенциал Глобального фонда*).
-

В. Расширить участие и повысить руководящую роль наиболее затронутых сообществ, чтобы никого не оставить без внимания

Руководящая роль сообществ, живущих с тремя заболеваниями и затронутых ими, играет центральную роль в достижении успеха уникальной модели Глобального фонда с момента его основания. Фактически Глобальный фонд был создан во многом благодаря лидирующей роли этих сообществ. Сообщества часто имеют наилучшие возможности для управления программами в области здравоохранения и осуществления этих программ для эффективного удовлетворения их разнообразных потребностей, а также для выявления и содействия устранению структурных барьеров, препятствующих достижению результатов в области борьбы против ВТМ.

Активное участие сообществ помогает добиться того, чтобы инвестиции были основаны на фактических данных и соблюдении прав, учитывали гендерные и возрастные особенности, были справедливыми и устойчивыми. В связи с тем, что эпидемии становятся все больше концентрированными среди КУГН и групп населения, которые часто не получают необходимые услуги в полном объеме в формальном секторе здравоохранения, укрепление руководящей роли и потенциала этих сообществ в планировании, разработке и осуществлении мероприятий имеет решающее значение для повышения воздействия и улучшения отчетности на местном уровне. Однако в некоторых случаях сообщества сталкиваются с постоянными и нарастающими препятствиями для их равноправного участия в принятии решений, в том числе в отношении распределения финансовых ресурсов и определения порядка приоритетности мероприятий. Мы сосредоточим внимание на расширении участия и укреплении руководящей роли наиболее затронутых сообществ в качестве экспертов в процессах принятия решений, предоставления услуг и надзора путем содействия работе инклюзивных страновых координационных комитетов (СКК), совершенствования процессов Глобального фонда и руководящих принципов для содействия предоставлению услуг под руководством сообществ и расширению партнерских связей на уровне сообществ в поддержку более инклюзивных, гибких и устойчивых мер реагирования на ВТМ и систем для сохранения здоровья.

1. Ускорить эволюцию СКК и платформ, управляемых сообществами, для укрепления инклюзивных механизмов принятия решений, надзора и оценки в рамках процессов, связанных с деятельностью Глобального фонда

В соответствии с направлениями деятельности СКК, изложенными в разделе «Механизмы партнерства», и опираясь на опыт работы по развитию СКК, мы сосредоточим внимание на следующих областях.

- **Обеспечить более активное участие сообществ в работе СКК путем дальнейшего укрепления их потенциала для содействия инклюзивным процессам, обеспечивающим высокое качество и справедливое финансирование запросов и надежный надзор за инвестициями.** Эти усилия

будут подкрепляться пересмотром рамочных соглашений о финансировании СКК и соглашений с получателем финансирования для СКК, а также разработкой минимальных стандартов в отношении участия в страновом диалоге всего партнерства. Расширение участия сообществ будет также поддержано путем придания официального статуса подкомитетам СКК по КУГН; разработки руководящих указаний о долгосрочном взаимодействии с лицами, не являющимися членами СКК; и проведения ежегодных обзоров состава и представительства СКК. Чтобы помочь сообществам чувствовать себя в безопасности, уважаемыми и наделенными полномочиями на участие в работе, будут укреплены функции координаторов СКК по вопросам этики в целях защиты прав человека и недискриминации, в том числе для членов СКК,



Представители правительства, системы здравоохранения и частного сектора принимают участие в страновом диалоге по вопросам туберкулеза, организованном Страновым координационным комитетом Монголии в Улан-Баторе в январе 2020 г., для разработки запроса страны на финансирование со стороны Глобального фонда. *Глобальный фонд/Кевин Кин*

представляющих криминализированные группы населения. Опыт осуществления инициативы по эволюции СКК будет использован для содействия реформированию секретариатов СКК, а также для предоставления индивидуальных рекомендаций и поддержки участия сообществ в работе на протяжении всего жизненного цикла гранта.

- **Оказывать поддержку СКК и представителям сообществ в получении доступа к детальной стратегической информации, анализе и использовании этой информации.** Это потребует сосредоточить усилия на обеспечении наличия и расширении доступности для общественности детальных программных и финансовых данных о национальных программах и грантах Глобального фонда; и укреплении партнерских отношений в целях наращивания потенциала сообществ и гражданского общества в области анализа и использования данных для оказания воздействия на связанные с Глобальным фондом деятельность и процессы принятия решений с акцентом на подходы, предусматривающие применение принципа «равный – равному» и сотрудничества по линии Юг-Юг.
- **Стимулировать более справедливый доступ к технологиям и виртуальным инструментам и их использование для содействия участию сообществ, повышения эффективности и прозрачности, смягчения несправедливых**

тенденций в соотношении полномочий и укрепления функционирования СКК. Эта работа будет осуществляться на основании направлений деятельности, указанных в подзадаче *Повысить эффективность систем для сохранения здоровья, чтобы активизировать сбор и использование данных*, и будет поддержана совместными усилиями партнерства для удовлетворения потребностей в подключении к Интернету.

- **Внедрять инновации и адаптировать существующие подходы в целях поддержки участия сообществ и гражданского общества для укрепления долгосрочных результатов на страновом уровне.** Будут изучены новые подходы, такие как работа в рамках партнерства по созданию более устойчивых методов наращивания потенциала сетей КГН и технической поддержки сообществ, региональных платформ по укреплению прав сообществ и по гендерным вопросам⁹, а также использование существующих партнерств с участием сообществ, затронутых ВТМ, для привлечения групп и подгрупп населения, не получающих необходимые услуги в полном объеме (таких, как молодежь, люди в тюрьмах и других местах лишения свободы, мигранты и беженцы). Особое внимание будет уделено обеспечению доступности документов для принятия решений СКК в соответствующих форматах и на соответствующих языках, а также поддержке

⁹ Региональные платформы по вопросам СПГ укрепляют знания и координацию действий сообществ в процессах Глобального фонда и связанных с ним процессах и расширяют доступ к технической поддержке. Региональные платформы по вопросам СПГ размещены на ресурсах шести региональных организаций гражданского общества и организаций сообществ.

стран в подготовке минимальных стандартов в отношении участия сообществ в разработке и надзоре за осуществлением НСП. В тех случаях, когда имеется наибольший потенциал для более быстрого расширения охвата и повышения качества услуг для КУГН, будет определена группа стран для инвестиций в КУГН и координационные и адвокационные платформы гражданского общества.

2. Развивать бизнес-процессы, руководящие принципы, инструменты и практику Глобального фонда для поддержки организаций, возглавляемых сообществами, в предоставлении услуг и осуществлении надзора, а также привлекать их в качестве источника технического экспертного опыта

- **Оценить и пересмотреть существующую политику Глобального фонда, чтобы лучше учитывать и стимулировать механизмы грантового финансирования для организаций сообществ, организаций, возглавляемых сообществами, и организаций гражданского общества коренных народов.** При участии партнеров из сообществ и гражданского общества Секретариат проведет обзор своей политики, практики и бизнес-процессов, применяемых на протяжении всего жизненного цикла гранта, чтобы выявить и устранить препятствия и сдерживающие факторы для реализации соответствующих программ Глобального фонда организациями сообществ, организациями, возглавляемыми сообществами, и организациями гражданского общества коренных народов. Для содействия заключению контрактов с более мелкими организациями будет внедрен подход, основанный на разделении рисков, чтобы снять все бремя риска с основных реципиентов (ОР).
- **Укреплять потенциал Секретариата и основных реципиентов по отслеживанию инвестиций и отчетности об инвестициях, осуществляемых через организации, возглавляемые сообществами,** включая группы КУГН, молодежные и женские группы. Для поддержки систематической отчетности об инвестициях в организации, возглавляемые сообществами, Секретариат будет работать в рамках партнерства над установлением четких определений и критериев для этих типов исполнителей. Эти определения будут использоваться для обновления соответствующих руководящих указаний и систем для повышения наглядности и поддержки реализации инвестиций субъектами, имеющими наилучшие возможности для охвата тех, кто подвергается наибольшему риску в конкретной ситуации.

- **Повышать квалификацию сообществ, живущих с тремя заболеваниями и затронутых ими,** для участия в обсуждении технических вопросов, вопросов, касающихся повышения качества программ и охвата программами на протяжении всего жизненного цикла гранта. Мы будем содействовать привлечению сообществ в качестве поставщиков технической поддержки и признанию МРС в качестве важнейшего источника данных на страновом уровне для принятия решений. Внимание будет уделяться пропаганде результатов адвокационной деятельности, осуществляемой сообществами, и использованию дипломатического потенциала Глобального фонда, в частности для противодействия вредным законам, мерам политики и практике (как далее указано в подзадаче *Повысить справедливость в сфере охраны здоровья, гендерного равенства и прав человека, чтобы использовать дипломатический потенциал Глобального фонда*).

3. Поддерживать адвокационную деятельность, осуществляемую сообществами и гражданским обществом в целях повышения степени приоритетности инвестиций в здравоохранение и продвижения к обеспечению ВОУЗ

- **Организовать и укрепить адвокационную деятельность гражданского общества и сетей сообществ по мобилизации ресурсов.** Содействие адвокационной деятельности на уровне сообществ в целях стимулирования международного финансирования и мобилизации внутреннего финансирования для здравоохранения является решающим фактором для выполнения задачи этой Стратегии *Мобилизовать дополнительные ресурсы* и удовлетворения неотложных потребностей в области здравоохранения для достижения ЦУР 3. Это потребует укрепить партнерские отношения в области адвокационной деятельности на национальном, региональном и глобальном уровнях между гражданским обществом и сетями и организациями, возглавляемыми сообществами, правительствами и другими лидерами (такими, как средства массовой информации, судебная система, частный сектор); содействовать расширению доступности и использованию национальных данных для адвокационной деятельности в пользу мобилизации внутренних ресурсов; разработать дифференцированные межпартнерские планы для поддержки более активного участия гражданского общества и сообществ в пропагандистской деятельности в интересах мобилизации ресурсов на всех уровнях; и распространять

фактические данные о преимуществах расширения государственного финансирования услуг, предоставляемых организациями сообществ, организациями, возглавляемыми сообществами, и организациями гражданского общества.

4. Расширять партнерские отношения с сообществами, живущими с заболеваниями, относящимися к новым и смежным областям здравоохранения, и затронутыми ими, в целях поддержки более инклюзивных, гибких и эффективных систем для сохранения здоровья

- **Активно привлекать людей с ограниченными возможностями и сообщества людей с психическими расстройствами** на национальном, региональном и глобальном уровнях для обеспечения того, чтобы программы, поддерживаемые Глобальным фондом, и национальные программы стали более гибкими и доступными для людей с ограниченными возможностями и проблемами психического здоровья, и уделять больше внимания многочисленным взаимосвязям между этими сообществами и людьми, затронутыми тремя заболеваниями; это включает усилия по профилактике и решению проблем инвалидности, связанной с ВТМ и их лечением. По мере того как долгосрочные последствия COVID-19 для здоровья будут лучше изучены, мы будем работать над привлечением к работе людей с постковидными состояниями («долгий ковид»).
- **Поддерживать гражданское общество и сообщества в защите их здоровья и прав, возлагать ответственность на директивные органы и оперативно реагировать на пандемию.** Мы будем требовать от стран соблюдать принципы всеобъемлющей координации и управления с участием многих заинтересованных сторон, используя их обязательства в области ВОУЗ, в том числе до и после перехода на финансирование без поддержки со стороны Глобального фонда. Будут предприниматься усилия на межпартнерском уровне для содействия тому, чтобы люди и сообщества, особенно наиболее маргинализированные, изолированные и уязвимые, занимали центральное место в борьбе против заболеваний и в деятельности по охране здоровья. Мы продолжим разработку общего реестра глобальных и региональных платформ сообществ и гражданского общества, которые могут быть использованы в рамках нашего партнерства для участия в адвокационной деятельности и разработке программ. Как указано

в эволюционирующей задаче *Содействовать обеспечению готовности к пандемиям и принятию мер реагирования на них*, мы будем поддерживать участие сообществ и гражданского общества в системах раннего предупреждения о вспышках заболеваний, в мониторинге воздействия вспышек на существующие ВТМ и другие услуги здравоохранения, а также в адвокационной деятельности в поддержку справедливых мер реагирования на пандемию.

- **Поддерживать постоянное участие и руководящую роль сообществ в существующих и новых процессах**, включая инициативу «Ускоритель доступа к инструментам против COVID-19» (Ускоритель АСТ) и ГПД, а также взаимодействие с существующими и новыми партнерами, в том числе путем укрепления платформ сообществ, которые способствуют межорганизационной координации и разработке политики.
- **Укреплять координацию с группами адвокационных действий, руководимыми пациентами, в соответствующих секторах здравоохранения**, в том числе с группами, занимающимися СРЗП, НИЗ, психическим здоровьем, долгим ковидом, социальной справедливостью, а также здоровьем и благополучием медицинских работников, находящихся на передовых рубежах, в целях укрепления и поддержки применения комплексных, ориентированных на потребности людей подходов к ВТМ и более широких программ в области здравоохранения.

С. Укрепить справедливость в сфере охраны здоровья, гендерного равенства и прав человека

Между странами и внутри стран, которые поддерживает Глобальный фонд, сохраняется существенное неравенство в доступе к медицинским услугам и долгосрочным показателям в сфере ВТМ. Барьеры в области прав человека и гендерные барьеры, включая стигматизацию, дискриминацию и криминализацию, повышают уязвимость к ВТМ и ограничивают доступ к услугам. Возможности Глобального фонда оказывать устойчивое воздействие на эти три заболевания и способствовать ощутимому прогрессу в достижении глобальных целей зависят от его способности продвигать более справедливые меры реагирования и эффективно охватывать наиболее затронутые группы населения, включая КУГН и молодежь. Необходимы согласованные, скоординированные и более активные усилия всего партнерства для обеспечения долгосрочных изменений, направленных на расширение охвата наиболее уязвимых к инфекции людей, защиту прав затронутых сообществ и отдельных лиц и достижение более справедливых результатов в области здравоохранения. Мы сосредоточим внимание на расширении программ и подходов для устранения барьеров, связанных с правами человека и гендерными аспектами, и будем использовать дипломатический потенциал Глобального фонда для обеспечения более справедливых ответных мер, учитывающих гендерные аспекты и основанных на соблюдении прав.

1. Расширить масштабы комплексных программ и подходов, направленных на устранение барьеров в области прав человека и гендерных барьеров в рамках всего портфолио

- **Принять дифференцированный подход в рамках всего портфолио, чтобы стимулировать повышение обязательств по осуществлению комплексных научно обоснованных программ по устранению связанных с правами человека барьеров в получении услуг в связи с ВТМ.** Это потребует принятия дифференцированных подходов к использованию финансовых и политических рычагов, стимулирующих инвестиции как в форме грантов Глобального фонда, так и из внутренних ресурсов. Будут предприняты конкретные усилия для устранения широко распространенной стигматизации и дискриминации, а также других барьеров, связанных с правами человека, и гендерных барьеров, с которыми сталкиваются люди, затронутые туберкулезом.
- **Укреплять ответственность, приверженность и потенциал стран в области осуществления, мониторинга и оценки воздействия научно обоснованных программ в целях снижения барьеров, связанных с правами человека, и гендерных барьеров.** Это потребует дифференцированного подхода, основанного на опыте и уроках инициативы «Разрушить барьеры»^{xlii}, чтобы обеспечить устойчивость программ и их включение в национальные меры борьбы с заболеваниями. Мы будем работать с правительствами-исполнителями и расширенной группой заинтересованных сторон в области прав человека и социальной справедливости в странах, чтобы обеспечить наличие национальных планов или стратегий для устранения этих препятствий с помощью эффективных механизмов надзора. Мы будем также поддерживать страны в постепенном укреплении их способности регулярно и систематически отслеживать, оценивать и сообщать о результатах и воздействии программ в области прав человека и гендерного равенства, в том числе путем поддержки МРС. В соответствующих случаях будут применяться региональные подходы для оказания поддержки сообществам, гражданскому обществу и их союзникам в коллективной и безопасной защите их прав.
- **Стимулировать принятие новых обязательств в рамках партнерства по противодействию криминализации сообществ, наиболее затронутых тремя заболеваниями, и поддерживать благоприятные правовые и политические условия.**

Мы будем использовать влияние и ресурсы партнерства, чтобы противодействовать законам, политике и практике, которые создают препятствия для эффективных мер в ответ на три заболевания и ставят под угрозу безопасность и защиту подверженных риску сообществ. Это будет включать меры по поддержке инвестиций в адвокационную деятельность и мониторинг реформирования вредных законов, политики и практики, включая криминализацию секс-бизнеса, сообществ лесбиянок, геев, бисексуалов, трансгендеров, квир и интерсексуальных людей (ЛГБТКИ), употребление наркотиков, передачу болезней, законы о возрасте согласия, которые ограничивают доступ к услугам, связанным с ВИЧ и СРЗП, ограничения в отношении здоровья и прав женщин, отрицание гендерной идентичности, а также политику, ограничивающую пространство для деятельности гражданского общества. Особое внимание будет уделяться мониторингу исполнения законов и политики, включая судебное преследование и злоупотребления со стороны полиции. Мы будем поддерживать адвокационную деятельность среди парламентских сетей в целях стратегического использования функций законотворчества, составления бюджета и надзора.

- **Инициировать в рамках партнерства сосредоточение внимания на поддержке программ гендерных преобразований в целях содействия гендерному равенству и снижения гендерных барьеров для услуг в связи с ВТМ.** Это потребует усиления поддержки мероприятий, механизмов и процессов, направленных на преодоление и

сокращение гендерных барьеров и неравенства; продвижения подходов к гендерной трансформации, учитывающих различные гендерные особенности; повышения роли организаций сообществ и организаций, возглавляемых сообществами (в том числе организаций, возглавляемых женщинами и ЛГБТКИ), в разработке и реализации программ, направленных на борьбу с вредными гендерными нормами, предрассудками и стереотипами; поддержки интеграции национальных планов действий по реагированию на гендерные проблемы в многосекторальные стратегии в области здравоохранения и ВТМ; более активного участия министерств по гендерным вопросам и социальной защите в процессах Глобального фонда; и налаживания инновационных партнерских отношений с партнерами в области развития, национальными государственными учреждениями и организациями сообществ, организациями, возглавляемыми сообществами, и организациями гражданского общества, работающими над продвижением гендерного равенства, в целях содействия достижению долгосрочных результатов в борьбе с тремя заболеваниями.

2. Поддерживать комплексные программы по охране СРЗП и их более тесную интеграцию с услугами в связи с ВИЧ для женщин во всем их разнообразии и их партнеров

- **Укреплять партнерства в области охраны СРЗП для поддержки тесных связей между ВИЧ и СРЗП в мерах политики, системах и в сфере**



Самиара, аутрич-работник проекта «Вихаан», осуществляемого на уровне сообщества, проводит консультирование по вопросам ВИЧ и предоставляет поддержку членам сообщества хиджры (трансгендеров) в Нью-Дели, Индия. Хиджры сталкиваются с широко распространенной в Индии дискриминацией и имеют высокие показатели ВИЧ-инфицирования. Проекты, поддерживаемые Глобальным фондом, такие как «Вихаан», направлены на предоставление уязвимым группам населения услуг по лечению и уходу в связи с ВИЧ. Глобальный фонд/Атул Локе/Панос

оказания услуг в целях повышения долгосрочных результатов в противодействии ВИЧ. Расширение партнерств будет направлено на увеличение охвата комплексными услугами и повышение качества услуг; активное вовлечение сообществ, занимающихся охраной СРЗП, в деятельность на национальном уровне и в процессы, действующие в течение жизненного цикла гранта; содействие участию молодежи и адвокационной деятельности в области профилактики, лечения и ухода в связи с ВИЧ; и привлечение парламентских форумов для оказания влияния на политику.

- **Поддерживать увеличение инвестиций в отдельные приоритетные области интеграции услуг, связанных с ВИЧ, в программы по охране СРЗП**, чтобы расширить спектр комплексных услуг, адаптированных к потребностям людей, в связи с которыми они обращаются за медицинской помощью. Этому будет способствовать расширение масштабов научно обоснованных мероприятий, таких как подходы, направленные на повышение ведущей роли сообществ и привлечение мужчин в систему услуг по охране СРЗП в качестве клиентов, равноправных партнеров и пропагандистов; сбор фактических данных; и внедрение инновационных, качественных инструментов для усиления интеграции на уровне услуг.
- **Поддерживать целевые мероприятия и системы профилактики СГН и реагирования на насилие** путем осуществления качественных комплексных программ реагирования на СГН/НИП; укрепления систем и механизмов направления к специалистам, в том числе в сложных оперативных условиях (COU); поддержки многосекторальной политики, учитывающей гендерные аспекты; и содействия участию парламентских форумов в поддержке законодательных и политических изменений (как описано в подзадаче *Покончить со СПИДом* чтобы *пропагандировать и продвигать изменения в законодательстве, практике, программах и политике*).

3. Продвигать программы, ориентированные на молодежь, в том числе для ДПМЖ, молодых КУГН и их партнеров

- **Ускорить доступ и эффективное использование точных вариантов комбинированной профилактики ВИЧ для ДПМЖ и их партнеров** в целях повышения долгосрочных результатов в области профилактики в странах с высоким уровнем заболеваемости. Это потребует сотрудничества в рамках партнерства для поддержки доступа ДПМЖ к эффективным,

адаптированным комбинированным услугам по профилактике, охватывающим структурные, поведенческие и биомедицинские компоненты; поддержки комплексных платформ предоставления услуг в сфере ВИЧ-СРЗП, адаптированных к потребностям ДПМЖ; поддержки включения ДПМЖ в качестве приоритетной задачи в соответствующие национальные стратегии и меры политики; разработки инструментов оценки качества услуг; и поддержки мужчин, которые являются сексуальными партнерами ДПМЖ, для доступа к комплексным комбинированным услугам в сфере ВИЧ и СРЗП.

- **Оказывать поддержку странам в разработке индивидуальных и учитывающих возрастные особенности подходов к программам по ВИЧ для ДПМЖ и молодых КУГН.** Это потребует оказания поддержки в проведении оценок численности населения, обследований и сбора данных с разбивкой по возрасту, которые будут получены с участием ДПМЖ и молодых КУГН; проведения имплементационных исследований для определения эффективности услуг, осуществляемых под руководством КУГН и/или молодежи; и изучения механизмов отслеживания национальных программ по ВИЧ для ДПМЖ и молодых КУГН на всех этапах реализации.



Молодая участница поднимает руку в ходе семинара по сексуальному и репродуктивному здоровью в Кейптауне, Южная Африка, организованном приютом Ихата. Эти встречи создают ценнейшую возможность для предоставления молодым женщинам региона услуг по лечению ВИЧ и туберкулеза, тестированию на ВИЧ и доконтактной профилактике (ДКП). (RED)/ Джонс Пиллемер

- **Проявлять более внимательное отношение при оказании медицинских услуг к ДПМЖ и молодым КГН**, в том числе молодым ЛГБТКИ, с акцентом на расширение эффективных комплексных услуг, предоставляемых по принципу «равный – равному» (в том числе в области СРЗП и психического здоровья), в рамках национального подхода. Этому будет способствовать укрепление связей между программами профилактики для ДПМЖ и КГН, в которых учитывается их взаимозависимость; инвестирование в техническую поддержку и обучение медицинских работников; поддержка усилий по решению вопроса о законах в отношении возраста сексуального согласия, которые ограничивают доступ к услугам в сфере ВИЧ и СРЗП; расширение партнерств на страновом и глобальном уровнях для поддержки полноценного и этичного участия ДПМЖ и молодых КГН в процессе принятия решений; и укрепление их способности делать это.

4. Использовать количественные и качественные данные для выявления факторов несправедливости в связи с ВТМ и для разработки целевых ответных мер, в том числе с учетом пола, возраста, географических условий и уровня дохода, а также для разработки ответных мер, ориентированных на КУГН

- **Собирать, анализировать и использовать дезагрегированные количественные и качественные данные на национальном и субнациональном уровнях** для определения факторов неравенства и разработки справедливых ответных мер, ориентированных на потребности людей. В рамках областей работы, изложенных в подзадаче *Повысить эффективность систем для сохранения здоровья*, чтобы активизировать сбор и использование данных, и подкрепленных принципом «не навреди», эти усилия будут поддержаны деятельностью партнерства в целях укрепления качественных инструментов исследований и их адаптации для выявления барьеров в области прав человека и гендерных барьеров в сфере ВТМ; повышения эффективности обследований и качества программных данных, чтобы фиксировать проявления несправедливости в области охраны здоровья и их интеграции в национальные системы; и поощрения культуры использования улучшенных и дезагрегированных данных для использования при принятии решений.

5. Использовать дипломатический потенциал Глобального фонда для оспаривания законов, политики и практики, которые ограничивают воздействие на ВТМ

- **Активно и эффективно отстаивать основные ценности Глобального фонда на страновом уровне и на соответствующих дипломатических форумах высокого уровня.** Это будет делаться путем оспаривания дискриминационных законов, политики и практики, которые препятствуют мерам в ответ на заболевания, с помощью подходов, учитывающих контекст; принятия партнерами Глобального фонда ответственности за их совместную роль в этих усилиях; повышения значимости охраны, защиты и обеспечения безопасности пространства для деятельности гражданского общества; и использования активной общественной позиции в дискуссиях на глобальном уровне о законах, политике и практике, которые наносят вред и повышают риск инфицирования для наиболее затронутых тремя заболеваниями сообществ, включая криминализацию употребления наркотиков, однополых отношений, секс-бизнеса, передачи болезней и СГН/НИП. Использование нашего дипломатического потенциала должно быть четко подкреплено регулярным участием местных сообществ, гражданского общества и региональных организаций, работающих в странах, и основано на их оценке того, как партнерство Глобального фонда может внести наиболее позитивный вклад.
- **Сплачивать существующие и создавать новые партнерства для активизации коллективных действий по вопросам, представляющим взаимный приоритет и вызывающим озабоченность.** Эти усилия будут основаны на работе, изложенной в подзадаче *Повысить эффективность систем для сохранения здоровья*, чтобы углублять партнерские отношения между правительствами и субъектами негосударственного сектора. Это потребует расширения сотрудничества с международными и региональными органами для продвижения общих приоритетов и ценностей; более целенаправленного подхода к работе с существующими партнерами, имеющими значительное присутствие в странах; формирования более широкой базы партнерских отношений за пределами сектора здравоохранения и развития в смежных областях, влияющих на эффективность программ, поддерживаемых Глобальным фондом; и укрепления обратной связи между адвокационной деятельностью, поддерживаемой грантами, и более широким партнерством для повышения осведомленности о том, как сообщества и гражданское общество мобилизуют и поддерживают дипломатические усилия в рамках партнерства.

D. Мобилизовать дополнительные ресурсы

В контексте огромных экономических проблем, вызванных пандемией COVID-19, мы должны предпринимать неустанные усилия по активизации и наращиванию внутренних и международных ресурсов, чтобы возобновить меры в ответ на ВТМ, выполнить Стратегию на 2023–2028 гг. и ускорить прогресс в достижении ЦУР 3. Седьмой и восьмой циклы пополнения ресурсов Глобального фонда, которые будут использоваться для поддержки Стратегии в период ее действия, будут осуществляться в условиях растущего давления на бюджеты программ официальной помощи в целях развития и содействия развитию здравоохранения, значительных внутренних финансовых проблем и беспрецедентного уровня неопределенности на мировой арене, возникающей в результате пандемии COVID-19. Однако это подходящий момент для того, чтобы привлечь повышенное внимание к глобальному здравоохранению, оценить связь между здоровьем населения и экономическим ростом и усилить динамизм субъектов глобального здравоохранения в поддержку миссии Глобального фонда – при этом ВТМ остаются тремя крупнейшими пандемиями в мире.

Нам необходимо будет удвоить наши усилия по увеличению международных финансовых и программных ресурсов для здравоохранения, поступающих из нынешних и новых государственных и частных источников. В то же время возобновление сотрудничества в рамках партнерства будет иметь решающее значение для стимулирования многосторонних банков развития и обеспечения устойчивости и расширения охвата услугами и предоставления услуг. В соответствии со своей приверженностью этому подходу Глобальный фонд активно участвует в работе по обеспечению устойчивого финансирования ГПД в рамках достижения ЦУР 3. Нам потребуется применять инновационные методы, расширяя наши усилия за рамки традиционных подходов в целях устранения финансовых и программных пробелов, поощрения ответственности стран и более четкой согласованности с другими подходами к донорскому финансированию для обеспечения взаимодополняемости.

Подход «больше денег для здоровья» столь же важен, как и подход «лучшее здоровье за деньги». Более эффективное, действенное и справедливое использование существующих ресурсов и повышенное внимание к эффективному использованию денежных средств будут иметь решающее значение для достижения целей Стратегии и для устойчивости инвестиций. Это будет включать устранение рисков для надлежащего финансирования здравоохранения, таких как фрагментация ресурсов и слабые системы управления государственными финансами (УГФ), а также содействие реформированию политики финансирования здравоохранения в поддержку ВОУЗ. В условиях роста уровня задолженности в странах

с низким и средним уровнями дохода^{xiii} будет важно активизировать усилия по переориентации долговых обязательств и заимствований на достижение более справедливых и устойчивых результатов в области здравоохранения. Для достижения нашей основной цели – искоренить ВТМ и поддержать более широкие результаты в области здравоохранения – мы будем работать в рамках партнерства над расширением масштабов, повышением устойчивости, эффективности, справедливости и эффективности финансирования здравоохранения для программ борьбы с заболеваниями на национальном уровне и на уровне сообществ, уделяя особое внимание выполнению пяти подзадач.

1. Увеличить международные финансовые и программные ресурсы для здравоохранения, поступающие из нынешних и новых государственных и частных источников

- Поддерживать взаимодействие с основными государственными донорами Глобального фонда, продолжая развивать отношения с крупнейшими донорами, демонстрируя прогресс в достижении основной цели и выполнении задач Стратегии и поддерживая тесную координацию с двусторонними программами. Это потребует мобилизации многопрофильного партнерства для поощрения дальнейшей поддержки со стороны доноров, разработки научно обоснованных аргументов с учетом потребностей доноров, разработки новых подходов для обращения к общественному мнению в целом и эффективного информирования о влиянии и роли Глобального фонда в мировой архитектуре



Президент Франции
Эммануэль Макрон
приветствует представителей
доноров в начале заседания
по объявлению взносов в
ходе шестой конференции
Глобального фонда по
пополнению ресурсов в
Лионе, Франция, 10 октября
2019 г. Глобальный фонд/
Николя Родэ

здравоохранения. Эти усилия будут подкрепляться более тесным сотрудничеством с глобальными партнерами в области здравоохранения и более активной поддержкой расширения организаций Друзей Глобального фонда и других организаций гражданского общества и организаций и сетей сообществ, с охватом, при необходимости, дополнительных крупных и средних стран-доноров.

- **Привлекать и удерживать новых и более поздних доноров, осуществлять взаимодействие со странами с формирующейся экономикой, не входящими в КСР ОЭСР¹⁰, и другими более мелкими донорами** в целях дальнейшего расширения, углубления и диверсификации базы государственных доноров Глобального фонда и позиционирования Глобального фонда как инклюзивного глобального общественного ресурса. Секретариат будет выстраивать и развивать прочные отношения с этими правительствами посредством более частого взаимодействия на дипломатическом, техническом и управленческом уровнях; использования накопленного ранее или в последнее время успешного опыта исполнителей программ в качестве подходов к финансированию здравоохранения; изучения форм сотрудничества, таких как совместные инвестиции, государственно-частные партнерства и техническое сотрудничество по принципу «равный – равному»; и установления или укрепления отношений с соответствующими национальными или региональными сообществами,

гражданским обществом и другими партнерами в области адвокационной деятельности для сбора оперативной информации, поддержки политического и финансового анализа, использования соответствующих политических платформ и возможностей для привлечения внимания, а также создания альянсов и партнерских отношений с влиятельными лицами.

- **Увеличить объем ресурсов, мобилизуемых за счет привлечения частного сектора**, путем использования возможностей для наращивания финансирования со стороны частного сектора и более широкого признания глобального здравоохранения и глобальных пандемий в качестве вопросов, имеющих значение для бизнеса и экономики на национальном и глобальном уровнях. Эти усилия будут опираться на успешные модели партнерства и дальнейшую диверсификацию круга партнеров среди частных фондов, состоятельных частных лиц, государственно-частных партнерств и других неправительственных платформ по сбору средств. Мы будем сотрудничать с субъектами частного сектора в инновационных и более рискованных областях, а также в актуальных стратегических областях, начиная от цифровых инноваций и заканчивая укреплением кадрового потенциала здравоохранения на передовых рубежах и устойчивыми каналами снабжения и поставок. Помимо мер по увеличению ресурсов, мобилизационные усилия будут направлены на

¹⁰ Комитет содействия развитию Организации экономического сотрудничества и развития (КСР ОЭСР) – это международный форум многих крупнейших поставщиков помощи в целях развития. Источник: <https://www.oecd.org/dac/>

использование возможностей частного сектора, инфраструктуры, технической поддержки и потенциала для охвата общественности, потребителей и правительств. Сотрудничество будет основано на ответственном руководстве, воздействии, справедливости и прозрачности, а также на утвержденной Концепции взаимодействия с частным сектором^{xlvi}.

2. Активизировать мобилизацию внутренних ресурсов на цели здравоохранения для удовлетворения неотложных потребностей в области здравоохранения в рамках ЦУР 3

- **Активизировать усилия по совместному финансированию для мобилизации справедливых, эффективных дополнительных внутренних ресурсов в целях повышения воздействия и устойчивости и для поддержки успешного перехода на финансирование без участия Глобального фонда.** Это будет включать дальнейшее использование подхода Глобального фонда к совместному финансированию для мобилизации дополнительных ресурсов в целях борьбы с тремя заболеваниями и создания ЖУССЗ в поддержку ВОУЗ. Активизация усилий по совместному финансированию будет направлена на увеличение как количества, так и качества внутренних инвестиций; совместное финансирование целевых мероприятий для укрепления справедливости и устранения структурных барьеров для достижения долгосрочных результатов в борьбе против ВТМ (как указано в цели *Покончить со СПИДом, туберкулезом и малярией*), в том числе для КУГН; дальнейшее поощрение дополнительных внутренних инвестиций в ЖУССЗ; и постепенное сокращение зависимости от внешнего финансирования для ключевых мероприятий. Мы будем придерживаться основных принципов гибкости и адаптации к условиям страны, одновременно усиливая мониторинг рисков совместного финансирования путем укрепления интеграции в рамках подходов Глобального фонда к управлению институциональными рисками. Мы будем наращивать усилия в рамках партнерства, в том числе с сообществами и гражданским обществом, для обеспечения выполнения существующих и будущих обязательств по совместному финансированию в рамках более широких усилий по обеспечению устойчивости, повышения воздействия программ и решению проблем, связанных с переходом от внешнего финансирования.

- **Активизировать адвокационную деятельность в пользу наращивания внутреннего финансирования для обоснования необходимости более крупных, эффективных, справедливых и устойчивых инвестиций в здравоохранение и борьбу с тремя заболеваниями.** Мы будем укреплять глобальные партнерства для обеспечения устойчивого финансирования деятельности по достижению ЦУР 3 и укреплять региональные и национальные партнерства для расширения адвокационной деятельности и стимулирования внутренних инвестиций, в том числе путем сотрудничества с министерствами финансов и здравоохранения, главами государств, национальными парламентами, другими государственными руководителями, средствами массовой информации, судебными органами, частным сектором и гражданским обществом и организациями, возглавляемыми сообществами (как указано в подзадаче *Расширить участие и повысить руководящую роль наиболее затронутых сообществ, чтобы поддержать адвокационную деятельность, осуществляемую сообществами и гражданским обществом*).

3. Сосредоточить внимание на эффективном использовании денежных средств, чтобы повысить экономичность, эффективность, результативность, справедливость и устойчивость поддерживаемых Глобальным фондом страновых программ и систем для сохранения здоровья

- **Продолжить применение подходов, направленных на эффективное использование денежных средств на протяжении всего жизненного цикла гранта и поддерживать страны в процессе проведения реформ, ориентированных на эффективное использование денежных средств, на национальном и региональном уровнях.** Это будет включать усиление внимания к ключевым факторам, определяющим эффективное использование денежных средств, таким как затраты, укрепление институтов и наращивание потенциала для поддержки более эффективных решений о выделении и использовании ресурсов, стратегических закупках и институционализации процессов, способствующих повышению эффективности использования денежных средств по всей цепочке производства медицинской продукции. Это будет включать внедрение оценок медицинских технологий в процесс принятия решений о закупках продукции, использование адаптированных данных об эффективности затрат и распределения для приоритизации

мероприятий и способов предоставления услуг, а также повышение справедливости и расширение доступа путем концентрации ресурсов для поддержки наиболее затронутых групп населения. Мы будем продолжать оказывать поддержку странам в проведении и использовании анализа распределения ресурсов и технической эффективности для принятия инвестиционных решений как на программном, так и на системном уровне, чтобы повысить воздействие инвестиций, получаемых из всех источников финансирования. Будет сделан новый акцент на проведении этих анализов в отношении каждого из трех и всех трех заболеваний в комплексе и соответствующих более широких областей здравоохранения для усиления интеграции программ и повышения воздействия и эффективности. Внимание будет также сосредоточено на стимулировании и оценке качества внутреннего совместного финансирования, например путем установления связей с системой отслеживания финансирования здравоохранения в Африканском союзе^{xiv}.

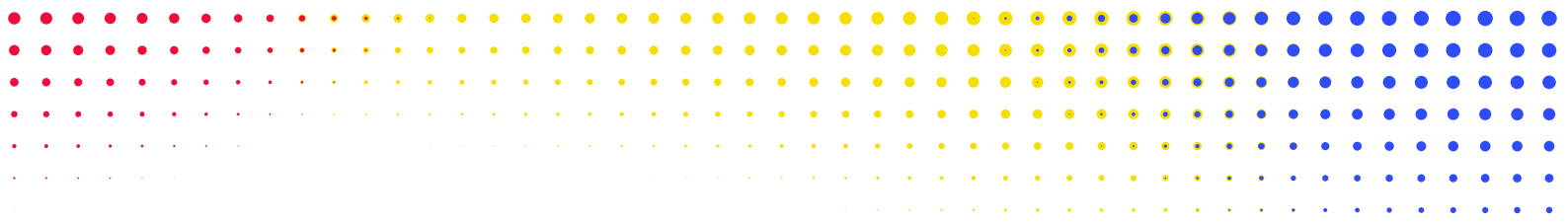
- **Использовать существующие методы расчета затрат для повышения эффективности, результативности, справедливости и устойчивости инвестиций Глобального фонда и национальных инвестиций**, в том числе с помощью калькуляции расходов на виды деятельности, расчета затрат на реализацию НСП и расчета стоимости направляемых в Глобальный фонд запросов на финансирование, расчета механизмов платежей за достигнутые результаты (ПДР), согласованного отслеживания бюджета и расходов между партнерами в области развития и посредством работы с министерствами финансов в целях создания условий для более эффективного расходования внутренних средств на здравоохранение.
- **Расширять использование механизмов ПДР для повышения эффективности и воздействия**, в том числе в качестве инструмента привлечения дополнительных ресурсов за счет механизмов смешанного финансирования и поддержки прямого финансирования учреждений, когда это целесообразно для решения проблем передачи полномочий. Операции будут оптимизированы в целях поддержки использования механизмов ПДР там, где они могут помочь в достижении программных целей.

4. Использовать смешанное финансирование и долговые свопы для преобразования беспрецедентных уровней задолженности и заимствований в ощутимые результаты в области здравоохранения

- **Расширить использование инновационных механизмов финансирования**, в том числе смешанного финансирования и инициативы «Долг в обмен на здоровье», за счет использования роли Глобального фонда для переориентации долговых обязательств и заимствований на достижение справедливых и устойчивых результатов в области здравоохранения, в том числе на услуги для КУГН. Что касается смешанного финансирования, то основное внимание будет уделяться более широкому использованию выкупа целевых займов и совместных инвестиций с партнерами для поощрения инвестиций в системы здравоохранения и меры борьбы с тремя заболеваниями, подкрепленных использованием эффективных механизмов выплаты средств на основе достигнутых результатов. Что касается инициативы «Долг в обмен на здоровье», мы будем опираться на наш опыт в качестве ведущей многосторонней организации по обмену долговых обязательств на средства, направляемые на развитие здравоохранения, для расширения и воспроизведения этого механизма. Это включает тесное сотрудничество с Всемирным банком в целях согласования поддержки в приоритетных областях, налаживание новых отношений с региональными банками развития и дальнейшее осуществление совместных инвестиций с другими финансовыми партнерами, такими как Альянс ГАВИ.
- **Оптимизировать процедуры Секретариата для осуществления и расширения смешанных финансовых операций и совместных инвестиций** в сочетании с постоянными усилиями по разработке прочных соглашений с многосторонними банками развития.

5. Поддерживать системы финансирования здравоохранения в странах для повышения устойчивости, включая снижение финансовых барьеров для доступа и повышение эффективности закупок

- **Расширить всестороннюю техническую поддержку в области финансирования здравоохранения**, работая в рамках партнерства и с ключевыми партнерами по финансированию здравоохранения в целях повышения эффективности сбора, разработки и использования данных о финансировании



здравоохранения и совершенствования отслеживания ресурсов; поддержки интеграции программ по BTM в механизмы финансирования ВОУЗ, такие как национальное медицинское страхование; снижения финансовых барьеров для пользования услугами, в том числе путем снижения платы за пользование услугами, особенно для КУГН; повышения эффективности закупок, в том числе за счет механизмов финансирования, ориентированных на результаты; и расширения государственного финансирования услуг, предоставляемых гражданским обществом и организациями, возглавляемыми сообществами (т. е. заключение социальных договоров, как описано в подзадаче *Повысить эффективность систем для сохранения здоровья, чтобы углублять партнерские отношения между правительствами и субъектами негосударственного сектора*).

- **Укреплять системы управления государственными финансами (УГФ) для повышения финансовой эффективности, устойчивости, а также эффективности выделения средств и операционной деятельности** в целях увеличения числа грантов Глобального фонда, управляемых через национальные системы финансирования. Будет применяться дифференцированный подход для поддержки постепенного внедрения наиболее сильных компонентов УГФ в соответствии с уровнями зрелости УГФ в странах – от разработки бюджета и определения приоритетов до стратегических закупок и мониторинга – с использованием возможностей нашего партнерства для наращивания местного потенциала. Более инклюзивные и научно основанные политические процессы будут поддерживаться за счет укрепления процессов разработки и исполнения бюджета; укрепления важнейших источников данных для отслеживания ресурсов, таких как национальные счета здравоохранения; и содействия повышению прозрачности, подотчетности, координации и согласованности действий доноров в отношении потоков финансирования для мониторинга бюджета и адвокационных усилий.
-

7. Эволюционирующая задача: содействовать обеспечению готовности к пандемиям и принятию мер реагирования на них

Пандемия COVID-19 стала самой крупной неудачей в нашей миссии по искоренению этих трех заболеваний¹. Пандемия перегружает системы здравоохранения, замедляет экономический рост, ограничивает мобилизацию внутренних ресурсов и станет крупнейшей причиной смертности от инфекционных болезней в мире в 2021 г. Крайне важно, чтобы мы помогли странам эффективно отреагировать на этот кризис в области здравоохранения, поскольку противодействие этой пандемии является необходимым условием для возвращения в нужное русло в области борьбы против ВТМ и более широких усилий по достижению ЦУР. Весьма важно также, чтобы мы помогли странам лучше подготовиться к будущим пандемическим угрозам, чтобы снизить риск того, что последующие пандемии еще больше подорвут прогресс в достижении целей в области противодействия ВТМ и более широких глобальных целей в сфере здравоохранения.



Пандемия COVID-19 создала серьезную нагрузку на систему здравоохранения Мадагаскара и повлияла на способность страны вести борьбу с другими заболеваниями, такими как ВИЧ, туберкулез и малярия. Всемирный банк/Хеницоа Рафалия

Являясь крупнейшим многосторонним источником грантов в области глобального здравоохранения и единственным многосторонним учреждением, специально созданным для борьбы с пандемиями, партнерство Глобального фонда имеет уникальные возможности для сотрудничества с партнерами в целях оказания поддержки странам в предотвращении пандемий, подготовке к ним и реагировании на них. Наш опыт борьбы с крупнейшими инфекционными болезнями и способность создавать синергетический эффект между мероприятиями, направленными на борьбу с конкретными заболеваниями, будут иметь решающее значение для наращивания усилий в области ГПР, ориентированных на потребности людей, на комплексной основе. По мере того, как в мире определяются новые и более эффективные подходы к предотвращению пандемий, подготовке к ним и реагированию на них, мы должны следить за тем, чтобы эта повестка дня и приоритеты в области ГПР были направлены не только на защиту людей, живущих в богатых странах, от вспышек болезней, но и на защиту всех людей, где бы они ни жили, от самых больших угроз инфекционных болезней – будь то нынешняя пандемия COVID-19, более старые пандемии, такие как ВТМ, или потенциальные будущие пандемии. Если обеспечение ГПР не будет определено таким образом, чтобы охватывать наибольшие угрозы здоровью людей сегодня, это, скорее всего, усугубит глобальное неравенство в области здравоохранения, а не устранил его.

Инвестиции в меры реагирования на ВТМ и в создание ЖУССЗ, в том числе в лаборатории, эпиднадзор за заболеваниями, системы здравоохранения на уровне сообществ, информационные системы и каналы поставок, заложили основу для обеспечения готовности к пандемиям и принятия мер реагирования на них во многих контекстах. Наши принципы поддержки участия сообществ и устранения барьеров в области прав человека и гендерных барьеров, препятствующих доступу к услугам, сформировали дополнительную твердую основу, но предстоит еще многое сделать. Увязка усилий по укреплению ГПР с мерами в ответ на существующие заболевания, включая COVID-19 и ВТМ, будет более эффективной, чем изолированный подход, поскольку он позволяет строить ГПР на основе предельных затрат, добавляя возможности для борьбы с несколькими патогенами к мероприятиям, связанным с конкретными заболеваниями, и потому что лучший способ сохранить мощный потенциал для выявления заболеваний и реагирования на них – это использовать его. Поэтому ответ на COVID-19 и наша миссия по искоренению пандемий ВТМ должны быть включены в повестку дня ГПР в рамках всеобъемлющего обязательства защищать всех и везде от самых смертоносных инфекционных болезней.

Учитывая продолжающуюся чрезвычайную ситуацию с пандемией COVID-19 и проводимые широкомасштабные дискуссии на различных форумах о том, как наилучшим образом решить проблему ГПР в рамках глобальной архитектуры здравоохранения, эта задача описывается в нашей Стратегии как «эволюционирующая». Уникальным является то, что эта задача названа «эволюционирующей», чтобы отразить как необходимость реагирования на текущие неотложные потребности в связи с пандемией COVID-19, так и на более широкие дискуссии в отношении глобальной архитектуры здравоохранения в рамках G7 и G20, а также обсуждения в группах экспертов, таких как Независимая комиссия по оценке готовности к пандемии и эффективности ответных мер. Любые будущие меры в связи с новой пандемией потребуют принятия дополнительных и будущих решений Правлением с учетом конкретной ситуации.

Признавая необходимость включения ГПР в нашу Стратегию, но описывая ее как «эволюционирующую задачу», мы можем продолжать помогать миру в решении проблемы COVID-19 и стремиться защитить достижения в области борьбы против ВТМ и создавать ЖУССЗ, участвуя при этом в текущих глобальных дискуссиях с партнерами и G7/G20 о будущих ролях и обязанностях и о том, как создать лучшую систему для подготовки к пандемиям и реагирования на них. Интеграция ГПР в нашу работу позволяет создать значительный синергетический эффект, но чтобы в полной мере выполнить эту эволюционирующую задачу и предотвратить ослабление нашей работы в сфере ВТМ, потребуется больше дополнительных средств.

Пандемия COVID-19 изменила мир и перестроит глобальное здравоохранение. Наше партнерство будет реагировать на COVID-19, взаимодействуя с партнерами, чтобы ВТМ не отошли на второй план в условиях меняющейся глобальной повестки дня в области здравоохранения, использовать нашу модель партнерства, ориентированную на страны, для укрепления ГПР и систем для сохранения здоровья, на которых строятся эти усилия, и обеспечить центральное место для людей и сообществ в усилиях по обеспечению ГПР. Эта эволюционирующая задача будет рассматриваться в комплексе с нашей основной целью и взаимоукрепляющими задачами, способствующими достижению целей, для создания синергетического эффекта. Мы будем работать в партнерстве с другими важнейшими субъектами глобального здравоохранения, для выполнения подзадач, отражающих области, в которых мы имеем хорошие возможности содействовать обеспечению ГПР.

1. Увеличить объем инвестиций, повышающих устойчивость программ по ВТМ к нынешним и будущим угрозам

Обеспечение непрерывного и безопасного осуществления основных программ по ВТМ во время пандемий и других чрезвычайных ситуаций необходимо для спасения жизней, сокращения числа новых инфекций и защиты людей и сообществ, которым мы служим. Повышение устойчивости выходит за рамки программ по конкретным заболеваниям и является важной частью укрепления систем для сохранения здоровья. Опираясь на основные направления деятельности, изложенные в рамках цели *Покончить со СПИДом, туберкулезом и малярией* и уроках, извлеченных из COVID-19, мы будем повышать эффективность и устойчивость предоставления основных услуг путем более широкого использования ориентированных на потребности людей дифференцированных моделей предоставления услуг, оптимизации децентрализованных моделей и моделей предоставления услуг на уровне сообществ/ на дому, проверки готовности с помощью имитационных упражнений, расширения возможностей медицинских контрмер (таких, как развертывание запасов медицинских средств) и мер по профилактике инфекций и контролю над инфекциями (включая инвестиции в ВТМ и ГПР двойного назначения, такие как СИЗ для медицинских работников). Эти усилия позволят повысить устойчивость после окончания COVID-19 или будущих пандемий и помогут странам избежать нехватки средств профилактики, диагностики и лекарств от ВТМ. Например, в случае малярии расширение масштабов и повышение качества ведения больных имеют решающее значение не только для улучшения борьбы с малярией, но и для выявления и дифференциальной диагностики новых вспышек, которые часто проявляются как лихорадочные заболевания. Поддержка должным образом обеспеченной ресурсами и оцифрованной системы первичной медицинской помощи и помощи на уровне сообществ улучшит результаты по конкретным заболеваниям, является важной частью ГПР и создает устойчивые системы, которые удовлетворяют комплексные потребности людей в области здравоохранения.

2. Укреплять потенциал на переднем крае для выявления эпидемий и пандемий и для быстрого реагирования на них на уровне медучреждений и на уровне сообществ

Поддержка усилий по укреплению потенциала на переднем крае, особенно ОМР, по выявлению эпидемий и пандемий и быстрому реагированию на них имеет важное значение для выявления новых пандемий и отслеживания изменений в существующих пандемиях и реагирования на них. Укрепление потенциала ОМР необходимо также для того, чтобы противодействовать спаду в использовании основных медицинских услуг, который часто сопровождает эпидемии и пандемии и который часто убивает больше людей, чем сами вспышки заболеваний. Поддержка стран в развитии потенциала общинных медработников и медучреждений, находящихся на переднем крае, по профилактике, выявлению и реагированию на угрозы заболеваний и поддержанию основных медицинских услуг на всех уровнях является решающим компонентом укрепления ГПР и повышения устойчивости систем для сохранения здоровья. На основе подзадачи *Повысить эффективность систем для сохранения здоровья* и в соответствии с руководящими принципами ВОЗ в отношении ОМР^{xlvi}, конкретные направления деятельности будут включать повышение точности диагностики, улучшение управления качеством и своевременной отчетности о лихорадочных заболеваниях; увеличение числа медработников, находящихся на переднем крае борьбы с заболеваниями, вызываемыми несколькими патогенами, и персонала быстрого реагирования в таких областях, как эпиднадзор, управление мерами реагирования, отслеживание контактов, профилактика зоонозных заболеваний и концепция «Единое здоровье»; и налаживание партнерских отношений



Общинные медработники в штате Мегхалая, Индия, входят в деревню, чтобы проверить состояние здоровья зарегистрированных пациентов, больных малярией.
Глобальный фонд/Винсент Беккер

со специализированными организациями в целях укрепления потенциала по выявлению новых патогенов или необычных тенденций в области здравоохранения.

3. Расширять и интегрировать потенциал систем сообществ по выявлению и реагированию

Расширение масштабов и содействие интеграции деятельности по укреплению систем сообществ (УСС) является ключевым фактором для ускорения воздействия на ВТМ и повышения эффективности обнаружения новых угроз и реагирования на них. Когда сообщества являются неотъемлемой частью системы для сохранения здоровья, они могут обеспечивать ранние предупреждения о новых вспышках заболеваний, в том числе в рамках эпиднадзора на основе конкретных событий, отслеживать воздействие вспышек на существующие услуги в связи с ВТМ и другие услуги здравоохранения и предоставлять основные услуги. Они также служат надежным каналом передачи медицинской информации и информации об изменениях в поведении, чтобы избежать «инфодемии» и недоверия, которые все чаще проявляются в отношении мер в ответ на заболевания и ставят под сомнение такие меры. Укрепление возможностей систем сообществ выявлять будущие угрозы и реагировать на них будет включать поддержку мониторинга под руководством сообществ в таких областях, как обеспечение готовности, осуществление, сбои в предоставлении услуг, дефицит запасов и нарушения прав человека, а также укрепление возможностей организаций сообществ помогать ЖУССЗ предоставлять услуги и информацию уязвимым, обделенным вниманием и подверженным риску группам населения. Эти направления деятельности будут основаны на усилиях по УСС, описанных в подзадаче *Повысить эффективность систем для сохранения здоровья*. Укрепление потенциала систем сообществ способствует деятельности как в сфере ВТМ, так и ГПР и представляет собой уникальное сравнительное преимущество модели и партнерства Глобального фонда.

4. Укреплять системы эпиднадзора за заболеваниями, включая использование цифровых данных в реальном времени и средств выявления вспышек заболеваний

Для выявления вспышек заболеваний и борьбы с ними в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (ММСП) странам необходимы функциональные системы эпиднадзора,

которые способны выявлять события, которые могут представлять интерес для общественного здравоохранения, поддерживаемые электронными инструментами и инструментами отчетности сообществ и оснащенные возможностями систематического анализа данных эпиднадзора для своевременного принятия решений. Исторически сложилось так, что такие системы ГПР не были должным образом интегрированы в более широкие национальные системы здравоохранения или системы сообществ. Опираясь на подзадачу *Повысить эффективность систем для сохранения здоровья*, чтобы активизировать сбор и использование данных, мы будем использовать нашу работу по повышению эффективности комплексных систем для сохранения здоровья, ориентированных на потребности людей, в целях ускорения воздействия на три заболевания и содействия обеспечению ГПР путем усиления интеграции, совместимости и функционирования ИСУЗ; продвижения отчетности двойного назначения по конкретным заболеваниям и более широкого эпиднадзора за заболеваниями в национальных системах данных; расширения охвата платформами цифровых данных здравоохранения; и содействия обучению по вопросам эпиднадзора за вспышками заболеваний для работников здравоохранения, включая ОМР, которые живут и работают в сообществах, в которых наиболее вероятно первое возникновение вспышек известных или новых инфекционных болезней.

5. Укреплять потенциал лабораторных систем, каналов поставок и диагностического потенциала для удовлетворения потребностей в программах по ВТМ и реагирования на вспышки заболеваний

Надежные лабораторные системы, каналы поставок и диагностический потенциал, созданные для осуществления программ по ВТМ, составляют значительную часть инфраструктуры и возможностей, необходимых для предотвращения и обнаружения новых вспышек заболеваний и реагирования на них. Для повышения эффективности и результативности лабораторных услуг и сетей мы будем опираться на направления деятельности, изложенные в подзадаче *Повысить эффективность систем для сохранения здоровья*, чтобы укреплять экосистемы качественных каналов поставок, а также поддерживать и наращивать внутреннее финансирование лабораторных систем и расширять возможности в области управления национальными лабораториями; поддерживать инвестиции, приоритетное внимание в которых уделяется комплексному эпиднадзору и диагностическим услугам, ориентированным на

потребности пациента (принцип «одного окна»), особенно платформам для диагностики нескольких патогенов (например, технология GeneXpert); и поддерживать лаборатории в укреплении потенциала для быстрого подтверждения наиболее распространенных патогенов и направления проб, при необходимости, для дальнейшей диагностики и исследований. Для поддержки передовых систем лабораторных диагностических данных и аналитики, которые повышают производительность программ по ВТМ и ГПР, мы будем укреплять регулярный сбор клинических данных и данных эпиднадзора на уровне медицинских учреждений путем содействия целевому усовершенствованию устройств, подключенных к Интернету, интеграции и совместимости лабораторных информационных систем (ЛИС), информационных систем управления логистикой (ИСУЛ), электронных медицинских карт и информационных систем управления здравоохранением (ИСУЗ). И наконец, на соответствующих национальных или наднациональных уровнях должен быть создан потенциал геномного секвенирования для оценки новых патогенов и вариантов по мере их возникновения. Мы будем поддерживать усилия по борьбе с некачественными и фальсифицированными медицинскими изделиями, чтобы способствовать прогрессу в борьбе против ВТМ и поддерживать совершенствование ГПР.



Айя Аваде, лаборант Туберкулезного центра Карантина в Бейруте, Ливан, работает с приобретенным при поддержке Глобального фонда аппаратом GeneXpert, который расширяет возможности центра по тестированию на туберкулез, значительно сокращая время, необходимое для постановки диагноза. Эта технология может также использоваться для тестирования на COVID-19. Глобальный фонд /Сара Хойбак

6. Устранять угрозу устойчивости к лекарственным препаратам и инсектицидам и поощрять подходы, учитывающие климатические и экологические аспекты и концепцию «Единое здоровье»

Устойчивость к лекарственным препаратам и инсектицидам является одной из самых серьезных угроз для дальнейшего прогресса в деле борьбы с тремя заболеваниями и в области глобального здравоохранения в целом. Изменение климата все больше угрожает прогрессу в борьбе с тремя заболеваниями и здоровью в целом. Например, изменение климата может способствовать вынужденному перемещению или миграции людей в районы с высоким уровнем передачи малярии, что приведет к увеличению числа новых случаев заражения малярией. Высокие цены на продовольствие и отсутствие продовольственной безопасности несут в себе уникальные риски распространения ВИЧ в результате раннего начала половой жизни или коммерческого секса. Загрязнение воздуха, связанное с изменением климата, может увеличить распространение и тяжесть туберкулеза. Устранение угрозы устойчивости к лекарственным препаратам и инсектицидам, поощрение подходов, учитывающих климатические и экологические аспекты, а также концепцию «Единое здоровье»¹¹,



Группам дистрибьютеров поручено доставлять от островов у побережья до деревень, расположенных в глубине сельских районов Мозамбика, противомоскитные сетки семьям, подверженным риску заболевания малярией. Глобальный фонд/Джон Рэй

¹¹ «Единое здоровье» – это совместный, многосекторальный и трансдисциплинарный подход, используемый на местном, региональном, национальном и глобальном уровнях, в целях достижения оптимальных результатов в области здравоохранения с учетом взаимосвязи между людьми, животными, растениями и их общей окружающей средой. Источник: <https://www.cdc.gov/onehealth/index.html>

являются важнейшими путями для принятия более комплексных мер реагирования на ВТМ, которые укрепляют связи между здоровьем и окружающей средой, способствуют предотвращению пандемий и борьбе с ними и сводят к минимуму воздействие нашей деятельности на климат и окружающую среду.

Мы будем поддерживать страны в смягчении угроз и адаптации к угрозам, возникающим в результате изменения климата, для противодействия ВТМ и в более широких областях здравоохранения, в том числе продолжая реагировать на чрезвычайные ситуации, вызванные бедствиями, связанными с климатом, и оказывая поддержку странам в создании программ и систем в области здравоохранения, в большей степени учитывающих климатические факторы (в том числе в рамках соответствующих областей работы, изложенных в подзадаче Покончить с малярией, для осуществления мероприятий по борьбе с малярией, адаптированных к субнациональному уровню). Расширение усилий по отслеживанию лекарственной устойчивости и устойчивости к инсектицидам и принятию мер реагирования, а также увязка этих усилий с более широким мониторингом устойчивости к противомикробным препаратам и подходами, основанными на концепции «Единое здоровье», позволят более четко отслеживать новые угрозы, новые патогены и опасные варианты заболеваний. Секретариат должен также сыграть свою роль и еще больше смягчить воздействие Глобального фонда на климат и окружающую среду, в том числе путем продвижения экологически и социально ответственных методов закупок (как указано в подзадаче Повысить эффективность систем для сохранения здоровья в отношении формирования рынка следующего поколения), продолжая оказывать поддержку странам в обеспечении устойчивого и ответственного управления поставками и безопасного обращения с отходами медицинских изделий, а также мониторинга и снижения воздействия Секретариата на окружающую среду.

7. Использовать платформы Глобального фонда для укрепления солидарности в целях применения справедливых подходов, учитывающих гендерные аспекты и права человека

Как мы уже давно убедились на примере ВТМ и COVID-19, пандемии и эпидемии подпитываются укоренившейся несправедливостью, существующей в обществах. То, как страны реагируют на пандемии, слишком часто воспроизводит и усугубляет проявления этой несправедливости, при этом наиболее уязвимые люди страдают больше всего.

Учитывая уроки, извлеченные из COVID-19, и выводы, сделанные в области борьбы против ВТМ, крайне важно, чтобы мы позиционировали себя как ярого сторонника поощрения справедливости, прав человека и гендерного равенства в качестве центральных элементов обеспечения готовности к пандемиям и реагирования на них (ГПР).

Основываясь на областях работы, изложенных в задаче Повысить справедливость в сфере охраны здоровья, гендерного равенства и прав человека, мы будем содействовать учету вопросов, касающихся прав человека и гендерных аспектов, при обеспечении ГПР, отстаивать потребности затронутых сообществ и углублять понимание влияния новых возникающих угроз заболеваний на прогресс в противодействии ВТМ и на КУГН, чтобы содействовать разработке или обновлению руководящих указаний и подходов для лучшего удовлетворения их потребностей в контексте ГПР. Мы будем укреплять потенциал стран по оперативному сбору и представлению эпидемиологических данных в разбивке по возрасту и полу в отношении угроз новых и возникающих заболеваний в целях повышения справедливости ответных мер. Используя уникальную сеть партнерства Глобального фонда с участием сообществ и гражданского общества, мы будем выступать за совершенствование и модернизацию глобальных технических и оперативных структур и их отражение в национальных планах действий по обеспечению безопасности в области здравоохранения, чтобы более четко расставлять приоритеты в вопросах,



Люди из различных ключевых групп населения в Дурбане, Южная Африка, идут вместе с участниками кампании и активистами в преддверии запуска нового трехлетнего плана Южной Африки по преодолению гендерного неравенства и барьеров в области прав человека для пользования медицинскими услугами в связи с ВИЧ и туберкулезом в этой стране. Глобальный фонд/Винсент Беккер



касающихся прав человека, гендерных аспектов и справедливости. Признавая резкий рост числа случаев СГН/НИП, которые обычно происходят во время и после пандемий и вспышек заболеваний, включая COVID-19, мы расширим нашу поддержку мероприятий по профилактике и реагированию на СГН/НИП.

8. Поддерживать руководящую роль сообществ и гражданского общества и их участие в планировании мер по обеспечению готовности к пандемиям и реагирования на них, в принятии решений и осуществлении надзора

Руководящая роль и участие сообществ и гражданского общества сыграли важнейшую роль в поддержке решительных мер в ответ на ВТМ и должны быть в центре будущих усилий по устранению новых угроз здоровью. Однако сообщества и гражданское общество обычно не включаются в органы управления, планирования, осуществления и отчетности в области ГПР, что наносит ущерб мерам общественного здравоохранения в ответ на угрозы пандемии. В целях поддержки успешного выявления и предотвращения пандемий и реагирования на них мы будем выступать за то, чтобы представители сообществ и гражданского общества имели равноправные «места за столом» на платформах ГПР, в органах управления и механизмах надзора. Мы будем расширять наше взаимодействие с сообществами, непропорционально затронутыми пандемиями и вспышками заболеваний, и будем последовательно отстаивать права тех, кто больше всего пострадал от ВТМ, в области ГПР. Мы будем отстаивать важность активного участия сообществ и гражданского общества в процессах, связанных с ГПР, а также работать с другими многосторонними и международными партнерами, чтобы поддержать их усилия по более активному вовлечению сообществ и гражданского общества в их собственные процессы. Работая напрямую с нашей обширной сетью партнеров из сообществ и гражданского общества, мы будем поддерживать укрепление возможностей и проводить обучение людей, в наибольшей степени затронутых ВТМ, чтобы они были подготовлены к активному участию в национальных, региональных и глобальных дискуссиях, касающихся ГПР.

8. Механизмы партнерства: как мы работаем

Инклюзивное партнерство Глобального фонда привлекает и инвестирует дополнительные ресурсы в сильные планы, осуществляемые странами, чтобы добиться максимального прогресса в достижении Целей в области устойчивого развития на период до 2030 г. Модель финансирования, используемая для реализации эффективных программ более чем в 100 странах, является уникальной сильной стороной Глобального фонда и зависит от сотрудничества многих партнеров, работающих сообща, каждый из которых выполняет отдельные, взаимодополняющие функции и обязанности, для достижения оптимальных результатов. В этом разделе Стратегии содержится краткое описание модели Глобального фонда для разработки, реализации, мониторинга и оценки грантов, а также основных функций и обязанностей, которые требуются от всех партнеров, чтобы модель обеспечивала оптимальные результаты. В нем также изложены ключевые изменения, которые должны произвести участники нашего партнерства, чтобы в срочном порядке ускорить темпы воздействия и вернуться на путь достижения целей на период до 2030 г.

Как мы работаем над осуществлением нашей Стратегии

Уникальная модель финансирования, используемая Глобальным фондом, позволяет эффективно и подотчетно предоставлять значительное дополнительное финансирование странам с наибольшим бременем болезней и наименьшими экономическими возможностями для осуществления программ по ВТМ и улучшения здоровья более чем в 100 различных странах.

Модель финансирования основана на главном принципе **страновой ответственности**, означающем, что страны сами определяют, как использовать эти средства, и берут на себя ответственность за проведение борьбы с тремя заболеваниями с помощью программ, осуществляемых под руководством стран и адаптированных к их уникальным условиям. Страновая ответственность – это всеобъемлющая концепция, касающаяся не только правительств-исполнителей, но и сообществ, живущих с заболеваниями и затронутых ими, включая КУГН, а также гражданского общества и других заинтересованных сторон. Страновая ответственность имеет важное значение для обеспечения воздействия и устойчивости программ в области здравоохранения.

Каждые три года Глобальный фонд осуществляет пополнение ресурсов для реализации своей

Стратегии, и странам, которые отвечают критериям для получения финансовой поддержки, предлагается разработать запрос на финансирование на основе их национальных стратегий, последних научных данных и рекомендаций технических партнеров. Объем выделяемых странам ресурсов определяется с использованием утвержденной Правлением формулы расчета выделяемой суммы, основанной на строгих и общедоступных показателях, в соответствии с которой финансирование выделяется в приоритетном порядке странам с наибольшим бременем болезней и наименьшим экономическим потенциалом. Важно отметить, что ресурсы Глобального фонда предназначены не для отдельных проектов; они выделяются в качестве дополнительного и каталитического финансирования, которое используется для ускорения прогресса в достижении целей страны в области здравоохранения, и планирование их использования осуществляется в тесной координации с внутренними и другими донорами. Глобальный фонд осуществляет также каталитическое финансирование, чтобы дополнить страновые гранты и стимулировать разработку программ в приоритетных областях, и поддерживает многострановые подходы к решению важнейших задач и осуществлению важнейших стратегических инициатив совместно с партнерами.

Технические партнеры Глобального фонда несут ответственность за руководство глобальными ответными мерами в рамках глобальных стратегий по искоренению трех заболеваний, а также за

предоставление высококачественных нормативных рекомендаций и рекомендаций по определению приоритетов и политического руководства. Они также отвечают за предоставление технической поддержки, чтобы помочь адаптировать меры реагирования к местным условиям на основе запросов стран о поддержке (а не на основе приоритетов внешних партнеров). Эти рекомендации используются **правительствами-исполнителями** для разработки и внедрения НСП и мер политики, направленных на искоренение трех заболеваний и укрепление справедливых ЖУССЗ. Правительства-исполнители играют решающую роль в обеспечении того, чтобы эти усилия наилучшим образом удовлетворяли потребности людей и сообществ в области здравоохранения, и несут ответственность за постепенное увеличение внутренних ресурсов для целей здравоохранения и создание инклюзивных партнерств, включающих широкий круг заинтересованных сторон, участвующих в принятии мер реагирования, в том числе совместно с сообществами, живущими с тремя заболеваниями и затронутыми ими.

СКК играют решающую роль в реализации принципа страновой ответственности путем принятия инклюзивных, прозрачных, многосторонних и многосекторальных решений. В состав СКК входят правительства-исполнители, представители сообществ, живущих с тремя заболеваниями и затронутых ими, гражданское общество, технические партнеры, партнеры в области развития, включая партнеров-доноров (особенно тех, которые осуществляют двусторонние инвестиции в здравоохранение и имеют дипломатическое присутствие в стране), частный сектор и другие соответствующие партнеры в стране. СКК несут ответственность за осуществление надзора за координацией деятельности этих партнеров в разработке и внедрении моделей наиболее эффективного и стимулирующего использования ресурсов Глобального фонда для достижения целей Стратегии в соответствии с условиями страны, а также за выбор наиболее подходящих исполнителей для удовлетворения потребностей людей и сообществ. В случаях, когда эти обязательства не могут быть выполнены, например из-за отсутствия полноценного участия, внешнего риска или отсутствия прозрачных процессов, могут быть приняты меры для решения этих проблем.

Включение руководящей роли и участия сообществ, наиболее затронутых тремя заболеваниями, в том числе КУГН, в процессы Глобального фонда является основной ценностью партнерства. **Сообщества и гражданское общество** играют основную роль в

национальных программах по искоренению трех заболеваний. Они обязаны оказывать содействие в принятии решений СКК на протяжении всего жизненного цикла гранта, чтобы обеспечить наилучшие возможности для удовлетворения потребностей людей и сообществ, в том числе осуществляя мониторинг под руководством сообществ, выступая в качестве исполнителей грантов Глобального фонда, поставщиков технической поддержки, защитников социальной справедливости, прав человека и гендерного равенства, а также путем адвокационной деятельности, направленной на увеличение внутреннего и международного финансирования.

Гранты Глобального фонда предоставляются **основным реципиентам**, которые могут быть организациями любого типа, правительством-исполнителем и правительством, не являющимся исполнителем. Отбор ОР и надзор за их деятельностью осуществляют СКК страны. В большинстве случаев ОР выделяют средства другим более мелким организациям, которые выступают в качестве **субреципиентов** или даже суб-субреципиентов.

Партнеры в области развития, включая доноров, являются ключевыми партнерами, ответственными за содействие успешной реализации программ, поддерживаемых Глобальным фондом, и национальных ответных мер посредством предоставления финансовых ресурсов и экспертных знаний, осуществления сотрудничества в рамках партнерства для пропаганды целей Стратегии, обеспечения координации инвестиций с другими донорами и между ними в поддержку национальных ответных мер и в таких случаях, как СОУ, и могут сами реализовывать гранты Глобального фонда. **Частный сектор (включая фонды)** отвечает за предоставление финансовых ресурсов и экспертных знаний, инновационных инструментов и подходов, осуществление адвокационной деятельности и во многих случаях является крупным поставщиком медицинских услуг и систем оказания медицинской помощи.

Когда страновые программы, разработанные и контролируемые СКК, согласованы с техническими руководствами и обеспечивают получение результатов на подотчетной основе, то имеются широкие возможности для гибкого осуществления разнообразных инвестиций, которые наилучшим образом обеспечивают профилактику, лечение и уход за людьми с ВТМ, укрепляют ЖУССЗ, повышают справедливость в сфере здоровья, гендерного равенства, прав человека и способствуют достижению более широких результатов в области здравоохранения, взаимодействуя с людьми и сообществами и удовлетворяя их потребности.

Этот подход, основанный на принципе страновой ответственности, позволяет нашему партнерству эффективно работать с учетом конкретной ситуации, в сложных оперативных условиях и в странах с уровнем дохода выше среднего, приближающихся к переходу на финансирование без поддержки доноров.

Чтобы обеспечить техническую строгость и стратегическую направленность запросов СКК, независимая **ГТО**, в состав которой входят технические эксперты по вопросам ВТМ, прав человека и гендерным вопросам, системам здравоохранения и устойчивому финансированию, рассматривает запросы на финансирование и выносит свои рекомендации в отношении запросов. Затем запросы на финансирование и рекомендации ГТО рассматривает **Комитет по утверждению грантов (КУГ)**, состоящий из экспертов Секретариата, технических партнеров и партнеров-доноров, для обеспечения соответствия запросов Стратегии Глобального фонда, последним рекомендациям технических партнеров и для согласования с внутренними инвестициями и инвестициями партнеров-доноров, прежде чем они будут рекомендованы к утверждению и утверждены Правлением Глобального фонда.

После выделения финансовых средств, рассмотрения и утверждения представленных странами запросов начинается важный этап подготовки к внедрению и реализации. Это происходит в рамках инклюзивного процесса жизненного цикла гранта с использованием различных рычагов на каждом этапе в целях поддержки эффективной и инклюзивной реализации. Они включают в себя постоянно действующий страновой диалог, грантовые соглашения и совершенствование финансового управления, регулярно обновляемые отчеты о ходе работы и периодические оценки, общую отчетность, мониторинг и оценку, решения о размере годового финансирования, перераспределение сэкономленных средств и использование любых дополнительных средств в целях повышения эффективности программ, осуществляемых под наблюдением страновых команд Секретариата.

Глобальный фонд не имеет страновых бюро, но использует ряд независимых органов для обеспечения подотчетности и надзора за использованием средств. **Местные агенты Фонда (МАФ)** являются независимыми организациями, которые действуют в качестве «глаз и ушей» Глобального фонда на местах, тесно сотрудничая со страновыми командами для проведения независимых оценок, проверок, консультаций и представления рекомендаций в отношении условий реализации и оценки эффективности грантов на протяжении всего

жизненного цикла гранта. **ОГИ** защищает активы, инвестиции, репутацию и устойчивость Глобального фонда путем проведения аудиторских проверок, расследований и консультаций в целях продвижения передовой практики, снижения рисков и ведения отчетности о нарушениях. Сфера деятельности ОГИ включает в себя все системы, процессы, операции, функции, деятельность Глобального фонда и функционирование поддерживаемых им программ. ОГИ размещает информацию о результатах своей работы в открытом доступе на веб-сайте Глобального фонда в соответствии с политикой раскрытия информации, разработанной Правлением. И наконец, независимая консультативная группа по оценке, подотчетная Правлению Глобального фонда, осуществляет надзор за проведением независимой оценки бизнес-модели, инвестиций и воздействия Глобального фонда.

Последними составляющими модели Глобального фонда являются Правление и Секретариат. **Правление** Глобального фонда воплощает наш инновационный партнерский подход к улучшению здоровья и состоит из 20 членов с правом голоса, с равным представительством исполнителей и доноров, а также с сильным представительством неправительственных организаций, сообществ, затронутых ВТМ, частного сектора и частных фондов. Правление является высшим руководящим органом Глобального фонда и отвечает за стратегическое руководство Глобальным фондом и стратегические решения Глобального фонда, выделение финансовых ресурсов, оценку эффективности работы организации, управление рисками, участие в партнерстве, мобилизацию ресурсов и адвокационную деятельность, а также надзор за управлением. И наконец, **Секретариат**, состоящий из квалифицированных сотрудников, находящихся в Женеве, которые отвечают за повседневную деятельность Глобального фонда на протяжении всего цикла финансирования, оказывают поддержку исполнителям через страновые и технические группы, реализуют Стратегию и политику Глобального фонда и занимаются сбором средств для регулярного и дополнительного финансирования. Таким образом, Секретариат играет важную оперативную роль в координации и обеспечении эффективного функционирования различных компонентов нашего партнерства для достижения целей Стратегии. Это включает в себя важнейшую работу, в том числе с правительствами-исполнителями и гражданским обществом, по мобилизации дополнительных международных и внутренних средств в течение трехлетних циклов пополнения ресурсов и путем использования партнерства для информационно-разъяснительной деятельности в

отношении необходимости создания благоприятных условий, основанных на соблюдении прав и имеющих решающее значение для успешного осуществления национальных программ.

Эта уникальная модель финансирования, сочетающая страновую ответственность, прозрачность, инклюзивность, независимую техническую оценку и тесное сотрудничество между партнерами, доказала свою эффективность и высокую адаптивность для достижения результатов более чем в 100 различных странах. Модель также доказала свою способность, с разумными корректировками, быстро реагировать на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения в странах, будь то стихийные бедствия, политические кризисы или пандемия COVID-19. Однако модель Глобального фонда является одновременно и сильной, и уязвимой, поскольку для достижения оптимальных результатов она зависит от эффективного функционирования многих партнеров. Слабая работа любого партнера подрывает эффективность всего партнерства, и мы должны работать сообща и лучше, чем когда-либо, чтобы осуществить эту амбициозную Стратегию.

Изменения в рамках всего партнерства, направленные на ускорение темпов воздействия

Достижение целей Стратегии и целей на период до 2030 г. в быстро меняющейся ситуации в мире требует переориентации усилий и изменения направлений деятельности каждого партнера, чтобы ускорить темпы воздействия во всех аспектах этой Стратегии. Эти необходимые изменения, хотя и не являются исчерпывающими, являются ключевыми изменениями, определенными в процессе разработки нашей Стратегии, начиная с участия в инициативе «Ускоритель АСТ», принятых к настоящему времени мер в ответ на COVID-19, а также на основе уроков, извлеченных за 20 лет использования модели Глобального фонда. **Это срочный призыв к действию для участников всего нашего партнерства** (партнеры перечислены в алфавитном порядке букв английского языка ниже).

Всем партнерам

укреплять сотрудничество в рамках глобальной архитектуры здравоохранения и развития в следующих целях.

- **Улучшить координацию, согласованность и взаимодополняемость усилий.** Эволюционирующие глобальные меры реагирования на COVID-19 и

инициатива «Ускоритель АСТ» показали способность многих глобальных субъектов здравоохранения оперативно ускорить координацию, представление данных и внедрение новых инструментов общественного здравоохранения для борьбы против COVID-19. Мы должны привнести эти темпы, актуальность и усовершенствованную координацию во все области нашей работы. Это потребует расширения связей и регулярной координации между организациями глобального здравоохранения на основе отдельных и взаимодополняющих функций и обязанностей каждого субъекта и совместного участия в осуществлении ГПД в рамках ЦУР. Для этого потребуется, чтобы все участники согласовали цели, задачи и показатели конечных результатов поддержки на основе описания потребностей в странах; обеспечили взаимную подотчетность за выполнение этих обязательств и, в частности, подотчетность перед людьми, чьи потребности в области здравоохранения партнерство стремится удовлетворить.

- **Ускорить справедливое внедрение и применение инноваций** (продуктов, инструментов и подходов) для обеспечения максимального воздействия, используя наше уникальное положение в качестве партнерства с участием многих заинтересованных сторон на стыке науки, финансирования и адвокационной деятельности, чтобы воздействовать на программы исследований, развитие рынка, временные рамки между накоплением фактических данных, принятием решений регулируемыми органами и руководящими принципами ВОЗ с акцентом на местные решения и решения проблемы «последней мили».



Участники заседания Правления Глобального фонда в Кампусе глобального здравоохранения в Женеве.
Глобальный фонд/Винсент Беккер

- **Ускорить сбор и обмен данными и их использование в режиме реального времени для принятия программных решений** на основе уроков, извлеченных из COVID-19, путем ускорения оцифровки данных и внедрения цифровых мобильных инструментов здравоохранения на всех уровнях систем для сохранения здоровья, продвижения инновационных механизмов и подходов для более своевременного сбора количественных и качественных данных и расширения партнерств в поддержку интеграции национальных информационных систем здравоохранения – активизировать направления деятельности, изложенные в подзадаче *Повысить эффективность систем для сохранения здоровья*, чтобы активизировать сбор и использование данных, и в подзадаче *Содействовать обеспечению ГПР*, чтобы укрепить системы эпиднадзора за заболеваниями.
- **Осуществлять полноценное взаимодействие с сообществами во всей нашей работе**, чтобы программы наиболее полно удовлетворяли потребности людей в области здравоохранения и чтобы никто не был забыт.

Правлению

1) продолжать обеспечивать стратегическое руководство, определение приоритетов и принятие решений, которые укрепляют партнерство и позволяют реализовать все аспекты этой Стратегии.

СКК

1) обновить представительство, чтобы обеспечить соответствие основной цели и задачам Стратегии, например посредством внесения временных или постоянных изменений в членский состав, обновления устава и состава подкомитетов в таких областях, как структурные детерминанты, КПЛКУ, адаптация к климатическим факторам, взаимосвязи в рамках ГПР, предоставление услуг в частном секторе и уделение достаточного внимания малярии и туберкулезу; **2) ускорить согласование и интеграцию с национальными структурами и существующими органами управления** для обеспечения устойчивости при сохранении основных принципов, таких как инклюзивность, прозрачность и соблюдение прав; **3) продолжить повышать эффективность своей надзорной функции**, в том числе путем повышения внимания эффективности программ, качеству программ и эффективному использованию денежных средств (в том числе с точки зрения справедливости),

а также поведению исполнителей (например, в отношении защиты от сексуальной эксплуатации, надругательств и сексуальных домогательств) – в дополнение к деятельности, указанной в задаче *Расширить участие и повысить руководящую роль наиболее затронутых сообществ, чтобы* **4) обеспечить принятие решений с участием многих заинтересованных сторон.**

Сообществам и гражданскому обществу

1) расширять участие в качестве экспертов в разработке и осуществлении программ и надзоре за программами (включая MPC), чтобы никого не оставлять без внимания, с упором на предоставление услуг на уровне сообществ и под руководством сообществ, особенно для КУГН; **2) выступать за применение справедливых, гендерно преобразующих и основанных на правах человека подходов к программам в сфере ВТМ и здравоохранения**, в том числе путем поощрения культуры использования качественных и дезагрегированных данных для принятия решений; и содействовать программам, учитывающим потребности молодежи, молодых КУГН и ДПМЖ и их партнеров, и руководить осуществлением этих программ; **3) выявлять потребности, препятствия и выступать за справедливый и доступ к недорогим КПЛКУ; 4) осуществлять сотрудничество в усилиях по укреплению полноценного участия в процессах принятия решений**, в том числе для удовлетворения потребностей недопредставленных групп населения; и **5) использовать свой опыт для оказания технической поддержки.**

Партнерам в области развития

1) осуществлять сотрудничество в определении приоритетов финансирования, включая скоординированные инвестиции для поддержки КПЛКУ и интегрированных национальных систем данных здравоохранения и систем данных на уровне сообществ; **2) надлежащим образом использовать свой дипломатический потенциал и обязательства для оспаривания законов, политики и практики, которые подрывают общественное здравоохранение;** **3) внедрять инновации**, в том числе посредством целевых инвестиций, гарантийных обязательств и усилий по формированию рынка; и сотрудничать в области внедрения и расширения инноваций в области здравоохранения; и **4) осуществлять сотрудничество в целях привлечения внутренних и дополнительных донорских средств, повышения эффективности использования денежных средств и устойчивого**

воздействия на здоровье, в том числе путем участия в совместном финансировании и осуществления совместного финансирования смешанных финансовых и инновационных финансовых моделей. Это включает сотрудничество с указанными ниже организациями для выполнения следующих задач.

ГАВИ поддерживать справедливое внедрение новых и экономически эффективных вакцин согласно соответствующим мандатам, если в течение срока действия Стратегии появятся соответствующие утвержденные вакцины-кандидаты.

Чрезвычайному плану Президента США для оказания помощи в связи со СПИДом (ПЕПФАР) и Инициативе Президента США по борьбе с малярией (PMI)

продолжать тесное стратегическое партнерство с Глобальным фондом для согласования национальных и субнациональных инвестиций в программы по ВИЧ и малярии и планы устойчивого развития для достижения глобальных целей; стимулировать внедрение новой продукции; согласовывать стратегии формирования рынка; и продолжать сотрудничество в целях противодействия стигматизации, дискриминации и вредным законам и мерам политики.

Многосторонним банкам развития проводить совместную деятельность по обмену долговых обязательств, конверсии долгов, смешанному финансированию и укреплению общего сотрудничества в целях улучшения финансирования систем для сохранения здоровья.

ЮНИТЭЙД продолжать стратегическое партнерство с Глобальным фондом по обеспечению справедливого доступа к предметам медицинского назначения; выявлять перспективные инновации в области здравоохранения; и ускорить разработку, внедрение и применение этих инноваций посредством целевых инвестиций и скоординированных усилий по формированию рынка.

Организациям Друзей Глобального фонда

1) проводить адвокационную работу с конкретными правительствами стран-доноров, парламентариями, ключевыми влиятельными лицами и частным сектором в целях увеличения международного финансирования Глобального фонда.

Правительствам-исполнителям,

которые несут конечную ответственность за обеспечение здоровья своего населения и сообществ, в том числе за обеспечение доступа к справедливому, качественному ВОУЗ, в рамках этой работы, **1) повышать эффективность, подотчетность и устойчивость программ и систем здравоохранения**, которые удовлетворяют наиболее насущные потребности населения в области здравоохранения, в том числе посредством КПЛКУ, эффективного управления здравоохранением, обеспечивая при этом сохранение вопросов ВТМ в центре внимания повестки дня, и путем создания партнерств на страновом уровне для поддержки устойчивости программ по ВТМ; **2) обеспечить полноценное участие отдельных лиц и сообществ, частного сектора и других субъектов** в разработке, предоставлении и мониторинге услуг, в том числе для КУГН, молодежи и молодых КУГН; **3) содействовать интеграции систем сообществ и услуг, предоставляемых частным сектором и другими субъектами**, и их данных в национальные системы здравоохранения и социальные системы, процессы планирования и оценки; **4) налаживать более тесное сотрудничество между соответствующими секторами и министерствами** для совместной работы по устранению структурных барьеров, препятствующих достижению результатов программ по ВТМ; **5) принимать меры противодействия дискриминационной политике, практике, законам, нарушениям прав человека и стигматизации**, которые вынуждают наиболее уязвимые группы населения отказываться от медицинских услуг; **6) использовать свой дипломатический потенциал** для решения проблем на национальном и региональном уровнях; **7) выявлять и устранять правовые, политические и другие барьеры**, которые препятствуют регистрации и предоставлению услуг, финансированию и заключению контрактов с негосударственными секторами для оказания медицинских услуг или ограничивают участие гражданского общества и сообществ в национальных процессах; **8) увеличить внутреннее финансирование для здравоохранения и программ по трем заболеваниям**, включая реализацию конкретных обязательств по совместному финансированию, повышение внимания эффективному использованию денежных средств в рамках НСП, разработке и реализации программ; и **9) разрабатывать и осуществлять национальные планы действий по обеспечению медицинской безопасности**, финансировать и выполнять обязательства правительств в соответствии с ММСП и/или проводить пересмотр существующего законодательства, нормативных актов или инструментов для содействия осуществлению и соблюдению ММСП (2005 г).

Частным фондам

1) внедрять инновации, в том числе посредством целевых инвестиций и гарантийных обязательств, и осуществлять сотрудничество в области внедрения и справедливого расширения масштабов инноваций в области здравоохранения; **2) предоставлять финансирование и поддержку инновационных моделей предоставления услуг**; и **3) возглавлять инновационные партнерства и участвовать в совместном финансировании для достижения целей справедливости, гендерного равенства и прав человека** в странах.

Частному сектору

1) разработать стратегии для поддержки внедрения и осуществления инновационных и эффективных программных подходов, инструментов и мероприятий по обеспечению качества, согласованных с национальными стандартами и интегрированных с национальными системами здравоохранения; **2) осуществлять сотрудничество в области справедливого, основанного на правах, качественного и экономически эффективного предоставления медицинских услуг и улучшать результаты в области охраны здоровья, соблюдая стандарты качества, применяя механизмы обеспечения качества и интегрируя данные и услуги в национальные системы**; **3) предоставлять логистические услуги для поддержки стратегий для каналов поставок**; **4) поддерживать долгосрочную устойчивость рынков медицинской продукции**; **5) способствовать укреплению национального и регионального потенциала в области закупок, каналов поставок и снабжения и соответствующих систем регулирования медицинских товаров и услуг**; и **6) поддерживать смешанное финансирование и другие инновационные модели финансирования и увеличивать взносы в денежной и неденежной форме**.

Разработчикам, производителям и поставщикам продукции

1) разрабатывать новые и более эффективные методы диагностики, лекарственные средства, схемы лечения и вакцины и поддерживать справедливый широкий доступ к недорогим продуктам и инновациям; **2) обеспечить надежный канал поставок продукции гарантированного качества с соответствующим сроком годности**; **3) привлекать партнерство к установлению сроков и цен для соответствующих каналов поставки продукции** в целях быстрого внедрения и справедливого

расширения масштабов; и **4) поддерживать стратегические закупки, способствующие обеспечению эффективного использования денежных средств**. Это предполагает выполнение следующих задач.

Партнерам в области закупок (например, ВОЗ, Глобальный механизм по обеспечению лекарственными средствами Партнерства «Остановить туберкулез», ЮНИСЕФ, Африканская платформа медицинского снабжения, Панамериканская организация здравоохранения (ПАОЗ) и Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) сотрудничать в соответствующих областях производства медико-санитарной продукции для обеспечения более широкого доступа через межплатформенные связи.

Секретариату

в сотрудничестве на уровне всего партнерства

1) повысить гибкость, оперативность и адаптивность процессов жизненного цикла гранта, дифференцированных с учетом условий в странах, путем расширения использования достигнутых странами результатов, национальных систем и инновационных подходов для дальнейшей дифференциации процессов представления запросов на гранты и утверждения грантов; содействия использованию регулярных, инклюзивных, многосторонних обзоров программ на национальном и местном уровнях с участием многих заинтересованных сторон; и содействия внедрению гибких возможностей политики и программ, поддерживаемых Глобальным фондом, в том числе в соответствии с Политикой в отношении коинфекций и сопутствующих заболеваний^{xlvii}, и Политикой в отношении сложных оперативных условий^{xlviii}; **2) установить взаимодействие с новыми партнерами на глобальном и региональном уровнях для поддержки усилий по достижению целей Стратегии** в таких областях, как КПЛКУ, программные инновации, УПП, «Единое здоровье», климат, ГПР, и межсекторальными партнерствами в таких областях, как образование и социальная защита, в целях координации и повышения эффективности программ с частично совпадающими целями или показателями результатов; **3) изучить долгосрочные инновационные модели технической поддержки и наращивания потенциала**, способствующие обеспечению устойчивости, в том числе путем содействия устойчивому сотрудничеству по линии Юг-Юг и местным решениям, таким как региональные центры или использование рыночных инструментов, и поощрения местных поставщиков, таких как сообщества, гражданское общество,

научные круги, частный сектор, национальные учреждения, а также посредством обучения по принципу «равный – равному»; **4) обеспечить принятие мер по стимулированию выполнения приоритетных областей Стратегии** с помощью соответствующих процессов жизненного цикла гранта, руководящих указаний, политики и финансирования, включая более целенаправленное участие в поддержке странового планирования и мониторинга прогресса в области КПКЛУ, ПМСП и ВОУЗ; **5) мобилизовать внутренние и дополнительные международные ресурсы**, в том числе путем поддержки усилий партнеров по адвокационной деятельности, включая сообщества и организации гражданского общества и организации Друзей, оказания поддержки странам в проведении реформ финансирования здравоохранения, устранении барьеров для финансирования здравоохранения и создания сильных институтов, а также посредством дальнейшего укрепления усилий по принятию и реализации обязательств по совместному финансированию; **6) содействовать разработке национальных планов действий по обеспечению медицинской безопасности**, направленных на выполнение международных обязательств в соответствии с ММСП; и **7) поощрять подходы, учитывающие климатические и экологические факторы и концепцию «Единое здоровье»** на протяжении всего жизненного цикла гранта.

Секретариату и Правлению,

которые вместе со всеми партнерами должны работать сообща, **1) поощрять готовность к рискам и принимать на себя риски, связанные с эффективными программами и инновациями в области здравоохранения, в целях обеспечения воздействия** путем внедрения модели управления рисками, которая создает для партнерства среду, благоприятствующую повышению качества и воздействия программ и стимулированию инноваций, чтобы вернуться на путь к достижению целей 2030 г. Это включает в себя создание благоприятных условий для программных областей, которые демонстрируют воздействие в более длительных временных горизонтах (таких, как структурные программы, ЖУССЗ), нетоварных программ и программ для охвата групп населения, не получающих необходимые услуги в полном объеме, в целях содействия инновациям в программах или реализационным исследованиям, а также для работы в СОУ (в том числе для поддержки перехода от использования дополнительных гарантий^{xlii}). Это потребует от партнерства адаптации своей системы управления рисками, установленных Правлением пороговых уровней готовности к риску

и модели страхования рисков, чтобы стимулировать воздействие программ, а также пересмотра процессов финансового управления для обеспечения увязки мер поощрения освоения средств с результатами программ и эффективным использованием денежных средств. Для облегчения заключения контрактов с сообществами будут обновлены процедуры Секретариата, СКК и ОР, особенно на низовом уровне.

Техническим партнерам

1) усовершенствовать нормативные руководства и порядок определения приоритетов для удовлетворения потребностей программ, таких как профилактика ВИЧ и малярии, и для поддержки реализации новых областей деятельности Стратегии; **2) активизировать деятельность по технической поддержке и наращиванию потенциала на основе представленного странами описания потребностей** в условиях, когда поддержка не всегда доступна или недостаточно качественна; **3) укрепить стандарты качества технической поддержки, включая своевременность, согласованность, прозрачность и подотчетность**, опираясь на работу совместной партнерской системы обеспечения качества технической поддержки, совместно с партнерами в области развития; **4) поддерживать исследования, накапливать фактические данные и передовой опыт** для укрепления мер реагирования на ВТМ и внедрения эффективных подходов к КПКЛУ; **5) поддерживать страны в совершенствовании обычных механизмов и платформ обеспечения качества данных** и в расширении цифровых инструментов; **6) поддерживать готовность стран к экспериментальному использованию и поэтапному внедрению/отказу от новой медицинской продукции**; **7) усовершенствовать руководства в соответствующих областях участия частного сектора, управления и стандартов качества**; **8) поддерживать наращивание потенциала организаций сообществ и организаций гражданского общества** и поощрять сообщества и других соответствующих субъектов местного уровня действовать в качестве источника технических знаний; **9) использовать свои дипломатические возможности** на местном, региональном и глобальном уровнях; **10) поддерживать перенос технических руководящих материалов, в том числе в отношении ММСП/ Совместных внешних оценок (СВО), в плоскость эффективного осуществления на страновом уровне**, в том числе для поддержки справедливых, учитывающих гендерные аспекты и основанных на правах человека подходов к ГПР. Это включает выполнение следующих задач.

Партнерству «Обратим вспять малярию» объединить страны, доноров и партнеров, затронутых малярией, координировать их действия и способствовать достижению целей по борьбе с малярией и ее ликвидации.

Партнерству «Остановить туберкулез»

мобилизовать политическую волю в целях адекватного финансирования; поддерживать и продвигать усилия стран в осуществлении компонентов программ, относящихся к сообществам, правам и гендерным аспектам; поддерживать распространение информации о новых инструментах и инновациях в области предоставления услуг на начальных этапах; обеспечивать бесперебойные поставки качественных противотуберкулезных препаратов, диагностических и лабораторных материалов и техническую поддержку для внедрения инновационных инструментов.

Совместной программе ЮНЭЙДС укреплять системы данных и стратегической информации, необходимых для эффективного управления ответными мерами; обеспечить руководство, координацию и поддержку в таких областях, как эффективная адвокационная деятельность, разработка политики, особенно связанной с решением проблем стигматизации, дискриминации и вредных законов и политики, связанных с ВИЧ; поощрять права человека, гендерное равенство, расширение прав и возможностей женщин и девочек, сообществ и КГН и поддерживать ответные меры на уровне сообществ; и использовать присутствие в странах для реализации этой Стратегии совместно с другими заинтересованными сторонами в стране.

ВОЗ усовершенствовать нормативные руководства, порядок определения приоритетов и предоставления технической поддержки; разрабатывать программы исследований и инноваций; поощрять и поддерживать разработку странами многосекторальных систем и механизмов отчетности; укреплять региональные и национальные системы регулирования и сотрудничество в разработке нормативно-правовой базы; организовывать совместные дискуссии на региональном и страновом уровнях по вопросам обеспечения качества медицинской продукции; осуществлять тесное сотрудничество с Секретариатом для изучения способов ускорения оценки инноваций посредством предварительной квалификации или с помощью Группы экспертной оценки; поддерживать эффективные партнерские отношения между государственными и негосударственными субъектами; продолжать разрабатывать и обновлять ММСП и другие глобальные технические и оперативные подходы к пандемиям; а также организовывать и координировать усилия в области ГПР; проводить

глобальный надзор и мониторинг; поддерживать оценку готовности стран к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и разработку национальных планов по устранению пробелов; поддерживать непрерывность предоставления безопасных медицинских услуг.

9. Реализация, эффективность и призыв к действию

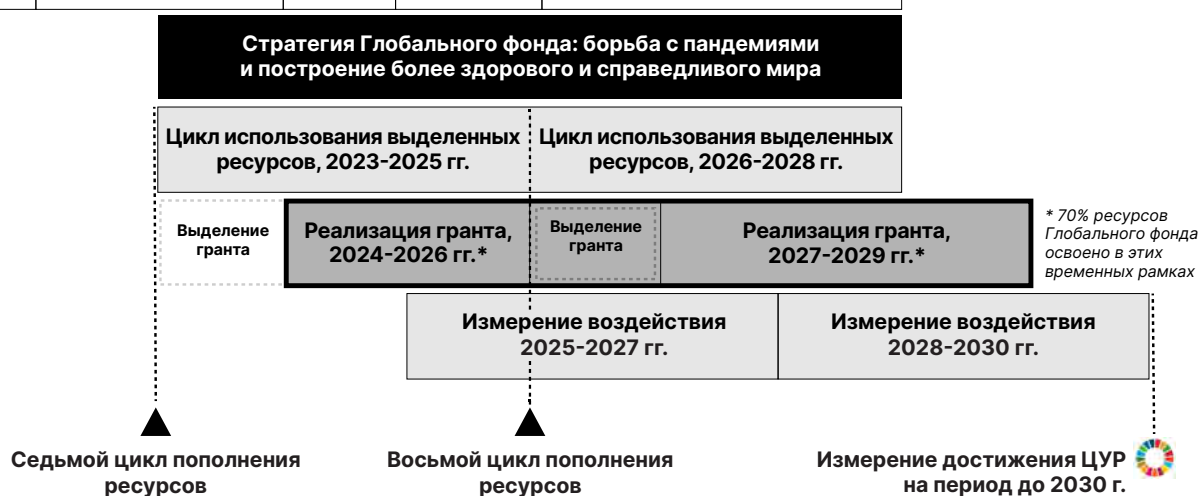
Эта новая Стратегия партнерства Глобального фонда призвана восстановить достигнутый нами прогресс в выполнении нашей основной миссии по искоренению СПИДа, туберкулеза и малярии, решению новых пандемических проблем и углублению нашей приверженности справедливому улучшению здоровья людей и сообществ. Успех этой Стратегии будет определяться качеством ее реализации, а не качеством ее текста.

Всеобъемлющая и подотчетная система мониторинга и оценки, в том числе ключевые показатели эффективности, будет использоваться для оценки успеха партнерства Глобального фонда в достижении основной цели и задач Стратегии. Успех Стратегии будет также измеряться достижением глобальных партнерских планов и соответствующих целей и задач в рамках ЦУР 3.

Двадцать лет назад ВИЧ, туберкулез и малярия казались непобедимыми. Партнерство Глобального фонда было создано для решения этой задачи и спасло 44 миллиона жизней. Но эта борьба еще не окончена, и мы сталкиваемся с дополнительными и беспрецедентными вызовами. Для достижения целей этой Стратегии потребуется, чтобы все партнерство Глобального фонда работало сообща и лучше, чем когда-либо, и постоянно адаптировалось для преодоления этих проблем. Мы должны приносить пользу людям и сообществам, которым мы служим. Мы не можем терять времени.

Стратегия Глобального фонда будет оказывать воздействие в период до 2030 года

2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.	2026 г.	2027 г.	2028 г.	2029 г.	2030 г.
Разработка Стратегии		Разработка системы МиО и КПЭ, обновление политики, подготовка к следующему грантовому циклу			Оценка и корректировки для следующего грантового цикла		Возможность адаптировать Стратегию к меняющимся условиям и корректировать направления деятельности			



10. Глоссарий

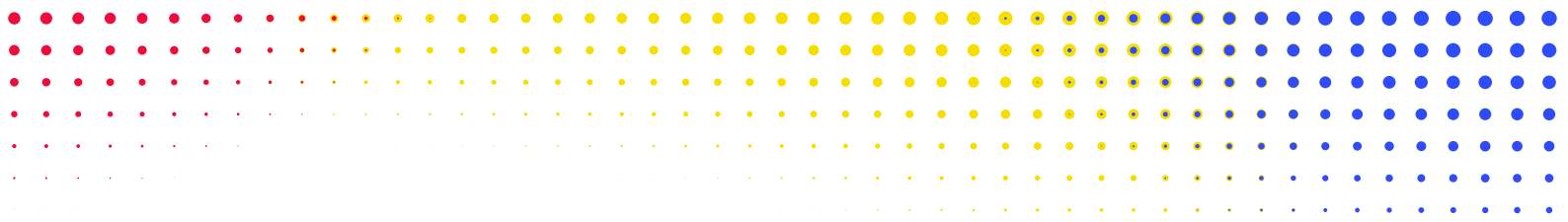
Ускоритель АСТ	Ускоритель доступа к средствам для борьбы с COVID-19 (АСТ)
ДПМЖ	Девочки-подростки и молодые женщины в возрасте 15–24 лет
УПП	Устойчивость к противомикробным препаратам
ДРУ	Дородовой уход
АРТ	Антиретровирусная терапия
СКК	Страновой координационный комитет
ИСЗС	Информационные системы здравоохранения на уровне сообществ
ОМР	Общинный медработник
МРС	Мониторинг под руководством сообществ. См. мониторинг на уровне сообществ: обзор ⁱ
СОУ	Сложные оперативные условия. См. Политику Глобального фонда в отношении сложных оперативных условий ^{xlviii}
Совместное финансирование	Дополнительное внутреннее финансирование для здравоохранения и борьбы с тремя заболеваниями. См. Политику Глобального фонда в отношении устойчивости, перехода и совместного финансирования ⁱⁱ
Коинфекции и сопутствующие заболевания	Коинфекции и заболевания, сопутствующие ВИЧ, туберкулезу и малярии, как указано в Политике Глобального фонда в отношении коинфекций и сопутствующих заболеваний ^{xlvii}
Сообщества	Сообщества, живущие с ВИЧ, туберкулезом и малярией или затронутые ими, включая ключевые и уязвимые группы населения
Страновая ответственность	Страны определяют, как использовать средства Глобального фонда, и берут на себя ответственность за проведение борьбы с тремя заболеваниями посредством ответных мер, принимаемых странами и адаптированных с учетом их уникальных условий. Страновая ответственность – это всеобъемлющая концепция, относящаяся не только к правительствам-исполнителям программ, но и к сообществам, живущим с заболеваниями или затронутым ими, в том числе ключевым и уязвимым группам населения, гражданскому обществу и другим заинтересованным сторонам.
СПГ	Сообщества, права и гендер
УСС	Укрепление систем сообществ. См. техническую записку «Укрепление систем сообществ» ⁱⁱⁱ
Партнеры в области развития	Двусторонние и многосторонние организации, предоставляющие ресурсы и экспертные знания (и зачастую реализационный потенциал на местах), включая доноров Глобального фонда, доноров двусторонних программ и организации, предоставляющие свой опыт и знания.
МВР	Мобилизация внутренних ресурсов
ЛУ-ТБ	Лекарственно-устойчивый туберкулез
ЛЧ-ТБ	Лекарственно-чувствительный туберкулез
ВЕЦА	Восточная Европа и Центральная Азия
Справедливость	Справедливость – это отсутствие предотвратимых или устранимых различий между группами людей, независимо от того, определяются ли эти группы по социальным, экономическим, демографическим или географическим признакам ⁱⁱⁱ .

КУГ	Комитет по утверждению грантов
ГПД	Глобальный план действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех ^{xiv}
Гендерное равенство	Гендерное равенство – это отсутствие дискриминации по признаку пола в отношении возможностей, распределения ресурсов и благ или доступа к услугам ^{iv}
НВНИ	Тяжелое бремя требует эффективных действий ⁷
ИСУЗ	Информационная система управления здравоохранением
ЛРЗ	Людские ресурсы здравоохранения
ВТМ	ВИЧ, туберкулез и малярия
ММСП	Международные медико-санитарные правила ^{iv}
Правительство-исполнитель	Правительства на национальном, субнациональном и децентрализованном уровнях
КПЛКУ	Комплексные, ориентированные на потребности людей, качественные услуги • Услуги, ориентированные на потребности людей, учитывают потребности отдельных лиц в области охраны здоровья в комплексе. Медицинская помощь организована с учетом потребностей и ожиданий людей в области здравоохранения и рассматривает отдельных лиц как участников и как бенефициаров надежных систем здравоохранения^{xiii}. • Управление комплексными медицинскими услугами и предоставление этих услуг осуществляется таким образом, чтобы удовлетворить широкий спектр потребностей отдельных лиц в области охраны здоровья, обеспечивая получение людьми непрерывных услуг по укреплению здоровья, профилактике заболеваний, диагностике, лечению, ведению болезней, реабилитации и паллиативному уходу на различных уровнях, в различных медучреждениях и пунктах оказания медицинской помощи в рамках системы здравоохранения^{xiii}. • Качество медицинской помощи – это показатель степени, в которой медицинские услуги, предоставляемые отдельным лицам, улучшают желаемые результаты по укреплению здоровья. Для достижения этой цели медицинское обслуживание должно быть безопасным, эффективным, своевременным, результативным, справедливым и ориентированным на потребности людей^{vi}.
НИП	Насилие со стороны интимного партнера
СВО	Совместные внешние оценки ^{lvii}
Ключевые группы населения (КГН)	В контексте ВИЧ ключевыми группами населения являются геи и другие мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, работники секс-бизнеса, трансгендеры, люди, употребляющие инъекционные наркотики, а также люди в тюрьмах и других местах лишения свободы ^{lviii, lix}
КУГН	Ключевые и уязвимые группы населения
МАФ	Местный агент Фонда
ЛГБТКИ	Лесбиянки, геи, бисексуалы, трансгендерные, квир и интерсексуальные люди
ИСУЛ	Информационная система управления логистикой
МиО	Мониторинг и оценка
МБР	Многосторонние банки развития
НИЗ	Неинфекционные заболевания
НСП	Национальный стратегический план
ОГИ	Офис Генерального инспектора
УГФ	Управление государственными финансами

ВДР	Выплата средств на основе достигнутых результатов
ПМСП	Первичная медико-санитарная помощь
ЛЖВ	Люди, живущие с ВИЧ
ПРУ	Послеродовой уход
СИЗ	Средства индивидуальной защиты
МОЗ	Механизм объединения закупок. См. Сосредоточить внимание на источниках снабжения и каналах закупок ^{ix}
ГПР	Готовность к пандемиям и реагирование на них
ОС	Основной реципиент
ДКП	Доконтактная профилактика
РЗМНДП	Репродуктивное здоровье, здоровье матерей, новорожденных, детей и подростков
ЖУССЗ	Жизнеспособные и устойчивые системы для сохранения здоровья. К ним относятся национальная система здравоохранения, услуги, предоставляемые сообществами, частным сектором и другими поставщиками услуг
ЦУР	Цели в области устойчивого развития
СГН	Сексуальное и гендерное насилие
Социальный договор	Государственное финансирование гражданского общества, организаций сообществ или организаций, управляемых сообществами, для предоставления ими услуг. См. Методические указания в отношении устойчивости, перехода и совместного финансирования ^{xi}
СРЗП	Сексуальное и репродуктивное здоровье и права
АЮС	Африка к югу от Сахары
Структурные барьеры	Структурные барьеры обусловлены социальными, экономическими, правовыми, политическими и культурными факторами, которые влияют на уязвимость людей к заражению ВТМ или на их доступ к программам профилактики, лечения и ухода и на их удержание в этих программах
КГТО	Контрольная группа технической оценки
ЮНЭЙДС	Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу
ПЛТ	Профилактическое лечение туберкулеза
ГТО	Группа технической оценки
ВОУЗ	Всеобщий охват услугами здравоохранения
ЭИДС	Эффективное использование денежных средств. См. Техническую записку «Эффективное использование денежных средств» ^{lxii}
Уязвимые группы населения	Люди, положение которых или условия, в которых они находятся, делают их особенно уязвимыми, или которые сталкиваются с проявлениями неравенства, предрассудками, маргинализацией и ограничениями в своих социальных, экономических, культурных и других правах ^{lxiii}

11. Ссылки

- i 2021 Global Fund Results Report. The Global Fund, 2021.
- ii The Global Fund 2023-2028 Strategy Framework. The Global Fund, 2021
- iii Final Synthesis of Open Consultation Input on Strategy Development. The Global Fund, 2021.
- iv Strategic Review 2020. Technical Evaluation Reference Group, 2020.
- v Bylaws of the Global Fund to Fight AIDS, TB and Malaria (GF/B38/DP05). The Global Fund, 2017.
- vi <https://sdgs.un.org/goals/goal3>
- vii Global AIDS Strategy 2021-2026 - End Inequalities. End AIDS. UNAIDS, 2021.
- viii Global Health Sector Strategy for HIV, Viral Hepatitis and Sexually Transmitted Infections 2022-2030. WHO, готовится к изданию.
- ix The End TB Strategy. WHO, 2015.
- x Global Plan to End TB 2023-2030. Stop TB Partnership, готовится к изданию.
- xi Global Technical Strategy for Malaria 2016-2030, 2021 update. WHO, 2021.
- xii The RBM Partnership to End Malaria Strategic Plan 2021-2025. The RBM Partnership to End Malaria, 2020.
- xiii Framework on Integrated People-Centered Health Services. WHO, 2016.
- xiv Stronger Collaboration, Better Health - Global Action Plan for Healthy Lives and Well-being for All. WHO, 2019.
- xv Political Declaration on HIV and AIDS: Ending Inequalities and Getting on Track To End AIDS by 2030. United Nations General Assembly, 2021.
- xvi Political declaration of the UN General-Assembly High-Level Meeting on the Fight Against Tuberculosis. United Nations General Assembly, 2018.
- xvii Political Declaration of the High-level Meeting on Universal Health Coverage: Universal Health Coverage: Moving together to Build a Healthier World. United Nations General Assembly, 2019.
- xviii Policy Brief: The Greater Involvement of People Living with HIV (GIPA). UNAIDS, 2007.
- xix Declaration of the Rights of People affected by Tuberculosis. Stop TB Partnership and TBpeople, 2019.
- xx Fact Sheet 2021. UNAIDS, 2021.
- xxi Global AIDS Update 2021. UNAIDS, 2021.
- xxii <https://data.unicef.org/topic/hivaids/emtct/>
- xxiii The impact of COVID-19 on HIV, TB and malaria services and systems for health. The Global Fund, 2021.
- xxiv Global Tuberculosis Report app. WHO, 2021. См. по адресу: <https://play.google.com/store/apps/details?id=uk.co.adappt.whotbreport&hl> или <https://apps.apple.com/us/app/tbreport/id1483112411>.
- xxv Global Tuberculosis Report 2021. WHO, 2021.
- xxvi Tuberculosis Fact Sheet. WHO, 2021.
- xxvii UN High-level Meeting on TB Key Targets & Commitments for 2022. Stop TB Partnership, 2018.
- xxviii Global Plan to End TB 2018-2022: The Paradigm Shift. Stop TB Partnership, 2019.
- xxix <https://sdg.tracking-progress.org/indicator/3-3-2-tuberculosis-incidence/>
- xxx <https://www.who.int/teams/global-tuberculosis-programme/data>
- xxxi Engaging Private Health Care Providers in TB Care and Prevention: A Landscape Analysis. WHO, 2021.
- xxxii World Malaria Report 2021.
- xxxiii <https://sdg.tracking-progress.org/indicator/malaria-incidences/>
- xxxiv State of Inequality: HIV, Tuberculosis and Malaria. WHO and the Global Fund, 2021.
- xxxv Addressing the Structural Drivers of HIV: A STRIVE Synthesis. London School of Hygiene & Tropical Medicine, 2019.
- xxxvi Malaria Matchbox Tool. The RBM Partnership to End Malaria and the Global Fund, 2019.
- xxxvii Towards TB elimination: how are macro-level factors perceived and addressed in policy initiatives in a high burden country? Adu, P.A., Spiegel, J.M. & Yassi, A. Globalization and Health, 2021.
- xxxix Promoting the health of refugees and migrants: Draft global action plan, 2019-2023: Report by the Director-General. WHO, 2019.
- xl Malaria Fact Sheet. WHO, 2021.
- xli Private Sector Utilization: Insights from Standard Survey Data. WHO, 2019.
- xlii <https://www.theglobalfund.org/en/human-rights>

- 
- xliii International Debt Statistics. World Bank, 2021.
- xliv Framework on Private Sector Engagement. The Global Fund, 2019.
- xlv <https://scorecard.africa>
- xlvi WHO Guideline on Health Policy and System Support to Optimize Community Health Worker Programmes. WHO, 2018.
- xlvii Global Fund Support for Coinfections and Co-morbidities (GF/B33/11). The Global Fund, 2015.
- xlviii The Challenging Operating Environments Policy (GF/B35/03). The Global Fund, 2016.
- xlix Additional Safeguard Policy (GF/B7/7 Annex 4). The Global Fund, 2004.
- I Community-based monitoring: An Overview. The Global Fund, 2020.
- li The Global Fund Sustainability, Transition and Co-financing Policy (GF/B35/04). The Global Fund, 2016.
- lii Technical Brief: Community Systems Strengthening. The Global Fund, 2019.
- liii <https://www.who.int/health-topics/health-equity>
- liv <https://www.euro.who.int/en/health-topics/health-determinants/gender/gender-definitions>
- lv <https://www.who.int/health-topics/international-health-regulations>
- lvi <https://www.who.int/health-topics/quality-of-care>
- lvii <https://extranet.who.int/sph/jee>
- lviii UNAIDS Terminology Guidelines. UNAIDS, 2015.
- lix HIV and People in Prisons and Other Closed Settings. Human Rights Factsheet Series. UNAIDS, 2021.
- lx Focus on Sourcing and Procurement. The Global Fund, 2018.
- lxi Guidance Note: Sustainability, Transition and Co-financing. The Global Fund, 2020.
- lxii Value for Money Technical Brief. The Global Fund, 2019.
- lxiii Key Populations Action Plan 2014-2017. The Global Fund, 2014.

Домашняя работница Сейнат из Эфиопии рядом с другими больными туберкулезом, которые проходят курс лечения в санатории в Ливане; лечение предоставляется при поддержке Глобального фонда. *Глобальный фонд/Сара Хойбак*





**Глобальный фонд для борьбы со СПИДом,
туберкулезом и малярией**

Global Health Campus
Chemin du Pommier 40
1218 Grand-Saconnex
Geneva, Switzerland

Телефон: +41 58 791 17 00
Факс: +41 22 544 12 83

