

全球基金投资案例

第五次再筹款 2017-2019

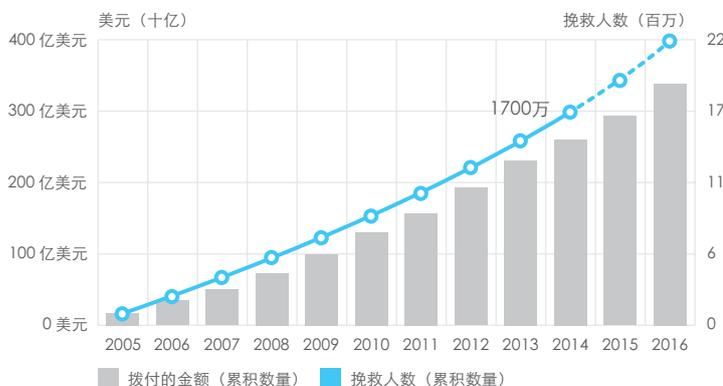
艾滋病、结核病和疟疾控制临界点的正确一侧

在建立弹性和可持续性卫生体系的同时，全球基金伙伴关系采取二十一世纪创新型解决方案，并通过加速艾滋病、结核病和疟疾等流行病终结进程而在全球卫生事业转型变革中发挥重要作用的国家开展共同协作。我们携起手来，向人权、基本尊严和公平道路上的障碍发起挑战。全球基金是一个支持各国完成伟大事业的全球团结机制，与各国政府、民间团体、技术专家和私营部门以及受疾病影响人群都建立起了牢固的伙伴关系。通过筹资、执行项目和社区参与，所有合作伙伴都致力于帮助本地专家挽救患者生命（如得不到治疗将死亡）和治疗病人（如得不到治疗将遭受痛苦）。通过合作，我们现在使社区蓬勃发展，并且创造了 15 年前很难想象的机遇和繁荣。

自 2002 年拨付首笔款项以来，全球基金支持的项目已经挽救了 1700 万生命。通过利用科学进步和使用创新型解决方案，该合作关系将在 2016 年底下一筹款周期前夕使挽救生命数达到 2200 万。

挽救人数

全球基金支持的项目挽救的人数



筹款 130 亿美元将实现：


挽救800万
生命


3 亿
人避免感染


410 亿美元
国内资源


2900 亿美元
长期经济收益

机遇

从 2017 年起的三年时间内，全球社区将有机会加速变革并超越已经实现的重大进展。联合国千禧年发展计划关于扭转 HIV、结核病和疟疾等疾病蔓延趋势的目标已经实现，且在全球基金有所投资的大多数国家超额完成。三种疾病的死亡率和新发感染率正在下降，这些强有力地证明全球基金合作模式是实现全球健康最有效的方式。创新使我们在进步的道路上继续前进，2014-2016 年筹款周期实现了很多巨大的飞跃，各国也有能力实现《可持续发展目标》中规定的目标：到 2030 年前终结这三种流行病。

通过最近几年取得的惊人进步，我们正处于 HIV、结核病和疟疾控制临界点的正确一侧。然而，我们需要继续加大投资力度并贯彻执行，从而以更加有效的方式使用这些资金。如果没有强有力的投资，这一有利趋势可能会随之逆转，出现疾病反弹的迹象，给经济和社会带来潜在的巨大损失。维持现状不会让我们取得成功。

由技术伙伴——世界卫生组织、联合国爱滋病联合规划署，遏制结核病伙伴关系和遏制疟疾伙伴关系——共同制定的用来终结艾滋病、结核病和疟疾等流行病的全球规划展示出了惊人的效果，这些规划为我们带来了积极的趋势，这一趋势再通过“快速通道”来显著降低新增感染和死亡率。通过按照全球规划中标明的影响最大优先顺序提供资源，我们可取得更大的进展并将 HIV、结核病和疟疾降低到历史最低水平。

合作伙伴制定的到 2030 年前终结这三种流行病的战略性计划确立了发展目标，包括对完成以上目标所需开支（此处定义为资金需求）。我们携手合作，预计在全球基金有所投资的各国，在 2017 年开始的三年间，HIV、结核病和疟疾项目的国内外资金需求总计 970 亿美元。

杠杆作用与创新

全球基金在刺激加大投资方面发挥着催化剂的作用，这对于应对很多严峻但可实现的 HIV、结核病和疟疾的挑战是十分必要的。国内融资正在显著增加，国内资金在用于 HIV、结核病和疟疾的资金中分别占到 1/2 以上、1/3 以上和 1/4 左右。国内资金在卫生事业投资领域所占的比例逐年上升，如下所述。然而，全球要抓住机遇终结流行病，国外资金仍然十分重要。全球基金的多边合作方法可以充分发挥杠杆作用集合大量资源，很好地与各国投资形成互补。合作关系模式不仅能使集合资源有所增长，同时还能鼓励创新并实现物有所值。通过集中采购，全球基金在两年间节省了 5 亿美元。通过开展电子市场活动(E-Marketplace)，我们正通过创新和伙伴关系克服障碍，并以最为可靠、最具成本效益以及透明的方式改善医疗卫生产品的有效供给。对整个投资组合开展协作为确定和分享质量改进措施提供了重要的机遇，以获得更高的投资回报。目前，我们正携手改变各国对全球卫生领域的思维和投资定势。

筹款130 亿美元

第五次再筹款期间，全球基金期望能筹集调动 130 亿美元。分析表明，这些资金，加上大幅度提升的国内投资和其他保持稳定的国外投资，以及已投入使用的预付款，将占全球规划预期总需求的 80%。为确保实施国能够实现转型变革并步入实现 2030 年全球规划目标所需的轨迹，该投资水平可刺激所有合作伙伴共同努力，以最大化和最优化的方式实施高影响力的干预措施。接近或超出 970 亿美元的整体资金需求，就会加速进展的步伐。投入的资金越多，可实现的成果也就越大。

总体上来讲，第 5 次再筹款将调动的 130 亿美元可：

- 通过全球基金支持的项目挽救近 800 万人的生命，截止到 2020 年，可累计挽救 3000-3200 生命。
- 避免三种流行病近 3 亿新增感染病例；
- 可使全球基金为建立弹性和可持续的卫生系统做出实质性贡献。
- 支持合作伙伴在国内再投资 410 亿美元用于抗击这三种疾病；
- 支持加强落实对妇女和少女、重点人群和人权的干预措施；
- 根据合作伙伴的预测，未来几年和数十年的经济收益将更高，近 2900 亿美元。

预期经济收益 2900 亿美元的估算是根据合作伙伴就执行全球各项规划的投资收益总和。以上估算通过生产和消费收益计算了更健康 and 更高生产力社会的经济价值，包括家庭储蓄以及计算受益于干预措施的人数，健康的个人是社区经济健康运行的潜在因素。总估算数并不是科学的预测，仅仅是使用各项合作伙伴规划共同估算出的结果。总体上而言，投资的每一美元均会获得很高回报：HIV、结核病和疟疾的投资回报分别为 17:1、27:1 和 28-40:1。

每 1 亿美元

每笔捐资都非常重要。必须鼓励每个可以提供资金的合作伙伴参与正在进行的计划并分享集体行动的激情。一些合作伙伴可通过使用配套资金来产生更大的影响。其他合作伙伴可刺激增加承诺金额，为受影响社区的社会和经济健康运行带来冲击性的益处。每笔捐资均能产生影响，我们还通过计算确定了每 1 亿美元的捐资可为全球卫生和相关行业带来哪些好处。

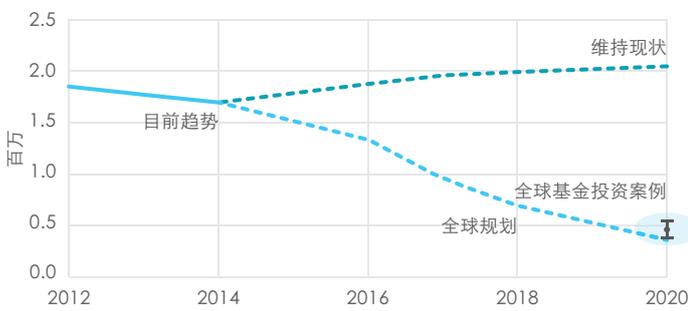
向全球基金捐赠的每 1 亿美元可：

- 通过全球基金支持的计划挽救 60,000 条生命；
- 避免三种疾病 230 万例新增感染病例；
- 支持合作伙伴在国内投资 3 亿美元用于对抗这三种疾病；
- 刺激 22 亿美元的长期经济收益。

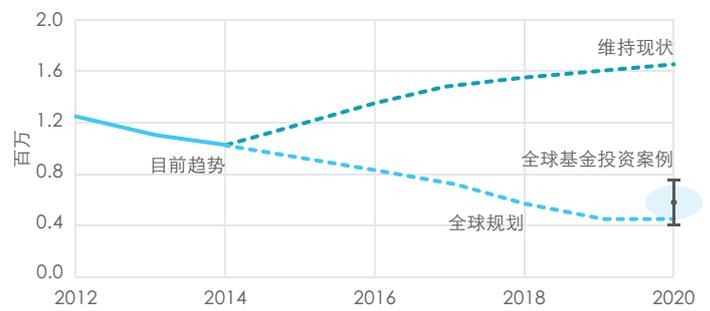
按疾病划分的新增感染/病例和死亡人数

每张图显示了在保持当前投资水平的情况下，全球规划的当前趋势、速度预测和其他预测情况。此处用一个圆圈和区间来表示全球基金投资案例中确定的投资水平，表明通过一次成功的筹款和其他关键要素，截止到 2020 年可取得的成效。

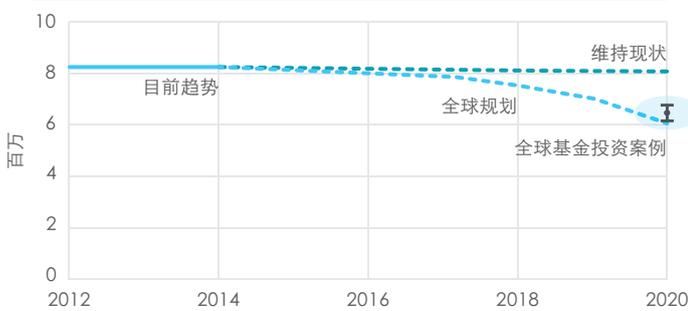
新增 HIV 感染



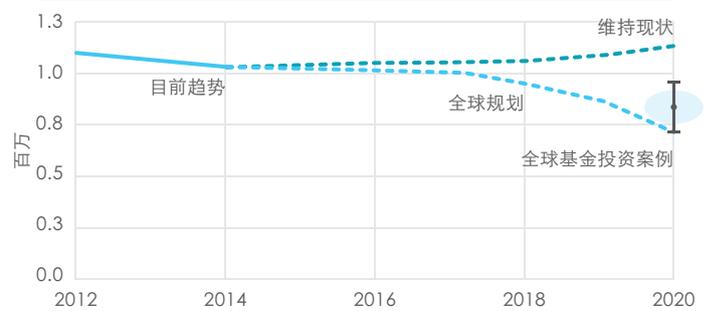
与艾滋病相关的死亡



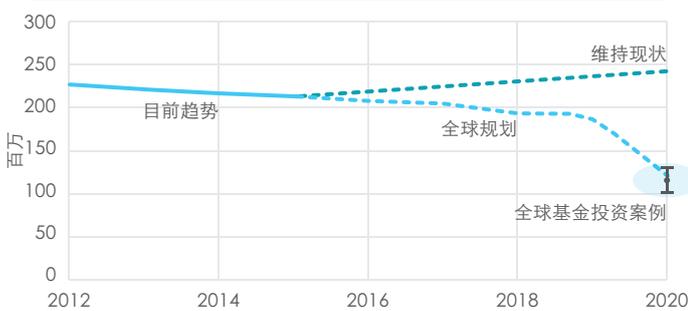
结核病病例



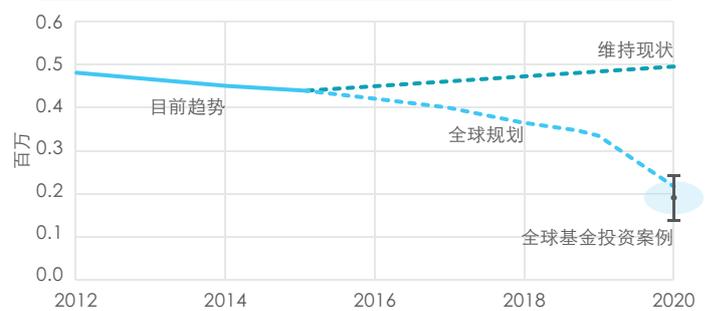
结核病死亡 (HIV-阳性除外)



疟疾病例



疟疾死亡



过渡和国内融资

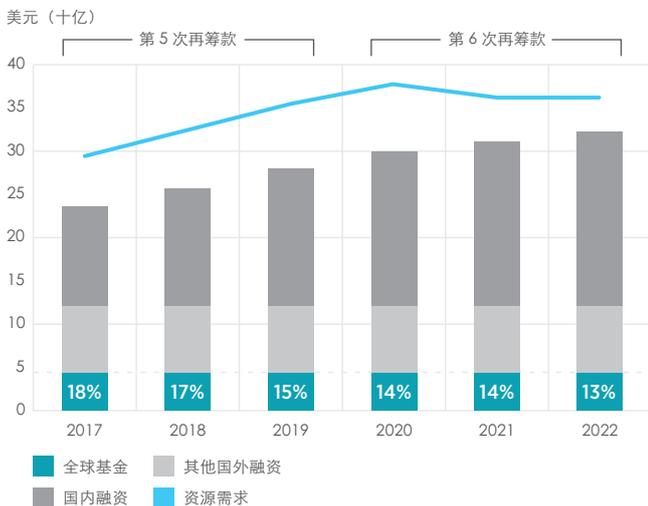
我们应该认识到，从富有挑战的运行环境到为国民提供更多平等机会的自给自足状态，所有国家都有一个持续发展过程，因此，我们应了解当国家从一个阶段向下一个阶段过渡时，如何为其提供更好的支持。过渡不仅仅是超越国外融资的最终阶段，它存在于整个发展持续过程中。现在，越来越多的国家正准备从低收入状态向中等收入状态过渡。

有效刺激国内对卫生行业的投资是实现国家过渡和可持续发展的重要组成部分。在全球基金 2014-2016

的再筹款期内，对国内融资的增加做出了激进的假设——预计年均增长率为 11%。各国已加快做出上述承诺。通过合作伙伴共同努力，受到全球基金对联合融资要求的刺激，国内融资承诺达到 59 亿美元。随着下次为期三年的再筹款期内国内融资的增加，在 HIV、结核病和疟疾等项目上的国内投资预计将达到 410 亿美元，或是全球基金投资额的三倍。

总体上来讲，预计全球基金提供的融资已将全球社区推向疾病控制临界点的正确一侧同时也在第 5 次再筹款开始时，这三种疾病总资源中全球基金所占百分比将有所下降。下图显示，尽管对资源的总体需求预计将在 2020 年达到顶峰，随后开始下降，但是为 HIV、结核病和疟疾等相关项目投入的总体资源将继续增长。

2017-2022 年 HIV、结核病和疟疾项目的总投资预测



建立弹性和可持续性的卫生体系

终结 HIV、结核病和疟疾等流行病只能通过加强卫生体系实现。在促进社区对国家决策的反映的同时，加大对 HIV、结核病和疟疾的治疗和预防方面的投资可从整体上改善国家卫生体系。资助疾病控制和实现系统整体改善之间相辅相成的关系已成为全球基金投资的主要特点。整整 40% 的全球基金投资被用于改善卫生体系，同时，近几年来，承诺用于跨领域议题的投资额也增加了一倍。HIV、结核病、疟疾和增强卫生体系方面的投资不仅对人类的整体健康状况、而且对各国整体都有强大的乘数效应。同时，这种投资也是通过在许多国家中开展‘全民健康覆盖’ (Universal Health Coverage) 工作，从而实现优质保健服务的强有力组成部分。但是，卫生体系不仅包括临床应用，还应深入到社区内部，了解这一点至关重要。由社区系统提供关键预防和行为计划，开展治疗和各项服务，并应获得授权，能够接触到更多的易患病人群和边缘人群——不遗漏任何人。

在性别平等、重点人群和人权方面的投资

全球基金伙伴合作在改善妇女和少女健康和为重点人群提供服务方面已成为重要投资人，目前在人权项目方面的投资持续增加。全球基金是最早提倡解决性别不平等问题最强大组织之一，其 55-60% 的投资惠及妇女和少女。通过联合承诺参与多边和双边项目，全球基金继续在解决妇女和少女基本不公平待遇，针对妇女和少女的歧视（作为非洲多个地区 HIV 感染主要动因）方面取得了重大进步。边缘和遗漏人群——LGBTI 社区、性工作者、注射毒品人员、流动人口、犯人和城市中的穷人——饱受 HIV 和结核病的折磨。疟疾是五岁以下儿童和孕妇的最大威胁。

为了终结这些流行病，我们必须寻找创新型解决方案。仅仅投资于那些提高关键性 HIV 预防和治疗服务的可及性的项目是远远不够的；我们还必须支持其他项目，致力于改变将妇女和少女置于风险中的环境和社会因素。仅为某个国家提供蚊帐来防范蚊子是远远不够的；我们还必须采取全面的措施来应对疟疾。采用一成不变的方法来诊治结核病患者也是远远不够的；我们还必须尽可能地扩大诊治外展覆盖面。

在中等收入国家，目前，全球基金重新集中在健康产品和对疾病针对性服务方面的投资，以使更多资金能够流入到人权和民间团体项目，满足重点人群的需要。目前，全球基金在减少人权障碍影响项目可及性方面增加投资，取得了进展。

一种以人为中心的方法告诉我们，人类是一张由各种相互关联的丝线编织而成的网，这种结构能够指导我们开展协作。当我们的共同努力能够帮助大多数女性获得健康、接受教育和经济独立，并且在生活中做出明智的抉择时，我们就会发现我们的工作已步入正轨。