

ГЛОБАЛЬНЫЙ ФОНД, 2010 г. ИННОВАЦИЯ И ВОЗДЕЙСТВИЕ ОБЗОР РЕЗУЛЬТАТОВ

ОЦЕНКИ ПО СОСТОЯНИЮ НА КОНЕЦ 2009 года
ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ФИНАНСИРУЕМЫХ ГЛОБАЛЬНЫМ ФОНДОМ
ПРОГРАММ ПОЗВОЛИЛО СПАСТИ 4,9 МИЛЛИОНА ЖИЗНЕЙ

Этот документ содержит аналитическое резюме, введение и заключение к отчету Глобального фонда по результатам работы, 2010 г.

АНАЛИТИЧЕСКОЕ РЕЗЮМЕ

ГЛОБАЛЬНЫЙ ФОНД: ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ И ПОДДЕРЖКИ, СПАСЕНИЕ ЖИЗНЕЙ

1. **Осуществление программ, финансируемых Глобальным фондом, позволяет ежедневно спасать, по крайней мере, 3 600 жизней, предотвратить тысячи новых случаев инфицирования и облегчить бесчисленные страдания.**

2. Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией представляет собой **частно-государственное партнерство**, созданное в 2002 году в целях мобилизации и укрепления мер в ответ на три глобальные эпидемии на международном уровне и содействия, тем самым, достижению Целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия ООН (ЦРТ). В период с момента своего создания и по декабрь 2009 года **Правление Глобального фонда утвердило заявки на общую сумму 19,2 млрд. долл. США и выплатило 10 млрд. долл. США для финансирования программ борьбы с ВИЧ, туберкулезом (ТБ) и малярией.** Для обеспечения максимального воздействия каждый выделенный доллар расходуется для финансирования программ в странах. Глобальный фонд не имеет страновых офисов, а расходы на содержание его Секретариата почти полностью покрываются за счет банковского процента с его активов во Всемирном банке, являющемся доверительным распорядителем средств Фонда.

3. Представленные в настоящем отчете результаты деятельности и показатели воздействия являются **достижением всех партнеров, осуществляющих сотрудничество в рамках модели Глобального фонда.** Успех Глобального фонда основан на финансовых обязательствах доноров, консультационных услугах многосторонних технических партнеров по развитию и взаимодействию с ними, особенно с национальными партнерами, осуществляющими управление и реализацию программ, включая правительства, организации гражданского общества и частный сектор.

4. **ВИЧ.** В конце декабря 2009 года **2,5 миллиона человек получали антиретровирусную терапию (АРВТ) в рамках реализации программ, финансируемых Глобальным фондом.** Утвержденные заявки на лечение ВИЧ в 140 странах составили около 10,8 млрд. долл. США. В 2008 году вклад Глобального фонда, по оценкам, составил одну пятую всех ресурсов, предоставляемых на двусторонней и многосторонней основе для поддержания борьбы с ВИЧ в странах с низким и средним уровнем доходов. Помимо АРВТ, финансируемые Глобальным фондом программы позволили распространить 1,8 миллиарда мужских и женских презервативов и предоставить превентивное лечение 790 000 ВИЧ-инфицированным беременным женщинам для предотвращения передачи ВИЧ от матери ребенку; основные услуги по оказанию помощи и поддержки были предоставлены 4,5 миллиона сирот и других детей, уязвимых к ВИЧ, проведено 105 миллионов мероприятий по консультированию и тестированию на ВИЧ. Имеется ряд убедительных доказательств того, что финансирование со стороны Глобального фонда и других финансирующих

учреждений способствовало снижению смертности от СПИДа в странах, где удалось быстро расширить охват АРВТ, позволило значительно улучшить показатели воздействия, такие как повышение уровня выживаемости и производительности труда высококвалифицированных и других работников, а также укрепить системы оказания услуг в области здравоохранения.

5. **Туберкулез.** В 2009 году осуществление программ, финансируемых **Глобальным фондом**, позволило **предоставить лечение 6 миллионам человек с активными формами ТБ.** Глобальный фонд предоставляет 63% всего внешнего финансирования мероприятий по борьбе с ТБ и туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) в странах с низким и средним уровнем доходов. Утвержденные заявки по ТБ в 112 странах составили почти 3,2 млрд. долл. США, обеспечив 48% запланированного охвата, необходимого для достижения целей Партнерства «Остановить ТБ» в выявлении и лечении новых случаев ТБ с положительным мазком. Финансируемые Глобальным фондом программы по ТБ также предоставили услуги 1,8 миллиона больных ТБ/ВИЧ. **Во многих странах, где проводятся финансируемые Глобальным фондом программы, наблюдается снижение распространенности ТБ и показателей смертности от ТБ.**

6. **Малярия.** К концу 2009 года **посредством финансируемых Глобальным фондом программ было распространено 104 миллиона сеток, обработанных инсектицидами (СОИ), для профилактики малярии.** Программы также позволили обработать более 19 миллионов помещений инсектицидами остаточного действия и предоставить лечение 108 миллионам больных малярией в соответствии с национальными рекомендациями по лечению. **Утвержденные заявки по малярии в 83 странах составили 5,3 млрд. долл. США.** В 2008 году Глобальный фонд выделил 57% от всего объема международных средств, направляемых на борьбу с малярией. Инвестиции Глобального фонда сыграли решающую роль во внедрении и расширении охвата новых эффективных методов лечения малярии во многих странах, где наблюдается высокая лекарственная устойчивость к прежним методам лечения. В сочетании с возобновленными национальными и международными усилиями по борьбе с малярией, **расширенное финансирование со стороны Глобального фонда оказывает существенное воздействие на заболеваемость и смертность от малярии во всем мире, при этом во многих странах наблюдается снижение показателей смертности от малярии более чем на 50%.**

7. **Глобальный фонд финансирует программы на уровне общин.** Начиная с 2003 года, данные усилия обеспечили оказание услуг по профилактике методом «аутрич» в 138 миллионах общин как минимум по одному из трех заболеваний и предоставили 11,3 миллиона «человеко-случаев» подготовки медико-санитарных и общинных работников.

8. **Эти совместные усилия спасли приблизительно 4,9 миллиона жизней** по состоянию на декабрь 2009 года и вернули надежду 33 миллионам человек, живущих с ВИЧ, сотням миллионов людей, ежегодно приобретающих малярию или подвергающихся опасности заражения, и 9,4 миллиона человек, ежегодно приобретающих активную форму ТБ. Еще большие результаты будут достигнуты в ближайшие годы, поскольку половина всех средств была выделена

Глобальным фондом в 2008 и 2009 годах. Значительная часть из 5,4 млрд. долл. США, утвержденных для финансирования заявок 8-го и 9-го раундов, поступит в страны в 2010 и 2011 году и обеспечит дальнейшее повышение показателей здоровья.

РАСШИРЕНИЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ: УКРЕПЛЕНИЕ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОДЕЙСТВИЕ ДОСТИЖЕНИЮ ЦЕЛЕЙ РАЗВИТИЯ ТЫСЯЧЕЛЕТИЯ

9. Инвестиции Глобального фонда в борьбу с ВИЧ, ТБ и малярией оказывают весьма значительное воздействие, выходя за рамки отдельных лиц, их семей и общин. **Они представляют собой основную долю инвестиций в системы здравоохранения**, направленных на поддержание инфраструктур, совершенствование лабораторий, повышение кадрового потенциала, улучшение навыков и профессионализма работников здравоохранения, развитие и поддержание мероприятий по мониторингу и оценке (МиО). Данные усовершенствования, в свою очередь, повышают устойчивость услуг, укрепляют национальный потенциал по дальнейшему расширению программ и возможности стран улучшать качество услуг в других областях здравоохранения. Наконец, инвестиции способствуют улучшению здоровья людей и повышению производительности, содействуют дальнейшему развитию стран.

10. **Эти инвестиции позволили заметно продвинуться на пути к достижению ЦРТ** за счет непосредственного вклада в ЦРТ 4, 5, 6 и 8 и косвенного содействия достижению других целей. Утвержденное финансирование со стороны Глобального фонда в размере 19,2 млрд. долл. США представляет собой непосредственный вклад в достижение ЦРТ 6 (Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями). Кроме того, сделан существенный вклад в достижение ЦРТ 4 (Сокращение детской смертности) и ЦРТ 5 (Улучшение охраны материнства) за счет сокращения количества основных причин смертности среди женщин и детей. В частности, так обстоят дела в странах Африки к югу от Сахары, где 52% случаев смерти среди женщин детородного возраста вызвано ВИЧ, ТБ и малярией, а доля одной только малярии в показателях смертности среди детей составляет 16–18%.

ДОСТИЖЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ И СОДЕЙСТВИЕ СПРАВЕДЛИВОСТИ

11. Инновационная модель финансирования Глобального фонда была создана для быстрого и эффективного реагирования на острую нехватку средств в странах, наиболее пострадавших от бремени СПИДа, ТБ и малярии, и обеспечения **прозрачной и широкой отчетности перед донорами и реципиентами.** Данная модель продолжает развиваться, и в 2009 году были опробованы новые методы повышения страновой ответственности, улучшения управления, расширения доступа к жизненно важным лекарственным средствам и другим продуктам медицинского назначения, а также продвижению справедливости в сфере здравоохранения.

12. **Справедливый доступ к услугам является основополагающим принципом деятельности Глобального фонда.** При предоставлении грантов огромное внимание уделяется нуждам каждой конкретной страны, выражаемым в виде

таких показателей, как бремя болезни и уровень нищеты. Глобальный фонд стремится также учитывать в финансируемых программах нужды наиболее обездоленных групп населения, групп населения повышенного риска и маргинализированных групп населения; на это направлены, например, **новые стратегии по вопросам гендерного равенства и сексуальной ориентации**. Кроме того, Фонд стал крупнейшим в мире учреждением, финансирующим предоставление услуг по снижению вреда для лиц, употребляющих инъекционные наркотики, направив значительные средства в 42 страны.

13. В период с 2005 по 2009 годы приблизительно четыре из пяти грантов, по которым была проведена оценка, показали высокую эффективность. На настоящий момент наиболее результативными являются гранты по ТБ, а наиболее результативными Основными реципиентами – организации гражданского общества.

ДАЛЬНЕЙШЕЕ НАКОПЛЕНИЕ ЗНАНИЙ, ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ И ВНЕДРЕНИЕ ИННОВАЦИЙ

14. Вся деятельность, все партнерства и оценки Глобального фонда ориентированы на **накопление знаний, повышение эффективности и внедрение инноваций**. Основной путь накопления знаний заключается в привлечении к управлению Глобальным фондом представителей различных избирательных групп – правительств, гражданского общества, частного сектора, затронутых общин, двусторонних и многосторонних организаций.

15. **Глобальный фонд активно содействует международным усилиям, направленным на повышение эффективности международной помощи**, в частности в сфере эффективного управления, играя ведущую роль в мониторинге эффективности и распространении опыта посредством методов финансирования на основе результатов.

16. Правление, комитеты Правления, Группа исполнительного руководства, Контрольная группа технической оценки и Офис Генерального инспектора Глобального фонда помогают определять основные сферы программ организаций и бизнес-модели, требующих оценки или совершенствования. **Постоянное внимание оценке и накоплению знаний помогает Глобальному фонду максимально повысить динамику реагирования на потребности, эффективность и рентабельность своей деятельности**.

17. **Основным приоритетом Глобального фонда является обеспечение эффективного использования средств на каждой стадии цепочки финансирования**. Одно из направлений заключается в разработке и продвижении совместно с партнерами стандартизированных методов, позволяющих странам измерять эффективность основных услуг по ВИЧ, ТБ и малярии. Комплексная оценка эффективности, которая проводится на втором году периода реализации каждого гранта, также способствует рациональному использованию средств, позволяя перераспределять средства из грантов с низкой эффективностью в более эффективные гранты, а также выявлять выгоды, обусловленные ростом эффективности. Только в 2009 году на финансирование новых грантов было выделено около 1 млрд. долл. США.

«Глобальный фонд был специально создан для решительного противодействия трем заболеваниям, обрекающим массы людей на болезни, дискриминацию и другие нарушения прав человека, нищету и преждевременную смерть, которую можно предотвратить. Этот мужественный и благородный замысел объединяет нас в работе в Глобальном фонде».

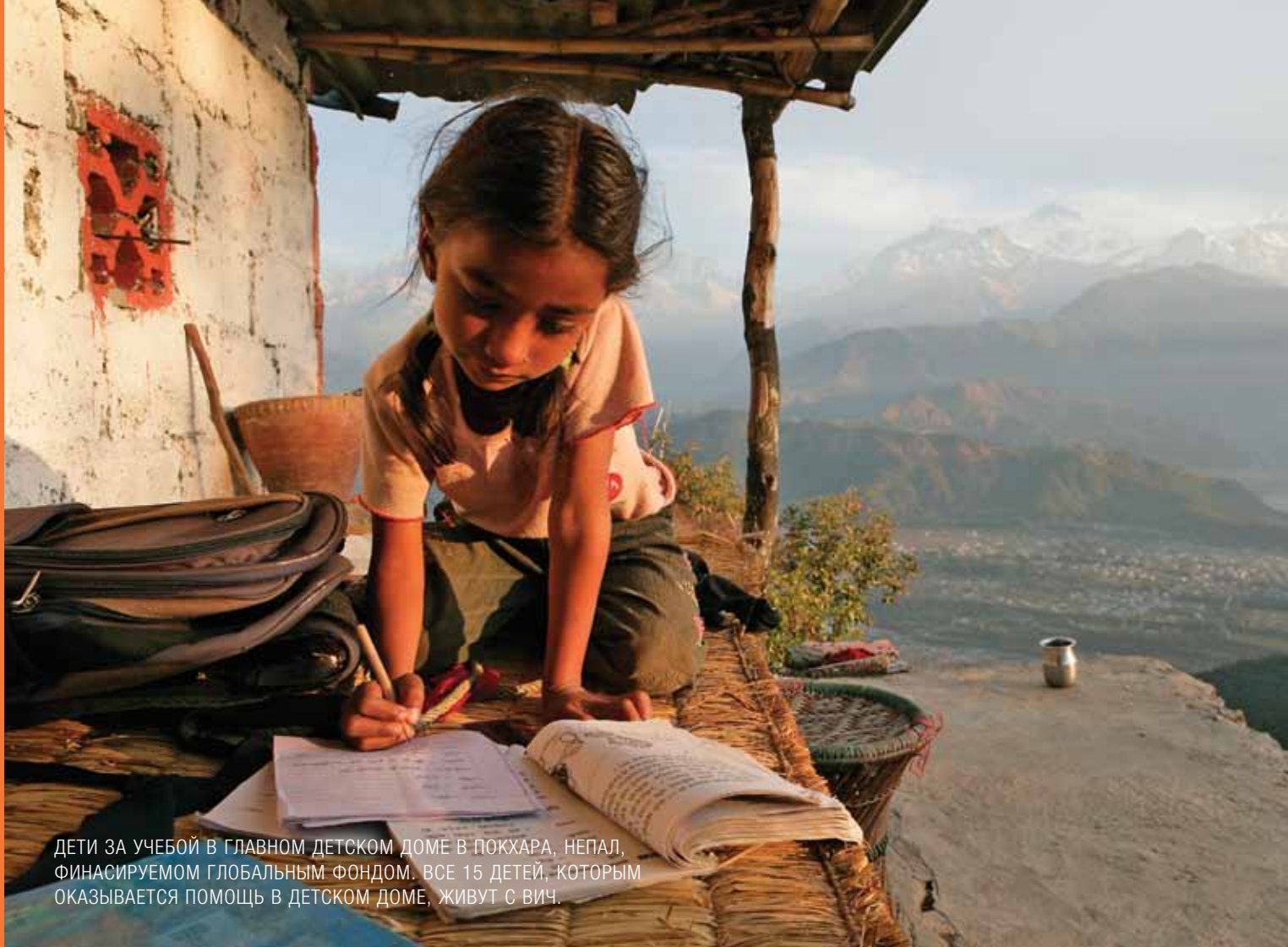
– МИШЕЛЬ КАЗАЧКИН
ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР
ГЛОБАЛЬНЫЙ ФОНД ДЛЯ БОРЬБЫ СО СПИДОМ,
ТУБЕРКУЛЕЗОМ И МАЛЯРИЕЙ

Добровольное объединение закупок снижает расходы и повышает качество лекарственных средств и продуктов медицинского назначения, а сотрудничество с техническими партнерами позволяет оценивать эффективность моделей оказания услуг в целях расширения и оптимизации программ, направленных на спасение жизней.

18. **Наличие портфолио грантов по 144 странам позволило Глобальному фонду разработать и усовершенствовать анализ данных по стоимости единицы услуги по ВИЧ, ТБ и малярии**. Данный анализ обеспечит экономию, выявление передового опыта и предотвращение нецелевого использования средств и позволит точнее составлять сметы необходимых ресурсов в будущих заявках на грант.

ПОДДЕРЖАНИЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ДИНАМИКИ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ И ВОЗДЕЙСТВИЯ

19. Глобальный фонд осуществляет на практике смелые замыслы своих основателей, доноров и исполнителей программ: он существенно активизировал борьбу с ВИЧ, ТБ и малярией, содействуя в то же время укреплению систем здравоохранения и достижению ЦРТ. Стало реальным достижение полного искоренения передачи ВИЧ от матери ребенку во всем мире к 2015 году. Продолжается массовое расширение масштабов программ профилактики ВИЧ и предоставления АРВТ, хотя всеобъемлющий доступ к всесторонней и научно-обоснованной профилактике ВИЧ, уходу и поддержке будет обеспечен не скоро. За последнее десятилетие произошло существенное снижение распространенности ТБ, а международная цель по сокращению распространенности ТБ наполовину может быть достигнута к 2015 году. Беспрецедентные масштабы распространения СОИ и эффективных инновационных методов лечения позволил добиться



ДЕТИ ЗА УЧЕБОЙ В ГЛАВНОМ ДЕТСКОМ ДОМЕ В ПОКХАРА, НЕПАЛ, ФИНАСИРУЕМОМ ГЛОБАЛЬНЫМ ФОНДОМ. ВСЕ 15 ДЕТЕЙ, КОТОРЫМ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПОМОЩЬ В ДЕТСКОМ ДОМЕ, ЖИВУТ С ВИЧ.

значительных успехов в борьбе с малярией. Стремительное увеличение масштабов профилактики, лечения, ухода и поддержки в отношении трех пандемий дало людям надежды и оказало положительное воздействие на миллионы жизней, что подтверждается приведенными в настоящем отчете результатами.

20. Такой беспрецедентный успех был бы невозможен без поддержки со стороны доноров и партнеров. В ближайшие годы потребуются дальнейшее значительное увеличение долгосрочных финансовых обязательств со стороны доноров для укрепления этих успехов, достижения ЦРТ к 2015 году и глобального охвата услугами по ВИЧ, ТБ и малярии. 2010 год должен стать годом самых крупных пожертвований со стороны государственного и частного сектора, направленных на поддержание и преумножение того, что уже удалось достичь за прошедшее десятилетие.

ВВЕДЕНИЕ

НАДЕЖДА, ИННОВАЦИИ, РЕЗУЛЬТАТЫ И ВОЗДЕЙСТВИЕ – ВО ВСЕМ МИРЕ

21. Существенное увеличение ресурсов, выделенных на здравоохранение в рамках внешней помощи развитию и из других источников за последние годы, начало оказывать воздействие на динамику СПИДа, ТБ и малярии и основные проблемы в области здравоохранения в целом, с которыми сталкиваются страны с низким и средним уровнем доходов.

Представленные в настоящем отчете результаты и появляющиеся признаки воздействия дают надежду и вселяют мужество.

22. Десять лет назад практически никто из живущих со СПИДом в странах с низким и средним уровнем доходов, не получал жизненно важную АРВТ, несмотря на то, что в странах с высоким уровнем доходов она была доступна с 1996 года. В конце 2008 года более 4 миллионов человек получили доступ к лечению СПИДа, то есть 40% от числа нуждающихся в лечении. С этого момента наблюдается снижение смертности от СПИДа во многих странах с высокой распространенностью этого заболевания. Например, в столице Эфиопии Аддис-Абебе распространение АРВТ за пять лет позволило сократить уровень смертности от СПИДа среди взрослого населения почти на 50%.

23. Ранее малярии уделялось мало внимания. На сегодняшний день, по крайней мере, в десяти из наиболее эндемичных стран Африки наблюдается уменьшение новых случаев малярии и заметное снижение детской смертности – на 50-80%.

24. В 2000 году распространенность ТБ составляла 220 случаев на 100 000 населения. Сегодня человечество близко к достижению международной цели сократить распространенность ТБ наполовину к 2015 году. Финансирование со стороны Глобального фонда позволило повысить эффективность диагностики ТБ и предоставить доступ к ДОТС (основному комплексу, лежащему в основе стратегии «Остановить ТБ») еще 6 миллионам человек.

ТАБЛИЦА 1 ЦЕЛИ РАЗВИТИЯ ТЫСЯЧЕЛЕТИЯ

- ЦЕЛЬ 1** Ликвидация крайней нищеты и голода
- ЦЕЛЬ 2** Обеспечение всеобщего начального образования
- ЦЕЛЬ 3** Поощрение гендерного равенства и расширение прав и возможностей женщин
- ЦЕЛЬ 4** Сокращение детской смертности
- ЦЕЛЬ 5** Улучшение охраны материнства
- ЦЕЛЬ 6** Борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями
- ЦЕЛЬ 7** Обеспечение экологической устойчивости
- ЦЕЛЬ 8** Формирование глобального партнерства в целях развития

Источник: Цели развития на тысячелетие [Интернет]. Женева: Организация Объединённых Наций; 2010 г. [цитата от 23 февраля 2010 г.]. Доступно по ссылке: <http://www.un.org/millenniumgoals/>.

25. Многие еще предстоит сделать, но уже сегодня удалось достичь существенного сокращения смертности и страданий, экономического и социального ущерба, наносимого этими пандемиями семьям и обществам.

26. Человечество имеет исключительную возможность приблизиться, достичь или даже превзойти ЦРТ в области здравоохранения – восемь целей, поставленных перед каждой страной – членом Организации Объединённых Наций в 2000 году (см. Таблицу 1). Существует возможность достичь многих международных целевых показателей ЦРТ 6 (борьба с ВИЧ/СПИДом, малярией и другими заболеваниями) и существенно продвинуться в достижении ЦРТ 4 и 5 (сокращение детской смертности и улучшение охраны материнства), а также оказать положительное воздействие на ряд других ЦРТ.

27. В случае сохранения динамики, наблюдающейся в течение последнего десятилетия, и темпов увеличения масштабов программ в странах, станет возможным устранение малярии как проблемы здравоохранения в наиболее эндемичных странах и практически полное искоренение смертности от малярии к 2015 году. Можно предотвратить появление миллионов новых случаев ВИЧ-инфицирования и спасти много жизней, предотвратив перерастание ВИЧ в СПИД. Имеется возможность сдержать рост угрозы МЛУ-ТБ. Также возможна практически полная ликвидация передачи ВИЧ от матери ребенку. При этом будет происходить дальнейшее укрепление систем здравоохранения, что позволит ответить на многие другие вызовы в области здравоохранения в странах с низким и средним уровнем доходов.

28. В сфере международного развития редко наблюдается столь тесная взаимосвязь между инвестициями и желаемыми результатами и воздействием, которая наблюдается в последние годы проведения мероприятий по борьбе с тремя пандемиями. Увеличение международных инвестиций быстро и эффективно превращается в реальные услуги здравоохранения на местах, помогая сотням миллионов

человек. Несмотря на недостаток учреждений, сотни тысяч работников здравоохранения во всем мире используют новые ресурсы и спасают миллионы жизней.

29. Усилия по предоставлению АРВТ людям, живущим с ВИЧ, или эффективного лечения ТБ и малярии в бедных и часто недоступных регионах, по распространению сеток, обработанных инсектицидами (СОИ), среди миллионов семей и другие усилия, направленные на предотвращение распространения трех заболеваний, выходят далеко за рамки здравоохранения. Они объединяют весь мир в решении гуманитарных задач международной повестки дня.

ГЛОБАЛЬНЫЙ ФОНД, РЕЗУЛЬТАТЫ ЕГО ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВОЗДЕЙСТВИЕ

30. Глобальный фонд был создан в 2002 году в целях содействия достижению к 2015 году ЦРТ, связанных со здоровьем. Глобальный фонд представляет собой независимое финансирующее учреждение, занимающееся широкомасштабной мобилизацией и выделением средств странам, которые нуждаются в финансировании для проведения борьбы с тремя заболеваниями и для укрепления систем здравоохранения.

31. Глобальный фонд создавался в целях извлечения уроков из предшествующего опыта оказания содействия развитию и внедрения современных моделей международного сотрудничества. Глобальный фонд предоставляет средства на основе требований достижения высокого качества работы и с учетом национальных программ и приоритетов для обеспечения целевого использования средств и финансирования необходимых программ, обеспечивающих воздействие на три болезни.

32. Одним из основных принципов, которыми Глобальный фонд руководствуется в своей работе (см. Таблицу 2), является принцип «финансирования, основанного на результатах». Начиная с процесса подачи заявки и до принятия решения о выделении денег и продолжении всего процесса выплаты средств на основных этапах освоения каждого гранта, единственным решающим фактором является измерение и оценка результатов.

33. Глава 2 полного отчета «Результаты и достижение международных целей» содержит краткое изложение результатов осуществления программ, финансируемых Глобальным фондом, на глобальном уровне и в конкретных регионах; в этой главе названы вызовы, на которые еще предстоит ответить. Как и отчет в целом, данная глава показывает результаты, достигнутые по состоянию на декабрь 2009 года, подготовленные на основе применения Глобальным фондом систем оценки показателей работы и эффективности освоения грантов, оценки зарегистрированного воздействия. В главе 2 рассматривается также вопрос о степени содействия Глобального фонда международным усилиям, направленным на борьбу с ВИЧ, ТБ и малярией; оценки показывают, что в течение короткого периода после своего создания Глобальный фонд стал на глобальном уровне ведущим многосторонним учреждением, финансирующим деятельность по борьбе с ВИЧ, ТБ и малярией. В настоящее время на долю Глобального фонда приходится 63% всего объема внешнего финансирования программ по ТБ, 57% внешнего финансирования мероприятий по борьбе

с малярией и около одной пятой общего финансирования по ВИЧ с участием стран-доноров. В этой главе также рассматривается вопрос о расширении воздействия инвестиций Глобального фонда, направленных на борьбу с ВИЧ, ТБ и малярией, за счет укрепления систем здравоохранения и непосредственного вклада в достижение ЦРТ 4, 5, 6 и 8 и косвенного содействия достижению других ЦРТ; в главе рассматриваются некоторые результаты применения Глобальным фондом модели финансирования, основанного на результатах, и описывается ряд подходов Глобального фонда к достижению большей справедливости в доступе к системам здравоохранения и улучшению показателей здоровья, где еще сохраняется несправедливость.

34. Глобальный фонд внимательно следит не только за результатами освоения прямых инвестиций в 144 странах, но и за результатами осуществления и показателями воздействия национальных программ, финансируемых Глобальным фондом. Показатели результатов и воздействия, приведенные в Главе 2 отчета, никоим образом не создают полной картины прогресса, которого удалось достичь в здравоохранении за последние несколько лет. Тем не менее, они показывают изменения и улучшения, которых удалось добиться благодаря международным инвестициям в здравоохранение.

35. Глобальный фонд представляет собой партнерство в полном смысле этого слова. Его успех обеспечивают финансовые взносы доноров, техническое руководство многосторонних партнеров, сотрудничество с ними, в частности в области управления программами и их реализации с участием страновых партнеров, включая правительства, организации гражданского общества и частный сектор. Поэтому любое упоминание «Глобального фонда» в настоящем отчете следует понимать в контексте коллективных усилий всех партнеров, совместно предоставляющих ресурсы и превращающих их в услуги на местах. **Все партнеры могут по праву гордиться своей ролью в обеспечении этих услуг.**

36. Глава 3 «Повышение эффективности» показывает масштабы и характер деятельности Глобального фонда, которая позволила ему стать основным партнером других агентств, добивающихся эффективного инвестирования в здравоохранение и развитие. Глобальный фонд принял участие в подписании Парижской Декларации по повышению эффективности внешней помощи и тесно сотрудничает со странами и партнерскими агентствами в продвижении провозглашенных в Декларации принципов ответственности, гармонизации, согласования, управления результатами и взаимной отчетности. В главе описывается ряд инициатив, с которыми выступил Глобальный фонд в 2009 году, направленных на повышение эффективности внешней помощи и рационального использования средств на каждой стадии цепочки финансирования, в том числе за счет введения систем повышения эффективности использования средств посредством анализа рентабельности инвестиций Глобального фонда в основные вмешательства.

37. Глава 4 «Накопление знаний и внедрение инноваций» демонстрирует постоянное накопление знаний, развитие, разработку и внедрение инициатив, осуществляемых Глобальным фондом на основе богатого опыта и уроков, извлеченных их инвестиционной практики во всем мире,

ТАБЛИЦА 2 ПРИНЦИПЫ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА

ГЛОБАЛЬНЫЙ ФОНД ДЛЯ БОРЬБЫ СО СПИДОМ, ТУБЕРКУЛЕЗОМ И МАЛЯРИЕЙ БЫЛ СОЗДАН НА ОСНОВЕ СИСТЕМЫ ПРИНЦИПОВ, КОТОРЫМИ ОН РУКОВОДСТВУЕТСЯ ВО ВСЕЙ СВОЕЙ РАБОТЕ – ОТ УПРАВЛЕНИЯ ДО ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГРАНТА:

- Деятельность в качестве финансового инструмента, а не организации, занимающейся реализацией программ.
- Предоставление и эффективное использование дополнительных финансовых ресурсов.
- Поддержка программ, разрабатываемых на основе национальных планов и приоритетов.
- Деятельность на основе справедливого охвата различных регионов, заболеваний и вмешательств.
- Применение комплексного и сбалансированного подхода к профилактике и лечению.
- Оценка заявок в процессе независимой оценки.
- Соблюдение прозрачности и подотчетности.

Источник: рамочный документ Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией [Интернет]. Женева: Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией; 2010 г. [цитата от 23 февраля 2010 г.]. Доступно по ссылке: http://www.theglobalfund.org/documents/TGF_Framework.pdf.

что позволяет ему оперативно реагировать на потребности и новые проблемы в здравоохранении и развитии. В главе кратко излагаются меры, принимаемые Глобальным фондом в ответ на результаты Пятилетней оценки, отчет о которой был представлен Правлению Глобального фонда в 2009 году. В главе также описаны некоторые инициативы и инновации, с которыми выступил Глобальный фонд с момента своего основания, с упором на инициативы, предложенные или утвержденные в 2009 году, включая переход к новой архитектуре финансирования грантов, которая создаст отдельный поток финансирования для каждого Реципиента и каждого заболевания.

НАПРАВЛЕНИЕ ДАЛЬНЕЙШИХ ДЕЙСТВИЙ

38. Настоящий отчет призван вселить новую надежду и в первую очередь подвигнуть каждый сектор общества – государственный и частный, а также отдельных людей, взять на себя обязательства по дальнейшему увеличению масштабов противодействия ВИЧ, ТБ и малярии, сохранению и преумножению того, что уже удалось достичь.

39. За последние годы человечеству удалось добиться значительных успехов во многих сферах общественного здравоохранения во всем мире. В частности, **есть признаки решающего перелома в борьбе со СПИДом, ТБ и малярией.** С учетом недавней активизации усилий есть основания ожидать **новых положительных результатов и еще большего воздействия** в ближайшие годы, поскольку более половины всех услуг, поддерживаемых Глобальным фондом до настоящего времени, были оказаны в 2008 и 2009 году, и их результаты в спасении жизней и предотвращении инфекций только начинают проявляться.

ТРАДИЦИОННАЯ АКУШЕРКА УСПОКАИВАЕТ ЖЕНЩИНУ, ГОТОВЯЩУЮСЯ РОДИТЬ ПЕРВОГО РЕБЕНКА В КЛИНИКЕ В СЬЕРРА-ЛЕОНЕ. ФИНАНСИРОВАНИЕ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА СОДЕЙСТВУЕТ НАЦИОНАЛЬНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПО СНИЖЕНИЮ СМЕРТНОСТИ ОТ МАЛЯРИИ СРЕДИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН И ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО ПЯТИ ЛЕТ.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

40. Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, ТБ и малярией, оказывает более широкое воздействие, помогая каждому человеку. Три заболевания влекут не только смерть и инвалидность, но и серьезные последствия для развития человечества и общества. Программы Глобального фонда вносят существенный вклад в достижение ЦРТ. **При условии сохранения текущих темпов деятельности можно достичь и даже превзойти ЦРТ 6, направленную на борьбу с ВИЧ, малярией и другими заболеваниями.** Имеется реальная возможность ликвидировать малярию как проблему здравоохранения в наиболее эндемичных странах, сдержать растущую угрозу МЛУ-ТБ и практически полностью искоренить передачу ВИЧ от матери ребенку.

41. Международные усилия по борьбе со СПИДом, ТБ и малярией, координируемые Глобальным фондом, **также способствуют достижению ЦРТ 1, 4, 5 и 8,** направленных на ликвидацию крайней нищеты и голода, сокращение детской смертности, улучшение охраны материнства и формирование глобального партнерства соответственно. Особенно важны финансируемые Глобальным фондом мероприятия по сокращению детской смертности и охране материнства, поскольку помимо борьбы со СПИДом и малярией - двумя основными причинами смертности среди женщин и детей во многих регионах мира - они расширяют масштабы услуг, оказываемых женщинам и детям.

42. Сделанные инвестиции также способствовали укреплению систем здравоохранения. Зависимость финансовых потоков от достижения поставленных серьезных целей, лежащая в основе модели финансирования Глобального фонда, основанного на результатах, выявила слабые места в системах здравоохранения, создала мотивацию и предоставила средства для их устранения. Несмотря на то, что вложенные инвестиции нацелены преимущественно на достижение прогресса в борьбе с тремя заболеваниями, они способствовали общему укреплению систем здравоохранения за счет укрепления общего потенциала систем здравоохранения, в частности расширения сети учреждений здравоохранения на уровне сообществ и на местном уровне, укреплению потенциала в области закупок и управления, а также сохранения рабочих мест работников здравоохранения.

43. На протяжении последних восьми лет Глобальный фонд выступал основной движущей силой значительных достижений в борьбе с ВИЧ, ТБ и малярией. Программы, финансируемые фондом, спасли 4,9 миллионов жизней и повысили качество жизни приблизительно 33 миллионов человек, живущих с ВИЧ, сотен миллионов человек, ежегодно заражающихся малярией или подвергающихся опасности заражения, и 9,4 миллиона человек, ежегодно приобретающих активные формы ТБ. Глобальный фонд также выступал основным звеном расширенного финансирования. Он доказал свою эффективность в финансировании программ здравоохранения в 144 странах и направлял усилия десятков государственных, частных и международных организаций на достижение смелых и измеримых целей.

44. Таким образом, **Глобальный фонд выступает двигателем основных международных усилий**, которые обеспечат впечатляющие достижения в сфере здравоохранения в глобальном масштабе. Все партнеры и заинтересованные стороны могут по праву гордиться своим вкладом в эту работу.

45. **Деятельность Глобального фонда по повышению эффективного использования средств, увеличению эффективности и направлению ресурсов в сферы, где они обеспечат наилучшие результаты, приобрела еще большее значение** на фоне экономического кризиса последних двух лет, который создал серьезную нагрузку на государственные бюджеты и повлек тяжелейшие испытания для сотен миллионов людей во всем мире.

46. Экономический кризис предыдущего года вытеснил миллионы людей за черту бедности. Он пришел на смену периода стабильного экономического роста во многих странах, позволившего вырваться из нищеты миллионам людей. С помощью своих программ **Глобальный фонд и его партнеры могут содействовать созданию сети безопасности для самых бедных и наиболее уязвимых слоев населения**, частично ослабляя тем самым последствия финансового кризиса. Данные программы также могут содействовать устранению отставаний в здравоохранении, часто являющихся следствием недостаточных доходов, например за счет сохранения рабочих мест работников здравоохранения в обнищавших районах, наиболее нуждающихся в медицинской помощи, и предоставления услуг по профилактике, лечению и уходу людям, которые не могут себе их позволить. Кроме того, в процессе принятия решений Глобальный фонд сводит воедино Север и Юг, способствуя созданию единого замысла и общей цели.

47. Глобальный фонд стремится стать международным агентством развития 21-го века – эффективным, прозрачным и гибким механизмом. Созданный как частно-государственное партнерство, Глобальный фонд реализовал в своих системах, политике, инфраструктуре и деятельности ряд существенных достижений и передовой опыт, позволяя эффективно использовать свои ресурсы и существенно увеличить масштаб борьбы с ВИЧ, ТБ и малярией. Глобальный фонд концентрирует свои усилия на странах, а его организационная структура позволяет оперативно реагировать на нужды партнеров и людей, затронутых тремя заболеваниями.

48. Настоящий отчет описывает наращивание темпов укрепления международного здравоохранения. Цели, еще несколько лет назад казавшиеся утопическими, сегодня выглядят достижимыми. **Настало время снова активизировать усилия** и взять на себя обязательство по дальнейшему увеличению масштабов ответных мер в связи с ВИЧ, ТБ и малярией, сохранения и укрепления уже занятых позиций. Хотя результаты и воздействие, описанные в данном отчете, должны служить поводом для оптимизма, прогресс, которого удалось достичь за последние годы, носит неустойчивый характер. Сокращение или ослабление усилий сведет на нет последние достижения. Необходимо постоянно наращивать объемы инвестиций в здравоохранение в целом и в борьбу с ВИЧ, ТБ и малярией в частности, не только для того, чтобы достичь или превзойти ЦРТ, связанные со здоровьем, но и для сохранения глобальной стабильности и защиты стран и общин, подверженных риску заболевания.

Полный отчет можно найти на веб-сайте Глобального фонда или получить по запросу по адресу: info@theglobalfund.org.

Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией

Chemin de Blandonnet 8
1214 Vernier
Geneva, Switzerland

Тел.: +41 58 791 1700
Факс: +41 58 791 1701

<http://www.theglobalfund.org>
info@theglobalfund.org

ISBN: 978-92-9224-212-1

ФОТОГРАФИИ

Непал © Глобальный фонд / John Rae
Сьерра-Леоне © Jenny Matthews / Агентство Panos Pictures



Вклад в наше будущее

Глобальный фонд

для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией