

投资案例

2025年第八次增资
摘要



摘要



全球基金伙伴关系是将捐资者资金发挥最大影响力的典范。通过将地方领导力与全球专业知识相结合，将社区对自身的理解和热情投入与私营部门的灵活应对力相结合，将政府的能力与民间组织的影响力相结合，我们在效率、效果及适应力方面展现了独一无二的优势。

在刚果民主共和国，一个孩子在马鲁库综合性教学医院里。尽管面临巨大挑战，全球基金的投资仍在该国产生了深远的影响，艾滋病发病率与死亡率在过去二十年间稳步下降，结核病报告病例有所上升。在这个全球第二大疟疾流行国，因该疾病引起的死亡自2002年以来已降低了五分之一。

全球基金/文森特·贝克

关键时刻

当前,我们正处于抗击艾滋病、结核病和疟疾的紧要关头。在过去的二十年,全球基金伙伴关系产生了深远的积极影响,成功挽救了6500万人的生命,将三大疾病的总死亡率降低了61%。从而,人们的寿命得以延长、生活质量也得到了提升。富裕国家与贫穷国家之间的预期寿命差距也正在逐渐缩小。例如,在赞比亚,人均预期寿命有了显著的提升,从2002年的43岁提高至2021年的58岁。据统计,超过三分之二的寿命延长直接归因于艾滋病、结核病和疟疾致死人数的减少。

在巴基斯坦,孩童们在拉特多罗的家中嬉戏玩耍。2019年4月,这里有许多儿童被检测出感染了艾滋病毒。那次疫情的爆发源于不安全的医疗操作及废弃物管理。全球基金与其他合作伙伴一直致力于为这个社区的儿童提供维持生命的抗逆转录病毒药物以及其他必不可少的卫生服务。

全球基金/文森特·贝克



尽管面临新冠肺炎大规模流行引发的破坏性影响、由经济压力、冲突和气候变化带来的各种挑战,以及人权和性别平等承受的阻力,我们在抗击艾滋病、结核病和疟疾领域依然取得了稳步进展。我们对挽救生命、改善生计以及增强全球卫生安全的坚定承诺和不懈努力,使得实现2030年可持续发展目标中的第三项(SDG 3)——终结公共卫生领域的三大威胁,指日可待。

虽然目标清晰明确,但实现目标仍充满挑战。我们努力取得的成果是脆弱的,可能迅速遭遇逆转。艾滋病、结核病和疟疾是强大而无情的对手,我们的努力容不得半点松懈。在这场没有退路的斗争中,失败不是选项。我们绝不允许自己退缩。我们必须持续投资,并大幅增加对创新和效率的关注。

战胜这三种疾病的回报是巨大的:不仅能拯救无数生命,还能增强未来应对健康威胁的能力,加快全民健康覆盖的步伐,构建更加稳健、健康且经济生产力更高的社区。解决导致妇女与女童、边缘化群体及最脆弱社区处于不利地位的卫生不平等问题,是建立一个更公正、和平且稳定的世界的前提。

为了实现这一宏伟目标,我们必须克服一系列艰巨的流行病及其他挑战。同时,机遇也是巨大的。在筛查、治疗和预防方面的革命性创新为我们提供了减少这三大疾病造成的感染与死亡的全新机遇。包括人工智能在内的数字技术正在革命性地改变最偏远地区获取和提供卫生服务的方式。

全球基金的合作模式是将捐资者资金转化为规模化影响力的典范。通过将地方领导力与全球专业知识相结合,将社区对自身的理解和热情投入与私营部门的灵活应对力相结合,将政府的能力与民间组织的影响力相结合,这种独特的伙伴关系所体现的效率、效果与适应程度是独一无二的。

携手各国共同维护来之不易的成果和进展,是全球基金运作模式的基石。确保可持续性既需要捐助方持续的投资以进一步减轻疾病负担,也需要支持各国加大自身投资力度,在更大程度上担负起终结这些流行病的责任。全球基金采取全面实现可持续性的方法,包括推广对新技术和服务的使用、促进更高效地利用国内资源、以及支持国家制定周密的可持续性和过渡规划,以逐步帮助各国完全担负起疾病应对的全面领导力。此类规划必须考虑每个国家各自的流行病和财政状况,以确保稳步迈向终结三大疾病的宏伟目标,并提供适当的激励措施。最终目的是确保所有接受全球基金捐助的国家都拥有继续独立工作的工具、资源和知识,符合《卢萨卡议程》所提出的愿景。

为了达成全球基金2028年战略里程碑,并确保我们能够实现可持续发展目标三,我们需要为下一个三年项目周期筹资180亿美元。这笔资金将使我们能够充分利用现有的生物医学创新,加速抗击三大疾病的步伐。它还将允许我们在关键基础设施和能力上进行投资,以提供拯救生命的医疗服务。我们还可以刺激对三大疾病和公共卫生领域的国内投资,并支持各国实施额外的关键干预措施抗击三大疾病,从而更有效地利用这些资源。

更为重要的是,通过这180亿美元的投资,我们可以挽救2300万人的生命,并且预防4亿的新发感染病例。我们可以将全球基金受助国三大疾病的年度总死亡人数从2023年的230万减少至2029年的92万。

每一条逝去的生命都重如泰山。若能把艾滋病、结核病和疟疾导致的死亡人数从2005年的400万降至2029年的100万,这将是人类健康史上的一大壮举。全球花了18年的时间得以将因这三大疾病导致的总死亡人数减半;如果有足够的资源,我们可以在接下来的六年内再次将其减半。

终结艾滋病、结核病和疟疾不仅是挽救生命最有力的方式之一,也是摆脱贫困的重要途径。通过消除这些疾病的阴影,社区才能有机会繁荣发展。儿童与青年才能有一个免受传染病威胁的未来。通过建立更加稳健、更具韧性的卫生系统,我们才能真正实现可持续发展目标三——确保所有人享有健康和福祉。我们会全力以赴。我们将不惜一切代价。

大规模推动影响力

全球基金伙伴关系正持续地为可持续发展目标三，即于2030年前实现终结艾滋病、结核病和疟疾而努力。通过整合国家主导项目规划与全球科学与技术专家资源、并发挥各国政府、民间组织、社群与私营部门之间的协同优势，这种独一无二的伙伴关系正展现出不同凡响的影响力。

在抗击艾滋病的斗争中，2030年前实现终结艾滋病这一大公共卫生威胁的可持续发展目标三已是指日可待。在过去的二十年期间，在全球基金所投资的国家中，艾滋病感染新病例已下降了61%，艾滋病相关死亡人数减少了73%。由于更多国家已实现或接近联合国艾滋病规划署的95-95-95目标，并且得益于新型强有力的预防工具的发明，例如暴露前预防(PrEP)，现在我们已能够终结这场已造成4200万人死亡的全全球大流行。通过广泛推广新型预防工具，我们能够大幅减少新感染病例，有效避免该疾病对未来人类健康与经济造成的巨大损失。于2030年终结艾滋病这一全球公共卫生威胁不仅将拯救数以百万计的生命、防止艾滋病毒新感染病例，还将让4000万艾滋病毒感染者拥有更长且更健康的生活。

在抗击结核病的斗争中，财政资源与全球关注度仍然不足。自全球基金成立以来，结核病死亡人数已下降了40%（不包括艾滋病感染者死亡人数），但在全球基金援助的国家中，新感染结核病例上升了1%。尽管如此，我们正见证着前所未有的全球行动，以应对这一世界最致命的传染病：结核病。在2023年，结核病防治项目从新冠肺炎疫情的重创中全面复苏，并取得创纪录的成绩，结核病患者的诊断和治疗人数达到了历史最高水平。如果能维持这一势头，并充分利用市场塑造带来的降价优势并发挥新的诊断、预防和治疗方法的潜力，我们可以实现对结核病感染率和死亡率趋势的决定性逆转。在2030年前终结结核病虽充满挑战，但实施《终结结核病战略》可为2035年前终结结核病流行奠定基础。

在抗击疟疾方面，通往2030年终结这一疾病的征程依然异常艰巨。自全球基金成立以来，在其投资的国家中，疟疾死亡率已下降了29%，但实际患病人数自2015年以来有所增加。气候变化、冲突、抗疟药物和杀虫剂的抗药性日益增长阻碍着我们前进的道路。资金不足导致许多高发病国家在媒介控制、预防和治疗措施上的进展持续乏力。面对这些挑战，我们需要依靠跳跃式变革来降低患病率和死亡率。我们拥有经过验证的有效工具，并且正在进行或即将推出令人振奋的媒介控制、预防、诊断与治疗创新。借助适当的资源并优化特定流行环境下的工具应用，我们能够扭转当前令人担忧的流行病趋势，极大加快消灭疟疾的进程。

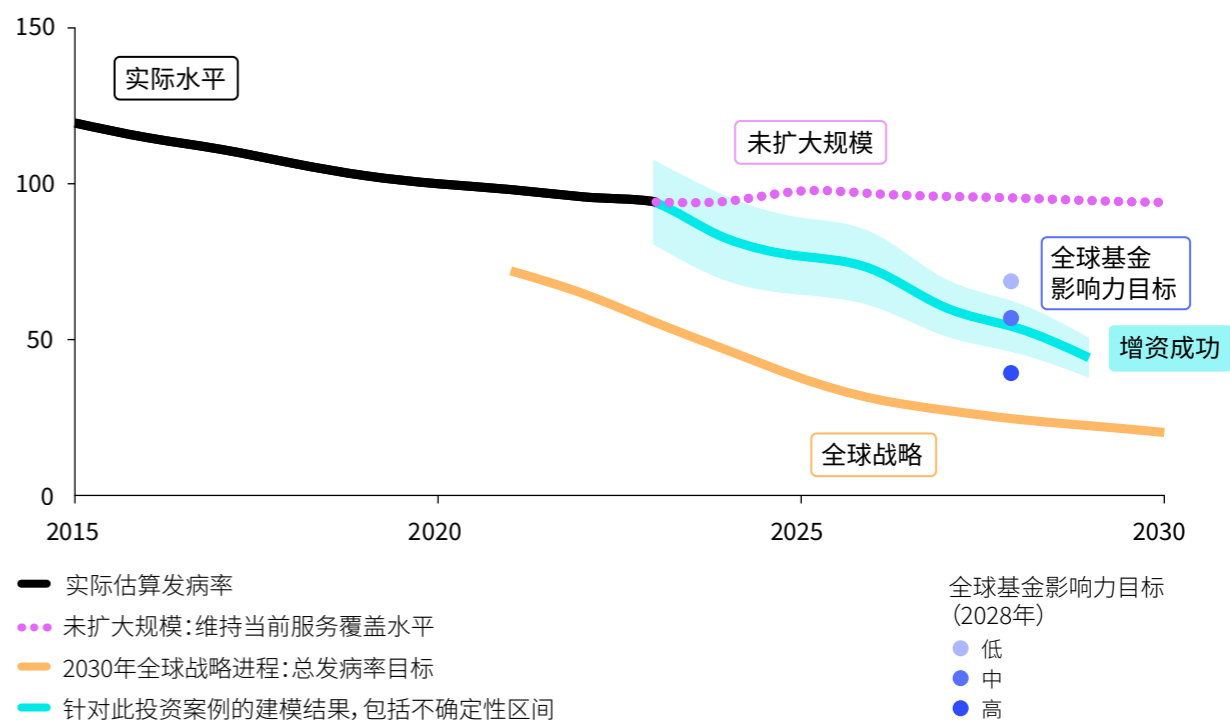
我们在过去二十年里对抗艾滋病、结核病和疟疾取得的进展已将全球各国预期寿命的不平等缩小了三分之一。另外，我们在推动全球迈向全民健康覆盖(UHC)方面也做出了显著贡献，为世界各地数百万人提供了更高质量的卫生保健服务。最新的分析¹显示，全球全民健康覆盖指数从2000年的45%上升到2021年的68%，其中70%的提升归功于抗击这三大疾病所取得的进展。

同时，我们在抗击艾滋病、结核病和疟疾方面所取得的进展，已经成功地释放出卫生保健系统应对其他疾病的基本资源与能力。由此一来，卫生与社区系统如今已得到更完善的配备，既能应对各类事件的爆发和大流行病，也能提供关乎人们生存的卫生干预措施，例如生殖、孕产妇、新生儿和儿童健康等相关服务。自全球基金成立直至2023年底，通过我们的伙伴关系在艾滋病、结核病和疟疾项目上的投资，据估计已成功减少了29亿个住院日，并避免了55亿次门诊就诊的需求量，累计节约了1030亿美元的医疗成本。²若按年度进行计算，则意味着每年可减少1.31亿个住院日和2.49亿次门诊就诊次数，同时节省47亿美元的医疗成本。这些成果积极的现实意义体现在：效率的提升在全球基金资助的100多个国家中平均腾空了22%的可用住院床位。

艾滋病、结核病和疟疾项目投资案例成果

图表1
总发病率

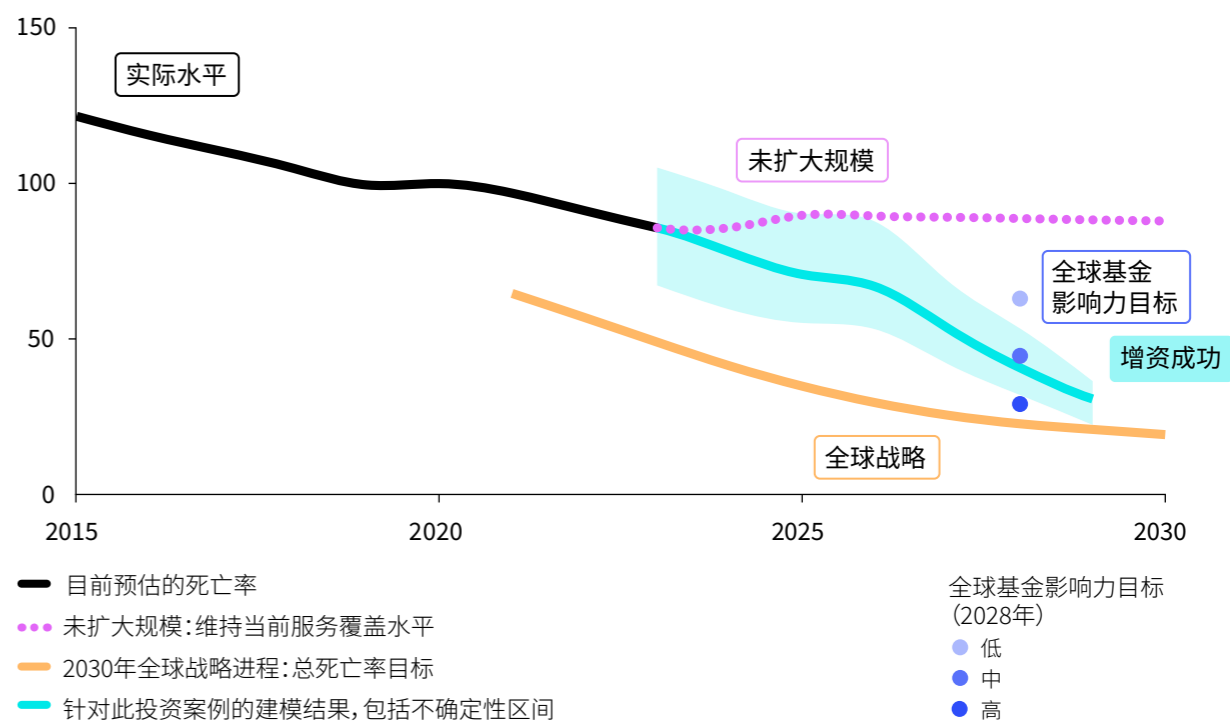
首先，每种疾病的发病率在2020年被标准化，基准值设为100，再按相同比重计算三大疾病的总发病率。



疟疾使用的是非洲撒哈拉沙漠以南地区国家的数据，与全球基金关键绩效指标I1与I2定义相符。

图表2
总死亡率

首先，每种疾病的发病率在2020年被标准化，基准值设为100，再按相同比重计算三大疾病的总发病率。



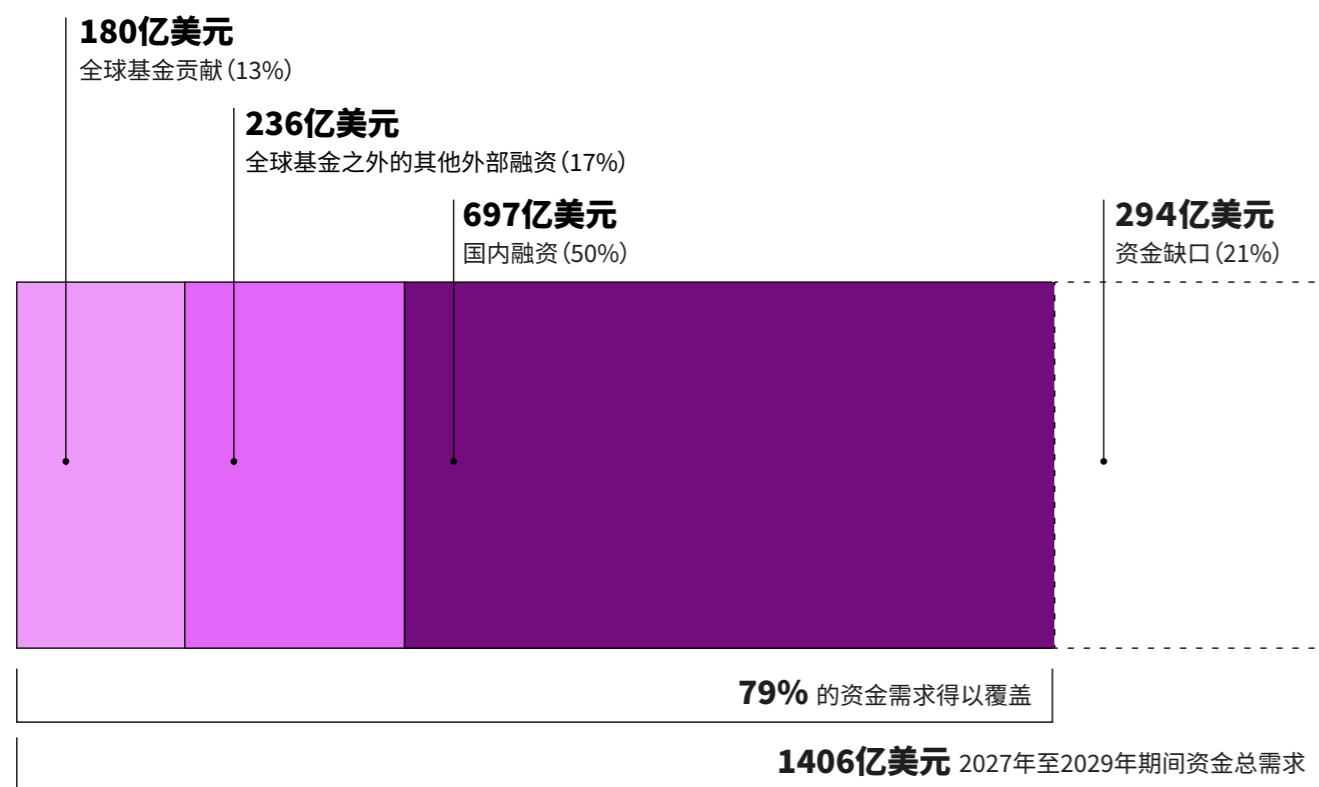
疟疾使用的是非洲撒哈拉沙漠以南地区国家的数据，与全球基金关键绩效指标I1与I2定义相符。结核病死亡率数据不包括同时感染艾滋病与结核病的患者。

1. 跟踪全民健康覆盖 2023年全球监测报告 (Tracking universal health coverage: 2023 global monitoring report)。世界卫生组织与国际复兴开发银行/世界银行, 2023年。
<https://www.who.int/publications/i/item/9789240080379>。
2. 这些成果的估算是通过对比分析获得的。具体来说，是将过去二十年间，在全球基金支持下各国艾滋病、结核病和疟疾医疗服务规模的扩展情况与一个假设的反事实情景进行比较。在这个反事实情景中，假定这些国家并未扩大艾滋病、结核病和疟疾的服务规模。这些国家包括自全球基金成立至2023年间，获得过资金分配的所有国家。

图表3

艾滋病、结核病和疟疾项目总体资金需求与预期可用资金规模

全球基金资助的国家



参阅《投资案例》完整版附录1:防控艾滋病、结核病和疟疾资金需求的预估方法与附录2:防控艾滋病、结核病和疟疾可用资金的预测方法。

除了针对特定疾病的干预措施外,全球基金作为卫生和社区系统强化框架的最大多边赠款提供者之一,每年投入约20亿美元³支持各国建设气候适应能力强、能有效应对危机的卫生和社区系统,以服务于最为贫困和边缘化的群体。

这些对卫生和社区系统的投资不仅对于实现我们的艾滋病、结核病和疟疾目标至关重要,它们还带来更广泛的益处。通过支持各国创建整合的、以人为本的初级卫生保健平台,我们正致力于促进社区健康与福祉的更广泛改善。例如,我们在医用氧气供应方面的投资达到了约5.64亿美元,如此空前规模的资金投入,主要用于改善孕产妇和新生儿护理、提升处理急性创伤的能力以及开展多种外科手术,而这些举措正在挽救生命。全球基金不仅在抗击三大疾病方面发挥了重要作用,而且增强了各国应对大流行病的能力和抗菌素耐药性

的能力。我们的投资主要针对实验室和诊断等关键基础设施与人力资源发展、卫生系统供应链、疾病监测系统、数字化平台、感染预防和控制(包括废弃物管理)以及公共卫生资源等领域。此类投资的价值在应对新冠肺炎和最近的猴痘疫情中得到了充分展现。

我们对卫生人力资源的投资涵盖了医生、护士、社区卫生工作者及其网络,这对提高整体卫生系统效率和韧性至关重要。全球基金特别重视扫除获得卫生服务的人权和性别障碍,这是实现全民健康覆盖(UHC)中的“U”的核心关键所在。

在所有投资项目中,我们都充分利用了独特的合作伙伴关系和运营模式的优势,注重规模效应和成果导向,确保每一分钱都能产生最大的效益。我们的运营费用仅为捐资者认捐总额的6.2%,而实际发放的拨款超过分配总额的96%,国家资金执行率更是超过了85%,这使得全球基金成为了一个极其有效且高效的机制,能够将捐资者捐款转化为规模化的健康成效。

关注效率意味着在全球基金伙伴关系中投入的每一美元都能实现高投资回报。利用强大的采购能力,我们对拯救生命医疗用品和药物进行大规模的采购。利用规模优势,我们塑造市场、降低成本,使变革性的创新成果惠及最需要帮助的人群。因此,更多人尤其是那些最为脆弱的群体,可以获得维持健康所需的救命资源。这种方法极大地提高了资金使用的有效性,并对最不发达地区的卫生系统的长期可持续发展做出了贡献。通过这种合作模式,我们不仅在拯救生命和提高生活质量方面取得了显著成就,还展示了当以效率为导向并怀有明确目标时所能产生的巨大正面影响。

在危机面前展现敏捷和坚韧的适应力

在当今世界,面对气候变化、地区冲突、经济压力、政治局势紧张,以及人权和性别平等诸多方面遭遇的强大阻力,全球基金及其合作伙伴展现了非凡的敏捷性和响应能力,在国家层面构建起应对危机的强大韧性。尽管这些危机的具体表现和影响因地域差异而有所不同,但它们无一例外地增加了人们遭受致命传染病威胁的风险。

全球基金有效地结合其承诺与灵活性,支持各国应对此类危机。例如,在新冠肺炎大流行爆发之初,全球基金迅速采取行动,允许各国重新规划现有赠款项目的节余资金,用于采购测试设备、治疗药物及医疗物资,确保一线卫生工作者能够获得必要的个人防护装备,并调整艾滋病、结核病和疟疾等关键公共卫生项目,加强如供应链和实验室网络系统等关键卫生系统部门。在短短几周内,我们启动了新冠肺炎应对机制(C19RM)为各国提供了额外的资金支持。得益于捐资者的慷慨捐助,我们通过C19RM部署了大约50亿美元,使各国不仅能够迅速且大规模地应对疫情,还显著提升了对未来潜在威胁的应对能力。

我们合作关系的敏捷性同样体现在对多种挑战的快速响应上,包括冲突与人道主义危机、气候引发的极端天气事件,以及例如猴痘、埃博拉和马尔堡病毒等其他重大健康威胁。为应对这些挑战,除了重新规划拨款、优化资助组合外,我们还设立了专门机制如C19RM。此外,全球基金的应急基金提供了迅速而灵活的卫生项目融资,确保在危机时期关键卫生服务能够得以持续提供。自2014年应急基金设立以来,我们已经在多个国家注入了超过1.49亿美元⁴的资金,保障了诸如艾滋病、结核病和疟疾等重要项目的连续性,从而拯救了无数生命。

全球基金不仅仅为上述国家提供资金支持以应对危机,还支持国家提升自身应对危机的储备和抵御能力。新冠肺炎深刻地提醒了我们,卫生系统准备不足所带来的人力和经济损失是巨大的。通过在疾病监测、实验室与诊断工具、供应链、社区卫生工作者、感染预防与控制以及医用氧气方面的投资,全球基金已经成为中低收入国家大流行准备方面最大的多边赠款机构。此外,随着气候变化加剧的极端天气事件(包括洪水、极端高温和气旋)日益频繁,在这些得到全球基金援助的国家改进其卫生系统的气候变化适应力显得尤为迫切。为此,我们通过核心投资和最近启动的气候与健康催化基金,积极应对这一挑战。

3. 该数据基于全球基金战略委员会的方法,该方法整合了对有韧性和可持续的卫生系统(RSSH)的直接投资以及抗击艾滋病、结核病和疟疾的投资对RSSH的贡献。金额来自已批准和签署的拨款预算以及与RSSH相关的催化投资,并包括C19RM。该方法不包括全球基金秘书处的运营费用。

4. 截止2024年12月。

把握时机, 终结艾滋病、结核病和疟疾

全球基金第八次增资正处于抗击艾滋病、结核病和疟疾的紧要关头。基于过去二十年的成功经验,我们能够抓住一系列强大创新带来的机遇,加速终结这三大疾病的进程。广泛部署新型长效艾滋病预防工具,特别是针对高风险群体,可能会对新发感染数产生深远影响,从而根本性地改变该疾病的传播路径。一旦新发感染显著减少,维持抗击艾滋病斗争的可持续性将变得更加切实可行。与此同时,扩大并优化新型疟疾防控工具的应用,包括双有效成分(双AI)杀虫剂处理的蚊帐、替代性一线治疗方案、疫苗以及季节性疟疾化学预防措施,将有助于我们重返消灭疟疾的道路。对于结核病而言,采用如移动X光机和低成本分子诊断技术等新工具,结合新的治疗与预防方法,可以在我们前两年取得的成就基础上进一步推进工作进展。

加速公平获取这些创新工具的机会,对于在抗击艾滋病、疟疾和结核病中重新获得并保持前进势头至关重要。通过第八次增资筹款,全球基金将能够联合包括私营部门创新者、技术合作伙伴、各国政府、慈善家、以及民间社会和社区在内的各方力量,共同打造有利的市场环境,确保那些最需要这些工具的人能够及时获得它们。

有了第八次增资强劲的资金支持,我们就能够继续大力投资卫生和社区系统能力,包括社区卫生工作者在内的卫生人力资源、供应链、实验室系统和诊断工具、疾病监测、健康管理信息系统、医用氧气和呼吸系统护理、抗菌素耐药性和感染预防与控制、人权和性别平等规划、以及社区主导的监测。不仅如此,它还使我们能够进一步将艾滋病、结核病和疟疾干预措施纳入更广泛的卫生和社区系统。此类投资对于实现我们的艾滋病、结核病和疟疾目标至关重要,同时对加强卫生安全和加速实现全民健康覆盖也具有重要意义。

捐资者在第八次增资中做出的承诺,必须与各国至少同样具有雄心的承诺相匹配,以提高其国内支出的规模和质量,从而抗击三大疾病,增强卫生系统,并扫除获取医疗服务的障碍。当前,用于抗击这三大疾病的国内资源已显著超过外部资金,但仍然急需加快转移融资负担的步伐,支持各国投资于具体的项目干预措施,例如为高危和易感群体提供抗病毒治疗与服务。全球基金通过将更多资源分配给最贫困的国家,推行更加严格和具体的联合融资要求,以及进一步加强与合作伙伴携手支持各国制定周密的可持续性和过渡规划,坚决地推进与可持续性相关的议程。

投资于健康领域已被证明是改善人们生活质量和振兴社区的最有力且最具成本效益的方法之一,同时它也能促进更广泛的社会和经济发展,减少不平等现象,降低全球健康风险。这类投资的逻辑与回报依然令人信服。我们已经在降低艾滋病、结核病和疟疾的死亡率及这三大疾病发病率层面,以及在提升即便是最贫困国家卫生系统的效率与韧性方面取得了显著进展。现在是抓住机遇的时候了,我们应该在已取得的成绩基础上继续前进,利用创新争取实现终结这三大疾病的目标。



艾达·纳尼·哈莉安蒂是印度尼西亚巴淡环境健康中心病毒学实验室的主任,她在使用基因组测序仪测定生物体的遗传信息。这种方法有助于抗击疾病,并为未来健康威胁未雨绸缪。
全球基金/吉罗·奥斯



为了实现我们的战略目标和与三大疾病相关的2030可持续发展目标三,全球基金需要在第八次增资中筹集180亿美元。这笔资金对于加快抗击艾滋病、结核病和疟疾的进程,并保持对必要的卫生与社区系统的投资至关重要。180亿美元这一数字基于我们与技术伙伴(包括世界卫生组织(WHO)、联合国艾滋病规划署(UNAIDS)、停止结核病伙伴关系和遏制疟疾伙伴关系等)以及多家领先的学术建模机构共同开展的深入严谨的建模分析。

根据技术合作伙伴最新发布的全球战略⁵,在第八个项目周期(GC8),即2027年至2029年期间,全球基金所支持国家抗击艾滋病、结核病和疟疾的项目资金需求总额预计为1406亿美元。这一金额相比第七个项目周期(GC7,即2024-2026年期间),增加了104亿美元,增幅达8%。

针对这一总金额,我们预计国内投资697亿美元,其他外部融资236亿美元。全球基金的180亿美元筹款,再加上国内资金和其他外部融资,预计可覆盖全球战略在2027年至2029年期间79%的资金需求,仍有294亿美元的资金缺口。然而,尽管存在这一缺口,分析表明,只要资金得到最有效的运用,并充分利用市场塑造带来的最新价格下降,全球基金的180亿美元赠款仍有望实现全球战略设定的总体影响力。我们的市场塑造策略已成功降低了关键医疗产品和药品的价格,预计在2027年至2029年间可节省98亿美元的成本。⁶

如果筹集金额达到180亿美元,我们预计将其中约三分之一(即60亿美元)用于支持各国加强和整合卫生和社区系统,以支持抗击三大疾病和提升流行病的防范能力、气候适应能力和实现全民健康覆盖。

尽管我们面临的总体资金需求增加了8%,180亿美元是本次即第八次增资所设定的目标金额,与第七次增资的目标金额持平。我们未能完全达到2022年第七次增资的预期目标,但最终获得了总额为157亿美元的增资承诺,这一数字创下了历史记录。加上C19RM中剩余的资金,第七次增资的结果使得全球基金能够在当前的项目周期内实现接近180亿美元的投资规模。因此,在第八次增资中确保180亿美元将能够维持我们对各国现有援助的水平。由于全球基金的投资额总体上将持平,加速创新工具的部署并显著改善和增加国内资源将是我们加速抗击三大疾病进程的必要条件。

在国内融资方面,全球基金鼓励各国将其共同融资的投资项目重点放在能够实现最大影响力的领域。由于我们致力于终结三大疾病的蔓延,这种有针对性的方法对于构建可持续性投资效率最大化至关重要。这种方法对加速全球疾病应对机制至关重要,能够激励更大规模公共卫生项目在国内的融资,并且符合《卢萨卡议程》中的五大关键转变。

我们深知,在捐助方面面临财政压力、资源需求多元化的背景下,设定180亿美元的筹款目标充满了挑战。然而,放缓抗击艾滋病、结核病和疟疾的步伐必然会为之付出更为昂贵的生命和金钱代价。已经有太多资金和政治承诺被转移而导致急剧逆转的例子。此外,这些投资的回报率极高:终结艾滋病、结核病和疟疾不仅能拯救数百万人的生命,还将提高生产力,推动社会与经济发展,并增强世界各地社区的稳定性。

我们将不惜一切代价

全球基金伙伴关系在构建一个更健康、更公平的世界并让每一个人都能从中受益的过程中,扮演着至关重要的角色。二十三年前,全球社区携手合作,共同承诺创建一个没有艾滋病、结核病和疟疾负担的美好世界。自此,为了实现这一伟大愿景,我们不懈努力,始终同舟共济,携手取得了巨大的进步。

现在,我们有终结这些疾病的措施。此外,全球基金作为一个积极且强有力的伙伴关系,可将这些措施提供给最需要帮助的人群。全球基金始终能不断地调整和改进,是一个极为高效率且有效的机制,能够将捐赠资金的健康效益最大化。全球基金第八次增资是全球迎接这一关键时刻并采取大胆行动的机会。我们必须全力以赴。我们必须不惜一切代价。

5. 参阅《投资案例》完整版图表5。

6. 当将当前市场上长效杀虫蚊帐和抗逆转录病毒药品的价格与最新版全球计划中假设的价格进行比较时,就能体现出这些成本节约的优势。第八次增资所带来强劲的资金支持,对全球基金维持这些成本效益而言至关重要。

筹集180亿美元, 全球基金伙伴 关系将实现:



挽救 2300万

个生命

在2027年至2029年期间, 并在2029年前将三大疾病的死亡率从2023年的水平降低**64%**, 将死亡人数从2023年的230万减少至2029年的92万。

预防 4亿

感染人数 及病例

在2027年至2029年期间, 并在2029年前将三大疾病的患病率从2023年的水平降低**54%**。将感染人数或病例数从2023年的2.71亿减少至2029年的1.19亿。

收获投资 回报

1:19

在艾滋病、结核病和疟疾斗争中每投入的一美元预计将产生19美元的健康效益与经济回报。2027年至2029年间, 180亿美元的增资将产生**3230亿美元**的回报。

- 通过对卫生人力资源(包括社区卫生工作者)、实验室与诊断、疾病监测、供应链、氧气供给和呼吸护理、数字健康与卫生信息系统、以及富有韧性的社区系统等领域投资约60亿美元, 加强卫生与社区系统及大流行病防范。
- 通过扫除与人权和性别相关的障碍, 和与民间组织和社区的密切合作, 缩小公平差距, 加速扩大服务覆盖面, 并改善那些在艾滋病、结核病和疟疾应对中被忽视人群的健康状况。
- 在2023年至2029年期间, 将全球预期寿命的不平等(低收入国家人群的预期寿命比高收入国家人群短得多)减小7%。
- 优化与精准化国内对艾滋病、结核病和疟疾, 以及卫生和社区系统项目的投资, 推进全民健康覆盖和平等获得优质卫生保健服务。
- 提高应对气候变化的适应力, 维护抗击艾滋病、结核病和疟疾项目的稳步开展, 通过创建适应气候变化的卫生系统, 以避免已有成果因气候相关的灾害性影响而受到损害。
- 在2024年至2029年期间, 我们对艾滋病、结核病和疟疾的投资项目极大地优化了初级卫生保健服务, 实现了**420亿美元的成本节约**。自2002年以来, 累计节省的成本已达1450亿美元。这一成就不仅释放了16亿个原本需用于治疗这三大疾病的住院日, 还避免了31亿次门诊量。

全球基金将凭借第八次增资筹集到的180亿美元, 并在持续的其它外部资金、扩容的国内融资、更多的创新、合作与严格执行的配合下, 为取得以上成果做出贡献。

在巴拉圭的亚松森, 莉兹·塔蒂亚娜·梅雷莱斯及其孩子们。在过去的13年里, 洪水已迫使莉兹与她的家人八次撤离家园。每一次, 他们都不得不投靠亲友或者寻找临时住所来避难。莉兹在圣费利佩全民健康互助中心被筛查出患有结核病。这里是全国结核病宣传活动的一部分, 该活动为人们提供了一个安全、便捷的结核病检测场所。

全球基金/约翰尼斯·阿拉孔/帕诺斯



抗击艾滋病、结核病
和疟疾全球基金

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

+41 58 791 17 00
theglobalfund.org

全球基金每年投资金额超过50亿美元，用于抗击艾滋病、结核病和疟疾，旨在确保每个人都享有一个更健康、更安全、更公平的未来。