

Создание жизнеспособных
и устойчивых систем
для сохранения здоровья
с помощью инвестиций
Глобального фонда
Информационный бюллетень

15 декабря 2016 г.
Женева, Швейцария

Содержание

I.	Введение.....	3
II.	Приверженность Глобального фонда созданию жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья.....	3
	01 Применение дифференцированного подхода к созданию жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья.....	4
	02 Использование инвестиций в ЖУССЗ в целях повышения эффективности выделения ресурсов	5
III.	Решение проблем в области гендерного равенства и прав человека с помощью жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья	6
	03 Гендерное равенство	6
	04 ЖУССЗ как основополагающая и неотъемлемая составляющая права на здоровье.....	7
IV.	Инвестиции Глобального фонда в создание жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья.....	8
	05 Укрепление ответных мер и систем на базе сообществ	8
	06 Улучшение репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков (РЗМНДП) и поддержка платформ предоставления комплексных услуг	11
	07 Укрепление глобальной и национальных систем закупок и снабжения	14
	08 Использование инвестиций в целях укрепления людских ресурсов для здравоохранения.....	18
	09 Укрепление систем данных в области здравоохранения и наращивание аналитического и реализационного потенциала стран	22
	10 Укрепление национальных стратегий в области здравоохранения и национальных стратегических планов борьбы с заболеваниями и согласование действий с этими стратегиями и планами	26
	11 Укрепление систем финансового менеджмента и надзора.....	27
V.	Руководство по подготовке и представлению запросов на финансирование в целях создания жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья	29
VI.	Основные справочные материалы.....	31
VII.	Список сокращений	34

I. Введение

Настоящий Информационный бюллетень «Создание жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья с помощью инвестиций Глобального фонда» содержит руководящие указания для кандидатов, занимающихся разработкой и реализацией поддерживаемых Глобальным фондом видов деятельности. Цель Информационного бюллетеня заключается в оказании кандидатам помощи в определении возможностей для укрепления систем для сохранения здоровья людей в целях достижения наиболее высокого воздействия на долгосрочные результаты в области здравоохранения.

В *Разделах 2 и 3* речь идет о важности инвестиций в создание жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья (ЖУССЗ), а также о приверженности Глобального фонда поощрению и соблюдению гендерного равенства и прав человека во всех аспектах его деятельности по разработке программ. В *Разделе 4* описаны конкретные возможности финансирования, которые имеются у кандидатов в семи приоритетных областях ЖУССЗ, обозначенных в новой Стратегии Глобального фонда на 2017-2022 годы. В *Разделе 5* содержатся основные руководящие указания в отношении процесса подготовки запросов на финансирование для получения поддержки ЖУССЗ со стороны Глобального фонда и указываются источники, в которых можно найти дополнительные инструкции, касающиеся представления запросов на финансирование. И наконец, в *Разделе 6* содержится перечень основных ссылок.

Глобальный фонд призывает все заинтересованные стороны на страновом уровне, в том числе представителей Справочник для кандидата, членов страновых координационных комитетов (СКК), основных партнеров и консультантов, оказывающих техническую поддержку, использовать настоящий Информационный бюллетень и другие важные ресурсы, имеющиеся на [веб-сайте Глобального фонда](#), при подготовке запроса на финансирование со стороны Глобального фонда. Кандидатам рекомендуется также ознакомиться с документом «Роль Глобального фонда в оказании странам поддержки в создании жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья» (2016 г.) ([The Role of the Global Fund in Supporting Countries to Build Resilient and Sustainable Systems for Health \(2016\)](#)) для получения дополнительной информации о приверженности Глобального фонда укреплению жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья.

II. Приверженность Глобального фонда созданию жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья

Глобальный фонд всегда признавал, что для ликвидации ВИЧ, туберкулеза и малярии как угрозы общественному здоровью необходимы эффективные системы здравоохранения, включающие активные ответные действия на уровне сообществ. В связи с этим Глобальный фонд определил в качестве одного из основных аспектов своей работы приоритетное инвестирование средств в создание жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья (ЖУССЗ), что подчеркивается в новой Стратегии Глобального фонда на 2017-2022 годы «Инвестировать в целях прекращения эпидемий» ([Global Fund Strategy 2017-2022 “Investing to End Epidemics”](#)). Цель такого акцента на ЖУССЗ заключается в продолжении укрепления и расширения потенциала систем в деле устойчивого, справедливого и эффективного решения проблем в области здравоохранения, в том числе связанных с тремя заболеваниями. Ожидается, что благодаря укреплению систем для сохранения здоровья они также будут готовы и способны справиться с любыми потенциальными потрясениями в будущем.

В Стратегии Глобального фонда на 2017-2022 годы в рамках основной задачи по созданию ЖУССЗ выделяются следующие семь подзадач: 1) укрепление ответных мер и систем на базе сообществ; 2) улучшение репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков (РЗМНДП) и поддержка платформ предоставления комплексных услуг; 3) укрепление глобальной и национальных систем закупок и снабжения; 4) использование инвестиций в целях укрепления людских ресурсов для здравоохранения; 5) укрепление систем данных в области здравоохранения и наращивание аналитического и реализационного потенциала стран; 6) укрепление национальных стратегий в области здравоохранения и национальных стратегических планов борьбы с заболеваниями и согласование действий с этими стратегиями и планами; и 7) укрепление систем финансового менеджмента и надзора.

Инвестиции в создание ЖУССЗ являются необходимым дополнением к основным инвестициям в программы борьбы с ВИЧ, туберкулезом и малярией. Если гранты по заболеваниям обеспечивают средства для оказания услуг по профилактике, диагностике, лечению, уходу и поддержке, а также способствуют укреплению инструментов борьбы с заболеваниями в целях обеспечения эффективной реализации программ по заболеваниям, то инвестиции в ЖУССЗ способствуют устранению общесистемных ограничений, которые затрагивают не только борьбу с тремя заболеваниями, но и реализацию других программ в области здравоохранения.

В этой связи инвестиции Глобального фонда в ЖУССЗ способствуют повышению уровня интеграции национальных программ борьбы с ВИЧ, туберкулезом и малярией в национальные системы для сохранения здоровья. Это не умаляет важности программ по заболеваниям, но позволяет добиться максимальных долгосрочных результатов и максимального воздействия этих программ благодаря объединению их в рамках общей системы и устранению неэффективных параллельных систем по заболеваниям.

Приверженность Глобального фонда ЖУССЗ означает важное изменение парадигмы представлений об оказании медицинских услуг. Системы для сохранения здоровья, в отличие от систем здравоохранения, не ограничиваются стенами клинических учреждений; они включают деятельность на уровне сообществ и могут охватывать людей, которые не всегда обращаются в медицинские учреждения, в частности наиболее уязвимые и маргинализированные группы населения. В центре внимания систем для сохранения здоровья стоят люди, а не проблемы и заболевания. Это новое мышление является отражением перехода от Целей тысячелетия в области развития (ЦТР) к Целям в области устойчивого развития (ЦУР), а также все возрастающего значения всеобщего охвата медико-санитарными услугами как одной из стратегических целей в области здравоохранения.

Глобальный фонд стремится систематически и скоординированным образом вносить свой вклад в достижение всеобщего охвата медико-санитарными услугами. В качестве члена Международного партнерства в области здравоохранения (МПЗ+) за обеспечение всеобщего охвата медико-санитарными услугами к 2030 году ([International Health Partnership \(IHP+\) for UHC 2030](#)) Глобальный фонд поддерживает общую цель работы МПЗ+ по эффективному сотрудничеству в области развития в период после 2015 года с целью достижения ЦУР, связанных со здравоохранением. Инвестиции Глобального фонда в ЖУССЗ отражают его приверженность и соблюдение им принципов координации и согласованности МПЗ+, а также сформулированный в новой стратегии подход, ориентированный на системы для сохранения здоровья.

01 Применение дифференцированного подхода к созданию жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья

В настоящее время Глобальный фонд применяет дифференцированный подход, корректируя свои процедуры в целях обеспечения того, чтобы они в большей степени отвечали потребностям стран с учетом *этапа*, на котором страна находится в *процессе развития*¹. Цель заключается в обеспечении более простых процедур, более эффективного инвестирования средств и более эффективного наращивания потенциала, а также долгосрочной устойчивости программ и финансирования.

На одном этапе процесса развития находятся страны, имеющие «сложные оперативные условия» (СОУ), которые можно условно разделить на две группы: страны, которые сталкиваются со сложными обстоятельствами в более широком смысле, включая хроническую недостаточность потенциала и слабость управления, а также страны, находящиеся в состоянии кризиса, обусловленного войной, или занимающиеся ликвидацией последствий стихийных бедствий². Кроме того, страны, затронутые чрезвычайными ситуациями, а также страны, часть территории которых охвачена субнациональными или трансграничными кризисами, затрагивающими людей, подверженных риску или живущих с ВИЧ, ТБ и малярией, могут относиться к категории СОУ на индивидуальной основе. Цель новой Политики в

¹ Более подробная информация о дифференцированном подходе и этапах процесса развития содержится в документе «Политика в отношении устойчивости, перехода и совместного финансирования», с которым можно ознакомиться [здесь](#). Этапы процесса развития отражают различия в уровне доходов стран, эпидемиологических условиях, положении в области прав человека и гендерной проблематики, а также степени зрелости систем здравоохранения.

² Всестороннее обсуждение вопросов, касающихся определения СОУ, содержится в отчете Рабочей группы по непрерывному развитию «Развитие деятельности Глобального фонда для усиления воздействия в условиях меняющейся ситуации в мире», который был впервые опубликован в марте 2015 года.

отношении сложных оперативных условий ([Challenging Operating Environments Policy](#)) Глобального фонда заключается в систематизации подхода Глобального фонда к СОУ и обеспечении общих руководящих принципов в отношении деятельности Глобального фонда в таких условиях в будущем. Эта политика, которая была введена в конце 2015 года, позволила Глобальному фонду повысить гибкость в применении процедур, расширить партнерские отношения с другими учреждениями и уделять более пристальное внимание системам для сохранения здоровья. Тем не менее в связи с СОУ по-прежнему сохраняются препятствующие факторы, в том числе в отношении устранения пробелов в предоставлении услуг, решения проблем управления, а также повышения качества данных и анализа для принятия решений. Глобальный фонд будет продолжать инвестировать средства в наращивание потенциала официальных и неофициальных учреждений и структур здравоохранения в СОУ. В частности, необходимо увеличение объема инвестиций в развитие людских ресурсов для здравоохранения, а также в финансирование и управление здравоохранением, в том числе в прозрачный и подотчетный государственный финансовый менеджмент, то есть в те области, которым, как правило, не уделяется достаточного внимания в СОУ. Кроме того, необходимо обеспечивать дополнительную поддержку разработке более эффективных национальных стратегий в секторе здравоохранения с указанием затрат и определением приоритетов, что является особенно сложной задачей в СОУ.

Однако страны, находящиеся в процессе планирования обеспечения устойчивости или перехода на внутреннее финансирование, должны работать над включением вопросов, касающихся обеспечения устойчивости, в свои программы. Это требует применения многовекторного подхода к инвестированию средств в соответствующие системы для сохранения здоровья, наращиванию потенциала и осуществлению мероприятий по предоставлению услуг, при одновременном проведении оценки и реализации стратегий постепенного увеличения внутреннего финансирования здравоохранения. Важнейшей мерой по обеспечению включения в программы вопросов, касающихся устойчивости, является разработка и реализация тщательно разработанных национальных стратегических планов (НСП) по заболеваниям с оценкой затрат. НСП должны быть четко согласованы с национальными стратегиями развития сектора здравоохранения в целом, а также со связанными с ними стратегиями финансирования и формирования кадровых ресурсов в секторе здравоохранения. Кроме того, в целях повышения устойчивости реализация финансируемых Глобальным фондом программ должна осуществляться в рамках страновых систем, в том числе национальных информационных систем здравоохранения, национальных систем закупок и снабжения и систем государственного финансового менеджмента. Для устойчивых инвестиций важное значение имеют также системы демократического надзора и местного надзора, осуществляемого при поддержке гражданского общества. В условиях, когда потенциал ограничен, что делает невозможным реализацию с помощью страновых систем, кандидатам рекомендуется использовать финансирование ЖУССЗ для укрепления соответствующих компонентов систем, чтобы в конечном итоге для реализации можно было использовать страновые системы.

Глобальный фонд рекомендует всем странам при разработке своих программ принимать во внимание соображения, касающиеся устойчивости. В новой Политике в отношении устойчивости, перехода и совместного финансирования ([Sustainability, Transition and Co-financing Policy](#)) Глобального фонда изложены его принципы повышения устойчивости и заложена основа для оказания странам поддержки в обеспечении успешного перехода на финансирование без участия Глобального фонда, что должно осуществляться на дифференцированной основе с учетом этапа процесса развития, на котором находятся страны. Дополнительная информация для кандидатов по подготовке запросов на финансирование в соответствии с рассматриваемой политикой содержится в Методических указаниях Глобального фонда по вопросам устойчивости, перехода на внутреннее финансирование и совместного финансирования (*готовится к публикации*).

02 Использование инвестиций в ЖУССЗ в целях повышения эффективности выделения ресурсов

Ресурсы, необходимые для ликвидации бремени ВИЧ, туберкулеза и малярии, значительно превышают имеющиеся в наличии средства. В условиях конкурирующих приоритетов устойчивое инвестирование средств в борьбу с этими тремя заболеваниями, в особенности за счет национальных ресурсов, требует умелого ведения разъяснительной работы с использованием убедительных доказательств. Для оказания максимального воздействия и приведения наиболее весомых доводов

в пользу финансирования требуется подход, который опирается на доказательную базу и ориентирует программы на группы населения, в наибольшей степени подверженные заболеваниям.

Эффективность распределения ресурсов, определяемая как оптимальное распределение инвестиций, которое в наибольшей мере отвечает национальным потребностям и приоритетам, интегрирована в процесс выделения грантов Глобального фонда. От кандидатов требуется, чтобы до представления запросов на финансирование они проводили эпидемиологический анализ с целью выявления тенденций развития заболеваний и пробелов в данных. Цель этих мер заключается в том, чтобы направить инвестиции надлежащим группам населения и в надлежащие районы. Инвестиции в ЖУССЗ способны повысить эффективность распределения ресурсов благодаря более надежным информационным системам и эпидемиологической оперативной информации, а также посредством более четкого согласования и увязки высококачественных мероприятий, учитывающих эпидемиологическую обстановку. Кроме того, ЖУССЗ поддерживают комплексные, ориентированные на интересы людей системы здравоохранения, охват которых выходит за рамки трех рассматриваемых заболеваний, и повышают эффективность использования ресурсов, поскольку позволяют избежать дублирования и содействуют развитию общесистемных комплексных услуг.

III. Решение проблем в области гендерного равенства и прав человека с помощью жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья

Глобальный фонд продолжает отстаивать важность устранения факторов, препятствующих предоставлению качественных медицинских услуг во всех странах и регионах, в том числе факторов, связанных с нарушениями прав человека и гендерным неравенством, которые приводят к тому, что люди, уже в наибольшей степени затронутые тремя рассматриваемыми заболеваниями, оказываются не охвачены ответными мерами, осуществляемыми системой здравоохранения. В связи с этим поощрение и защита прав человека и гендерного равенства в контексте трех рассматриваемых заболеваний является одним из основных элементов Стратегии Глобального фонда на 2017-2022 годы. Эффективность инвестиций в ЖУССЗ в целях обеспечения устойчивого воздействия на здоровье людей зависит от соблюдения гендерного равенства и прав человека. Глобальный фонд способствует применению такого подхода к разработке и реализации программ, который основан на соблюдении прав человека, что подкрепляется требованием того, чтобы сообщества, особенно затронутые в наибольшей степени, принимали участие в разработке, реализации и управлении грантами. Кроме того, Глобальный фонд требует от кандидатов выявлять препятствующие факторы, связанные с гендерным неравенством и нарушениями прав человека, которые могут снизить воздействие, и в случае их обнаружения применять программные меры на разных уровнях – от уровня сообщества до общенационального уровня – в целях устранения или снижения влияния таких препятствующих факторов.

03 Гендерное равенство

Гендерное неравенство может быть одной из ключевых причин уязвимости к ВИЧ, туберкулезу и малярии, а также к маргинализации некоторых из основных затронутых групп населения в плане доступа к медицинским и социальным услугам. В Стратегии гендерного равенства Глобального фонда ([Global Fund Gender Equality Strategy](#)), принятой в 2008 году, подтверждается приверженность Глобального фонда финансированию программ и видов деятельности, направленных на устранение гендерного неравенства.

Содействуя обеспечению гендерного равенства в рамках борьбы с тремя рассматриваемыми заболеваниями и при принятии иных мер, Глобальный фонд ожидает, что гранты будут охватывать виды деятельности по расширению услуг и мероприятий, направленных на сокращение связанных с гендерными проблемами рисков и уязвимости перед инфекцией. Аналогичным образом, мероприятия по созданию ЖУССЗ в соответствующих случаях также должны включать учитывающие гендерные аспекты программные меры, разработанные при активном участии женщин, девочек и девушек, а также основных затронутых групп населения.

При подготовке запроса на финансирование ЖУССЗ кандидаты должны включить анализ ситуации в области гендерного равенства³ и рассмотреть возможности создания синергетического эффекта посредством согласования своих усилий с существующей деятельностью в целях обеспечения гендерного равенства. Дополнительные указания для кандидатов по обеспечению гендерного равенства и решению конкретных проблем, с которыми сталкиваются женщины и девочки во всем их многообразии, в процессе разработки и реализации поддерживаемых Глобальным фондом грантов, можно найти в технической записке «Устранение гендерного неравенства и укрепление ответных мер в отношении женщин и девочек» ([Addressing Gender Inequalities and Strengthening Responses for Women and Girls](#)).

04 ЖУССЗ как основополагающая и неотъемлемая составляющая права на здоровье

Право на наивысший достижимый уровень здоровья гарантируется Статьей 12 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах⁴ и является одним из руководящих принципов Глобального фонда. Приверженность Глобального фонда поощрению прав человека в контексте борьбы с тремя рассматриваемыми заболеваниями и в иных случаях четко отражена в новой Стратегии Глобального фонда, в которой он берет на себя обязательства по внедрению и расширению масштабов программ по устранению обусловленных нарушением прав человека препятствий для доступа к услугам в связи с ВИЧ, туберкулезом и малярией. К числу факторов, препятствующих соблюдению прав человека, относятся все стигматизирующие, дискриминационные и карательные законы, политика, практика и отношение, затрудняющие доступ людей к медицинской помощи и медицинским услугам и их участие в разработке, осуществлении и мониторинге программ в области здравоохранения.

Инвестиции в программы по устранению факторов, препятствующих соблюдению прав человека, крайне важны для обеспечения того, чтобы сообщества были активными и равноправными партнерами в принятии мер по борьбе с заболеваниями на национальном уровне, а также в обеспечении доступности и приемлемости в ценовом отношении качественных медицинских услуг в целях удовлетворения потребностей сообществ и основных затронутых групп населения.

В соответствии с Политикой в отношении устойчивости, перехода и совместного финансирования ([Sustainability, Transition and Co-Financing Policy](#)) Глобального фонда запросы на финансирование должны включать, в зависимости от обстоятельств, программы, отвечающие потребностям основных затронутых и уязвимых групп населения и направленные на устранение факторов, препятствующих соблюдению прав человека, а также факторов уязвимости во всех странах, независимо от уровня доходов.

Факторы, препятствующие соблюдению прав человека, в разных странах различны. Поэтому кандидатам настоятельно рекомендуется принимать четкие меры в рамках инклюзивного странового диалога с участием широкого круга заинтересованных сторон в целях: выявления людей, которые с наибольшей вероятностью могут быть исключены из участия в управлении, разработке и реализации мер в области здравоохранения и лишены доступа к медицинским услугам; выявления факторов, препятствующих участию в принятии мер в области здравоохранения и доступу к услугам; определению программ и подходов, необходимых для устранения таких препятствующих факторов; и представления запроса на финансирование программ по устранению выявленных факторов, препятствующих соблюдению прав человека.

К числу программ по устранению таких препятствий относятся, в частности: i) повышение квалификации медицинских работников, администраторов здравоохранения и сотрудников регуляторных органов в области здравоохранения, в том числе общинных медицинских работников, по вопросам, связанным с медицинской этикой и соблюдением прав человека в области здравоохранения; ii) осуществляемый на уровне местных сообществ мониторинг нарушений прав человека в медицинских учреждениях; iii) осуществляемая на уровне местных сообществ пропаганда основанного на соблюдении прав человека подхода к разработке, реализации и мониторингу мер в

³ Дополнительные рекомендации по подготовке анализа ситуации в области гендерного равенства доступны по адресу <http://resyst.lshtm.ac.uk/resources/how-do-gender-analysis-health-systems-research-guide>. Кроме того, конкретные указания по проведению гендерного анализа в СОУ доступны по адресу <http://www.buildingbackbetter.org/#overview>.

⁴ <https://treaties.un.org/doc/publication/unts/volume%20999/volume-999-i-14668-english.pdf>.

области здравоохранения; и iv) проведение законодательных реформ в странах, в которых продолжают действовать законодательные акты, предусматривающие карательные меры в отношении затронутых сообществ и основных групп населения.

Дополнительная информация о том, как включить эти мероприятия в запросы на финансирование, направляемые в Глобальный фонд, содержится в Технической записке по вопросу об ответных мерах и системах на базе сообществ ([Technical Brief on Community Responses and Systems](#)), а также в разделах, посвященных правам человека и гендерному равенству, в информационных бюллетенях по каждому заболеванию.

IV. Инвестиции Глобального фонда в создание жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья

Как отмечалось выше, в Стратегии Глобального фонда на 2017-2022 годы в рамках основной задачи по созданию жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья выделены следующие семь подзадач: 1) укрепление ответных мер и систем на базе сообществ; 2) улучшение репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков (РЗМНДП) и поддержка платформ предоставления комплексных услуг; 3) укрепление глобальной и национальных систем закупок и снабжения; 4) использование инвестиций в целях укрепления людских ресурсов для здравоохранения; 5) укрепление систем данных в области здравоохранения и наращивание потенциала стран в плане анализа и использования медицинской информации; 6) укрепление национальных стратегий в области здравоохранения и национальных стратегических планов борьбы с заболеваниями и согласование действий с этими стратегиями и планами; и 7) укрепление систем финансового менеджмента и надзора. В настоящем разделе освещаются приоритетные меры по решению этих семи подзадач, возможность реализации которых кандидаты должны рассматривать при подготовке запросов на финансирование.

05 Укрепление ответных мер и систем на базе сообществ

Вновь возникающие в последнее время серьезные угрозы здоровью людей (такие, как вспышка лихорадки Эбола в 2014 году) способствуют общему пониманию важности роли сообществ в выявлении, осознании и определении того, каким образом страны и партнеры реагируют на кризисы в области здравоохранения⁵. Системы здравоохранения превращаются в системы для сохранения здоровья после включения в них сообществ. Участие сообщества и его деятельность в сфере охраны здоровья является важным дополнением к мерам по повышению качества обычных медицинских услуг, предоставляемых на базе медицинских учреждений. Понимание синергетических процессов, происходящих между официальной системой здравоохранения и системой сообщества, важно для эффективного использования инвестиций для повышения долгосрочных результатов в борьбе с тремя заболеваниями и в других областях.

Эффективные ответные меры и системы на базе сообществ играют решающую роль в обеспечении жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья. Без участия сообществ невозможно достичь всеобщего охвата медико-санитарными услугами и безопасности в сфере здравоохранения.

⁵ Термин «сообщество» широко используется, но не имеет единого или закрепленного определения. В широком смысле сообщества образуются людьми, связанными друг с другом различными, но четко выраженными способами. Сообщества разнообразны и динамичны, и одно и то же лицо может входить в несколько сообществ. Члены сообщества могут быть связаны проживанием на одной территории, общим жизненным опытом, общими проблемами со здоровьем или другими проблемами, схожими жизненными ситуациями, общей культурой, религией, идентичностью или общей системой ценностей. Основные затронутые группы населения, лица или сообщества обозначают людей, которые в наибольшей степени уязвимы к воздействию и затронуты такими заболеваниями, как малярия, туберкулез и ВИЧ, и наиболее часто подвергаются маргинализации и сталкиваются с наибольшими трудностями в реализации своих прав на охрану здоровья. К их числу относятся дети, молодые люди и взрослые, страдающие конкретными заболеваниями, такими как ВИЧ, туберкулез или малярия; женщины и девочки; мужчины, практикующие секс с мужчинами; трансгендерные лица; потребители инъекционных и других наркотиков; работники секс-бизнеса; люди, живущие в нищете; беспризорные дети и молодежь, не посещающая школу; заключенные; мигранты и трудящиеся-мигранты; люди в условиях конфликтов и в постконфликтных ситуациях; беженцы и перемещенные лица.

Сообщества играют важнейшую роль в разработке эффективных мероприятий, предоставлении медицинских услуг и оценке их надежности и качества, формировании спроса на услуги и обеспечении охвата тех людей, которые не всегда обращаются в медицинские учреждения, в частности уязвимых и маргинализированных групп населения. Сообщества также играют важную роль в укреплении здоровья населения, профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни и способны снизить нагрузку на систему здравоохранения. Системы для сохранения здоровья, опирающиеся на участие сообщества, всегда будут первыми выявлять возникающие угрозы для здоровья людей, оповещать о них и инициировать ответные меры.

Для того чтобы различные виды ответных мер на базе сообществ были эффективны, важно также обеспечить, чтобы у субъектов сообществ, к числу которых относятся, в частности, неофициальные группы, объединения местных или сельских жителей, общинные медицинские работники (ОМР) и организации сообществ, имелись навыки, потенциал и поддержка, необходимые для планирования и эффективного осуществления такой деятельности. Иными словами, необходимы эффективные системы сообществ, служащие платформой для принятия эффективных ответных мер на базе сообществ. Укрепление систем сообществ требует наращивания потенциала в целом ряде областей, в том числе в области планирования, управления, мониторинга и оценки реализации программ и распределения финансовых ресурсов, участия сообществ, а также в соответствующих технических областях. Это также подразумевает обеспечение субъектам сообществ доступа к ресурсам, которые им необходимы, и важным элементом этого являются системы распределения денежных средств. Кроме того, субъектам сообществ необходимо обеспечивать поддержку также в координации и увязывании их усилий с другими структурами, поскольку для того чтобы программы были эффективными, в большинстве случаев в них должны участвовать множество поставщиков услуг, каждый из которых отвечает за определенный комплекс мер, причем все они должны быть доступны для населения.

В запросах на финансирование, направляемых в Глобальный фонд, большая часть видов деятельности по предоставлению услуг и программной деятельности на базе сообществ должна включаться в модули и мероприятия по соответствующим заболеваниям, так как ответные меры на базе сообществ зачастую различаются в зависимости от заболевания. Различные виды функций, выполняемых на уровне сообществ в сфере предоставления услуг, более подробно описаны в каждом из информационных бюллетеней, посвященных заболеваниям – ВИЧ, туберкулезу и малярии⁶. Однако важно также отметить, что на практике услуги, оказываемые сообществом (то есть общинными медицинскими работниками) в любом случае не ограничиваются тремя рассматриваемыми заболеваниями. Глобальный фонд оказывает поддержку комплексному подходу к деятельности по предоставлению услуг и программной деятельности на базе сообществ, включая подготовку кадров, осуществление надзора в целях поддержки, снабжение, а также сбор и использование информации в сообществе.

Помимо возможностей финансирования, предоставляемых в рамках модулей по заболеваниям, имеется также модуль по ответным мерам и системам на базе сообществ в рамках ЖУССЗ, который может быть использован для представления запросов на финансирование деятельности с целью осуществления мониторинга, информационно-разъяснительной работы, социальной мобилизации и укрепления институционального потенциала силами сообществ. Сообщества играют важную роль на всех этапах процесса развития. Как в СОУ, так и в странах, находящихся на этапе перехода на внутреннее финансирование, сообщества в значительной степени способствуют обеспечению жизнеспособности, и все страны, в отношении которых Глобальный фонд применяет дифференцированный подход в рамках своего портфолио, могут представить запрос на финансирование с целью удовлетворения своих особых потребностей. Глобальный фонд оказывает поддержку ответным мерам и системам на базе сообществ с помощью инвестиций в ЖУССЗ в следующих четырех областях.

1. Мониторинг силами сообществ

Потенциал организаций и других групп сообществ может быть усилен так, чтобы они могли самостоятельно осуществлять мониторинг, документирование и анализ оказания услуг в области здравоохранения с целью обеспечения обратной связи с поставщиками услуг и в качестве основы для подотчетности и ведения информационно-разъяснительной деятельности. Это способствует проведению обзора и разработке политики. Организации сообществ могут разрабатывать и внедрять

⁶ Кандидатам настоятельно рекомендуется ознакомиться с тремя информационными бюллетенями по конкретным заболеваниям, которые размещены [здесь](#), для получения дополнительной информации, касающейся инвестиций Глобального фонда в ответные меры и системы на базе сообществ в рамках программ борьбы с ВИЧ, туберкулезом и малярией.

механизмы постоянного независимого мониторинга политики в области здравоохранения, а также эффективности и качества всех услуг, видов деятельности, мероприятий и других факторов, имеющих отношение к конкретному заболеванию, включая услуги по профилактике, уходу и поддержке, финансирование программ, а также мониторинг связанных со средой вопросов и проблем (таких, как дискриминация и гендерное неравенство), которые создают препятствия для эффективной борьбы с заболеваниями и создания благоприятных условий.

2. Информационно-разъяснительная деятельность, осуществляемая сообществами

Поставщики услуг, исполнители национальных программ, лица и органы, формирующие политику, а также местные и государственные руководители должны быть подотчетны перед организациями сообществ за эффективное предоставление услуг, осуществление мероприятий и других видов деятельности, а также нести ответственность за защиту и поощрение прав человека и гендерного равенства. Затронутые сообщества и группы населения могут вести диалог, информационно-разъяснительную работу и добиваться достижения консенсуса на местном и национальном уровнях, а также в рамках региональных инициатив, устанавливать ответственность за принятие ответных мер в рамках программ борьбы с заболеваниями и рассматривать более широкие вопросы, связанные с достижением цели социальных преобразований, такие как дискриминация, гендерное неравенство и устойчивое финансирование.

3. Социальная мобилизация, установление связей на уровне сообществ, сотрудничество и координация

Потенциал организаций и других групп сообществ может быть усилен так, чтобы они могли участвовать в реализации мероприятий по улучшению состояния здоровья и собственной среды. К их числу может относиться привлечение сообществ, создание организаций сообществ и налаживание эффективных сетей и связей с другими субъектами, а также создание масштабных движений, например для защиты прав человека или прав женщин. Наличие прочных официальных и неофициальных отношений между сообществами, субъектами сообществ и другими заинтересованными сторонами позволяет им сотрудничать в целях взаимного дополнения усилий и укрепления деятельности, оптимизировать использование ресурсов и исключать нежелательное дублирование мероприятий и конкуренцию.

4. Нарращивание институционального потенциала, укрепление планирования и руководящих функций

Нарращивание потенциала групп, организаций и сетей сообществ в различных областях необходимо для выполнения соответствующих функций по оказанию услуг, социальной мобилизации, обеспечению мониторинга и осуществлению информационно-разъяснительной деятельности, включает:

- оказание поддержки в таких областях, как разработка программ, укрепление институционального и организационного потенциала, создание систем, людские ресурсы, лидерство и создание организаций сообществ; и
- предоставление сообществам необходимой технической, материальной и финансовой поддержки, которая позволит им выполнять определенные функции в предоставлении услуг, социальной мобилизации, обеспечении мониторинга и осуществлении информационно-разъяснительной работы.

Как и в случае деятельности по предоставлению услуг и программной деятельности на базе сообществ, запросы на финансирование для укрепления ответных мер и систем на базе сообществ, как правило, включаются в запросы по заболеваниям, чтобы увеличить воздействие этих инвестиций. Однако, в связи с тем что Глобальный фонд переходит к применению более комплексного подхода и процедуры представления запросов, такие запросы на финансирование могут также включаться в запросы на предоставление многоаспектной поддержки ЖУССЗ, особенно в тех случаях, когда эти инвестиции используются для финансирования борьбы с тремя рассматриваемыми заболеваниями и принятия иных мер и направлены на удовлетворение более сложных многоаспектных потребностей систем сообществ или реализацию таких мероприятий, как, например, мобилизация сообщества в целях достижения всеобщего охвата медико-санитарными услугами.

Вставка 1. Примеры инвестиций Глобального фонда в ответные меры и системы на базе сообществ

В **Украине**, которая занимает второе место по уровню распространенности ВИЧ-инфекции в Восточной Европе и несет тяжелое бремя туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью, гранты Глобального фонда направлены на совершенствование системы общественного здравоохранения на основе более широкой ориентации на пациентов в области профилактики, лечения, ухода и поддержки. Программы ориентированы на потребителей инъекционных наркотиков, работников секс-бизнеса, мужчин, практикующих секс с мужчинами, и находящихся в заключении людей, живущих с ВИЧ и туберкулезом. Глобальный фонд способствует созданию и укреплению групп самопомощи мужчин, практикующих секс с мужчинами. Он также оказывает поддержку информационно-разъяснительной деятельности в целях расширения охвата пероральной заместительной терапией потребителей инъекционных наркотиков.

В **Уганде** участие сообществ в борьбе с малярией считалось активным, но несогласованным вплоть до 2003 года, когда в этой деятельности начали участвовать развитые сети организаций сообществ и гражданского общества, такие как вновь учрежденный Секретариат Сети НПО, занимающихся вопросами малярии как заболевания детского возраста (*MACIS*). С течением времени Секретариат *MACIS* стал играть более эффективную роль в страновом координационном комитете. Сообщества и сети организаций гражданского общества наладили прочные партнерские связи в целях привлечения к участию в усилиях по борьбе с малярией субъектов на уровне сообществ. Это осуществляется посредством предоставления медицинских услуг на местном уровне силами групп добровольцев из числа местных жителей, а также организаций сообществ, действующих в затронутых общинах. В свою очередь такие сообщества и организации могут осуществлять мониторинг выполнения деятельности в рамках проектов, предоставляя секретариату *MACIS* данные и информацию в порядке обратной связи непосредственно из затронутых сообществ.

Более подробная информация об инвестициях Глобального фонда в ответные меры и системы на базе сообществ, а также о том, как представить запрос на финансирование в данной области, содержится в Технической записке по ответным мерам и системам на базе сообществ ([Technical Brief on Community Responses and Systems](#)).

06 Улучшение репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков (РЗМНДП) и поддержка платформ предоставления комплексных услуг

Несмотря на то что в борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией достигнут значительный прогресс, бремя этих заболеваний по-прежнему значительно, и от него в непропорционально большей мере страдают наиболее маргинализированные группы населения, в наименьшей степени охваченные обслуживанием, в том числе женщины, новорожденные, дети и подростки. В связи с этим в новой стратегии приоритетное внимание уделяется ЖУССЗ, а также поощрению и защите прав человека и гендерного равенства как двум из четырех новых стратегических задач. В рамках ЖУССЗ в качестве одной из основных подзадач определена поддержка мероприятий по улучшению репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков (РЗМНДП) и платформ предоставления комплексных услуг.

Инвестируя средства в мероприятия по улучшению РЗМНДП, ориентированные на борьбу с заболеваниями и основанные на использовании фактических данных⁷, Глобальный фонд также признает, что без усилий по созданию комплексных каналов поставок мероприятия могут дублировать друг друга, быть фрагментированными и неэффективными. Поэтому Глобальный фонд уделяет приоритетное внимание следующим четырем областям предоставления комплексных услуг женщинам, новорожденным, детям и подросткам: дородовой уход, комплексное ведение пациентов на уровне общины (КВПО), комплексные услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья и ВИЧ (СРЗ-ВИЧ) и здоровье подростков. Каждая из этих областей включает пакет профилактических и

⁷ Кандидатам настоятельно рекомендуется ознакомиться с тремя информационными бюллетенями по конкретным заболеваниям, которые размещены [здесь](#), для получения дополнительной информации об инвестициях Глобального фонда в мероприятия по борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией у женщин, новорожденных, детей и подростков.

лечебных мероприятий и предоставляет прекрасную возможность максимально повысить воздействие поддержки, оказываемой Глобальным фондом, на здоровье женщин, новорожденных, детей и подростков.

Предоставление таких комплексных услуг требует сотрудничества и координации, а стратегии укрепления потенциала в этих областях предоставления услуг не следует рассматривать по отдельности. Страны должны критически оценивать, какие пакеты услуг и какие модели предоставления услуг наиболее целесообразны и практически осуществимы, и рассматривать вопрос о том, где, как и кто должен оказывать такие услуги. Предоставление комплексных медицинских услуг может принести значительные выгоды во всех странах, находящихся на разных этапах развития. С другой стороны, не существует единой для всех модели комплексных медицинских услуг. Комплексные медицинские услуги могут быть приспособлены и реализованы в различных моделях предоставления услуг, в разных условиях и для разных целевых групп населения.

Инвестиции в ЖУССЗ и меры по борьбе с тремя рассматриваемыми заболеваниями должны обеспечивать поддержку предоставлению комплексных услуг за счет обеспечения взаимосвязи между системами здравоохранения и системами сообществ, поддержки более широких систем социальной защиты и повышения общей доступности, приемлемости, качества, эффективности, охвата, востребованности и устойчивости услуг в области репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков (РЗМНДП). Глобальный фонд финансирует мероприятия по улучшению РЗМНДП и предоставлению комплексных услуг в следующих четырех областях.

1. Создание благоприятной среды для реализации политики и программ

Создание благоприятной среды для реализации политики и программ, обеспечивающей возможность предоставлять комплексные пакеты услуг женщинам, новорожденным, детям и подросткам, имеет решающее значение для улучшения состояния здоровья. Интеграция услуг должна опираться на применение надежных научно обоснованных подходов и должна обнаруживать потенциальную эффективность и результативность, обеспечивая жизнеспособность и устойчивость системы здравоохранения. Глобальный фонд оказывает поддержку таким видам деятельности в данной области, как: проведение информационно-разъяснительной работы и поддержка в разработке соответствующей политики в целях интеграции услуг; пересмотр клинических рекомендаций, касающихся интеграции различных мероприятий и программ; разработка систем направления на лечение; а также внедрение услуг в области ВИЧ, туберкулеза, малярии и РЗМНДП в систему оказания первичной медико-санитарной помощи.

2. Укрепление организации в предоставлении услуг и управлении медицинскими учреждениями

Укрепление организации в предоставлении услуг и управлении медицинскими учреждениями имеет целью повышение эффективности и результативности систем организационного управления посредством предоставления комплексных услуг женщинам, новорожденным, детям и подросткам как в условиях медицинских учреждений, так и на уровне сообществ. Глобальный фонд инвестирует средства в следующие мероприятия по поддержке предоставления комплексных услуг:

- разработка и применение нормативно-правовой базы, касающейся предоставления услуг;
- совершенствование организации предоставления услуг и систем управления (например, систем направления на лечение, удаления отходов);
- разработка комплексного подхода к обеспечению качества медицинской помощи во всех учреждениях, занимающихся предоставлением услуг (в том числе не ограничивающихся тремя рассматриваемыми заболеваниями), включая механизмы надзора;
- комплексные услуги в области РЗМНДП с высоким синергическим эффектом (например, в области профилактики и лечения анемии, кормления грудью, психического здоровья, недоедания, а также обследования и лечения рака шейки матки); и
- эксплуатационные расходы на оказание услуг в центрах предоставления комплексных медицинских услуг (например, расходы на коммунальные услуги или расходы на администрирование зданий антенатальных клиник).

3. Совершенствование систем лабораторий

Действенные и надежные лабораторные услуги являются важным и основополагающим компонентом любой действенной и эффективной системы здравоохранения. Эпиднадзор, диагностика, профилактика, лечение и укрепление здоровья – все это опирается на лабораторные услуги. При определении потребностей странам следует проанализировать состояние всей лабораторной сети и наметить меры, необходимые для укрепления, интеграции и оптимизации этой сети в целях обеспечения ее постоянной устойчивости. Интеграция диагностических услуг, связанных с различными заболеваниями, в одном и том же учреждении помогает избежать дублирования инвестиций в инфраструктуру и вспомогательные системы лабораторий, такие как транспорт для перевозки проб, управление закупками и снабжением и информационные системы. Комплексный подход к наращиванию потенциала сотрудников лабораторий более эффективен и может способствовать обеспечению стандартных путей решения основных вопросов, связанных с лабораториями, таких как обеспечение качества. Глобальный фонд уделяет приоритетное внимание следующим направлениям поддержки лабораторных систем, которые способствуют повышению интеграции услуг:

- укрепление комплексных лабораторных сетей и предоставления услуг;
- людские ресурсы для обеспечения лабораторной поддержки;
- улучшение лабораторной инфраструктуры;
- комплексное управление закупками и снабжением лабораторий;
- системы управления оборудованием;
- комплексная система управления качеством;
- информационная система управления лабораториями; и
- управление.

Для получения более подробной информации о целенаправленных инвестициях Глобального фонда в совершенствование систем лабораторий следует ознакомиться, помимо настоящего документа, с Технической запиской по вопросу о стратегической поддержке комплексных лабораторных услуг ([Technical Brief on Strategic Support for Integrated Laboratory Services](#)).

4. Совершенствование инфраструктуры предоставления услуг

Финансирование со стороны Глобального фонда может использоваться для поддержки мероприятий, направленных на расширение охвата, доступа, наличия и повышение качества комплексных медицинских услуг для женщин, новорожденных, детей и подростков, независимо от того, предоставляются ли они в медицинских учреждениях или силами сообществ. К числу таких мероприятий могут относиться:

- финансирование эксплуатационных или текущих расходов, например на расходные материалы и оплату коммунальных услуг, необходимых для бесперебойного предоставления комплексных услуг; и
- модернизация или расширение инфраструктуры предоставления услуг, включая здания, оборудование, мебель, транспорт и т.д.

Важно отметить, что все строительные и ремонтные проекты должны соответствовать национальным стандартам. Кандидаты должны по мере необходимости обращаться за технической поддержкой в соответствующих областях в целях реализации инвестиций в сфере строительства и реконструкции.

В странах с высоким уровнем дохода небольшие и средние по масштабам инфраструктурные проекты, такие как строительство или ремонт склада или антеннальной клиники, приобретение транспортных средств, приобретение рентгеновских аппаратов и т.д., могут финансироваться только при представлении убедительного обоснования и разъяснения причин отсутствия внутренних или прочих донорских ресурсов. Страны с низким уровнем дохода могут иметь больше вариантов включения в запрос таких мероприятий. Вместе с тем крупные инфраструктурные проекты (например, строительство медицинского института или школы медсестер, строительство больницы общего профиля), как правило, не финансируются Глобальным фондом. Исключения делаются только для постконфликтных стран или в других исключительных случаях при наличии убедительного

обоснования. Решение о финансировании таких запросов будет приниматься на основе оценки других потребностей и общего инвестиционного портфолио Глобального фонда для конкретной страны.

Механизмы обратной связи по инициативе медицинских работников

Обеспечение высококачественной комплексной медицинской помощи при наличии надлежащих механизмов обратной связи с медицинскими работниками является важным аспектом общих усилий Глобального фонда по повышению качества программ в рамках всех инициатив. Деятельность, связанная с созданием механизмов обратной связи по инициативе медицинских работников для получения информации от людей, пользующихся услугами, в порядке обратной связи, может включать, например, разработку оценочных карточек, разработку механизмов для подачи жалоб, создание инструментов отчетности, анализ данных обратной связи для оценки эффективности предоставления медицинских услуг, а также для совершенствования предоставления комплексных услуг и проведения оперативных исследований в данной области.

Вставка 2. Примеры инвестиций Глобального фонда в комплексное предоставление услуг

В **Кот-д'Ивуаре** Глобальный фонд оказывает поддержку общенациональной кампании по вакцинации против кори, которая также включает другие мероприятия для детей в возрасте до 5 лет: бесплатное предоставление сеток, обработанных инсектицидом длительного действия, доз витамина А и лечение от гельминтов.

В **Уганде** Глобальный фонд оказывает поддержку постепенному внедрению и расширению масштабов деятельности по КВПО в 33 целевых районах. Министерство здравоохранения подготовило в сотрудничестве с основными партнерами план внедрения КВПО на 2015-2016 годы, предусматривающий финансирование со стороны Глобального фонда. Ресурсы, предоставляемые правительством Уганды, ЮНИСЕФ и другими донорами, дополняют средства Глобального фонда и обеспечивают покрытие расходов на закупки и распределение в 33 целевых районах товаров, не связанных с малярией, в рамках программы КВПО. К числу основных финансируемых Глобальным фондом мероприятий в рамках КВПО относятся: подготовка деревенских бригад медицинской помощи для КВПО; производство и распределение материалов для КВПС; ведение информационно-разъяснительной работы и пропаганды среди членов сообщества; закупка средств для проведения артемизинин-комбинированной терапии и быстрых диагностических тестов для распределения деревенскими бригадами медицинской помощи; а также осуществление надзора в целях поддержки деятельности деревенских бригад медицинской помощи.

Кандидатам, представляющим запросы на финансирование, в которых приоритетное внимание уделяется мероприятиям в интересах женщин, новорожденных, детей и подростков, в частности в рамках комплексного предоставления услуг, рекомендуется также ознакомиться с Технической запиской по мероприятиям в целях укрепления сексуального и репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков (СРЗМНДП) в запросах на финансирование, представляемых в Глобальный фонд ([Technical Brief on strengthening, sexual, reproductive, maternal, newborn, child and adolescent health \(SRMNCAH\) interventions in funding requests to the Global Fund](#)).

07 Укрепление глобальной и национальных систем закупок и снабжения

Лекарственные средства и предметы медицинского назначения имеют важное значение для решения проблем, касающихся здоровья и улучшения качества жизни. Они являются неотъемлемым компонентом профилактики, диагностики и лечения заболеваний, а также решения проблем, связанных с инвалидностью и функциональными ограничениями. Улучшение доступа к основным лекарственным средствам и предметам медицинского назначения имеет решающее значение для достижения всеобщего охвата медико-санитарными услугами и считается важнейшей составляющей эффективной системы здравоохранения. Слабые системы управления закупками и неэффективное снабжение ограничивают способность системы здравоохранения в целом удовлетворять потребности населения в охране здоровья, ставят под угрозу выполнение программ профилактики и лечения и продолжают в значительной степени препятствовать снабжению основными предметами медицинского назначения.

Действенные системы закупок и эффективные и устойчивые системы снабжения, являющиеся важнейшими компонентами жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья, играют центральную роль в выполнении основной миссии Глобального фонда. Страны часто нуждаются в финансовой и технической поддержке для развития или укрепления собственного потенциала, необходимого для выполнения различных функций систем закупок и снабжения. Поэтому Глобальный фонд с момента своего создания инвестирует средства в совершенствование систем управления распределением предметов медицинского назначения, включая закупки и снабжение, на основе запросов стран, и в соответствии со своей новой стратегией он будет расширять сферу деятельности, уделяя внимание совершенствованию глобальных и национальных систем закупок и снабжения.

Несмотря на важность того, чтобы мероприятия опирались на передовой практический опыт в области управления закупками и снабжением, Глобальный фонд настаивает на том, что его инвестиции в системы закупок и снабжения должны соответствовать обстоятельствам каждой конкретной страны. Единого для всех подхода не существует. При решении вопроса о том, что финансировать, а что нет, Глобальный фонд принимает во внимание следующие основные факторы: политическую и экономическую ситуацию; систему управления и правовой контекст; ситуацию с донорами и возможности для поддержки существующих инвестиций, инфраструктуры и коммуникаций; состояние здоровья населения и эпидемиологическую ситуацию; уровень развития частного и государственного секторов закупок и снабжения; структуру и потенциал производства, оптовой и розничной торговли в фармацевтическом секторе; а также уровень экспертных знаний и опыта в сфере закупок и снабжения в рамках существующей в стране системы снабжения. Кроме того, Глобальный фонд в настоящее время разрабатывает стратегию системы снабжения, которая будет служить руководством для дальнейшего инвестирования средств в целях обеспечения большего воздействия и лучших результатов.

При разработке содержащего полный расчет затрат генерального плана совершенствования национальных систем закупок и снабжения следует применять диагностический и ситуационный анализ. Ориентиром для инвестирования средств и, следовательно, для представления запросов на финансирование в Глобальный фонд должны служить национальные стратегические планы закупок и снабжения с расчетами затрат, одобренные соответствующими национальными органами. Кроме того, в представляемых в Глобальный фонд запросах на финансирование, касающихся инвестиций в системы управления закупками и снабжением, должна быть отражена схема распределения национальных ресурсов между областями закупок, складирования и распределения, и продемонстрирована эффективность использования и взаимодополняемость. Если пробелы и потребности определены, Глобальный фонд может инвестировать средства в мероприятия, которые кратко изложены ниже.

1. Эффективная организация систем закупок и снабжения

Виды деятельности, по которым Глобальный фонд может предоставлять финансовую поддержку, включают мероприятия, способствующие повышению эффективности и результативности функционирования систем снабжения для обеспечения надлежащего и бесперебойного снабжения лекарственными средствами, предметами и технологиями медицинского назначения по всей цепочке поставок и приносящие пользу в реализации программ по борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией.

К числу возможных мероприятий относятся следующие.

- *Выявление сильных и слабых сторон:*
 - оказание официальным органам поддержки в проведении анализа пробелов в системе закупок и снабжения; и
 - организация национальных координационных механизмов для обеспечения применения согласованного и скоординированного подхода к осуществлению деятельности по организации закупок и снабжения при участии всех соответствующих заинтересованных сторон.
- *Совершенствование национальной нормативной и политической среды:*
 - оказание официальным органам поддержки в разработке или пересмотре национальной политики в отношении предметов медицинского назначения, политики в отношении диагностических средств, нормативных положений и оперативных планов, касающихся предметов медицинского назначения;

- оказание официальным органам поддержки в разработке рамочной политики в целях научно обоснованного отбора лекарственных средств и других предметов и технологий медицинского назначения в соответствии с международными стандартами (например, при составлении перечня основных лекарственных средств, внедрении новых схем лечения);
 - укрепление потенциала национального регуляторного органа, осуществляющего надзор за обеспечением регулирования распределения предметов медицинского назначения в целом, с упором на те области, которые часто остаются без внимания, включая рациональное использование и деятельность в области фармаконадзора;
 - укрепление регуляторных систем для борьбы с поставками некондиционной/ поддельной/ ложно маркированной/ фальсифицированной/ контрафактной медицинской продукции; и
 - укрепление регуляторных систем в целях применения основанного на правовом подходе, прозрачного и эффективного регулирования медицинских учреждений, в том числе частных учреждений, содействующего росту числа рабочих мест в секторе здравоохранения.
- **Наращивание кадрового потенциала для системы закупок и снабжения⁸:**
 - инвестирование средств в подготовку квалифицированных и ответственных сотрудников посредством разработки стратегии укрепления кадровых ресурсов в фармакологической области и в области снабжения, в том числе в области медицинской логистики, с помощью политики найма персонала, справедливого распределения и удержания кадров; и
 - наращивание потенциала кадровых ресурсов системы закупок и снабжения в плане обеспечения качества, организации закупок, складирования и распределения.
 - **Мониторинг системы закупок и снабжения:**
 - разработка мероприятий по контролю качества и мониторингу эффективности на всех этапах осуществления закупок и снабжения с целью обеспечения доступности качественных предметов медицинского назначения;
 - поддержка в разработке систем мониторинга для регулярной оценки доступности предметов медицинского назначения и цен на них;
 - поддержка в создании групп, осуществляющих мониторинг на уровне общин; и
 - укрепление потенциала в области закупок и разработка стратегий по снижению рисков и повышению долгосрочных результатов закупочной деятельности в соответствии с потребностями и условиями.

2. Совершенствование и развитие инфраструктуры и инструментов систем закупок и снабжения

Виды деятельности, по которым Глобальный фонд может предоставлять поддержку, включают мероприятия, обеспечивающие надлежащее хранение и распределение лекарств и других предметов медицинского назначения. К ним относятся разработка или укрепление надежных информационных систем управления процессами складирования, распределения и материально-технического снабжения, а также инвестирование средств в инновационные информационные технологии и в укрепление потенциала по управлению прогнозированием и планированием снабжения на национальном уровне. К числу таких мероприятий относятся:

⁸ Глобальный фонд является членом Совета Инициативы «Люди, осуществляющие доставку», который представляет собой глобальное партнерство, миссия Совета заключается в наращивании глобального и национального потенциала в области применения основанных на фактических данных подходов к планированию, финансированию, развитию, поддержке и сохранению национальных трудовых ресурсов, необходимых для осуществления эффективного, действенного и устойчивого управления системой снабжения в сфере здравоохранения. Более подробная информация доступна по адресу: <http://www.peoplethatdeliver.org/>.

- обеспечение надлежащих мощностей и условий для хранения от порта ввоза до периферийного уровня системы здравоохранения в соответствии с международными нормами и стандартами посредством модернизации или расширения складских мощностей;
- улучшение транспортного обеспечения при распределении лекарств и других предметов медицинского назначения;
- разработка усовершенствованных информационных систем в целях отслеживания объема запасов предметов медицинского назначения, издержек и процесса распределения, а также анализа норм потребления, которые позволяют прогнозировать потребности в пополнении запасов;
- внедрение системы управления активами, дающей четкое представление о месторасположении, установке, техническом обслуживании и режимах использования оборудования медицинского назначения; и
- разработка аппаратного оборудования и программного обеспечения для системы управления закупками и снабжением или инвестирование средств в такое аппаратное оборудование и программное обеспечение.

Инвестиции в разработку инфраструктуры будут направлены главным образом в страны с низким уровнем дохода. Однако в каждом из указанных случаев объем и масштабы такой поддержки следует определять на основе оценки потребностей конкретной страны. В странах с высоким уровнем дохода небольшие и средние инфраструктурные проекты (например, строительство или реконструкция склада или покупка транспортных средств) должны сопровождаться убедительным обоснованием и документальным подтверждением отсутствия для этих целей внутренних ресурсов или ресурсов других доноров.

Вставка 3. Примеры инвестиций Глобального фонда в системы закупок и снабжения

В **Танзании** Глобальный фонд оказывает поддержку программе по совершенствованию управления в области поставки лекарственных средств. Программа включает несколько скоординированных проектов, включая строительство складов в сотрудничестве с Правительством Соединенных Штатов в целях наращивания потенциала функционирования для удовлетворения потребностей в расширении масштабов программы по борьбе с ВИЧ, туберкулезом, малярией и охране репродуктивного здоровья. Кроме того, данный проект охватывает также проведение специальных исследований в области оценки затрат и устойчивости в отношении центрального склада, а также содействие укреплению потенциала в области управления логистическими данными. При поддержке со стороны Глобального фонда теперь в национальную учебную программу подготовки медицинских работников включено обучение по вопросам снабжения. Кроме того, Глобальный фонд оказал стране поддержку в обеспечении Управлению по вопросам продовольствия и лекарственных препаратов Танзании возможности создавать контрольные эталоны и осуществлять программу улучшения качества. Благодаря этой поддержке лаборатория Управления по вопросам продовольствия и лекарственных препаратов Танзании прошла преквалификацию ВОЗ и сертификацию ИСО 17025. Этот проект также способствовал созданию систем фармаконадзора с целью контроля и представления отчетности о побочных реакциях на лекарственные средства.

После уничтожения продукции и разрушения помещений центральных медицинских складов в **Гане** Глобальный фонд в сотрудничестве с Агентством Соединенных Штатов по международному развитию и правительством Ганы приступил к реализации проекта преобразования системы снабжения, в рамках которого взамен уничтоженных в результате пожара центральных медицинских складов создается эффективная система снабжения. В рамках этого соглашения Глобальный фонд в сотрудничестве с Агентством Соединенных Штатов по международному развитию договорился с правительством Ганы о создании экономически эффективной и устойчивой системы снабжения, в рамках которой основное внимание уделяется реализации принципа «последней мили», укреплению информационной системы управления логистикой, оптимизации складирования и распространения продукции, созданию рамочных договоров о поставке основных лекарственных средств, финансируемой за счет Национальной системы медицинского страхования,

а также переходу от нынешней временной организации центрального складирования к системе складирования, принадлежащей/ управляемой Справочник для кандидатов здравоохранения. Помимо этого, в рамках проекта осуществляется финансирование экономического вклада эффективности системы снабжения в оказание медицинских услуг.

В Нигерии посредством совместного планирования, совместного инвестирования и сотрудничества с национальным Правительством и партнерами в области развития (Агентством Соединенных Штатов по международному развитию, Департаментом Соединенного Королевства по вопросам международного развития и ЮНФПА), Глобальный фонд инвестирует средства для поддержки интеграции системы снабжения в вертикальные программы. Целью этого проекта в области интеграции является решение структурных проблем, снижение расходов и улучшение обслуживания клиентов путем повышения экономической эффективности/ результативности системы снабжения предметами медицинского назначения в государственном секторе.

08 Использование инвестиций в целях укрепления людских ресурсов для здравоохранения

Проблемы, касающиеся людских ресурсов для здравоохранения, считаются серьезным препятствием к расширению масштабов и обеспечению высокого качества предоставляемых медицинских услуг, в том числе в области борьбы с ВИЧ, туберкулезом и малярией. Хорошо известна взаимосвязь между эффективным распределением кадровых ресурсов в сфере здравоохранения и соответствующим охватом услугами здравоохранения и их долгосрочными результатами. Большинство стран, получающих поддержку со стороны Глобального фонда, сталкиваются с проблемами, касающимися людских ресурсов для здравоохранения, в том числе с нехваткой кадров и их неадекватным распределением, высокой текучестью кадров, недостаточной квалификацией, плохими условиями труда и отсутствием соответствующей информации о кадровых ресурсах здравоохранения. Кроме того, людские ресурсы осуществляют управление и принимают решения в отношении использования всех других видов ресурсов в системе здравоохранения. Таким образом, людские ресурсы для здравоохранения занимают центральное место в усилиях по достижению Целей в области устойчивого развития, касающихся здоровья, и созданию жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья.

В целом инвестициям в людские ресурсы для здравоохранения уделяется приоритетное внимание в том случае, если проблемы, касающиеся людских ресурсов для здравоохранения, создают препятствия, не позволяющие обеспечить наличие, доступность, приемлемость и качество услуг⁹, обеспечивающих принятие основанных на фактических данных мероприятий по профилактике, диагностике, лечению и уходу в связи с ВИЧ, туберкулезом и малярией, а также добиться реализации более обширных целей в области здравоохранения, особенно в странах с высоким бременем болезней и низким экономическим статусом. Общие принципы, которые необходимо учитывать при разработке запросов на финансирование в области людских ресурсов для здравоохранения, состоят в следующем: i) инвестировать средства в людские ресурсы для здравоохранения согласно ситуации на национальном рынке труда; ii) инвестировать средства на более устойчивой основе; iii) инвестировать средства в более комплексные подходы к людским ресурсам для здравоохранения; а также iv) участвовать в стратегических партнерских отношениях. Странам также предлагается рассматривать вопрос об инвестировании средств в информационно-коммуникационные технологии.

В следующих разделах рассматриваются приоритетные направления возможного финансирования людских ресурсов для здравоохранения за счет средств Глобального фонда:

1. Политика в области людских ресурсов для здравоохранения, руководство и управление/ планирование трудовых ресурсов

Эффективное руководство и управление людскими ресурсами для здравоохранения имеет важное значение для обеспечения надлежащего использования и достижения воздействия инвестиций в людские ресурсы для здравоохранения. В связи с этим данный вид поддержки носит весьма стратегический характер и потенциально значим для всех стран, которым оказывает поддержку

⁹ Tanahashi T. *Health service coverage and its evaluation. Bulletin of the World Health Organization.* 1978; 56(2): 295-303.

Глобальный фонд. Мероприятия могут включать создание или укрепление потенциала в следующих областях:

- краткосрочное и долгосрочное планирование и укрепление людских ресурсов для здравоохранения;
- эффективная и подотчетная мобилизация и использование ресурсов;
- создание лучших условий труда, систем вознаграждения и структур, обеспечивающих возможности карьерного роста, для работников для здравоохранения;
- введение стратегической политики в области подготовки работников здравоохранения;
- определение соответствующих стратегий для ведения совместной работы и поддержания партнерских отношений с организациями гражданского общества (ОГО) и частным сектором;
- разработка и совершенствование системы платежных ведомостей для людских ресурсов для здравоохранения и других механизмов финансового управления в целях повышения экономической эффективности, подотчетности и прозрачности в управлении, мониторинге и представлении отчетности по расходам на людские ресурсы для здравоохранения;
- расширение масштабов доступности, анализа и использования данных о кадровых ресурсах здравоохранения и о рынке труда;
- повышение потенциала управления людскими ресурсами, в том числе посредством эффективного использования информационных систем в области людских ресурсов;
- официальное оформление новых видов медицинских работников (например, общинных медицинских работников), разработка стандартов в отношении их образования, регулирования деятельности, а также интеграции в национальную систему здравоохранения и увязывания с ней;
- поддержка межсекторального взаимодействия между различными учреждениями в рамках сектора здравоохранения и вне его (такими, как комиссия по гражданской службе, министерство финансов, министерства образования и т.д.); и
- поддержка разработки информационной системы по людским ресурсам, включая национальные счета кадровых ресурсов здравоохранения¹⁰.

2. Образование и профессиональная подготовка

Увеличение числа и/или повышение квалификации медицинских работников имеет важное значение для достижения перспективных целей в области здравоохранения, включая цели в области борьбы против ВИЧ, туберкулеза и малярии. Поэтому мероприятия в области образования и профессиональной подготовки потенциально значимы для всех стран, которым Глобальный фонд оказывает поддержку, хотя конкретная направленность таких мер зависит от условий в конкретной стране.

- Профессиональная подготовка без отрыва от работы (например, ознакомление медицинских работников с новыми процедурами и инструкциями) будет по-прежнему финансироваться в том случае, если можно доказать ее необходимость. В целях рационализации запросов об оказании поддержки в организации профессиональной подготовки без отрыва от работы кандидаты должны представить обоснование в отношении: i) выявленных потребностей и пробелов; ii) инновационных способов предоставления услуг, сводящих к минимуму неудобства в предоставлении услуг; iii) согласования с национальными стратегиями подготовки кадров/ планами повышения квалификации, а также национальной политикой поденной оплаты; и iv) планов внедрения соответствующих специализаций в программы профессиональной подготовки до начала трудовой деятельности. В случае необходимости можно рассмотреть вопрос об использовании новых электронных обучающих технологий.

¹⁰ Дополнительная информация о национальных счетах кадровых ресурсов здравоохранения представлена в Информационной записке по вопросам политики ВОЗ [здесь](#).

- Глобальный фонд будет также уделять приоритетное внимание и оказывать поддержку получению образования до начала трудовой деятельности. В целях обеспечения максимальной устойчивости инвестиции в аккредитацию, образование и профессиональную подготовку людских ресурсов для здравоохранения должны направляться на обеспечение получения образования до начала трудовой деятельности и на работников системы первичной медико-санитарной помощи. Соответствующие мероприятия могут включать: обновление систем аккредитации и контроля качества образования работников здравоохранения; пересмотр учебных программ или инструкций; профессиональную подготовку просветителей в области здравоохранения и создания клинических академических должностей; укрепление потенциала и повышение качества учебных заведений; и/или оказание правительствам поддержки в обеспечении уравнивания стандартов качества в государственном и частном секторах.
- Получение образования до начала трудовой деятельности также предоставляет возможность для устранения диспропорций (например, увеличить представленность женщин, этнических меньшинств и сельских врачей в составе кадровых ресурсов здравоохранения). Все страны, получающие поддержку Глобального фонда, должны обеспечить включение вопросов сбалансированной представленности и учета гендерных и этнических вопросов во все стратегии развития кадровых ресурсов здравоохранения.

3. Заработная плата и вознаграждение

В соответствии с Глобальной стратегией ВОЗ в области людских ресурсов для здравоохранения: Трудовые ресурсы 2030 года ([Global Strategy on Human Resources for Health: Workforce 2030](#)) и Комиссией высокого уровня по вопросам занятости в области здравоохранения и экономического роста 2017-2021 годов ([High Level Commission on Health Employment and Economic Growth 2017-2021](#)), Глобальный фонд в соответствующих случаях будет инвестировать средства для покрытия как капитальных, так и текущих расходов (включая заработную плату).

- В случаях, когда бюджетно-финансовое пространство и экономический спрос на работников здравоохранения недостаточен, ресурсы Глобального фонда могут быть направлены на выплату заработной платы (т.е. заработной платы в полном объеме или части заработной платы) соответствующим медработникам, при наличии обоснований.
- Запросы на финансирование расширения кадровых ресурсов здравоохранения должны соответствовать действующим руководящим принципам составления бюджета Глобального фонда¹¹ и должны сопровождаться представлением плана устойчивого развития людских ресурсов для здравоохранения без привлечения поддержки Глобального фонда. В плане должно разъясняться, каким образом система здравоохранения будет обеспечивать поддержку большего объема кадровых ресурсов здравоохранения в долгосрочной перспективе, и указано, каким образом будет обеспечиваться финансовая поддержка заработной платы за счет внутреннего финансирования.
- В запросах на финансирование должно быть показано, каким образом запросы на поддержку заработной платы соответствуют национальным процедурам в области людских ресурсов, а также шкалам окладов (в государственном¹² и негосударственном секторах), или, возможно, запрос является частью целенаправленной стратегии в области людских ресурсов для здравоохранения, принятой правительством с целью изменения существующего положения дел.

Кроме того, если страна имеет конкретную рамочную политику по поддержке системой здравоохранения общинных медицинских работников, предлагаемые инвестиции в общинных медицинских работников должны быть согласованы с этой политикой или стратегией. В странах, где такая политика/ стратегия отсутствует, может оказаться целесообразным, чтобы Глобальный фонд оказал поддержку в их разработке, особенно если есть доказательства того, что инвестирование средств в общинных медицинских работников будет экономически эффективным способом улучшения

¹¹ Руководство Глобального фонда по составлению бюджетов (*готовится к публикации*).

¹² Согласование с государственной шкалой окладов является одним из важных условий, которое необходимо обеспечить до того, как страна начнет процесс планирования перехода на внутреннее финансирование без участия Глобального фонда.

долгосрочных результатов программ по одному или нескольким заболеваниям. Глобальный фонд будет рассматривать возможности финансирования заработной платы общинных медработников, даже если они работают в НПО или ОГО. Важно также обеспечить увязку с соответствующими шкалами окладов и наличие планов обеспечения устойчивости.

4. Удержание на рабочих местах и мотивация

Глобальный фонд будет рассматривать возможность финансирования мероприятий по повышению уровня удержания на рабочем месте и мотивации, особенно в сельских и отдаленных районах страны. Глобальный фонд будет уделять первостепенное внимание странам с низким уровнем дохода и СОУ при обеспечении поддержки таких мероприятий.

- Следует избегать применения надбавок к зарплате и стимулирующих выплат, если только они не являются единственным способом выплачивать людским ресурсам для здравоохранения прожиточный минимум и/или если они имеют важное значение для осуществления программ по заболеваниям.
- В первую очередь следует рассмотреть другие механизмы удержания на рабочем месте и мотивации, такие как образовательные и регуляторных мероприятия, нефинансовые стимулы и улучшенные условия труда, а также возможности для карьерного роста.
- В тех странах, где в национальной системе здравоохранения имеется функционирующая политика и система финансирования по результатам работы, поддержка Глобального фонда может быть направлена на обеспечение того, чтобы стимулы включали соответствующее внимания трем рассматриваемым заболеваниям в рамках более широкого и сбалансированного пакета услуг первичной медико-санитарной помощи.

В целом Глобальный фонд стремится обеспечить этическое и устойчивое инвестирование средств в людские ресурсы для здравоохранения, что неизбежно накладывает ограничения на предлагаемые виды поддержки, особенно в странах, не имеющих соответствующей национальной политики и стратегий, регламентирующих инвестиции в людские ресурсы для здравоохранения. Все страны, запрашивающие финансирование для укрепления людских ресурсов для здравоохранения, должны включать эти инвестиции в общую национальную стратегию в области рабочей силы и запрашивать необходимую поддержку в области реализации и потенциала. Кроме того, подход Глобального фонда, применяемый в разных странах, может различаться. Мероприятие, которое подходит в одних условиях, может быть неуместным в других условиях. Например, во многих СОУ имеются серьезные проблемы с наличием людских ресурсов для здравоохранения и качеством услуг, которые они могут предоставлять. Необходимо оказывать поддержку широкому спектру видов деятельности, имеющих отношение к людским ресурсам для здравоохранения, поэтому важно применять стратегический подход. Приоритетное внимание будет уделяться мероприятиям, направленным на создание и укрепление потенциала регулирования, обеспечения образования, управления и планирования людских ресурсов для здравоохранения. Кроме того, для многих СОУ характерны низкие заработные платы и/или системы начисления заработной платы не функционируют должным образом, что влечет за собой очевидные последствия для удержания на рабочем месте и мотивации людских ресурсов для здравоохранения. Многим странам необходима также поддержка в расширении масштабов получения образования до начала трудовой деятельности, что может включать поддержку получения студентами образования за пределами страны, в случае если собственная система образования страны не функционирует должным образом.

После того как страна утратила право на получение финансирования, она может подавать запрос на предоставление «финансирования на этапе перехода» в соответствии с Политикой в отношении устойчивости, перехода и совместного финансирования ([Sustainability, Transition, and Co-Financing policy](#)) Глобального фонда. В целом предполагается, что страны, представляющие запросы на гранты «финансирования на этапе перехода» (то есть на последний грант Глобального фонда), в большинстве случаев уже обеспечили достаточное внутреннее финансирование для поддержки людских ресурсов для здравоохранения в полном объеме, в рамках чего основное внимание уделяется предоставлению услуг (за исключением поддержки организаций гражданского общества и/или временно привлеченных людских ресурсов, выполняющих новые функции, которым должно быть отведено определенное место в деятельности по обеспечению готовности к переходу). Поэтому маловероятно, хотя и возможно, что таким странам потребуется запросить поддержку для основных мероприятий в интересах людских ресурсов для здравоохранения. В случаях и в странах, когда «финансирование на

этапе перехода» в действительности включает поддержку получения образования, вознаграждения и других текущих расходов в связи с людскими ресурсами для здравоохранения, страна должна включать в общий план перехода и использованием подробной информации о том, каким образом к окончанию срока действия гранта подготовка и трудоустройство медицинских работников будут переведены на национальную систему финансирования за счет внутренних ресурсов.

Вставка 4. Пример инвестиций Глобального фонда в людские ресурсы для здравоохранения

В **Афганистане** Глобальный фонд поддерживает укрепление системы медицинских и общинных работников посредством наращивания потенциала общинных медсестер. Эти кадровые ресурсы способствуют расширению масштабов предоставления базового пакета медицинских услуг, в том числе по борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией, а также услуг в области охраны здоровья матери и ребенка для женщин и девочек, которые иначе не могли бы получить доступ к медицинскому обслуживанию, т.е. без сопровождения членами семьи мужского пола. Инвестиции Глобального фонда в Афганистане направлены на расширение доступа к услугам для уязвимых групп населения и улучшение качества медицинской помощи. Эти инвестиции предназначены для программ по заболеваниям, но также оказывают сопутствующее воздействие на более широкий спектр долгосрочных результатов в области РЗМНДП, способствуя повышению эффективности и улучшению соотношения цены и качества.

В **Южной Африке** Глобальный фонд в настоящее время выплачивает заработную плату работникам, занятым в сфере разработки и внедрения новой системы управления снабжением ряда лекарственных средств и основных расходуемых материалов. Процесс включения текущих расходов в государственный бюджетный цикл займет два года, однако этот процесс уже начался.

Кандидатам рекомендуется обеспечить стратегический характер запросов на предоставление поддержки людским ресурсам для здравоохранения, а также приведение их в соответствие с национальной политикой и глобальными стратегиями в области людских ресурсов для здравоохранения. Кроме того, в запросах на финансирование для инвестирования средств в людские ресурсы для здравоохранения должна быть отражена схема распределения национальных ресурсов и показана эффективность использования и взаимодополняемость. Кандидатам следует использовать информацию, содержащуюся в настоящем документе и в документе Стратегическая поддержка людских ресурсов для здравоохранения: Информационная записка для кандидатов на получение грантов Глобального фонда ([Strategic Support for Human Resources for Health: Briefing Note for Global Fund Applicants](#)), в которой приведена дополнительная информация о подходе Глобального фонда к инвестированию средств в людские ресурсы для здравоохранения.

09 Укрепление систем данных в области здравоохранения и наращивание аналитического и реализационного потенциала стран

Укрепление информационных систем в области здравоохранения имеет решающее значение для создания жизнеспособной и устойчивой системы для сохранения здоровья. Своевременное поступление качественных данных необходимо правительствам для быстрого реагирования на изменяющиеся обстоятельства при возникновении кризисных ситуаций в общественном здравоохранении и для обеспечения наиболее высокого качества услуг для каждого человека в рамках системы здравоохранения. Важно, чтобы страны стремились выйти за рамки наблюдения и отчетности и перешли к активному использованию данных в режиме реального времени на всех уровнях для обеспечения информационной основы выработки политики, осуществления управления и оценки программ и разработки бюджетов. Интеграция нескольких систем сбора данных в единую национальную комплексную информационную систему управления здравоохранением (ИСУЗ) способствует совершенствованию процессов принятия решений и отчетности на уровне медицинских работников, а также на субнациональном, национальном, региональном и глобальном уровнях руководства.

Всеобъемлющая национальная система мониторинга и оценки должна включать множество видов сбора данных и элементов данных. ВОЗ разработала пятилетний цикл стратегического планирования сектора здравоохранения, в котором различные виды данных используются в рамках скоординированного процесса планирования. Необходимо внимательно ознакомиться с этим циклом при установлении приоритетности видов деятельности по укреплению систем данных с помощью

инвестиций Глобального фонда. Эти инвестиции должны быть приведены в соответствие с национальным планом в области мониторинга и оценки, и должна быть обеспечена доступность данных в отношении ВИЧ, туберкулеза, малярии и РЗМНДП. Помимо инвестиций в методики сбора данных, акцент должен быть сделан на возможности детализировать, анализировать и использовать полученные данные. Инвестиции Глобального фонда в обеспечение надежных информационных систем стран также способствуют защите от рисков. Такие системы позволят отслеживать основные меры в области обеспечения долгосрочных результатов и воздействия в целях обеспечения качественных и успешных программ, что определено в стратегии Глобального фонда и соответствует его миссии. Кандидаты должны включать в запросы на финансирование, представляемые в Глобальный фонд, инвестиции, направленные на расширение потенциала и создание устойчивых систем на национальном уровне, и обеспечивать полное освоение ресурсов, выделенных на цели мониторинга и оценки. Глобальный фонд рекомендует выделять на цели мониторинга и оценки 5-10% объема гранта. Дополнительная информация содержится в документе «Оперативная политика в отношении качества программ и данных» ([Operational Policy Note on Program and Data Quality](#)).

Важно также отметить, что эффективные информационные системы здравоохранения играют ключевую роль в улучшении качества программ. основополагающим фактором улучшения качества является использование данных для получения опыта и принятия мер. Это должно осуществляться посредством итеративного процесса, имеющего целью обеспечение непрерывных улучшений в разработке, осуществлении и оценке программ и обеспечиваемых ими результатов. Нужные данные должны быть доступны в нужное время и должны использоваться субъектами на различных уровнях системы с целью стимулирования улучшений.

Ниже приведены некоторые примеры видов деятельности, которые могут быть включены в запросы, представляемые в Глобальный фонд в целях укрепления национальных информационных систем здравоохранения.

1. Типовые информационные системы

- Создание, поддержание и укрепление национальных ИСУЗ, районных информационных систем здравоохранения (РИСЗ-2), мобильных платформ для сбора данных и представления отчетности на уровне сообществ, поддержка других систем или пунктов дозорного эпидемиологического надзора для регулярного сбора данных в целях содействия осуществлению следующих видов деятельности: регистрация и отчетность по амбулаторным и стационарным пациентам, а также по количеству случаев смерти (от любых причин и от конкретных заболеваний), отчетность государственных, частных и общинных поставщиков услуг, геопространственный анализ, любые основанные на веб-технологиях/ электронные системы поддержки отчетности по данным на всех уровнях системы здравоохранения, а также формы и инструменты отчетности с соответствующей разбивкой показателей. Страны должны четко определять приоритетность потребностей в финансировании их типовых информационных систем в запросах на финансирование, представляемых в Глобальный фонд.
- Поддержка людских ресурсов для систем данных:
 - наращивание потенциала персонала, осуществляющего мониторинг и оценку, обслуживающих программы по нескольким заболеваниям;
 - обучение общинных медицинских работников сбору соответствующих данных и представлению отчетности по ним; и
 - подготовка кадров на всех уровнях для использования данных в целях принятия обоснованных управленческих и программных решений и осуществления мониторинга хода выполнения программы.

2. Качество программ и данных

- Деятельность, связанная с оценкой качества программы и/или данных, а также мониторинг деятельности или мероприятий по повышению качества, в том числе:
 - оценка учреждений здравоохранения с компонентом качества услуг;
 - другие оценки качества программы;

- оценка и проверка качества данных;
- целевые проверки на местах, связанные только со сбором данных и отчетностью (целевые проверки, связанные с другими аспектами программы, должны включаться в модуль «Управление программой»); и
- методы и инструменты для мониторинга или оценки деятельности или мероприятий по улучшению качества, включая базы данных, инструменты, стандарты.

3. Оценки, обзоры, анализ и использование данных

- Обзор и оценка программ, включая анализ, интерпретацию и использование программных и эпидемиологических данных.
- Оценка правдоподобия, увязывающая финансирование и мероприятия для обеспечения воздействия по всей цепочке результатов, на основе глубокого анализа всех имеющихся данных.
- Оценка всей программы или конкретного компонента программы (целевая оценка).
- Подготовка и размещение периодических отчетов на веб-сайтах/ в публикациях.
- Операционные исследования (например, по конкретным компонентам программ борьбы с ВИЧ, туберкулезом и малярией).
- Оценки на основе моделей, такие как программы *Spectrum* и пакеты для оценки и прогнозирования.

Кандидаты должны включать в свои запросы на финансирование достаточный объем финансирования для проведения обзоров программы и/или независимых оценок программы и ее воздействия. Страны, получающие от Глобального фонда значительный объем инвестиций на борьбу против ВИЧ, туберкулеза и малярии, могут планировать и проводить обзоры программы или независимые оценки два раза за время национального цикла стратегического планирования (то есть, по меньшей мере, каждые три года в качестве среднесрочных и итоговых обзоров/ оценок). Страны, в которых инвестиции Глобального фонда ориентированы на конкретные программные области или группы населения, могут планировать проведение целенаправленных оценок этих ключевых программных компонентов. Такие обзоры и оценки, как ожидается, должны обеспечивать постоянную информационную основу для разработки и осуществления программ, а также проведения оценки прогресса и воздействия. Дополнительная информация о проведении оценки в различных портфолио представлена в документе «Использование данных для стратегии действий».

4. Обследования и исследования

- Обследования и исследования, касающиеся оценки показателей заболеваемости, смертности, охвата услугами, а также биоповеденческие обследования/ исследования, касающиеся моделей поведения среди населения в целом и в определенных группах риска, например обследования в области демографии и здравоохранения; обследования состояния здоровья и уровня заболеваемости для оценки наличных затрат и бремени болезни.

5. Управление и финансирование систем данных

- Создание систем периодической (например, один раз в год) отчетности по основным статистическим данным в области административного регулирования здравоохранения и доступности медицинских услуг, например по таким позициям, как учет поставщиков медицинских услуг и соответствующих учреждений здравоохранения;
- создание национальных счетов и субсчетов здравоохранения;
- создание национальных счетов кадровых ресурсов здравоохранения;
- создание систем финансовой отчетности/ учета;
- ежегодная проверка бюджета здравоохранения и данных о расходах в разбивке по источникам финансирования; и

- контроль расходов (например, оценка национальных расходов в связи со СПИДом (ОНРС), и другие оценки расходов).

6. Системы регистрации актов гражданского состояния и статистики естественного движения населения (РАГС-СЕДН)

Виды деятельности, связанные с созданием и/или укреплением и расширением масштабов систем РАГС-СЕДН, такие как:

- укрепление отчетности о внутрибольничной заболеваемости, а также статистической отчетности об уровне смертности;
- осуществление МКБ-10 и отчетность о причине смерти в клинических условиях;
- включение отчетности о смертности в ИСУЗ/РИСЗ-2;
- системы регистрации выборочных основных показателей и регистрации с устной аутопсией;
- отчетность и анализ данных о смертности из реестров записи актов гражданского состояния;
- создание SMS-системы отчетности;
- обучение общинных медицинских работников предоставлению информации о событиях, относящихся к гражданскому состоянию; и
- анализ и использование данных о смертности из обследований, наблюдения, регулярных отчетов и реестров записи актов гражданского состояния.

Дополнительная информация по укреплению систем РАГС-СЕДН представлена в Технической записке по РАГС-СЕДН ([CRVS Technical Brief](#)).

Потребности стран в информационной системе здравоохранения зависят от конкретных условий каждой страны. В контексте инвестирования средств в системы данных в сфере здравоохранения и укрепления потенциала стран в области анализа и использования систем Глобальный фонд будет принимать во внимание уникальные характеристики каждой информационной системы здравоохранения, с учетом наличия и роли основных партнеров в данной области.

Вставка 5. Примеры инвестиций Глобального фонда в системы данных в области здравоохранения

Глобальный фонд оказывает поддержку скоординированному осуществлению Плана укрепления ИСУЗ в **Демократической Республике Конго**. Такая поддержка ориентирована на ряд ключевых областей, таких как развертывание на национальном уровне районных информационных систем здравоохранения (РИСЗ-2), укрепление мер по укреплению людских ресурсов и расширению возможностей аналитики и использования данных. Важно отметить, что поддержка со стороны Глобального фонда согласована с важнейшими партнерами, такими как Всемирный банк, Департамент Соединенного Королевства по международному развитию (ДМР)/ИМА и ГАВИ.

Глобальный фонд инвестирует средства в улучшение ИСУЗ в **Танзании**, сосредоточив внимание на интеграции программ по заболеваниям в ИСУЗ и использовании платформы РИСЗ-2 для представления отчетности по данным по всем программам в стране. Некоторые элементы данных по программам борьбы с заболеваниями, в том числе программам борьбы с малярией и ВИЧ, уже включены в платформу РИСЗ-2, и в настоящее время оказывается поддержка в согласовании отчетности по туберкулезу.

Глобальный фонд также работает вместе с партнерами, в том числе с заинтересованными сторонами на национальном уровне и Программой информационных систем здравоохранения Университета Осло, над выработкой стратегии по основным областям внедрения и поддержки РИСЗ. Например, Глобальный фонд оказывает поддержку в разработке региональной стратегии повышения поддержки РИСЗ как в секторе информационных технологий, так и в секторе здравоохранения в регионах **Западной и Центральной Африки** в целях укрепления национальных информационных систем здравоохранения.

10 Укрепление национальных стратегий в области здравоохранения и национальных стратегических планов борьбы с заболеваниями и согласование действий с этими стратегиями и планами

Для эффективного инвестирования средств в целях достижения воздействия в глобальном здравоохранении необходима поддержка в разработке и реализации национальных стратегий в области здравоохранения и национальных стратегических планов по каждому заболеванию, так как целое всегда больше, чем сумма его отдельных частей. Благодаря подходу, основанному на партнерстве, инвестиции в создание жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья могут быть приведены в соответствие с национальными и международными ресурсами.

Глобальный фонд твердо поддерживает разработку национальных стратегий в области здравоохранения и установление прочных связей с национальными стратегическими планами по заболеваниям во всех странах дифференцированного портфолио Глобального фонда. В качестве члена Международного партнерства в области здравоохранения (МПЗ+) за обеспечение всеобщего охвата медико-санитарными услугами к 2030 году ([International Health Partnership \(IHP\) for UHC 2030](#)) Глобальный фонд привержен мобилизации национальных правительств, гражданского общества и других учреждений в области развития в целях согласования единой осуществляемой под руководством страны национальной стратегии в области здравоохранения. Эффективная разработка и осуществление национальных стратегий в области здравоохранения способствуют согласованию деятельности между донорами, повышению координации и обеспечению подотчетности на всех уровнях.

Странам также настоятельно рекомендуется согласовать и интегрировать отдельные национальные планы по заболеваниям в свои соответствующие более широкие стратегии в секторе здравоохранения. В соответствующих случаях странам следует использовать механизмы и инструменты гармонизации, такие как Совместная оценка национальных стратегий (СОНС) ([Joint Assessment of National Strategies \(JANS\)](#)) – общий подход к оценке сильных и слабых сторон национальной стратегии в области здравоохранения – в целях привлечения многих партнеров к разработке стратегии, проведению обзора и анализ пробелов в системе здравоохранения. Странам также рекомендуется применять подход СОНС для оценки согласованности и слаженности между общей национальной стратегией и планами по заболеваниям.

Соответственно Глобальный фонд будет инвестировать в мероприятия, обеспечивающие поддержку национальным стратегическим планам и способствующие обеспечению согласованности с планами по заболеваниям. Мероприятия, дающие право на получение поддержки со стороны Глобального фонда, включают:

- виды деятельности, способствующие планированию, разработке и пересмотру национальных стратегий в секторе здравоохранения, связанных с системой здравоохранения стратегий и субстратегий (например, в области людских ресурсов для здравоохранения или системы закупки и снабжения), политики, правил, руководящих указаний и протоколов, которые имеют отношение к ВИЧ, туберкулезу и малярии, а также оказывают более широкое воздействие на другие показатели в области здравоохранения;
- разработка и поддержка механизмов для контроля, мониторинга и отчетности по реализации законов, политики, правил, касающихся сектора здравоохранения в целом или конкретных заболеваний, включая национальные и другие консультативные форумы. Сюда также относится разработка и поддержка институциональных механизмов отчетности/ мониторинга для обеспечения соответствия качества услуг и эффективности обслуживания правовым и политическим стандартам;
- виды деятельности, способствующие финансированию этих планов, улучшению надлежащего предоставления финансовых ресурсов государственным, частным и негосударственным/ общественным учреждениям в целях обеспечения эффективного предоставления услуг и реализации программ борьбы с заболеваниями, например усовершенствование сбора доходов, объединение финансирования и закупок в целях обеспечения финансовой устойчивости для предоставления определенных услуг;
- виды деятельности на местном, районном, региональном и национальном уровнях, направленные на комплексное планирование, разработку, составление бюджетов и финансирование программ санитарно-эпидемиологического контроля; разработку

глобальной стратегии в области здравоохранения на основе национальных стратегий по борьбе с заболеваниями и бюджетов, выделенных для этих целей; разработку комплексных национальных стратегических планов сектора здравоохранения, бюджета сектора здравоохранения и годовых оперативных планов; а также надзор и техническую поддержку на национальном и региональном уровнях;

- расходы, связанные с людскими ресурсами для здравоохранения, например наращивание потенциала лиц, занимающихся разработкой политики.

Вставка 6. Пример инвестиций Глобального фонда в целях укрепления национальных стратегий в области здравоохранения

В 2005 году в **Эфиопии** было начато бесплатное предоставление антиретровирусной терапии (АРТ) при поддержке грантов ПЕПФАР и Глобального фонда. Программа бесплатного предоставления АРТ имела огромный успех. Однако программа была развернута в то время, когда Эфиопия пыталась справиться с кризисом в области людских ресурсов в секторе здравоохранения. В качестве ответной меры Министерство здравоохранения Эфиопии приняло на себя руководство в согласовании целей национальной стратегии по ВИЧ с целями более широкой стратегии сектора здравоохранения и запланировало соответствующие инвестиции в людские ресурсы в секторе здравоохранения, в том числе инвестиции, предоставляемые международными партнерами. В результате параллельно с быстрым расширением масштабов услуг по лечению ВИЧ-инфекции был значительно расширен доступ и масштабы использования других медицинских услуг, особенно услуг первичной медицинской помощи. Это относится в первую очередь к услугам, предоставляемым работниками медико-санитарного просвещения. Благодаря тесной увязке между стратегическим планом по борьбе с ВИЧ и национальной стратегией в области здравоохранения потенциальные риски удалось существенным образом снизить. «Беспроигрышные» долгосрочные результаты значительно улучшаются тогда, когда международные партнеры, такие как Глобальный фонд, увязывают свою поддержку с национальной стратегией.

11 Укрепление систем финансового менеджмента и надзора

Качество систем финансового менеджмента, используемых при реализации грантов на национальном уровне и при осуществлении связанных с этих видов деятельности по обеспечению качества, коренным образом влияет на способность Глобального фонда выполнять свои финансовые обязательства и производить своевременные выплаты, а также на способность исполнителей успешно реализовывать гранты и национальные программы. Глобальный фонд стремится обеспечивать наличие адекватных механизмов финансового контроля для управления средствами доноров на уровне Секретариата и на национальном уровне, а также минимально необходимого массива надежной финансовой информации о реализации грантов.

Поэтому для оказания кандидатам и исполнителям грантов поддержки в расширении возможностей финансового менеджмента Глобальный фонд включил в новую стратегию укрепление финансового менеджмента и надзора в качестве одного из основных компонентов ЖУССЗ. Эта мера призвана максимально повысить эффективность финансирования программ за счет укрепления потенциала исполнителей в области финансового менеджмента для обеспечения устойчивого финансового управления грантами. Глобальный фонд также ведет работу по повышению ответственности стран, демонстрации эффективности помощи и повышению экономической эффективности, подотчетности и прозрачности. Надежные системы финансового менеджмента являются важным элементом создания ЖУССЗ. Инвестиции на цели финансового менеджмента и финансирования здравоохранения способствуют достижению всеобщего охвата медико-санитарными услугами благодаря поддержке осуществления соответствующих реформ системы финансирования здравоохранения, политики в области здравоохранения и использованию таких инструментов, как национальные счета здравоохранения, медицинское страхование и финансирование, ориентированное на результат, что позволяет расширить охват соответствующими услугами на справедливой основе без создания финансовых трудностей для населения.

С этой целью Глобальный фонд может предоставлять техническую и финансовую поддержку и рекомендует кандидатам определять приоритеты и предлагать конкретные планы и бюджеты, касающиеся укрепления потенциала в области финансового менеджмента с указанием в бюджетах грантов четких показателей прямых результатов для рассмотрения и утверждения в установленном

порядке. Глобальный фонд уделяет приоритетное внимание поддержке укрепления финансового менеджмента и контроля в следующих областях.

1. Укрепление государственного финансового менеджмента

Укрепление государственного финансового менеджмента включает виды деятельности, способствующие укреплению и согласованию с национальными системами финансового менеджмента в области составления бюджета, бухгалтерского учета, отчетности и предоставление гарантий, в том числе для грантов Глобального фонда, а также виды деятельности, способствующие гармонизации с другими партнерами в области развития механизмов реализации финансового менеджмента в целях достижения более высоких долгосрочных результатов в области здравоохранения и обеспечения устойчивого воздействия программ. Такие виды деятельности должны иметь непосредственное отношение к мероприятиям Глобального фонда в области здравоохранения, а также содействовать устойчивости и согласованию финансового менеджмента.

- финансирование национальных планов действий в области государственного финансового менеджмента;
- финансирование планов подотчетности и надзора;
- усиление внутреннего контроля;
- оптимизация процессов;
- укрепление информационных систем;
- виды деятельности по обеспечению взаимодействия с другими партнерами в области развития для достижения синергетического эффекта; и
- виды деятельности, касающиеся людских ресурсов для здравоохранения, такие как наращивание потенциала аудиторских органов и исполнителей.

2. Повышение качества текущего финансового менеджмента

Повышение качества текущего финансового менеджмента включает виды деятельности, способствующие укреплению потенциала в области финансового менеджмента грантов Глобального фонда в целях обеспечения возможностей для повышения эффективности финансового контроля, представления своевременной и качественной отчетности по эффективности реализации программы. Сюда относятся некоторые виды деятельности, направленные на укрепление процессов и систем, такие как:

- управление рисками, гарантиями и денежными средствами непосредственно на уровне гранта;
- внесение специальных усовершенствований в бухгалтерское программное обеспечение, связанное с грантами;
- внедрение инструментов и разработка процессов;
- наращивание потенциала, непосредственно касающегося исполнителей гранта основного реципиента и субреципиента; и
- виды деятельности, касающиеся людских ресурсов для здравоохранения, такие как наем сотрудников основного реципиента по финансовым вопросам.

Вставка 7. Примеры инвестиций Глобального фонда в системы финансового менеджмента

В **Индии** создание интегрированной информационной системы финансового управления (*IFMIS*) осуществляется как на уровне центрального министерства здравоохранения, так и на уровне Справочник для кандидата здравоохранения штатов. Глобальный фонд смог задействовать эту систему в целях удовлетворения своих потребностей в представлении отчетности, поскольку его статьи расхода были увязаны с планом счетов правительства и включены в *IFMIS*. Правительство Индии покрыло расходы, связанные с внедрением *IFMIS*, а Глобальный фонд оказывает поддержку в подготовке сотрудников министерства здравоохранения за счет бюджета гранта. Таким образом, помимо экономически эффективного освоения бюджета, успешная реализация *IFMIS* на центральном уровне и на уровне штатов будет способствовать своевременному получению министерством здравоохранения точной информации по программам и представлению Глобальному фонду соответствующей отчетности в требуемом формате.

В **Сьерра-Леоне** на основе принципов совместного использования услуг партнерами в области развития, в том числе Глобальным фондом, ГАВИ и Всемирным банком при Министерстве здравоохранения Сьерра-Леоне было создано централизованное административное подразделение под названием «Комплексное административное подразделение по реализации программы в области здравоохранения». При технической и финансовой поддержке со стороны Глобального фонда разрабатывается и устанавливается платформа «*Sun System*» (информационная система управления финансами).

Дополнительная информация об укреплении финансового менеджмента и надзора содержится в документе «Укрепление национальной системы финансового менеджмента».

V. Руководство по подготовке и представлению запросов на финансирование в целях создания жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья

Кандидаты должны четко понимать, какими способами они могут запросить в Глобальном фонде финансирование на цели создания жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья. Общие руководящие принципы изложены в документе Глобального фонда «Оперативная политика в отношении доступа к финансированию, подаче и утверждению запросов на предоставление грантов» (*готовится к публикации*).

Кандидатам настоятельно рекомендуется заранее обсудить вопросы, касающиеся ЖУССЗ, и разработать комплексный подход. Выполнение тщательной оценки потребностей и анализа пробелов в системе здравоохранения является важным подготовительным этапом перед подачей запроса на финансирование. Обоснования должны отражать четкое понимание того, какие имеются проблемы и каким образом инвестиции в ЖУССЗ помогут решить эти проблемы и привести к улучшению предоставления услуг. Требования в отношении приведения в качестве обоснования конкретных аналитических данных могут быть различными для разных стран. Помочь кандидатам в этом процессе может Справочник для кандидата: Практическое руководство по подготовке запроса на финансирование ([Applications' Handbook: a practical guide to preparing a funding request](#)).

Кроме того, Справочник для кандидата содержит также конкретные руководящие указания по следующим вопросам: 1) обеспечение применения инклюзивного подхода к проведению странового диалога; 2) согласование распределения ресурсов программ между отвечающими критериям мероприятиями по заболеваниям и по ЖУССЗ; и 3) подача запроса на финансирование в соответствии с новой дифференцированной процедурой представления запроса. От кандидатов требуется на инклюзивной основе обсудить схему распределения выделенной Глобальным фондом суммы, в том числе сколько выделить на деятельность по созданию ЖУССЗ. Кандидатам настоятельно рекомендуется запрашивать поддержку ЖУССЗ. В качестве ориентира примерное распределение инвестиционных средств на комплексные меры (то есть меры, направленные на решение общесистемных проблем, затрагивающих несколько программ по заболеваниям) в прошлом колебалось в пределах 5-11%. Эта тенденция продолжала иметь место также в течение цикла

финансирования с 2014 по 2016 год. Для целей составления бюджета сумма, выделяемая на модули ЖУССЗ независимо от того, включены ли эти модули в запрос на финансирование для программы по заболеванию или в запрос на отдельный грант по ЖУССЗ, будет считаться суммой, выделенной на ЖУССЗ из общего пакета финансирования страны.

Глобальный фонд рекомендует кандидатам представлять, при наличии такой возможности, запрос на финансирование ЖУССЗ по всему портфолио (то есть для удовлетворения потребностей системы здравоохранения в отношении всех трех заболеваний) – либо включать его в запрос на финансирование по одному заболеванию, либо посредством представления отдельного запроса на финансирование ЖУССЗ.

Кроме того, кандидатам также настоятельно рекомендуется разрабатывать, по возможности, комплексные ответные меры по борьбе со всеми заболеваниями и по решению соответствующих проблем системы здравоохранения либо посредством подготовки единого запроса на финансирование по всем трем заболеваниям и ЖУССЗ, либо путем представления одновременно несколько запросов на финансирование по заболеваниям с особым акцентом на ЖУССЗ (или нескольких запросов на финансирование по заболеваниям и отдельный запрос на финансирование ЖУССЗ). Такая комплексная концептуализация и планирование инвестиций в борьбу с заболеваниями и создание систем для сохранения здоровья способствуют повышению эффективности и максимально увеличивают воздействие на состояние здоровья, не ограничиваясь ВИЧ, туберкулезом и малярией.

VI. Основные справочные материалы

Инвестиции Глобального фонда в ЖУССЗ играют синергетическую роль по отношению к его инвестициям в борьбу с ВИЧ, туберкулезом и малярией. Поддержка систем для сохранения здоровья, о которой идет речь в настоящем Информационном бюллетене, ориентирована на комплексные мероприятия, способствующие повышению эффективности тех функций системы здравоохранения, которые приносят пользу многим программам по заболеваниям и оказанию медицинских услуг, особенно для сообществ. Кандидатам, в особенности обладающим наибольшими потребностями, настоятельно рекомендуется обращаться за поддержкой в Глобальный фонд и в полной мере использовать настоящий документ, а также другие инструменты поддержки Глобального фонда и основные ресурсы, перечисленные ниже.

Информационные бюллетени и технические записки Глобального фонда

- [Addressing Gender Inequalities and Strengthening Responses for Women and Girls](#)
- [The Global Fund HIV Information Note](#)
- [The Global Fund Malaria Information Note](#)
- [The Global Fund Tuberculosis Information Note](#)
- [The Global Fund Human Rights, Gender and Malaria Technical Brief](#)
- [The Global Fund Reproductive, Maternal, Newborn, Child and Adolescent Health Technical Brief](#)
- [Technical Brief on Community Responses and Systems](#)

Дополнительные документы Глобального фонда

- [Global Fund Strategy 2017-2022 “Investing to End Epidemics.” \(2016\)](#)
- [Applying for funding](#)
- [The Applicant’s Handbook. A practical guide to preparing a funding request \(2016\)](#)
- [Funding Request Instructions \(2016\)](#)
- [Global Fund Gender Equality Strategy](#)
- [Global Fund Modular Framework Handbook](#)
- [Frequently Asked Questions. The 2017-2019 Funding Cycle \(2016\)](#)
- [The Role of the Global Fund in Supporting Countries to Build Resilient and Sustainable Systems for Health \(2016\).](#)
- Методические указания Глобального фонда в отношении устойчивости, перехода и совместного финансирования (готовится к публикации)
- [The Challenging Operating Environments Policy](#)

Оценка потребностей в укреплении систем здравоохранения и анализ пробелов

- Техническая поддержка ЖУССЗ инициативы BACKUP
<https://www.giz.de/fachexpertise/downloads/giz2015-en-backup-intervention-area-HSS.pdf>
- Инициатива BACKUP в области здравоохранения
- Общая направленность и руководящие принципы
<https://www.giz.de/fachexpertise/downloads/giz2016-en-backup-CM-application-guidelines.pdf>
- Подход к проведению оценки систем здравоохранения: Практическое руководство
<http://healthsystemassessment.org/health-system-assessment-approach-a-how-to-manual/>
- Инструмент оперативной диагностики систем здравоохранения
<http://www.fhi360.org/sites/default/files/media/documents/Health%20System%20Rapid%20Diagnostic%20Tool.pdf>
- Оценка деятельности систем здравоохранения: Дискуссии, методы и эмпирика
<http://whqlibdoc.who.int/publications/2003/9241562455.pdf>
- Содействие укреплению системы здравоохранения: Руководящие принципы национальных программ борьбы с туберкулезом
http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241597173_eng.pdf

Системы закупок и снабжения

- Изменение системы снабжения: Введение в основы укрепления системы снабжения в рамках программ общественного здравоохранения в развивающихся странах
http://deliver.jsi.com/dlvr_content/resources/allpubs/guidelines/SuppChaiEvol.pdf

- Использование стимулов повышения эффективности деятельности в целях укрепления эффективности системы снабжения
<https://www.hfgproject.org/options-guide-performance-based-incentives-strengthen-public-health-supply-chains-version-1/>
- Руководство по показателям эффективности закупок: Использование показателей эффективности закупок в целях совершенствования процесса закупок предметов, предназначенных для общественного здравоохранения
http://deliver.jsi.com/dlvr_content/resources/allpubs/guidelines/ProcIndiGuid.pdf
- Руководство по вопросам политики Глобального фонда в области управления закупками и снабжением предметами медицинского назначения
http://www.theglobalfund.org/documents/psm/PSM_ProcurementSupplyManagement_Guidelines_en/
- Инструменты управления снабжением лекарственными средствами
<http://www.msh.org/resources?keywords=&system%5B%5D=87>

Информационные системы для здравоохранения

- Разработка информационных систем управления здравоохранением: Практическое руководство для развивающихся стран
http://www.wpro.who.int/publications/pub_9290611650/en/index.html
- Информационные системы здравоохранения в развивающихся странах: Анализ ситуации
<http://www.minsa.gob.pe/ogei/conferenciaops/Recursos/43.pdf>
- Оценка доступности услуг и готовности
http://www.who.int/healthinfo/systems/sara_introduction/en/
- Мониторинг, оценка и обзор национальных стратегий в области здравоохранения: Поддерживаемая странами платформа представления информации и отчетности
http://www.internationalhealthpartnership.net/fileadmin/uploads/ihp/Documents/Tools/M_E_Framework/M%26E.framework.2011.pdf
- Описание комплексного программного обеспечения и ресурсов информационной системы здравоохранения с инструкциями по ее использованию
<https://www.dhis2.org/>
- Совершенствование регистрации актов гражданского состояния и статистики естественного движения населения для получения данных о фактах рождения, смертности и причинах смерти: Справочные материалы
http://www.who.int/healthinfo/CRVS_ResourceKit_2012.pdf?ua=1

Предоставление услуг

- Повышение качества оказания услуг здравоохранения в развивающихся странах: От доказательств к действиям
<https://openknowledge.worldbank.org/bitstream/handle/10986/12334/48790.pdf>
- Развитие оказания первичной медико-санитарной помощи в странах с низким и средним уровнями дохода: Возникшие проблемы и извлеченные уроки
<http://www.hsph.harvard.edu/wp-content/uploads/sites/1325/2013/01/HEP-Convener-Report-FINAL.pdf>
- Система показателей и задач в области укрепления лабораторий в рамках Стратегии «Остановить туберкулез»
<http://www.who.int/tb/publications/labindicators/en/>
- Главный документ об интеграции в секторе здравоохранения Глобальной инициативы в области здравоохранения: <http://www.ghi.gov/principles/docs/principlePaperIntegration.pdf>
- Комплексные услуги в области здравоохранения: что и почему?:
http://www.who.int/healthsystems/service_delivery_techbrief1.pdf
- Механизм комплексного ориентированного на людей медицинского обслуживания ВОЗ:
<http://www.who.int/servicedeliverysafety/areas/people-centred-care/en/>

Людские ресурсы для здравоохранения

- Глобальная стратегия в области людских ресурсов для здравоохранения: Трудовые ресурсы 2030 г.: http://www.who.int/hrh/resources/global_strategyHRH.pdf?ua=1
- Работа в интересах здоровья и роста: Инвестиции в кадровые ресурсы здравоохранения http://www.who.int/hrh/com-heeg/WHO_CHEflyerEn.pdf?ua=1
- Национальные счета кадровых ресурсов здравоохранения http://www.who.int/hrh/documents/brief_nhwfa/en/
- Требования в отношении кадровых ресурсов здравоохранения для обеспечения всеобщего охвата медико-санитарными услугами и достижения Целей в области устойчивого развития <http://www.who.int/hrh/resources/health-observer17/en/>
- Людские ресурсы для здравоохранения: Преодоление кризиса http://www.who.int/hrh/documents/JLi_hrh_report.pdf

VII. Список сокращений

ANC	Antenatal Care	АНК	антенатальная клиника
ART	Anti-retroviral Treatment	АРТ	антиретровирусная терапия
CCM	Country Coordinating Mechanism	СКК	страновой координационный комитет
CHW	Community Health Worker	ОМР	общинный медицинский работник
CMS	Central Medical Stores	ЦМС	центральные медицинские склады
COE	Challenging Operating Environment	СДРУ	сложные оперативные условия
CRVS	Civil Registration and Vital Statistics	РАГС-СЕДН	регистрация актов гражданского состояния и статистика естественного движения населения
CSO	Civil Society Organizations	ОГО	организации гражданского общества
DHIS2	District Health Information System	РИСЗ-2	районная информационная система здравоохранения
HMIS	Health Management Information System	ИСУЗ	информационная система управления здравоохранением
HRH	Human Resources for Health	ЛРЗ	людские ресурсы для здравоохранения
HRIS	Human Resources Information System	ИСЛР	информационная система по людским ресурсам
iCCM	Integrated Community Case Management	КВПС	комплексное ведение пациентов на уровне общины
IFMIS	Integrated Financial Management Information System	КИСФМ	комплексная информационная система финансового менеджмента
IHP+	International Health Partnership	МПЗ+	Международное партнерство в области здравоохранения
JANS	Joint Assessment of National Strategies	СОНС	совместная оценка национальной стратегии
LMIS	Logistics Management Information Systems	ИСУЛ	информационная система управления логистикой
M&E	Monitoring and Evaluation	МиО	мониторинг и оценка
MACIS	Malaria Childhood Illness NGO Network Secretariat	MACIS	Секретариат Сети НПО, занимающихся вопросами малярии как заболевания детского возраста
NSP	National Strategic Plan	НСП	национальный стратегический план
RMNCAH	Reproductive, Maternal, Newborn, Child and Adolescent Health	РЗМНДП	репродуктивное здоровье, здоровье матерей, новорожденных, детей и подростков
RSSH	Resilient and Sustainable Systems for Health	ЖУССЗ	жизнеспособные и устойчивые системы для сохранения здоровья
SDG	Sustainable Development Goal	ЦУР	Цели в области устойчивого развития
SRH	Sexual and Reproductive Health	СРЗ	сексуальное и репродуктивное здоровье
TFDA	Tanzania Food and Drug Authority		Управление по вопросам продовольствия и лекарственных препаратов Танзании
UHC	Universal Health Coverage	ВОМСУ	всеобщий охват медико-санитарными услугами
VHT	Village Health Teams	ДБМП	деревенские бригады медицинской помощи