

# ИНСТРУКЦИИ ПО СОСТАВЛЕНИЮ ЗАПРОСА НА ФИНАНСИРОВАНИЕ ПОЛНАЯ ОЦЕНКА

В запросе на финансирование излагается обоснование необходимости в инвестициях Глобального фонда. Цель настоящих Инструкций – оказать помощь кандидатам в заполнении формы запроса на финансирование и в подготовке дополнительной документации; с ними должны ознакомиться все заинтересованные стороны, участвующие в подготовке запроса. Каждый запрос на финансирование должен быть основан на страновых данных и составлен в соответствии с техническим руководством. Запрос должен отражать национальную стратегию в области здравоохранения, национальный стратегический план борьбы против заболевания или инвестиционный проект и быть разработан на основе странового диалога с участием широкого круга заинтересованных сторон. В запросе должны быть указаны потребности страны в широком контексте в порядке приоритетности; он должен показывать, как реализация запрашиваемого гранта будет способствовать достижению максимального воздействия инвестиций путем наиболее широкого охвата населения и достижения, по возможности, наиболее значительного эффекта в борьбе против заболевания или его ликвидации.

Инструкции содержат четыре части.

- **Часть I** перечисляет имеющиеся информационные ресурсы в помощь кандидатам при заполнении запроса на финансирование.
- **Часть II** описывает каждый раздел запроса на финансирование и предоставляет подробные методические указания в отношении конкретных требований.
- **Часть III** описывает дополнения, которые требуется приложить к запросу на финансирование.
- **Часть IV** содержит контрольный перечень для составления полного и всеобъемлющего запроса на финансирование.

## Содержание

<b>ЧАСТЬ I: НАЧАЛО РАБОТЫ</b> .....	<b>3</b>
<b>ЧАСТЬ II: ЗАПОЛНЕНИЕ ФОРМЫ ЗАПРОСА НА ФИНАНСИРОВАНИЕ</b> .....	<b>6</b>
КРАТКАЯ ИНФОРМАЦИЯ .....	7
РАЗДЕЛ 1. КОНТЕКСТ .....	7
РАЗДЕЛ 2. ЗАПРОС НА ФИНАНСИРОВАНИЕ .....	10
РАЗДЕЛ 3. РЕАЛИЗАЦИЯ И СМЯГЧЕНИЕ РИСКОВ .....	12
РАЗДЕЛ 4. ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ, СОВМЕСТНОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ И УСТОЙЧИВОСТЬ .....	15
РАЗДЕЛ 5. ПРИОРИТЕЗИРОВАННЫЙ ЗАПРОС НА ФИНАНСИРОВАНИЕ СВЕРХ ВЫДЕЛЕННОЙ СУММЫ .....	18
ЗАПРОС НА ВСТРЕЧНОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ (если применимо) .....	19
<b>ЧАСТЬ III. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДОКУМЕНТЫ, ВХОДЯЩИЕ В ЗАПРОС НА ФИНАНСИРОВАНИЕ</b> .....	<b>19</b>
Таблица (таблицы) программных пробелов .....	20
Таблица (таблицы) источников финансирования .....	21
Система показателей эффективности и Бюджет .....	21
Перечень основных лекарственных средств и информация о соответствующих допущениях и расчете потребностей .....	23
Список сокращений и приложений .....	24
Квалификационные требования в отношении СКК .....	24
Поддержка запроса на финансирование членами СКК .....	26
Документы национальной стратегии .....	26
Схема условий реализации .....	27
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 1. Контрольный перечень для составления полного пакета документации запроса</b> .....	<b>28</b>

Просьба обращаться с вопросами по адресу:  
[accesstofunding@theglobalfund.org](mailto:accesstofunding@theglobalfund.org)

### Введение

Инструкции разработаны для оказания помощи в подготовке «запроса на финансирование с полной оценкой» на цикл использования выделенных ресурсов с 2017 по 2019 год; срок реализации грантов – с 2018 по 2020 год.

Инструкции дополняют методические указания, включенные в форму запроса (называемую также «текстовой частью»), и основные документы запроса на финансирование. В необходимых случаях они содержат ссылки на соответствующие технические руководства, политику и другую справочную документацию.

### Дифференцированные процедуры представления и оценки запросов

Глобальный фонд ввел в практику новый подход к представлению запросов на финансирование, называемый «дифференцированной процедурой представления запросов». Цель заключается в том, чтобы создать возможность для подготовки гибких адаптированных запросов на финансирование в полном соответствии с потребностями страны и условиями в стране. Дифференциация процедуры представления запросов направлена также на увеличение периода реализации грантов в целях спасения большего числа жизней. Доступ к финансированию может быть предоставлен с применением одного из трех дифференцированных подходов.

1. Продолжение программы.
2. Адаптированная оценка (сложные оперативные условия; переход; пилотные проекты национальной стратегии; существенные изменения программы).
3. Полная оценка.

Настоящие Инструкции касаются запросов на проведение «полной оценки».

Более подробную информацию о дифференцированных подходах к представлению запросов см. в [Пособии кандидата: практические рекомендации к подготовке запроса на финансирование](#) и [Примечаниях к оперативной политике в отношении доступа к финансированию и выделения грантов \(в разработке\)](#).

### Представление запроса

Информацию о выделенной стране сумме и предлагаемом подходе к представлению запроса кандидаты получают в письме с уведомлением о выделенной сумме.

Глобальный фонд направляет кандидатам соответствующую форму запроса на финансирование и приложения в зависимости от утвержденного подхода к оценке. Заполненный запрос на финансирование (включая текстовую часть и обязательные приложения) необходимо отправить по электронной почте менеджеру портфолио фонда, добавив в копию (СС) Департамент доступа к финансированию ([accesstofunding@theglobalfund.org](mailto:accesstofunding@theglobalfund.org)).

### Объединенные запросы

Форма запроса предусматривает следующие варианты: (i) однокомпонентный запрос на финансирование, например запрос на финансирование программы по малярии; или

(ii) объединенный запрос на финансирование двух и более компонентов, например запрос на финансирование мер борьбы против всех трех заболеваний и мер по созданию «жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья людей» (ЖУССЗ), либо по туберкулезу и по ЖУССЗ, либо по ВИЧ/СПИДу и по туберкулезу и т.д.).

Всем кандидатам рекомендуется представлять объединенный запрос на финансирование, включающий все отвечающие критериям компоненты (т.е. ЖУССЗ, ВИЧ/СПИД, туберкулез и малярию, с учетом обстоятельств). Это предоставляет кандидатам дополнительное преимущество и позволяет четко описать способы финансирования комплексных мер в ответ на заболевания, соответствующие препятствия, обусловленные системой здравоохранения, и пути максимального укрепления синергической связи между программами.

Как подчеркивается в письме с информацией о выделенной сумме, кандидатам настоятельно рекомендуется оставить на прежнем уровне или же увеличить инвестиции в ЖУССЗ во время следующего цикла финансирования. При подаче кандидатами в разное время отдельных запросов на финансирование отвечающих критериям компонентов вместо объединенного запроса им настоятельно рекомендуется включать в запрос полный объем потребностей на цели создания жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья в **единый** запрос. Это обеспечит применение согласованного подхода и сводит к минимуму дробление усилий. Рекомендуется также включить средства на цели ЖУССЗ в **первый** подаваемый запрос на финансирование. Например, если комбинированный запрос по малярии и по ЖУССЗ подается в качестве первого запроса, кандидатам следует указать в нем полный объем потребностей на цели ЖУССЗ (т.е. сверх инвестиций в ЖУССЗ в связи с малярией).

Следует иметь в виду, что страны с тяжелым бременем коинфекции туберкулеза и ВИЧ должны представлять объединенные запросы по ТБ/ВИЧ<sup>1</sup>.

### **Использование существующей национальной документации**

Форма запроса составлена так, чтобы стимулировать использование существующей национальной документации, избегая ненужного дублирования информации, которую можно найти в других источниках. Чтобы запрос на финансирование был сжатым, кандидатам рекомендуется приводить ссылки на соответствующие документы о стране, и не повторять эти данные в текстовой части. Более подробную информацию см. в развернутых методических указаниях, которые содержатся в соответствующем разделе Части II настоящих Инструкций (заполнение формы запроса на финансирование).

На соответствующие относящиеся к стране документы должны быть даны четкие ссылки; такие документы представляются в общем пакете. Не прилагайте документов, на которые в запросе на финансирование нет ссылок, а ссылки указывайте лишь на те документы, которые лежат в основе выбора мероприятий.

---

<sup>1</sup> В число стран с тяжелым бременем коинфекции ТБ/ВИЧ входят Ангола, Ботсвана, Камерун, Центральноафриканская Республика, Чад, Конго, Конго (Демократическая Республика), Эфиопия, Гана, Гвинея-Бисау, Индия, Индонезия, Кения, Корея (Народно-Демократическая Республика), Лесото, Либерия, Малави, Мозамбик, Мьянма, Намибия, Нигерия, ЮАР, Свазиленд, Танзания (Объединенная Республика), Таиланд, Уганда, Замбия, Зимбабве (в порядке английского алфавита).

## Ограничения на количество страниц

Для ответа на каждый вопрос отведено определенное предельное число страниц. Одна страница содержит приблизительно 500 слов. Просим соблюдать ограничения на число страниц, указанные в отдельных вопросах, и использовать стандартный шрифт *Arial* 11-го размера с одинарным междустрочным интервалом. Для иллюстрации основных сведений или тенденций кандидаты могут применять наглядные средства (т.е. диаграммы и таблицы). Применение наглядных средств приветствуется, и в этом случае допускается превышение ограничения на количество страниц.

Форма запроса предполагает максимально краткую и предметную формулировку ответов. Глобальный фонд может возвращать запросы, превышающие ограничение на количество страниц, для их пересмотра и повторного представления.

## Сроки представления запросов

Дата начала периода реализации любого гранта должна наступать сразу после окончания срока реализации компонента страновой программы, финансируемого из средств существующего гранта, выделенного на предыдущий период использования ресурсов. Например, если срок реализации гранта завершается в декабре 2017 года, то дата начала реализации следующего гранта с использованием ресурсов, выделенных на цикл использования ресурсов с 2017 по 2019 год, наступит в январе 2018 года. Выплата средств, выделенных на два различных периода использования выделенных ресурсов, должна осуществляться последовательно; то есть наложение периодов использования выделенных ресурсов не допускается. Доступ к выделенным ресурсам для поддержки отвечающих критериям компонентов можно получить на основании объединенного или же отдельного запроса, одновременно в период использования выделенных ресурсов по каждому компоненту; причем такой порядок доступа к средствам Правление должно утвердить до завершения периода использования выделенных ресурсов (например, до 31 декабря 2019 г.). Планирование и реализацию грантов следует увязывать со страновыми циклами планирования. Стандартный срок финансирования грантов Глобального фонда составляет три года, если Правлением не утверждён иной порядок.

Подробнее о методике распределения ресурсов см. в [Пособии для кандидата](#), о периодах реализации и о продлении финансирования – в [Инструкциях к практическим рекомендациям](#) (ИПР) по составлению запроса на пересмотр гранта.

## Перевод документов на другие языки

Глобальный фонд принимает документацию запросов на английском, французском, испанском и русском языках. Английский является рабочим языком Секретариата и Группы технической оценки (ГТО).

Глобальный фонд осуществляет перевод только **основной документации запроса** (например, текстовой части и обязательных таблиц), представленной на французском, испанском и русском языках. Дополнительные приложения можно представить на языке документации, однако Глобальный фонд будет переводить только конкретные разделы, ссылки на которые содержатся в запросе на финансирование. Поэтому кандидаты должны указать конкретные разделы с номерами страниц целевой информации. Ввиду того что Секретариат не может обеспечить перевод всех вспомогательных документов, **странам настоятельно рекомендуется представить наиболее важные приложения на английском языке**. При возможности, кандидатам рекомендуется перевести все требуемые документы на

английский язык перед подачей. Пожалуйста, свяжитесь с вашим МПФ при необходимости.

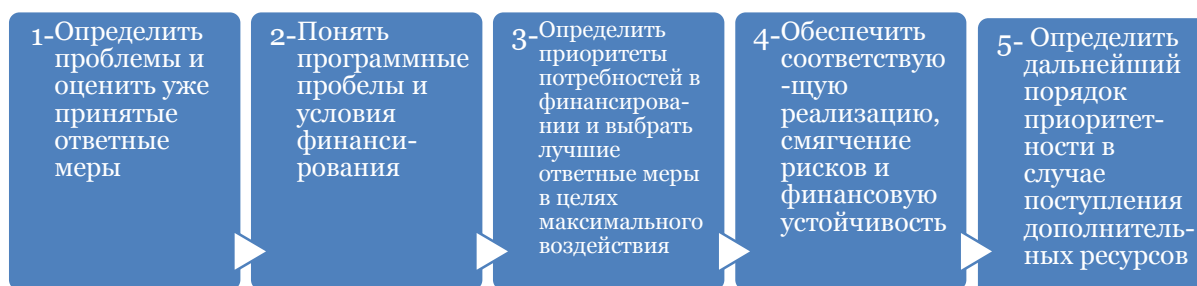
## ЧАСТЬ II: ЗАПОЛНЕНИЕ ФОРМЫ ЗАПРОСА НА ФИНАНСИРОВАНИЕ

Подготовка запроса на финансирование является неотъемлемой частью постоянно действующего странового диалога, в котором участвует широкий круг заинтересованных сторон для определения потребностей, работы над национальной стратегией, принятия мер по мобилизации ресурсов и определения порядка приоритетности мероприятий и действий в целях достижения максимального воздействия. Чтобы запрос на финансирование успешно прошел все процедуры, в его основе должны лежать существующие документы национальной стратегии, четко отражающие контекст, а также другие доступные обновленные источники информации.

До начала подготовки запроса на финансирование и в процессе его составления кандидатам рекомендуется применять поэтапный целевой анализ доступной стратегической информации. Этот метод может включать, например, анализ эпидемиологической обстановки и воздействия, оценку программ, анализ пробелов. При определении порядка приоритетности финансирования мероприятий, направленных на достижение максимального воздействия, в течение всего процесса подготовки запроса необходимо применять подход к инвестированию, ориентированный на стратегические цели. В проведении поэтапного целевого анализа данных и странового диалога необходимо обеспечить конструктивное участие соответствующих основных затронутых и уязвимых групп населения<sup>2</sup> и организаций гражданского общества, осуществляющих практические меры в ответ на заболевания.

Подробнее см. [Методические указания Глобального фонда по проведению странового диалога \(в разработке\)](#)

Запрос на финансирование должен разрабатываться в следующей логической последовательности.



<sup>2</sup> Глобальный фонд определяет основные затронутые группы населения как группы, подверженные повышенному воздействию одной из этих заболеваний и имеющие ограниченный доступ к услугам. Они включают также криминализованные или иным образом маргинализованные группы населения. Например, в контексте ВИЧ в число основных затронутых групп населения входят: мужчины, практикующие секс с мужчинами, трансгендерные лица, работники секс-бизнеса, лица, употребляющие инъекционные наркотики, лица, живущие с ВИЧ. Глобальный фонд признает также в качестве уязвимых групп населения, людей, являющихся наиболее уязвимыми в конкретных условиях, т.е. подростков/женщин и девочек, несовершеннолетних лиц и инвалидов. Более полное определение см. на [веб-сайте](#)

## КРАТКАЯ ИНФОРМАЦИЯ

В разделе краткой информации формы запроса требуется указать сведения, которые необходимы для административных целей. В графе «кандидат» укажите страну или группу стран. В графе «компонент» перечислите все соответствующие компоненты, включенные в этот запрос на финансирование. В графах «Запрос на выделение финансирования» и «Приоритезированный запрос на финансирование сверх выделенной суммы» укажите соответствующие суммы и валюту в долларах США или евро. Обеспечьте согласованное указание соответствующих сумм во всех документах запроса. Указанная здесь валюта будет применяться во время реализации программы в соответствии с письмом с уведомлением о выделенной сумме.

## РАЗДЕЛ 1. КОНТЕКСТ

Чтобы программы были ориентированы на достижение максимального воздействия, их разработка должна осуществляться с учетом эпидемиологических, оперативных, социальных и политико-экономических реалий страны или региона, а также уроков, извлеченных в течение предыдущих периодов реализации. В первом разделе запроса на финансирование кандидаты должны указать основные источники информации в отношении контекста и привести краткий анализ основных соображений, повлиявших на выбор указанных в запросе мероприятий. Стратегическая информация и анализ, влияющие на подготовку запроса, должны быть взяты из последних актуальных документов национальной стратегии, оценок, обзоров программ и т.д.

### 1.1 Основная справочная документация в отношении странового контекста

Таблица, приведенная в этом разделе, позволяет кандидатам регулярно приводить ссылки на такие важные источники контекстуальной информации, касающейся эпидемиологической ситуации, основных затронутых групп населения, функционирования системы здравоохранения, участия сообществ и осуществляемых ими ответных мер, препятствий, ограничивающих доступ к медицинским услугам и обусловленных нарушением прав человека и гендерным неравенством. Кандидаты должны указать конкретные разделы и страницы каждого документа, на который дана ссылка, чтобы облегчить использование лицами, проводящими оценку, соответствующей контекстуальной информации, лежащей в основе запроса на финансирование.

Приведенная ниже таблица содержит примерный перечень видов документации, которая может быть использована в качестве справочной информации об основных аспектах странового контекста. Перечень основных областей, приведенный в таблице, не является исчерпывающим, и кандидаты могут включать дополнительные области, имеющие отношение к запросу на финансирование, добавляя, при необходимости, строки внизу таблицы. По каждой ключевой области можно указать и представить несколько документов. При подаче объединенного запроса на финансирование, включающего более одного компонента по заболеванию, укажите заболевание, к которому относится каждый указанный документ.



Если кандидаты указали документы, содержащие основную информацию о страновом контексте, нет необходимости повторять их содержание в запросе на финансирование.

Этот раздел окажет помощь кандидатам в определении тех основных областей, по которым информации о страновом контексте **нет в наличии** или она неактуальна. В таких случаях кандидаты должны указать в Вопросе 1.2, какие соображения, предположения или планы были выдвинуты или предложены с учетом пробелов в информации.

**⚠** Кандидаты должны приложить только те документы, которые важны и имеют отношение к запросу на финансирование, избегая использование многочисленных дополнений, которые вместо того, чтобы разъяснить ситуацию, могут внести путаницу. Однако обязательными приложениями являются национальные стратегические планы по заболеваниям и планы в области здравоохранения.

Основные целевые области	Примерный перечень справочных документов
<b>Жизнеспособные и устойчивые системы для сохранения здоровья людей</b>	
Обзор системы здравоохранения	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Национальная стратегия сектора здравоохранения или другие планы в области здравоохранения;</li> <li>- последние оценки и аналитические данные;</li> <li>- обследования в области демографии и здравоохранения;</li> <li>- кластерные обследования по многим показателям;</li> <li>- национальные счета здравоохранения и т.д.</li> </ul>
Стратегии системы здравоохранения	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Стратегии и/или оценки сектора здравоохранения;</li> <li>- план управления информацией о здравоохранении;</li> <li>- планы по укреплению системы снабжения;</li> <li>- управление логистикой и план информационной системы;</li> <li>- людские ресурсы для проведения в жизнь стратегии здравоохранения и т.д.</li> </ul>
Соображения в области прав человека и гендерного равенства (комплексные)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценка правовой среды;</li> <li>- оценка гендерного и возрастного неравенства в доступе к услугам здравоохранения.</li> </ul>
<b>Область конкретных заболеваний</b>	
Эпидемиологический профиль (включая эпидемиологию основных затронутых и уязвимых групп населения)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- НСП;</li> <li>- страновые досье ВОЗ и ЮНЭЙДС;</li> <li>- последние исследования о распространенности болезней;</li> <li>- обследование для определения показателей по малярии;</li> <li>- обследования в области демографии и здравоохранения, комплексные биологические и поведенческие исследования, исследования серологической реакции, оценки численности населения, картография горячих точек и т.д.</li> </ul>



Стратегия борьбы с заболеванием (включая стратегии проведения мероприятий для основных затронутых и уязвимых групп населения)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- НСП;</li> <li>- оценка программ;</li> <li>- совместная оценка национальных стратегий (СОНС);</li> <li>- стратегии в отношении основных затронутых и уязвимых групп населения;</li> <li>- программные руководящие принципы и протоколы, в том числе в отношении основных затронутых групп населения (например, протоколы опиоидной заместительной терапии).</li> </ul>
Оперативный план, включая Бюджет	- Годовые/ периодические рабочие планы или оперативные планы.
Оценка и/или анализ программ	Оценка воздействия, моделирование, программа <i>Spectrum</i> , модель эпидемии <i>AEM-AIDS</i> , модель <i>Optima</i> , модель <i>TIME</i> , оценки стратегии с учетом конкретных обстоятельств и т.д.
Соображения в области прав человека и гендерного равенства (по заболеваниям)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценки правовой среды;</li> <li>- гендерные оценки;</li> <li>- оценка индекса стигматизации людей, живущих с ВИЧ.</li> </ul>

## 1.2 Резюме странового контекста

С учетом справочной документации, указанной в Вопросе 1.1, кандидаты должны представить обзор системы здравоохранения и ситуацию в области заболеваний, включая, например, тенденции распространенности и заболеваемости, основные факторы, основные затронутые группы населения и другие уязвимые/ подверженные наибольшему риску группы населения. Цель этого общего резюме – представить соответствующую информацию о страновом контексте в качестве отправной точки для обоснования ответных мер, которые будут подробно описаны ниже в Разделе 2. Раздел может включать анализ основных ограничений и возможностей в области предоставления услуг с указанием: препятствий в области эффективной реализации программ, обусловленных нарушением прав человека и гендерным неравенством; связи между программами по заболеваниям и программами в области здравоохранения с учетом конкретных обстоятельств; роли групп сообществ в разработке и реализации программ; способов учета главных пробелов в информации и учета нормативных методических указаний и т.д. при разработке программ.

## 1.3 Опыт проведения мероприятий в прошлом и уроки, извлеченные в процессе реализации грантов Глобального фонда и других доноров

Кандидаты должны показать, что в запросе на финансирование учтен опыт предыдущего цикла реализации. Следует указать проблемы и успехи в достижении целей программ при проведении мероприятий в прошлом. Например, кандидаты могут указать, какие методы были эффективные, какие целесообразно повторить или укрепить, какие программные подходы не принесли ожидаемых результатов, каким образом препятствия и ограничения будут устранены для повышения долгосрочных результатов и воздействия принимаемых мер. В частности, необходимо уделить внимание неравенству в доступе к услугам, эффективности реализации программ для основных затронутых и уязвимых групп населения, усилиям в области устранения

препятствий, ограничивающих доступ к услугам и связанных с нарушением прав человека и гендерным неравенством, и роли, которую играли в прошлом сообщества в реализации программ.

Извлеченные уроки, которые были учтены при разработке программ, могут быть основаны на более широких оценках и анализе программ и программах других доноров. При анализе извлеченных уроков кандидатам рекомендуется воспользоваться технической поддержкой со стороны партнеров (в случае ее наличия).



#### **Вспомогательные документы для заполнения этого раздела:**

- [Информационный бюллетень Глобального фонда по: ВИЧ; ТБ; малярии; и построению ЖУССЗ с помощью инвестиций Глобального фонда](#)
- [Технические документы Глобального Фонда](#)
- [План действий в отношении основных затронутых групп населения](#)
- [Стратегия Глобального фонда в отношении Гендерного равенства и Стратегия в отношении сексуальной ориентации и гендерной идентичности](#)

## **РАЗДЕЛ 2. ЗАПРОС НА ФИНАНСИРОВАНИЕ**



**Прежде чем приступить к ответу на вопросы настоящего раздела, кандидатам рекомендуется заполнить Таблицу программных пробелов, Таблицу источников финансирования, Бюджет и Систему показателей эффективности.**

В этом разделе запрос на финансирование в пределах выделенных ресурсов рассматривается с точки зрения стратегической направленности и технической обоснованности инвестиции в целях максимального повышения воздействия в борьбе против заболеваний и содействия в создании жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья людей. Запрос на финансирование должен быть увязан с национальными стратегическими планами по заболеванию, более широкими национальными планами в секторе здравоохранения и соответствующими исследованиями, оценками, результатами анализа и/или моделями при четкой ориентации на устранение препятствий, связанных с нарушением прав человека и гендерным неравенством и негативно влияющих на эффективность программ.

Ответы кандидата в этом разделе должны быть основаны на анализе пробелов, указанных в **Таблице программных пробелов** и **Таблице источников финансирования**. Анализ, содержащийся в этих таблицах, необходимо увязать с показателями и целями, установленными по каждому модулю в **Системе показателей эффективности**, а также с расчетом расходов на модули и мероприятия в **Бюджете**. Важно обеспечить между всеми этими документами последовательность, например уровни охвата в Таблице программных пробелов должны быть увязаны с целевыми показателями охвата в Системе показателей эффективности.

В этом разделе рассматривается запрос на финансирование по заболеванию (Вопрос 2.1), запрос на финансирование по ЖУССЗ (Вопрос 2.2) и выполнение требования в отношении целевой направленности запроса (Вопрос 2.3). Кандидат должен заполнить только те ячейки, которые имеют отношение к его запросу на финансирование.

Если представляется запрос на цели ЖУССЗ, следует ответить только на Вопрос 2.2 и, в соответствующих случаях, Вопрос 2.3. Однако даже в случае представления запроса только по заболеванию кандидаты должны показать в Вопросе 2.2, каким образом будущие инвестиции в ЖУССЗ будут содействовать поддержке программы по заболеванию. Например, кандидаты могут привести общее описание областей инвестирования для возможного вложения средств в соответствии с будущим запросом на финансирование по ЖУССЗ (например, людские ресурсы, система закупок и снабжения, мониторинг и оценка, укрепление систем сообществ и т.д.)

Если в Разделе 1 представлен широкий программный контекст инвестиции, то в этом разделе следует привести описание модулей и мероприятий, предлагаемых для финансирования по каждому компоненту, относящемуся к запросу на финансирование. **Кандидаты должны включить в запрос главные модули программы и четко обосновать предложенный порядок приоритетности.** Эффективная приоритизация применительно к программным модулям, мероприятиям, районам с наиболее тяжелым бременем болезней, основным затронутым и уязвимым группам населения необходима для правильного распределения доступных ресурсов в целях повышения воздействия и прекращения эпидемий этих заболеваний. В случае объединенного запроса на финансирование с несколькими компонентами кандидаты должны ответить на этот вопрос применительно к каждому компоненту и четко ответить на вопрос в отношении ожидаемого воздействия, координации деятельности и эффективности в результате разработки объединенной программы. Следует указать препятствия, обусловленные нарушением прав человека и гендерным неравенством, способы активного привлечения сообществ к участию в осуществлении программ в целях максимального повышения воздействия.

Кандидаты, которым предложено представить объединенный запрос на финансирование мер борьбы против сочетанной инфекции ТБ/ВИЧ, должны указать в обосновании уровень интеграции систем предоставления услуг (и соответствующие системы отчетности) и уровень координации процессов разработки соответствующих мер политики (например, показать связи между стратегиями по заболеваниям и объяснить, как эти стратегии увязаны с национальной стратегией в области здравоохранения). В качестве технического руководства см. [Информационные бюллетени о ВИЧ и туберкулезе](#).

Кандидатам, которые намерены представить объединенный запрос на финансирование, рекомендуется также показать, как они планируют повысить эффективность и интеграцию услуг.

Глобальный фонд рекомендует кандидатам представить **единый** запрос, в котором следует показать общее видение инвестиций в жизнеспособные и устойчивые системы для сохранения здоровья в целях поддержки борьбы против всех отвечающих критериям заболеваний и не разделять потребности в средствах для создания ЖУССЗ на несколько запросов на финансирование. Это поможет избежать дублирования и обеспечит синергическую связь и эффективность инвестиций, направленных на укрепление системы здравоохранения. Однако с учетом конкретной ситуации в стране кандидатам может потребоваться запросить средства для поддержки ЖУССЗ в разное

время и/или в различных запросах. В таких случаях кандидаты могут пояснить, каким образом поддержка ЖУССЗ, запрашиваемая в разных запросах, может иметь взаимодополняющий характер. Что касается сроков представления запроса, то запрос по ЖУССЗ рекомендуется подать в составе **первого** запроса кандидата на финансирование в течение нынешнего цикла использования выделенных ресурсов.

При представлении запроса на финансирование кандидаты из стран с уровнем дохода ниже среднего (СУДНС) и выше среднего (СУДВС) должны четко показать в Вопросах 2.1 и 2.2, насколько выбранные модули отвечают требованиям в отношении целевой направленности запроса<sup>3</sup>. Затем кандидаты должны подтвердить в Вопросе 2.3 выполнение этого требования. Смысл требования в отношении целевой направленности запроса – дополнительно обеспечить стратегическое инвестирование выделенных ресурсов в интересах основных затронутых и уязвимых групп населения, в целях устранения препятствий, связанных с нарушением прав человека и гендерным неравенством и для достижения максимального воздействия. Если Вопрос 2.3 применим только к странам категорий СУДНС и СУДВС, то все запросы на финансирование, несмотря на категорию кандидата по уровню дохода, должны включать, с учетом ситуации, мероприятия, направленные на устранение препятствий, связанных с нарушением прав человека и гендерным неравенством, и на снижение уязвимости в области доступа к услугам.

До окончательного оформления и представления запроса на финансирование кандидатам рекомендуется использовать перечень для проверки (Приложение 1).

**Дополнительные технические руководства по разработке запроса на финансирование см. в соответствующих Информационных бюллетенях Глобального фонда.**



#### Вспомогательные документы для заполнения этого раздела:

- [Перечень стран, имеющих право на получение финансирования Глобального фонда на 2017 год](#)
- [Политика Глобального фонда в отношении устойчивости, перехода и совместного финансирования](#)
- [Информационный бюллетень Глобального фонда по: ВИЧ; ТБ; малярии; и построению ЖУССЗ с помощью инвестиций Глобального фонда](#)
- [Пособие по применению модульной системы Глобального фонда](#)
- [Технические документы Глобального Фонда](#)
- [Онлайн обучающие программы Глобального фонда](#)

### РАЗДЕЛ 3. РЕАЛИЗАЦИЯ И СМЯГЧЕНИЕ РИСКОВ

После описания модулей и мероприятий, включенных в предлагаемый запрос на финансирование, кандидаты должны обеспечить для осуществления программы наличие необходимого реализационного потенциала и принять меры по смягчению рисков. В Разделе 3 требуется предоставить информацию в отношении предлагаемых условий реализации применительно к этому запросу на финансирование, выявленных операционных рисков и мер по их смягчению.

<sup>3</sup> [Политика в отношении устойчивости, перехода и совместного финансирования.](#)

### 3.1 Краткое описание условий реализации



**Кандидатам рекомендуется обновить действующую схему условий реализации.**

Кандидаты должны представить резюме условий реализации, обращая внимание на следующие аспекты:

- извлеченные уроки, например в отношении эффективности условий реализации, потенциала исполнителей и т.д.;
- участие в реализации сообществ, представите лей женских организаций, основных затронутых и уязвимых групп населения и людей, живущих с этими заболеваниями;
- механизмы закупок в рамках гранта, включая общее описание системы снабжения;
- координация деятельности основных реципиентов (в том числе в различных географических районах и/или по различным заболеваниям);
- технический потенциал для реализации всех грантовых мероприятий, в частности направленных на устранение имеющихся в программах препятствий, связанных с гендерным неравенством и нарушением прав человека.

Кандидатам рекомендуется обновить и представить существующую схему условий реализации, разработанную на этапе выделения гранта в течение предыдущего цикла использования выделенных ресурсов, при этом следует четко указать, какие ее элементы были изменены. Кандидаты, предлагающие существенно скорректировать условия реализации, должны показать, каким образом такие изменения будут способствовать реализации программы.

Примером существенных изменений в условиях реализации является, в частности, смена основных исполнителей (основных реципиентов и главных субреципиентов); значительное изменение потоков денежных средств или медицинских изделий (т.е. применение новых схем закупок) и т.д. Подробнее в отношении выбора основного реципиента см. Квалификационное требование для СКК № 2. Если у вас имеются вопросы относительно того, являются ли планируемые вами изменения существенными, просим обратиться к вашему менеджеру портфолио Фонда.

Глобальный фонд рекомендует кандидатам рассмотреть вопрос о применении механизма двухканального финансирования, предполагающего привлечение к реализации грантов Глобального фонда по каждому компоненту государственных и негосударственных основных реципиентов (см. [Пособие для кандидата](#)).

### 3.2 Основные реализационные риски

Кандидатам следует использовать перечень *основных рисков, связанных с осуществлением программ*, используемый Глобальным фондом в процессе странового диалога, и ознакомиться с другими дополнительными основными рисками (с учетом ситуации), которые могут возникнуть в связи с реализацией этого запроса на финансирование. Кандидаты должны указать действия по смягчению каждого риска, которые они планируют предпринять, чтобы обеспечить эффективность реализации программ. Если Секретариат передал перечень основных рисков, то он может содержать согласованные с исполнителями действия по их смягчению. В таких случаях кандидатам следует привести обзор мер по усовершенствованию существующих действий по смягчению рисков, комментарии и рекомендации, а также указать, необходимо ли включить дополнительные действия по смягчению. Кандидаты могут обратиться к инвестициям, предложенным в разделе 2 запроса на финансирование, которые направлены на устранение рисков.

Среди существенных областей рисков, как программных, так и имеющих отношение к реализации грантов, можно назвать следующие:

- Риски, связанные с осуществлением программ, и риски, связанные с мониторингом и оценкой (например, качество данных и программ, ограниченный доступ и несоблюдение принципов справедливости и прав человека, устойчивость и т.д.).
- Риски, связанные с управлением закупками и снабжением (например, прогнозирование и расчет потребностей, закупки, складирование и распространение, поставка на «последней миле», цены на медицинские изделия, превышающие международные цены, и т.д.).
- Финансовые риски (например, риск мошеннических действий, коррупции, кражи, финансовой неэффективности и т.д.).
- Риски, связанные с руководством и управлением программами (например, координация и надзор за программами со стороны СКК, координация деятельности основных реципиентов (ОР) с деятельностью национальных организаций и партнеров, эффективность деятельности ОЗ и/или надзор ОР за деятельностью субреципиентов, конструктивное участие сообществ и т.д.).

Кандидаты могут также указать внешние риски, которые могут повлечь за собой отрицательные или непредвиденные последствия, касающиеся реализации и эффективности программ. Например, они могут включать следующие риски.

- Макроэкономические факторы, в том числе непредвиденный рост цен на медицинские изделия, инфляция и колебания среднего обменного курса валют на местных рынках.
- Нестабильность, например существенные политические изменения или социальная напряженность, конфликты, гуманитарный кризис, слабая физическая инфраструктура, природные катастрофы, коррупция.
- Предстоящие выборы в стране или значительные изменения в руководстве, которые могут оказать воздействие на реализацию программ.

На стадии запроса на финансирование кандидаты должны учитывать основные риски, чтобы обеспечить достаточный объем средств на покрытие расходов, связанных с мерами по смягчению. Такое целевое финансирование может поступать из выделенных ресурсов, внутренних или иных источников. С учетом конкретных обстоятельств кандидаты могут пояснить, каким образом соответствующие партнеры будут

участвовать в принятии мер по устранению рисков и узких мест. В этом разделе можно также привести данные о финансировании технической поддержки, запрашиваемой для укрепления реализационного потенциала.

## РАЗДЕЛ 4. ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ, СОВМЕСТНОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ И УСТОЙЧИВОСТЬ



**До заполнения настоящего раздела формы запроса целесообразно заполнить Таблицу источников финансирования, если это не было сделано ранее.**

Обязательства по финансированию из внутренних источников могут играть главную роль в национальных стратегиях с точки зрения достижения длительного воздействия и долгосрочной устойчивости национальных мер борьбы против этих трех болезней. Выделяемых Глобальным фондом ресурсов недостаточно для покрытия полной стоимости технически обоснованной программы. Поэтому важно показать, как запрашиваемое финансирование вписывается в общую систему источников финансирования, включая финансирование со стороны внутренних и других доноров, и как национальное правительство планирует ежегодно увеличивать объем ресурсов для поддержки национальных программ по заболеваниям и программ в области здравоохранения.

Для оказания кандидатам помощи в заполнении настоящего раздела ниже представлены основные задачи оценки.

Основные задачи оценки	Элементы, которые необходимо оценить
Оценить тенденции и действия по увеличению госрасходов на здравоохранение в целях достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения.	Тенденции в области госрасходов на здравоохранение.
	Планируемые действия/ реформы для увеличения внутренних ресурсов на цели здравоохранения, а также для повышения действенности и эффективности расходов на здравоохранение.
	Поддержка Глобальным фондом стратегии финансирования здравоохранения и/или реформ в области финансирования здравоохранения.
Оценить выполнение обязательств в отношении совместного финансирования (готовности платить), принятых в рамках предыдущего цикла использования выделенных ресурсов.	Данные о выполнении обязательств.
	Причины невыполнения обязательств.
Оценить источники финансирования.	Потребности в финансировании и основные составляющие расходов.
	Доступное финансирование и дефицит финансирования в основных программных областях.
	Планируемые действия по реагированию на дефицит финансирования.



Обеспечить в следующем цикле использования выделенных ресурсов соответствие внутренних обязательств минимальным требованиям для получения доступа к средствам стимулирования совместного финансирования.	Показать, будет ли увеличиваться доля национальных затрат в рамках совместного финансирования на поддержку национальных планов по заболеваниям и/или мероприятий по укреплению системы здравоохранения.
	Мероприятия и виды деятельности, которые планируется поддержать в рамках совместного финансирования; следует показать, как будут организованы мониторинг и отчетность выполнения таких обязательств.
	Обосновать невыполнение обязательств в отношении совместного финансирования в соответствии с минимальными требованиями для доступа к средствам стимулирования совместного финансирования.
Оценить долгосрочную устойчивость.	Основные препятствия в области обеспечения устойчивости и действий по устранению этих препятствий.
	Показать, как реализация запроса на финансирование будет способствовать повышению долгосрочной устойчивости программы.

#### 4.1 Источники финансирования и совместное финансирование

Помимо заполнения таблицы, приведенной в Вопросе 4.1, кандидаты должны, соответственно, привести разъяснения и/или обоснования, связанные с оценкой источников финансирования и совместного финансирования. Ниже приведены некоторые примеры.

- 4.1a) Если проводятся или запланированы действия/ реформы по увеличению ресурсов на цели здравоохранения, кандидатам рекомендуется описать содержание таких действий/ реформ и указать, в какой степени они направлены на повышение внутренних расходов на здравоохранение.
- 4.1b) Кандидатам рекомендуется кратко описать, при необходимости, конкретные виды деятельности, на которые запрашивается финансирование в поддержку стратегии финансирования системы здравоохранения, и показать, каким образом финансирование будет способствовать достижению целей и выполнению задач всеобщего охвата в стране услугами здравоохранения.
- 4.1c) Если государственные обязательства на цикл использования выделенных ресурсов на 2014-2016 годы не были выполнены в полной мере, кандидаты должны указать причины низкого уровня госрасходов.
- 4.1d) Кандидаты должны также обосновать причины, по которым обязательства в отношении совместного финансирования на цикл использования выделенных ресурсов на 2017-2019 годы не соответствуют требованиям политики и/или не отвечают минимальным требованиям для полного доступа к средствам стимулирования совместного финансирования.
- 4.1e) Кандидатам рекомендуется указать механизм, с помощью которого в следующем периоде реализации будут организованы мониторинг и отчетность о выполнении обязательств в отношении совместного финансирования. Действия, которые были определены для увеличения расходов на борьбу с заболеваниями и укрепление системы здравоохранения, должны быть согласованы с методикой

и руководствами технических партнеров. Кандидатам следует включить целевые инвестиции в запрос на финансирование для поддержки таких действий. Кандидаты могут предусмотреть, при необходимости, до 50 000 долл. США (по каждому компоненту по заболеванию, поддерживаемому Глобальным фондом) в целях правового оформления механизмов регулярного отслеживания расходов на здравоохранение и борьбу с болезнями. Глобальный фонд осуществляет тесное взаимодействие с Всемирной организацией здравоохранения в целях обеспечения доступа к технической поддержке, финансируемой из средств грантов, для институализации национальных счетов здравоохранения.

## 4.2 Устойчивость

Отвечая на этот вопрос, кандидаты должны учесть, в первую очередь, общую стоимость национальной стратегии, а также наличие средств и дефицит финансирования для поддержки основных программных областей в период реализации запроса на финансирование. Чтобы показать стоимость национальной стратегии и дефицит средств, следует заполнить в Таблице источников финансирования закладку «Подробные данные о нехватке финансирования» по каждому компоненту по заболеванию, относящемуся к запросу на финансирование.

Кандидатам рекомендуется спрогнозировать основные препятствия в области устойчивости программ, на которые запрашивается финансирование. В ответе на этот вопрос можно описать основные меры по повышению устойчивости программ, финансируемых Глобальным фондом, действующие и/или планируемые стратегии и реформы в области финансирования сектора здравоохранения, жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья, а также охарактеризовать правовую среду. Кандидаты могут также кратко описать, как запрос на финансирование поддержит стратегии и меры по повышению долгосрочной устойчивости программ, в частности программ, реализация которых в значительной степени зависит от финансирования со стороны Глобального фонда и которые направлены на основные затронутые группы населения и на устранение препятствий, связанных с нарушением прав человека и гендерным неравенством.



### Вспомогательные документы для заполнения этого раздела

- [Политика Глобального фонда в отношении устойчивости, перехода и совместного финансирования](#)
- [Перечень стран, имеющих право на получение финансирования Глобального фонда](#)
- [Пособии для кандидата: практические рекомендации к подготовке запроса на финансирование](#)

## РАЗДЕЛ 5. ПРИОРИТЕЗИРОВАННЫЙ ЗАПРОС НА ФИНАНСИРОВАНИЕ СВЕРХ ВЫДЕЛЕННОЙ СУММЫ

В разделе 5 кандидаты должны выполнять приоритезированный запрос на финансирование сверх выделенной суммы (ПЗФСВС). Этот ПЗФСВС должен соответствовать основным дополнительным, научно обоснованным модулям/мероприятиям с указанием расходов для получения инвестиций, указанных в порядке важности.

Формат таблицы в этом разделе призван помочь кандидатам представить четкое обоснование для каждого предлагаемого модуля/мероприятия в рамках финансирования сверх выделенной суммы. Кроме того, для выполнения представленной таблицы, у кандидатов есть возможность описывать подробно дополнительную информацию, которую может иметь важное значение для ПЗФСВС.

Если ГТО оценит запрос в качестве технически обоснованного, ориентированного на достижение стратегических целей и способного обеспечить максимальное воздействие, то запрос на финансирование сверх выделенной суммы будет включен в Реестр не обеспеченных финансированием качественных запросов (НФКЗ), поддерживаемый Глобальным фондом для упрощения финансирования в случае поступления дополнительных ресурсов. Например, зарегистрированный в реестре запрос на финансирование сверх выделенной суммы может быть профинансирован за счет средств, сэкономленных благодаря эффективному использованию выделенной суммы и выявленных в процессе выделения гранта, или из дополнительных ресурсов других доноров.

Прежде чем заполнить запрос на финансирование сверх выделенной суммы, **кандидаты должны убедиться в том, что наиболее важные модули и мероприятия их программы должным образом обеспечены в рамках выделенной суммы.** В процессе рассмотрения запроса ГТО может рекомендовать перенести модули или мероприятия из запроса на финансирование сверх выделенной суммы в запросе на выделенную сумму, если ГТО считает, что основные модули или мероприятия (например, для основных затронутых и уязвимых групп населения) не были надлежащим образом просчитаны для финансирования в рамках выделенных стране средств.

В случаях, когда модули, предполагающие финансирование сверх выделенной суммы, представляют собой расширение модулей, описанных в запросе на выделенную сумму, приведенное кандидатом обоснование может быть ограничено разъяснением того, как дополнительные инвестиции будут способствовать повышению долгосрочных результатов и/или воздействия. В случаях, когда предлагаются новые мероприятия, подлежащие финансированию из средств сверх выделенной суммы, кандидатам рекомендуется кратко описать виды деятельности, которые будут осуществляться, в дополнение к разъяснению того, как мероприятия будут улучшать долгосрочные результаты/ воздействие программ по заболеваниям и способствовать созданию жизнеспособных и устойчивых систем для сохранения здоровья.

В случае объединенных запросов на финансирование, содержащих два или более компонентов, кандидаты должны скопировать и заполнить таблицы для запроса финансирования сверх выделенной суммы по каждому компоненту.

## ЗАПРОС НА ВСТРЕЧНОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ (если применимо)

Правление Глобального фонда утвердило дополнительный поток финансирования, называемый встречным финансированием, чтобы заинтересовать страны направлять выделение им суммы на реализацию стратегических приоритетов, имеющих важное значение для достижения воздействия и выполнения задач Стратегии Глобального фонда на 2017-2022 годы.

Страны, отвечающие критериям для получения финансовой поддержки, были проинформированы о конкретных стратегических приоритетах, для реализации которых они могут получить доступ к встречным фондам, в письмах с уведомлением о выделенной сумме, а также о сумме дополнительного финансирования, которая потенциально может быть получена в форме встречного финансирования.

Если вы отвечаете критериям для получения встречного финансирования, пожалуйста, посещайте сайт<sup>4</sup> Глобального фонда, где вы можете ознакомиться с формой для запроса на встречное финансирование, инструкциями по заполнению запросов на встречное финансирование, и другими соответствующими документами в отношении встречных финансов.

## ЧАСТЬ III. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДОКУМЕНТЫ, ВХОДЯЩИЕ В ЗАПРОС НА ФИНАНСИРОВАНИЕ

Помимо формы запроса, кандидаты должны представить в качестве его части следующие базовые документы: Таблицу источников финансирования, Таблицу программных пробелов, Систему показателей эффективности и Бюджет.

В рамках нынешнего цикла от кандидатов не требуется представлять модульную форму. В течение всего цикла – от момента представления запроса и в период реализации гранта – будут использоваться Система показателей эффективности и Бюджет; эти документы будут заполняться поэтапно с разными уровнями детализации.

Хотя модульная форма больше не применяется, по-прежнему используется модульный подход на базе рамочного механизма стандартизированных программных категорий, называемых модулями. Такой рамочный механизм упрощает структурный анализ программных пробелов и дефицита финансирования, а также согласование целей, задач, мероприятий, параметров, целевых показателей и показателей затрат во всех базовых документах. Подробнее о модульной системе см. [Пособие по применению модульной системы](#).

К базовым документам следует приложить список сокращений и приложений, документы в подтверждение выполнения страновым координационным комитетом квалификационных требований, документ в подтверждение поддержки запроса на финансирование членами СКК и другие обязательные приложения (например, НСП/НПЗ). Приложение перечня основных лекарственных средств требуется от стран, входящих в категорию «высокого уровня воздействия». Во всех других случаях этот

---

<sup>4</sup> Посещайте ниже указанную страницу, чтобы ознакомиться с инструкциями для подачи запроса на встречное финансирование: <http://www.theglobalfund.org/ru/applying/funding/materials/>

перечень факультативен, однако его следует заполнить, в соответствующих случаях, в процессе выделения гранта.

Контрольный перечень прилагается в дополнениях к настоящим Инструкциям. Кандидатам рекомендуется использовать этот инструмент до представления запроса для оценки его полноты.

## Таблица (таблицы) программных пробелов



**Заполнение Таблицы программных пробелов является обязательным для компонентов по заболеваниям и необязательным для компонента по ЖУССЗ.**

Кандидаты должны заполнить Таблицу программных пробелов по 3-6 основным модулям и по каждому компоненту, имеющему отношение к запросу на финансирование<sup>5</sup>. Цель анализа программных пробелов – определить основные пробелы на страновом уровне с точки зрения охвата модулями и мероприятиями и показать, как их можно устранить при поддержке со стороны Глобального фонда, других доноров и организаций. Основными являются модули, которые имеют существенное значение для достижения ожидаемого воздействия запроса на финансирование и/или на которые требуется наибольший объем ресурсов. Поэтому анализ программных пробелов должен содержать обоснование порядка приоритетности мероприятий в модулях, выбранных для финансирования. Он содержит сведения об общих потребностях, доле уже удовлетворенных потребностей и доле потребностей, которые предлагается удовлетворить с помощью финансирования со стороны Глобального фонда. Остальные пробелы в охвате программами кандидаты могут использовать при составлении приоритезированного запроса на финансирование сверх выделенной суммы. В центре внимания анализа программных пробелов находится охват программами; при проведении анализа от кандидатов не требуется указания финансовых затрат, связанных с этими приоритетными модулями.

В случае приоритетных модулей, по которым сложно произвести расчет затрат (например, когда модуль не связан с предоставлением услуг), кандидат может описать пробелы в охвате в Разделе 2 формы запроса.

Необходимо обеспечить согласованность данных, например, касающихся уровней охвата в Таблице программных пробелов и целевых показателей охвата, указанных в Системе показателей эффективности.

Подробные методические указания о заполнении таблиц можно найти в файле в формате *Excel*. Что касается компонентов по заболеваниям, то эти указания содержат всеобъемлющий перечень приоритетных модулей на выбор кандидатов. Следует отметить, что применительно к ВИЧ и малярии этот файл *Excel* содержит стандартные и адаптированные таблицы пробелов по конкретным модулям, что позволяет выбирать варианты количественной оценки пробелов в разных модулях.

---

<sup>5</sup> «Целевые» страны могут иметь менее трех основных модулей.

## Таблица (таблицы) источников финансирования



**Кандидаты должны заполнить рабочие листы «Система здравоохранения» и «Обзор пробелов» для компонентов по заболеваниям, относящихся к запросу на финансирование.**

Информация, содержащаяся в Таблице (таблицах) источников финансирования, дополняет ответы кандидата в Разделах 2 и 4 формы запроса. Кандидаты могут указать в форме ссылки на эту Таблицу, чтобы не дублировать информацию.

Кандидаты должны использовать Таблицы источников финансирования, чтобы предоставить финансовую информацию, касающуюся национальной стратегии борьбы с заболеванием.

В Таблице обзора источников финансирования указываются следующие данные.

- i) Финансирование, необходимое для обеспечения всеобъемлющих мер в ответ на заболевание.
- ii) Существующее и планируемое финансирование из **внутренних и внешних** источников.
- iii) Остающаяся нехватка финансирования (разница между потребностями в финансировании и доступным финансированием).

Рабочий лист «Сектор здравоохранения» должны заполнить все кандидаты и указать информацию о расходах в секторе здравоохранения.

В дополнительных подробных рабочих листах в формате *Excel* следует привести сведения о нехватке финансирования по модулям для каждого соответствующего компонента по заболеванию. В качестве основы для оценки пробелов кандидаты могут на выбор использовать модули, предлагаемые Глобальным фондом, или категории расходов согласно НСП. Странам с «высоким уровнем воздействия» и странам с уровнем дохода выше среднего требуется заполнить рабочий лист «Подробная информация о нехватке финансирования» для компонентов по заболеваниям, относящихся к запросу на финансирование. Хотя это требование не является обязательным для других кандидатов, им также рекомендуется заполнить этот рабочий лист.

Подробные инструкции о заполнении таблиц приведены в файле формата *Excel*.

## Система показателей эффективности и Бюджет



**Система показателей эффективности и Бюджет в настоящее время являются обязательными на этапе составления запроса на финансирование, поскольку модульная форма больше не применяется.**

Система показателей эффективности и Бюджет в настоящее время должны использоваться в течение всего цикла финансирования; время от времени в них будут вноситься необходимые изменения в процессе выделения и реализации гранта. Несмотря на то, что таблицы Системы показателей эффективности и Бюджета в настоящее время требуется заполнять на этапе составления запроса на финансирование и на этапе выделения гранта, степень детализации на этих двух стадиях будет различной. На этапе представления запроса они заполняются в обобщенном виде с

указанием только стратегических данных; в процессе выделения гранта в них вносятся более подробные данные. Ниже указывается уровень детализации для каждого этапа.

### **Система показателей эффективности**

Указание ежегодных целевых показателей воздействия, долгосрочных результатов и охвата необходимо на этапе представления запроса на финансирование, включая основные предположения. На этом этапе указание шестимесячных целевых показателей охвата носит факультативный характер, однако внесение этих данных обязательно на этапе выделения гранта. Информация о датах представления отчетов о реализации программы приводится в обязательном порядке только на этапе выделения гранта. Указание индикаторов выполнения плана работы (без показателей охвата) требуется на этапе представления запроса и на этапе выделения гранта в случае региональных и других грантов.

### **Бюджет**


На этапе подачи запроса на финансирование требуется представить только бюджет в сводном виде, включая информацию в разбивке по модулям, мероприятиям, категориям расходов и исполнителям. Сводный бюджет рассчитывается автоматически при вводе общих данных на рабочий лист «Детальный бюджет» файла в формате *Excel*. Приложение на этом этапе детального бюджета, включая описание соответствующих видов деятельности, не является обязательным, однако эту информацию необходимо привести на этапе выделения гранта. Аналогичным образом, на этапе подачи запроса на финансирование кандидаты должны представить годовые бюджеты на трехлетний период, тогда как поквартальная разбивка требуется лишь на этапе выделения гранта. Однако некоторые страны могут предпочесть подготовить более подробный бюджет на этапе представления запроса на финансирование (в частности, когда период времени между утверждением запроса на финансирование и утверждением в Правлении предположительно не должен занять много времени, и когда страны могут добиться некоторой экономии, начав сразу с детального бюджета). Если предпочтение отдается детальному бюджету, то этот вариант остается на усмотрение кандидата. В этом случае основное значение имеют страновые приоритеты.

Предполагаемые затраты и ключевая информация для бюджета должны быть доступны на данном этапе; кандидатам рекомендуется предоставить эту информацию с бюджетом. Пожалуйста, обратитесь к руководству по бюджету для получения дополнительной информации.

Для каждого запроса на финансирование заполняется, соответственно, по одной Таблице Системы показателей эффективности и по одной Таблице Бюджета. На этапе выделения гранта производится их разбивка по грантам. Подробнее о заполнении Системы показателей эффективности и Бюджета см. в соответствующих файлах в формате *Excel*.



## Перечень основных лекарственных средств и информация о соответствующих допущениях и расчете потребностей

 **Заполнение формы Перечня основных лекарственных средств требуется только в случае, когда финансирование Глобального фонда запрашивается для закупки предметов медицинского назначения и/или оплаты соответствующих управленческих расходов.**

Перечень основных лекарственных средств (ПОЛС) – это список предметов медицинского назначения и соответствующих затрат, которые предполагается профинансировать из запрашиваемых средств. Для каждого включенного в перечень изделия указывается расчетный объем закупки на каждый год в течение периода реализации, оценка удельной стоимости этих изделий и расходы, связанные с управлением этой продукцией.

ПОЛС должны представить страны с «высоким уровнем воздействия» на этапе подачи запроса на финансирование. Представление перечня является факультативным для «базовых» стран<sup>6</sup> на этапе подачи запроса на финансирование в зависимости от доли запрашиваемого финансирования, предназначенной для закупки предметов медицинского назначения. Представление ПОЛС не требуется от «целевых» стран.

На этапе представления запроса на финансирование ПОЛС, если он необходим, можно заполнить с указанием единовременной суммы для приобретения предметов медицинского назначения, не относящихся к категории «основных» предметов<sup>7</sup>.

Предположения и расчет потребностей, связанные с закупками предметов медицинского назначения, а также расходами на их управление, – это основные соображения, которые необходимо учитывать при подготовке ПОЛС. Эту информацию следует представить в качестве подтверждающей документации к запросу на финансирование от стран, классифицируемых Глобальным фондом в качестве стран с «высоким уровнем воздействия». Это требование имеет факультативный характер и остается на усмотрение страновых команд в случае «базовых» и «целевых» стран, особенно если доля бюджета, предназначенная для приобретения предметов медицинского назначения, составляет более 50%. Эту информацию можно предоставлять в любой удобной для кандидатов форме.

Список предметов медицинского назначения и оценка их количества в значительной степени зависят от Системы показателей эффективности, поскольку основаны на целевых показателях программ, предположениях и информации о системе снабжения. Аналогичным образом, ПОЛС влияет на бюджет, потому что оценка сумм по каждой категории расходов<sup>8</sup> в форме ПОЛС будет использована в бюджете. Использование Перечня основных лекарственных средств предполагается в течение всего цикла реализации с корректировкой, при необходимости, в процессе выделения гранта в период реализации.

---

<sup>6</sup> Категории портфолио названы в соответствии с перечнем стран, применяемым Глобальным фондом.

<sup>7</sup> Определение основных предметов медицинского назначения: продукция, информация о которой вносится в механизм информирования о ценах и качестве. Другая продукция может включать расходные материалы для лабораторий и другие лекарственные средства, кроме антиретровирусных, противомаларийных и противотуберкулезных фармацевтических препаратов.

<sup>8</sup> Категории расходов 4, 5, 6, 7.

Подробнее о заполнении Перечня основных лекарственных средств см. форму в формате *Excel*.

## Список сокращений и приложений

Кандидаты могут использовать список сокращений и приложений для:

- расшифровки малоизвестных или используемых в данной стране сокращений, фигурирующих в запросе;
- указания всей дополнительной документации, относящейся к запросу на финансирование и не включенной в ответ на Вопрос 1.1.

В списке приложений следует четко назвать и пронумеровать дополнительную подтверждающую документацию с указанием точных ссылок на страницы (в соответствующих случаях). Если документы имеются в свободном доступе в Интернете, кандидатам рекомендуется указывать соответствующие ссылки на веб-сайт, чтобы ограничить число документов, прилагаемых к запросу на финансирование.

Как указано в методических указаниях к Вопросу 1.1, в этом разделе кандидатам также следует прилагать только те документы, которые относятся к запросу на финансирование, и не прилагать документы, которые вместо того, чтобы разъяснить ситуацию, могут внести путаницу.

## Квалификационные требования в отношении СКК

Чтобы обеспечить соответствие критериям для получения финансирования со стороны Глобального фонда, СКК должны выполнять шесть [Квалификационных требований в отношении СКК](#). Кандидаты должны обеспечить выполнение всех шести требований. Анализ выполнения кандидатом этих шести требований проводится на основании двух отдельных оценок.

- **Оценка выполнения Квалификационных требований 1 и 2.** Оценку выполнения этих требований, относящихся к запросу, проводит Секретариат Глобального фонда при получении запроса на финансирование.
- **Оценка выполнения Квалификационных требований 3, 4, 5, 6.** Оценка выполнения страновым координационным комитетом этих требований проводится ежегодно с применением инструмента Оценки выполнения квалификационных требований и оценки деятельности (ОКТД).

Оценка выполнения страновым координационным комитетом Квалификационных требований 1 и 2 проводится с применением дифференцированного подхода («стандартная» и «упрощенная» оценка). Вид оценки определяется на основе результатов общей оценки Секретариатом выполнения страновым координационным комитетом квалификационных требований и проводимой им деятельности. Эта оценка проводится с учетом годовых результатов применения инструмента ОКТД и дополнительной контекстуальной информации, предоставляемой Департаментом Глобального фонда по сообществам, правам и гендеру.

Информацию о виде оценки СКК получает в письме с уведомлением о выделенной сумме, содержащем также список документации, которую следует подать вместе с запросом на финансирование. Все СКК должны описать в текстовой части выполнение

страновым координационным комитетом квалификационных требований, определяющих право на получение финансирования. В случае «упрощенной» оценки СКК должны представить «отчет о выполнении требований»; в случае «стандартной» оценки – подтверждающую документацию, содержащую фактические данные.

Текстовую часть с описанием выполнения страновым координационным комитетом квалификационных требований, определяющих право на получение финансирования, и прилагаемую документацию следует отправить по электронной почте менеджеру портфолио фонда, добавив в копию (СС) Департамент доступа к финансированию ([accesstofunding@theglobalfund.org](mailto:accesstofunding@theglobalfund.org)).

### **Требование 1. Процесс подготовки запроса на финансирование**

Подготовка запроса на финансирование должна осуществляться на основе открытых и прозрачных процедур с широким участием заинтересованных сторон, в частности основных затронутых групп населения. Согласно требованиям Глобального фонда, все СКК должны:

- a. координировать разработку всех запросов на финансирование с применением прозрачных документальных процедур с участием широкого круга заинтересованных сторон, включая членов и нечленов СКК<sup>9</sup>, принимающих участие в осуществлении программ по заболеваниям и комплексных видов деятельности (например, в таких областях, как укрепление систем здравоохранения (УЗС), права человека, МиО, управление закупками и снабжением (УЗС), РЗМНДП), представлении и оценке предложений для включения в запросы;
- b. четко документировать работу по обеспечению участия основных затронутых групп населения в подготовке запросов на финансирование.

СКК должны четко показать конструктивное участие основных затронутых групп населения в подготовке запроса на финансирование и представить документы в подтверждение ответа.

### **Требование 2. Выдвижение кандидатуры и процесс выбора ОР**

Согласно требованиям Глобального фонда, все СКК должны:

- a. предложить одного или нескольких кандидатов на роль ОР при представлении запроса на финансирование<sup>10</sup>;
- b. документально оформить прозрачные процедуры выдвижения новых и действующих ОР на основе четко определенных и объективных критериев;
- c. документально оформить процедуры управления любыми потенциальными конфликтами интересов, способными повлиять на процесс выдвижения ОР.

СКК должны показать, что выдвижение каждой кандидатуры ОР происходило в рамках прозрачного процесса принятия решений (в том числе в случае переизбрания

---

<sup>9</sup> Нечлены СКК – это все соответствующие заинтересованные стороны, которые могут не входить в состав СКК, однако участвуют в осуществлении национальных мер в ответ на заболевания и деятельности в рамках сектора здравоохранения.

<sup>10</sup> В исключительных обстоятельствах Глобальный фонд сам выбирает основных реципиентов для СКК. Такими обстоятельствами является применение в стране Политики дополнительных мер защиты или проведение расследования Офисом Генерального инспектора.

действующего ОР), и предоставить данные о том, как осуществлялось урегулирование потенциальных конфликтов интересов.

Примерный список подтверждающих документов и [Инструмент самооценки СКК](#) см. в [Руководстве для СКК](#) и в Приложении 1 к форме текстовой части, касающейся права СКК на получение финансирования. Если у вас имеются вопросы, обратитесь к вашему менеджеру портфолио Фонда.

## Поддержка запроса на финансирование членами СКК

Согласно требованиям Глобального фонда, следует представить данные о поддержке окончательного варианта запроса на финансирование всеми членами СКК (или назначенными альтернативными членами). Представитель каждого ОР должен подписать запрос на финансирование в нижней части формы поддержки в подтверждение поддержки запроса на финансирование и готовности начать процесс выделения гранта и реализацию гранта.

Члены СКК, не имеющие возможности подписать документ о поддержке запроса на финансирование, должны направить документ о своей поддержке в Секретариат СКК по электронной почте; затем этот документ должен быть представлен в Глобальный фонд в качестве приложения.

В случае если какой-либо член СКК не желает поддержать запрос на финансирование, он должен уведомить Глобальный фонд в письменной форме (по адресу: [AccessToFunding@theglobalfund.org](mailto:AccessToFunding@theglobalfund.org)) о причинах, по которым он не поддерживает запрос на финансирование, чтобы Глобальный фонд понять причины такой позиции этого члена СКК.

## Документы национальной стратегии



**Приложение национальных стратегических планов носит обязательный характер.**

Как указано в Части I настоящих Инструкций (*Начало работы*), основной принцип предоставления поддержки Глобальным фондом заключается в том, что запросы на финансирование должны быть основаны на тщательно разработанных национальных стратегических планах (НСП) борьбы против заболеваний либо более широких планах в области здравоохранения и/или на инвестиционном проекте по ВИЧ.

При отсутствии четких национальных стратегий кандидаты должны, прежде чем представить запрос, пересмотреть планы с учетом доступных обновленных источников информации либо осуществить на страновом уровне процедуру оценки для обоснования запроса на финансирование. Подробнее о разработке НСП см. в [Пособии кандидата](#).

Что касается компонентов по ВИЧ, то запросы могут быть основаны на инвестиционном проекте в области борьбы против ВИЧ, разработанном в дополнение существующего НСП по ВИЧ, который может быть недостаточно четким, чтобы быть использованным в качестве основания для запроса на финансирование. Подробнее см. в

## Схема условий реализации

Кандидатам и основным реципиентам рекомендуется обновить существующую схему условий реализации, подготовленную на этапе выделения гранта в предыдущем цикле использования выделенных ресурсов, и приложить ее в качестве дополнения к запросу. В случае представления обновленной схемы условий реализации, в ней следует четко показать все внесенные изменения.

Схема условий реализации – это визуальное изображение гранта (или пакета грантов) с указанием: (i) всех организаций, получающих средства гранта и/или играющих ту или иную роль в реализации программы; (ii) распределения между ними функций отчетности и координации деятельности; (iii) роли каждой организации в осуществлении программы; (iv) движения денежных средств, медицинских изделий и отчетных данных. Известные элементы должны быть четко обозначены на схеме; кандидаты могут указать области реализации программы, в которых еще существует неопределенность.

Обновленная схема условий реализации потребуется в конце процесса выделения гранта, чтобы внести в нее необходимые изменения и уточнения в отношении неизвестных элементов.

[Методические указания о составлении схемы условий реализации](#) содержат дополнительную информацию об этой части работы.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1. Контрольный перечень для составления полного пакета документации запроса

Кандидатам рекомендуется использовать приведенный ниже контрольный перечень для оценки полноты документации запроса на финансирование до его представления.

<input type="checkbox"/>	Форма запроса на финансирование
<input type="checkbox"/>	Таблица программных пробелов
<input type="checkbox"/>	Таблица источников финансирования
<input type="checkbox"/>	Система показателей эффективности
<input type="checkbox"/>	Бюджет
<input type="checkbox"/>	Перечень основных лекарственных средств (при необходимости <sup>11</sup> )
<input type="checkbox"/>	Национальные стратегии (в области здравоохранения и по заболеваниям)
<input type="checkbox"/>	Схема условий реализации (факультативно)
<input type="checkbox"/>	Список сокращений и приложений
<input type="checkbox"/>	Документы, касающиеся квалификационных требований в отношении СКК: - текстовая часть с описанием выполнения страновым координационным комитетом квалификационных требований, определяющих право на получение финансирования - подтверждение выполнения требований или подтверждающая документация
<input type="checkbox"/>	Поддержка запроса на финансирование членами СКК
<input type="checkbox"/>	Вся подтверждающая документация, ссылки на которую приведены в запросе на финансирование

---

<sup>11</sup> Конкретную информацию о требованиях в отношении представления запросов см. на странице 22 Инструкций.