



Независимый контролер Глобального фонда и издатель Global Fund Observer

Адрес: P.O. Box 66869-00800, Nairobi, Kenya Вебсайт: www.aidspace.org Эл. почта: info@aidspan.org
Тел.: +254-(0)20-445-4321 Факс: +254-(0)20-444-0880

Основные сильные стороны заявок, поданных в Глобальный фонд в рамках 8, 9 и 10 раундов

Отчет Aidspace

июнь 2011г.

Автор:

Дэвид Гармейз

ПРИМЕЧАНИЕ: Это обновленная версия отчета, ранее выпущенного Aidspace под названием «Основные сильные стороны заявок, поданных в Глобальный фонд в рамках 8 и 9 раундов».

Предисловие

Публикации Aidspan

Этот отчет один из числа более чем десятка публикаций, написанных Aidspan для тех, кто подает заявки на финансирование в Глобальный фонд, реализует или поддерживает проекты, финансируемые Фондом. Ниже приводится частичный список публикаций Aidspan.

- **Global Fund Observer:** бесплатный новостной бюллетень, содержащий новости, аналитику и комментарии, рассылаемый почти 8 000 подписчиков в 170 странах. (Вышло 150 выпусков; в настоящее время выходит только на английском языке)
- **Глобальный фонд: пособие для новичков** – 2-е издание (март 2011 г.; доступно на английском, французском, испанском и русском)
- **Объединение грантов и единый поток –Aidspan Вопросы и ответы** (июль 2010 г.; доступен на английском, французском, испанском и русском)
- **Руководство Aidspan по ролям и обязанностям СКК в области надзора за грантами** (март 2009 года; доступно на английском, французском, испанском и русском)
- **Отчет Aidspan: Анализ рейтинга грантов Глобального фонда** (ноябрь 2008 г.; только на английском)
- **Подробный доклад Aidspan: Расширение масштабов программ в ответ на потребности: преодоление барьеров на пути развития сильных программ, финансируемых Глобальным фондом** (апрель 2008 г.; только на английском)
- **Подробный доклад Aidspan: Предоставление улучшенной технической поддержки с целью повышения эффективности проектов, финансируемых Глобальным фондом** (март 2008 г.; только на английском)
- **Руководство Aidspan по подаче заявок на финансирование в Глобальный фонд в рамках 10 раунда – Том 1: Как получить преимущество на старте** (апрель 2010 г.; доступно на английском, французском и испанском)
- **Руководство Aidspan по подаче заявок на финансирование в Глобальный фонд в рамках 8 раунда - Том 2: Процесс подачи заявок и форма заявки** (май 2010 г.; доступно на английском, французском и испанском)
- **Документы Aidspan для использования во внутривидеальных конкурсах проектных предложений** (декабрь 2007 г.; доступны на английском, французском, испанском и русском)
- **Руководство Aidspan по созданию и управлению эффективным страновым координационным комитетом (СКК)** (второе издание, сентябрь 2007 г.; доступно на английском, французском и испанском)
- **Руководство Aidspan по пониманию процессов Глобального фонда, касающихся внедрения финансируемых проектов – Том 1: От утверждения проекта до подписания соглашения о предоставлении гранта** (декабрь 2005 г.; изначально называлось «Руководство Aidspan по эффективному внедрению проектов финансируемых Глобальным фондом». Только на английском.)
- **Руководство Aidspan по пониманию процессов Глобального фонда, касающихся внедрения финансируемых проектов – Том 2: от выплаты первого транша до продления гранта на 2 фазу** (ноябрь 2007 г.; доступно на английском, французском и испанском)

Закачки

Чтобы скачать любую из этих публикаций, посетите наш вебсайт www.aidspan.org. Если у вас нет доступа к Интернету, но есть доступ к электронной почте, пошлите запрос по адресу publications@aidspan.org с уточнением того, какие именно публикации вы хотели бы получить в приложении к ответу на ваше сообщение. Aidspan не издает и не распространяет печатные версии данных публикаций.

Aidspan

Aidspan является неправительственной организацией, которая с середины 2007 года располагается в столице Кении Найроби. Ранее организация находилась в Нью-Йорке (США). Ее миссия – усиливать результативность работы Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Aidspan реализует свою миссию, выполняя роль независимого контролера деятельности Фонда и оказывая услуги всем странам, которые желают получить и эффективно использовать финансирование Глобального Фонда.

Aidspan также издает информационный бюллетень Global Fund Observer (GFO), независимый рассылаемый по электронной почте ресурс, содержащий новости, аналитику и комментарии, касающиеся деятельности Глобального фонда. Чтобы бесплатно подписаться на GFO, отправьте сообщение по адресу: receive-gfo-newsletter@aidspan.org. Поля темы и текста в сообщении можно оставить пустыми.

Работа Aidspan в основном финансируется через гранты от благотворительных фондов. Aidspan не получает денег Глобального фонда, не предоставляет платных консультантских услуг и не берет платы за какой-либо из своих продуктов.

Aidspan и Глобальный фонд поддерживают позитивные рабочие отношения друг с другом, но формально между ними нет никаких связей. *Правление, персонал и другие структуры Глобального фонда не имеют никакого влияния на содержание данного отчета или любой другой публикации Aidspan и не несут за него никакой ответственности.*

Благодарности, разрешения, обратная связь

Aidspan благодарит своих спонсоров за поддержку деятельности Фонда на протяжении 2003-2011 годов: Моньюмент Траст, Министерство иностранных дел Норвегии, Организацию Norad, Институт открытого общества, Айриш Эйд, фонд Nivos, фармацевтическую компанию Merck & Co., д-ра Альберта Хейна, Фонд лечения детей, больных СПИДом, ЮНЕЙДС, Англо Американ, Глейзер Прогресс Фаундейшн и еще пять организаций

С Дэвидом Гармейзом, автором данного пособия, можно связаться по электронному адресу garmaise@aidspan.org. С Бернардом Риверсом, исполнительным директором Aidspan, можно связаться по электронному адресу rivers@aidspan.org. Дэвид Гармейз, проживающий в Таиланде, работает на полставки старшим аналитиком Aidspan. За последние семь лет он в качестве автора, соавтора или редактора участвовал в создании многочисленных отчетов и руководств Aidspan.

Aidspan разрешает воспроизводить, печатать или цитировать данный отчет полностью или любую его часть при условии упоминания следующей информации: «Воспроизведено по отчету Aidspan «Основные сильные стороны заявок, поданных в Глобальный фонд в рамках 8, 9 и 10 раундов», доступному по ссылке <http://www.aidspan.org/aidspanpublications>.»

Содержание

Предисловие	2
Список заявок, рассматриваемых в данном отчете	5
Что нового в нынешнем отчете	7
Глава 1: Введение и история вопроса	8
<i>Цель данного отчета</i>	8
<i>История вопроса</i>	8
<i>Методология</i>	8
<i>Список основных сильных сторон, составленный Aidspan</i>	9
<i>Содержание этого отчета</i>	10
<i>Примечание касательно терминологии</i>	10
<i>Примечание касательно неанглоязычных версий заявок</i>	10
<i>Примечание касательно гиперссылок в данном отчете</i>	11
Глава 2: Результаты анализа заявок по конкретным заболеваниям	12
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 1 – Стратегия внедрения</i>	13
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 2 – Эпидемиология</i>	20
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 3 – Анализ ситуации</i>	23
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 4 – Нарращивание потенциала</i>	27
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 5 – Инновационные подходы</i>	31
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 6 – Межсекторное предоставление услуг</i>	33
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 7 – Мониторинг и оценка</i>	37
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 8 – Детальный бюджет</i>	40
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 9 – Координация и менеджмент</i>	42
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 10 – Взаимодействие и взаимодополняемость</i>	44
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 11 – Согласованность</i>	46
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 12 – Гендерное и социальное неравенство</i>	48
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 13 – Процесс разработки заявки</i>	53
Глава 3: Результаты анализа компонентов УСЗ	55
Приложение А: Предварительные условия ГТО	59

Список заявок, рассматриваемых в данном отчете

Приведенная ниже таблица содержит список заявок, поступивших в рамках 8, 9 и 10 раундов, которые приводятся в качестве примеров одной или нескольких сильных сторон, описанных в данном отчете. Заявки разбиты на категории по заболеваниям, а внутри каждой такой категории расположены в алфавитном порядке по названию стран. (В таблице также приведены несколько сквозных компонентов УСЗ.) Напротив каждой заявки или компонента УСЗ в скобках указывается, к какому из двух указанных выше раундов они относятся, а также даются номера страниц отчета, где рассматривается данная заявка или ее компонент.

Заявка	Номера страниц
ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ	
Аргентина (P10)	31, 37
Босния и Герцеговина (P9)	48
Вьетнам (P8)	45
Габон (P8)	25, 46
Гамбия (P8)	43
Гондурас (P9)	17, 54
Грузия (P9)	18
Демократическая Республика Конго (P8)	42
Замбия (P10)	49
Индонезия (P8)	21, 25, 37
Кот-д'Ивуар (P9)	53
Лесото (P8)	35
Малайзия (P10)	25
Мали (P8)	22
Маврикий (P8)	14, 49
Молдова (P8)	29
Мьянма (P9)	25, 48
Непал (P10)	4
Никарагуа (P8)	38, 51
Панама (P10)	53
Папуа Новая Гвинея (P10)	53
Сан-Томе и Принсипи (P10)	40
Северный Судан (P10)	47
Танзания (P8)	35
Таиланд (P8)	29
Тимор-Леште (P10)	21
Чад (P8)	14, 29
Эритрея (P8)	47, 50
МАЛЯРИЯ	
Боливия (P8)	22
Демократическая Республика Конго (P10)	44
Камерун (P9)	27, 42
Кабо Верде (P10)	17
Кения (P10)	13, 22, 27
Либерия (P10)	31
Мозамбик (P9)	39
Нигерия (P8)	34
Папуа - Новая Гвинея (P8)	39
Свазиленд (P8)	14, 24
Таиланд (P10)	35
Эритрея (P9)	15, 46
Эфиопия (P8)	17, 23, 40

Заявка	Номера страниц
ТУБЕРКУЛЕЗ (ТБ)	
Азербайджан (P9)	45
Армения (P8)	20
Бангладеш (P8)	33
Беларусь (P9)	28
Гондурас (P9)	54
Западный берег реки Иордан и сектор Газа (P8)	19
Индонезия (P8)	37, 47
Камерун (P9)	33
Кот-д'Ивуар (P9)	32, 53
Лаос (P10)	23
Мадагаскар (P8)	40
Молдова (P8)	26
Намибия (P10)	28
Сальвадор (P9)	20
Свазиленд (P10)	16
Таджикистан (P8)	28, 51
Таиланд (P8)	15
Эквадор (P9)	18
Укрепление систем здравоохранения	
Беларусь (P8)	56
Бенин (P9)	57
Гайана (P8)	57
Замбия (P8)	55
Зимбабве (P8)	58
Папуа Новая Гвинея (P10)	56
Свазиленд (P8)	58
Уганда (P10)	59

Примечание: Некоторые заявки изначально подавались не на английском языке . Однако Глобальный фонд считает официальной версией этих заявок только их английский перевод. Дополнительную информацию по этому вопросу можно найти в разделе «Примечание касательно неанглоязычных версий заявок» в Главе 1: Введение и история вопроса.

Что нового в нынешнем отчете

Это обновленная версия отчета, ранее выпущенного Aidspace под названием «Основные сильные стороны заявок, поданных в Глобальный фонд в рамках 8 и 9 раундов». Мы добавили ссылки на ряд заявок 10 раунда на основе нашего анализа комментариев ГТО к утвержденным в 10 раунде заявкам.

Мы также внесли изменения в свой список основных (тринадцати) сильных сторон. Мы удалили одну из сильных сторон (основная сильная сторона 5 – Движущие факторы эпидемии) и перенесли предложения, которые цитировались по этой сильной стороной в сильную 12 – Гендерное и социальное неравенство) под номером “5” вместо сильной стороны, которая была удалена.

Основные сильные стороны перечислены в *Главе 1: Введение и история вопроса*.

Глава 1: Введение и история вопроса

Цель данного отчета

Цель данного отчета – предоставить будущим кандидатам на финансирование Глобального фонда информацию об основных отличительных чертах сильных заявок.

История вопроса

До 8 раунда Aidspan разрабатывал руководство по подготовке проектных заявок для каждого нового раунда финансирования. Каждое такое руководство содержало анализ сильных и слабых сторон заявок, поданных в рамках предыдущих раундов финансирования, проведенный на основе комментариев Группы технической оценки (ГТО), которая рассматривает каждую заявку и вырабатывает рекомендацию в отношении финансирования для Правления Глобального фонда.

Начиная с Раунда 8, мы публиковали для каждого раунда финансирования Aidspan отдельный отчет по сильным сторонам (слабые стороны больше не включаются). Мы приводим в отчете ограниченное количество заявок для каждой из сильных сторон, чтобы сделать его как можно более кратким и полезным ресурсом для будущих кандидатов на финансирование.

Методология

Aidspan составил список из 13 основных сильных сторон, которые отличают удачную заявку, на основе проведенного им анализа сильных сторон, наиболее часто упоминаемых ГТО в своих комментариях к заявкам, которые она рекомендовала к финансированию.¹ В процессе составления этого списка на наше мнение также влиял «минимальный перечень основополагающих предварительных условий для предоставления рекомендации к финансированию», приведенный ГТО в одном из докладов Правлению Глобального фонда.² Пожалуйста, см. Дополнение А, где приведен перечень предварительных условий ГТО.

¹ ГТО присваивает всем рассматриваемым заявкам рейтинг, разбивая их на категории от 1 до 4. К финансированию рекомендуются только те заявки, которые были отнесены к категории 1 или 2. Заявки в категории 2 имеют также подкатегорию (категория 2В). Если финансовых средств для поддержки всех заявок в категории 2 будет недостаточно, то предпочтение отдадут заявкам, отнесенным к категории 2, а не к категории 2В.

² Глобальный фонд, «Отчет Группы технической оценки и Секретариата о заявках 8 раунда», можно найти по ссылке www.theglobalfund.org/en/board/meetings/eighteenth/documents.

Список основных сильных сторон, составленный Aidsan

Список основных сильных сторон, составленный Aidsan, представлен ниже. Список содержит гиперссылки на разделы, посвященные каждой основной сильной стороне, в *Главе 2: Результаты анализа заявок по конкретным заболеваниям.*

[ОСНОВНАЯ СИЛЬНАЯ СТОРОНА 1](#) – **Стратегия внедрения.** В заявке представлена сильная и логически последовательная стратегия внедрения, которая проходит через все элементы заявки, включая форму заявки, описание системы эффективной работы, рабочий план и бюджет, а также приведена информация о сроках и очередности реализации мероприятий с указанием лиц, ответственных за внедрение отдельных мероприятий, и дано ясное изложение планируемых конечных результатов.

[ОСНОВНАЯ СИЛЬНАЯ СТОРОНА 2](#) – **Эпидемиология.** Заявка содержит полное описание текущей эпидемиологической ситуации.

[ОСНОВНАЯ СИЛЬНАЯ СТОРОНА 3](#) – **Анализ ситуации.** Заявка содержит основательный анализ нынешних мер в ответ на эпидемию и пробелов в принимаемых мерах.

[ОСНОВНАЯ СИЛЬНАЯ СТОРОНА 4](#) – **Наращивание потенциала.** Заявка указывает на ограничения потенциала агентств-исполнителей и содержит основательные стратегии устранения этих ограничений.

[ОСНОВНАЯ СИЛЬНАЯ СТОРОНА 5](#) – **Инновационные подходы.** В заявке использованы инновационные подходы для решения некоторых проблем и преодоления слабых сторон национальный программ.

[ОСНОВНАЯ СИЛЬНАЯ СТОРОНА 6](#) – **Межсекторное предоставление услуг.** Заявка предполагает вовлечение многочисленных секторов и партнеров в оказание услуг для быстрого расширения масштабов предоставления услуг и приближения их к целям всеобщего доступа.

[ОСНОВНАЯ СИЛЬНАЯ СТОРОНА 7](#) – **Мониторинг и оценка.** В заявке изложен четкий план проведения мониторинговых мероприятий и оценки влияния (воздействия) проводимых вмешательств.

[ОСНОВНАЯ СИЛЬНАЯ СТОРОНА 8](#) – **Детальный бюджет.** Заявка содержит подробный бюджет с достаточным количеством бюджетных допущений, для того чтобы полностью оценить стоимость предлагаемых мероприятий.

[ОСНОВНАЯ СИЛЬНАЯ СТОРОНА 9](#) – **Координация и менеджмент.** В заявке содержится действенный план координации и менеджмента.

[ОСНОВНАЯ СИЛЬНАЯ СТОРОНА 10](#) – **Взаимодействие и взаимодополняемость.** Данная заявка взаимодействует с другими инициативами, в том числе предыдущими проектами, поддержанными Глобальным фондом, программами, финансируемыми другими донорами, и инициативами правительства, и дополняет их.

[ОСНОВНАЯ СИЛЬНАЯ СТОРОНА 11](#) – **Согласованность.** Заявка четко согласована с национальными стратегиями развития и национальной политикой и планами в отношении борьбы с данным заболеванием.

[ОСНОВНАЯ СИЛЬНАЯ СТОРОНА 12](#) – **Гендерное и социальное неравенство.** Заявка включает основательный гендерный анализ, а также программы по работе с проблемой гендерного и социального неравенства.

[ОСНОВНАЯ СИЛЬНАЯ СТОРОНА 13](#) – **Процесс разработки заявки.** Заявка была разработана в процессе консультаций с участием широкого круга сторон.

Обратите внимание, что, хотя все вышеуказанные основные сильные стороны распространяются на заявки, посвященные борьбе с конкретными заболеваниями, только некоторые из них распространяются на сквозные компоненты укрепления систем здравоохранения (УСЗ), поданные отдельными кандидатами.

Содержание этого отчета

В **Главе 2: Результаты анализа заявок по конкретным заболеваниям** по каждой из 13 сильных сторон мы выделяем ограниченное число заявок, поддержанных в 8, 9 и 10 раундах, которые особенно хвалила ГТО. В этой главе цитируются комментарии ГТО к каждой заявке, и указывается, какая из частей каждой заявки служит примером рассматриваемой сильной стороны, а также даются ссылки на вебсайты, где можно скачать эти части заявок (или всю заявку полностью).

В **Главе 3: Результаты анализов компонентов УСЗ** приведено ограниченное число компонентов УСЗ, выделенных ГТО в качестве наиболее сильных. Кроме этого, в главе цитируются комментарии ГТО к каждой из перечисленных заявок и отмечаются те части заявок, которые служат примером рассматриваемых сильных сторон, а также даются ссылки на вебсайты, где можно посмотреть или скачать эти части заявок.

Примечание касательно терминологии

В контексте данного руководства под «заявкой» мы понимаем заявку, поданную в Глобальный фонд посредством механизма пораундового финансирования.

Заявка состоит из нескольких частей:

- Заполненная форма заявки;
- Система эффективной работы);
- Список закупки лекарственных препаратов и товаров медицинского назначения);
- Информация о составе Странового координационного комитета);
- Документы относительно приемлемости координационного механизма
- подробный рабочий план;
- подробный бюджет; и
- ряд дополнительных приложений, требуемых Глобальным фондом.

В данном руководстве под «формой заявки» мы понимаем заполненную форму заявки, если из контекста не следует другое.

Примечание касательно неанглоязычных версий заявок

До 8 раунда, если заявки подавались не на английском языке, Глобальный фонд вывешивал на свой вебсайт как оригинальную версию, так и английский перевод заполненной заявки. Однако, начиная с 8 раунда, Фонд стал вывешивать на вебсайте только английский перевод. Причиной этого стало то, что начиная с 8 раунда в процесс отбора заявок были внесены некоторые изменения. Ранее этот процесс в основном использовался для того, чтобы определить, соответствует ли заявка всем требованиям для передачи ее на рассмотрение. В рамках 8 раунда процесс отбора также использовался для того, чтобы убедиться в наличии в заявке всей необходимой информации, правильности заполнения всех таблиц и связности разных частей заявки. При необходимости, лица, проводившие отбор, обращались к подателям заявок с просьбой внести уточнения. Любые изменения, вносившиеся в заявку в результате данного

процесса уточнений, вносились *только* в англоязычные версии. Поэтому Глобальный фонд считает официальными только английские версии заявок.

В связи с этим все ссылки на фрагменты форм заявок или полный текст форм заявок, приводимые в данном отчете, ведут только к англоязычным версиям.

Это также распространяется на другие части заявок (то есть приложения), такие как бюджеты и рабочие планы. (Большинство приложений не вывешиваются на вебсайте Глобального фонда, но Aidsrap смог получить их англоязычные версии.)

При желании читатели могут связаться с соответствующим СКК для получения копий заявки на языке оригинала. Однако при этом им следует помнить, что содержание оригинальных заявок может отличаться от содержания фрагментов, заполненных форм заявок и приложений, приводимых в данном отчете (по причине описанного выше процесса уточнений).

Примечание касательно гиперссылок в данном отчете

Каждый раз, когда мы ссылаемся на части заявки, мы приводим ссылки на рассматриваемые фрагменты и на всю заявку. Если вы нажмете на такую ссылку, вы сможете скачать соответствующий файл. Некоторые файлы в формате Excel могут скачиваться медленно. Если такое случится, рекомендуем вам скопировать и вставить ссылку прямо в адресную строку вашего веб-браузера, и тогда, вероятно, данный файл загрузится быстрее. Если окажется, что файл все еще скачивается медленно, замените расширение «.xls» в конце ссылки на «.zip»; специально для этого мы поместили заархивированные в формате ZIP версии этих файлов на сайте Aidsrap. Когда вы загрузите заархивированный файл, вы сможете разархивировать его на своем компьютере.

Глава 2: Результаты анализа заявок по конкретным заболеваниям

Данная глава состоит из отдельных разделов, посвященных каждой из 13 основных сильных сторон. В начале каждого раздела, в выделенной цветом рамке, дается описание рассматриваемой сильной стороны. Затем приводится информация о конкретных заявках, которые, по мнению ГТО, служат примером данной сильной стороны. Для каждой заявки мы:

- цитируем комментарий ГТО;
- выделяем конкретные части заявки, иллюстрирующие рассматриваемую сильную сторону; а также
- даем ссылки на эти части заявки, а также на всю форму заявки.

СИЛЬНАЯ СТОРОНА 1 – Стратегия внедрения

В заявке представлена сильная и логически последовательная стратегия внедрения, которая проходит через все элементы заявки, включая форму заявки, описание системы эффективной работы, рабочий план и бюджет, а также приведена информация о сроках и очередности реализации мероприятий с указанием лиц, ответственных за внедрение отдельных мероприятий.

Как отмечено в описании этой сильной стороны, стратегия внедрения должна быть описана в разных частях заявки. В форме заявки³ 8 и 9 раундов ключевым разделом является Раздел 4.5.1. Именно там описываются основные мероприятия и указываются организации, ответственные за их внедрение. Зачастую податели заявок включали в этот Раздел дополнительную информацию, такую как цели, задачи и сферы оказания услуг (СОУ). Иногда податели заявок также включали информацию об индикаторах, контрольных целях и целевых группах. Примечание: для заявки на раунд основным разделом является раздел 4.4.1.

Еще одним разделом заявки, имеющим отношение к стратегии внедрения, является раздел 4.3.1, где описаны проблемы и упущения.

Другие части заявки, имеющие отношение к стратегии внедрения, включают: (а) Приложение А (Система эффективной работы), где от кандидатов требовалось предоставить основные индикаторы эффективности; (b) рабочий план, где кандидаты должны были перечислить программные мероприятия и сроки реализации каждого мероприятия; а также (с) подробный бюджет, в котором кандидаты должны были указывать расходы по каждому мероприятию, перечисленному в рабочем плане.

Мы разделили наш анализ данной сильной стороны на две части: (а) основательные стратегии внедрения и (b) стратегии, логично вписанные во все элементы заявки.

Основательные стратегии внедрения

В качестве примера мы приводим заявки по теме ВИЧ-инфекции из Чада и Маврикия, заявку по теме малярии из Эритреи и Кении и заявку по теме ТБ из Свазиленда и Таиланда, которые ГТО выделила как обладающие основательными стратегиями внедрения.

Кения, малярия (Раунд 10, Категория 2)

Комментарий ГТО: описанная стратегия является комплексной и в предложении содержится полная информация по каждой СОУ, указаны целевые группы населения, мероприятия и индикаторы для определения степени достижения целей.

Большая часть информации по стратегии внедрения представлена в разделе 4.4.1. Раздел написан очень четко с использованием цветовой кодировки и таблицами для лучшего понимания. По каждой цели заявитель представил (а) один абзац с описанием стратегии внедрения; (b) таблицу с перечнем СОУ, основными мероприятиями по каждой СОУ и партнерами по каждому основному мероприятию и (с) описание каждого основного мероприятия в 2-3 предложениях. Некоторые задания сопровождаются таблицами и краткими описаниями проблем, которые нужно решить, с указанием той части проблемы, которая решается благодаря данной стратегии.

⇒ Текст раздела 4.4.1 заявки Кении по малярии доступен по адресу www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Kenya-Malaria-4.4.1.pdf.

³ Форма заявки 9 раунда практически не отличалась от формы заявки 8 раунда.

Полный текст заявки Кении по малярии доступен по адресу www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en

⇒

Чад, ВИЧ-инфекция (Раунд 8, Категория 2)

Комментарий ГТО: Мероприятия хорошо описаны с четким указанием учреждений и лиц, ответственных за их внедрение.

Информацию, на которую ссылается ГТО, можно найти в Разделе 4.5.1 формы заявки. Для каждой СОУ СКК Чада дает описание предлагаемых услуг, списки основных мероприятий, описывает индикаторы, с помощью которых будет отслеживаться ход выполнения проекта, обозначает целевую группу населения и определяет ответственных за выполнение мероприятий.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 формы заявки Чада по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Chad-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Чада по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Свазиленд, туберкулез (Раунд 10, Категория 2)

Комментарий ГТО: Хорошо структурированная заявка с описанием СОУ, четко определенными сроками мероприятий по раунду 8 и новых мероприятий; четко указаны исполнители и целевые группы населения по каждой СОУ.

В разделе 4.4.1 для каждого задания СКК Свазиленда дает перечень индикаторов. Затем по каждой СОУ СКК (а) дает информацию по исполнителю и целевой группе населения; (b) кратко описывает стратегию по каждой СОУ; (c) указывает на связь данной СОУ с мероприятиями из заявки по раунду 8, если такая связь есть; и (d) дает перечень и описание мероприятий.

⇒ Текст Раздела 4.4.1 формы заявки Свазиленда по ТБ доступен по адресу www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Swaziland-TB-4.4.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Свазиленда по ТБ доступен по адресу www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en

Маврикий, ВИЧ-инфекция (Раунд 8, Категория 1)

Комментарий ГТО: Хорошие, ясные рабочие планы с описаниями вмешательств, демонстрирующих глубокое понимание нынешнего передового опыта в области адресной работы с сильно стигматизируемыми группами риска.

Информация, о которой ГТО говорит в своих комментариях, в основном находится в Разделе 4.5.1 формы заявки. Описание стратегии внедрения, которое предоставил СКК Маврикия, занимает более 40 страниц!⁴ Это описание включает резюме всей стратегии, список задач, изложенных в заявке, информацию о том, как эти задачи соотносятся друг с другом, и объяснение того, как мероприятия, касающиеся прав человека и гендера, вносят свой вклад в решение всех этих разнообразных задач. Описание также содержит раздел, посвященный

⁴ В инструкциях по заполнению формы заявки сказано, что ответы кандидатов должны излагаться на 4-8 страницах. Aidspace обычно рекомендует кандидатам не превышать места, отведенного для ответа, и мы полагаем, что многие блоки информации, включенные СКК Маврикия в Раздел 4.5.1, должны были войти в другие разделы формы заявки. Тем не менее, ГТО явно была впечатлена ясностью и полнотой представленной информации.

каждой задаче, структурированный по СОУ, который включает описание СОУ и список основных мероприятий в рамках данной СОУ.

Мы полагаем, что комментарий ГТО в отношении передового опыта был вызван некоторыми частями Раздела 4.5.1, например, такими как:

Мы будем проводить информационно-разъяснительную работу с самими [потребителями инъекционных наркотиков, заключенными, ЛЖВС, [работниками коммерческого секса], [мужчинами, занимающимися сексом с мужчинами] и детьми улицы и повышать их роль в защите собственных прав и проявлении уважения по отношению друг к другу посредством отказа от совершения насилия на гендерной основе и т.д. Это будет сделано посредством обучения преподавателей из числа равных, которые будут работать с представителями данных групп по этим вопросам, а также посредством привлечения этих преподавателей из числа равных к составлению отчетов, отслеживающих нарушения прав человека как со стороны самих представителей этих групп населения, так и со стороны поставщиков услуг....

Маврикий не использует симптоматический подход; [вместо этого] каждый пациент с ИППП [инфекцией, передающейся половым путем], выявленной силами системы здравоохранения, направляется на лабораторное обследование и затем проходит лечение у дерматовенеролога. Это не является эффективным методом работы в условиях концентрированной эпидемии ВИЧ-инфекции/СПИДа, так как ИППП – один из факторов, способствующих распространению эпидемии из среды [потребителей инъекционных наркотиков и работников коммерческого секса] на население в целом.... [Поэтому] мы [приложим] все усилия, чтобы лечение ИППП начиналось при первом контакте [пациента] со службами здравоохранения, и чтобы при этом их услуги планировались с учетом пожеланий и потребностей клиентов и были более доступными и востребованными с точки зрения именно потребителей, а не поставщиков.

Рабочий план, предоставленный СКК Маврикия, объединяет на одной странице полный список мероприятий с разбивкой по СОУ и задачам, а также с графиками их реализации.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Маврикия по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Mauritius-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Маврикия по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

⇒ Рабочий план заявки Маврикия по теме ВИЧ-инфекции (в формате Excel вместе с бюджетом) доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Mauritius-HIV-Workplan.xls.

Эритрея, малярия (Раунд 9, Категория 1)

Комментарий ГТО: В заявке дано исчерпывающее описание задач, детально расписаны СОУ и мероприятия, которые непосредственно привязаны к задачам и согласуются с ними.

В разделе 4.5.1 СКК Эритреи приводит описание каждой задачи. По каждой задаче перечисляются СОУ и описываются основные мероприятия в рамках каждой СОУ.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Эритреи по теме малярии доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Eritrea-Malaria-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Эритреи по теме малярии доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

Таиланд, ТБ (Раунд 8, Категория 1)

Комментарий ГТО: Ясно сформулированы ожидаемые результаты для целевых групп населения.

Информация, о которой говорит ГТО, содержится в описании основных мероприятий в Разделе 4.5.1 формы заявки. Большинство описаний мероприятий включают «ожидаемый результат». Ниже мы приводим несколько примеров:

ОЖИДАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: По прошествии пяти лет более 60% ВИЧ-позитивных пациентов, болеющих ТБ, будут принимать АРТ во время лечения от ТБ....

ОЖИДАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: В дополнение к неизмеримой выгоде от снижения уровня передачи туберкулеза (в частности, резистентных форм ТБ), мы ожидаем улучшения регистрации ежегодного количества случаев ТБ среди заключенных на 30% ко 2-му году проекта....

ОЖИДАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ: К концу пятого года > 80% пациентов с туберкулезом пройдут тестирование на ВИЧ и 60% ВИЧ-позитивных пациентов будут принимать АРТ во время лечения от ТБ.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Таиланда по теме ТБ доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Thailand-TB-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Таиланда по теме ТБ доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Стратегии, логично вписанные во все элементы заявки

В качестве примера мы приводим заявку Кабо-Верде и Свазиленда по теме малярии, заявки Гондураса и Грузии по теме ВИЧ-инфекции и заявки Эквадора и Западного берега реки Иордан и сектора Газа по теме ТБ, которые были выделены ГТО как обладающие стратегиями, логично вписанными во все элементы заявки.

Свазиленд, малярия (Раунд 8, Категория 1)

Комментарий ГТО: Представление Раздела 4.5.1 (вмешательства) является образцом ясности изложения, обеспечивающей полную согласованность задач, СОУ, индикаторов и ролей партнеров-исполнителей. Бюджет является реалистичным, соответствующим запланированным мероприятиям и согласованным с задачами проекта.

В Разделе 4.5.1 СКК Свазиленда привел логическое обоснование для каждой из изложенных в заявке задач и предоставил информацию о планируемых конечных результатах и целевой группе по каждой задаче. Также в рамках представления каждой задачи СКК предоставил следующую информацию по каждой СОУ: описание услуг, которые будут предоставляться, описание основных мероприятий, индикаторов промежуточных результатов; контрольные цели для каждого из пяти лет программы; и список партнеров-исполнителей и поддерживающих структур и организаций.

Мероприятия, показанные в бюджете, представлены по задачам и полностью соответствуют мероприятиям, перечисленным в Разделе 4.5.1.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Свазиленда по теме малярии доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Swaziland-Malaria-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Свазиленда по теме малярии доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

⇒ Рабочий план заявки Свазиленда по теме малярии (в формате Excel вместе с бюджетом) доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Swaziland-Malaria-Workplan.xls.

Гондурас, ВИЧ-инфекция (Раунд 9, Категория 2)

Комментарий ГТО: В заявке ясно, последовательно и логично расписана стратегия внедрения программы: общая задача, конкретные задачи, стратегии, мероприятия, показатели и бюджет.

СКК Гондураса следующим образом структурировал Раздел 4.5.1 заявки: сначала представлена общая цель программы (в заявке называемая «общей задачей»). Затем устанавливается индикатор влияния для данной цели и определяется количество людей, которые будут получать услуги. Затем перечисляются все конкретные задачи, определяется СОУ для каждой задачи, и приводится список и описание основных мероприятий (в заявке называемых «стратегическими направлениями»).

В Приложении А (Система эффективной работы) СКК Гондураса приводит краткий список индикаторов и устанавливает ясные контрольные цели по каждому из них. (Однако обратите внимание, что то, что называется индикатором влияния (воздействия) в Разделе 4.5.1, в Приложении А указывается как индикатор оказания услуг или индикатор промежуточного результата.)

Бюджет чрезмерно детален. Он структурирован по задачам, индикаторам, стратегическим направлениям и вспомогательным направлениям. Для каждого вспомогательного направления указана ответственная организация-исполнитель. Подробно представлены допущения, на основе которых исчислялась стоимость мероприятий.

⇒ Текст раздела 4.5.1 заявки Гондураса по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Honduras-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Гондураса по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

⇒ Приложение А (Система эффективной работы) к заявке Гондураса по теме ВИЧ-инфекции в формате Excel доступно по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Honduras-HIV-Att-A.xls.

⇒ Бюджет заявки Гондураса по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Honduras-HIV-Budget.xls.

Кабо Верде, малярия (Раунд 10, категория 2В)

Комментарий ГТО: Очень подробная заявка с хорошо определенными задачами, СОУ, мероприятиями и показателями.

Стратегия внедрения четко расписана в разделе 4.4.1. Каждой задаче посвящен отдельный раздел по каждой СОУ с перечнем индикаторов и таблицей, где показаны (а) основные мероприятия; (б) описание мероприятия одним предложением; и (с) основной исполнитель и целевая группа населения по каждому мероприятию.

Структура и показатели эффективности дают перечень тех же самых индикаторов (практически, слово в слово), хорошо изложены и включают комментарий о том, каким образом будут измеряться результаты по каждому индикатору.

Рабочий план и бюджет соответствуют стратегии внедрения, описанной в разделе 4.4.1.

⇒ Текст раздела 4.4.1 заявки Кабо Верде по малярии доступен по адресу www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Cape-Verde-Malaria-4.4.1.pdf.

⇒ Полный текст заявки Кабо Верде по малярии доступен по адресу www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

⇒ Рабочий план заявки Кабо Верде по малярии доступен по адресу www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Cape-Verde-Malaria-Workplan.xls.

Бюджет заявки Кабо Верде по малярии доступен по адресу www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Cape-Verde-Malaria-Budget.xls

Грузия, ВИЧ-инфекция (Раунд 9, Категория 1)

Комментарий ГТО: [В заявке] дано логичное, последовательное и всестороннее описание вмешательств, задач, СОУ и мероприятий, что облегчает процесс чтения и оценки как рабочего плана, так и бюджета.

В Разделе 4.5.1 формы заявки перечислены задачи и СОУ. В рамках каждой СОУ перечисляются и детально описываются основные мероприятия. Для предоставления дополнительной информации используются таблицы и графики.

Мероприятия, указанные в рабочем плане и бюджете, представлены по задачам и по СОУ и полностью соответствуют мероприятиям, указанным в Разделе 4.5.1.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Грузии по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Georgia-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Грузии по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

⇒ Рабочий план заявки Грузии по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Georgia-HIV-Workplan.xls.

⇒ Бюджет заявки Грузии по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Georgia-HIV-Budget.xls.

Эквадор, ТБ (Раунд 9, Категория 2)

Комментарий ГТО: [В заявке] присутствует логическая связь между целями, задачами и мероприятиями. [Авторами] выбраны подходящие индикаторы, которые детально представлены в описании программы и в Приложении А.

В Разделе 4.5.1 формы заявки СКК Эквадора перечисляет задачи и СОУ. Для каждой СОУ указываются индикаторы, а затем в формате таблицы перечисляются и описываются основные мероприятия, указывается организация-исполнитель каждого мероприятия и называются целевые группы населения для каждого из этих мероприятий.

Индикаторы снова перечисляются в Приложении А. В большинстве своем они идентичны тем индикаторам, которые перечислены в Разделе 4.5.1, но встречаются и расхождения.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Эквадора по теме ТБ доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Ecuador-TB-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Эквадора по теме ТБ доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

⇒ Приложение А (Система эффективной работы) к заявке Эквадора по теме ТБ доступно по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Ecuador-TB-Att-A.xls.

Западный берег реки Иордан и сектор Газа, ТБ (Раунд 8, Категория 1)

Комментарий ГТО: *Сильная заявка, хорошо написанная, подтвержденная достаточным количеством документальных данных, однозначно уделяющая центральное внимание работе с уязвимыми группами и группами риска и четко описывающая программные пробелы [отставания], задачи, мероприятия и индикаторы.*

Программные пробелы описываются в Разделе 4.3.1 формы заявки. Факт, на который здесь обращает внимание ГТО, касается того, что стратегии внедрения, описанные в Разделе 4.5.1, однозначно отвечают на данные пробелы.

В Разделе 4.5.1 СОУ перечислены по задачам. Для каждой СОУ описываются как основные мероприятия, так и ожидаемый промежуточный результат и индикатор, с помощью которого будет отслеживаться ход работы.

Индикаторы, перечисленные в Разделе 4.5.1 формы заявки, в большинстве своем совпадают с индикаторами, приведенными в Приложении А (Система эффективной работы). Мероприятия, перечисленные в Разделе 4.5.1 формы заявки, полностью соответствуют мероприятиям, указанным в рабочем плане.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Западного берега реки Иордан и сектора Газа по теме ТБ доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/WB-and-Gaza-TB-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Западного берега реки Иордан и сектора Газа по теме ТБ доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

⇒ Приложение А (Система эффективной работы) к заявке сектора Газа по теме ТБ в формате Excel доступно по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/WB-and-Gaza-TB-Att-A.xls.

⇒ Рабочий план заявки Западного берега реки Иордан и сектора Газа по теме ТБ (в формате Excel вместе с бюджетом) доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/WB-and-Gaza-TB-Workplan.xls.

Примечание: Все ссылки в этом отчете даны только на англоязычные версии заявок, независимо от того, подавалась ли заявка на английском или на другом языке. Более подробную информацию можно найти в «Примечании касательно неанглоязычных версий заявок» в *Главе 1: Введение и история вопроса*.

СИЛЬНАЯ СТОРОНА 2 – Эпидемиология

Заявка содержит полное описание текущей эпидемиологической ситуации.

Эпидемиологическая информация включена в Разделы 4.1 и 4.2 формы заявки 8, 9 и 10 раундов.

Мы приводим примеры из заявок Армении и Сальвадора по теме ТБ, заявок Индонезии, Мали и Тимор-Лешти по теме ВИЧ-инфекции, а также заявки Боливии по теме малярии, которые, по мнению ГТО, содержат полное описание текущей эпидемиологической ситуации.

Армения, ТБ (Раунд 8, Категория 1)

Комментарий ГТО: Во время подготовки заявки 5 раунда в 2005 году [у Армении] не было надежных данных об устойчивости к противотуберкулезным препаратам, и распространенность резистентных форм туберкулеза недооценивалась. Теперь, после проведения общенационального исследования лекарственной устойчивости, [у Армении] есть репрезентативные данные о высоком уровне распространенности резистентного туберкулеза в стране...

Эпидемиологическая ситуация с ТБ в целевой группе населения представлена в Таблице 4.2.2 формы заявки. Результаты исследования лекарственной устойчивости, которое упоминается в комментарии ГТО, представлены в дополнительной таблице, добавленной в конце Раздела 4.2.2.

⇒ Текст Раздела 4.2.2 заявки Армении по теме ТБ, включая дополнительную таблицу, доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Armenia-TB-4.2.2..pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Армении по теме ТБ доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Сальвадор, ТБ (Раунд 9, Категория 1)

Комментарий ГТО: В основе заявки лежит обстоятельная эпидемиологическая информация.

В Разделе 4.2.1(a) СКК Сальвадора описывает географический охват заявки в повествовательной форме, а также при помощи карты, где выделены 26 целевых муниципалитетов. В Разделе 4.2.1(b) СКК приводит сводные данные о численности целевых групп населения во всех 26 муниципалитетах.

Раздел 4.2.2 содержит всесторонние данные об эпидемиологической ситуации по ТБ в 26 муниципалитетах. В него включены данные об оценочном числе инфицированных и количестве зарегистрированных случаев инфицирования, а также о результатах лечения ТБ. В этом разделе также содержится подробная эпидемиологическая информация о различных группах населения, на которые будет направлена работа проекта в 26 муниципалитетах, например, заключенные, люди, живущие с ВИЧ, и люди, контактировавшие с больными туберкулезом.

⇒ Текст всего Раздела 4.2 заявки Сальвадора по теме ТБ доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/El-Salvador-TB-4.2.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Сальвадора по теме ТБ доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

Тимор-Лешти, ВИЧ (Раунд 10, Категория 1)

Комментарий ГТО: Глубокий анализ эпидемиологической ситуации по ВИЧ в стране, предложенные мероприятия последовательны и соответствуют текущему пониманию модели болезни.

В разделе 4.2, СКК Тимор-Лешти признает ограниченное количество имеющихся в стране эпидемиологических данных по ключевым группам населения Тимор-Лешти и даже по основному населению и предоставляет хорошо продуманный анализ того, какая информация имеется из разных переписей населения и поведенческих исследований.

⇒ Текст всего раздела 4.2 заявки Тимор-Лешти по ВИЧ доступен по адресу www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Timor-Leste-HIV-4.2.pdf.

⇒ Текст всей заявки Тимор-Лешти по ВИЧ доступен по адресу www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Индонезия, ВИЧ-инфекция (Раунд 8, Категория 1)

Комментарии ГТО: Приведены эпидемиологические данные для всех ключевых групп населения.

Весь раздел, где представлены исходные данные по эпидемиологии, (Раздел 4.2 формы заявки) является максимально полным.

В разделе 4.2.1(a) индонезийский СКК описывает планируемый географический охват проекта, перечисляя области и районы и сравнивая их с географическим охватом заявок, поддержанных в 1 и 4 раундах. Затем СКК демонстрирует карту Индонезии, показывая области, в которых будет работать проект, и подгруппы людей, живущих с ВИЧ в каждой из данных областей. В заключение, СКК представляет таблицу, где указана численность людей, живущих с ВИЧ, по различным категориям (потребители инъекционных наркотиков, заключенные, работницы коммерческой секс-индустрии и т.д.) и по областям.

В Разделе 4.2.1.(b) СКК показывает совокупный размер целевых групп населения по всем областям и указывает, какой процент из них проживает в тех 12 областях, где будет работать проект.

В Разделе 4.2.2 СКК дает всесторонние данные об эпидемиологической ситуации с ВИЧ-инфекцией среди целевых групп населения.

⇒ Текст Раздела 4.2 заявки Индонезии по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-HIV-4.2.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Индонезии по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8D.

Мали, ВИЧ-инфекция (Раунд 8, Категория 2)

Комментарии ГТО: Выдвигаемые предположения подкреплены хорошими эпидемиологическими данными.

В своей заявке СКК Мали расширил таблицы в разделах, посвященных эпидемиологии, добавив в них ряд полезных данных. В Разделе 4.2.1(b) (размер групп населения) и Разделе 4.2.2 (эпидемиологическая ситуация с ВИЧ-инфекцией среди целевых групп населения), СКК добавил информацию по таким группам, как секс-работники, работники растущих отраслей экономики, мужчины, имеющие секс с мужчинами, студенты первых курсов, молодые люди, не

получившие школьного образования, уличные торговки, дети-сироты, чьи родители умерли от СПИДа, люди с ограниченными возможностями и водители-дальнобойщики.

⇒ Текст Раздела 4.2 заявки Мали по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Mali-HIV-4.2.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Мали по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1714&lang=en&CountryId=MAL.

Кения, малярия (Раунд 10, Категория 2)

Комментарии ГТО: *Очень хорошее эпидемиологическое распределение риска в стране на четыре зоны, в том числе по ключевым группам населения в разных эпидемиологических зонах. Вмешательства увязаны с представленной эпидемиологической картиной.*

СКК Кении в описании эпидемиологической ситуации использовал сочетание текстового, графического и табличного материала.

⇒ Текст Раздела 4.2 заявки Кении по теме малярия доступен по адресу
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Kenya-Malaria-4.2.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Кении по теме малярия доступен по адресу
www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Боливия, малярия (Раунд 8, Категория 2B)

Комментарии ГТО: *Отличное описание эпидемиологического распределения случаев заболевания и зон риска.*

В Разделе 4.2 СКК Боливии приводит ряд таблиц, графиков и карт для описания эпидемиологической ситуации. Среди них: (а) таблица, показывающая число случаев заболевания малярией по всей стране за период 2000-2007 гг. по видам плазмодиев; (b) график, показывающий число случаев заболевания малярией по различным регионам страны в 2007 году по видам плазмодиев и индикаторам; (с) карта с указанием муниципальных округов, где будет работать предлагаемый проект; (d) таблица с дополнительной информацией об эпидемиологической ситуации в данных муниципальных округах; и (е) вторая карта, где дано распределение случаев по муниципальным округам, в которых малярия передается *Plasmodium falciparum*.

Кроме того, СКК предоставил полную информацию о размере целевых групп населения, с которыми планирует работать проект, (Раздел 4.1.1(b)) и эпидемиологической ситуации с малярией среди этих целевых групп (Раздел 4.2.2).

⇒ Текст Раздела 4.2 заявки Боливии по теме малярии доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Bolivia-Malaria-4.2.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Боливии по теме малярии доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

СИЛЬНАЯ СТОРОНА 3 – Анализ ситуации

Заявка содержит основательный анализ нынешних мер в ответ на эпидемию и пробелов в принимаемых мерах.

Программному ситуационному анализу посвящены Разделы 4.1 и 4.3 формы заявки 8, 9 и 10 раундов. В разделе 4.1 от кандидатов требовалось описать нынешнюю программу по борьбе с рассматриваемым заболеванием. В Разделе 4.3 им нужно было описать основные пробелы в национальной программе. Форма заявки для раунда 8 и 9 состоит из трех подразделов: Раздел 4.3.1 (пробелы самой программы по борьбе с рассматриваемым заболеванием); Раздел 4.3.2 (слабые стороны или пробелы в системе здравоохранения, влияющие на конечные результаты в борьбе с рассматриваемым заболеванием); и Раздел 4.3.3 (работа по устранению слабых сторон и пробелов в системе здравоохранения). Для раунда 10 Раздел 4.3 формы заявки содержит четыре подраздела: 4.3.1 (пробелы в самой программе борьбы с болезнью); 4.3.2 (слабые стороны или пробелы системы здравоохранения, влияющие на конечные результаты в борьбе с рассматриваемым заболеванием); 4.3.3 (слабые стороны или пробелы устройства общин); и 4.3.4 (работа по устранению слабых сторон и пробелов в системе здравоохранения и устройстве общин)

Анализу финансовой ситуации посвящен Раздел 5.1 формы заявки. Данный раздел содержит таблицу для внесения финансовых данных и три подраздела – 5.1.1, 5.1.2 и 5.1.3, где кандидатов просят дать пояснения к некоторым цифрам, внесенным в таблицу.

Мы приводим примеры из заявок Эфиопии и Свазиленда по теме малярии, заявок Малайзии и Мьянмы, Индонезии и Габона по теме ВИЧ-инфекции и заявок Лаоса и Молдовы по теме ТБ, которые, по мнению ГТО, содержат хорошие ситуационные анализы.

Лаос, ТБ (Раунд 10, Категория 2)

Комментарии: Заявитель представил четкий анализ пробелов и слабых сторон текущей программы борьбы с туберкулезом. Предложенные мероприятия предлагают комплексный подход к устранению этих пробелов и слабых сторон.

В разделе 4.3.2, посвященном пробелам и слабым сторонам системы здравоохранения, СКК Лаоса включил таблицу с шестью составляющими системы здравоохранения с указанием узких мест и необходимых корректирующих действий.

⇒ Текст всего Раздела 4.3 форма заявки Лаоса по туберкулезу доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Laos-TB-4.3.pdf.

⇒ Текст всей заявки Лаоса по туберкулезу доступен по адресу: www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Эфиопия, малярия (Раунд 8, Категория 1)

Комментарии ГТО: Прекрасное описание нынешнего положения дел в сфере борьбы с малярией в стране, включая данные по охвату и по использованию услуг (доступность СОИДД⁵, проведение ОПИОД⁶, обращаемость за лечением, и т.д.) из индикаторного обследования по вопросам малярии (MIS) за 2007 год.

⁵ Сетки, обработанные инсектицидами длительного действия (прим. переводчика).

⁶ Опрыскивание помещений инсектицидами остаточного действия (прим. переводчика).

Описание, о котором идет речь в комментарии ГТО, можно найти в Разделе 4.1(а) формы заявки. СКК Эфиопии описывает четыре компонента нынешней противомалерийной программы: профилактика; диагностика и лечение; эпиднадзор; и стратегии поддержки. Затем комитет резюмирует нынешнюю эпидемиологическую ситуацию и описывает улучшенные конечные результаты, к достижению которых стремиться национальная противомалерийная программа.

⇒ Текст Раздела 4.1(а) заявки Эфиопии по теме малярии доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Ethiopia-Malaria-4.1a.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Эфиопии по теме малярии доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Свазиленд, малярия (Раунд 8, Категория 1)

Комментарии ГТО: Лаконичное и ясное описание ограничивающих факторов в системе здравоохранения и того, как они влияют на противомалерийную программу, а также того, какие меры по их устранению предусмотрены в действующих стратегиях системы здравоохранения.

(В своих комментариях касательно заявки Свазиленда ГТО говорит о системе здравоохранения в контексте ее влияния на противомалерийные программы. Примеры компонентов УСЗ, вносящих свой вклад в борьбу со всеми тремя заболеваниями, и отрывки из комментариев ГТО относительно этих компонентов можно найти в *Главе 3: Результаты анализа компонентов УСЗ.*)

Комментарии СКК Свазиленда касательно ограничивающих факторов в системе здравоохранения и того, как они влияют на национальную противомалерийную программу, можно найти в Разделе 4.3.2 формы заявки. Работа по устранению этих недостатков в системе здравоохранения описывается в Разделе 4.3.3.

⇒ Текст Разделов 4.3.2 и 4.3.3 заявки Свазиленда по теме малярии доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Swaziland-Malaria-4.3.2-4.3.3.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Свазиленда по теме малярии доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Мьянма, ВИЧ-инфекция (Раунд 9, Категория 1)

Комментарии ГТО: [Авторами] заявки продемонстрировано глубокое понимание условий, в которых будет реализовываться проект, системы здравоохранения и характера эпидемии.

В Разделе 4.1(а) СКК Мьянмы дает подробное описание нынешнего Национального стратегического плана противодействия ВИЧ-инфекции, включая список услуг, которые в настоящее время предоставляются клиентам, и данные о том, чего удалось достичь при помощи этих услуг.

В Разделах 4.3.1 и 4.3.2 дается детальное и честное описание слабых сторон нынешней программы борьбы с ВИЧ-инфекцией и системы здравоохранения Мьянмы. В Разделе 4.3.3 СКК описывает предпринимаемые в настоящее время усилия по устранению недостатков в системе здравоохранения.

⇒ Текст Раздела 4.1(а) заявки Мьянмы по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Myanmar-HIV-4.1a.pdf.

⇒ Текст всего Раздела 4.3 заявки Мьянмы по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Myanmar-HIV-4.3.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Мьянмы по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

Индонезия, ВИЧ-инфекция (Раунд 8, Категория 1)

Комментарии ГТО: *Превосходный анализ ситуации.*

Раздел 4.1(а) заявки Индонезии по теме ВИЧ-инфекции содержит ясный и всесторонний анализ действующей национальной программы по борьбе с ВИЧ-инфекцией. СКК использует графики, чтобы дополнить информацию, изложенную в повествовательной форме.

В Разделе 4.3.1 дается сжатое описание трех основных слабых сторон программы по борьбе с ВИЧ-инфекцией, выявленных СКК. В Разделах 4.3.2 и 4.3.3 СКК детально рассматривает основные слабые стороны системы здравоохранения, поскольку они влияют на программу по борьбе с ВИЧ-инфекцией, и меры, принимаемые для устранения этих слабых сторон.

⇒ Текст Раздела 4.1(а) заявки Индонезии по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-HIV-4.1a.pdf.

⇒ Текст Раздела 4.3 заявки Индонезии по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-HIV-4.3.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Индонезии по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Малайзия, ВИЧ и социальные группы повышенного риска (Раунд 10, Категория 2В)

Комментарии ГТО: *Исчерпывающая оценка узких мест системы здравоохранения, мероприятий по предотвращению передачи инфекции от матери к ребенку, частичного успеха организаций на уровне общин, просветительской деятельности среди работников коммерческого секса, а также отсутствия значительного воздействия от предлагаемых услуг.*

В разделе 4.3.2, СКК Малайзии описывает слабые стороны и проделы системы здравоохранения по шести направлениям: система поставок; персонал; информационная система; лечение, уход и поддержка; финансирование; руководство и управление. В Разделе 4.3.3 обсуждаются мероприятия, нацеленные на работников коммерческого секса.

⇒ Весь текст раздела 4.3 заявки Малайзии по ВИЧ и социальным группам повышенного риска доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Malaysia-HIV-4.3.pdf.

⇒ Полный текст заявки Малайзии по ВИЧ и социальным группам повышенного риска доступен по адресу: www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Габон, ВИЧ-инфекция (Раунд 8, Категория 1)

Комментарии ГТО: *Ясное и очень конкретное описание пробелов и потребностей (как систематических, так и ситуативных). Они описываются как в общем вступлении, так и во вводных разделах к каждому виду деятельности. Особого упоминания заслуживает желание авторов заявки (i) выделить проблемы и/или пробелы, обнаруженные/выявленные в процессе реализации предыдущих инициатив в рамках 3 раунда Глобального фонда и программ, поддержанных другими донорскими агентствами; (ii) более точно определить конкретные потребности (по каждому виду деятельности) посредством проведения нескольких исходных исследований; (iii) проводить промежуточные оценки хода выполнения проекта; (iv) найти и охватить услугами тех лиц или те группы лиц, которые «выпали из поля зрения» системы (например, ВИЧ-позитивные матери и дети, не получающие лечения).*

Пробелы в программах Габона по борьбе с ВИЧ-инфекцией описаны в Разделе 4.3.1 формы заявки. Как отмечено в комментариях ГТО, пробелы повторно упоминаются во вводных разделах к каждому виду деятельности (в Разделе 4.5.1 формы заявки); это хороший способ продемонстрировать, как мероприятия, предлагаемые в заявке, отвечают на выявленные пробелы.

⇒ Текст Раздела 4.3.1 заявки Габона по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Gabon-HIV-4.3.1.pdf.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Габона по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Gabon-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Габона по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Молдова, ТБ (Раунд 8, Категория 1)

Комментарии ГТО: [Заявка] содержит четкий анализ программных и финансовых пробелов.

Сжатый анализ пробелов противотуберкулезных программ Молдовы можно найти в Разделе 4.3.1 формы заявки. Анализ финансовых пробелов представлен в количественном выражении в таблице Раздела 5.1. Пояснения к приведенным в таблице цифрам можно найти в Разделах 5.1.1, 5.1.2 и 5.1.3.

⇒ Текст Раздела 4.3.1 заявки Молдовы по теме ТБ доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Moldova-TB-4.3.1.pdf.

⇒ Текст Раздела 5.1 заявки Молдовы по теме ТБ доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Moldova-TB-5.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Молдовы по теме ТБ доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

СИЛЬНАЯ СТОРОНА 4 – Нарращивание потенциала

Заявка указывает на ограничения потенциала агентств-исполнителей и содержит основательные стратегии устранения этих ограничений.

В форме заявки 8 и 9 раундов было два раздела, в которых кандидаты могли описать ограничения потенциала и то, как они планируют их устранить: Раздел 4.7.1 Укрепление потенциала и пути улучшения конечных результатов в борьбе с заболеванием (Раздел 4.5.1 для Раунда 10) и Раздел 4.9.6 Укрепление потенциала реализации (Раздел 4.7.5 для Раунда 10). Мероприятия по наращиванию потенциала, описанные в данных разделах, также должны были бы быть включены в другие части заявки, где описывалась стратегия внедрения, в частности в Раздел 4.5.1. В идеале, в разделе заявки по стратегии реализации должны были бы быть отдельные задачи по наращиванию потенциала.

Мы приводим примеры из заявок Камеруна и Кении по теме малярии, заявок Беларуси, Намибии и Таджикистана по теме ТБ, а также заявок Таиланда, Чада и Молдовы по теме ВИЧ-инфекции, в которых, по мнению ГТО, кандидаты представили основательные стратегии наращивания потенциала.

Кения, малярия (Раунд 10, Категория 2)

Комментарии ГТО: Четко выписанные реформы в поддержку возможностей ОР, в том числе сокращение членов комитета по надзору (14-16 человек вместо 26), создание независимых технических комитетов для мониторинга и оценки выполнения грантов, делегирование функций административных единиц, укрепление персонала, техническая помощь в мониторинге и оценке и определение второго ОР от гражданского общества – Африканского фонда медицины и исследований.

Комментарии по группе технической оценке приведены в разделе 4.5.1 заявки по Раунду 10.

⇒ Текст раздела 4.5.1 заявки Кении по малярии доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Kenya-Malaria-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст заявки Кении по малярии доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Камерун, малярия (Раунд 9, Категория 2)

Комментарии ГТО: Хорошо представлены планы усиления управленческого потенциала.

В своей заявке СКК Камеруна описывает планы наращивания потенциала ОР, СР и государственных учреждений. Для составления полной картины читателям нужно ознакомиться с содержанием как Раздела 4.7.1, так и Раздела 4.9.6.

⇒ Текст Раздела 4.7.1 заявки Камеруна по теме малярии доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Cameroon-Malaria-4.7.1.pdf.

⇒ Текст Раздела 4.9.6 заявки Камеруна по теме малярии доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Cameroon-Malaria-4.9.6.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Камеруна по теме малярии доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

Намибия, ТБ (Раунд 10, Категория 2)

Комментарии ГТО: Вопросы удержания персонала, недостаточная укомплектованность кадрами (особенно на районном уровне), текучесть кадров определены одной из главных проблем. В заявке предлагается решить эту проблему путем повышения должностей на районном уровне и созданием новых постов на региональном уровне. Это делается для обеспечения стабильности программы и усиления возможностей национальной программы для надзора, управления, контроля и оценки мероприятий... В заявке представлен отличный план технической помощи, который предполагает расширение возможностей на местном уровне.

Раздел 4.5.1 формы заявки посвящен проблемам персонала, упомянутым в вышеприведенном замечании ГТО. План технической помощи описан в Разделе 4.7.5.

⇒ Текст раздела 4.5.1 заявки Намибии по ТБ доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Namibia-TB-4.5.1.pdf.

⇒ Текст раздела 4.7.5 заявки Намибии по ТБ доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Namibia-TB-4.7.5.pdf.

⇒ Полный текст заявки Намибии по ТБ доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Беларусь, ТБ (Раунд 9, Категория 2)

Комментарии ГТО: Особое внимание уделяется видам поддерживаемых мероприятий, необходимых для достижения поставленной цели. Так, например, [в заявке] приводится конкретное описание инфраструктуры, материальных запасов, услуг по сопровождению пациентов, средств управления материально-техническим снабжением, а также сфер, где существует необходимость в дополнительном обучении. Эта информация также основывается на конкретных данных о прогнозируемом количестве людей, которые, вероятно, будут нуждаться в этих услугах и лечении.

В Разделе 4.9.6 СКК Беларуси резюмирует свои планы в отношении наращивания потенциала. Более полное описание содержится в Разделе 4.5.1 (Стратегия внедрения), в частности в таблицах в конце раздела, где указываются названия мероприятий и дается их описание. См. мероприятия 1.2, 1.5, 1.7, 1.8, 1.9, 1.10, 1.13, 1.14, 1.15, 1.18, 3.5 и 3.7.

⇒ Текст Раздела 4.9.6 заявки Беларуси по теме ТБ доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Belarus-TB-4.9.6.pdf.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Беларуси по теме ТБ доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Belarus-TB-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Беларуси по теме ТБ доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

Таджикистан, ТБ (Раунд 8, Категория 2)

Комментарии ГТО: Есть намерение улучшить потенциал для лучшего понимания вопросов, влияющих на оказание услуг, и использования доказательных данных как основы разрабатываемых программ (операционные исследования).

Очень ясное резюме планов наращивания потенциала предоставлено в Разделе 4.9.6 формы заявки. В плане перечисляется ряд мероприятий по наращиванию потенциала и объясняется, каким образом они будут организованы.

⇒ Текст Раздела 4.9.6 заявки Таджикистана по теме ТБ доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Tajikistan-TB-4.9.6.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Таджикистана по теме ТБ доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Таиланд, ВИЧ-инфекция (Раунд 8, Категория 2)

Комментарий ГТО: *Направленность на усиление потенциала организаций гражданского общества и их связей с государственными структурами.*

Планы наращивания потенциала резюмируются в Разделе 4.7.1 формы заявки. Заявка предусматривает проведение тренингов для организаций гражданского общества по вопросам участия в выработке политических решений, развития финансового потенциала, организационных структур, управленческого потенциала и интеграции систем. Мероприятия по наращиванию потенциала также запланированы для представителей других секторов, включая лиц, вырабатывающих политику и отвечающих за планирование, представителей СМИ и поставщиков услуг здравоохранения.

Кроме того, многие задачи и мероприятия, описанные в Разделе 4.5.1, также упоминают об укреплении систем и проведении обучения.

⇒ Текст Раздела 4.7.1 заявки Таиланда по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Thailand-HIV-4.7.1.pdf.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Таиланда по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Thailand-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Таиланда по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Чад, ВИЧ-инфекция (Раунд 8, Категория 2)

Комментарий ГТО: *Выделены средства на наращивание потенциала как государственного, так и гражданского сектора с целью обеспечения долгосрочной устойчивой деятельности.*

Мероприятия по наращиванию потенциала трех назначенных ОР (одного связанного с правительством и двух не связанных) описаны в Разделе 4.9.6 формы заявки.

⇒ Текст Раздела 4.9.6 заявки Чада по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Chad-HIV-4.9.6.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Чада по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Молдова, ВИЧ-инфекция (Раунд 8, Категория 2B)

Комментарий ГТО: *Решение об укреплении потенциала Национальной лиги людей, живущих с ВИЧ, рассматривается как шаг в правильном направлении в контексте двухканального финансирования.*

Судя по всему, ГТО намекает на тот факт, что в дополнение к наращиванию потенциала Национальной лиги людей, живущих с ВИЧ, в области оказания услуг, эту организацию также готовят на роль будущего ОР; при этом она не является ОР в рамках заявки 8 раунда.

В Разделе 4.7.1 формы заявки содержится краткое описание деятельности по наращиванию потенциала, планируемой в рамках проекта. Описываются пять путей наращивания потенциала: международная техническая помощь, обучение, систематическое построение

партнерств, развитие инфраструктуры и устойчивое финансирование. Среди получателей помощи по наращиванию потенциала – Национальная лига людей, живущих с ВИЧ, медицинский персонал, члены междисциплинарных команд и служащие судебно-правовой системы.

Одной из трех задач заявки является усиление Национальной лиги людей, живущих с ВИЧ. Эта задача описана в Разделе 4.5.1 формы заявки. Тридцать шесть мероприятий, связанных с данной задачей, описываются в рабочем плане заявки.

⇒ Текст раздела 4.7.1. заявки Молдовы по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Moldova-HIV-4.7.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Молдовы по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8

⇒ Рабочий план заявки Молдовы по теме ВИЧ-инфекции (в формате Excel вместе с бюджетом) доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Moldova-HIV-Workplan.xls.

Примечание: Все ссылки в этом отчете даны только на англоязычные версии заявок, независимо от того, подавалась ли заявка на английском или на другом языке. Более подробную информацию можно найти в «Примечании касательно неанглоязычных версий заявок» в *Главе 1: Введение и история вопроса*.

СИЛЬНАЯ СТОРОНА 5 – Инновационные подходы

В заявке использованы инновационные подходы для преодоления пробелов и слабых сторон национальной программы.

Стратегии программы описаны в Разделе 4.5.1 формы заявки Раунда 8 и 9, и в Разделе 4.4.1 в форме заявки раздела 10.

Приводим примеры заявок по малярии от Либерии и Эритреи, заявки по ВИЧ и социальным группам повышенного риска от Аргентины и заявки по туберкулезу от Кот-д'Ивуара, где, согласно ГТО, использованы инновационные подходы.

Аргентина, ВИЧ – социальные группы повышенного риска (Раунд 10, Категория 2)

Комментарий ГТО: *Использованы такие инновационные подходы, как включение партнеров, членов семьи или клиентов бенефициаров.*

В заявке от Аргентины включены партнеры по работе с целевыми социальными группами, инфицированными ВИЧ или с повышенным риском ВИЧ инфицирования. В Разделе 4.4.1, СКК ставит такую цель:

Разработать мероприятия, нацеленные на обеспечение комплексного ухода, первичных и вторичных профилактических мероприятий для МСМ, транссексуалов, ПИН и работников коммерческого секса, живущих с ВИЧ, их партнеров, окружения и улучшение качества жизни для всех ЛЖВ.

В отношении клиентов бенефициаров Раздел 4.4.1 включает следующую стратегию:

1.9 Включить клиентов работников коммерческого секса в качестве бенефициаров в некоторые профилактические мероприятия. Мужчины и женщины, работники коммерческого секса, имеют контакт с большим количеством сексуальных партнеров, некоторые из которых могут служить мостиком для передачи ИППП другим людям из своего окружения. Работа с этой группой имеет большой профилактический потенциал. Эти мероприятия могут осуществлять сами работники коммерческого секса.

⇒ Текст Раздела 4.4.1 заявки Аргентины ВИЧ – социальные группы повышенного риска доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Argentina-HIV-4.4.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Аргентины ВИЧ – социальные группы повышенного риска доступен по адресу at www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Либерия, малярия (Раунд 10, Категория 2)

Комментарий ГТО: *в заявке использованы такие инновационные подходы, как раздача волонтерами обработанных инсектицидами сеток длительного пользования в дома, помощь в их развешивании; посещение домов через неделю для контроля использования сеток и т.д..*

В Разделе 4.4.1 заявки Раунда 10 СКК Либерии таким образом описывается кампанию по сквозному распространению обработанных инсектицидами сеток длительного пользования для кроватей:

Либерия на стратегическом уровне проводит кампанию по сквозному распространению обработанных инсектицидами сеток длительного пользования, их развешиванию и

контролю за их использованием. Это подход обходится дороже, чем распространение сеток со стационарных точек, но имеет преимущества в достижении более полного охвата населения... Сквозное распространение сеток проводится специально обученными волонтерами следующим образом. За семь дней до раздачи сеток составляются перечни семей, которые попадают в кампанию, запас сеток доставляется с центрального склада на периферию, ближе к целевой общине. Затем волонтеры разносят сетки из дома в дом и сразу же помогают их развесить. Через 2-3 проводится контрольный обход для оценки использования сеток. Их замена будет произведена в 2012 году

⇒ Текст Раздела 4.4.1 заявки Либерии по малярии доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Liberia-Malaria-4.4.1.pdf.

⇒ Полный текст заявки Либерии по малярии доступен по адресу
www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Эритрея, малярия (Раунд 9, Категория 1)

Комментарий ГТО: В заявке освещены инновационные стратегии привлечения женщин и, тем самым, усиления гендерного равенства в мероприятия по профилактике и борьбе с малярией, в частности через женские инициативные группы или агентов по вопросам здоровья в общине (в основном, молодые женщины) по всем районам эпидемии.

В Разделе 4.5.1 СКК Эритреи описывает пути привлечения женских инициативных групп и агентов по вопросам здоровья в общине. Для более подробной информации смотрите Задание 2 2: Профилактика и лечение малярии на уровне общины.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Эритреи по малярии доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Eritrea-Malaria-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст заявки Эритреи по малярии доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

Кот-д'Ивуар, ТБ (Раунд 9, Категория 2)

Комментарий ГТО: В заявке описывается инновационная инициатива привлечения в программу частного сектора, в том числе частное финансирование.

В Разделе 4.5.1, СКК включил мероприятие по обучению 500 работников частного установлению случаев подозрения на туберкулез (мероприятие 3.1.2).

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Кот-д'Ивуар по ТБ доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Cote-Ivoire-TB-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст заявки Кот-д'Ивуар по ТБ доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

СИЛЬНАЯ СТОРОНА 6 – Межсекторное предоставление услуг

Заявка предполагает вовлечение многочисленных секторов и партнеров в оказание услуг для быстрого расширения масштабов предоставления услуг и приближения их к целям всеобщего доступа.

У заявителя просят предоставить в Разделе 4.6.3 формы заявки раундов 8 и 9 и Разделе 4.4.6 формы заявки раунда 10 информацию об участии частного сектора. Кандидаты могут воспользоваться Разделом 9.0 (формы заявки раундов 8 и 9) или Разделом 4.7 (форма заявки раунда 10) для предоставления информации об участии организаций гражданского общества или организаций частного сектора в предлагаемом проекте в качестве ОР или СР и Разделом 4.5.1 (формы заявки раундов 8 и 9) или Раздела 4.4.1 (форма заявки раунда 10) для предоставления информации о конкретных задачах и мероприятиях, которые будут реализовываться организациями гражданского общества и частным сектором.

Мы приводим примеры из заявок Бангладеша и Камеруна по теме ТБ и заявки Нигерии и Таиланда по теме малярии, а также заявок Лесото и Танзании по теме ВИЧ-инфекции, которые ГТО похвалила за привлечение разных секторов к участию в оказании услуг.

Бангладеш, ТБ (Раунд 8, Категория 2)

Комментарий ГТО: Продемонстрировано сильное партнерство с частным сектором, являющимся соинвестором мероприятий, в рамках которого частные работодатели предоставляют рабочее пространство и необходимые человеческие ресурсы, а Национальная противотуберкулезная программа берет на себя материально-техническое обеспечение и предоставление лекарственных средств. [В заявке] убедительно продемонстрирован действенный подход к созданию устойчивых моделей посредством сотрудничества с НПО и вовлечения их в работу.

Участие частного сектора описывается в Разделе 4.6.3(a) формы заявки. В Разделе 4.6.3(b) предоставляется информация о финансовом вкладе частного сектора в программу, описанную в заявке.

Участие НПО описывается в Разделе 4.9 формы заявки. В Разделе 4.9.1 говорится, что один из двух назначенных ОР – это НПО (BRAC). Раздел 4.9.2 описывает роли, которые НПО будут играть в географическом расширении программы лечения коротким курсом под непосредственным наблюдением (DOTS) на базе общин, и перечисляет 30 НПО, которые будут работать как СР. В Разделе 4.9.2 также приводится таблица, демонстрирующая, что более половины финансирования программы будет осуществляться через ОР-НПО.

⇒ Текст Раздела 4.6.3 заявки Бангладеша по теме ТБ доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Bangladesh-TB-4.6.3.pdf.

⇒ Текст Раздела 4.9 заявки Бангладеша по теме ТБ доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Bangladesh-TB-4.9.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Бангладеша по теме ТБ в формате PDF доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Камерун, ТБ (Раунд 9, Категория 2)

Комментарий ГТО: Участие частного сектора является значительным и полностью интегрированным в Национальную программу борьбы с туберкулезом (НПБТ). Средства и методы управления НПБТ используются для проведения тренингов и осуществления контролируемых визитов в программы, реализуемые частным сектором.

В Разделе 4.6.3 содержится ясное и лаконичное описание участия частного сектора. Оно включает список компаний, размер групп населения, охватываемых каждой компанией, и стоимость вклада каждой компании в программу.

⇒ Текст Раздела 4.6.3 заявки Камеруна по теме ТБ доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Cameroon-TB-4.6.3.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Камеруна по теме ТБ доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

Нигерия, малярия (Раунд 8, Категория 2В)

Комментарий ГТО: В рамках реализации предлагаемого проекта планируется привлечение широкого круга партнеров, таких как ответственные министерства и другие секторы, в том числе частный сектор, НПО и общины.

Участие частного сектора описывается в Разделе 4.6.3(а) формы заявки. В Разделе 4.6.3(б) предоставляется информация о финансовом вкладе частного сектора в программу, описываемую в заявке. Кроме того, консорциум организаций частного сектора является одним из трех назначенных ОР; этот ОР описывается в Разделе 4.9.1 формы заявки. Наконец, несколько организаций частного сектора будут задействованы в проекте в качестве СР; это описано в Разделе 4.9.3 формы заявки. Некоторые из этих организаций являются фондами.

Участие сектора НПО отразилось в выборе двух назначенных ОР-НПО, описанных в Разделе 4.9.3 формы заявки; и в привлечении нескольких НПО в качестве СР, что описывается в Разделе 4.9.3 формы заявки.

⇒ Текст Раздела 4.6.3 заявки Нигерии по теме малярии доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Nigeria-Malaria-4.6.3.pdf.

⇒ Текст Раздела 4.9 заявки Нигерии по теме малярии доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Nigeria-Malaria-4.9.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Нигерии по теме малярии доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Таиланд, малярия (Раунд 10, Категория 2В)

Комментарий ГТО: В заявке определяется широкий круг партнеров с опытом и техническими возможностями, необходимыми для управления грантами. Это направление учитывает комплексный характер пересекающихся проблем борьбы с малярией.

В своей комментарии ГТО ссылается на Раздел 4.7.2 заявки Раунда 10, где перечислены и описаны девять СР.

⇒ Весь текст Раздела 4.7.2 заявки Таиланда по малярии доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Thailand-Malaria-4.7.2.pdf.

⇒ Весь текст заявки Таиланда по малярии доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Лесото, ВИЧ-инфекция (Раунд 8, Категория 2)

Комментарий ГТО: Заявка укрепляет связи с организациями гражданского общества и частным сектором. Предлагает инновационные подходы к ИПК⁷, направленные на уязвимые группы (работники коммерческого секса, мужчины, имеющие секс с мужчинами, заключенные, мальчишки-пастухи).

Участие организаций гражданского общества и частного сектора описывается как часть общей стратегии внедрения в Разделе 4.5.1, но вам нужно будет просмотреть весь длинный список мероприятий, приведенный в этом разделе, чтобы выбрать те из них, которые имеют отношение к данной теме. Ниже приводятся несколько примеров таких мероприятий:

- Поддержка программ для не учащейся в школе молодежи через организации гражданского общества.
- Обучение и поддержка молодежных послов по вопросам ВИЧ-инфекции и СПИДа.
- Общинным организациям (ОО), религиозным организациям, предпринимательским группам и объединениям трудящихся будет оказываться поддержка в разработке и реализации проектов по профилактике ВИЧ-инфекции.
- Будет оказываться поддержка ОО в проведении анализа инициатив и выявлении передового опыта, который может заимствоваться другими и воспроизводиться в более широком масштабе.
- Поддержка зонтичных структур, которые обеспечивали бы организационное и программное наставничество для организаций, входящих в них.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Лесото по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Lesotho-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Лесото по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Танзания, ВИЧ-инфекция (Раунд 8, Категория 2)

Комментарий ГТО: Способствование вовлеченности и участию частного сектора посредством привлечения Танзанийской бизнес-коалиции по вопросам СПИДа (ТБКС) к охвату персонала частных компаний вмешательствами по теме ВИЧ на рабочем месте и ресурса Ассоциации частных медучреждений Танзании (АЧМУТ) к расширению предоставления услуг по уходу, лечению и поддержке на тех ВИЧ-позитивных людей, которые не могут воспользоваться этими услугами автоматически (например, если близости к их дому нет учреждений, предоставляющих такие услуги).

Участие частного сектора описывается в Разделе 4.6.3(а) формы заявки. В Разделе 4.6.3(б) дается информация о финансовом вкладе частного сектора в программу, описанную в заявке. Участие ТБКС и АЧМУТ дополнительно описывается в Разделе 4.5.1 формы заявки и в рабочем плане заявки под Целью 2, Задачей 1, СОУ 1.2 (Усиление частного сектора).

⇒ Текст Раздела 4.6.3 заявки Танзании по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Tanzania-HIV-4.6.3.pdf.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Танзании по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Tanzania-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Танзании по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

⁷ Изменение поведения посредством коммуникации (прим. переводчика).

⇒ Рабочий план заявки Танзании по теме ВИЧ-инфекции (в формате Excel вместе с бюджетом) доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Tanzania-HIV-Workplan.xls.

Примечание: Все ссылки в этом отчете даны только на англоязычные версии заявок, независимо от того, подавалась ли заявка на английском или на другом языке. Более подробную информацию можно найти в «Примечании касательно неанглоязычных версий заявок» в *Главе 1: Введение и история вопроса*.

СИЛЬНАЯ СТОРОНА 7 – Мониторинг и оценка

В заявке изложен четкий план проведения мониторинговых мероприятий и оценки влияния проводимых вмешательств.

В раунде 8 и 9 в Разделе 4.8 формы заявки, озаглавленном «Измерение воздействия», кандидатов просили описать существующую национальную систему МиО для рассматриваемого заболевания (Раздел 4.8.1) и ответить на вопрос, какие стратегии укрепления данной системы предусмотрены в заявке (Раздел 4.8.3). Соответствующими разделами формы заявки раунда 10 будут 4.6.1 и 4.6.4. Во многих заявках Раздел 4.5.1 «Стратегия внедрения» (форма заявки раундов 8 и 9) или Раздел 4.4.1 (форма заявки раунда 10) включал задачи или мероприятия, связанные с МиО. В некоторых заявках в рабочем плане и Приложении А (Система эффективной работы) давалась дополнительная информация о плане МиО.

Мы приводим примеры из заявки Индонезии по теме ТБ, заявок Аргентины, Индонезии и Никарагуа по теме ВИЧ-инфекции, а также заявок Мозамбика и Папуа - Новая Гвинея по теме малярии, которые, по мнению ГТО, содержат сильные компоненты МиО.

Индонезия, ТБ (Раунд 8, Категория 1)

Комментарий ГТО: Значительная инвестиция ... в мониторинг и оценку, соответствующая основной слабой стороне, выявленной в процессе внешнего анализа.

Описание того, как предлагаемый проект усилит систему МиО для противотуберкулезных программ в Индонезии можно найти в Разделе 4.8.3 формы заявки. Дополнительную информацию можно найти в Разделе 4.5.1 формы заявки и в рабочем плане заявки под Задачей 1, СОУ 1.4 (Мониторинг и оценка: контроль качества и надзор за ним). Индикаторы для мероприятий, связанных с МиО, можно найти в Приложении А (Система эффективной работы).

⇒ Текст Раздела 4.8.3 заявки Индонезии по теме ТБ доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-TB-4.8.3.pdf.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Индонезии по теме ТБ доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-TB-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Индонезии по теме ТБ доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8..

⇒ Приложение А (Система эффективной работы) к заявке Индонезии по теме ТБ находится в конце файла, содержащего полный текст формы заявки (см. ссылку выше).

⇒ Рабочий план заявки Индонезии по теме ТБ (в формате Excel с бюджетом) доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-TB-Workplan.xls.

Аргентина, ВИЧ – социальные группы повышенного риска (Раунд 10, Категория 2)

Комментарий ГТО: В заявке использованы такие инновационные подходы как привлечение партнеров, членов семей и клиентом бенефициаров. Эти стратегии описаны в контексте сильного механизма мониторинга и оценки с целью обучения на основе полученного опыта,

Предложенная в заявке стратегия описана в Разделе 4.6.1 этой заявки Раунда 10

⇒ Текст Раздела 4.6.1 заявки Аргентины ВИЧ – социальные группы повышенного риска доступен по адресу www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Argentina-HIV-4.6.1.pdf.

⇒ Полный текст заявки Аргентины ВИЧ – социальные группы повышенного риска_at www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Индонезия, ВИЧ-инфекция (Раунд 8, Категория 1)

Комментарий ГТО: *Основательный план мониторинга и оценки с исчерпывающим списком индикаторов.*

СКК Индонезии описывает, что именно он планирует делать, чтобы укрепить систему МиО для мероприятий в сфере ВИЧ-инфекции в Разделе 4.8.3 формы заявки. Дополнительную информацию можно найти в Разделе 4.5.1 формы заявки и рабочем плане заявки под Задачей 3, СОУ 3.3 (Укрепление стратегической информационной системы). Исчерпывающий список индикаторов, упоминаемый ГТО в своем комментарии, можно найти в рабочем плане в колонке, озаглавленной «Вид контрольной цели».

⇒ Текст Раздела 4.8.3 заявки Индонезии по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-HIV-4.8.3.pdf.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Индонезии по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст заявки Индонезии по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

⇒ Рабочий план заявки Индонезии по теме ВИЧ (в формате Excel с бюджетом) доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-HIV-Workplan.xls.

Никарагуа, ВИЧ-инфекция (Раунд 8, Категория 2)

Комментарий ГТО: *Заявка включает план всестороннего укрепления национальной информационной системы по вопросам здравоохранения.*

План МиО описывается в Разделе 4.8.3 формы заявки. В заявке имеется отдельная задача по укреплению информационной системы по вопросам здравоохранения (Задача 4). В разделе 4.5.1 определены мероприятия и целевые группы населения для этой задачи, а также ответственные за выполнение этих мероприятий. Более полный список мероприятий и целевых групп можно найти в рабочем плане заявки.

⇒ Текст Раздела 4.8.3 заявки Никарагуа по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Nicaragua-HIV-4.8.3.pdf.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Никарагуа по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Nicaragua-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст заявки Никарагуа по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

⇒ Рабочий план заявки Никарагуа по теме ВИЧ (в формате Excel с бюджетом) доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Nicaragua-HIV-Workplan.xls.

Мозамбик, малярия (Раунд 9, Категория 2)

Комментарий ГТО: Хорошее описание систем мониторинга и оценки, использующих различные платформы сбора данных, в том числе: многоиндикаторные кластерные обследования (МИКО), индикаторные обследования по вопросам малярии (MIS), а также исследования в области демографии и здравоохранения (ИДЗ) наряду с системами плановой отчетности.

В Разделе 4.8.1 СКК Мозамбика объясняет, что МиО программ Глобального фонда интегрированы в общесекторальный подход к сфере здравоохранения (Health Sector SWAP), и описывает уже существующие национальные системы МиО. В Разделе 4.8.3 дается детальное объяснение того, как данная заявка усилит национальные системы МиО.

⇒ Текст всего Раздела 4.8 заявки Мозамбика по теме малярии доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Mozambique-Malaria-4.8.pdf.

⇒ Полный текст заявки Мозамбика по теме малярии доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9..

Папуа - Новая Гвинея, малярия (Раунд 8, Категория 2)

Комментарий ГТО: Прекрасная всеобъемлющая информационная стратегия.

В разделе 4.8.3 формы заявки СКК Папуа - Новая Гвинея описывает слабые стороны национальной системы МиО для противомаларийных программ и нынешние стратегии укрепления этой системы. Дополнительную информацию можно найти в Разделе 4.5.1 формы заявки под Задачей 5, СОУ 5 (Укрепление систем и развитие потенциала).

⇒ Текст Раздела 4.8.3 заявки Папуа - Новая Гвинея по малярии доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/PNG-Malaria-4.8.3.pdf.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Папуа - Новая Гвинея по малярии доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/PNG-Malaria-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст заявки Папуа - Новая Гвинея по теме малярии доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8..

СИЛЬНАЯ СТОРОНА 8 – Детальный бюджет

Заявка содержит подробный бюджет с достаточным количеством бюджетных допущений, для того чтобы полностью оценить стоимость предлагаемых мероприятий.

Кандидаты должны были подать детальный бюджет отдельно от основной заявки в документе формата Excel. При желании они могли совместить бюджет с рабочим планом, который они тоже должны были предоставить.

Мы приводим примеры из заявки Сан-Томе и Принсипи по теме ВИЧ, Эфиопии по теме малярии и заявки Мадагаскара по теме ТБ, бюджеты которых сильно хвалила ГТО.

Сан-Томе и Принсипи, ВИЧ (Раунд 10, Категория 2)

Комментарий ГТО: Хорошо составленный бюджет с привязкой к поставленным задачам и ОПУ. Стоимость единицы и ориентировочные расчеты хорошо представлены и привязаны к бюджету.

Бюджет хорошо структурирован и легко читается.

⇒ Бюджет заявки Сан-Томе и Принсипи по ВИЧ доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Sao-Tome-HIV-Budget.xls.

⇒ Полный текст формы заявки Сан-Томе и Принсипи по ВИЧ доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Эфиопия, малярия (Раунд 8, Категория 1)

Комментарий ГТО: Замечательное представление бюджета с указанием всех допущений относительно данных, на основе которых составлялся бюджет.

Информация о бюджете представлена в файле формата Excel, куда также вошел рабочий план. В файле есть отдельная таблица, где показаны общие допущения, которые использовались при подготовке бюджета. В другой таблице представлены более детальные допущения. Детальные бюджеты 1 года, 2 года и 3-5 годов проекта представлены в понятных и содержательных таблицах, где данные разбиты по задачам, СОУ и видам деятельности. Стоимость единицы продукции и бюджетные допущения приводятся в отдельных таблицах. Таблицы краткого бюджета также были заполнены (как того требует Глобальный фонд).

⇒ Бюджет заявки Эфиопии по теме малярии (в формате Excel вместе с рабочим планом) доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Ethiopia-Malaria-Budget.xls.

⇒ Полный текст формы заявки Эфиопии по теме малярии доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8..

Мадагаскар, ТБ (Раунд 8, Категория 2B)

Комментарий ГТО: Заявка содержит превосходно представленный бюджет, в котором проводится четкая связь между стоимостью единицы продукции и видами деятельности. Этот документ может служить образцом передового опыта.

Информация в бюджете представлена в файле формата Excel, также включающем рабочий план. Данные детальных бюджетов 1 года, 2 года и 3-5 годов проекта разбиты по задачам, СОУ, стратегиям внедрения и видам деятельности. Для каждого вида деятельности

указываются все категории затрат, а также количество и стоимость единицы продукции. Информация представлена очень детально. Например, показываются затраты на различные компоненты, необходимые для проведения учебного курса (к примеру, пособие тренерам, компенсация дорожных расходов участникам), а затем приводится стоимость проведения одного учебного курса. Наконец, указывается количество учебных курсов и их общая стоимость. Таблицы краткого бюджета также были заполнены (как того требует Глобальный фонд).

⇒ Бюджет заявки Мадагаскара по теме ТБ (в формате Excel с рабочим планом) доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Madagascar-TB-Budget.xls.

⇒ Полный текст формы заявки Мадагаскара по теме ТБ доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8..

Примечание: Все ссылки в этом отчете даны только на англоязычные версии заявок, независимо от того, подавалась ли заявка на английском или на другом языке. Более подробную информацию можно найти в «Примечании касательно неанглоязычных версий заявок» в *Главе 1: Введение и история вопроса*.

СИЛЬНАЯ СТОРОНА 9 – Координация и менеджмент

В заявке содержится действенный план координации и менеджмента.

В Разделе 4.9.5 формы заявки раунда 8 и 9 (Раздел 4.7.4 формы заявки раунда 10) от кандидатов требовалось описать, каким образом будет осуществляться координация деятельности исполнителей проекта. (В форме заявки раунда 10 вопрос формулируется несколько иначе по сравнению с раундами 8 и 9.). Иногда кандидаты использовали Раздел 4.5.1 формы заявки (форма заявки раунда 8 и 9) или Раздел 4.4.1 (форма заявки раунда 10) для описания того, за реализацию каких именно мероприятий будет отвечать каждый ОР или СР.

Мы приводим примеры из заявки Камеруна по теме малярии и заявок Демократической Республики Конго и Гамбии по теме ВИЧ-инфекции, которые, по мнению ГТО, содержат наиболее действенные планы координации и менеджмента.

Камерун, малярия (Раунд 9, Категория 2)

Комментарий ГТО: Хорошо описаны планы [внедрения] механизма координации.

В Разделе 4.9.5 СКК Камеруна описывает, как будет осуществляться координация программы. Там объясняется, что два ОР и четыре СР войдут в состав руководящего комитета. Центральным элементом раздела является таблица обязанностей, в которой перечисляются основные СОУ и основные мероприятия с указанием того, какие СР и ОР отвечают за их реализацию.

⇒ Текст Раздела 4.9.5 заявки Камеруна по теме малярии доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Cameroon-Malaria-4.9.5.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Камеруна по теме малярии доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9..

Демократическая Республика Конго (ДРК), ВИЧ-инфекция (Раунд 8, Категория 2)

Комментарий ГТО: Определены трое основных реципиентов (двухканальное финансирование) – Министерство здравоохранения, Cordaid⁸ и SANRU⁹ – с четким описанием соответствующих ролей и обязанностей.

В Разделе 4.9.5 формы заявки СКК ДРК приводит очень четкое и сжатое объяснение того, каким образом будет осуществляться координация. Там сказано, что во избежание конфликта интересов будет учреждена комиссия по координации деятельности ОР, которая обеспечит согласованность направлений работы разных ОР. Там также описывается состав комиссии и приводится список ее обязанностей.

⇒ Текст Раздела 4.9.5 заявки ДРК по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/DRC-HIV-4.9.5.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки ДРК по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

⁸ Католическая организация по оказанию помощи и финансовой поддержки развитию (прим. переводчика).

⁹ Программа «Здравоохранение в сельской местности» (прим. переводчика).

Гамбия, ВИЧ-инфекция (Раунд 8, Категория 2)

Комментарий ГТО: [В заявке] четко представлены обязанности ОР и СР по реализации соответствующих их уровню мероприятий с указанием конкретных Основных реципиентов и Субреципиентов/исполнителей.

В Разделе 4.9.5 формы заявки СКК Гамбии объясняет, как будет осуществляться координация программы. Например, будет учрежден комитет, в состав которого войдут два ОР (один от правительства, другой от НПО), отвечающий за проведение обзорного анализа программы и предоставление отчетов о ходе ее выполнения; также будут подписаны меморандумы о взаимопонимании между каждым ОР и каждым подотчетным ему СР. Кроме того, там описываются сферы ответственности двух ОР и механизмы, обеспечивающие регулярный обмен информацией между ними. И, наконец, там описывается надзорная роль СКК.

Кроме того, СКК Гамбии удачно использует Раздел 4.5.1 для описания обязанностей двух ОР и различных СР в рамках каждого основного вида деятельности, предлагаемого в заявке.

⇒ Текст Раздела 4.9.5 заявки Гамбии по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Gambia-HIV-4.9.5.pdf.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Гамбии по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Gambia-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Гамбии по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8..

Примечание: Все ссылки в этом отчете даны только на англоязычные версии заявок, независимо от того, подавалась ли заявка на английском или на другом языке. Более подробную информацию можно найти в «Примечании касательно неанглоязычных версий заявок» в *Главе 1: Введение и история вопроса*.

СИЛЬНАЯ СТОРОНА 10 – Взаимодействие и взаимодополняемость

Данная заявка взаимодействует с другими инициативами, в том числе предыдущими проектами, поддержанными Глобальным фондом, программами, финансируемыми другими донорами, и инициативами правительства, и дополняет их.

В Разделе 4.6 формы заявки раундов 8 и 9 кандидатам нужно было описать связи между их заявкой и другими вмешательствами: Раздел 4.6.1 посвящен связям с другими проектами, финансируемыми Глобальным фондом; Раздел 4.6.2 – связям с мероприятиями, финансируемыми другими донорами. Соответствующими разделами формы заявки раунда 10 будут 4.4.7 и 4.4.8, соответственно.

Мы приводим примеры из заявки Демократической Республики Конго по теме малярии, заявок Вьетнама и Непала по теме ВИЧ-инфекции и заявки Азербайджана по теме ТБ, в которых, по мнению ГТО, дано очень хорошее описание того, как предлагаемый проект взаимодействует с другими инициативами и дополняет их.

Демократическая Республика Конго (ДРК), малярия (Раунд 10, Категория 2)

Комментарий ГТО: В заявке показана прекрасная сочетаемость и взаимодополняемость другими грантами ГФ, а также с грантами других доноров.

В Разделе 4.4.8 формы заявки раунда 10 СКК ДРК дается широкое описание связей между предложенными программами и программами, которые в настоящий момент финансируются донорами. СКК эффективно использует, текстовой, графический и табличный материал.

⇒ Текст Раздела 4.4.8 заявки ДРК по теме малярии доступен по адресу:
www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_8/DRC-Malaria-4.6.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки ДРК по теме малярии доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Непал, ВИЧ (Раунд 10, Категория 2)

Комментарий ГТО: Заявка включает широкое описание взаимодополняемости между каждой ОПУ и существующими грантами ГФ. В описание включены гранты под национальную стратегию борьбы с туберкулезом 7 и 8 Раундов, подписанных в сентябре и объединенных с грантами по ТБ 4 и 7 Раундов, а также другими программами поддержки вне ГБ во избежание дублирования между разными программами.

Описания, комментируемые ГТО, можно найти в Разделах 4.4.7 и 4.4.8 заявок на Раунд 10. Кроме того, ГТО выделил краткое описание заявки Непала (Раздел 3.4 там объясняется, какие мероприятия заявки Раунда 10 новые, а какие являются продолжением финансируемых грантами программ).

⇒ Текст Раздела 3.4 заявки Непала по ВИЧ доступен по адресу:
www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_10/Nepal-HIV-4.1.pdf.

⇒ Текст Разделов 4.4.7 и 4.4.8 заявки Непала по ВИЧ доступен по адресу:
www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_10/Nepal-HIV-4.4.7-8.pdf.

⇒ Полный текст заявки Непала по ВИЧ доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Вьетнам, ВИЧ-инфекция (Раунд 8, Категория 2)

Комментарий ГТО: Хороший анализ взаимодействия средств проектов 8 и 6 раундов, а также вкладов других партнеров в борьбу с эпидемией во Вьетнаме.

В разделе 4.6.1 формы заявки СКК Вьетнама описывает, как эта заявка дополняет проект 6 раунда по теме ВИЧ-инфекции, финансируемый Глобальным фондом. В том же разделе СКК рассказывает о том, какие уроки были вынесены из процесса внедрения проекта по теме ВИЧ-инфекции, поддержанного Фондом в 1 раунде.

В разделе 4.6.2 СКК дает описание донорской помощи в сфере борьбы с ВИЧ-инфекцией, предоставляемой областям, охваченным заявкой 8 раунда; объясняет связи между этой донорской помощью и каждой из трех задач данной заявки; рассматривает основные трудности, связанные с внедрением программ, поддерживаемых другими донорами; и описывает меры, принятые в ответ на эти трудности.

⇒ Текст раздела 4.6 заявки Вьетнама по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Viet-Nam-HIV-4.6.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Вьетнама по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8..

Азербайджан, ТБ (Раунд 9, Категория 2)

Комментарий ГТО: Хорошо продумано и ясно представлено взаимодействие с грантами Глобального фонда 5 и 7 раундов и с другими программами, осуществляемыми за счет донорских средств.

В Разделе 4.6.1 СКК Азербайджана описывает, как заявка 9 раунда будет взаимодействовать с грантами 5 и 7 раундов и объясняет, зачем эти дополнительные мероприятия нужны в рамках 9 раунда. В Разделе 4.6 СКК описывает другие финансируемые извне программы борьбы с туберкулезом.

⇒ Текст Раздела 4.6 заявки Азербайджана по теме ТБ доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Azerbaijan-TB-4.6.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Азербайджана по теме ТБ доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

СИЛЬНАЯ СТОРОНА 11 – Согласованность

Заявка четко согласована с национальными стратегиями развития и национальной политикой и планами в отношении борьбы с данным заболеванием.

Для того чтобы понять, как заявка дополняет существующие национальные программы, необходимо обратиться к Разделу 4.0 формы заявки, в особенности Разделу 4.1 (описание нынешней национальной программы в ответ на данное заболевание), Разделу 4.3.1 (слабые стороны нынешней национальной программы), Раздел 4.5.1 (стратегия внедрения) формы заявки раунда 8 и 9 или Разделу 4.4.1 формы заявки раунда 10.

Мы приводим примеры из заявки Эритреи по теме малярии, заявок Габона и Северного Судана по теме ВИЧ-инфекции и заявки Индонезии по теме ТБ, которые, по словам ГТО, очень хорошо согласованы с национальными стратегиями, политикой и планами.

Эритрея, малярия (Раунд 9, Категория 1)

Комментарий ГТО: Предлагаемые стратегии основываются на Национальной политике в сфере здравоохранения и нынешнем Национальном стратегическом плане борьбы с малярией и полностью согласуются с ними.

Нынешняя национальная программа борьбы с малярией полностью описана в Разделе 4.1 заявки. План внедрения данной заявки детально описывается в Разделе 4.5.1. План внедрения предлагает конкретные меры, направленные на устранение недостатков, изложенных в Разделе 4.3.1, и предполагает конкретное взаимодействие с национальной программой.

⇒ Текст Раздела 4.1 заявки Эритреи по теме малярии доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Eritrea-Malaria-4.1.pdf.

⇒ Текст Раздела 4.3.1 заявки Эритреи по теме малярии доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Eritrea-Malaria-4.3.1.pdf.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Эритреи по теме малярии доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Eritrea-Malaria-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Эритреи по теме малярии в формате PDF доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9..

Габон, ВИЧ-инфекция (Раунд 8, Категория 1)

Комментарий ГТО: Заявка очевидно согласована с национальной политикой и планами и направлена на поддержку и укрепление уже существующей системы и стратегий.

Нынешняя национальная программа по борьбе с ВИЧ-инфекцией описывается в Разделе 4.1 формы заявки. В Разделе 4.3.1 определяются основные слабые стороны этой программы. План внедрения проекта, представленного в данной заявке, детально описан в Разделе 4.5.1. Сопоставление информации, приведенной в этих трех разделах, показывает, что план внедрения хорошо согласован с национальной программой. Более того, в описании стратегий в Разделе 4.5.1 часто даются ссылки на слабые стороны, определенные в Разделе 4.3.1.

⇒ Текст Раздела 4.1 заявки Габона по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Gabon-HIV-4.1.pdf.

⇒ Текст раздела 4.3.1 заявки Габона по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Gabon-HIV-4.3.1.pdf.

⇒ Текст раздела 4.5.1 заявки Габона по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Gabon-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Габона по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

Северный Судан, ВИЧ (Раунд 10, Категория 2)

Комментарий ГТО: Заявка хорошо согласована с национальными планами и приоритетами, включая национальный стратегический план Судана по борьбе с ВИЧ и СПИД на 2010-2014 гг.

Стратегия внедрения четко описана в Разделе 4.4.1 заявки Раунда 10 в отношении (а) национальной ВИЧ-стратегии, описанной в Разделе 4.1; и (б) пробелов и слабых мест текущей национальной программы по ВИЧ, описанной в Разделе 4.14.3.

⇒ Текст раздела 4.1 заявки Северного Судана по ВИЧ доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Sudan-North-HIV-4.1.pdf.

⇒ Текст раздела 4.3 заявки Северного Судана по ВИЧ доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Sudan-North-HIV-4.3.pdf.

⇒ Текст раздела 4.4.1 заявки Северного Судана по ВИЧ доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Sudan-North-HIV-4.4.1.pdf.

⇒ Весь текст заявки Северного Судана по ВИЧ доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Индонезия, ТБ (Раунд 8, Категория 1)

Комментарий ГТО: [Заявка] хорошо согласована с национальным циклом планирования и бюджетным циклом.

Сравнение описания нынешней национальной противотуберкулезной стратегии в Разделе 4.1 формы заявки с описанием плана внедрения предлагаемого проекта в Разделе 4.5.1 демонстрирует их очевидную согласованность.

⇒ Текст Раздела 4.1 заявки Индонезии по теме ТБ в формате PDF доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-TB-4.1.pdf.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Индонезии по теме ТБ в формате PDF доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-TB-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Индонезии по теме ТБ в формате PDF доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1693&lang=en&CountryId=IND.

СИЛЬНАЯ СТОРОНА 12 – Гендерное и социальное неравенство

Заявка включает основательный гендерный анализ, а также программы по работе с проблемой гендерного и социального неравенства.

В Разделе 4.5.4 формы заявки раундов 8 и 9 (Раздел 4.4.5 формы заявки раунда 10) кандидатов просили объяснить, как их заявка будет способствовать достижению равенства (в том числе гендерного). Любые мероприятия, перечисленные в этих Разделах, должны отображать стратегию внедрения, описанную в Разделе 4.5.1 формы заявки раундов 8 и 9 или Разделе 4.4.1 формы заявки раунда 10.

Мы приводим примеры из заявок по теме ВИЧ-инфекции из Боснии и Герцеговины, Эритреи, Мьянмы, Маврикия, Никарагуа и Замбии, которые, по мнению ГТО, содержат особенно сильный компонент гендерного и социального неравенства.

Босния и Герцеговина, ВИЧ-инфекция (Раунд 9, Категория 2)

Комментарий ГТО: [Авторы] заявки обращают внимание на гендерную дискриминацию и предлагают мероприятия по снижению гендерного неравенства.

В Разделе 4.5.4 СКК Боснии и Герцеговины дает ясное и лаконичное описание того, как предлагаемый проект будет бороться с проблемой гендерного неравенства. Предлагаемые мероприятия включают: обязательный сбор данных с разбивкой по полу в рамках программ эпиднадзора, обязательную интеграцию гендерного компонента в Национальную стратегию борьбы с ВИЧ/СПИДом, а также проведение обучения с целью повышения компетентности в вопросах гендера. Кроме того, будет проведен анализ нормативно-правовой базы с целью выделения прав всех уязвимых и маргинализированных групп населения и их защиты.

Раздел 4.5.1 содержит ряд мероприятий, связанных с гендерными вопросами, в том числе планы по расширению возможностей и развитию лидерских качеств женщин, занимающих руководящие должности в Министерстве здравоохранения; а также планы наращивания потенциала общественных организаций в сфере разработки программ, направленных на решение гендерных вопросов.

⇒ Текст Раздела 4.5.4 заявки Боснии и Герцеговины по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Bosnia-HIV-4.5.4.pdf.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Боснии и Герцеговины по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Bosnia-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Боснии и Герцеговины по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

Мьянма, ВИЧ-инфекция (Раунд 9, Категория 1)

Комментарий ГТО: [В заявке] предлагается комплексный подход к решению гендерных проблем.

В Разделе 4.5.4 заявки Мьянмы описывается, как предлагаемый проект будет работать над решением проблем, вызванных гендерным неравенством. Конкретные мероприятия включают: усиление потенциала недавно созданной Сети позитивных женщин Мьянмы, обучение вопросам гендера и ВИЧ-инфекции на местном уровне, а также обучение женщин секс-бизнеса умению договариваться о защищенном сексе [с клиентами].

⇒ Текст Раздела 4.5.4 заявки Мьянмы по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Myanmar-HIV-4.5.4.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Мьянмы по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9.

Замбия, ВИЧ (Раунд 10, Категория 2)

Комментарий ГТО: Представлены стратегии преодоления гендерного неравенства, такие как кампания по увеличению числа мужчин в программе лечения, организация служб консультирования пар для снятия барьеров доступа к услугам и улучшения информирования, включение гендерных индикаторов в национальную программу мониторинга и оценки.

В Разделе 4.4.5 заявки на Раунд 10, СКК Замбии дает комплексное описание того, каким образом планируется преодолевать разные виды неравенств – гендерное, возрастное, географическое (село-город), а также неравенство, вызванное социальным статусом (заключенные, группы повышенного риска). В описании даются конкретные ссылки на ОПУ в разделе по стратегии программы (Раздел 4.4.1 заявки на Раунд 10), где речь идет о неравенстве.

ПРИМЕЧАНИЕ ДЛЯ ЧИТАТЕЛЕЙ: В разделе 4.4.5 заявки на Раунд 10 дается инструкция для заявителя о том, что, заполняя форму Раздела 4.4.5, необходимо делать конкретные ссылки на «цели, области оказания услуг и мероприятия», включенные в раздел 4.4.1 формы заявки. При подготовке этого отчета Aidspace рассмотрел несколько заявок на Раунд 10 – лишь немногие следовали этой инструкции. Заявка Замбии содержала ссылку на ОПУ в Разделе 4.4.1, но не давала конкретных ссылок на цели или мероприятия. **УЧАСТНИКИ РАУНДА 11 ДОЛЖНЫ ОЧЕНЬ ВНИМАТЕЛЬНО ЧИТАТЬ ВОПРОСЫ ФОРМЫ ЗАЯВКИ И УБЕДИТЬСЯ В ТОМ, ЧТО ИХ ОТВЕТЫ ПОЛНОСТЬЮ РАССКРЫВАЮТ ЗАПРАШИВАЕМОЕ.**

⇒ Текст Раздела 4.4.5 заявки Замбии по ВИЧ доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Zambia-HIV-4.4.5.pdf.

⇒ Полный текст заявки Замбии по ВИЧ доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Маврикий, ВИЧ-инфекция (Раунд 8, Категория 1)

Комментарий ГТО: Содержание заявки изложено очень ясно; она включает хорошую программу, нацеленную на группы высокого риска в условиях концентрированной эпидемии. Авторы заявки с большой чуткостью подходят к вопросам гендерного равенства и социально-экономических трудностей, с которыми сталкиваются представители сексуальных меньшинств и потребители внутривенных наркотиков, что отражено в стратегиях вмешательства, в том числе в политике равных возможностей при приеме на работу секс-работников и потребителей внутривенных наркотиков.

В Разделе 4.5.4 формы заявки СКК Маврикия описывает, как его заявка способствует улучшению социального и гендерного равенства. СКК говорит о необходимости выхода на группы потребителей инъекционных наркотиков, работников коммерческого секса, мигрантов, детей улицы и заключенных. Он также объясняет, каким образом предлагаемый проект будет способствовать решению проблемы бедности, гендерных вопросов, а также проблемы стигмы и дискриминации.

Первая из восьми задач заявки, как описано в Разделе 4.5.1, среди прочего гласит: «Создать благоприятные условия для борьбы со стигмой и дискриминацией в отношении потребителей инъекционных наркотиков и людей, живущих с ВИЧ...». СКК дает исчерпывающее описание стратегий, которые будут использоваться для выполнения этой задачи, и предоставляет список

из более чем десятка мероприятий. Эти же мероприятия перечисляются в рабочем плане заявки вместе с временным графиком их реализации.

В Разделе 4.5.1 формы заявки также говорится о том, что права человека и гендерная проблематика будут являться частью всех восьми задач заявки, и объясняется, как именно это будет достигнуто.

⇒ Текст Раздела 4.5.4 заявки Маврикия по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Mauritius-HIV-4.5.4.pdf.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Маврикия по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Mauritius-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Маврикия по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

⇒ Рабочий план заявки Маврикия по теме ВИЧ-инфекции (в формате Excel вместе с бюджетом) доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Mauritius-HIV-Workplan.xls.

Эритрея, ВИЧ-инфекция (Раунд 8, Категория 2B)

Комментарий ГТО: Сильный подход, учитывающий гендерные аспекты и принимающий во внимание деликатные социальные и политические вопросы, такие как мужское обрезание и калечащие операции на женских половых органах.

В разделе 4.5.4 формы заявки СКК описывает гендерные вопросы в контексте эпидемии ВИЧ-инфекции в Эритрее и объясняет, как предлагаемый проект будет способствовать решению этих вопросов. Ниже мы приводим примеры мероприятий, перечисленных в этом разделе:

- по меньшей мере пять учебных программ по вопросам гендера («тренинги для тренеров») для медицинских работников обоего пола;
- принятие на работу эксперта по вопросам гендера;
- разработка трех учебных пособий по вопросам гендера и репродуктивного здоровья;
- оценка потребностей для выявления характерных случаев насилия в отношении женщин и различных видов помощи, в которых нуждаются женщины, девочки, мальчики и мужчины; а также получение оперативных данных о потребностях в расширении гендерных возможностей и способах эффективной борьбы с сексуальным насилием;
- тренинг для законодателей и сотрудников правоохранительных органов по вопросам, связанным с насилием на гендерной основе, таким как ранний брак, калечащие операции на женских половых органах, право собственности на землю, и другим гендерным темам, таким как право на репродуктивное здоровье, а также взаимосвязанным вопросам гендера и ВИЧ/СПИДа;
- обучение около 1000 жителей деревень, чтобы дать им возможность стать активистами движения по борьбе с калечащими операциями на женских половых органах; а также
- программы, обеспечивающие доход для более чем 2000 домохозяйств, во главе которых стоят женщины.

В Разделе 4.5.1 формы заявки две перечисленные последними задачи стоят под заголовком «Гендер и гендерное насилие». Там также перечислены 19 мероприятий, связанные с этими задачами. Эти же мероприятия можно найти в рабочем плане заявки вместе с контрольными целями, графиками реализации и указанием ответственных лиц для каждого мероприятия.

⇒ Текст Раздела 4.5.4 заявки Эритреи по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу:
www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Eritrea-HIV-4.5.4.pdf.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Эритреи по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Eritrea-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст заявки Эритреи по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

⇒ Рабочий план заявки Эритреи по теме ВИЧ-инфекции (в формате Excel вместе с бюджетом) доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Eritrea-HIV-Workplan.xls.

Никарагуа, ВИЧ-инфекция (Раунд 8, Категория 2)

Комментарий ГТО: Авторы заявки признают существование сложных социальных и юридических условий для реализации мер в ответ на проблемы сексуальных меньшинств, целью которых являются поведенческие изменения. В заявке предлагаются подходы к работе с такими важными вопросами, как помощь женщинам, пострадавшим от насилия, и детям.

В Разделе 4.5.4 формы заявки СКК Никарагуа рассматривает проблемы равенства для семи групп населения: женщины, дети, сироты, подростки и молодежь, коренные народы, сексуальные меньшинства и малоимущие люди. Для каждой группы населения СКК описывает включенные в заявку стратегии по решению проблем неравенства в их среде. Этот раздел написан очень хорошо.

Конкретные мероприятия в ответ на проблему неравенства приведены в Разделе 4.5.1 формы заявки, главным образом под задачами 1 и 3. Затем мероприятия еще больше детализируются, разбиваясь на задания, в рабочем плане заявки, однако графики их выполнения не приводятся.

⇒ Текст Раздела 4.5.5 заявки Никарагуа по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Nicaragua-HIV-4.5.4.pdf.

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Никарагуа по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Nicaragua-HIV-4.5.1.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Никарагуа по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=8.

⇒ Рабочий план заявки Никарагуа по теме ВИЧ-инфекции (в формате Excel вместе с бюджетом) доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Nicaragua-HIV-Workplan.xls.

Таджикистан, ТБ (Раунд 8, Категория 2)

Комментарий ГТО: [В заявке] во всех деталях рассматриваются вопросы неравенства, актуальные для групп высокого риска и женщин, при этом особое внимание уделяется привлечению к участию представителей сообществ как основной стратегии преодоления препятствий, с которыми сталкиваются эти группы.

Описание, о котором говорит ГТО, можно найти в Разделе 4.5.4 формы заявки. Суть вопроса излагается там достаточно сжато (в противоположность тому, что говорит в своем комментарии ГТО), но по существу. Aidspace не смог найти других мест в заявке, где поднимались бы те же вопросы.

⇒ Текст Раздела 4.5.4 заявки Таджикистана по теме ТБ доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Tajikistan-TB-4.5.4.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Таджикистана по теме ТБ доступен по адресу:
www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1764&lang=en&CountryId=TAJ

Примечание: Все ссылки в этом отчете даны только на англоязычные версии заявок, независимо от того, подавалась ли заявка на английском или на другом языке. Более подробную информацию можно найти в «Примечании касательно неанглоязычных версий заявок» в *Главе 1: Введение и история вопроса*.

СИЛЬНАЯ СТОРОНА 13 – Процесс разработки заявки

Заявка была разработана в процессе консультаций с участием широкого круга сторон.

В Разделе 2.2.2 формы заявки кандидатов просят описать, как был организован процесс сбора проектных предложений [от заинтересованных сторон] для возможного включения в общую заявку, как проходило рассмотрение данных предложений, а также каким образом было обеспечено участие заинтересованных сторон, не входящих в состав координационного комитета, в процессе разработки заявки. Мы приводим примеры из четырех заявок – Кот-д'Ивуар, Гондураса, Панамы и Папуа Новой Гвинеи, каждая из которых имеет как компонент ВИЧ-инфекции, так и компонент ТБ; по мнению ГТО, процесс консультаций, посредством которого была разработана каждая из этих заявок, был особенно хорошо организован.

Панама, ВИЧ – социальные группы повышенного риска (Раунд 10, Категория 2)

Комментарий ГТО: СКК провел консультации с организациями женщин работниц коммерческого секса, МСМ и транссексуалами до разработки заявки и выбора основного реципиента, и включил представителей этих социальных групп в процесс переговоров результатом которых стала подача заявки.

В Разделе 2.2.2 предложения Раунда 10 СКК Панамы описывает процесс консультирования, организованный в форме большой рабочей группы с представителями уязвимых социальных групп и организаций гражданского общества с подачей предложений мероприятий, которые необходимо включить в национальную заявку.

⇒ Текст Раздела 2.2.2 заявки Панам по ВИЧ – социальные группы повышенного риска доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Panama-HIV-2.2.2.pdf.

⇒ Полный текст заявки Панам по ВИЧ – социальные группы повышенного риска доступен по адресу: www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Папуа Новая Гвинея, ВИЧ и ПУЗ (Раунд 10, Категория 2)

Комментарий ГТО: Заявка была составлена путем консультации с Министерством здравоохранения, СКК, партнерами по программе, представителями частного сектора и гражданского общества.

Этот процесс хорошо описан в Разделе 2.2.2 заявки Раунда 10.

⇒ Текст раздела 2.2.2 заявки Папуа Новая Гвинея по ВИЧ и ПУЗ доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/PNG-HIV-HSS-2.2.2.pdf.

⇒ Полный текст заявки Папуа Новая Гвинея по ВИЧ и ПУЗ доступен по адресу: www.theglobalfund.org/en/fundingdecisions/approved/?lang=en.

Кот-д'Ивуар, ВИЧ-инфекция и ТБ (Раунд 9, Категория 2)

Комментарий ГТО: Консультации с привлечением широкого круга сторон, включая участие в подготовке заявки многочисленных представителей заинтересованных сторон местного и международного уровня.

В Разделе 2.2.2(a) СКК Кот-д'Ивуар приводит подробное описание процесса сбора предложений. Данный процесс включал двенадцатидневный семинар по разработке заявок и конкурс мини-заявок. В Разделе 2.2.2(b) в общих чертах описывается, как был организован процесс рассмотрения мини-заявок, включая краткое описание использовавшихся критериев рассмотрения. В Разделе 2.2.2(c) СКК в резюмированной форме представляет процесс, при помощи которого было обеспечено участие в подготовке заявки заинтересованных сторон, не входящих в состав СКК.

⇒ Текст Раздела 2.2.2 заявок Кот-д'Ивуар по темам ВИЧ-инфекции и ТБ доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/CI-HIV-2.2.2.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Кот-д'Ивуар по теме ВИЧ-инфекции и полный текст формы заявки Кот-д'Ивуар по теме ТБ доступны по адресу: www.theglobalfund.org/programs/search/?search=2&round=9..

Гондурас, ВИЧ-инфекция и ТБ (Раунд 9, Категория 2)

Комментарий ГТО: Из четкого описания процесса разработки заявки становится понятным, что данная заявка появилась в результате сведения воедино заранее отобранных проектных предложений, поступивших от НПО.

В Разделе 2.2.2(a) СКК Гондураса описывает процесс, при помощи которого осуществлялся сбор проектных предложений. Процесс состоял из публичного конкурса проектных предложений, объявленного через СМИ, и трех региональных заседаний, на которых организациям предоставлялась информация о данном процессе. В Разделе 2.2.2(b) в общих чертах описан процесс рассмотрения предложений, поступивших как в рамках компонента ВИЧ-инфекции, так и в рамках компонента ТБ. В Разделе 2.2.2(c) СКК в сжатом виде представляет процесс, при помощи которого обеспечивалось участие в подготовке заявки сторон, не входящих в состав СКК.

⇒ Текст Раздела 2.2.2 заявок Гондураса по темам ВИЧ-инфекции и ТБ доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Honduras-HIV-2.2.2.pdf.

⇒ Полный текст формы заявки Гондураса по теме ВИЧ-инфекции доступен по адресу: www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1851&lang=en&CountryId=HND. Заявка Гондураса по теме ТБ не была утверждена к финансированию. (Разделы 1 и 2 являются общими для заявки по ВИЧ-инфекции и заявки по ТБ).

Глава 3: Результаты анализа компонентов УСЗ

В рамках процесса подачи заявок в 8, 9 и 10 раундах кандидатам разрешалось подавать отдельный компонент, посвященный деятельности по УСЗ, которая поспособствовала бы борьбе со всеми тремя заболеваниями, однако этот компонент должен был быть включен в одну из заявок по конкретному заболеванию.

В Разделе 4В формы заявки кандидатов просили описать стратегию внедрения программы УСЗ; а в разделе 5В – составить запрос на финансирование компонента УСЗ.

От кандидатов требовалось предоставить рабочий план в формате Excel (либо в отдельном файле, либо в отдельной таблице в рабочем плане заявки по конкретному заболеванию). Аналогичным образом кандидаты должны были предоставить детальный бюджет компонента УСЗ формате Excel (либо в отдельном файле, либо в отдельной таблице в рабочем плане заявки по конкретному заболеванию).

В своих комментариях относительно заявок по конкретным заболеваниям, которые включали компонент УСЗ, ГТО также отдельно говорила о сильных сторонах компонента УСЗ.

Некоторые из 13 основных сильных сторон, выделенных Aidsrap, (перечисленных в *Главе 1: Введение и история вопроса*) применимы к компонентам УСЗ, в то время как другие нет, поэтому мы не структурировали эту главу по сильным сторонам. Вместо этого, мы определили ограниченное число компонентов УСЗ, получивших значительную похвалу ГТО, которые мы перечисляем ниже.

Замбия (Раунд 8, Категория 1)

Компонент УСЗ, поданный СКК Замбии, был положительно воспринят ГТО.

В отношении **Основной сильной стороны 1 – Стратегия внедрения ГТО** сказала следующее:

Всеобъемлющая заявка с хорошо прописанными вмешательствами, сопровождаемыми детальным рабочим планом и бюджетом. Хотя заявкой предлагаются четыре отдельных вмешательства, в ней также очень ясно акцентированы взаимные связи между этими вмешательствами (например, между проблемой человеческих ресурсов и усилением системы помощи на базе общин, между информационной работой и системой помощи на базе общин), что позволяет увидеть систему здравоохранения в целом, а не отдельные составляющие ее элементы. Вмешательство, направленное на трудовые ресурсы системы здравоохранения, сосредотачивает внимание на аспектах предложения, спроса и использования услуг, критическом анализе нехватки медперсонала и переходе в средне- или долгосрочной перспективе к делегированию обязанностей работникам служб здравоохранения на базе общин, сводя все эти аспекты в единую систему (в связи с этим его можно использовать в качестве замечательного примера того, какой должна быть общая стратегия и/или план в сфере трудовых ресурсов и что она должна включать в себя).

В отношении **Основной сильной стороны 6 – Межсекторное предоставление услуг ГТО** дала следующий комментарий:

Основные заинтересованные в УСЗ стороны представляют довольно широкий круг тщательно отобранных государственных структур и органов, партнеров в сфере развития и т.п., но также включают организации, работающие на местах (например, учебные учреждения), что дает возможность заинтересованным сторонам, традиционно не участвовавшим в этой работе, принять участие в обсуждении потребностей в области укрепления существующих систем.

В отношении **Основной сильной стороны 8 – Детальный бюджет** ГТО сказала:

Ясный и подробный бюджет, включающий разбивки по отдельным статьям с примерами.

⇒ Текст Раздела 4В (описание программы) компонента УСЗ Замбии в формате PDF доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Zambia-HSS-4B.pdf.

⇒ Рабочий план и бюджет компонента УСЗ Замбии (объединенные в одном файле формата Excel) доступны по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Zambia-HSS-Workplan-and-Budget.xls.

Беларусь (Раунд 8, Категория 1)

В отношении **Ключевой стороны 3 – Анализ ситуации** ГТО дала следующий комментарий:

Хороший анализ слабых сторон системы здравоохранения, сопровождаемый предложением рациональных мер в ответ на выявленные недостатки.

⇒ Текст Раздела 4В (описание программы) компонента УСЗ Беларуси в формате PDF доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Belarus-HSS-4B.pdf.

Папуа Новая Гвинея (Раунд 10, Категория 2)

Относительно сильной стороны 1 – Стратегия внедрения, ГТО комментирует следующее:

Предложенные мероприятия для преодоления слабых сторон системы здравоохранения являются технически выверенными, исполнимым и рассчитанными на долгосрочную перспективу.

Относительно сильной стороны 3 – Анализ ситуации, ГТО комментирует следующее:

Основные слабые стороны системы здравоохранения были проанализированы на основании шести составляющих, предложенных ВОЗ (оказание услуг, персонал, информационная система управления здравоохранением, цепочка поставок, финансирование, управление и руководство, общинные системы здравоохранения). Предложенные мероприятия отвечают всем требованиям.

Относительно сильной стороны 13 – Разработка заявка, ГТО комментирует следующее:

Процесс разработки заявки включал консультирование и привлекал всех представителей СКК (Минздрав, партнеры по программе развития, руководители управлений здравоохранения на местах).

В дополнение ГТО дает такой комментарий:

1. Заявитель ответил на все требования СКК, высказанные в форме оценки Раунда 9.
2. Мероприятия по решению выявленных проблем основываются на широких стратегиях и планах национального развития, таких как Национальный план здравоохранения, план развития Папуа Новая Гвинея, политика децентрализации и видение развития Папуа Новая Гвинея 2050.
3. Заявка четко распределяет ключевые роли заинтересованных сторон в стратегии развития системы здравоохранения на местах для достижения запланированных результатов.

⇒ Текст Раздела 4В (описание программы) заявки Папуа Новая Гвинея доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/PNG-HSS-4B.pdf.

Уганда (Раунд 10, Категория 2)

ГТО дала следующие комментарии:

1. Предложенные мероприятия полностью соответствуют четко выделенным проблемам нехватки ресурсов для (i) предоставления услуг; (ii) мониторинга выполнения и управления закупками и поставками; и (iii) участие общин в решении проблем здравоохранения.
2. Предложенные мероприятия не только усиливают направления профилактики и борьбы с ВИЧ/СПИД, но вносят вклад в решение проблем с туберкулезом и малярией, а также целого комплекса проблем оказания первичной медицинской помощи.
3. Заявка демонстрирует высокую техническую грамотность и учитывает взаимодополняемость вклада всех участников и партнеров программы развития для ее успешной реализации и долгосрочных результатов.
4. В бюджете показаны значительные ассигнования на расширение потенциала в первые два года и постепенное снижение расходов на это направление с ростом потенциала и учетов этой статьи расхода в текущем бюджете на здравоохранение.

⇒ Текст Раздела 4В (описание программы) заявки Уганды доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_10/Uganda-HSS-4B.pdf.

Бенин (Раунд 9, Категория 2)

ГТО дала следующие комментарии:

1. [Изложенные в заявке] планы согласованы с Национальным планом развития здравоохранения на 2009 – 2018 гг.
2. Приведен детальный и убедительный анализ общих проблем сектора здравоохранения, а также частных трудностей, с которыми он сталкивается в сфере усиления ответа на эпидемии ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и малярии. [Предлагаемые] задачи и мероприятия вытекают из данных анализа и охватывают наиболее важные сферы здравоохранения, а именно: кадровые ресурсы системы здравоохранения, управленческие информационные системы здравоохранения, управление системой закупок и поставок; усилия широкого круга заинтересованных сторон по улучшению работы учреждений первичной медико-санитарной помощи; руководство и лидерство.
3. [Предлагаемые] вмешательства предполагают разумные подходы к работе с качественными, количественными и мотивационными факторами, определяющими эффективность использования кадровых ресурсов системы здравоохранения с полным учетом географических различий.

⇒ Текст Раздела 4В (описание программы) компонента УСЗ Бенина в формате PDF доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_9/Benin-HSS-4B.pdf.

Гайана (Раунд 8, Категория 2)

Свазиленд (Раунд 8, Категория 2)

Зимбабве (Раунд 8, Категория 2)

Хотя все эти компоненты УСЗ были отнесены к Категории 2, ГТО дала довольно обширные комментарии относительно их сильных сторон. Чтобы не повторять здесь все комментарии

ГТО, мы даем ссылки на заметки с комментариями ГТО. Мы также даем ссылки на описания программ УСЗ в каждой из трех заявок.

Гайана

⇒ Текст комментариев ГТО относительно компонента УСЗ Гайаны в формате PDF доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/trp-r8-gya-hiv.pdf.

⇒ Текст Раздела 4В (описание программы) компонента УСЗ Гайаны в формате PDF доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Guyana-HSS-4B.pdf.

Свазиленд

⇒ Текст комментариев ГТО относительно компонента УСЗ Свазиленда в формате PDF доступен по адресу: http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/trp-r8-swz-hiv.pdf.

⇒ Текст Раздела 4В (описание программы) компонента УСЗ Свазиленда в формате PDF доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Swaziland-HSS-4B.pdf.

Зимбабве

⇒ Текст комментариев ГТО относительно компонента УСЗ Зимбабве в формате PDF доступен по адресу: http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/trp-r8-zim-mal.pdf.

⇒ Текст Раздела 4В (описание программы) компонента УСЗ Зимбабве в формате PDF доступен по адресу: www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Zimbabwe-HSS-4B.pdf.

Приложение А: Предварительные условия ГТО

В «Отчете Группы технической оценки и Секретариата о заявках 8 раунда», доступном по ссылке www.theglobalfund.org/en/board/meetings/eighteenth/documents, ГТО описывает, что, по ее мнению, является «минимальным перечнем основополагающих предварительных условий для предоставления рекомендации к финансированию». Предварительные условия, перечисленные ГТО, выглядят следующим образом:

- i. Заявка по конкретному заболеванию, основанная на текущей подтвержденной документальными данными эпидемиологической ситуации и непосредственно отвечающая на нее;
- ii. Согласованная стратегия, которая последовательно проходит через все элементы заявки – с планами внедрения ..., включающая одни и те же задачи, программные направления («Сферы оказания услуг») и вмешательства/мероприятия, прописанные в бюджете, рабочем плане и описании «Системы эффективной работы»;
- iii. Тщательный анализ пробелов, как программных, так и финансовых, охватывающий весь диапазон существующих ресурсов (включая и те, получение которых планируется или обосновано ожидается с учетом прошлого опыта), а не только уже вступившие в силу соглашения;
- iv. Ясный и реалистичный анализ факторов, ограничивающих потенциал для внедрения проекта и освоения средств, (как связанных с самим заболеванием, так и с более широкими вопросами здравоохранения) напрямую касающихся социальных вопросов, влияния внешней среды и других контекстов;
- v. Логичные стратегии в ответ на факторы, ограничивающие потенциал, либо предлагаемые в нынешней заявке на финансирование, либо включенные в другие национальные или поддерживаемые международными партнерами инициативы (чья эффективность также должна подвергаться анализу и последующей корректировке);
- vi. Наличие структуры внедрения проекта, которая признает потребность в расширении каналов предоставления услуг и отвечает на нее посредством включения в этот процесс разных секторов для достижения целей всеобщего доступа к услугам по профилактике, лечению, уходу и поддержке для людей, наиболее пострадавших от этих заболеваний;
- vii. Продемонстрированные усилия по преодолению более сложных движущих факторов распространения заболеваний, в особенности эпидемии ВИЧ-инфекции, которые способны оказать значительное воздействие на предотвращения дальнейших случаев инфицирования.
- viii. Четкий план мониторинга деятельности и оценки воздействия вмешательств;
- ix. Бюджет, достаточно детальный для того, чтобы можно было оценить стоимость включенных в проект мероприятий;
- x. Рабочий план, в котором ясно представлены сроки и очередность реализации мероприятий, а также обязанности исполнителей каждого вида деятельности; и
- xi. Наличие планируемых конечных результатов (включенных в качестве индикаторов в «Систему эффективной работы»), которые принимают во внимание текущие эпидемиологические данные и реагируют на них, а также демонстрируют, что постепенно увеличивающиеся вложения дополнительных ресурсов, предоставляемых Глобальным фондом, улучшат конечные результаты как в борьбе с самим заболеванием, так и в более широком контексте заботы о здоровье тех, кто наиболее подвержен риску.

В своем отчете Правлению ГТО говорит: «Все вместе они [предварительные условия] указывают ГТО на то, что кандидат явно нуждается в дополнительных ресурсах и что его заявка на финансирование спланирована таким образом, который позволит дополнить и укрепить внутристрановые меры в ответ на три рассматриваемые заболевания».

Хотя эти предварительные условия не были приняты в качестве формального правила Глобального фонда, они все же представляют собой важные рекомендации для кандидатов, которые будут готовить заявки в рамках следующих раундов, так как они помогают кандидатам лучше понять, как именно ГТО оценивает заявки. Предварительные условия ГТО были объединены Aidspan в список 13 основных сильных сторон, который лег в основу данного отчета.