



Независимый контролер Глобального фонда и издатель Global Fund Observer

Адрес: P.O. Box 66869-00800, Nairobi, Kenya

Тел.: +254-(0)20-445-4321

Факс: +254-(0)20-444-0880

Эл. почта: [info@aidspan.org](mailto:info@aidspan.org)

Вебсайт: [www.aidspan.org](http://www.aidspan.org)

# Основные сильные стороны заявок, поданных в Глобальный фонд в рамках 8 раунда

Отчет Aidspan

9 февраля 2009 г.

Автор:

Дэвид Гармейз

# Предисловие

## **Aidspan**

Aidspan – неправительственная организация, изначально располагавшаяся в Нью-Йорке, США, но с середины 2007 года находящаяся в Найроби, Кения. Ее миссия – усилить результативность работы Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией. Aidspan реализует свою миссию, выполняя роль независимого контролера деятельности Фонда и оказывая услуги, призванные помочь всем странам, желающим 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](mailto: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 консультантских услуг отдельным странам 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 и персонал 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 нашей деятельности в 2003-2008 годах: Моньюмент Траст, д-ра Альберта и г-жу Моник Хейнов, Институт открытого общества, Айриш Эйд, Фонд лечения детей, больных СПИДом, Министерство иностранных дел Норвегии, Мерк энд Ко., ЮНЕЙДС, Англо Американ, Глейзер Прогресс Фаундейшн, Фонд Джона М. Ллойда, MAC AIDS Фонд, GTZ и двух частных доноров.

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-го раунда», доступному по ссылке [www.aidspan.org/aidspanpublications](http://www.aidspan.org/aidspanpublications).»

Читатели могут обращаться по электронной почте к Дэвиду Гармейзу ([garmaise@aidspan.org](mailto:garmaise@aidspan.org)), автору данного отчета, или Бернарду Риверсу ([rivers@aidspan.org](mailto:rivers@aidspan.org)), исполнительному директору Aidspan, с вопросами, комментариями или предложениями об улучшении публикаций.

## **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. (За последние пять лет вышло 96 выпусков; в настоящее время выходит только на английском языке)
- **Отчет Aidspan: Анализ рейтинга грантов Глобального фонда** (ноябрь 2008 г.; только на английском)

- **Отчет Aidsrap: Помогают ли гранты Глобального фонда женщинам? Оценка гендерной направленности программ, финансируемых Глобальным фондом в странах Африки к югу от Сахары** (июль 2008 г.; только на английском)
- **Подробный доклад Aidsrap: 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 Aidsrap: Предоставление улучшенной технической поддержки с целью повышения эффективности проектов, финансируемых Глобальным фондом** (март 2008 г.; только на английском)
- **Руководство Aidsrap по подаче заявок на финансирование в Глобальный фонд в рамках 8 раунда – Том 1: Как получить преимущество на старте** (январь 2008 г.; доступно на английском, французском и испанском)
- **Руководство Aidsrap по подаче заявок на финансирование в Глобальный фонд в рамках 8 раунда - Том 2: Процесс подачи заявок и форма заявки** (март 2008 г.; доступно на английском, французском и испанском)
- **Документы Aidsrap для использования во внутривостановых конкурсах проектных заявок** (декабрь 2007 г.; доступны на английском, французском, испанском и русском)
- **Руководство Aidsrap по созданию и управлению эффективным страновым координационным комитетом (СКК)** (второе издание, сентябрь 2007 г.; доступно на английском, французском и испанском)
- **Руководство Aidsrap 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 Aidsrap по эффективному внедрению проектов финансируемых Глобальным фондом». Только на английском.)
- **Руководство Aidsrap 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)
- **Руководство Aidsrap по разработке заявок на финансирование в Глобальный фонд, направленных на помощь детям, пострадавшим от ВИЧ/СПИДа** (май 2006 г.; только на английском)
- **Руководство Aidsrap по получению технической помощи, связанной с процессами Глобального фонда** (январь 2004 г.; только на английском)

## **Закачки**

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

# Содержание

<b>Предисловие</b>	<b>2</b>
<b>Список заявок, цитируемых в данном отчете</b>	<b>5</b>
<b>Глава 1: Введение и история вопроса</b>	<b>6</b>
<i>Цель данного отчета</i> .....	6
<i>История вопроса</i> .....	6
<i>Методология</i> .....	6
<i>Список основных сильных сторон, составленный Aidsplan</i> .....	7
<i>Содержание этого отчета</i> .....	8
<i>Примечание касательно терминологии</i> .....	8
<i>Примечание касательно неанглоязычных версий заявок</i> .....	8
<i>Примечание касательно гиперссылок в данном отчете</i> .....	9
<b>Глава 2: Результаты анализа заявок по конкретным заболеваниям</b>	<b>10</b>
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 1 – Стратегия внедрения</i> .....	11
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 2 – Эпидемиология</i> .....	16
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 3 – Анализ ситуации</i> .....	18
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 4 – Наращивание потенциала</i> .....	21
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 5 – Движущие факторы эпидемии</i> .....	23
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 6 – Межсекторное предоставление услуг</i> .....	26
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 7 – Мониторинг и оценка</i> .....	29
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 8 – Детальный бюджет</i> .....	31
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 9 – Координация и менеджмент</i> .....	32
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 10 – Взаимодействие и дополнительность</i> .....	34
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 11 – Согласованность</i> .....	35
<i>СИЛЬНАЯ СТОРОНА 12 – Потенциал для освоения средств</i> .....	37
<b>Глава 3: Результаты анализа компонентов УСЗ</b>	<b>38</b>
<b>Приложение А: Предварительные условия ГТО</b>	<b>41</b>

## Список заявок, цитируемых в данном отчете

Приведенная ниже таблица содержит список заявок, поступивших в рамках 8 раунда, которые цитируются 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 всеохватывающих компонентов УСЗ.) Напротив каждой заявки или компонента УСЗ в таблице указаны номера страниц отчета, где цитируется данная заявка или компонент.

Заявка	Номера страниц
<b>ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ</b>	
Вьетнам	34
Габон*	13, 19, 35
Гамбия	32
Демократическая Республика Конго*	32
Индонезия	16, 19, 29
Лесото	27
Мали*	17
Маврикий	12, 23
Молдова	22
Никарагуа**	25, 30
Танзания	28
Таиланд	21
Чад*	11, 22
Эритрея	24, 37
<b>МАЛЯРИЯ</b>	
Боливия**	17
Демократическая Республика Конго*	34
Нигерия	26
Папуа - Новая Гвинея	30
Свазиленд	14, 18
Эфиопия	18, 31
<b>ТУБЕРКУЛЕЗ (ТБ)</b>	
Армения	16
Бангладеш	26
Западный берег реки Иордан и сектор Газа	14
Индонезия	29, 35
Конго*	37
Мадагаскар*	31
Молдова	20
Северный Судан	37
Таджикистан	21, 25
Таиланд	13
<b>УСЗ</b>	
Беларусь	39
Гайана	39
Замбия	38
Зимбабве	39
Свазиленд	39

*Примечание: Заявки, обозначенные одной звездочкой (\*), изначально подавались на французском языке. Заявки, обозначенные двумя звездочками (\*\*), изначально подавались на испанском языке. Однако Глобальный фонд считает официальной версией этих заявок только их английский перевод. Дополнительную информацию можно найти в разделе «Примечание касательно неанглоязычных версий заявок» 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

Для каждого нового раунда финансирования Глобального фонда Aidspan разрабатывал руководство по подготовке проектных заявок. 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. В одном случае такой анализ был издан отдельным документом.

Работая над подготовкой вышеупомянутого анализа, Aidspan выделил сильные и слабые стороны заявок, наиболее часто упоминаемые ГТО, и резюмировал ряд замечаний ГТО. Говоря о сильных сторонах, Aidspan цитировал заявки, которые ГТО хвалила в своих комментариях, и давал ссылки на вебсайты, где эти заявки можно было увидеть и скачать. Списки как сильных, так и слабых сторон были очень длинными, как и сам список заявок.

В этом отчете используется другой подход. Во-первых, в нем рассматриваются только сильные стороны и только на примере заявок, поданных в рамках одного конкретного раунда (восьмого – последнего и еще не завершено, раунда). Во-вторых, в нем выделено ограниченное количество сильных сторон (12) – тех, которые Aidspan считает наиболее важными. В-третьих, он указывает на конкретные места заявок (а не просто на заявки в целом), иллюстрирующие эти сильные стороны. В-четвертых, он выделяет ограниченное количество заявок для каждой из сильных сторон. Для того чтобы сделать этот отчет как можно более кратким, чтобы он мог быть полезным ресурсом для будущих кандидатов на финансирование.

## Методология

Aidspan составил список из 12 основных сильных сторон, которые отличают удачную заявку, на основе проведенного им анализа сильных сторон, наиболее часто упоминаемых ГТО в своих комментариях ко всем заявкам, которые она рекомендует к финансированию.<sup>1</sup> 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 последних докладов Правлению Глобального фонда.<sup>2</sup> Пожалуйста, см. Дополнение А, где приведен перечень предварительных условий ГТО.

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> Глобальный фонд, «Отчет Группы технической оценки и Секретариата о заявках 8-го раунда», можно найти по ссылке [www.theglobalfund.org/en/board/meetings/eighteenth/documents](http://www.theglobalfund.org/en/board/meetings/eighteenth/documents).

## Список основных сильных сторон, составленный Aidspan

В список основных сильных сторон, составленный Aidspan, входят:

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

**ОСНОВНАЯ СИЛЬНАЯ СТОРОНА 5 – Движущие факторы эпидемии.** В заявку включены ясные стратегии противодействия более сложным движущим факторам эпидемии, позволяющие значительно повлиять на предотвращение дальнейшего инфицирования.

**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 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 дополнительность.** 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 – Потенциал для освоения средств.** Заявка включает ясный и реалистичный анализ проблем, ограничивающих потенциал для внедрения проекта и освоения выделенных средств.

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

## Содержание этого отчета

В **Главе 2: Результаты анализа заявок по конкретным заболеваниям** для каждой из 12 сильных сторон мы выделяем ограниченное число заявок, поддержанных в 8-ом раунде, 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 посмотреть или скачать эти части заявок.

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 либо посредством механизма пораундового финансирования, либо посредством механизма непрерывного финансирования (МНФ).

Заявка состоит из нескольких частей:

- заполненная форма заявки;
- Приложение А (Система эффективной работы);
- Приложение В (Список закупки лекарственных препаратов и товаров медицинского назначения);
- Приложение С (Информация о составе Странового координационного комитета);
- Приложение D (Квалификационные требования к СКК);<sup>3</sup>
- 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, когда заявки подавались на других языках, кроме английского, Глобальный фонд вывешивал на свой вебсайт как оригинальную версию, так и английский перевод заполненной заявки. Однако в 8 раунде в процесс отбора заявок были внесены некоторые изменения. В прошлом 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 англоязычную версию. Поэтому Глобальный фонд считает официальными только английские версии заявок.

<sup>3</sup> Только ограниченное число заявок содержит Приложение D.



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 Aidspan 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, цитируемых в данном отчете (по причине описанного выше процесса уточнений).

## **Примечание касательно гиперссылок в данном отчете**

Каждый раз, когда мы цитируем 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 скачивание все еще происходит медленно, замените расширение «.xls» в конце ссылки на «.zip»; специально для этого мы поместили заархивированные в формате ZIP версии этих файлов на сайте Aidspan. 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 12 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.

Для тех сильных сторон, которые касаются технических вопросов (например, стратегии внедрения, анализа ситуации), мы старались приводить примеры из заявок по каждому из трех заболеваний, хотя это и не всегда было возможно.

## 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 заявки 8 раунда ключевым разделом является Раздел 4.5.1. Именно там описываются основные мероприятия и указываются организации, ответственные за их внедрение. Зачастую податели заявок включали в Раздел 4.5.1 дополнительную информацию, такую как цели, задачи и сферы оказания услуг (СОУ). Иногда податели заявок также включали информацию об индикаторах, контрольных целях [плановых величинах] и целевых группах.

Два других раздела заявки, связанные со стратегией внедрения, это Раздел 4.3.1, где описываются слабые стороны национальной программы в ответ на рассматриваемое заболевание, и Раздел 4.9.3, где обозначены обязанности каждого субреципиента (СР).

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

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

### ***Основательные стратегии внедрения***

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

#### **Чад, ВИЧ-инфекция (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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Chad-HIV-4.5.1.pdf](http://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/grant/?compid=1647&lang=en&CountryId=TCD](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1647&lang=en&CountryId=TCD).

**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*.

## **Маврикий, ВИЧ-инфекция (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!<sup>4</sup> 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 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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Mauritius-HIV-4.5.1.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Mauritius-HIV-4.5.1.pdf).

<sup>4</sup> 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.

⇒ Полный текст формы заявки Маврикия по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1716&lang=en&CountryId=MVS](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1716&lang=en&CountryId=MVS).

⇒ 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](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Mauritius-HIV-Workplan.xls).

### **Габон, ВИЧ-инфекция (Категория 1)**

**Комментарий ГТО:** Хорошее описание распределения ролей и обязанностей каждого агентства или организации-исполнителя.

В своем комментарии ГТО говорит об СР. В Разделе 4.9.3 формы заявки СКК Габона дал описание ролей и обязанностей 10 СР, разделив их на три категории: (а) структуры в подчинении министерств здравоохранения и образования; (b) структуры в подчинении других министерств; (с) структуры неправительственных секторов.

⇒ Текст Раздела 4.9.3 формы заявки Габона по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Gabon-HIV-4.9.3.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Gabon-HIV-4.9.3.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки Габона по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1674&lang=en&CountryId=GAB](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1674&lang=en&CountryId=GAB).

### **Таиланд, ТБ (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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Thailand-TB-4.5.1.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Thailand-TB-4.5.1.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки Таиланда по теме ТБ в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1767&lang=en&CountryId=THA](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1767&lang=en&CountryId=THA).

### ***Стратегии, логично вписанные во все элементы заявки***

В качестве примера мы приводим заявку Свазиленда по теме малярии и заявку Западного берега реки Иордан и сектора Газа по теме ТБ, обе из которых были выделены ГТО как обладающие стратегиями, логично вписанными во все элементы заявки.

## **Свазиленд, малярия (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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Swaziland-Malaria-4.5.1.pdf](http://www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_8/Swaziland-Malaria-4.5.1.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки Свазиленда по теме малярии в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1759&lang=en&CountryId=SWZ](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1759&lang=en&CountryId=SWZ).

⇒ Рабочий план заявки Свазиленда по теме малярии (в формате Excel вместе с бюджетом) доступен по адресу: [www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Swaziland-Malaria-Workplan.xls](http://www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_8/Swaziland-Malaria-Workplan.xls).

## **Западный берег реки Иордан и сектор Газа, ТБ (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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/WB-and-Gaza-TB-4.5.1.pdf](http://www.aidspan.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 в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1778&lang=en&CountryId=PSE](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1778&lang=en&CountryId=PSE).

- ⇒ 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](http://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](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/WB-and-Gaza-TB-Workplan.xls).

## СИЛЬНАЯ СТОРОНА 2 – Эпидемиология

Заявка содержит полное описание текущей эпидемиологической ситуации.

Эпидемиологическая информация включена в Разделы 4.1 и 4.2 формы заявки 8 раунда.

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

### **Армения, ТБ (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, в формате PDF доступен по адресу:  
[www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Armenia-TB-4.2.2..pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Armenia-TB-4.2.2..pdf) .

⇒ Полный текст формы заявки Армении по теме ТБ в формате PDF доступен по адресу:  
[www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1618&lang=en&CountryId=ARM](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1618&lang=en&CountryId=ARM).

### **Индонезия, ВИЧ-инфекция (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, женщины секс-бизнеса 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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Indonesia-HIV-4.2.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-HIV-4.2.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки Индонезии по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1692&lang=en&CountryId=IND](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1692&lang=en&CountryId=IND).

## **Мали, ВИЧ-инфекция (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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Mali-HIV-4.2.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Mali-HIV-4.2.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки Мали по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1714&lang=en&CountryId=MAL](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1714&lang=en&CountryId=MAL).

## **Боливия, малярия (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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Bolivia-Malaria-4.2.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Bolivia-Malaria-4.2.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки Боливии по теме малярии в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1627&lang=en&CountryId=BOL](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1627&lang=en&CountryId=BOL).

## 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 раунда. 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. Последний раздел 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).

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 Свазиленда и Эфиопии по теме малярии, заявок Габона и Индонезии по теме ВИЧ-инфекции и заявки Молдовы по теме ТБ, которые, по мнению ГТО, содержат хорошие ситуационные анализы.

### **Эфиопия, малярия (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 СОИДД<sup>5</sup>, проведение ОПИОД<sup>6</sup>, поведение, определяющее обращаемость за лечением, и т.д.) из индикаторного обследования по вопросам малярии (MIS) за 2007 год.

Описание, о котором идет речь в комментариях ГТО, можно найти в Разделе 4.1(а) формы заявки. СКК Эфиопии описывает четыре компонента нынешней противомаларийной 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 противомаларийная программа.

⇒ Текст Раздела 4.1(а) заявки Эфиопии по теме малярии в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Ethiopia-Malaria-4.1a.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Ethiopia-Malaria-4.1a.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки Эфиопии по теме малярии в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1672&lang=en&CountryId=ETH](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1672&lang=en&CountryId=ETH).

### **Свазиленд, малярия (Категория 1)**

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

<sup>5</sup> Сетки, обработанные инсектицидами длительного действия (прим. переводчика).

<sup>6</sup> Опрыскивание помещений инсектицидами остаточного действия (прим. переводчика).

(В своих комментариях касательно заявки Свазиленда ГТО говорит о системе здравоохранения в контексте ее влияния на противомаларийные 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 противомаларийную 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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Swaziland-Malaria-4.3.2-4.3.3.pdf](http://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 в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1759&lang=en&CountryId=SWZ](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1759&lang=en&CountryId=SWZ).

### **Индонезия, ВИЧ-инфекция (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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Indonesia-HIV-4.1a.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-HIV-4.1a.pdf).

⇒ Текст Раздела 4.3 заявки Индонезии по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Indonesia-HIV-4.3.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-HIV-4.3.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки Индонезии по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1692&lang=en&CountryId=IND](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1692&lang=en&CountryId=IND).

### **Габон, ВИЧ-инфекция (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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Gabon-HIV-4.3.1.pdf](http://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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Gabon-HIV-4.5.1.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Gabon-HIV-4.5.1.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки Габона по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1674&lang=en&CountryId=GAB](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1674&lang=en&CountryId=GAB).

### **Молдова, ТБ (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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Moldova-TB-4.3.1.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Moldova-TB-4.3.1.pdf).

⇒ Текст Раздела 5.1 заявки Молдовы по теме ТБ в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Moldova-TB-5.1.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Moldova-TB-5.1.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки Молдовы по теме ТБ в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1717&lang=en&CountryId=MOL](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1717&lang=en&CountryId=MOL).

**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 4 – Нарращивание потенциала

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

В форме заявки 8 раунда 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) и Раздел 4.9.6 (Укрепление потенциала реализации). Мероприятия по наращиванию потенциала, описанные в данных разделах, также должны были бы быть включены в другие части заявки, где описывалась стратегия внедрения. В идеале, в заявке должны были бы быть отдельные задачи по наращиванию потенциала.

Мы приводим примеры из заявок Молдовы, Чада и Таиланда по теме ВИЧ-инфекции и заявки Таджикистана по теме ТБ, в которых, по мнению ГТО, кандидаты представили основательные стратегии наращивания потенциала.

### Таджикистан, ТБ (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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Tajikistan-TB-4.9.6.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Tajikistan-TB-4.9.6.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки Таджикистана по теме ТБ в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1764&lang=en&CountryId=TAJ](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1764&lang=en&CountryId=TAJ).

### Таиланд, ВИЧ-инфекция (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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Thailand-HIV-4.7.1.pdf](http://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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Thailand-HIV-4.5.1.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Thailand-HIV-4.5.1.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки Таиланда по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1768&lang=en&CountryId=THA](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1768&lang=en&CountryId=THA).

### **Чад, ВИЧ-инфекция (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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Chad-HIV-4.9.6.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Chad-HIV-4.9.6.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки Чада по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1647&lang=en&CountryId=TCO](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1647&lang=en&CountryId=TCO).

### **Молдова, ВИЧ-инфекция (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 судебной-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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Moldova-HIV-4.7.1.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Moldova-HIV-4.7.1.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки Молдовы по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1718&lang=en&CountryId=MO](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1718&lang=en&CountryId=MO).

⇒ 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](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Moldova-HIV-Workplan.xls).

## СИЛЬНАЯ СТОРОНА 5 – Движущие факторы эпидемии

В заявку включены ясные стратегии противодействия более сложным движущим факторам эпидемии, позволяющие значительно повлиять на предотвращение дальнейшего инфицирования.

В своих комментариях к отдельным заявкам ГТО не использовала термин «движущие факторы». Однако она хвалила заявки, включавшие меры по устранению основополагающих детерминантов эпидемии, таких как гендерное неравенство, стигма и дискриминация и бедность. Кроме того, она хвалила заявки, которые в значительной мере ориентировали свои мероприятия на группы, подвергающиеся высокому риску инфицирования. В странах с концентрированными эпидемиями эти группы часто называют «движущей силой» эпидемии.

В разделе 4.5.4 формы заявки кандидатов просили кратко описать, какие меры они предлагают в своих заявках в ответ на проблемы социального и гендерного неравенства. Стратегии, описанные в данном разделе, также должны были быть отражены в тех частях заявки, где описывается общая стратегия внедрения. Зачастую эта информация содержится в Разделе 4.5.1. Мероприятия, направленные на так называемые «группы высокого риска», также можно найти в Разделе 4.5.1.

Мы приводим примеры из заявок Маврикия, Эритреи и Никарагуа по теме ВИЧ-инфекции и заявки Таджикистана по теме ТБ, которые, по мнению ГТО, содержат ясные стратегии по работе с основными движущими факторами эпидемии.

### **Маврикий, ВИЧ-инфекция (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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Mauritius-HIV-4.5.4.pdf](http://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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Mauritius-HIV-4.5.1.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Mauritius-HIV-4.5.1.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки Маврикия по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1716&lang=en&CountryId=MVS](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1716&lang=en&CountryId=MVS).

⇒ 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](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Mauritius-HIV-Workplan.xls).

## **Эритрея, ВИЧ-инфекция (Категория С2)**

**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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Eritrea-HIV-4.5.4.pdf](http://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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Eritrea-HIV-4.5.1.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Eritrea-HIV-4.5.1.pdf).

⇒ Полный текст заявки Эритреи по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1671&lang=en&CountryId=ERT](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1671&lang=en&CountryId=ERT).



⇒ 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](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Eritrea-HIV-Workplan.xls).

## **Никарагуа, ВИЧ-инфекция (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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Nicaragua-HIV-4.5.4.pdf](http://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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Nicaragua-HIV-4.5.1.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Nicaragua-HIV-4.5.1.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки Никарагуа по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1728&lang=en&CountryId=NIC](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1728&lang=en&CountryId=NIC).

⇒ 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](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Nicaragua-HIV-Workplan.xls).

## **Таджикистан, ТБ (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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Tajikistan-TB-4.5.4.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Tajikistan-TB-4.5.4.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки Таджикистана по теме ТБ в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1764&lang=en&CountryId=TAJ](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1764&lang=en&CountryId=TAJ).

## 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.

Информация о вовлеченности частного сектора запрашивается в Разделе 4.6.3 формы заявки. Кандидаты могут воспользоваться Разделом 9.0 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 для предоставления информации о конкретных задачах и мероприятиях, которые будут реализовываться организациями гражданского общества и частным сектором.

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

### **Бангладеш, ТБ (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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Bangladesh-TB-4.6.3.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Bangladesh-TB-4.6.3.pdf).

⇒ Текст Раздела 4.9 заявки Бангладеша по теме ТБ в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Bangladesh-TB-4.9.pdf](http://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/grant/?compid=1620&lang=en&CountryId=BAN](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1620&lang=en&CountryId=BAN).

### **Нигерия, малярия (Категория 2B)**

*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(b) 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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Nigeria-Malaria-4.6.3.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Nigeria-Malaria-4.6.3.pdf).

⇒ Текст Раздела 4.9 заявки Нигерии по теме малярии в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Nigeria-Malaria-4.9.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Nigeria-Malaria-4.9.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки Нигерии по теме малярии в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1730&lang=en&CountryId=NGA](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1730&lang=en&CountryId=NGA).

## **Лесото, ВИЧ-инфекция (Категория 2)**

**Комментарий ГТО:** Заявка укрепляет связи с организациями гражданского общества и частным сектором. Предлагает инновационные подходы к ИПК<sup>7</sup>, 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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Lesotho-HIV-4.5.1.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Lesotho-HIV-4.5.1.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки Лесото по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1709&lang=en&CountryId=LSO](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1709&lang=en&CountryId=LSO).

<sup>7</sup> Изменение поведения посредством коммуникации (прим. переводчика).

## **Танзания, ВИЧ-инфекция (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 поблизости к их дому нет учреждений, предоставляющих такие услуги).

Участие частного сектора описывается в Разделе 4.6.3(a) формы заявки. В Разделе 4.6.3(b) 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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Tanzania-HIV-4.6.3.pdf](http://www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_8/Tanzania-HIV-4.6.3.pdf).

⇒ Текст Раздела 4.5.1 заявки Танзании по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Tanzania-HIV-4.5.1.pdf](http://www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_8/Tanzania-HIV-4.5.1.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки Танзании по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1765&lang=en&CountryId=TNZ](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1765&lang=en&CountryId=TNZ).

⇒ Рабочий план заявки Танзании по теме ВИЧ-инфекции (в формате Excel вместе с бюджетом) доступен по адресу: [www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Tanzania-HIV-Workplan.xls](http://www.aidspan.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 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). Во многих заявках Раздел 4.5.1 (Стратегия внедрения) 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 заявок Индонезии и Никарагуа по теме ВИЧ-инфекции, заявки Папуа - Новая Гвинея по теме малярии и заявки Индонезии по теме туберкулеза, которые, по мнению ГТО, содержат сильные компоненты МиО.

### **Индонезия, ТБ (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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Indonesia-TB-4.8.3.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-TB-4.8.3.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](http://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](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1693&lang=en&CountryId=IND).

⇒ 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](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-TB-Workplan.xls).

### **Индонезия, ВИЧ-инфекция (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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Indonesia-HIV-4.8.3.pdf](http://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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Indonesia-HIV-4.5.1.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-HIV-4.5.1.pdf).

⇒ Полный текст заявки Индонезии по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1692&lang=en&CountryId=IND](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1692&lang=en&CountryId=IND).

⇒ 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](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Indonesia-HIV-Workplan.xls).

## **Никарагуа, ВИЧ-инфекция (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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Nicaragua-HIV-4.8.3.pdf](http://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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Nicaragua-HIV-4.5.1.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Nicaragua-HIV-4.5.1.pdf).

⇒ Полный текст заявки Никарагуа по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1728&lang=en&CountryId=NIC](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1728&lang=en&CountryId=NIC).

⇒ 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](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Nicaragua-HIV-Workplan.xls).

## **Папуа - Новая Гвинея, малярия (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 противомалерийных 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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/PNG-Malaria-4.8.3.pdf](http://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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/PNG-Malaria-4.5.1.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/PNG-Malaria-4.5.1.pdf).

⇒ Полный текст заявки Папуа - Новая Гвинея по теме малярии в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1735&lang=en&CountryId=PNG](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1735&lang=en&CountryId=PNG).

## 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 Эфиопии по теме малярии и заявки Мадагаскара по теме ТБ, бюджеты которых сильно хвалила ГТО.

### **Эфиопия, малярия (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](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Ethiopia-Malaria-Budget.xls).

⇒ Полный текст формы заявки Эфиопии по теме малярии в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1672&lang=en&CountryId=ETH](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1672&lang=en&CountryId=ETH).

### **Мадагаскар, ТБ (Категория 2В)**

**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](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Madagascar-TB-Budget.xls).

⇒ Полный текст формы заявки Мадагаскара по теме ТБ в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1713&lang=en&CountryId=MDG](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1713&lang=en&CountryId=MDG).

## СИЛЬНАЯ СТОРОНА 9 – Координация и менеджмент

В заявке содержится действенный план координации и менеджмента.

В Разделе 4.9.5 формы заявки от кандидатов требовалось описать, каким образом будет осуществляться координация деятельности исполнителей проекта. Им нужно было ответить на два вопроса: (а) «Как ОР будут взаимодействовать в тех случаях, когда их работа взаимосвязана?» и (б) «В какой степени партнеры будут оказывать поддержку реализации программы?». В своих ответах кандидаты иногда выходили за рамки этих конкретных вопросов для того, чтобы описать другие управленческие решения, внедрившиеся на тот момент, или конкретные обязанности каждого ОР (а в некоторых случаях – каждого ОР).

Иногда кандидаты использовали Раздел 4.5.1 формы заявки (стратегия внедрения) для описания того, за реализацию каких именно мероприятий будет отвечать каждый ОР или ОР.

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

### **Демократическая Республика Конго (ДРК), ВИЧ-инфекция (Категория 2)**

**Комментарий ГТО:** *Определены трое основных реципиентов (двухканальное финансирование) – Министерство здравоохранения, Cordaid<sup>8</sup> и SANRU<sup>9</sup> – 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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/DRC-HIV-4.9.5.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/DRC-HIV-4.9.5.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки ДРК по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1657&lang=en&CountryId=ZAR](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1657&lang=en&CountryId=ZAR).

### **Гамбия, ВИЧ-инфекция (Категория 2)**

**Комментарий ГТО:** *[В заявке] четко представлены обязанности ОР и ОР 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 ОР. Кроме того, там описываются сферы ответственности двух ОР и механизмы, обеспечивающие регулярный обмен информацией между ними. И, наконец, там описывается надзорная роль СКК.

<sup>8</sup> Католическая организация по оказанию помощи и финансовой поддержки развитию (прим. переводчика).

<sup>9</sup> Программа «Здравоохранение в сельской местности» (прим. переводчика).



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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Gambia-HIV-4.9.5.pdf](http://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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Gambia-HIV-4.5.1.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Gambia-HIV-4.5.1.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки Гамбии по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1676&lang=en&CountryId=GMB](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1676&lang=en&CountryId=GMB).

**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 дополнителность

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 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.

Мы приводим примеры из заявки Демократической Республики Конго по теме малярии и заявки Вьетнама по теме ВИЧ-инфекции, 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**

**Комментарий ГТО:** *[В заявке] прекрасно описан значительный вклад в проект других донорских агентств.*

В Разделе 4.6.2 формы заявки СКК ДРК ясно и лаконично описывает нынешнюю и ожидаемую поддержку усилий по борьбе с малярией, получаемую от восьми донорских агентств. Также важно отметить (хотя это и не упомянуто в комментариях ГТО), что в Разделе 4.6.1 СКК описывает, как данная заявка дополняет проект по борьбе с малярией, поддержанный Глобальным фондом в рамках 3 раунда, и приводит таблицу, где представлены меры, ранее принятые в отношении проблем, возникших в процессе выполнения проекта 3 раунда.

⇒ Текст Раздела 4.6. заявки ДРК по теме малярии в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/DRC-Malaria-4.6.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/DRC-Malaria-4.6.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки ДРК по теме малярии в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1658&lang=en&CountryId=ZAR](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1658&lang=en&CountryId=ZAR).

### **Вьетнам, ВИЧ-инфекция (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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Viet-Nam-HIV-4.6.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Viet-Nam-HIV-4.6.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки Вьетнама по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1777&lang=en&CountryId=VTN](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1777&lang=en&CountryId=VTN).

## 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).

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

### **Габон, ВИЧ-инфекция (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](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Gabon-HIV-4.1.pdf).

⇒ Текст раздела 4.3.1 заявки Габона по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Gabon-HIV-4.3.1.pdf](http://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 в формате PDF доступен по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Gabon-HIV-4.5.1.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Gabon-HIV-4.5.1.pdf).

⇒ Полный текст формы заявки Габона по теме ВИЧ-инфекции в формате PDF доступен по адресу: [www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1674&lang=en&CountryId=GAB](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1674&lang=en&CountryId=GAB).

### **Индонезия, ТБ (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](http://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](http://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](http://www.theglobalfund.org/programs/grant/?compid=1693&lang=en&CountryId=IND).

## СИЛЬНАЯ СТОРОНА 12 – Потенциал для освоения средств

Заявка включает ясный и реалистичный анализ проблем, ограничивающих потенциал для внедрения проекта и освоения выделенных средств.

В форме заявки нет вопросов, непосредственно касающихся наличия у кандидатов потенциала для внедрения проекта и освоения средств. В Разделе 4.7.1 (Укрепление потенциала и путей улучшения конечных результатов в борьбе с заболеванием) Глобальный фонд отмечает, что «относительный потенциал организаций правительственного и неправительственного секторов ... может стать значительным препятствием в возможности охватить население и предоставить ему услуги...». Однако кандидатов не просят рассказывать о препятствиях; скорее их просят рассказать о том, что будет сделано, чтобы укрепить потенциал.

В процессе нашего анализа сильных сторон, выделенных ГТО в заявках 8 раунда, отнесенных к категориям 1 и 2, мы не нашли ни одного упоминания «потенциала для внедрения проекта и освоения средств» в качестве сильной стороны, несмотря на то, что ГТО отмечала, что ясный и реалистичный анализ потенциала для внедрения проекта и освоения средств является одним из предварительных условий составления удачной заявки.

Однако мы находим упоминание потенциала для освоения средств в самих заявках, в основном (но не только) от стран, страдающих от конфликтов. Ниже мы приводим три примера такого упоминания.

- **Конго, ТБ (Категория 2В).** В первом параграфе Раздела 4.7.1 формы заявки СКК Конго описывает серьезные проблемы в секторе здравоохранения и рассказывает о том, как они сказываются на борьбе с ТБ. Текст этого раздела заявки в формате PDF можно найти по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Congo-TB-4.7.1.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Congo-TB-4.7.1.pdf).
- **Северный Судан, ТБ (Категория 2В).** В Разделе 5.1.1 формы заявки СКК признает тот факт, что бюджет заявки был скорректирован в сторону уменьшения, чтобы отразить имеющийся у страны потенциал для освоения средств. Текст этого раздела заявки в формате PDF можно найти по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Sudan-North-TB-5.1.1.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Sudan-North-TB-5.1.1.pdf).
- **Эритрея, ВИЧ-инфекция (Категория 2).** В последнем параграфе Раздела 4.7.1 СКК Эритреи признает, что «отсутствие инфраструктуры и связанной с этим поддержки является одним из основных препятствий...» Текст этого раздела заявки в формате PDF можно найти по адресу: [www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Eritrea-HIV-4.7.1.pdf](http://www.aidspace.org/documents/globalfund/trp/round_8/Eritrea-HIV-4.7.1.pdf).

## Глава 3: Результаты анализа компонентов УСЗ

В рамках процесса подачи заявок в 8 раунде 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 12 основных сильных сторон, выделенных Aidsplan, (перечисленных в *Главе 1: Введение и история вопроса*) также 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, и перечисляем их ниже.

### **Замбия (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.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Zambia-HSS-4B.pdf](http://www.aidspan.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.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Zambia-HSS-Workplan-and-Budget.xls](http://www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_8/Zambia-HSS-Workplan-and-Budget.xls).

### **Беларусь (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.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Belarus-HSS-4B.pdf](http://www.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round_8/Belarus-HSS-4B.pdf).

### **Гайана (Категория 2)**

### **Свазиленд (Категория 2)**

### **Зимбабве (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.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/trp-r8-gya-hiv.pdf](http://www.aidspan.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.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Guyana-HSS-4B.pdf](http://www.aidspan.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.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/trp-r8-swz-hiv.pdf](http://www.aidspan.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.aidspan.org/documents/globalfund/trp/round\\_8/Swaziland-HSS-4B.pdf](http://www.aidspan.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](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](http://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-го раунда», доступного по ссылке [www.theglobalfund.org/en/board/meetings/eighteenth/documents](http://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, готовящих заявки на 9 раунд (и последующие раунды), так как они помогают кандидатам лучше понять, как именно ГТО оценивает заявки. Предварительные условия ГТО были объединены Aidspar в список 12 основных сильных сторон, который лег в основу данного отчета.