

## Женева, 16 декабря 2022 г.

### Тема: Письмо о распределении на 2023-2025 годы[[1]](#footnote-1)

Уважаемый доктор Вячеслав Дудник,

За 20 лет партнерство Глобального фонда спасло 50 миллионов жизней, но борьба со СПИДом, туберкулезом и малярией еще не завершена. Недавние беспрецедентные проблемы со здравоохранением оказали разрушительное воздействие на достигнутый прогресс. Но вместе мы можем вернуться на правильный путь, чтобы к 2030 году покончить с тремя болезнями, построить жизнеспособные и устойчивые системы здравоохранения и повысить готовность к пандемии, чтобы сделать мир более здоровым и справедливым.

Чтобы ускорить достижение этих целей, мы должны работать вместе, чтобы гарантировать, что запросы на финансирование и гранты на новый период распределения воплотят в жизнь видение новой Стратегии Глобальног[о фонда на 2023–2028 годы:](https://www.theglobalfund.org/media/11612/strategy_globalfund2023-2028_narrative_en.pdf) [борьба с](https://www.theglobalfund.org/media/11612/strategy_globalfund2023-2028_narrative_en.pdf) пандемиями и построение более здорового и справедливого мира[[2]](#footnote-2). Мы должны поставить людей и сообщества в центр всей нашей работы. Мы должны уделять больше внимания справедливости, устойчивости, эффективности, качеству программ и инновациям. Мы должны сократить количество новых случаев заражения тремя заболеваниями, устраняя структурные барьеры и используя инновации в инструментах и подходах профилактики. Мы должны предпринять решительные действия для продвижения гендерного равенства и устранения барьеров, связанных с правами человека и гендерными факторами, для достижения долгосрочных результатов. И мы будем работать вместе, чтобы мобилизовать больше национальных ресурсов для здравоохранения.

**Казахстан Распределение**

На основании решения Правления Глобального фонда от ноября 2022 г. о выделении средств на период 2023–2025 гг. Казахстану было выделено 14 845 982 долларов США на борьбу с ВИЧ, туберкулезом (ТБ) и создание жизнеспособных и устойчивых систем здравоохранения (СЖУСЗ)[[3]](#footnote-3). Суммы, распределенные для всех стран, были определены в соответствии с методологией, утвержденной Правлением Глобального фонда, в первую очередь на основе бремени болезни и уровня доходов. Казахстан классифицируется как страна со средне - высоким уровнем дохода[[4]](#footnote-4).

**Таблица 1: Сводная информация о распределении**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Подходящее заболевание****составная часть** | **Распределение (долл. США)** | **Период использования распределения** |
| ВИЧ | **8 086 543** | с 1 января 2024 г. по 31 декабря 2026 г. |
| Туберкулез | **6 759 439** | с 1 января 2026 г. по 31 декабря 2028 г. |
| **Общее количество** |  **14 845 982** |  |

[Обратите внимание, что 10](https://www.theglobalfund.org/media/11612/strategy_globalfund2023-2028_narrative_en.pdf) ключевых стратегических изменений описаны на странице

**Сроки**. Распределение, согласованное для каждого компонента болезни, может использоваться в течение соответствующего периода использования распределения. Любые оставшиеся средства от предыдущего ассигнования на ВИЧ, ТБ или малярию, не использованные к началу указанного периода использования ассигнования, не будут добавляться к новой сумме ассигнования[[5]](#footnote-5).

**Разделение программы**. Глобальный фонд предложил ориентировочное разделение выделяемых средств по соответствующим компонентам заболеваний. Тем не менее, Страновой координационный комитет (СКК) несет ответственность за оценку и предложение наилучшего использования средств для этих компонентов болезней и укрепления системы здравоохранения. Кандидаты могут согласиться с разделением Глобального фонда или предложить пересмотренное, основанное на научно обоснованном анализе программных и системных пробелов и с учетом финансирования, необходимого для поддержания основных программ. Глобальный фонд ознакомится и рассмотрит обоснование любого изменения разделения программы. Перед рассмотрением первого запроса на финансирование требуется одобрение Глобального фонда.

**Инвестиции СЖУСЗ в раздел программы**. Инвестиции в СЖУСЗ, включая системы сообществ, ускоряют прогресс в борьбе с тремя заболеваниями и позволяют предоставлять медицинские услуги интегрированным, устойчивым, справедливым, эффективным и действенным образом. Поэтому Глобальный фонд рекомендует, чтобы уровень инвестиций страны в СЖУСЗ сохранялся там, где это уместно, и увеличивался там, где это возможно. Чтобы лучше определить синергизм в системных инвестициях по приемлемым заболеваниям, в качестве нового требования в период распределения 2023–2025 гг. кандидаты должны указать предполагаемую сумму инвестиций для СЖУСЗ из ассигнований для каждого компонента заболевания. Предоставление этой информации не считается изменением разделения программы.

**Механизм реагирования на COVID-19 (C19RM).** C19RM — это отдельный поток финансирования, который, помимо поддержки мероприятий по реагированию на COVID-19, может использоваться для смягчения воздействия пандемии на программы по ВИЧ, туберкулезу и малярии, а также для удовлетворения дополнительных потребностей в обеспечении готовности к пандемии и укреплении системы здравоохранения. К ним относятся общественные работники здравоохранения, интегрированные лабораторные системы, комплексные системы раннего наблюдения, расширение масштабов медицинского кислорода и респираторной помощи, контроль профилактики инфекций, помимо средств индивидуальной защиты, а также новые терапевтические программы и программы тестирования и лечения. Глобальный фонд принял решение продлить период использования C19RM до декабря 2025 г., чтобы дать странам возможность максимизировать отдачу от инвестиций C19RM в системы здравоохранения и обеспечения готовности к пандемии. Учитывая расширение C19RM и вытекающие из этого возможности для реинвестирования и оптимизации портфеля в рамках механизма, кандидаты должны тщательно продумать, как обеспечить инвестиции из двух потоков финансирования: ассигнование страны и C19RM дополняют друг друга, чтобы максимизировать общее воздействие.

Глобальный фонд будет отдельно сообщать о следующем этапе C19RM.

**Подход к применению**

Казахстану предлагается подать свои заявки на финансирование, используя Специальные Сфокусированные Портфели для целевых запросов на финансирование.

Полный комплект материалов заявки будет передан страновой группе Глобального фонда.

Когда запрашиваемые подходы к подаче заявок совпадают, Глобальный фонд рекомендует заявителям рассмотреть возможность разработки комплексной заявки на финансирование, где это уместно. Во всех случаях кандидаты должны подумать о том, как объединить свои инвестиции в три заболевания и в СЖУСЗ, чтобы обеспечить большую эффективность и согласованность.

Все запросы на финансирование должны разрабатываться посредством инклюзивного и прозрачного странового диалога с широким кругом заинтересованных сторон[[6]](#footnote-6), включая ключевые и уязвимые группы населения.

Разнообразные ресурсы, которые помогут кандидатам подготовить свои заявки на финансирование, доступны на веб-сайт [Глобального фонда[[7]](#footnote-7)](https://www.theglobalfund.org/en/applying-for-funding/design-and-submit-funding-requests/applicant-guidance-materials/). Мы призываем всех, кто участвует в подготовке заявки на финансирование, внимательно прочитать эти руководящие материалы.

**Цели распределения**

Учитывая нынешнюю сложную экономическую ситуацию и ограниченность имеющихся ресурсов, Глобальный фонд признает необходимость уделять приоритетное внимание инвестициям. Для повышения эффективности и производительности Глобальный фонд будет поддерживать инвестиции, которые могут принести наибольший эффект, в том числе в системы здравоохранения и сообщества, профилактику, права человека и гендерное равенство, в соответствии с потребностями стран.

Запрос на финансирование, подаваемый в Глобальный фонд, должен быть приведен в соответствие с приоритетными потребностями страны и последними глобальными техническими рекомендациями, а также руководствоваться соответствующими национальными стратегическими планами по заболеваниям, национальными планами сектора здравоохранения и его подсекторов, а также обзорами программ.

Кроме того, Глобальный фонд хотел бы поделиться с вами следующей информацией при разработке заявки на финансирование:

* Ассигнования на ВИЧ для Казахстана были скорректированы в сторону увеличения (от суммы формулы распределения, которая в первую очередь учитывает бремя болезни и уровень доходов), чтобы лучше учитывать бремя и потребности ключевых и уязвимых групп населения. Глобальный фонд ожидает, что средства будут направлены на программы, основанные на фактических данных, для ключевых и уязвимых групп населения в соответствии с руководством технического партнера и с учетом эпидемиологического контекста.
* Глобальный фонд призывает к ускоренному переходу на более короткие схемы лечения лекарственно- устойчивого ТБ, включая схему BPaL(M), чтобы улучшить результаты лечения и снизить затраты, понесенные как пациентами, так и программами, в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).
* Эпидемиологическая ситуация с ВИЧ в стране и нынешний уровень предоставления услуг и доступа к ним подчеркивают особую необходимость сосредоточить внимание на первых двух 95-х. Глобальный фонд рекомендует стратегический подход к профилактике и тестированию, основанный на достоверных эпидемиологических данных и детальном понимании пробелов в оказании услуг в разбивке по географическим регионам, конкретным возрастным группам и полу/гендеру, который может включать следующее:
* Улучшить доступ к точным комбинированным методам профилактики ВИЧ и их использование для людей с повышенным риском заражения ВИЧ, включая расширение масштабов до-контактной профилактики (ДКП) и внедрить различные способы предоставления ДКП, адаптированные для лиц с повышенным риском заражения ВИЧ;
* Укреплять и расширять адаптированные к ключевым группам населения стратегии и вмешательства по тестированию на ВИЧ, которые включают тестирование в медицинских учреждениях, тестирование по месту жительства, самотестирование на ВИЧ, а также тестирование с использованием социальных сетей и безопасного этического партнера (индекс) (т.е. дифференцированное тестирование); обеспечение того, чтобы соответствующая политика и руководящие принципы позволяли использовать весь спектр подходов к тестированию;
* Укрепить связь со службами ухода/лечения ВИЧ и усилить поддержку приверженности лечению;
* Привести национальные протоколы антиретровирусной терапии в соответствие с последними рекомендациями ВОЗ.

**Условия доступа к распределению**

**Требования к СКК**. Секретариат Глобального фонда проверяет всех заявителей на соответствие СКК квалификационным [требованиям[[8]](#footnote-8).](https://www.theglobalfund.org/media/7421/ccm_countrycoordinatingmechanism_policy_en.pdf) Соответствие требованиям 1 и 2 оценивается во время подачи заявки на финансирование. Соответствие требованиям с 3 по 6 оценивается как при подаче заявки на финансирование, так и ежегодно в течение всего периода финансирования Глобального фонда. Постоянное соблюдение всех квалификационных требований на протяжении реализации программы является условием доступа к финансированию Глобального фонда (включая финансирование СКК).

**Требования к со-финансированию**. Хотя гранты Глобального фонда представляют собой крупный финансовый вклад в искоренение ВИЧ, туберкулеза и малярии, они являются лишь частью более значительных финансовых ресурсов для здравоохранения и национальных ответных мер, которые включают собственные внутренние взносы Казахстана. Увеличение внутренних ресурсов на здравоохранение и эффективное и справедливое расходование этих ресурсов имеют важное значение для прекращения эпидемий и укрепления систем здравоохранения, которые являются основой для борьбы с болезнями. Чтобы получить доступ к полному ассигнованию на 2023–2025 годы, страны должны выполнить требования Глобального фонда по совместному финансированию, как указано в Политика устойчивого развития, перехода и совместног[о финансирования (STC)[[9]](#footnote-9). Ожидается, что все страны будут постепенно](https://www.theglobalfund.org/media/4221/bm35_04-sustainabilitytransitionandcofinancing_policy_en.pdf) [увеличивать](https://www.theglobalfund.org/media/4221/bm35_04-sustainabilitytransitionandcofinancing_policy_en.pdf) свои внутренние государственные расходы на здравоохранение для улучшения показателей как финансирования здравоохранения, так и результатов в отношении здоровья, а также постепенно оплачивать растущую долю расходов на ключевые программы национальных ответных мер (например, профилактика, услуги для ключевых и уязвимые группы населения, лекарства, средства диагностики, противомалярийные противомоскитные сетки и т. д.), особенно те, которые в настоящее время полностью или в значительной степени финансируются Глобальным фондом.

Для поощрения увеличения мобилизации внутренних ресурсов, 15% от общего объема ассигнований Глобального фонда Казахстана будут доступны после того, как Казахстан выполнит определенные требования по совместному финансированию. Подробная информация о потребностях в со-финансировании для Казахстана и о том, как они были определены, включены в Приложение А.

**Возможности для финансирования сверх выделенной суммы**

**Не профинансированный спрос качества**. Глобальный фонд просит всех заявителей разработать Приоритетный запрос сверх ассигнований (ПЗСА - PAAR) и представить его вместе с запросом на выделенное финансирование. Вмешательства со стороны ПЗСА, которые Группа технической оценки рассматривает как требования к качеству, будут перечислены в Реестре нефинансируемых требований к качеству. Подача надежного ПЗСА является важным шагом к доступу к финансированию сверх суммы распределений.

Я благодарю вас за вашу общую приверженность и усилия в глобальной борьбе с ВИЧ и туберкулезом.

Искренне,

**Марк Элдон - Эдингтон**

Начальник отдела, управление грантами

**Приложение A: Дополнительная информация для Казахстана**

**Распределение**

**Валюта.** Сумма распределения для Казахстана выражены в долларах США. Отчисления Глобального фонда могут быть выражены только в евро или долларах США. Если вы хотите обсудить возможное изменение валюты на следующий период распределения, сообщите об этом вашему Портфолио Менеджеру до 15 февраля 2023 года.

**Важнейшие инвестиции для достижения глобальных целей**

**Важность инвестиций в интегрированные системы здравоохранения, ориентированные на человека.** Самый надежный способ победить сегодняшние инфекционные заболевания, а также предотвратить будущие пандемии, подготовиться к ним и отреагировать на них — это подняться над разрозненностью конкретных болезней и инвестировать в системы здравоохранения и сообщества, которые поддерживают предоставление интегрированных, ориентированных на людей медицинских услуг. Инвестиции СЖУСЗ должны поддерживать интегрированное предоставление услуг по трем заболеваниям и за их пределами, а также интегрированные функции системы здравоохранения, которые соответствуют национальному стратегическому плану в области здравоохранения и поддерживают национальные приоритеты в области здравоохранения. На период распределения 2023–2025 гг. области инвестиций СЖУСЗ охватывают планирование и управление сектором здравоохранения, системы финансирования здравоохранения и финансового управления, системы и ответные меры на уровне сообществ, системы мониторинга и оценки, кадровые ресурсы для здравоохранения и качества медицинской помощи, системы управления продуктами медицинского назначения, лабораторию. укрепление систем, и медицинские кислородные и дыхательные системы. Дополнительные сквозные области включают участие частного сектора и цифровое здравоохранение[[10]](#footnote-10).

**Важность инвестиций для максимального вовлечения и лидерства наиболее пострадавших сообществ.** Модель партнерства Глобального фонда призывает к действиям, направленным на то, чтобы люди и сообщества были в центре всего, что мы делаем, особенно те, кто больше всего пострадал от ВИЧ, туберкулеза и малярии. Чтобы обеспечить большую справедливость в отношении здоровья, и чтобы услуги были разработаны с учетом конкретных потребностей наиболее пострадавших, необходимо поддерживать сообщества, чтобы они в качестве равноправных партнеров занимали лидирующие позиции в разработке, реализации, мониторинге и предоставлении экспертной технической поддержки для программ по заболеваниям. На период распределения 2023–2025 годов был введен набор минимальных стандартов участия сообщества, которым, как ожидается, будут соответствовать все страны[[11]](#footnote-11).

**Важность инвестиций для максимизации справедливости в отношении здоровья, гендерного равенства и прав человека.** Устранение барьеров в доступе к услугам, связанных с правами человека и гендерными факторами, имеет решающее значение для прекращения эпидемий. Если эти барьеры не устранить, они подрывают эффективность и результативность мер реагирования и ограничивают устойчивый прогресс. Ожидается, что в период выделения средств на 2023–2025 годы страны предпримут ускоренные усилия по продвижению гендерного равенства и внедрению гендерно-преобразующих подходов в соответствии со Стратегией Глобального фонда[[12]](#footnote-12).

Подробное руководство по эффективным инвестициям в программы и подходы, направленные на устранение барьеров, связанных с правами человека и гендерными факторами, включая ключевые мероприятия, которые следует рассмотреть для включения в запросы на финансирование, можно найти в Технических записках.

**Основы программы и критические подходы.** В консультации с более широким партнерством Глобальный фонд представил набор основных программ по ВИЧ, туберкулезу и малярии, которые представляют собой основанные на фактических данных вмешательства и подходы, имеющие решающее значение для достижения целей национальных стратегий борьбы с болезнями и соответствующих глобальных задач. Для CCУСЗ были определены критически важные подходы, чтобы гарантировать, что вмешательства СЖУСЗ, осуществляемые программами, поддерживаемыми Глобальным фондом, направлены на достижение максимального эффекта.

Кандидатам рекомендуется учитывать основы программы и критические подходы при разработке своих запросов на финансирование[[13]](#footnote-13).

**Важность повышения эффективности инвестиций.** Ограниченное бюджетное пространство и нехватка финансирования требуют стратегического распределения и использования ресурсов для максимального воздействия. Основанные на фактических данных инвестиционные решения имеют решающее значение для обеспечения оптимального распределения внутренних и грантовых ресурсов между программами борьбы с заболеваниями, программными и системными вмешательствами, группами населения и географическими регионами на уровне страны для достижения результатов. Оптимальное распределение включает в себя обеспечение эффективного использования ресурсов за счет выбора правильных ресурсов в нужном количестве и эффективных методов предоставления услуг.

**Соотношение цены и качества закупок**. Чтобы добиться максимального эффекта от ассигнований, Глобальный фонд не будет финансировать товары, приобретаемые по цене, превышающей справочную цену на такие товары, если таковая существует[[14]](#footnote-14).

**Защита от сексуальной эксплуатации, жестокого обращения и домогательств (ЗСЭЖОД).** Кодекс поведения для получателей ресурсов Глобального фонда устанавливает запреты на ЗСЭЖОД, требования к отчетности и ожидания в отношении наличия политики и мер по предотвращению сексуальной эксплуатации, надругательств и сексуальных домогательств и реагированию на них. Создание более безопасного доступа к грантовым услугам — это не только «правильный» поступок; программы, свободные от сексуальных домогательств, также помогают нам положить конец трем болезням как угрозе общественному здравоохранению[[15]](#footnote-15).

**Выполнение**

Глобальный фонд признает ценность эффективной реализации и призывает все страны изучить возможности рационализации и консолидации механизмов реализации на предстоящий период распределения. Глобальный фонд призывает всех заявителей рассмотреть оптимальные схемы предоставления услуг с учетом условий страны, уделяя должное внимание организациям, действующим на уровне сообществ и возглавляемым ими.

В период распределения 2023-2025 гг. для Казахстана будет применяться адаптированная модель Light с целевыми требованиями. Дополнительная информация будет предоставлена страновой группой; руководство для этой модели можно найти здесь[[16]](#footnote-16) .

**Повышение устойчивости и воздействия инвестиций**

Чтобы усилить общее воздействие и устойчивость инвестиций Глобального фонда, у Глобального фонда есть два разных требования, которые определяются классификацией доходов страны. «Требования к направленности заявки» определяют, как страны должны инвестировать финансирование Глобального фонда, а «требования к совместному финансированию» определяют, как страны должны инвестировать внутренние обязательства, взятые в контексте грантов Глобального фонда.

**Требования к приложениям: 100%**

Поскольку Казахстан классифицируется как страна с уровнем дохода выше среднего, 100% выделяемого финансирования должно быть направлено на мероприятия, которые поддерживают или расширяют мероприятия, основанные на фактических данных, для ключевых и уязвимых групп населения. Заявки должны включать, при необходимости, вмешательства, направленные на устранение барьеров и уязвимостей, связанных с правами человека и гендерными факторами, в доступе к услугам. Приложения могут также внедрять новые технологии, которые представляют собой передовую мировую практику и имеют решающее значение для сохранения достижений и перехода к контролю и/или устранению; и вмешательства, которые способствуют готовности к переходу, которые должны включать критические потребности СЖУСЗ для устойчивости, в зависимости от обстоятельств, улучшения справедливого охвата и использования услуг, в том числе путем финансирования услуг организаций гражданского общества по мере необходимости, а также планирования и реализации перехода,

**Определение общей минимальной потребности в со-финансировании**

Чтобы получить доступ к части общих средств Глобального фонда Казахстана, связанных с со-финансированием, Казахстан должен представить убедительные доказательства того, что он находится на пути к реализации согласованного общего минимального требования по со-финансированию для инвестиций в связи с ВИЧ, ТБ и СЖУСЗ. Фактические расходы по обязательствам страны на 2020-2022 годы будут обсуждаться и согласовываться с Казахстаном в ближайшие месяцы. Это будет использовано для определения общего минимального обязательства по совместному финансированию на период 2023-2025 гг., которое будет завершено к моменту подачи запроса на финансирование.

Поскольку Казахстан классифицируется как страна с доходом выше среднего, дополнительные взносы со-финансирования должны быть инвестированы в программы по заболеваниям и/или мероприятия СЖУСЗ для решения проблем устойчивости и перехода. Минимум 50% должны быть инвестированы в мероприятия, нацеленные на ключевые и уязвимые группы населения.

В обязательствах по доступу к поощрительной части ассигнований на 2023-2025 гг., предусматривающей совместное финансирование, должны быть указаны виды деятельности, подлежащие финансированию, тесно связанные с приоритетными национальными программными целями, и пояснено, как выполнение обязательств будет проверяться и сообщаться в Глобальный фонд. Это включает в себя подробную информацию о том, какие источники будут использоваться, кто в правительстве будет собирать, обобщать и сообщать о результатах, а также кто будет подписывать отчет и с какой периодичностью.

Казахстан должен предоставить подтверждение обязательств по совместному финансированию в своем Письме-обязательстве, а затем доказательства выполнения этих обязательств от соответствующих государственных органов, включая Министерство финансов и/или другие соответствующие органы.

Глобальный фонд признает, что Казахстан продолжает сталкиваться с макроэкономическими и фискальными вызовами, особенно с учетом пандемии COVID-19 и связанных с ней сбоев в работе служб здравоохранения и расходы, которые могут ограничить

фискальное пространство для внутренних финансовых инвестиций в здравоохранение в течение периода распределения 2023–2025 гг. Глобальный фонд учел эти контекстуальные факторы при предложении требований со-финансирования для Казахстана и будет работать в духе открытости и сотрудничества с Правительством, чтобы согласовать конкретные цели, которые соответствуют платежеспособности Казахстана в форме, выражающей национальной ответственности и является устойчивым с течением времени.

При сохранении объема обязательств по совместному финансированию структура предлагаемых обязательств должна быть направлена на поддержку усилий правительства по повышению эффективности предоставления услуг по борьбе с ТБ/ВИЧ.

Предыдущее со-финансирование и внутренние обязательства по ассигнованиям на 2020–2022 годы:

Невыполнение предыдущих обязательств по совместному финансированию из ассигнований на 2020–2022 годы может привести к тому, что Глобальный фонд сократит средства из существующих грантов и/или сократит ассигнования на 2023–2025 годы.

Казахстан должен представить доказательства выполнения предыдущих обязательств, включая доказательства исполнения бюджета, при подаче заявки на финансирование. Данные о расходах в сравнении с обязательствами по увеличению государственных расходов на здравоохранение, расходов на программы по борьбе с заболеваниями и расходов на конкретные программы должны сопровождать Таблицу ландшафта финансирования.

1. Это письмо включает приложения и ссылки, которые следует читать вместе и полностью. [↑](#footnote-ref-1)
2. <https://www.theglobalfund.org/media/11612/strategy_globalfund2023-2028_narrative_en.pdf> [↑](#footnote-ref-2)
3. Инвестиции в обеспечение готовности к пандемии могут финансироваться за счет ассигнований этой страны через модули RSSH или через отдельный поток финансирования C19RM. [↑](#footnote-ref-3)
4. Определяется на основе валового национального дохода (ВНД) на душу населения с использованием пороговых значений группы доходов Всемирного банка на 2022 год. [↑](#footnote-ref-4)
5. Любое продление существующего гранта с использованием ассигнований на ВИЧ, ТБ или малярию будет вычтено из последующего периода использования ассигнований как с точки зрения времени, так и с точки зрения средств, использованных в течение периода продления. [↑](#footnote-ref-5)
6. Заинтересованные стороны должны включать соответствующие правительственные управления, например управление лабораторий, управление общественного здравоохранения, управление кадров для здравоохранения. [↑](#footnote-ref-6)
7. <https://www.theglobalfund.org/en/applying-for-funding/design-and-submit-funding-requests/applicant-guidance-materials/> [↑](#footnote-ref-7)
8. <https://www.theglobalfund.org/media/7421/ccm_countrycoordinatingmechanism_policy_en.pdf> [↑](#footnote-ref-8)
9. <https://www.theglobalfund.org/media/4221/bm35_04-sustainabilitytransitionandcofinancing_policy_en.pdf> [↑](#footnote-ref-9)
10. Более подробная информация о вмешательствах ССУСЗ, отвечающих критериям поддержки Глобального фонда, доступна в Информационной [записке ССУСЗ: https://www.theglobalfund.org/media/4759/core\_resilientsustainablesystemsforhealth\_infonote\_en.pdf](https://www.theglobalfund.org/media/4759/core_resilientsustainablesystemsforhealth_infonote_en.pdf) [↑](#footnote-ref-10)
11. Более подробная информация доступна в руководящем документе «Взаимодействие с сообществом: возможности на протяжении всего жизненного цикла [гранта»: https://www.theglobalfund.org/media/12475/crg\_community-engagement\_guide\_en.pdf](https://www.theglobalfund.org/media/12475/crg_community-engagement_guide_en.pdf) [↑](#footnote-ref-11)
12. Подробное руководство по эффективным инвестициям в программы и подходы, направленные на устранение барьеров, связанных с правами человека и гендерными факторами, включая ключевые мероприятия, которые следует рассмотреть для включения в запросы на финансирование, можно найти в Технических записках. [↑](#footnote-ref-12)
13. Дополнительную информацию об основах программы и критических подходах можно найти в информационных записках. [↑](#footnote-ref-13)
14. Пожалуйста, посетите веб-сайт Глобального фонда для получения сводного справочного прайс-листа (<https://www.theglobalfund.org/en/sourcing-.management/health-products/>) и обратитесь к Руководству по составлению бюджета <http://www.theglobalfund.org/media/3261/core_budgetinglobalfundgrants_guideline_en.pdf>) [↑](#footnote-ref-14)
15. Дополнительную информацию можно найти в Кодексе поведения Глобального фонда для получателей ресурсов [Глобального фонда (https://www.theglobalfund.org/media/6011/corporate\_codeofconductforrecipients\_policy\_en.pd](https://www.theglobalfund.org/media/6011/corporate_codeofconductforrecipients_policy_en.pdf)f ) [↑](#footnote-ref-15)
16. <https://www.theglobalfund.org/en/focused-portfolios/> [↑](#footnote-ref-16)