

# ЭВОЛЮЦИОНИРУЮЩЕЕ ПАРТНЕРСТВО: ГЛОБАЛЬНЫЙ ФОНД И ГРАЖДАНСКОЕ ОБЩЕСТВО В БОРЬБЕ СО СПИДОМ, ТУБЕРКУЛЕЗОМ И МАЛЯРИЕЙ



Investing in our future

**The Global Fund**

To Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

# СОДЕРЖАНИЕ

|   |    |
|---|----|
| СПИСОК ТЕРМИНОВ И АББРЕВИАТУР   | 2  |
| РАБОЧЕЕ РЕЗЮМЕ  | 3  |
| ВВЕДЕНИЕ  | 6  |
| 1 УЧАСТИЕ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА В ПРОПАГАНДИСТСКОЙ<br>ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И МОБИЛИЗАЦИИ РЕСУРСОВ | 12 |
| 2 УЧАСТИЕ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА В РАБОТЕ ПРАВЛЕНИЯ И УПРАВЛЕНИИ                           | 18 |
| 3 РАБОТА СЕКРЕТАРИАТА ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА С ГРАЖДАНСКИМ ОБЩЕСТВОМ                           | 24 |
| 4 СТРАНОВОЙ КООРДИНАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ   | 28 |
| 5 РОЛЬ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА В ОСВОЕНИИ ГРАНТОВ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА                         | 38 |
| 6 КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ И ТРУДНОСТЕЙ В БУДУЩЕМ                                | 44 |
| ЗАКЛЮЧЕНИЕ  | 48 |
| СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ   | 50 |



## Монголия

БОЛЬНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗОМ СМОТРИТ СЦЕНКИ ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОГО  
ХАРАКТЕРА, РАЗЫГРЫВАЕМЫЕ ДРУГИМИ ЗАКЛЮЧЕННЫМИ В  
ТЮРЕМНОЙ БОЛЬНИЦЕ ВО ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ СО СПИДОМ.

## СПИСОК ТЕРМИНОВ И АББРЕВИАТУР

|                 |   |
|-----------------|---|
| <b>АфриКАСО</b> | Африканский Совет организаций по борьбе со СПИДом         |
| <b>ВВП</b>      | Валовой внутренний продукт                                |
| <b>ВОЗ</b>      | Всемирная организация здравоохранения                     |
| <b>ГОПС</b>     | Группа по оперативным партнерствам и поддержке стран      |
| <b>ГТО</b>      | Группа технической оценки                                 |
| <b>ГФ</b>       | Глобальный фонд   |
| <b>ДМР</b>      | Департамент по международному развитию (Великобритания)   |
| <b>ДОТС</b>     | Краткосрочное лечение под прямым наблюдением              |
| <b>ЕАННАСО</b>  | Восточноафриканский совет организаций по борьбе со СПИДом |
| <b>ИКАСО</b>    | Международный совет организаций по борьбе со СПИДом       |
| <b>КГТО</b>     | Контрольная группа технической оценки                     |
| <b>КПС</b>      | Комитет по политике и стратегии (Глобального фонда)       |
| <b>ЛЖСВС</b>    | Люди, живущие с ВИЧ/СПИД                                  |
| <b>МАФ</b>      | Местный агент фонда                                       |
| <b>МПФ</b>      | Менеджер портфолио фонда                                  |
| <b>МСМ</b>      | Мужчины, имеющие секс с мужчинами                         |
| <b>НАЗС</b>     | Национальная ассоциация Замбии по борьбе со СПИДом        |
| <b>НПО</b>      | Неправительственная организация                           |
| <b>ОАЕ</b>      | Организация африканского единства                         |
| <b>ООН</b>      | Организация Объединенных Наций                            |
| <b>ОР</b>       | Основной реципиент  |
| <b>ПИН</b>      | Потребитель инъекционных наркотиков                       |
| <b>ПРГ</b>      | Переходная рабочая группа                                 |
| <b>ПРООН</b>    | Программа развития ООН                                    |
| <b>СКК</b>      | Страновой координационный комитет                         |
| <b>СКП</b>      | Совет по координации программ (в составе ЮНЭЙДС)          |
| <b>ТБ</b>       | Туберкулез  |
| <b>ТДГФ</b>     | Трансформация долгов в рамках Глобального фонда           |
| <b>ЮНИСЕФ</b>   | Детский фонд ООН  |
| <b>ЮНЭЙДС</b>   | Совместная программа ООН по ВИЧ/СПИД                      |
| <b>ЮСЭЙД</b>    | Агентство международного развития США                     |



## РАБОЧЕЕ РЕЗЮМЕ

Гражданское общество<sup>1</sup> сыграло основополагающую роль в становлении и развитии Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией (Глобального фонда), а также внесло большой вклад в пропаганду необходимости участия множества заинтересованных сторон во всех структурных элементах Глобального фонда. В ходе эволюционирования Глобального фонда гражданское общество побуждало правительства выделять больше средств на борьбу с наиболее опустошительными инфекционными заболеваниями и оказывать поддержку в реализации программ Глобального фонда. Мнения представителей общественных организаций играли немаловажную роль в работе Правления Глобального фонда, где они имеют равные права голоса с правительствами-донорами и правительствами-реципиентами; в деятельности Страновых координационных комитетов (СКК), в которых они представляют интересы уязвимых и маргинализированных групп людей, инфицированных или пострадавших от этих трех заболеваний, а также в реализации программ. Гражданское общество активно и эффективно участвует в работе с труднодоступными общинами, в улучшении профилактических мер и повышении осведомленности людей о способах лечения.

### МОДЕЛЬ ФИНАНСИРОВАНИЯ, ОСНОВАННОГО НА РЕЗУЛЬТАТАХ

Модель Глобального фонда основана на принципе страновой принадлежности, когда средства распределяются на основе строгих критериев эффективной работы. Глобальный фонд является скорее финансовым инструментом, чем исполнительным органом, который распределяет средства, исходя из потребностей

и технических достоинств программ. Поэтому действенность и результативность модели зависят от того, насколько эффективно страны планируют и реализуют свои программы, а также от активности технических партнеров в оказании помощи и наращивании потенциала там, где это необходимо. Уникальность этой модели в том, что эффективность работы одной страны не сравнивается с результатами другой страны, так как перед каждым государством стоят свои собственные основные задачи. Кроме того, страны могут менять свои цели на протяжении всего срока освоения гранта, чтобы обеспечить максимально эффективное расходование ресурсов.

Глобальный фонд работает на протяжении пяти лет. За это время было собрано более 7 миллиардов долларов США на реализацию 450 программ в 136 странах. На 31 марта 2007 года 3,5 миллиарда из этой суммы уже было распределено между государственными и частными реципиентами. Имеющийся на данный момент опыт доказывает работоспособность модели — эффективность ее высока, и налицо первые свидетельства того положительного воздействия, которое модель оказала на ситуацию с тремя заболеваниями в некоторых странах, особенно в регионах, где в принятии решений по планированию и реализации программ участвовали наши партнеры. На сегодняшний день более 770 тысяч людей получили спасительное лечение от ВИЧ, два миллиона прошли краткосрочное лечение под прямым наблюдением (ДОТС) от туберкулеза, а в качестве профилактики малярии было распространено 18 миллионов москитных сеток, обработанных инсектицидами.

[1] Гражданское общество, по определению ООН, это сообщества граждан (вне их семей, круга друзей и коллег по работе), в которые они вступают на добровольной основе с целью продвижения своих интересов, идей и мировоззрения. Этот термин не подразумевает какой-либо коммерческой (частный сектор) или административной (государственный сектор) деятельности.

## ГРАЖДАНСКОЕ ОБЩЕСТВО И СОЗДАНИЕ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА

В апреле 2001 года в ходе саммита Организации африканского единства (ОАЕ) по проблемам ВИЧ/СПИД, туберкулеза и прочих инфекционных заболеваний в Абудже бывший в то время генеральным секретарем Организации Объединенных Наций Кофи Аннан высказал идею о необходимости привлечения дополнительных 10 миллиардов долларов США в год на борьбу с ВИЧ/СПИД. Гражданское общество восприняло это как возможность получения крайне необходимого лечения и ухода миллионами людей по всему миру. Гражданское общество применило свои рычаги давления на правительства беднейших стран и на двусторонних доноров, чтобы те поддержали Глобальный фонд и повысили долю ВВП своих стран, выделяемую на борьбу с тремя заболеваниями. Во всем мире признается та роль, которую гражданское общество сыграло в запуске Глобальным фондом первого раунда финансирования и в разработке концептуальной модели Глобального фонда — оно помогло его создать, профинансировать и управлять его деятельностью.

## ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЦЕННОСТЬ ОТ УЧАСТИЯ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА

В ходе первых пяти лет своей работы Глобальный фонд измерял степень участия гражданского общества и его важность в своей работе, особенно в том, что касается представительства в Правлении, в СКК и непосредственно в реализации программ. Отмечая прогресс в данном направлении, важно уделять внимание не только достигнутым успехам, но и тем трудностям, которые по-прежнему стоят перед развивающимся международным сообществом в обеспечении того, что дополнительная ценность данного сектора была бы полностью использована.

## ЭВОЛЮЦИОНИРУЮЩЕЕ ПАРТНЕРСТВО

Этот отчет ставит целью еще раз подчеркнуть роль гражданского общества в работе Глобального фонда и отметить все увеличивающееся влияние этого сектора на его деятельность. Здесь также приводятся собранные Глобальным фондом доказательства того, что гражданское общество эффективно реализует программы на государственном уровне, и что существуют

различные модели финансирования, где наряду с правительствами Основными реципиентами (ОР) средств Глобального фонда нередко выступают гражданские организации гражданского общества. В документе дан обзор пяти областей, в которых гражданское общество, являясь неотъемлемой частью структуры Глобального фонда, оказало действительно серьезное влияние на работу Глобального фонда.

### 1. Пропагандистская деятельность и мобилизация ресурсов:

Роль гражданского общества в мобилизации ресурсов была поистине основополагающей для получения Глобальным фондом необходимых средств на финансирование всех проведенных на данный момент раундов. Помимо этого, гражданское общество зачастую имеет уникальную возможность проверить, на самом ли деле средства, выделяемые на помощь пострадавшим общинам, действительно до них доходят и приносят пользу. Было учреждено несколько организаций «Друзья Глобального фонда», чьей задачей является повышение осведомленности общественности о работе Глобального фонда. Кроме того, там, где заинтересованные стороны от гражданского общества сами проводят работу по информированию своих партнеров о Глобальном фонде, у них развилось чувство сопричастности к нему, о чем свидетельствуют например такие издания как The Global Fund Observer.

### 2. Правление Глобального фонда и управление:

Представители гражданского общества имеют три места в Правлении Глобального фонда, а именно по одному представителю от НПО развитой страны, НПО развивающейся страны и общин, пострадавших от заболеваний (так называемый «Делегат от общин»). Каждый из них обладает полным правом голоса. Такое участие является важным методом воздействия на принятие стратегических решений, касающихся всех заинтересованных сторон от гражданского общества. Кроме того, делегаты от гражданского общества являются для остальных членов Правления источником достоверных сведений о людях, страдающих тремя заболеваниями, и о процессе реализации программ.

### 3. Секретариат Глобального фонда:

С момента создания Глобального фонда привлечение представителей гражданского

общества к участию в его работе достигло той точки, когда стала очевидной необходимость максимального использования их опыта и дополнительной ценности во всех ключевых структурах ГФ, особенно в Секретариате. По мере своего роста Глобальный фонд получает все больше возможностей расширять свои контакты с партнерами, в том числе и с гражданским обществом, посредством специальных рабочих групп внутри Секретариата, включая Группу по работе с гражданским обществом в составе Отдела по внешним связям, Группу по оперативным партнерствам и поддержке стран (OPCS) и региональные кластерные группы.

**4. Страновой координационный комитет:** СКК является краеугольным камнем в структуре Глобального фонда, тем участком, где создаются инновационные частно-государственные партнерства для быстрого выделения средств на борьбу со СПИДом, туберкулезом и малярией. СКК были разработаны по той же схеме, что и Правление Глобального фонда, обеспечивая, таким образом, участие всех важных секторов в управлении Глобальным фондом. Во многих странах правительство, частный сектор и гражданское общество сотрудничают, совместно принимая решения по ключевым программным и стратегическим вопросам. Это стало не только фактором устойчивости потенциала страны по борьбе с заболеваниями, но в равной степени и своеобразным катализатором демократических процессов, когда уязвимые и маргинализированные группы населения получают право решающего голоса в принятии национальной стратегии.

**5. Участие гражданского общества в освоении грантов:**

Во всех восьми регионах, куда направляются гранты Глобального фонда, правительства, гражданское общество и многосторонние партнеры являются ключевыми структурами, занимающимися их освоением. За прошедшие годы организации гражданского общества доказали свою эффективность в реализации программ. Показатели на конец 2006 года свидетельствуют о том, что 83 процента ОР от гражданского общества получили оценки А или В1. Организации гражданского общества получили наибольшее количество высоких оценок А и В1 (28% – А и 55% – В1) по сравнению с другими организациями, занимающимися освоением грантов. Кроме того, двухканаль-

ная модель финансирования и модель с несколькими ОР оказались эффективными механизмами, использующими существующий потенциал в конкретных обстоятельствах.

## ГЛАВНЫЕ ТРУДНОСТИ В БУДУЩЕМ

С точки зрения указанных выше пяти областей проблемы максимально эффективного использования всех преимуществ данного сектора в борьбе с тремя заболеваниями все еще существуют. Они включают нехватку представителей общественности, занимающихся пропагандистской деятельностью по борьбе с малярией, которая вылилась в относительно низкий процент успешных заявок по малярии, поданных за раунд, и необходимость наращивания потенциала гражданского общества в долгосрочном периоде для более активного участия в реализации программ. Заинтересованные стороны от гражданского общества по-прежнему сообщают о сложностях с получением своевременной и доступной информации о Глобальном фонде и его программах, в определении того, как общественные группы представляются и отчитываются в рамках внутригосударственных процессов. Хотя существуют проблемы в наиболее полном участии гражданского общества на каждом уровне, огромная роль правительств и прочих ключевых заинтересованных сторон в разработке и финансировании эффективных программ не может не приниматься во внимание. Мы должны продолжить нашу работу, чтобы решить, что может быть сделано Глобальным фондом – и, в равной степени, гражданским обществом, – для обеспечения должного воздействия на уязвимые и маргинализированные группы людей, как и было изначально задумано при разработке моделей частно-государственного партнерства.



# Йемен

МАСШТАБНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА РАСПРОСТРАНЕННЫХ МОСКИТНЫХ СЕТОК В ЙЕМЕНЕ ВОЗМОЖНО ПРИ УСЛОВИИ АКТИВНОГО УЧАСТИЯ ЖЕНЩИН-ВОЛОНТЕРОВ, ОБУЧЕННЫХ ПРИ ПОДДЕРЖКЕ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА. В ОТЛИЧИЕ ОТ МУЖЧИН, ЖЕНЩИНЫ МОГУТ ВОЙТИ В ЛЮБОЙ ДОМ, ЧТО ПОЗВОЛЯЕТ ИМ ИНСТРУКТИРОВАТЬ ПО ВОПРОСАМ ПРОФИЛАКТИКИ МАЛЯРИИ ЦЕЛЫЕ СЕМЬИ.





# ВВЕДЕНИЕ

**1.** Гражданское общество сыграло основополагающую роль в становлении и развитии Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией (Глобального фонда), а также внесло большой вклад в пропаганду необходимости участия множества заинтересованных сторон во всех структурных элементах Глобального фонда. В ходе всего процесса создания и развития Глобального фонда гражданское общество побуждало правительства выделять больше средств на борьбу с наиболее опустошительными инфекционными заболеваниями и предоставлять свою поддержку в реализации программ Глобального фонда. Мнения представителей общественных организаций играли немаловажную роль в работе Правления Глобального фонда, где они имеют равные права голоса с правительствами-донорами и правительствами-реципиентами; в деятельности Страновых координационных комитетов (СКК), в которых они представляют интересы уязвимых и маргинализированных групп людей, инфицированных или пострадавших от этих трех заболеваний, а также в реализации программ. Гражданское общество активно и эффективно участвует в работе с труднодоступными общинами, в улучшении профилактических мер и повышении осведомленности людей о способах лечения.

## МОДЕЛЬ ФИНАНСИРОВАНИЯ, ОСНОВАННОГО НА РЕЗУЛЬТАТАХ

**2.** Глобальный фонд использует модель финансирования, основанного на результатах, по которой страны сами определяют свои цели, исходя из главных, на их взгляд, приоритетов в борьбе с тремя заболеваниями. Уникальность этой модели в том, что эффективность работы одной страны не сравнивается с результатами другой страны, так как перед каждым государством стоят свои собственные основные

задачи. Кроме того, страны могут менять свои цели на протяжении всего срока освоения гранта, чтобы гарантировать максимально эффективное расходование ресурсов. Таким образом, страны с менее развитыми системами здравоохранения или с меньшими людскими ресурсами не наказываются, более того, за время своего существования Глобальный фонд смог продемонстрировать, что беднейшие страны не всегда показывают худшие результаты в сравнении со своими более развитыми коллегами.

**3.** Модель финансирования, основанного на результатах, также в значительной степени основывается на концепции страновой принадлежности и на внутригосударственных процессах, где от различных заинтересованных сторон требуется разработать эффективные меры воздействия на ситуацию с тремя заболеваниями. Это гарантирует, что все ключевые участники получают возможность вносить свой личный вклад в разработку стратегии по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией. Глобальный фонд работает на протяжении пяти лет. За это время было собрано более 7 миллиардов долларов США на реализацию 450 программ в 136 странах. На 31 марта 2007 года 3,5 миллиарда из этой суммы уже было распределено между государственными и частными реципиентами. На сегодняшний день более 770 тысяч людей получили лечение от ВИЧ, спасшее им жизнь; два миллиона людей прошли краткосрочное лечение под прямым наблюдением (ДОТС) от туберкулеза; 18 миллионов москитных сеток, обработанных инсектицидами, было распространено в качестве меры по профилактике малярии. Модель продолжает доказывать свою эффективность, по мере того, как все больше партнеров вовлекается в процесс принятия решений по разработке программ и их реализации на местах.

## ИСТОРИЯ УЧАСТИЯ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА В БОРЬБЕ С ПАНДЕМИЯМИ

**4.** После появления пандемии ВИЧ/СПИД в начале 1980-х годов гражданское общество стало основной силой, привлекающей внимание общественности к воздействию ВИЧ/СПИД на их семьи, друзей и общины. Этого удалось достичь посредством целевых пропагандистских мер, направленных на лиц, принимающих ключевые решения, и на правительства, демонстрируя необходимость немедленных действий и мер по лечению, на фоне угрожающего и все растущего числа заболевших и умерших. В итоге, гражданскому обществу удалось привлечь международное внимание и ресурсы от правительств и многосторонних организаций на борьбу с ВИЧ/СПИД, которые возросли с примерно 2 миллиардов долларов в 2001 году до почти 8 миллиардов в 2006 году.

**5.** В апреле 2001 года в ходе саммита Организации африканского единства (ОАЕ) по проблемам ВИЧ/СПИД, туберкулеза и прочих инфекционных заболеваний в Абудже бывший в то время генеральным секретарем Организации Объединенных Наций Кофи Аннан высказал идею о необходимости привлечения дополнительных 10 миллиардов долларов США в год на борьбу с ВИЧ/СПИД и создания глобального фонда для мобилизации этих ресурсов. Тем не менее, ввиду того, что правительства и международные доноры не были готовы тратить такие средства на финансирование здравоохранения, именно представители гражданского общества вывели проблему увеличения финансирования на повестку дня.

**6.** Это привело к разработке модели и развитию Глобального фонда – организации, чьей основной целью было привлечение и быстрое распределение значительно увеличившихся ресурсов на финансирование профилактики, лечения, наблюдения и поддержки людей, пострадавших от ВИЧ, туберкулеза и малярии. Гражданское общество рассматривало это как возможность обеспечить доступ к крайне необходимому лечению и медицинскому наблюдению для миллионов людей по всему миру. Глобальный фонд все набирал обороты, став в итоге отличным от всех предыдущих инициатив ООН – более упрощенным, менее бюрократизированным и, что наиболее важно, основывающимся на равноправном участии всех заинтересованных сторон от каждого сектора.

**7.** Гражданское общество снова быстро сплотилось в международном масштабе, усиливая давление на правительства беднейших стран и на двусторонних доноров, чтобы те поддержали Глобальный фонд и повысили долю ВВП своих стран, выделяемую на борьбу с тремя заболеваниями. Удивительно, но это давление осуществлялось со стороны гражданских обществ как северных, так и южных стран, и в итоге привело к первому объявлению Глобальным фондом о приеме заявок на выделение грантов (1 раунд) в 2002 году. Признанная на международном уровне роль гражданского общества в запуске 1 раунда и его участие в разработке модели и развитии Глобального Фонда привели к возникновению чувства страновой принадлежности, ведь Глобальный фонд является инициативой, которую они помогли создать, профинансировать и в управлении которой принимают непосредственное участие.

## ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА

**8.** Чтобы иметь возможность полностью использовать опыт и навыки, которыми обладает гражданское общество, в ходе реализации программ Глобального фонда, необходимо иметь четкое представление о том, что включает в себя понятие «гражданское общество». Специально для Глобального фонда необходимо определить, указывающее на ключевые группы, которые должны быть задействованы в его процессах, включая не только людей, работающих в сфере ВИЧ/СПИД, но также и в области ТБ и малярии. Для этих целей Глобальный фонд решил использовать определение Организации Объединенных Наций:

Гражданское общество – это сообщества граждан (вне их семей, круга друзей и коллег по работе), в которые они вступают на добровольной основе в целях продвижения своих интересов, идей и мировоззрения». Этот термин не подразумевает какой-либо коммерческой (частный сектор) или административной (государственный сектор) деятельности. Особую важность для ООН представляют массовые организации (такие, как организации крестьян, женщин, пенсионеров и пр.), профсоюзы, профессиональные ассоциации, общественные движения, организации коренных жителей, религиозные и духовные организации, а также научные и общественные некоммерческие неправительственные организации.<sup>2</sup>

[2] Организация Объединенных Наций (2004).

## СРАВНИТЕЛЬНЫЕ ПРЕИМУЩЕСТВА ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА

**9.** Пандемия ВИЧ/СПИД, а также туберкулез и малярия, заставили международное сообщество искать новые пути воздействия на разработчиков стратегий и организации, занимающиеся реализацией, чтобы сбалансировать разработку краткосрочных чрезвычайных программ и гуманитарных программ, что позволило бы одинаково эффективно финансировать и чрезвычайные меры по борьбе с тремя заболеваниями, и долгосрочные гуманитарные программы. Разделение между оценкой того, что считать чрезвычайной ситуацией, и концентрированием усилий на долгосрочных целях развития было крайне непродуктивно.<sup>3</sup> Масштаб и бремя трех заболеваний также побудили международное сообщество искать и принимать помощь от заинтересованных сторон вне традиционных на то время кругов, в которые входили правительства, двусторонние и многосторонние организации, а именно обращаться к людям и структурам, непосредственно сталкивающимся с повседневным воздействием таких стратегий и программ, которые принимают на себя основную тяжесть последствий трех заболеваний.

**10.** Тем не менее, основополагающая роль гражданского общества в беднейших странах не была чем-то новым. Общины и общественный капитал продолжали развиваться и усиливаться в регионах, где необходимая инфраструктура – образовательная, здравоохранительная – не соответствовала потребностям людей. Гражданскому обществу удалось добраться со своей профилактической и образовательной миссией в самые труднодоступные общины, доставить информацию в городские и сельские местности, затронуть различные возрастные группы и маргинализированные слои населения. По мере того как лечение трех заболеваний становится все более доступным и дешевым, мы все четче осознаем ту роль, которую гражданское общество может играть наравне с правительствами для обеспечения общин лечением, наблюдением и поддержкой. Разработчики стратегий обнаружили, что гражданское общество у южных и северных значимых партнеров не только играло главную роль в пропаганде лечения, но и что они зачастую оказывались «на передовой» ответных действий для многих общин, консультируя и предлагая помощь и лечение.<sup>4</sup> Людям,

живущим с или пострадавшим от ВИЧ/СПИД, просто необходимо привить знания о лечении, ведь наиболее важным является строгое соблюдение предписаний врача и проблемы сопротивления лечению. Такие люди служат своего рода «наглядными примерами», демонстрирующими результаты лечения и формирующими положительное мнение о нем у других.<sup>5</sup> Поддержка от людей одного круга, которую могут предложить организации гражданского общества, и их повседневная реальность помогли понять, каким образом развивающееся международное сообщество должно эффективно отвечать потребностям людей, живущих с или пострадавших от трех заболеваний.

## ЗНАЧИМОСТЬ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА ДЛЯ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА

**11.** В ходе первых пяти лет своей работы Глобальный фонд измерял степень участия гражданского общества и его важности для работы Фонда, особенно в том, что касается представительства в Правлении, в СКК и непосредственно в реализации программ. Отмечая прогресс в данном направлении, важно уделять внимание не только достигнутым успехам, но и тем трудностям, которые по-прежнему стоят перед развивающимся международным сообществом в обеспечении того, чтобы дополнительная ценность данного сектора была бы полностью использована. Стабильность работы Глобального фонда зависит от степени вовлечения гражданского общества в участие в его структуре и процессах, от воплощения предложений гражданского общества в жизнь, от влияния гражданского общества на своевременное распределение ограниченных ресурсов между регионами и общинами, которые наиболее в них нуждаются.

**12.** Этот отчет ставит целью еще раз подчеркнуть роль гражданского общества в работе Глобального фонда и отметить все увеличивающееся влияние этого сектора на его деятельность. Здесь также приводятся собранные Глобальным фондом доказательства того, что гражданское общество эффективно реализует программы на государственном уровне, и что существуют различные модели финансирования, где наряду с правительствами Основными реципиентами (ОР) средств Глобального фонда нередко выступают организации гражданского общества. По мере того как Глобальный фонд все четче организовывал свою работу

[3] См. Группа по глобальным задачам (Global Task Team) (2005). [4] ЮНЭЙДС, 24 марта 2005 г. [5] Благотворительная организация SIDACTION/ЮНЭЙДС/ВОЗ. 2005 г.



на уровне стран, например, через СКК, появлялось все больше образцов наиболее эффективных внутригосударственных процессов, выделялись наиболее успешные примеры того, как отдельным странам удавалось соответствовать требованиям Глобального фонда.

**13.** Данный документ предназначен для:

- правительств, которые стремятся улучшить взаимодействие с представителями гражданского общества;
- двусторонних и многосторонних партнеров, участвующих в программах Глобального фонда, которые желают улучшить понимание требований СКК и процессы привлечения уязвимых и маргинализированных групп к работе в СКК;
- участников гражданского общества и организаций, задействованных в работе Глобального фонда, которые желают лучше понять принципы, определяющие роль гражданского общества в структуре Глобального фонда, и как лучше применять их на практике на уровне страны.

**14.** Целью данного отчета также является побудить организации гражданского общества продолжать свое участие в борьбе с тремя заболеваниями, а также напомнить им об их значительной и ключевой роли в процессах, определяющих расходование ограниченных ресурсов на борьбу со СПИДом, туберкулезом и малярией.

**15.** В документе рассматриваются пять областей, в которых гражданское общество оказало наиболее прогрессивное влияние на работу Глобального фонда:

- **Пропагандистская деятельность и мобилизация ресурсов.**  
Сюда входит участие гражданского общества в мобилизации ресурсов для поддержания и повышения уровня осведомленности о Глобальном фонде и его целях, в чем гражданское общество участвует с самого начала работы Глобального фонда и по сей день.
- **Правление Глобального фонда и управление.**  
Гражданскому обществу отведено три места в Правлении Глобального фонда с правом голоса, которые оно эффективно и очень продуманно использует для воздействия и изменения стратегий ГФ с целью направить их на удовлет-

ворение нужд людей, живущих с или пострадавших от заболеваний.

- **Секретариат Глобального фонда.**  
Взаимодействие с гражданским обществом и его представительство в Секретариате становятся все более важными факторами для выполнения его ключевых задач – от обучения новых работников до создания информационно-координационных центров гражданского общества в странах, где осваиваются гранты Глобального фонда.
- **СКК.**  
Зачастую многие заинтересованные стороны совместно определяют наиболее эффективные пути воздействия на ситуацию с тремя заболеваниями путем участия в разработке заявок и контроля за реализацией программ.
- **Реализация программ.**  
Организации гражданского общества играют основополагающую роль не только на уровне суб-реципиентов, но все чаще в качестве ОР, т.е. главных получателей грантов Глобального фонда.

**16.** По мере развития Глобального фонда создается все больше дополнительных возможностей для гражданского общества участвовать в разработке заявок, мониторинге и обеспечении подотчетности стран-реципиентов за средства Глобального фонда. Тем не менее, на данный момент суммарная дополнительная ценность этого сектора не может быть использована полностью. Поэтому особенно важно определить наиболее важные проблемы, решение которых требует полного участия гражданского общества, и искать способы повысить в будущем степень участия и представительство организаций гражданского общества в таких процессах. В последнем разделе данного отчета будут подробнее описаны существующие проблемы и пути сотрудничества с гражданским обществом. Представители гражданского общества продолжают напоминать, что Глобальный фонд является эволюционирующей организацией уникальной структуры. Чтобы данная модель сохранила свою исключительность и эффективность, необходимо последовательно переоценивать все происходящие процессы и поддерживать ее гибкость.

## ПРАКТИЧЕСКИЙ ПРИМЕР 1

### Гражданское общество и создание Глобального фонда

Организации гражданского общества – наряду с правительствами заинтересованных стран – все чаще высказывали свою озабоченность потребностью вкладывать деньги в профилактику, лечение и ослабление воздействия ВИЧ/СПИД, а также необходимостью осуществлять контроль за расходованием этих средств. Такая пропагандистская кампания постепенно наращивала обороты, пока, в конце концов, правительствами не было принято твердое решение о создании Глобального фонда. Это произошло на саммите стран ОАЕ по проблемам ВИЧ/СПИД и прочих инфекционных заболеваний в апреле 2001 года.

Практически сразу началась работа, и в Брюсселе была организована Переходная рабочая группа (ПРГ), занимавшаяся разработкой основной структуры и принципов новой организации. Особый упор делался на то, что Глобальный фонд является не обычной коммерческой организацией, поэтому изначально гражданскому обществу отводилась роль одного из непосредственных участников в его многосторонней структуре.

Консультация неправительственных организаций (НПО) по всему миру по важным вопросам, таким как управление, внутригосударственные процессы, критерии соответствия, проводилась НПО Консорциум Великобритании по СПИДу. Результаты этой консультации легли в основу структуры и повестки дня совещания по вопросам гражданского общества, которое состоялось в Брюсселе, где были представлены все регионы. В результате этого процесса, от глобальных интернет-консультаций до собраний в Брюсселе и других встреч заинтересованных сторон от гражданского общества, были выработаны и приняты четкие рекомендации, которые и по сей день продолжают определять весь процесс функционирования Глобального фонда. Среди этих ключевых рекомендаций можно выделить:

- Участие НПО в процессах принятия решений Глобального фонда должно обеспечиваться на всех уровнях.

- Состав Правления Глобального фонда должен отвечать следующим условиям:
  - Представители от НПО должны обладать полным правом голоса (не менее 30%);
  - Участники от ООН и многосторонних организаций должны иметь статус наблюдателей;
  - Государства-доноры и государства-реципиенты должны иметь равные представительства в Правлении.
- В составе Правления должна существовать должность, в обязанности которой входит связь и работа с НПО.
- Чтобы обеспечить максимальную прозрачность деятельности Глобального фонда, все заявки, промежуточные и конечные отчеты, а также вся сопутствующая документация, все доклады и рабочие документы Правления и Секретариата Глобального фонда, а также Форума партнеров, должны своевременно публиковаться и быть доступны для комментариев.
- В случае если НПО или уязвимые группы не признаются национальными правительствами, должны быть разработаны специальные механизмы, позволяющие им получать доступ к средствам Глобального фонда.
- Основные обязанности СКК включают: содействие встречам всех основных заинтересованных сторон, включая НПО, гражданское общество и представителей людей, живущих с или пострадавших от трех заболеваний, под эгидой Глобального фонда; установление приоритетов для страны; мониторинг программ, спонсируемых Глобальным фондом.

Это не окончательный список рекомендаций, но он служит хорошим примером степени влияния гражданского общества на развитие Глобального фонда и становления его модели финансирования, основанного на результатах.





## Шри-Ланка

ОСНОВНОЙ СТАТЬЕЙ ФИНАНСИРОВАНИЯ, ПРЕДОСТАВЛЕННОГО ГЛОБАЛЬНЫМ ФОНДОМ ШРИ-ЛАНКЕ, СТАЛА ПРОФИЛАКТИКА ПЕРЕДАЧИ МАЛЯРИИ ПОСРЕДСТВОМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ МОСКИТНЫХ СЕТОК, ОБРАБОТКИ ПОМЕЩЕНИЙ ИНСЕКТИЦИДАМИ И УНИЧТОЖЕНИЯ ЛИЧИНОК.



# 1 УЧАСТИЕ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА В ПРОПАГАНДИСТСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И МОБИЛИЗАЦИИ РЕСУРСОВ

1. Начиная с первой фазы развития Глобального фонда, гражданское общество активно участвовало в процессе привлечения дополнительных ресурсов для Глобального фонда и повышения осведомленности общественности об организации и ее основных целях.

Отчасти благодаря именно пропагандистской деятельности гражданского общества, к трем заболеваниям и необходимости обеспечения существенного долгосрочного финансирования мероприятий по борьбе с ними было привлечено международное внимание. Вскоре после образования Глобального фонда усилия гражданского общества стали еще более организованными, преследуя цели постоянного привлечения со стороны правительств и доноров средств в Глобальный фонд, контроля соответствия деятельности Глобального фонда его основной задаче: финансированию реализуемых в странах программ на основе результатов их работы.

2. Роль гражданского общества в мобилизации ресурсов остается определяющей для Глобального фонда, обеспечивая должное финансирование каждого из проведенных раундов. После того как Глобальный фонд запустил свой первый раунд подачи заявок и начал привлекать средства для последующих раундов, стало очевидно, что многие из принимающих ключевые решения правительственных чиновников, от которых зависел объем перечисляемых в Глобальный фонд средств, испытывали недостаток информации о его потребности в финансировании и о результатах его работы в целом. Чтобы решить эту проблему, гражданское общество разработало специальные пропагандистские кампании, нацеленные на широкую общественность, побуждая людей писать в свои местные органы власти с требованиями увеличить финансирование на борьбу

с тремя заболеваниями и объемы средств, перечисляемых в Глобальный фонд.

## ДРУЗЬЯ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА

3. Глобальный фонд также начал работу по поддержке развития более мелких неправительственных организаций, способных повысить осведомленность общественности о его работе и побудить основные заинтересованные стороны выделять средства для Глобального фонда. За это время было открыто несколько организаций «Друзья Глобального фонда», каждая из которых определила свои собственные основные цели и задачи. Некоторые были созданы в целях повышения осведомленности широкой общественности о Глобальном фонде, другие уже начинают играть основополагающую роль не только в поиске дополнительных источников финансирования, но также и в мониторинге эффективности реализации программ Глобального фонда на внутригосударственном уровне.

## БУДУЩИЕ ДРУЗЬЯ

4. Эти независимые организации «Друзья фонда» продолжают играть ключевую роль не только в повышении осведомленности о значении Глобального фонда, но и в контроле за выделением основными донорами средств, необходимых для финансирования программ Глобального фонда. По мере усиления их роли будет становиться все более важным продвижение этих инициатив в странах-реципиентах, чтобы активизировать участие южных партнеров в этих процессах. Помимо существующих организаций «Друзей», описанных ниже, вот-вот появятся новые «Друзья Глобального фонда» в Южной и Западной Азии, Восточной Азии и Тихоокеанском регионе, Латинской Америке и на Ближнем Востоке.

## ДРУЗЬЯ ПО ГЛОБАЛЬНОЙ БОРЬБЕ

В 2003 году в США была создана организация «Друзья глобальной борьбы», преследующая своими целями информирование, вовлечение и мобилизацию ответственных лиц и политических лидеров в Вашингтоне. Она работает для построения отношений с Конгрессом, выступая посредником в диалоге между лидерами США и лидерами Глобального фонда. «Друзья глобальной борьбы» также осуществляет деятельность по просвещению американской общественности посредством разработки и распространения брошюр, которые доносят в доступной форме, подходящей для широких масс в США, различную информацию – от простого описания заболеваний до конкретных политических проблем и рассказа о наиболее успешных программах Глобального фонда по всему миру.

### ОСНОВНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ:

Начиная с 2003 года, «Друзьям глобальной борьбы» совместно с другими группами и партнерами удавалось последовательно увеличивать объем средств, ассигнованных Глобальному фонду в отношении первоначальных заявок. Им также удалось повысить осведомленность общественности о работе Глобального фонда посредством установления успешных партнерских отношений со СМИ и отдельными знаменитостями.

## ДРУЗЬЯ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА – ЯПОНИЯ

Одновременно с созданием «Друзей глобальной борьбы» в Токио в рамках Японского центра по международному обмену была основана организация «Друзья Глобального фонда – Япония». Организация создана для способствования эффективной борьбе с распространением ВИЧ/СПИД и прочих инфекционных заболеваний в Японии. В то же время, она побуждает свое собственное правительство увеличивать поддержку международной борьбы с инфекционными заболеваниями.

### ОСНОВНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ:

«Друзья Глобального фонда» в июне 2005 года организовали крупный симпозиум, посвященный вопросам восточноазиатского регионального сотрудничества по борьбе со СПИДом. Он проводился в Токио в дни пятилетнего юбилея саммита «Большой восьмерки» на островах Кюсю и Окинава. В ходе этого события премьер-министр Дзюньитиро Коидзуми в своем послании объявил о значительном повышении взносов Японии в Глобальный фонд – до 500 миллионов долларов США в течение нескольких последующих лет.

## КОНТРОЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА

**5.** Гражданское общество занимает уникальное положение, позволяющее ему определять, действительно ли средства, направляемые в пострадавшие общины, достигают своих адресатов и приносят им пользу. Зачастую именно представители гражданского общества первыми сообщают о нехватке или нецелевом использовании ресурсов. Как было упомянуто ранее, гражданское общество сыграло ключевую роль в мобилизации средств для Глобального фонда со стороны правительств в ответ на насущную необходимость обеспечить лечением и уходом людей, живущих с тремя заболеваниями. Чувство собственной сопричастности, которое испытывает гражданское общество по отношению к Глобальному фонду, является определяющим мотивационным фактором,

побуждающим гражданское общество играть роль «сторожевого пса», заставляя все страны, да и сам Глобальный фонд, отчитываться ему в плане расходования столь ограниченных ресурсов. Именно это чувство соучастия, которое в некоторых случаях стало носить формальный характер, приобретая форму периодических брошюр и новостных изданий, которые выпускаются представителями гражданского общества, обеспечивает подотчетность Глобального фонда и всех реципиентов за предоставляемые им финансовые средства. Роль такого контролирующего наблюдателя зачастую приводила к тому, что Глобальному фонду приходилось адаптировать свои стратегии и заново оценивать поставленные цели, чтобы действительно максимально эффективно удовлетворять нужды людей, живущих с или пострадавших от трех заболеваний.

## ДРУЗЬЯ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА – ЕВРОПА (AMIS DU FONDS MONDIAL EUROPE)

Вслед за созданием «Друзей Глобального фонда – Япония» появилась организация «Друзья Глобального фонда – Европа» (Amis du Fonds mondial Europe). Роль «Друзей Глобального фонда – Европа» состоит в мотивации и мобилизации частных и общественных инициатив на территории Европейского континента в поддержку Глобального фонда. Как и прочие организации «Друзья Глобального фонда», они формируют общественное мнение о Глобальном фонде в Европе и побуждают высшие политические круги перечислять средства в Глобальный фонд. Организация также работает с частными компаниями в промышленном секторе и торговле, продвигая идеи частно-государственного партнерства как эффективной и адекватной меры по борьбе с тремя заболеваниями. Она стимулирует участие этих секторов через совместное инвестирование или вклад в работу Глобального фонда.

### ОСНОВНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ:

«Друзья Глобального фонда – Европа» организовали собрание представителей целого ряда европейских НПО, борющихся со СПИДом, туберкулезом и малярией, в Париже в январе 2006 года. Темой собрания были новые источники финансирования развития, в том числе взносы на билеты на международные авиарейсы. Европейские «Друзья» также активно сотрудничали с региональными организациями по развитию в Европе, мотивируя их всячески поддерживать Глобальный фонд.

## ДРУЗЬЯ ФОНДА – АФРИКА

В 2006 году Глобальный фонд определил, что его долговременное успешное функционирование будет во многом зависеть от осведомленности о его целях и задачах среди южных партнеров (включая правительства-реципиенты и организации гражданского общества), и что недостаточное внимание, уделяемое работе с этими ключевыми заинтересованными сторонами, пагубно отразится на усилиях по мобилизации ресурсов Глобальным фондом. Кроме того, было очевидно, что создание в регионе, испытывающем на себе наиболее серьезное бремя заболеваний и получающим большую часть всех средств Фонда, организации «Друзей Глобального фонда» было бы полезно для обеспечения текущей общественной и политической поддержки Глобального фонда. Организация «Друзья Глобального фонда – Африка» была создана для повышения активности африканских правительств, частного и общественного секторов в создании надежных и эффективных методов воздействия на СПИД, ТБ и малярию на африканском континенте, а также в поддержке Глобального фонда и других инновационных финансовых инициатив.

### ОСНОВНЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ:

Успешный старт новой организации «Друзья Глобального фонда – Африка» был дан в феврале 2007 года в Кигали, столице Руанды, в присутствии Президента Кагаме и Первой леди.

## ИЗДАНИЕ THE GLOBAL FUND OBSERVER

**6.** Одним из первых инструментов мониторинга Глобального фонда стало основанное организацией AIDSPAN издание, известное как Global Fund Observer (GFO). Это издание появилось вскоре после запуска второго раунда в декабре 2002 года. Его основной задачей является повышение эффективности Глобального фонда посредством его контролирующей функции и выступление в качестве независимого источника информации для всех заинтересованных сторон, как участвующих, так и не участвующих в программах Глобального фонда, включая людей и организации во всех

секторах развивающихся стран, уже осваивающих гранты Глобального фонда или только претендующих на них, а также для заинтересованных сторон, стремящихся повысить эффективность работы Фонда, и членов Правления Глобального фонда. Издание представляет собой ежемесячные информационные бюллетени о деятельности Глобального фонда, рассылаемые более чем 10 000 подписчикам в 170 странах. Оно сыграло важную роль в повышении осведомленности о Глобальном фонде и его целях, а также в напоминании гражданскому обществу о его собственной роли в осуществлении ключевых задач Глобального фонда.



## ПРАКТИЧЕСКИЙ ПРИМЕР 2

### Гражданское общество и инициатива Debt2Health

Инициатива Debt2Health (Долг в обмен на здоровье) была запущена совместными усилиями Глобального фонда и нескольких организаций гражданского общества. Инициатива заключается в пропагандистской деятельности по списанию долгов беднейшим странам в контексте международного здравоохранения, которая осуществляется такими общественными организациями как Jubilee 2000 (и вся ее сеть), Международный Альянс по ВИЧ/СПИДу, Advocacy International и другие.

В 2005 году Международный альянс по ВИЧ/СПИД и организация Advocacy International решили провести шестимесячное технико-экономическое обоснование по семи государствам-должникам, которые успешно освоили гранты Глобального фонда и производили значительные инвестиции в здравоохранение. Работа проводилась из опасений, что традиционные источники финансирования Глобального фонда были, скорее всего, недостаточными для эффективного воздействия на бремя трех заболеваний по всему миру.

Был составлен отчет, ставший результатом совместной работы вышеупомянутых общественных организаций, Глобального фонда и ЮНЭЙДС, в котором содержались, в том числе, и комментарии Всемирного банка. Финансирование исследования проводилось из средств Совместной программы ООН по ВИЧ/СПИД (ЮНЭЙДС), Фонда Форда, Фонда Дороти Энн и Глобального фонда. Глобальный фонд получил поддержку экспертов по облегчению долгового бремени и средствам связи и массовой информации из числа представителей гражданского общества, как, например, эксперты из германской организации «Erlasjahr» (или

«Jubilee 2000»), способствовавших продвижению и реализации инициативы Debt2Health.

Отчет, опубликованный Advocacy International в июле 2005 года, подтвердил, что трансформация долгов в рамках Глобального фонда (ТДГФ) способна привлечь новые значительные ресурсы в беднейшие страны, причем среди рекомендуемых стран были названы Индонезия, Перу, Пакистан и Нигерия, как наиболее перспективные для первичного внедрения свопов долговых обязательств по схеме «долг в обмен на здоровье». Помимо всего прочего, в отчете содержались рекомендации по запуску пилотной программы по трансформации долгов и пропагандистским кампаниям, способствующим расширению категории долгов, которые могут быть трансформированы. Дальнейший анализ будет проведен для оценки жизнеспособности механизма трансформации долгов в рамках Глобального фонда в других странах-реципиентах Фонда.

На сегодняшний день, Глобальный фонд находится в стадии подписания соглашения с первыми двумя странами, Германией и Индонезией, а также в стадии согласований с несколькими другими желающими участвовать в проекте странами. Результатов удалось достичь именно благодаря постоянному взаимодействию с представителями гражданского общества и вовлечению в процесс правительств и партнеров гражданского общества в соответствующих странах. Обоснование модели трансформации долгов и все прочие аргументы были собраны вместе в ходе консультаций с экспертами из гражданского общества.

## ПРАКТИЧЕСКИЙ ПРИМЕР 3

### El Observatorio Latino

Global Fund Observer послужил прецедентом в плане выполнения своих контрольных функций, демонстрируя пример гражданскому обществу по всему миру, насколько важной может быть роль такого издания в обеспечении контроля за поступлением средств в наиболее нуждающиеся общины. В ноябре 2005 года в Сальвадоре собралась группа представителей гражданского общества Латиноамериканского региона, чтобы определить, каким образом они могли бы способствовать контролю за эффективностью расходования средств в своем регионе. Вскоре после этой встречи появился El Observatorio Latino.

Рабочая группа по внешнему мониторингу работы Глобального фонда в странах Латинской Америки и Карибского бассейна (Grupo de Trabajo LAC-SC de Control Social frente al Fondo Mundial) была создана в ноябре 2005 года в Сальвадоре. На протяжении более двух дней 35-40 представителей гражданского общества региона проводили совещания по проблемам эффективного мониторинга расходования средств Глобального фонда и обеспечения должного представительства гражданского

общества в структуре Глобального фонда в той части его деятельности, которая нацелена на Латинскую Америку.

Эта рабочая группа вскоре учредила El Observatorio Latino - организацию, чьими основными целями стало обеспечение доступа к лечению ВИЧ, более эффективного мониторинга и подотчетности ОР и суб-реципиентов, более активного участия гражданского общества в программах Глобального фонда, а также технической поддержки организациям гражданского общества. El Observatorio Latino ставит своей целью работу с национальными СКК, чтобы обеспечивать подотчетность стран за расходующие ресурсы, а также сотрудничество с Глобальным фондом в плане обеспечения его информацией о нехватке средств на проведение программ, которые могут повлиять на жизнь людей в их регионе. Такие контрольные организации доказали свою эффективность в выявлении проблем и оказании давления на СКК с целью выполнения ими своих функций на справедливой и подотчетной основе.



# Кмргмзтам

В КИРГИЗСКОЙ ТЮРЬМЕ ЗАКЛЮЧЕННЫЕ УЗНАЮТ О ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ/СПИД ПУТЕМ ОБМЕНА ЗАГРЯЗНЕННЫХ ШПРИЦЕВ НА СТЕРИЛЬНЫЕ.

## 2 УЧАСТИЕ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА В РАБОТЕ ПРАВЛЕНИЯ И УПРАВЛЕНИИ

1. При разработке структуры Глобального фонда было определено, что схема его управления должна отличаться от прочих международных благотворительных организаций. Отмечалось, что если Глобальный фонд действительно нацелен на оказание того планируемого воздействия, то его никак нельзя рассматривать как «обычную коммерческую организацию». И хотя некоторые организации, такие как GAVI Alliance и ЮНЭЙДС в ее Совете по координации программ (СКП)<sup>6</sup>, уже имели в своих Правлениях представителей гражданского общества, на то время ни в одной международной организации, занимающейся привлечением ресурсов на благотворительные цели, гражданское общество не играло такой существенной роли в управлении, как на уровне Правления, так и на уровне отдельных стран. Такое подключение гражданского общества повлияло на то, как международное сообщество воспринимает демократические процессы в контексте ответных мер по трем заболеваниям. Уникальность такой структуры не может быть недооценена, ведь во многих странах это стало первым случаем, когда отдельные представители гражданского общества стали играть действительно важную роль.

### СТРУКТУРА УПРАВЛЕНИЯ ГЛОБАЛЬНЫМ ФОНДОМ

2. Представители гражданского общества на данный момент занимают три места в Правлении Глобального фонда, а именно по одному представителю от НПО развитой страны, НПО развивающейся страны и общин, пострадавших от заболеваний (так называемые «Делегаты от общин»)<sup>7</sup>. Каждый из них обладает полным правом голоса. Ключевой целью такой структуры является обеспечение равного права голоса между всеми членами Правления, чтобы все решения принимались исходя из интересов людей, живущих с или пострадавших от трех

заболеваний. Гражданское общество также широко представлено и в различных комитетах Глобального фонда.<sup>8</sup> Если представить, что Правление состоит из двадцати голосующих мандатов (плюс четыре дополнительных без права голоса), и что гражданское общество и частный сектор на двоих имеют четверть всех голосов, то становится понятно, что они могут оказывать значительное влияние на формирование политики Глобального фонда.

### МЕСТА, ЗАНИМАЕМЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА В ПРАВЛЕНИИ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА И ЕГО КОМИТЕТАХ

3. Представители гражданского общества имеют в Правлении до десяти делегатов, каждый из которых представляет южные НПО, северные НПО и общины, пораженные заболеваниями. Такое представительство является важным механизмом, влияющим на стратегические решения, которые касаются всех заинтересованных сторон в гражданском обществе. Кроме того, делегаты от гражданского общества являются для остальных членов Правления источником достоверных сведений о людях, живущих с или пострадавших от трех заболеваний, и о процессе реализации программ. Делегаты сами определяют, как будет осуществляться работа Правления, посредством своих постановлений, уставных норм и выборных процедур. Значимые партнеры от гражданского общества могут отличаться по стилю своей работы и методам отбора своих представителей, большое внимание ими уделяется максимизации эффективности своей работы. Эти три представительства в Правлении работают в тесном сотрудничестве при подготовке к заседаниям Правления и комитетов, стараясь быть должным образом осведомленными относительно всех вопросов, выносимых на повестку дня, и всех стратегий, которые они продвигают.

[6] В СКП входят пять представителей от НПО и пять заместителей членов; делегаты наделены формальным кругом полномочий и могут занимать свою позицию на срок до трех лет, не имея при этом права голоса. [7] Сюда не включены кресла, занимаемые в нынешнем Правлении представителями частных фондов и частного сектора. [8] Следует отметить, что многосторонние организации не имеют в Правлении права голоса.



## ПРАКТИЧЕСКИЙ ПРИМЕР 4

### Уставные нормы и положения, принимаемые делегатами от общин, живущих с или пострадавших от ВИЧ и ТБ и пораженных малярией

Миссия делегатов от общин состоит в том, чтобы выносить проблемы и пожелания людей, живущих с ВИЧ/СПИД, туберкулезом и пострадавших от малярии, на рассмотрение Правления Глобального фонда и его комитетов, и тем самым обеспечивать большее и устойчивое воздействие от деятельности Глобального фонда на уровне общин.

Делегация активно участвует в формулировке политики и стратегии по ключевым существенным вопросам, работает в непосредственном контакте с представительствами развитых и развивающихся стран, следя за тем, чтобы всем проблемам, важным для общин, пораженных и живущих с или пострадавших от трех заболеваний, уделялось должное внимание. Делегация должна иметь осведомленных представителей в различных комитетах и структурах Глобального фонда, а также обладать рабочими механизмами и стратегиями по взаимодействию с широкой общественностью и различными партнерами, пострадавшими от трех заболеваний. В целях повышения эффективности работы представительства и увеличения его влияния на Правление и комитеты, была разработана схема развития и поддержки, предлагающая:

- Повышать и поддерживать навыки и знания членов Правления и их заместителей, чтобы те максимально эффективно участвовали в работе Правления Глобального фонда и его основных структур;
- Развивать навыки и потенциал делегированных членов для эффективного участия в работе структур Глобального фонда;
- Развивать способности делегации влиять на политику и стратегию Глобального фонда в интересах общин, живущих с ВИЧ, ТБ и пораженных малярией;
- Развивать преемственность в работе делегаций и повышать влияние делегатов от общин.

#### Вспомогательная делегация

Вспомогательная делегация отбирается посредством открытой и прозрачной процедуры, в которой можно принять участие с помощью различных списков рассылки и платформ. Ее члены (от 10 до 20) отбираются комитетом, состоящим из членов основной делегации и представителей делегаций от НПО развитых и развивающихся стран. вспомо-

гательная делегация должна состоять из людей, живущих с ВИЧ, ТБ и пораженных малярией, и отвечать определенным географическим и половым требованиям. Вспомогательная делегация должна работать в тесном сотрудничестве с основной делегацией и осуществлять свою работу главным образом посредством электронной почты и конференц-связи. В ходе первого года своей работы члены вспомогательной делегации получают все необходимые навыки и знания относительно работы и структуры Глобального фонда.

#### Основная делегация

Члены основной делегации (их десять человек) отбираются только из представителей вспомогательной делегации посредством открытой и прозрачной процедуры подачи заявлений, с учетом критериев по географическому расположению, полу и заболеванию. Отбор из состава вспомогательной делегации проводится с целью обеспечения преемственности в делегациях и глубокого понимания членами структуры, стратегий и основных проблем Глобального фонда, то есть всех тех знаний, которые члены вспомогательной делегации получают за первый год своей работы.

Член правления и Заместитель члена Правления выбираются из состава вспомогательной делегации и/или основной делегации, принимая во внимание критерии отбора по половому признаку и географическому расположению. Член Правления занимает свою должность в течение 18 месяцев (начиная с первого в году заседания Правления и заканчивая вторым заседанием Правления в следующем году). Прежде чем стать Членом правления, он должен пробыть в должности Заместителя члена Правления не менее 18 месяцев. Член Правления должен быть ВИЧ-позитивным, и должен быть жителем южных стран. Член и Заместитель члена Правления не должны быть из одного региона, и Член Правления не может занимать свою должность более одного срока. Заместитель члена Правления занимает свою должность в течение 18 месяцев (начиная с первого в году заседания Правления и заканчивая вторым заседанием Правления в следующем году). Заместитель члена Правления, прежде чем занять свою должность, должен пробыть в составе вспомогательной делегации не менее одного года.

## РУКОВОДСТВО ПО СКК

### От рекомендаций до требований Правления

При создании модели СКК Глобальным фондом преследовалась цель: наряду с созданием руководства по работе СКК, дать государствам возможность самим определять, как они будут работать согласно принципу страновой принадлежности. Тем не менее, многие ключевые заинтересованные стороны, участвующие в работе Глобального фонда, обнаружили, что в некоторых странах гражданское общество по-прежнему не допускается к работе в СКК, а в особенности – люди, живущие с или пострадавшие от трех заболеваний. И хотя все члены Правления согласились с принципом страновой принадлежности, некоторые из них все же полагали, что стоило составить более строгие руководящие документы, закреплявшие обязательное участие гражданского общества в работе СКК.

Ключевым аргументом послужило то, что широкое представительство всех секторов, существовавшее в Правлении, должно было быть в равной степени реализовано на практике и в СКК. В ходе двух заседаний Правления Глобального фонда в 2004 и 2005 годах и Форума партнеров Глобального фонда, прошедшего в 2004 году в Таиланде, представители гражданского общества (вместе с другими заинтересованными сторонами, включая доноров) предлагали более активно руководить деятельностью СКК. На десятом заседании Правления Глобального фонда было заявлено, что «СКК, обладающие потенциалом по мобилизации всех сторон, участвующих в процессе борьбы с пандемиями, являются наиболее важной инновацией Глобального фонда», и впоследствии Глобальным фондом были приняты Требования к СКК (см. список текущих требований в разделе по СКК). В них стараниями представителей гражданского общества подчеркивались важность опыта людей, живущих с или пострадавших от трех заболеваний, и необходимость предоставления им права голоса, как фактора согласованного воздействия на ситуацию с тремя заболеваниями. В ходе этого собрания член Правления от НПО развивающихся стран сделал следующее заявление:

*Мы бы хотели подчеркнуть важность не потерять связь с накопленным за многие годы опытом борьбы с эпидемией ВИЧ/СПИДа, который является составной частью социального капитала страны. Мы говорим об этом, потому что имеем свидетельства того, что пионеры борьбы со СПИДом не были включены в состав некоторых СКК. Их участие будет только способствовать эффективному расширению масштабов ответных действий.<sup>9</sup>*

На данный момент требования используются в качестве критериев определения приемлемости заявок на выделение грантов, которые с 1 июня 2005 года подавались в рамках 5 и последующих раундов, а также в рамках Фазы 2 заявок на продолжающееся финансирование.

[9] Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией. (2005).

## ГРАЖДАНСКОЕ ОБЩЕСТВО И КОМИТЕТ ПО ПОЛИТИКЕ И СТРАТЕГИИ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА

Развивая свою Стратегию, Глобальный фонд наделил свой Комитет по политике и стратегии (КПС) полномочиями разработки стратегий, которые затем подлежат рассмотрению Правлением Глобального фонда. В частности, КПС должен дать ответ на следующий вопрос:

*«Каким образом Глобальный фонд может более эффективно использовать потенциал гражданского общества и частного сектора, чтобы максимизировать эффект от предпринимаемых ими действий, в том числе обеспечив их непосредственное участие и соответствующее признание их вклада?»*

В сентябре 2006 года три делегации в КПС от гражданского общества высказали желание решить эту задачу. Их члены согласились разработать и представить на рассмотрение КПС в ходе его 7-го заседания в марте 2007 года ряд конкретных стратегических мероприятий. Эти мероприятия после обсуждения в рамках КПС будут рассмотрены и обсуждены Правлением Глобального фонда на его пятнадцатом заседании в апреле 2007 года.

В рамках этого процесса члены делегаций в КПС от гражданского общества в качестве ключевых моментов выделили получение советов, предложений и наборок от многосторонней группы лиц со знаниями и опытом наблюдений за работой Глобального фонда в целом, и его отношениями с гражданским обществом в частности. Заседание прошло в январе 2007 года в Амстердаме, в ходе которого 23 человека со всего мира выдвигали и обсуждали различные стратегические рекомендации и варианты действий, которые касались гражданского общества, для рассмотрения КПС, в особенности возможности его участия в программах Глобального фонда, принимая во внимание существующую модель, потенциал и повышающуюся роль организаций гражданского общества в освоении грантов Глобального фонда.

Среди участников собрания были члены Групп по работе с гражданским обществом как из Глобального фонда, так и из ЮНЭЙДС, представители трех делегаций от НПО (от развитых, развивающихся стран и от общин) в Правлении Глобального фонда, представители местных общественных организаций, получающих помощь от Глобального фонда, а также аналитики и пропагандисты гражданского общества, некоторые из которых в течение многих лет писали о работе Глобального фонда.<sup>10</sup>

В итоге в КПС было передано на рассмотрение семь мероприятий. На их основе на заседании Правления Глобального фонда в апреле 2007 года КПС будет представлен двухстраничный этап принятия решений, направленный на увеличение масштабов и повышение эффективности участия гражданского общества и частного сектора в работе Глобального фонда как на уровне стран, так и на уровне Правления.

[10] Hoover, J. (2007) [www.icssupport.org](http://www.icssupport.org)

## КАК ГРАЖДАНСКОЕ ОБЩЕСТВО ВЛИЯЕТ НА КЛЮЧЕВЫЕ РЕШЕНИЯ ПРАВЛЕНИЯ

**4.** Гражданское общество оказалось весьма эффективным в плане воздействия на уровне Правления на стратегии Глобального фонда. Особенно эффективно оно вносило свои предложения в Руководство и Требования к СКК, добиваясь, чтобы потребности уязвимых и маргинализированных общин были полностью удовлетворены, в частности, добившись, чтобы Делегация от общин в Правлении получила равные права голоса с их партнерами от гражданского общества. Делегаты от гражданского общества получили возможность занимать места во всех комитетах Правления Глобального фонда, не только донося до своих общин информацию о результатах этих заседаний, а также регулярно привлекать разносторонние заинтересованные круги гражданского общества к формированию позиции делегатов по тем или иным вопросам, рассматриваемым Правлением.

## ПОДДЕРЖКА ЧЛЕНОВ ПРАВЛЕНИЯ И ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА СО СТОРОНЫ СЕКРЕТАРИАТА

**5.** Чтобы понять и разобраться в процедурах Правления, необходим опыт и много времени. Это является одной из причин, почему многие нынешние Члены Правления были заместителями, занявшими впоследствии роль Членов Правления, получив все необходимые знания и опыт, касающиеся работы Глобального фонда, на позиции заместителя. Секретариат Глобального фонда проводит обучающие семинары со всеми новыми Членами Правления и их заместителями. Сюда входит инструктирование о процедурах Правления, Рамочном документе Глобального фонда, структуре Глобального фонда и его механизмах, практика в каждом из основных подразделений Глобального фонда и брифинги по ключевым вопросам и проблемам, стоящим перед Правлением. Обычно такие семинары проводятся за день-два до заседания Правления, и в них принимает участие широкий круг заинтересованных сторон. Содержание и структура таких семинаров постоянно изменяется и обновляется, чтобы максимально помогать представителям гражданского общества, с учетом того, что для некоторых из них предстоящее заседание может быть первым опытом принятия важных политических и стратегических решений совместно с правительствами и донорами.

## ФОРУМ ПАРТНЕРОВ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА

**6.** Форум партнеров является уникальной структурой управления в рамках уставных норм Глобального фонда. Он проводится раз в два года, чтобы дать Глобальному фонду возможность получить непосредственно от ключевых заинтересованных сторон отзывы о его работе и эффективности. Форум является уникальной частью структуры управления, способствующей поддержанию Глобальным фондом своего имиджа как гибкой, восприимчивой и ориентированной на результат организации. Моральное и демократическое значение действенных рекомендаций, выдвигаемых разносторонним и представительным кругом заинтересованных сторон, – вот что делает Форум столь важным.<sup>11</sup> Именно гражданское общество сыграло ключевую роль в успешности проведения Форума партнеров в Дурбане в 2006 году, на котором присутствовало более 414 человек из 118 стран. Среди участников форума были представители пострадавших общин, неправительственных и конфессиональных организаций, доноров, многосторонних организаций по сотрудничеству и развитию, исследовательских агентств, фондов и частного сектора. В ходе Форума партнеров были собраны мнения и отзывы заинтересованных сторон о разработке стратегии Глобального фонда, которая должна быть завершена к концу 2007 года. Кроме того, странами были подготовлены презентации по широкому кругу проблем, послужившие хорошим методом обмена опытом работы с Глобальным фондом. Форум также стал великолепной возможностью для обмена идеями и начала сотрудничества между многими странами и партнерами. В ходе Форума совместными усилиями всех его участников был подготовлен набор рекомендаций Глобальному фонду, которые были направлены на рассмотрение в Правление и Секретариат.

[11] Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией. (2004е).





## Индия

ИНДИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ ЛЮДЕЙ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ/СПИД, (INP+), ТЕПЕРЬ НАСЧИТЫВАЕТ БОЛЕЕ 50 000 ЧЛЕНОВ. ЭТА ОРГАНИЗАЦИЯ, СПОНСИРУЕМАЯ ГЛОБАЛЬНЫМ ФОНДОМ, ПОМОГАЕТ ЛЮДЯМ ПОЛУЧИТЬ ДОСТУП К ЛЕЧЕНИЮ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОКАЗЫВАЯ СОДЕЙСТВИЕ В ПРЕОДОЛЕНИИ КЛЕЙМЕНЯ, СВЯЗАННОГО С ЗАБОЛЕВАНИЕМ.

# 3 РАБОТА СЕКРЕТАРИАТА ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА С ГРАЖДАНСКИМ ОБЩЕСТВОМ

1. Глобальный фонд создавался в соответствии с набором принципов Рамочного документа Глобального фонда, учитывая представление Правления о том, как эти принципы должны применяться на практике. Хотя гражданскому обществу в структуре Глобального фонда отводится основополагающая роль, должно пройти время, прежде чем эти принципы будут по-настоящему воплощены в жизнь. С момента создания Глобального фонда форма участия гражданского общества в его работе эволюционировала, стараясь все эффективнее использовать дополнительную ценность и опыт этих ключевых заинтересованных сторон в работе всех его основных структур, особенно в составе Секретариата.

## ПОЧЕМУ СЕКРЕТАРИАТ ДОЛЖЕН РЕГУЛЯРНО СОТРУДНИЧАТЬ С ГРАЖДАНСКИМ ОБЩЕСТВОМ

2. Существует три основные причины, почему необходимо поддерживать и усиливать отношения и контакты с организациями гражданского общества, работающими на национальном и региональном уровнях:

- Первой из них является та существенная роль, которую гражданское общество играет в увеличении масштабов мероприятий по воздействию на ситуацию с тремя заболеваниями. Чтобы эти мероприятия соответствовали принципам Глобального фонда, определенным при его создании, гражданское общество должно быть непосредственным их участником. Организации гражданского общества играют основополагающую роль в реализации программ, направленных на основные целевые группы населения для грантов Глобального фонда, а именно людей, живущих с или пострадавших от трех заболеваний.
- Вторая причина заключается в том, что гражданское общество может проводить, а во многих случаях уже проводит, мониторинг освоения средств Глобального фонда, чтобы контролировать рациональное и эффективное их использование. Благодаря своим глубоким общественным связям, организации гражданского общества в сотрудничестве с правительствами, частными, много- и двухсторонними организациями могут получить более детальную и четкую картину процессов, происходящих на региональном и внутригосударственном уровне. Чтобы успешно учитывать особенности каждой отдельной страны, чрезвычайно важно сотрудничать с этими ключевыми заинтересованными сторонами.
- В-третьих, работа с гражданским обществом необходима для создания и поддержания эффективной системы пропаганды борьбы с тремя заболеваниями и помощи гражданскому обществу в странах как с высоким, так и с низким уровнем доходов. Гражданское общество всегда в значительной степени было ответственно за активную поддержку Глобального фонда. Если бы эти заинтересованные стороны потеряли уверенность в выполнении Глобальным фондом поставленных перед ним задач, международная поддержка Глобального фонда была бы поставлена под вопрос.

## ПОВЫШЕНИЕ ДОСТУПА ЧЕРЕЗ КЛАСТЕРНЫЕ ГРУППЫ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА

**3.** Основными звеньями Глобального фонда, управляющими грантами на уровне страны, являются Менеджеры портфолио фонда (МПФ), которые работают в региональных группах (кластерах) в составе операционного отдела Секретариата. В рамках прямых контактных отношений МПФ работают прежде всего с ОР и Местными агентами фонда (МАФ), а также в сотрудничестве с СКК, в целях повышения скорости освоения грантов. Одной из ролей МПФ является контроль за успешным функционированием структур Глобального фонда на внутригосударственном уровне, в том числе за СКК и работой ОР и суб-реципиентов, а также привлечение внимания к областям, требующим технической поддержки. МПФ служит основным посредником между Секретариатом и реализуемыми в стране программами, но хотя контакты с представителями гражданского общества (включая те, которые формально не связаны с программами Глобального фонда) и важны, они могут осуществляться по-разному разными регионами или между разными МПФ.

**4.** В настоящее время МПФ посещают страны в процессе подписания соглашения о выделении гранта или после того, как оно уже было подписано. При этом зачастую во время таких визитов встреч с ключевыми заинтересованными сторонами, в том числе и с представителями гражданского общества, не происходит. Более

того, иногда гражданское общество в некоторых странах просто не знает, к кому в Секретариате им следует обращаться, чтобы озвучить свои вопросы или проблемы, связанные с работой Глобального фонда, и вследствие этого при посещении страны МПФ они могут не пригласить его на встречу. Глобальный фонд, начинавший как небольшая организация с менее чем 75 сотрудниками, за несколько лет вырос в организацию со штатом более 250 человек. По мере роста Глобального фонда эволюционируют и процессы реализации его стратегий, чтобы идеалы, заложенные в фундамент Глобального фонда, из простого набора принципов становились узаконенной практикой.

**5.** Так как Глобальный фонд не имеет офисов на местах, регулярные контакты с широким кругом ключевых заинтересованных сторон по-прежнему остаются проблематичными. Тем не менее, мы надеемся, что по мере роста организации МПФ и другие основные сотрудники Глобального фонда получают возможность проводить больше времени с партнерами. Глобальный фонд также расширяет свои контакты с партнерами, в том числе и среди гражданского общества, посредством специализированных рабочих групп в составе Секретариата, среди которых Группа по работе с гражданским обществом Отдела по внешним связям, Группы по оперативным партнерствам и поддержке стран (OPCS) (OPCS) и другие группы.

## ГЛАВНЫЕ ЗАДАЧИ ГРУППЫ СЕКРЕТАРИАТА ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА ПО РАБОТЕ С ГРАЖДАНСКИМ ОБЩЕСТВОМ:

1. Институционализация роли гражданского общества как неотъемлемой части структуры Глобального фонда, его процессов и функций.
2. Повышать степень участия гражданского общества в СКК.
3. Повышать степень участия гражданского общества в разработке заявок.
4. Повышать степень участия гражданского общества в реализации программ.
5. Обеспечивать техническую поддержку гражданского общества.
6. Стимулировать и поддерживать работу гражданского общества по пропаганде и мобилизации ресурсов для Глобального фонда.

## ГРУППА ПО РАБОТЕ С ГРАЖДАНСКИМ ОБЩЕСТВОМ

**6.** Группа по работе с гражданским обществом Секретариата Глобального фонда была создана, чтобы соответствовать все увеличивающемуся участию и потребностям гражданского общества через процессы Глобального фонда. Каждый член Группы по работе с гражданским обществом отвечает за различные регионы, где осваиваются гранты Глобального фонда, создавая информационно-координационные центры для МПФ, способствуя регулярным контактам с организациями гражданского общества и организуя все более четкие каналы взаимодействия с представителями гражданского общества на уровне регионов и стран. Ввиду того, что проблемы, стоящие перед гражданским обществом, различаются в зависимости от региона, приоритеты участия гражданского общества могут варьироваться – от проблем представительства в СКК до проблемы оптимизации сравнительных преимуществ, которые они могут получить при реализации программ.

## ИНСТРУКТАЖ НОВЫХ РАБОТНИКОВ

**7.** По мере роста размеров Глобального фонда все большее значение приобретает ознакомление новых работников с основными целями и задачами Глобального фонда, в том числе с историей создания организации и ролью ключевых заинтересованных сторон в его работе. Летом 2006 года Группой по персоналу Глобального фонда совместно с сотрудниками всех рабочих групп Секретариата была разработана Программа оперативного обучения. Одним из четырех компонентов программы является «Эффективная работа с партнерами». Здесь новые работники приобретают понимание роли каждого из ключевых партнеров: правительств, доноров, реципиентов, членов Правления, гражданского общества, двух- и многосторонних организаций, а также основных зараженных и пораженных общин. В ходе обучающей программы работники также изучают структуру СКК, узнают о его важнейшей роли на уровне страны. Программа оперативного обучения это еще один шаг вперед для Глобального фонда к институционализации роли гражданского общества в его деятельности, а также к пониманию каждым сотрудником тех основных ролей, которые играют в работе Глобального фонда все заинтересованные стороны.

## ОЗНАКОМЛЕНИЕ С ВИЧ

**8.** Хотя Глобальный фонд и работает в сфере борьбы с ВИЧ/СПИД, туберкулезом и малярией, некоторые его работники могли никогда и не сталкиваться с пораженными заболеванием общинами или просто не получили глубоких знаний всех факторов и проблем, связанных с заражением. ВИЧ/СПИД как никакое другое заболевание связан с клеймением и дискриминацией, вследствие того, что во многих странах им заражены люди из уязвимых и маргинализованных общин, такие как мужчины, имеющие секс с мужчинами (МСМ), потребители инъекционных наркотиков (ПИН), работники секс-индустрии, рабочие-мигранты, их женщины и дети. Нередко проблемы, связанные с заражением ВИЧ, являются ключевыми при разработке программ финансирования Глобальным фондом. Кроме того, зачастую при посещении стран приходится работать с пораженными группами людей, совершать рабочие поездки на места реализации программ, контактируя с маргинализованными группами. Поэтому Глобальный фонд сделал своим приоритетом ознакомление всех членов своей команды с проблемами ВИЧ. Такие ознакомительные семинары занимают целый день и проводятся сотрудником, живущим с ВИЧ. Для многих такое ознакомление оказывается чрезвычайно важным, ведь до этого момента они были незнакомы с основными проблемами и сложностями, с которыми приходится сталкиваться людям и общинам, пораженным ВИЧ, в вопросах своей повседневной жизни, образования, профилактики, лечения и ухода.





## Гондурас

ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ГРАНТА ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА ПРОГРАММА РАЗВИТИЯ ООН ПРОВОДИТ ОБУЧЕНИЕ МОЛОДЫХ ГОНДУРАСЦЕВ МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ/СПИДА, ТУБЕРКУЛЕЗА И МАЛЯРИИ.

# 4 СТРАНОВОЙ КООРДИНАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ

1. СКК является краеугольным камнем в структуре Глобального фонда, тем участком, где создаются инновационные частно-государственные партнерства для быстрого выделения средств на борьбу со СПИДом, туберкулезом и малярией. Структура СКК, согласно Рамочному документу,<sup>[12]</sup> необходима для квалифицированного и эффективного выполнения всей прочей работы по грантам. Как орган, отвечающий за координирование заявки и контроль за освоением гранта, СКК принимает решения относительно характера и качества подаваемых заявок, избирает ОР, контролирует освоение грантов, направляет распределение и использование средств. Успешность таких решений основывается на способности СКК использовать всю собираемую информацию по стране, организуя обширный открытый и прозрачный процесс, в котором принимает участие множество заинтересованных сторон, среди которых обязательно участие гражданского общества и людей, пораженных тремя заболеваниями.

2. СКК были разработаны по той же схеме, что и Правление Глобального фонда, обеспечивая, таким образом, участие всех важных секторов в управлении Глобальным фондом. Похожим образом, в составе СКК наблюдается равное участие основных заинтересованных сторон в определении ключевых элементов заявок по стране, наиболее действенных для борьбы с тремя заболеваниями. Кроме того, СКК, как и Правление, выполняет важную контрольную функцию при освоении гранта, выявляя все возможные случаи возникновения проблем и нехватки средств. Это стало не только фактором устойчивости потенциала страны по борьбе с заболеваниями, но в равной степени и своеобразным катализатором демок-

ратических процессов, когда уязвимые и маргинализированные группы населения получают право решающего голоса в национальной политике.

3. С момента создания Глобального фонда развилось определенное программное несоответствие между приверженностью Глобального фонда своим основным принципам, согласно которым, в частности, страны должны сами определять, как им следует управлять собственными процессами, такими как управление СКК; и, с другой стороны, потребностями, выражаемыми ключевыми партнерами, которые участвуют в разработке новых руководств и нормативов, препятствующих финансовым злоупотреблениям со стороны тех, кто хочет извлечь собственную выгоду из участия в программах Глобального фонда за счет других групп или в ущерб им.

4. Здесь возникает две проблемы: первая – это ответственность Глобального фонда за разработку и внедрение механизмов и систем, необходимых для контроля за целевым расходованием своих средств, то есть за тем, что эти деньги достигают людей и общин, наиболее в них нуждающихся, а спонсируемые программы должным образом реализуются. Вторая проблема заключается в обеспечении прозрачности и эффективности расходования средств, сведении к минимуму всевозможных фактов злоупотребления финансовыми средствами.<sup>[13]</sup> На сегодняшний день набор рекомендаций и требований, необходимых к исполнению СКК<sup>[14]</sup> и его членами, содержится в Измененном и дополненном руководстве по СКК<sup>[15]</sup> и Пояснения к минимальным требованиям по СКК для 6 раунда.<sup>[16]</sup>

[12] Рамочный документ Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией, 2001 [13] См. Могалу (2005). [14] Следует отметить, что согласно последней версии Руководства по СКК (ноябрь 2004), многие СКК находятся в процессе пересмотра количества своих членов и своего состава, постановлений и нормативов СКК, операционных процедур и, что наиболее важно, своих процессов принятия решения. Этот факт должен приниматься во внимание в случае возникновения каких-либо проблем относительно СКК и их структуры. [15] См. Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией (2004с). [16] См. Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией (2005b).

В тексте Руководства содержится шесть требований, которые на данный момент используются в качестве квалификационных критериев для заявок на получение гранта в рамках пятого и последующего раундов, а также для заявок Фазы 2 на продолжение финансирования, начиная с 1 июня 2005 года.<sup>17</sup> Все прочие элементы Руководства носят рекомендательный характер.

## РУКОВОДСТВО И РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СКК

5. Чтобы СКК стали открытыми и прозрачными площадками для работы государственных и частных партнеров по оперативному увеличению масштабов программ по профилактике и лечению, Правление в ходе своего Девятого заседания в ноябре 2004 года приняло решение о превращении шести своих рекомендаций в требования, обязательные к выполнению всеми СКК для получения финансирования. Вступившие в силу 1 июня 2005 года, эти требования возымели существенный эффект на состав и цели работы СКК по всему миру.

1. Члены СКК, представляющие неправительственные секторы, должны отбираться внутри своих секторов на основе документированного и прозрачного процесса, разработанного внутри самого сектора;
2. Все СКК должны предоставить свидетельство членства людей, живущих с и/или пораженных заболеваниями;
3. СКК должны внедрить и выполнять прозрачную и документированную процедуру по сбору и рассмотрения подаваемых предложений для их возможного последующего включения в заявку от страны;
4. СКК должны внедрить и выполнять прозрачную и документированную процедуру назначения и избрания Основного реципиента для освоения гранта;
5. СКК должны разработать прозрачную и документированную процедуру, обеспечивающую участие в процессе разработки заявки и освоения гранта как членов СКК, так и прочих сторон, не являющихся членами СКК;
6. СКК должен иметь на руках документированный план по урегулированию конфликтов интересов в случаях, когда ОР и Председатель или Вице-председатель СКК представляют одну и ту же организацию.

## ЗИМБАБВЕ

### Факторы успеха реформы СКК

СКК в Зимбабве поддерживал все условия своего соответствия требованиям Глобального фонда, начиная с первого квартала 2005 года, несмотря на всю сложность макроэкономической ситуации в стране. Ключевыми факторами соответствия требованиям, по мнению СКК, являются:

- ✔ Наличие успешных процессов с участием множества заинтересованных сторон.
- ✔ Независимый и эффективно функционирующий секретариат СКК.
- ✔ Упреждающее планирование и действия.
- ✔ Активное представительство значимых партнеров.
- ✔ Успешное использование на практике удачных инструментов управления – политика разрешения конфликта интересов, руководства по членству представителей значимых партнеров, стандартные операционные процедуры, четкие критерии отбора ОР.
- ✔ Документированный план контроля за освоением гранта.
- ✔ Прозрачность принятия решений, объявления о приеме предложений по стране, отбора представителей значимых партнеров и документирование требований.
- ✔ Предсказуемость действий СКК.
- ✔ Участие членов (любой член СКК может председательствовать на собрании в отсутствие Председателя и Вице-председателя).
- ✔ Регулярные ежемесячные заседания.
- ✔ Эффективно функционирующие технические комитеты, регулярно отчитывающиеся перед СКК.
- ✔ Наличие действующих связей с организациями гражданского общества.
- ✔ Большое представительство людей, живущих с ВИЧ/СПИД, с правом голоса.
- ✔ Ротация позиций Председателя и Вице-председателя между НПО и правительственным сектором.

[17] См. Контрольная группа технической оценки (2005).

## ПРАКТИЧЕСКИЙ ПРИМЕР 5

### Разработка эффективной модели: реформа СКК в Гане

Многие СКК изначально создавались, чтобы пройти квалификацию на получение финансирования от Глобального фонда, при этом при создании их структуры не всегда обеспечивалось представительство всех заинтересованных сторон и не всегда учитывались потенциальные трудности в управлении и возможные конфликты интересов. За годы работы Глобального фонда многие страны, получающие финансирование от него, осознали, что при правильной организации СКК могут служить эффективными механизмами для аккумуляции опыта и навыков всех многочисленных заинтересованных сторон. Некоторые страны провели реорганизацию своих СКК согласно приоритетным задачам своей работы и бремени заболеваний на своей территории, что может быть примером подхода, называемого страновой принадлежностью.

СКК был создан в Гане в ответ на первое объявление о приеме заявок, и, по мнению многих, включил в свой состав слишком много членов, чтобы работать эффективно и прозрачно. В результате возникли проблемы с представительством ключевых секторов в СКК, опасения по поводу конфликтов интересов и недостаточного участия гражданского общества в процессе принятия решений, а также недостаточно четкого определения круга компетенций и уставных норм для работы СКК.

После 4 раунда Гана приняла решение о реструктуризации своего СКК в целях повышения эффективности его функционирования. Сначала было снижено число его членов. В состав нового СКК, помимо представителей правительства, вошли представители гражданского общества, частного сектора, двух- и многосторонних организаций, а также два представителя общин людей, живущих или пострадавших от трещ заболеваний. Был

принят справедливый, прозрачный и демократичный процесс выбора членов СКК с применением зонтичного подхода, за который отвечал специальный уполномоченный по выборам из Секретариата СКК. Процесс также освещался в популярных национальных и местных средствах массовой информации. Было решено, что Председатель СКК будет представителем правительственного сектора, а Вице-председатель – представителем частного сектора.

Были разработаны уставные нормы, четко определявшие круги компетенций и предоставлявшие каждому члену СКК право голоса. Помимо права голосовать было решено предоставить каждому сектору право приглашать наблюдателей, а гражданское общество, при условии предварительного уведомления, получило возможность приглашать на заседание СКК дополнительных участников, в зависимости от целей заседания. СКК Ганы поставил перед собой задачу продвинуться еще дальше в поощрении участия в своей работе, предусмотрев в уставных нормах, что «все члены СКК должны серьезно относиться к своему членству в СКК, активно участвовать во всех аспектах работы СКК по мере своих возможностей и в зависимости от сферы специализации». Более того, посещение всех заседаний членом СКК или его заместителем является обязательным, причем каждый член СКК должен принимать участие в работе как минимум одного комитета СКК или одной рабочей группы. Приветствуется участие всех заинтересованных сторон в ключевых процессах СКК и, что особенно важно, приветствуется участие гражданского общества в рабочей группе СКК по подготовке заявок, в результате чего в рамках заявки на 5 раунд часть средств предназначалась именно для представителей гражданского общества.



6. Тем не менее, одни лишь требования не могут гарантировать эффективного участия гражданского общества (включая уязвимые и маргинализированные группы) в работе Глобального фонда, кроме тех случаев, когда их к этому принуждают или если их неучастие приведет к признанию СКК несоответствующим требованиям. Поэтому Глобальный фонд должен решить, как ему продолжить призывать страны к формированию принципов работы своих СКК – сохраняя при этом условие страновой принадлежности – и в то же время отвечать принципам Рамочного документа, где особо подчеркивается важность участия широкого круга партнеров в его работе.

### ОТ НАБОРА ПРИНЦИПОВ К ПРАКТИКЕ

7. Согласно политике Правления Секретариат использовал упомянутые выше шесть требований как критерии соответствия для 6 раунда при скрининге заявок Группой технической оценки (ГТО). Если стране не удалось продемонстрировать достаточной документации, подтверждающей соответствие всем требованиям, ее заявка отсеивалась. Хотя и до 6 раунда многим странам удавалось отвечать если не всем, то большинству из шести требований, совсем немногим удалось продемонстрировать, что они способны соответствовать им всем. Анализ Контрольной группы технической оценки (КГТО) одобренных Правлением требований к СКК,<sup>18</sup> проведенный в декабре 2005 года, выявил, что:

- 71 процент СКК сообщили и документально подтвердили, что среди их членов были люди, живущие с или пострадавшие от заболеваний.
- 46 процентов СКК обладали прозрачным документированным процессом назначения ОР и контроля за освоением гранта.
- 58 процентов продемонстрировали наличие прозрачного документированного процесса получения и рассмотрения предложений о возможном включении в общую заявку в Глобальный фонд.
- 52 процента неправительственных секторов, представленных в СКК, продемонстрировали наличие прозрачного документированного процесса назначения или выбора представителей своих секторов.
- Среди СКК с потенциально возможным конфликтом интересов только 23% имели письменный план деятельности по его разрешению.

8. В ходе 6 раунда только три заявки были отсеяны как несоответствующие шести требованиям. Это было значительным улучшением по сравнению с результатами, показанными СКК в 2005 году. Тем не менее, хотя СКК и может предоставить достаточное документальное подтверждение своего соответствия какому-либо требованию, это не обеспечивает полной картины того, как СКК на практике исполняет основные принципы, заложенные в требованиях. Это особенно важно в отношении традиционно маргинализированных социальных групп.

9. Хотя все положения Руководства по СКК применимы к гражданскому обществу, три из них непосредственно касаются представительства гражданского общества в СКК:

1. Члены СКК, представляющие неправительственные секторы, должны отбираться внутри своих секторов на основе прозрачного документированного процесса, разработанного внутри самого сектора;
2. Все СКК должны предоставить свидетельство членства людей, живущих с и/или пострадавших от заболеваний;
3. Среди членов СКК должно быть не менее 40 процентов представителей неправительственных секторов, таких как НПО, общинные организации, люди, живущие с заболеваниями, профессиональные организации, частный сектор и учебные заведения.

### ВЫБОРЫ ЧЛЕНОВ СКК ОТ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА

10. Цель этого требования – обеспечить, чтобы организации гражданского общества могли сами определять, каким образом они будут представлены на национальном уровне, а также исключить ситуации, когда секторы с большим количеством голосов в СКК определяют, как в нем будет представлено гражданское общество. Хотя назначение и выборы представителей гражданского общества в СКК дает возможность для непосредственного представления интересов людей, живущих с или пострадавших от трех заболеваний, это также может привести к проблемам, когда сами организации гражданского общества должны отобрать четыре-пять (а то и меньше) людей, которые будут представлять их в СКК. Гражданское общество представляет множество различных интересов и значимых партнеров.

[18] Подготовленный Секретариатом анализ состава СКК для 1-4 раундов доступен на: [http://www.theglobalfund.org/en/files/about/terg/announcements/161205\\_TERG\\_Report\\_CCM\\_Assessment.pdf](http://www.theglobalfund.org/en/files/about/terg/announcements/161205_TERG_Report_CCM_Assessment.pdf)

## ПРАКТИЧЕСКИЙ ПРИМЕР 6

### Работа со значимыми партнерами из удаленных областей в Пакистане

Чтобы соответствовать требованиям к СКК и пройти отбор на 6 раунд финансирования, СКК Пакистана требовалось провести выборы среди заинтересованных сторон от гражданского общества в члены СКК.<sup>19</sup> Гражданское общество, включая национальные и международные НПО, сразу осознало существование проблемы с охватом всех провинций, а также проблемы конкуренции внутри сектора. Они решили привлечь к организации выборов нейтрального партнера (по их определению). Фонд Азии (зарегистрированная международная НПО) и ЮНЭЙДС были приглашены для управления выборами. Чтобы охватить все труднодоступные общины и обеспечить участие в процессе максимально возможного количества организаций гражданского общества, были проведены выборы с применением Интернет-технологий. С национального сайта ЮНЭЙДС всем НПО были разосланы электронные письма, которые те могли пересылать дальше, чтобы максимально распространить информацию. В составе СКК гражданскому обществу отводилось четыре места – три от национальных НПО, представляющих каждое из трех заболеваний, и одно для международной НПО. В письме было предложено назвать кандидатуры на каждую позицию, согласно приведенным

критериям. Кроме того, в письме содержалась информация о работе Глобального фонда и ссылки на ключевые сайты, откуда организации могли получить всю необходимую информацию.

После получения всех кандидатур Департамент по международному развитию Великобритании (DFID), ЮНЭЙДС и организация Greenster отобрали среди предложенных организаций и лиц тех из них, которые соответствовали критериям. Они составили список лиц и организаций, объявили дату проведения выборов и крайний срок для голосования. Частные лица могли присылать свои голоса по электронной почте или, в случае отсутствия доступа к Интернету, сообщать о своем выборе по телефону, позвонив в офис ЮНЭЙДС. После того как организации были выбраны, ЮНЭЙДС стала проводить с ними консультации по их совместной работе и тому, как они могли бы разработать соответствующие механизмы подотчетности тем значимым партнерам, которые они представляли. В целом, был разработан методичный и справедливый механизм работы с труднодоступными группами и предоставления всем ключевым заинтересованным сторонам возможности разобраться в процессе и определить долю своего участия в нем.

[19] См. Требование к СКК номер 1, упомянутое в разделе «Требования к СКК».

Поэтому представлять гражданское общество в целом как сектор довольно сложно, ведь не могут же интересы многих групп представляться всего одним голосом. Заинтересованные стороны и организации гражданского общества сталкиваются с непростой задачей обеспечения «демократичности представительства», и поэтому выбирают не «лицо», а человека, способного представлять свой сектор. Тем не менее, по мере эволюции Глобального фонда и стран-участниц в стремлении к более представительным процессам, было достаточно удачных примеров того, как проходили выборы представителей от неправительственных организаций в СКК. Следуя этим примерам, страны имеют возможность пересмотреть вопрос о представительстве гражданского общества, в особенности интересов уязвимых и маргинализированных групп.

## ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧАСТИЯ ЛЮДЕЙ, ЖИВУЩИХ С ИЛИ ПОСТРАДАВШИХ ОТ ТРЕХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

**11.** По состоянию на момент проведения 6 раунда большинство стран, подавших заявки в Глобальный фонд, смогли продемонстрировать, что в состав СКК входили ЛЖСВС. Некоторые СКК отвели в своем составе место для ЛЖСВС или для лица, представляющего группу людей, зараженных заболеванием. Тем не менее, в некоторых странах по-прежнему существует проблема обеспечения должного представительства интересов уязвимых и маргинализированных групп в СКК. Местами людям до сих пор проблематично, если не сказать, что опасно, открыто заявлять о своем заболевании, особенно если это ВИЧ. Поэтому некоторым СКК сложно действительно отвечать этому требованию. Глобальный фонд подчеркивает важность обеспечения права голоса и возможности использовать опыт людей, живущих с или пострадавших от трех заболеваний, в структуре СКК, что отражено в Рамочном документе, Руководстве и Требованиях к СКК, и настаивает на том, чтобы СКК сами определяли, каким образом эти заинтересованные стороны могут лучше всего быть представлены и участвовать в столь важных для них процессах.

## СОСТАВ СКК

**12.** В настоящий момент представительство неправительственных секторов в СКК

в объеме 40 процентов рекомендовано Измененным и дополненным руководством по СКК. И хотя Глобальный фонд активно заявляет о необходимости равновесия различных заинтересованных сторон в СКК, некоторые из них до сих пор не обеспечили такого равновесия. Вследствие отсутствия баланса между членами СКК некоторые секторы получили возможность более активно и настоятельно продвигать решения, которые могут не совсем адекватно отражать интересы других значимых партнеров. В большинстве стран Председателем СКК является представитель национального правительства. Подготовленный Секретариатом анализ СКК, подавших заявки на 4 раунд, свидетельствует о том, что в 96 процентов из них председательствуют представители правительства, а в 75 процентах правительству принадлежит еще и должность Вице-председателя.<sup>20</sup> Таким образом, правительство имеет наибольшее влияние на СКК и на все программы Глобального фонда на уровне страны. При столь сильном представительстве правительства некоторые группы, в особенности, гражданское общество, могут быть стеснены в возможности высказывать свое мнение. Если даже их мнение и озвучивается, то такое неравное представительство может влиять на то, принимается их мнение во внимание или нет. Сейчас многие СКК работают над тем, как соответствовать рекомендациям по составу. Тем не менее, проблема обеспечения адекватного представительства уязвимых и маргинализированных групп в СКК все еще остается.

## ДОСТУП К РЕСУРСАМ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА СО СТОРОНЫ УЯЗВИМЫХ И МАРГИНАЛИЗИРОВАННЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ: ЗАЯВКИ БЕЗ СКК

**13.** Когда схема работы Глобального фонда только разрабатывалась, было признано, что, для финансирования мероприятий по профилактике и контролю ситуации с тремя заболеваниями, национальные системы, в которых когда-либо доминировали представители правительства, определявшие все стратегии и схему работы по освоению грантов, не всегда могут быть эффективны. Среди причин – политическая и внутренняя нестабильность, а также возможность криминализации или преследования участвующего населения. Понимая это, Глобальный фонд разработал механизм, согласно которому в исключительных случаях заявки могут подаваться, минуя СКК, иными словами, без СКК.

[20] Подготовленный Секретариатом анализ состава СКК для 1-4 раундов доступен на: [http://www.theglobalfund.org/en/files/about/terg/announcements/161205\\_TERG\\_Report\\_CCM\\_Assessment.pdf](http://www.theglobalfund.org/en/files/about/terg/announcements/161205_TERG_Report_CCM_Assessment.pdf)

## ПРАКТИЧЕСКИЙ ПРИМЕР 7

### Перу: Правительство берет на себя руководство страной

Опыт работы Глобального фонда в Перу является превосходным примером того, что может получиться, если правительство осознает сравнительные преимущества гражданского общества и главенствующую роль, которую оно может играть в публичном признании важности гражданского общества. С самого начала Председатель СКК, представлявший Министерство здравоохранения, заявила о своем личном намерении сделать успешной работу Глобального фонда – его ресурсов и всех его программ – на территории Перу. Она сделала своими приоритетами широкое представительство в СКК, четкие пределы компетенций и общее укрепление СКК, в особенности возможностей представителей гражданского общества. На данный момент в СКК представлено более 40 различных организаций, в том числе представители людей, страдающих туберкулезом и зараженных ВИЧ.

Более того, СКК четко определил роль, которую он будет играть в контроле за своим ОР, исполняя свои надзорные функции, соблюдая при этом принцип невмешательства. СКК также смог прийти к пониманию того, что такой уровень представительства заинтересованных сторон способствует наиболее эффективному выполнению поставленных задач и освоению грантов. Первоначально правительство работало с национальными и местными больницами для увеличения масштабов лечения. Однако, вскоре стало понятно, что ожидавшееся число нуждающихся в лечении людей не приходило, и поставленные цели (9 000 людей на лечение) не могли быть достигнуты. Это требовало от СКК и ОР разработки новых стратегий, стимулирующих обращение за лечением большего количества людей из труднодоступных

местностей. Было решено децентрализовать лечение и допустить гражданское общество к участию в программах по лечению, чтобы оно способствовало лучшему охвату целевого населения. Это решение оказалось единственно правильным, благодаря чему Перу удалось достичь своих промежуточных целей за 18-месячный период, прежде чем была произведена оценка для финансирования в Фазе 2 (с третьего по пятый год).

СКК также осознал, что строгое соблюдение процесса лечения становилось проблематичным, в особенности из-за того, что зараженные ВИЧ с неохотой обращались в общие государственные больницы и к обычным врачам. Грант по туберкулезу, реализовывавшийся в стране, использовал систему обучения по принципу «равный обучает равного» для обеспечения грамотности населения в вопросах лечения, а также для поддержки ДОТС. СКК взял эту модель в качестве примера для модификации своей программы по ВИЧ, используя принцип «равный обучает равного» и для лечения ВИЧ, осуществляя свою работу через организации и людей, которые могли охватить уязвимые группы населения (особенно за пределами городских территорий) и просвещать людей в вопросах комплексных программ лечения, необходимости соблюдения процесса лечения и возможных последствий отказа от лечения. СКК и ОР в Перу быстро поняли, что им придется использовать инновационные подходы, подключать к своей работе гражданское общество, чтобы избежать нехватки ресурсов при освоении гранта и достичь поставленных целей. Для этого требовались совместные действия всех членов СКК вместе с ОР.



**14.** Рамочный документ Глобального фонда и Принципы подготовки заявок на финансирование предусматривают три исключительных случая, когда могут быть рассмотрены заявки, поданные без СКК:

- I если в стране отсутствует легитимное правительство;
- II если страна страдает от конфликтов, природных катаклизмов или сложных чрезвычайных ситуаций; или
- III если в стране подавляются или не установлены партнерские отношения с НПО и гражданским обществом.

Заявка без СКК должна также содержать обоснование, почему она не могла быть рассмотрена через СКК с соответствующим документальным подтверждением.<sup>21/22</sup>

**15.** На данный момент Глобальный фонд финансирует лишь небольшое число заявок, поданных без СКК, несмотря на то, что в рамках каждого раунда подается относительно большое количество таких заявок. Хотя этот источник ресурсов является труднодоступным, он существует, чтобы оказывать помощь тем странам и группам населения, которые действительно нуждаются в помощи, но не могут быть спонсированы по схеме СКК. В частности, Глобальный фонд признает, что небольшое количество организаций гражданского общества действительно могут подвергнуться определенному роду преследованиям или значительным притеснениям в случае, если подадут свою заявку напрямую в свой национальный СКК. Группа Глобального фонда по скринингу и оценке уделяет должное внимание таким заявкам, которые не были обсуждены в СКК и создавались в условиях реальной угрозы собственной безопасности ее разработчиков. Такие ситуации возникают в странах, где МСМ, ПИН, работников секс-индустрии и представителей других маргинализированных групп населения сажают в тюрьму, где им угрожают и/или с ними жестоко обращаются, наносят ущерб здоровью или даже казнят.

**16.** Процесс приема заявок без СКК остается важным каналом подачи заявок в структуре Глобального фонда, продолжая уравнивать его стремление внедрить модель многостороннего партнерства для удовлетворения потребностей уязвимых и маргинализированных общин, которые обычно не имеют доступа к международным ресурсам для профилактики и контроля трех заболеваний. Процесс приема заявок без СКК остается подходящей альтернативой в тех редких случаях, где прочие международные финансовые механизмы недоступны, и где увеличение охвата уязвимых групп возможно заслуживает применения нестандартного подхода.

[21] Глобальный фонд по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией Принципы подготовки заявок на финансирование – Пятое объявление о приеме заявок, Раздел II. С.4 [22] Из 750 заявок на финансирование, полученных в рамках 2-6 раундов, 251 (33 процента) были поданы от НПО без СКК, из них большинство (более 80 процентов) были признаны не соответствующими квалификационным критериям. Основной причиной этого явилось либо отсутствие причин для подачи заявки без СКК либо недостаточное свидетельство того, что консультации с СКК проводились, прежде чем заявка была подана в Секретариат Глобального фонда.



## Никарагуа

ОРГАНИЗАЦИИ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА РАБОТАЮТ В АКТИВНОМ СОТРУДНИЧЕСТВЕ С ПРАВИТЕЛЬСТВОМ НИКАРАГУА В ЦЕЛЯХ УСИЛЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ЛЕЧЕНИЮ И УХОДУ ЗА ЛЮДЬМИ, ЖИВУЩИМИ С ВИЧ/СПИД.





## Шри-Ланка

УСИЛИЯ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ПРОГРАММЫ КОНТРОЛЯ ЗА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПОДКРЕПЛЯЮТСЯ ВСЕ БОЛЕЕ АКТИВНОЙ РАБОТОЙ В ОБЩИНАХ, КОТОРЫМ ДО ЭТОГО УДЕЛЯЛОСЬ НЕДОСТАТОЧНО ВНИМАНИЯ, А ТАКЖЕ ПРОДВИЖЕНИЕМ ПАРТНЕРСТВА С НПО И ЧАСТНЫМ СЕКТОРОМ.

# 5 РОЛЬ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА В ОСВОЕНИИ ГРАНТОВ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА

1. С самого начала распространения эпидемии СПИД организации гражданского общества играли существенную роль в работе с общинами, уделяя внимание профилактике, просвещению, а также предоставлению помощи и поддержки. Когда разрабатывалась структура Глобального фонда, было признано, что гражданское общество должно будет играть ключевую роль во всех его процессах. Вместе с тем, считалось, что участие правительств будет не менее важным для обеспечения эффективности предоставления услуг, поэтому любая модель должна была учитывать сравнительные преимущества всех партнеров, вовлеченных в процесс борьбы с тремя заболеваниями.

## ДОСТИЖЕНИЯ И УСПЕХИ

2. За несколько раундов работы Глобального фонда странам удалось определить, какие типы программ и финансирования им нужны, а также какие партнеры будут ключевыми для обеспечения эффективной их реализации. Во всех странах, где проводятся финансируемые Глобальным фондом программы, такими основными игроками, занимающимися реализацией, являются правительство, гражданское общество и многосторонние партнеры. В зависимости от инфраструктуры системы здравоохранения в стране или регионе, а также от природы эпидемии, гражданское общество может играть большую или меньшую роль в реализации программ, непосредственно участвуя в освоении грантов или выступая в качестве менеджера для других участников процесса.

3. Глобальный фонд находится в процессе создания системы финансового контроля посредством отслеживания финансовых данных конечных организаций, занимающихся

освоением грантов, в 2007 году. Это поможет лучше понять, какие партнеры и секторы участвуют в освоении гранта на государственном и местном уровне, и определить, какие организации связаны с различными заболеваниями. Ожидается, что большее количество правительственных организаций будут выступать в роли основных реципиентов средств при условии создания каналов для значительных финансовых потоков и органов с обширной инфраструктурой для управления процессом увеличения масштабов проводимых программ. Существует также мнение, что многие общинные организации и люди, живущие с или пострадавшие от трех заболеваний, к примеру, сообщества инфицированных людей и профессиональные организации, должны более активно участвовать в реализации программ на местах. Зачастую это предполагает «полевую» работу в общинах, просвещение населения по вопросам лечения, а также работу с уязвимыми и маргинализированными общинами.

4. Степень участия гражданского общества в реализации программ Глобального фонда различается в зависимости от региона, и наиболее наглядно это может быть показано при помощи разбивки данных по регионам. Очень важно, чтобы Глобальный фонд использовал потенциал участия гражданского общества там, где он есть, и способствовал его развитию там, где его пока нет. Имеющиеся данные по освоению грантов Глобального фонда<sup>23</sup> помогают нам определить, где можно наиболее успешно использовать дополнительную ценность наших ключевых партнеров.

[23] Данные были собраны с учетом результатов освоения общего бюджета на 2006 год.



## ПРАКТИЧЕСКИЙ ПРИМЕР 8

### Всеукраинская ассоциация людей, живущих с ВИЧ/СПИД, прокладывает путь для гражданского общества

ВИЧ пришел в Восточную Европу и Содружество Независимых Государств довольно поздно. Подогреваемый резким ростом наркомании, к концу 1990-х годов вирус стал серьезной проблемой для систем здравоохранения некоторых стран региона. Особенно сильно пострадала Украина, где ВИЧ распространялся особенно быстро, ввиду многочисленных постперестроечных проблем, стоявших перед страной в то время, включая резкий спад экономики сразу после развала Советского Союза.

В 1999 году небольшая группа украинских ЛЖСВС решила, что они сами должны инициировать перемены в собственной стране. Они осознали, что их жизни и жизни десятков тысяч других людей, живущих с ВИЧ, можно спасти и улучшить только приложив свои собственные усилия и оказав давление на правительство, требуя, чтобы оно выполняло свои обязательства по уходу за ЛЖСВС и защите их прав. Вскоре была организована Всеукраинская ассоциация людей с ВИЧ/СПИД, которая стала предоставлять свои услуги и оказывать поддержку более чем 14 000 людей, живущих с ВИЧ и СПИД.

В ноябре 2006 года Правление Глобального фонда одобрило заявку Украины на 6 раунд на выделение 151 миллиона долларов США в течение пяти лет, причем ответственной за распределение средств на лечение, наблюдение и уход (включая мероприятия, связанные с ТБ и ВИЧ) была назначена именно Ассоциация, которая явилась одним из ОР по гранту. Объемы финансирования и область действия гранта беспрецедентны, так как заявка Украины на 6 раунд является одним из крупнейших грантов, выделяемых сообществу людей, живущих с ВИЧ/СПИД.

Глобальный фонд на данный момент финансирует программы по трем заболеваниям в Восточноевропейском и Центрально-азиатском регионах на сумму более миллиарда долларов США, рассчитанную на пять лет. Примерно треть от этой суммы поступит в распоряжение организаций гражданского общества. Назначение ассоциации в качестве одного из основных реципиентов является одним из главных показателей, демонстрирующих значимость организаций гражданского общества в борьбе с тремя заболеваниями.

|  |     |
|--|-----|
| Министерства здравоохранения                                       | 41% |
| НПО / общинные / образовательные /<br>конфессиональные организации | 30% |
| Прочие правительственные организации                               | 18% |
| ПРООН  | 6%  |
| Прочие многосторонние организации                                  | 3%  |
| Частный сектор   | 2%  |

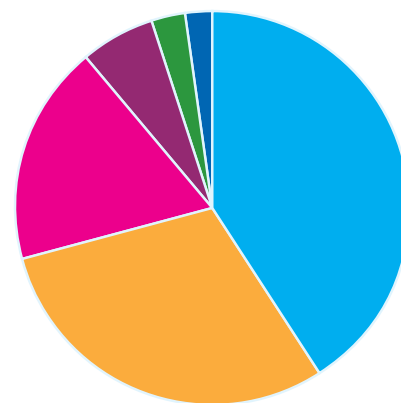


РИСУНОК 1: ОРГАНИЗАЦИИ, ЗАНИМАЮЩИЕСЯ РЕАЛИЗАЦИЕЙ ПРОГРАММ

### ОРГАНИЗАЦИИ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА КАК КОНЕЧНЫЕ ПОЛУЧАТЕЛИ СРЕДСТВ

5. На рисунке 1 показана предполагаемая степень участия гражданского общества в реализации программ, спонсируемых Глобальным фондом. Процентная доля грантов, для которых основными организациями, занимающимися реализацией, являются правительственные структуры, составляет 59 процентов, на многосторонние организации и частный сектор приходится девять и два процента соответственно.

6. На рисунке 2 регион «Прочие» (куда входят Восточная Европа, Латинская Америка и страны Карибского бассейна, Ближний Восток и Северная Африка) имеет наивысший уровень участия гражданского общества – 51 процент. Азиатский регион находится на втором месте с 39 процентами, страны Африки южнее Сахары имеют наименьший уровень участия гражданского общества – всего 23 процента. Наоборот, уровень участия правительства в последних двух регионах оказывается намного выше. Этот анализ основывается на данных, полученных в ходе пробного финансового мониторинга. Тем не менее, разрабатываемая новая система финансового мониторинга должна предоставлять более надежные данные, с помощью которых можно будет

точнее определить уровень участия заинтересованных сторон в освоении гранта.

### УЧАСТИЕ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА В РАБОТЕ ПО РАЗЛИЧНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ

7. Также весьма полезно рассмотреть степень участия гражданского общества в работе по различным заболеваниям, проверяя предположение, что оно будет сильнее в рамках программ по ВИЧ/СПИД, поскольку они имеют более продолжительный опыт работы с маргинализированными и уязвимыми общинами, а также давно занимаются профилактической и просветительской деятельностью. Можно предположить, что в программах по ТБ и малярии большую роль будут играть правительственные структуры, так как исторически эта работа осуществлялась через государственную систему здравоохранения. Регионы, где организации гражданского общества максимально задействованы в реализации программ по ВИЧ/СПИД – это «Прочие» (48 процента) и Азия (42 процента). Правительства несут большую ответственность за освоение грантов по ВИЧ/СПИД в странах Африки южнее Сахары (63 процента). В целом, на долю правительства приходится около 55 процентов, а на гражданское общество – 33 процента всех реализуемых программ по ВИЧ/СПИД, финансируемых Глобальным фондом. По малярии доля правительства

| Регион                     | Организации гражданского общества | Правительственные учреждения | Многосторонние организации |
|----------------------------|-----------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| Азия                       | 39%                               | 58%                          | 3%                         |
| Страны Африки южнее Сахары | 23%                               | 67%                          | 10%                        |
| Прочие                     | 51%                               | 38%                          | 11%                        |

РИСУНОК 2: РАЗБИВКА ОРГАНИЗАЦИЙ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ РЕАЛИЗАЦИЕЙ ПРОГРАММ В КАЧЕСТВЕ ОР

| Заболевание | Организации гражданского общества | Правительственные учреждения | Прочие |
|-------------|-----------------------------------|------------------------------|--------|
| ВИЧ/СПИД    | 33%                               | 55%                          | 12%    |
| Туберкулез  | 39%                               | 51%                          | 10%    |
| Малярия     | 19%                               | 70%                          | 11%    |

РИСУНОК 3: РАЗБИВКА ОРГАНИЗАЦИЙ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ РЕАЛИЗАЦИЕЙ ПРОГРАММ, ПО ВИДАМ ЗАБОЛЕВАНИЙ

составляет 70 процентов всех грантов, а на гражданское общество приходится 19%, и, наконец, по туберкулезу правительственные структуры осваивают примерно 51 процент всех грантов, а организации гражданского общества – 39 процентов (Рисунок 3).

### ОРГАНИЗАЦИИ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА ДОКАЗЫВАЮТ, ЧТО УМЕЮТ ЗАНИМАТЬСЯ РЕАЛИЗАЦИЕЙ ПРОГРАММ

8. Одним из главных аргументов против включения организаций гражданского общества в работу по реализации программ является то, что у них недостаточно потенциала для финансового менеджмента и предоставления услуг, иными словами, что они неспособны эффективно реализовывать крупномасштабные проекты. Тем не менее, на практике организации гражданского общества доказывают, что они являются эффективными реализующими единицами во всех регионах, где работает Глобальный фонд. На данный момент 83 процента основных реципиентов от гражданского общества имеют оценки А или В1, оценку С имеют только два процента (см. рис. 4). Кроме того, на гражданское общество приходится наибольшая доля оценок А и В1 (28 процентов – А, 55 процентов – В1) по сравнению с другими организациями, участвующими в освоении грантов.<sup>24</sup>

### ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНАЯ ГИБКОСТЬ

9. При реализации программ страны решают принимать на вооружение инновационные модели, чтобы использовать сравнительные преимущества различных секторов, задейство-

ванных в процессе. Некоторые страны выбрали двойную модель финансирования, когда грант разделяется на две части, между правительственным ОР и ОР от гражданского общества, чтобы повысить потенциал страны по освоению средств и чтобы факторы, препятствующие проведению мероприятий в одной области, не мешали работе в других областях.<sup>25</sup> Помимо этого, многие страны стали использовать модель с множеством ОР, когда и правительство, и гражданское общество, и частный сектор участвуют в освоении гранта. К странам, использующим двойную модель или модель финансирования с множеством ОР, относятся Замбия, Зимбабве, Эквадор, Украина, Пакистан, Танзания, Бангладеш, Сальвадор, Шри-Ланка и Непал (это неполный список). Обе эти модели зарекомендовали себя как эффективные механизмы для использования существующего потенциала, а также для определения и устранения трудностей и проблем при реализации грантов по мере их появления.

10. Эти результаты и инициативы демонстрируют важность организаций гражданского общества в повышении потенциала по освоению средств и ускорения реализации программ по профилактике и лечению, финансируемых грантами Глобального фонда. Страны должны сами найти пути, как использовать организации гражданского общества в реализации программ, и одновременно не забывать про важную роль правительства. Хотя некоторые страны пока и не способны принять эти модели, ожидается, что по мере роста потенциала всех секторов, они будут применяться все шире.

### Тип Основного реципиента

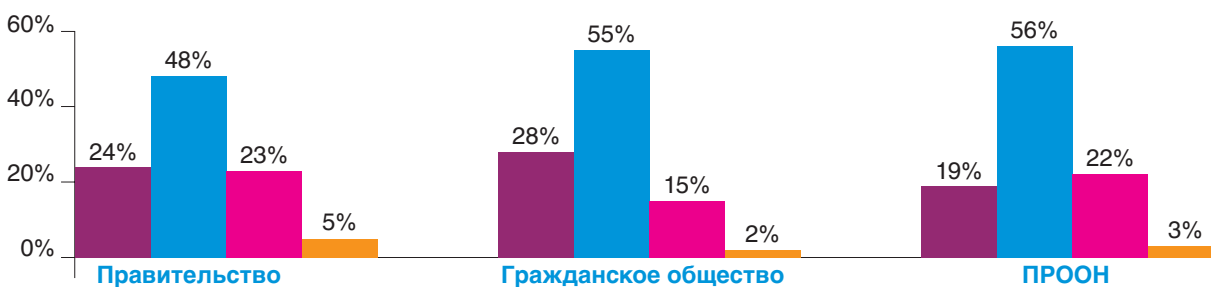


РИСУНОК 4: РАЗЛИЧИЯ В ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТИПА ОСНОВНОГО РЕЦИПИЕНТА

[24] Глобальный фонд. Партнеры во взаимодействии: Отчет о работе за полугодие, Женева, 2007. [25] См. там же.

## ПРАКТИЧЕСКИЙ ПРИМЕР 9

### Инновационный подход к использованию потенциала многосторонних организаций

Чтобы эффективно избежать дублирования и максимизировать существующий потенциал на уровне страны, в разработке и реализации программ должно быть задействовано множество сторон. В Замбии на протяжении последних лет уровень распространения ВИЧ среди взрослого населения оставался выше 16 процентов. При такой частоте инфицирования государство при помощи ресурсов Глобального фонда разрабатывало программы по профилактике ВИЧ и повышению осведомленности населения, используя преимущества большого числа внутренних заинтересованных сторон.

СКК Замбии пришел к выводу, что единственным способом эффективной борьбы с эпидемией было привлечение множества заинтересованных сторон к реализации различных аспектов программы. Это подразумевало выдвижение множества ОР для освоения гранта Глобального фонда. Основные реципиенты отбирались в зависимости от их способностей по реализации программ, эффективному расходованию средств, использованию поддержки со стороны общин и обеспечению подотчетности. В качестве ОР для гранта по ВИЧ были выбраны Центральный совет по здравоохранению, Церковная ассоциация по охране здоровья, Министерство финансов и национального планирования, и Национальная ассоциация Замбии по борьбе со СПИД (НАЗС). Выбрав четырех основных реципиентов, страна повысила возможность быстрее проводить лечение и предоставлять различные услуги за счет использования потенциала множества заинтересованных сторон в стране.

Участие частного сектора в национальной стратегии является основополагающим для развития частно-государственного сотрудничества при реализации программ. В этом смысле, частный сектор выступает членом СКК и НАЗС. После того как Глобальный фонд подписал грант, НАЗС через радио и прессу объявила всем заинтересованным сторонам о том, что одной из областей, которая будет получать поддержку от НАЗС, будет разработка и реализация программ по борьбе с ВИЧ/СПИД на рабочих местах. Были озвучены критерии для оценки программ, частные компании и организации всячески призывались к участию в разработке своих собственных программ.

Борьба с ВИЧ/СПИД на рабочих местах является новой сферой, основные действующие лица этой борьбы пока не установились, поэтому Бизнес-коалиция Замбии по борьбе со СПИД, выбранная в качестве одного из получателей средств гранта от частного сектора, все еще нуждается в поддержке для наращивания своего потенциала, в том числе для найма персонала, обеспечения доступа к транспортным средствам и компьютерной технике. Осознавая, что Бизнес-коалиции сначала необходимо должным образом развиваться, прежде чем начать показывать какие-либо результаты, НАЗС обеспечило ему должную поддержку. Таким образом, организация гражданского общества работала совместно с частной организацией по усилению ее локального потенциала, точно также, как это происходит при их работе с общинными организациями, которые они финансируют.





## Ямайка

НА ЯМАЙКЕ СПЕЦИАЛЬНЫЕ РАБОТНИКИ ПРОВОДЯТ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПОВЫШЕНИЮ ОСВЕДОМЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИКЕ ДАЖЕ В ПАРИКМАХЕРСКИХ.

# 6 КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ И ТРУДНОСТЕЙ В БУДУЩЕМ

1. За время существования Глобального фонда понимание основополагающей роли гражданского общества в его работе эволюционировало, одновременно изменялись и сами стратегии и процедуры Глобального фонда, чтобы обеспечить не только представительство, но и активное участие этих важнейших партнеров в деятельности Глобального фонда. В данном отчете были описаны пять ключевых областей, где гражданское общество играет важную роль в обеспечении целевого расходования средств в восьми регионах, где осваиваются гранты Глобального фонда. Во всех этих пяти ключевых областях все еще существуют определенные проблемы, что признается и самим гражданским обществом, и Глобальным фондом, и связаны эти проблемы с максимально эффективным использованием сравнительных преимуществ, которыми обладает этот сектор, в борьбе с тремя заболеваниями. В данном разделе описываются проблемы, которые Глобальному фонду, двух- и многосторонним партнерам, правительствам-реципиентам, гражданскому обществу и частному сектору еще предстоит решить. В рамках одного документа невозможно уделить внимание всем трудностям, которые до сих пор стоят перед гражданским обществом, тем не менее, Глобальный фонд, являясь гибкой и развивающейся организацией, продолжит искать и изучать новые эффективные механизмы, способные решить все проблемы этой ключевой группы заинтересованных сторон.

## МАЛЯРИЯ: ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ РЕСУРСОВ НУЖДАЮЩИМСЯ

2. За прошедшие шесть раундов доля успешных заявок по малярии находилась в среднем на уровне 20 процентов, в то время как доля

успешных заявок по туберкулезу в 6 раунде составила около 60 процентов. ГТО Глобального фонда отметила, что в ходе 6 раунда произошло серьезное улучшение качества заявок по туберкулезу, что, скорее всего, было вызвано увеличившейся поддержкой кандидатов со стороны Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и партнерства «Остановить ТБ». ГТО отметила также, что заявки по туберкулезу стали более конкретными, охарактеризовав их как «более стандартизированные и упрощенные»,<sup>26</sup> в то время как заявки по малярии по-прежнему связаны с большим числом технических проблем. Все еще наблюдается нехватка «критической массы» людей, ведущих пропаганду борьбы с малярией, а многие организации гражданского общества, работающие в общинах, не имеют возможности эффективно участвовать в процессах Глобального фонда. Они также испытывают общие для всех трех заболеваний проблемы – слишком высокие бюджеты, отсутствие связи между бюджетом и проводимыми мероприятиями и т. п. Как должно работать гражданское общество, чтобы повышать общественное и политическое внимание к проблеме малярии, как это было сделано ранее в отношении ВИЧ/СПИД, а совсем недавно и в отношении туберкулеза? [Развивающееся международное сообщество должно определить, как оно собирается наращивать свой потенциал по созданию технически обоснованных заявок по малярии. Организации гражданского общества играют не менее важную роль в обеспечении того, чтобы потребности пострадавших общин были отражены в заявках по предстоящим раундам.](#)

[26] Глобальный фонд. Отчет Группы технической оценки и Секретариата по заявкам 6 раунда. Четырнадцатое заседание Правления, Гватемала, 31 октября – 3 ноября 2006 г. Женева, 2006.

### ТЕХНИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА И НАРАЩИВАНИЕ ПОТЕНЦИАЛА ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА

3. В то время как Глобальный фонд признает жизненно важную роль гражданского общества в реализации программ на уровне страны и преимущества данного сектора перед другими организациями, занимающимися реализацией программ, многие страны по-прежнему не могут похвастаться развитыми секторами гражданского общества. Глобальным фондом изучаются механизмы по повышению потенциала гражданского общества и дальнейшей помощи в предоставлении ему технической поддержки через партнеров в целях более успешного восполнения нехватки ресурсов на уровне страны. Сами организации гражданского общества начинают осознавать свою роль в развитии потенциала своих партнеров посредством поддержки в сфере финансового менеджмента, руководства программой и управления персоналом. Тем не менее, существует проблема развития потенциала гражданского общества в более долгосрочной перспективе, и требуется приложить усилия по укреплению потенциала слабых организаций, чтобы они смогли играть более активную роль в реализации программ.

### ДОСТУП К ИНФОРМАЦИИ О РАБОТЕ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА

4. На данный момент Глобальный фонд выпускает свои публикации на языках целевых групп и регионов, а его сайт доступен на шести языках ООН (английский, французский, испанский, китайский, арабский и русский). Тем не менее, организации гражданского общества по-прежнему жалуются на проблемы с доступом к актуальной и легко усваиваемой информации о Глобальном фонде и его работе, в особенности к отчетам о заседаниях Правления Фонда и принятых ключевых решениях, информации о функционировании СКК, ролях и обязанностях их членов, информации о том, как стать участником структуры Глобального фонда на разных ее уровнях. За последние несколько лет Глобальный фонд осознал существование проблемы с информационным обеспечением и предпринял усилия, чтобы как можно больше его официальной документации переводилось на различные языки ООН, причем большая роль теперь отводится не только электронным, но и печатным документам. Однако, партнеры, которые традиционно имеют проблемы с доступом к электронным

средствам информации, по-прежнему сообщают о своих трудностях с получением информации. Организации гражданского общества, такие как AIDSPAN и ICASO, на регулярной основе выпускают брошюры и документацию о Глобальном фонде и его деятельности. Эти документы служат источником информации и в то же время инструктируют организации гражданского общества относительно того, как разобраться и работать в структуре Глобального фонда. По мере роста Глобального фонда будет необходимо постоянно улучшать имеющиеся у него механизмы передачи информации. И именно гражданское общество будет играть ключевую роль в обеспечении своих представителей информацией в целях повышения уровня их представительства и участия в организациях гражданского общества.

### ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВО И ПОДОТЧЕТНОСТЬ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА

5. Основной проблемой в обеспечении нужд лиц, живущих с или пострадавших от трех заболеваний, является то, каким образом они представлены. Во многих странах существует обширный и активно действующий сектор гражданского общества, а также большое число пострадавших общин, включая женщин, детей, мигрантов, МСМ, ПИН и работников секс-индустрии. Определение степени участия всех этих групп в реализуемых в стране программах по-прежнему остается большой проблемой для гражданского общества на всех уровнях структуры Глобального фонда. Кроме того, кем бы этот представитель ни был, он также должен быть подотчетен тем значимым партнерам, которых он представляет. Это требует от гражданского общества работы в тесном сотрудничестве с целью гарантировать должное его представительство на уровне Правления и СКК. В тех случаях, когда представительство гражданского общества не является оптимальным, заинтересованные стороны от гражданского общества должны сами быть подотчетны, чтобы контролировать эффективность их работы по обеспечению должного уровня представительства.

## ПРАКТИЧЕСКИЙ ПРИМЕР 10

### Укрепление потенциала национальных сообществ гражданского общества

Некоторые ключевые организации гражданского общества в Африке провели работу по увеличению доли своего участия в деятельности Глобального фонда. Группа под названием Африканский совет СПИД-сервисных организаций (AFRICASO) работала с многими партнерами, такими как ЮНИСЕФ, Агентство международного развития США (ЮСЭЙД), AWARE и Международный Совет СПИД-сервисных организаций ICASO, чтобы помочь гражданскому обществу лучше разобраться в работе Глобального Фонда.

Восточноафриканский совет СПИД-сервисных организаций (EANNASO) объединяет 13 национальных организаций по борьбе со СПИД из Бурунди, Коморских островов, Джибути, Эритреи, Эфиопии, Кении, Маврикия, Руанды, Сейшельских островов, Сомали, Судана, Танзании и Уганды. С момента создания Глобального фонда они сконцентрировали свои ресурсы в направлении предоставления технической поддержки процесса вовлечения гражданского общества в работу по реализации программ Глобального фонда и обеспечения влияния гражданского общества при голосованиях в Правлении Фонда и правительственных структурах.

С 2003 года EANNASO обеспечивает поддержку представителей гражданского общества развиваю-

щихся стран среди членов Правления, принимая на себя роль ключевого звена в их взаимодействии. Они продолжают поддерживать контакты с гражданским обществом в Африке от лица делегации Правления. При помощи доноров EANNASO удалось способствовать участию гражданского общества в работе Глобального фонда в ряде стран, включая Бурунди, Джибути, Эритрею, Эфиопию, Кению, Маврикий, Руанду, Сейшельские острова, Сомали, Судан, Танзанию, Уганду, Гану, Замбию, Тунис, Сенегал, Мали и Зимбабве. В 2004 году они провели первое совместное региональное заседание, пригласив на него 36 лидеров национальных организаций, членов Правления Глобального фонда и прочих работников Глобального фонда, включая Вице-председателя Правления Глобального фонда.

На уровне стран в Восточноафриканском регионе они работали с гражданским обществом, чтобы лучше понять принципы работы Глобального фонда и более эффективно обсуждать их участие в освоении грантов. Они явились посредниками при организации встреч с другими партнерами, такими как правительство, международные организации и Глобальный фонд, для помощи проблемным грантам.





## Нигер.

В ХОДЕ ИНТЕНСИВНОЙ ДВУХНЕДЕЛЬНОЙ КАМПАНИИ ПРИ УЧАСТИИ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НИГЕРА, МЕЖДУНАРОДНОЙ ФЕДЕРАЦИИ КРАСНОГО КРЕСТА И ПОЛУМЕСЯЦА И ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДА СРЕДИ МАТЕРЕЙ С ДЕТЬМИ ДО ПЯТИ ЛЕТ ПО ВСЕМ НИГЕРУ БЫЛО РАСПРОСТРАНЕНО БОЛЕЕ ДВУХ МИЛЛИОНОВ ПРОТИВОМАЛЯРИЙНЫХ МОСКИТНЫХ СЕТОК, ОБРАБОТАННЫХ ИНСЕКТИЦИДАМИ.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией был разработан таким образом, чтобы на практике на всех уровнях своей структуры отражать принцип частно-государственного партнерства. Такой подход свидетельствует о необходимости для всех ключевых заинтересованных сторон на всех уровнях работать совместно и скоординировано, а также подчеркивает сравнительные преимущества всех участников процесса. Участие трех делегаций от гражданского общества в составе Правления Глобального фонда является уникальным, так как впервые позволяет гражданскому обществу влиять на принятие решений и иметь право голоса наряду с традиционными заинтересованными сторонами (такими как правительства и доноры). Модель СКК также не имеет аналогов, так как использует авторитет и власть правительства наравне с возможностями по охвату населения и опытом гражданского общества в работе с людьми, живущими с или пострадавшими от трех заболеваний.
2. Инновационная природа Глобального фонда заключается не только в его структуре, в которую включены заинтересованные стороны от гражданского общества, но и в том, как он регулярно совершенствует свои стратегии и процедуры, стремясь к повышению эффективности своей работы. Глобальный фонд признает, что не может определять, как следует проводить процессы внутри страны. Однако, он стремится показать донорам и правительствам пример сильного лидерства, доказать важность многостороннего участия в процессах и изменить свои стратегии, чтобы обеспечить более активное участие маргинализированных групп населения в Правлении и на внутригосударственном уровне.
3. Гражданское общество находится в уникальном положении для проведения мероприятий по борьбе с заболеваниями и реализации программ в соответствии с реальными потребностями людей, живущих с или пострадавших от трех заболеваний, а также для контроля за расходованием ограниченных ресурсов на национальном уровне. Гражданское общество, тем не менее, должно продолжить координировать и организовывать свою деятельность по пропаганде борьбы с заболеваниями, реализации программ и повышению потенциала на национальном, региональном и международном уровнях. Ему следует с осторожностью подходить к решению вопроса, кому доверить представлять свои интересы в структурах Глобального фонда и по каким каналам лучше доводить информацию о своих потребностях. Хотя большая доля ответственности по использованию сравнительных преимуществ гражданского общества лежит на правительствах и двух- и многосторонних организациях, само гражданское общество должно продолжать работу по выявлению сравнительных преимуществ внутри своего сектора, чтобы максимально повысить его эффективность.
4. Несмотря на проблемы, препятствующие полноценному участию гражданского общества на всех уровнях, никак нельзя не учитывать важнейшую роль правительств и прочих ключевых заинтересованных сторон в разработке и финансировании эффективных программ. Мы должны и дальше искать, что может еще быть сделано Глобальным фондом (и, в равной степени, гражданским обществом) для обеспечения того, что голоса представителей уязвимых и маргинализированных групп действительно имели тот эффект, который задумывался при разработке этих моделей частно-государственного партнерства.

# ПРИЛОЖЕНИЕ 1 СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

**Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.** Страновые координационные комитеты: синтез и анализ результатов рассмотрения практических примеров работы СКК, исследований по результатам, GNP+ и прочих исследований. Комитет по управлению и партнерству: рабочий документ. Женева, 2004а.

**Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.** Страновые координационные механизмы: совершенствование управления. Документ для обсуждения. Женева, 2004б.

**Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.** Измененное и дополненное руководство по цели, структуре и составу Страновых Координационных Комитетов и квалификационные требования для получения гранта. Женева, 2004с.

**Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.** Двух- и многостороннее участие в СКК в ходе 4 раунда. Женева, 2004д.

**Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.** Отчет о первом Форуме партнеров, проходящем раз в два года. Женева, 2004е.

**Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.** Принципы подготовки заявок на финансирование — Пятое объявление о приеме заявок. Раздел II. С.4. Женева, 2005.

**Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.** Анализ заявок без СКК в ходе 2-5 раундов. Женева, 2005а.

**Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.** Пояснения к минимальным требованиям по СКК для 6 раунда. Женева, 2005б.

**Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.** Поддерживая эффективность, повышая результативность: Третий отчет о ходе работ, 2005. Женева, 2005с.

**Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.** Отчет о Десятом заседании Правления, Женева, 21–22 апреля 2005. Женева, 2005д.

**Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.** Вспомогательный документ: Заявки, полученные Глобальным фондом в ходе 1-5 раундов от неправительственных организаций в обход структуры СКК. Комитет по портфолио. Женева, 2006а.

**Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.** Инвестирование в действие: Отчет о результатах за полугодие, 2006. Женева, 2006б.

**Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.** Отчет Группы технической оценки и Секретариата по заявкам на 6 раунд. Четырнадцатое заседание Правления, Гватемала, 31 октября–3 ноября 2006. Женева, 2006с.

**Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.** Партнеры в действии: Отчет о результатах, 2007. Женева, 2007.

**Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.** Рамочный документ. Брюссель, 2001.

**Doupe A., Flavell S.** A multi-country study of the involvement of people living with HIV/AIDS in the Country Coordinating Mechanisms. Amsterdam, The Global Network of People Living with HIV/AIDS (GNIH), 2001.

**Duvvury N., Cornman H., Long C.** Strengthening civil society participation and gender expertise. Washington, DC, International Center for Research on Women, 2005.

**Euro Health Group.** Assessment of the proposal development and review process of the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria: Assessment Report. Soburg, 2006.

**Global Task Team.** The Global Task Team on Improving AIDS Coordination Among Multi-Lateral Institutions and International Donors. Final Report. Geneva, UNAIDS, 2005.

**Hoover J.** Increasing Civil Society Impact on the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria: Strategic Options and Deliberations. Amsterdam, 2007.

**International Center for Research on Women.** Civil society participation in Global Fund governance: recommendations and actionable items. Working Paper Series. Washington, DC, 2005.

**International HIV/AIDS Alliance in India.** National Civil Society Consultation on the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis, and Malaria. New Delhi, 27–29 April 2005.

**International HIV/AIDS Alliance.** NGO participation in the Global Fund. A Review Paper. Geneva, UNAIDS, 2002.

**Moghalu M.** The Global Fund and the global South: policy and strategy for effective partnership. Geneva, Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria, 2005.

**Radelet S.** The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria: progress, potential and challenges for the future. Washington, DC, Center for Global Development, 2004.

**SIDACTION/UNAIDS/WHO.** Enhancing access to HIV treatment through community-based organizations. Geneva, UNAIDS Best Practice Collection, 2005.

**Technical Evaluation and Reference Group.** Self-assessment of Country Coordinating Mechanisms (CCMs): survey results of compliance with Global Fund Guidelines on Purpose, Structure and Composition in 2005. Futures Group. Geneva, Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria, 2005.

**UNAIDS.** Discussion Paper for the round table on treatment, care and support to be convened by the World Health Organization and the International Labour Organisation. Fifty-Ninth Session, Agenda Item 43, follow up to the outcome of the twenty-sixth special session: implementation of the Declaration of Commitment on HIV/AIDS. High-Level Meeting on HIV/AIDS: Geneva, 24 March 2005.

**UNAIDS.** From principle to practice: greater involvement of people living with or affected by HIV/AIDS. Geneva, UNAIDS Best Practice Collection, 1999.

**UNAIDS.** Making the money work: the three ones in action. High-Level Meeting. Geneva, 9 March 2005.

**United Nations.** We the Peoples: Civil Society, the United Nations, and Global Governance. Report A58/817. New York, 2004.

**United States Government Accountability Office.** Global health: the Global Fund to Fight AIDS, TB and Malaria is responding to challenges but needs better information and documentation for performance-based funding. Washington, DC, 2005.



**STOP SIDA**

Protégez-vous grâce aux préservatifs  
Protégez les autres en allant vous faire tester  
Accueillez dans votre vie quelqu'un qui vit  
avec le VIH et parlez du SIDA autour de vous

*Ne tournez pas le dos au VIH*

Fonds Mondial  
ONUSIDA

Руанда

В МОЛОДЕЖНЫХ КЛУБАХ РУАНДЫ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ МАТЕРИАЛЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И УХОДУ ЗА ЛЮДЬМИ, ЖИВУЩИМИ С ВИЧ/СПИД.



# ВЫРАЖАЕМ БЛАГОДАРНОСТЬ

Этот отчет был составлен Едвигой Фортье (Edwige Fortier) при участии Нтомбекхайи Матша (Ntombekhaya Matsha) и Мика Мэтьюса (Mick Matthews) под руководством Кингсли Могалу (Kingsley Moghalu) и Кристофа Бенна (Christoph Benn). Также выражаем благодарность за оказанную помощь Кармен Беннетт (Karmen Bennett), Роберту Филиппу (Robert Philipp), Полин Мазу (Pauline Mazue), Линдену Моррисону (Linden Morrison), Лизе Мунире (Liza Munira), Тауфикуру Рахману (Taufiqur Rahman), Мусоук Джексон Семпала (Musoke Jackson Sempala), Фатихе Терки (Fatih Terki), Оливье Вилаке (Olivier Vilaca) и Дэвиду Уинтерсу (David Winters). В состав рабочей группы вошли Беатрис Бернескут (Beatrice Bernescut), Шерил Токсож (Cheryl Toksoz) и Розии Ванек (Rosie Vanek).

Выражаем особую благодарность Институту Открытого Общества за его поддержку в ходе написания отчета, в особенности Франсуазе Жирар (Fran oise Girard) и Шеннон Ковальски-Мортон (Shannon Kowalski-Morton).

## Отказ от ответственности

Географические наименования, упоминаемые в данном документе, не представляют и не подразумевают точки зрения или мнения Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией относительно правового статуса любой страны, территории, города или области, его правительственных или государственных властей, или определения их официальных границ, и не могут быть расценены как таковые.

Упоминание названий компаний или продуктов определенных производителей не подразумевает, что они выделяются или рекомендуются Глобальным фондом по сравнению с прочими схожими компаниями и продуктами, не упоминаемыми в данном документе.

Появление людей на фотографиях не должно расцениваться как указание на состояние их здоровья.

Все права защищены. Данный документ может свободно рецензироваться, цитироваться, воспроизводиться и переводиться, частично или полностью, при условии указания ссылки на источник.

Глобальный фонд принимает взносы от правительств, корпораций, фондов и частных лиц. Чтобы сделать взнос, посетите наш сайт или свяжитесь с Отделом по внешним связям по электронной почте: [info@theglobalfund.org](mailto:info@theglobalfund.org).

Дополнительную информацию и актуальные данные о работе Глобального фонда можно получить на сайте Глобального фонда [www.theglobalfund.org](http://www.theglobalfund.org).

## Фотографии

**Обложка** Rubberball © hello [nyc] Irina Hallmann **2-я страница обложки** Монголия © Глобальный фонд, Benjamin Bechet **Страница 8** Йемен © Глобальный фонд, Robert Bourgoing **Страница 14** Шри-Ланка © Глобальный фонд, John Rae **Страница 20** Киргизстан © Глобальный фонд, John Rae **Страница 26** Индия © Глобальный фонд, John Rae **Страница 30** Гондурас © Глобальный фонд, John Rae **Страница 39** Никарагуа © Глобальный фонд, John Rae **Страница 40** Шри-Ланка © Глобальный фонд, John Rae **Страница 46** Ямайка © Глобальный фонд, John Rae **Страница 50** Нигер © Глобальный фонд, Didier Ruef **Страница 53** Руанда © Глобальный фонд, John Rae **3-я страница обложки** Руанда © Глобальный фонд, John Rae

**Дизайн:** hello (Нью-Йорк)

ISBN 92-9224-084-6

© Глобальный фонд по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией



**ГЛОБАЛЬНЫЙ ФОНД ПО БОРЬБЕ С  
ВИЧ/СПИДОМ, ТУБЕРКУЛЕЗОМ И МАЛЯРИЕЙ**

Chemin de Blandonnet 8  
1214 Vernier  
Geneva, Switzerland

Тел.: +41 22 791 1700  
Факс: +41 22 791 1701

[www.theglobalfund.org](http://www.theglobalfund.org)  
[info@theglobalfund.org](mailto:info@theglobalfund.org)

ISBN 92-9224-084-6