

2014-08-21

## **Resultatstrategi för Sveriges samarbete med Globala fonden mot aids, tuberkulos och malaria (GFATM) 2014-2016**

---

### **1. Förväntade resultat**

Denna strategi ska ligga till grund för svenskt samarbete med Globala fonden mot aids, tuberkulos och malaria (GFATM) för perioden 2014-2016.

Strategin omfattar medelstillsdelning (kärnstöd) om 2,5 miljarder kronor som är fastställt i avtal mellan Världsbanken, Globala fonden mot aids, tuberkulos och malaria och Sverige.

#### *GFATM:s mandat*

Globala fondens uppdrag är att mobilisera, hantera och betala ut bidrag till strategiska insatser för att behandla och minska spridningen av hiv, tuberkulos och malaria och på så sätt bidra till fattigdomsminskning (milleniemål 6). I praktiken innebär insatser kring dessa sjukdomar även påtagliga bidrag till millenniemålen 4 och 5 då framför allt hiv/aids och malaria är väsentliga orsaker till kvinnors och barns ohälsa och död.

GFATM är snarare en finansieringsmekanism än ett utvecklingsorgan. De projekt och program som GFATM finansierar genomförs av olika samarbetspartners på landnivå, exempelvis regeringar, multilaterala organisationer och civila samhället. Genom sitt arbete bidrar GFATM till förbättrad grundläggande hälsa.

#### *Resultat*

Genom kärnstödet till GFATM bidrar Sverige till genomförandet av samtliga resultat som finns presenterade i GFATM:s strategi<sup>1</sup> och tillhörande resultatramverk för perioden 2014-2016<sup>2</sup>.

---

<sup>1</sup> ”The Global Fund Strategy 2012-2016: Investing for Impact”

<sup>2</sup> ”The Global Fund Corporate Key Performance Indicator Framework for 2014-2016”

Regeringen har valt att särskilt bevaka, följa och driva på genomförandet av GFATM:s arbete inom följande områden: minskat antal nya fall av hiv, malaria och tuberkulos med särskilt fokus på förebyggande och riskutsatta grupper, sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter, millenniemålen 4 och 5 samt mer effektiva och bärkraftiga hälsosystem och ökad nationell egenfinansiering.

GFATM:s verksamhet bidrar till delmål fyra i regeringens biståndspolitiska plattform (skr. 2013/14:131):

#### **Delmål 4: Förbättrad grundläggande hälsa**

Med utgångspunkt från delmålet förbättrad grundläggande hälsa i den biståndspolitiska plattformen har GFATM:s arbete främst bäring på resultatet ”förbättrad överlevnad och mer hälsosamma liv främst för kvinnor och barn” och resultatet ”förbättrad tillgång till sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter samt minskad utsatthet för hiv och aids”.

Sverige ska särskilt verka för att GFATM bidrar till nedanstående resultat. Hur dessa resultat ska nås inklusive indikatorer, utgångslägen och resultatmål konkretiseras i GFATM:s resultatramverk.

*Med fokus på förbättrad överlevnad och mer hälsosamma liv främst för kvinnor och barn:*

- 1) *Minskat antal nya fall av hiv, malaria och tuberkulos med särskilt fokus på prevention och riskutsatta grupper*
  - Undvikit 96 miljoner nya fall av hiv, malaria och tuberkulos infektioner<sup>3</sup>
  - Räddat 5,8 miljoner liv<sup>4</sup>
  - Ökat stöd och finansiering av insatser för mänskliga rättigheter med fokus på riskutsatta grupper
- 2) *Förstärkta resultat vad gäller Sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter samt millenniemålen 4 och 5*
  - Ökat antal hiv-positiva gravida kvinnor som fått bromsmedicinbehandling för att hindra mor-till-barn överföring av hiv

---

<sup>3</sup> Antal baseras på 3/5 av totala resultatet för hela GFATMs strategiperiod (2012-2016) som är 160 miljoner nya infektioner har undvikits

<sup>4</sup> Antal baseras på 3/5 av totala resultatet för hela GFATMs strategiperiod som är 9,7 miljoner liv har räddats

- I 15 länder har GFATM-samordning skett kring program och finansiering vad gäller millenniemål 6 med millenniemålen 4 och 5<sup>5</sup> vilket resulterat i additionella resultat
- Ökad effekt och genomslag av GFATM:s program när det gäller kvinnor och barns hälsa, i första hand förebyggande mödrahälsovård och integrerad barnhälsovård

### 3) *Mer effektiva och bärkraftiga hälsosystem samt ökad nationell egenfinansiering*

- Ökad tillgänglighet till hälsoservice för kvinnor och barn som del av en integrerad hälsovård
- Ökad tillgång till relevanta läkemedel
- Ökad andel av nationella hälso- eller sjukdomsprogram som möter minimikrav på nationell egenfinansiering

## 2. Förväntade resultat gällande organisationens arbetssätt

Utifrån att tidigare brottats med problem vad gäller styrning och kontroll så gör Sverige idag bedömningen att GFATM:s interna och externa effektivitet är hög. GFATM har utvecklade system och rutiner för resultatbaserad styrning och arbetet med dessa bör fortsatt följas upp. Förbättringar kan dock fortfarande göras för att stärka kopplingarna mellan analys av resultat och kostnader.

GFATM:s nya finansieringsmodell innebär en större anpassning till ländernas egna system, planer och processer vilket kommer att kräva omställning av såväl sekretariatets personal som av aktörer på nationell nivå.

GFATM:s riskhanteringssystem bedöms vara av hög internationell standard. Samtidigt finansierar GFATM samarbetspartners och program i miljöer som kännetecknas av oförutsägbarhet och korruption (till exempel i postkonfliktländer eller i svaga stater) varför det blir viktigt att följa upp att kapaciteten, särskilt på landnivå, för riskhantering förstärks ytterligare.

Sverige avser att driva ett antal frågor gällande organisationens arbetssätt. Genomslag för dessa frågor bedöms kunna bidra till att nå de förväntade resultat som anges under avsnitt ett. Sverige ska särskilt verka för:

---

<sup>5</sup> Samverkan med UNICEF, USAID och Världsbanken kring stora hälsoprogram

*Med fokus på reform och effektiviseringsarbete:*

- Landanpassningen genomförs och leder till ökad integrering med andra aktörer på landnivå.
- Stärka system och kapacitet för riskhantering på landnivå.
- Civila samhället ges ökat utrymme att delta i utvecklingen av ansökningar till GFATM samt har möjlighet att delta i den nationella dialogen kring hälsoinitiativ där GFATM är involverad.
- GFATM:s handlingsplan för jämställdhet (vilken avser både externt och internt arbete) genomförs med särskilt fokus på att minska bakomliggande negativa jämställdhetsrelaterade faktorer som hindrar människors tillgång till förebyggande, vård och behandling när det gäller de tre sjukdomarna.
- GFATM:s styr- och uppföljningsdokument är kostnadssatta (ett led i att bedöma kostnadseffektivitet). Detta innefattar att styrelsen ska godkänna sekretariatets budget och att den är kopplad till verksamhetsplanen som innehåller förväntade resultat.
- GFATM ökar fokus på ungdomar då den gruppen är central i det förebyggande arbetet och i arbetet med sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter.
- GFATM tar fram och genomför en handlingsplan för strategin för sexuell läggning och könsidentiteter (kopplad till motsvarande strategi från 2009) som syftar till att öka riskutsatta gruppers tillgång till förebyggande, vård och behandling.
- Bibehålla fokus på öppenhet och transparens gällande revision och utvärdering.
- Större del av tiden på styrelsemötena läggs på strategiska diskussioner och resultatuppföljning.

### **3. Verksamhet**

Sveriges engagemang i GFATM motiveras av att investeringar i insatser mot hiv, tuberkulos och malaria genom GFATM ger resultat och har tydliga effekter vad gäller att uppnå ”förbättrad grundläggande hälsa” (delmål fyra i den biståndspolitiska plattformen). GFATM:s verksamhet omfattar väl målgrupperna för det svenska biståndet (kvinnor och flickor i fattiga länder) och följer principerna för ett effektivt och resultatriktat bistånd (bland annat fokus på resultat, öppenhet, innovation och flexibilitet, samverkan med andra aktörer samt kostnads- och riskmedvetenhet).

Genom arbetet på innevarande styrelseplats och arbetet i den valkrets<sup>6</sup> som Sverige ingår i tillsammans med Danmark, Norge, Nederländerna, Irland och Luxemburg samt genom Sveriges ekonomiska stöd finns goda möjligheter att bevaka och följa upp GFATM:s resultat både externt och internt.

Sverige ska aktivt verka för att få genomslag för de förväntade resultat som anges under avsnitt ett och två i strategin. Arbetet bedrivs bland annat genom att:

- Som styrelsemedlem aktivt delta i formella och informella diskussioner och påverka genom aktivt deltagande vid styrelsemöten och i andra former av styrelsearbete (t.ex. styrelsekommittéer, styrelseinternat och särskilda arbetsgrupper).
- Arbeta genom valkretsen och bidra till att det samarbetet är väl samordnat och konstruktivt.
- Arbeta genom givargruppen och bidra till att det samarbetet är väl samordnat och konstruktivt.
- Bidra med svenskt expertis och om möjligt strategiska sekunderingar.
- Följa GFATM:s arbete och landanpassning genom relevanta utlandsmyndigheter.
- Följa upp rapporteringen genom GFATM:s årsrapporter (resultat och kostnader) samt revisionsrapporter.

#### **4. Uppföljning**

Formerna för uppföljning framgår av regeringens riktlinjer för *resultatstrategier* inom Sveriges internationella bistånd.

---

<sup>6</sup> Valkretsen heter Point Seven