

12 March 2014

Dear Dr Andreeva

This year, the Global Fund is implementing a new funding model. As partners in the response to HIV, tuberculosis and malaria, we expect to reach more people affected by the diseases and increase overall impact.

With a more strategic approach based on national plans, the new funding model will support countries in planning how to control these epidemics and to provide care and treatment to people affected by them, including strengthening of health systems. The new funding model relies on strong country dialogue to bring partners together to best decide how to maximize impact, and to look at how all available resources can serve a country's objectives.

In most countries, there will be a funding gap between ultimate goals and available resources. We hope that will not limit planning and ambitious national strategic plans and concept notes. To defeat these diseases, we all need to think big. By prioritizing and focusing on maximum impact, we may be able to achieve more than seems possible today.

The Global Fund is a partnership at its core, and the new funding model is a fuller manifestation of that reality. By making partnership central to defeating HIV, TB and malaria, the new funding model calls on the skill and knowledge and determination of everyone responding to these diseases to find the best solutions. All partners look forward to serving countries as we move together in our collective mission.

Bulgaria's allocation

Based on the Global Fund Board's decision in March 2014 on the allocation of resources for the 2014-2016 allocation period, **Bulgaria may receive US\$ 19.5 million for HIV and tuberculosis, of which US\$ 7.3 million is new funding (for tuberculosis only).** This includes all funds available from the Global Fund as of January 1, 2014, including existing funding. The Global Fund has determined your allocation amount based on Bulgaria's disease burden and income level, as well as several other factors.

Only by using all funds available in innovative ways to maximum impact will countries be able to change the course of the epidemics. Countries are asked to critically examine how all funds contribute to the impact countries hope to achieve and accordingly, shift funds or significantly reprogram for greater impact.

These funds are available now. To access your allocation amount, you can request funding at a time that meets your national schedule. Please be aware that each country must meet its "willingness to pay" requirement in order to access 15 percent of funding.

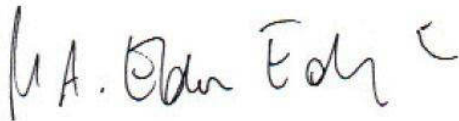
The duration of grant implementation is flexible, in keeping with the principle of country ownership. We expect the process of accessing funds to take less than one year on average, including country dialogue, concept note development, review by the Technical Review Panel and Grant Approvals Committee, grant-making and, finally, Board approval. While a typical grant is for three years, the Global Fund can work with countries to be flexible on timing, and to significantly shorten the timeline to maximize impact. The timeline will be determined based on multiple factors including: ambition to achieve increased impact and sustain gains; whether a country has been relatively under-allocated or over-allocated; and alignment with national plans and schedules. Country dialogue will be the main mechanism to determine the optimal grant duration.

We have included an annex to this letter, which provides more detail on some critical areas and steps you need to take before submitting a funding request to the Global Fund. The annex contains important information to be read together with this letter.

The Global Fund will be working closely with you as you move through the application process. Please do not hesitate to contact your Fund Portfolio Manager for any questions you have on the next steps to take to access your funding.

We are privileged to support your fight against HIV and TB in Bulgaria.

Yours sincerely



Mark Eldon-Edington
Division Head
Grant Management

Annex

This annex provides more information on the new funding model that is specific to Bulgaria.

Key allocation information for Bulgaria

- **Eligible for:** TB
- **Counterpart financing threshold:** 60 percent government contribution to disease program
- **Willingness to pay requirement:** must be met to access 15 percent of total allocation
- **Country band:** band 4 (higher income, lower disease burden)

Table 1: Summary of allocation

Disease Component	Existing Funding ¹ (US\$)	Additional Funding (US\$)	Total Allocation as of 1 January 2014 (US\$)	Proportion of allocation (percent)	Over-allocated component
HIV	9,240,256	-	9,240,256	47	-
Tuberculosis	2,982,089	7,275,105	10,257,193	53	-
Total	12,222,345	7,275,105	19,497,449		-

Note: New funding for HIV has not been allocated as the current HIV grant demonstrates that there are no current existing political barriers to providing services to target populations.

Please read below to find out more.

Eligibility

In accordance with the revised Eligibility and Counterpart Financing Policy (ECFP)², Bulgaria is eligible for funding for HIV if there are political barriers to providing services to key populations (under the Eligibility and Counterpart Financing Policy's 'NGO Rule') and for TB.

The Global Fund Secretariat has reviewed the specific status of Bulgaria and determined that there are currently no substantive political barriers to providing HIV services to vulnerable groups and therefore has not allocated funding to Bulgaria for HIV under the new funding model.

In this respect, the Global Fund encourages Bulgaria to pursue its efforts in controlling the HIV situation by allocating sufficient domestic resources and providing an enabling

¹ Existing funding, as of 31 December 2013, is taken into account in the funding allocation. Existing funding includes: (1) committed funding that remains undisbursed; (2) uncommitted transition funding of the new funding model approved by the Board; and (3) uncommitted rounds-based funding (whether or not Board approved). Any such funding not yet approved by the Board will be adjusted by performance-based funding criteria and for Board-mandated savings.

²http://www.theglobalfund.org/documents/core/eligibility/Core_EligibilityAndCounterpartFinancing_Policy_en/

environment to NGOs to implement programs assisting the most vulnerable populations, such as people who inject drugs, men having sex with men, sex workers and others.

Your responsibility to invest with the Global Fund

To overcome the three diseases, governments and the Global Fund must invest together in solutions. To establish the basis for future sustainability of national disease programs, the Global Fund requires governments to do more to support its own programs. See below for the requirements that apply to Bulgaria.

Counterpart financing requirements

Access to new funding is contingent on compliance with the Global Fund's counterpart financing policy. It requires the demonstration of:

1. Minimum threshold government contribution to disease programs supported by the Global Fund (60 percent for upper-middle income countries);
2. Increasing government contribution over time to the (a) disease programs supported by the Global Fund, and (b) health sector; and
3. Reliable disease and health expenditure data to measure and monitor compliance with the requirements of government spending.

Willingness-to-pay

To encourage countries to increase national funding beyond the minimum counterpart financing requirements, 15 percent of the total allocation is contingent upon Romania meeting 'willingness-to-pay' commitments. These commitments represent government's willingness to increase spending on health and this disease and will be a point of discussion with your Fund Portfolio Manager (FPM) and Country Team.

Recoverable amounts

Audits and investigations by the Global Fund's Office of Inspector General may have resulted or may result in current or former Principal Recipients having to refund amounts to the Global Fund. As a general principle, access to the above-noted allocation may be conditional upon the Global Fund's satisfaction with such Principal Recipients' actions towards repayment.

Country Bands

Countries and their funding amounts are placed in one out of four Country Bands based on their income level and disease burden.

Band 1: Lower income, higher disease burden

Band 2: Lower income, lower disease burden

Band 3: Higher income, higher disease burden

Band 4: Higher income, lower disease burden

For Country Bands, lower income is defined as below US\$ 2,000 GNI per capita, higher income is defined as above this level. Lower and higher disease burden is based on whether a composite measure of disease burden is below or above a Board-designated level.

Bulgaria has been placed in Band 4 for the allocation period.

Other considerations

Start dates and duration of grants

Bulgaria may submit **one** concept note for TB. All funds available must be considered, both new and already signed amounts, in the concept note. Given that a concept note will be a **consolidated request**, it is important to select the most appropriate starting date for the concept note. Any existing approved grants that are being implemented as of the selected start date for the grant should be incorporated in the consolidated concept note in addition to the new funding being requested by the applicant.

12 март 2014 г.

Уважаема д-р Андреева,

Тази година Глобалният фонд изпълнява Нов модел на финансиране. Като партньори в борбата срещу ХИВ, туберкулоза и малария, ние очакваме да достигнем повече хора, засегнати от тези заболявания и да увеличим цялостното влияние.

С по-стратегически метод, базиран на национални планове, новият модел на финансиране ще подкрепя страни в планирането на това как да се контролират тези епидемии и предоставянето на грижи и лечение на засегнатите от тях хора, включително устойчивост на здравната система. Новият модел на финансиране разчита на засилен диалог със страните в обединяването на усилията на партньорите към намиране на най-доброто решение как да се максимализира влиянието и да се намери начин всички налични ресурси да обслужват целите на страните.

В повечето страни ще има финансова празнина между крайните цели и наличните ресурси. Надяваме се, че няма да се намалят планирането и амбициозните национални стратегически планове и идейните предложения. За да се преборят тези заболявания ние всички трябва да мислим мащабно. Чрез приоритизиране и фокусиране към максимално влияние, ние може да постигнем повече от това, което изглежда възможно днес.

Глобалния фонд означава партньорство по своята същност и новият модел на финансиране е пълна манифестация на тази реалност. Чрез извеждането на партньорството на преден план в борбата срещу ХИВ, туберкулоза и малария, новият модел на финансиране се базира на умения и знания и на решителността на всички в борба им в намирането на най-добрите решения срещу тези заболявания. Всички партньори се надяват да служат на страните в процеса на нашата обща мисия.

Разпределение на средства за България

Въз основа на решение на Борда на Глобалния фонд през март 2014 г. относно разпределението на ресурси за периода на разпределение на средства 2014-2016 г., **България може да получи 19.5 милиона щатски долара за ХИВ и туберкулоза, от които 7.3 милиона представляват ново финансиране (само за туберкулоза).** Това включва всички налични средства от Глобалния фонд към 01 януари 2014 г., включително съществуващото финансиране. Глобалния фонд определи вашата сума за разпределение на средства базирано на нивото на заболяемост в страната и средния доход, както и няколко други фактори.

Единствено чрез използването на всички налични средства в иновативни начини за максимално влияние страните ще имат възможност да променят хода на епидемията. Страните бяха помолени да проучат как всички средства допринасят за желанието на страните да повлияят да постигнат и съответно да пренасочат средства или значително да препрограмират за по-голямо влияние.

Тези средства са налични сега. За да имате достъп до сумата за разпределение на средства вие можете да поискате финансиране във време, което отговаря на вашия национален план.

Моля да обърнете внимание на това, че всяка страна трябва да отговаря на изискването „готовност да отдели собствени средства”, за да получи 15% от финансирането.

Продължителността на изпълнението на гранта е различна, в зависимост от участието на страната. Ние очакваме процеса по предоставяне на средства да продължи средно по-малко от една година, включително преговаряне със страната, изготвяне на идейно предложение, преглед от Панел за технически преглед и Комисия по одобрение на безвъзмездната помощ, изготвяне на гранта и най-накрая одобряване от Борда. Докато стандартната безвъзмездна помощ е за период от три години, Глобалния фонд може да работи с държави, за да е гъвкав във времето, и за да намали значително времеви период до максимизиране на влиянието. Времето рамка ще бъде определена, базирайки се на няколко фактора включително: желание за постигане на по-голямо влияние и устойчивост на средствата, в зависимост от това дали страната е била с относително по-малко или по-голямо разпределение на средства, и съобразено с националните програми. Комуникацията със страните ще бъде основният механизъм за определянето на оптимална продължителност на отпуснатите средства.

Приложили сме и анекс към това писмо, който предоставя повече детайли за някои проблемни области и стъпки, които трябва да се предприемат преди изпращането на искане за финансиране до Глобалния фонд. Анексът съдържа важна информация, която може да се прочете заедно с писмото.

Глобалният фонд ще работи в тясно сътрудничество с Вас по време на периода на кандидатстване. Моля не се колебайте да се свържите с вашия портфолио мениджър по въпроси, свързани с предприемавето на действия за искане за финансиране.

Привелигеровани сме да подкрепяме Вашата борба срещу ХИВ и туберкулоза в България.

С Уважение,

Марк Елдън Едингтон
Директор Управление на Програми

Анекс

Този анекс предоставя повече информация за новия модел на финансиране, който е специфичен за България.

Ключова информация за разпределение на средства за България

- Допустимо за: туберкулоза
- Финансиране от страна на държавата: 60% участие от страна на държавата в програмата за заболяването
- Възможност за отпускане на средства: трябва да се осигурят 15% от всички средства
- Категория на страната: категория 4 (високи доходи, нисък праг на заболяемост)

Таблица 1: Обобщение на разпределението

Заболяване	Съществуващо финансиране (щ. долари) ¹	Допълнително финансиране (щ. долари)	Цялостно разпределение към 01 януари 2014 г. (щ.д.)	Съотношение на разпределение средства (%)	Компонент с по-голямо разпределение на средства
ХИВ	9, 240, 256	-	9, 240, 256	47	-
Туберкулоза	2, 982, 089	7, 275, 105	10, 257, 193	53	-
Общо	12, 222, 345	7, 275, 105	19, 497, 449		-

Бележка: Не са отпуснати нови финансови средства за ХИВ, защото сегашният получател на средства не показва съществуващи политически бариери за предоставяне на услуги на таргет групите

Моля прочетете текста, който следва, за да разберете повече.

Допустимост

В съответствие с прегледа на критериите за допустимост и Политика на финансиране от страна на държавата² България може да получи финансиране за ХИВ ако налице са политически бариери за предоставянето на услуги на населението (съгласно критериите за допустимост и политика на финансиране на държавата правило на НПО) и за туберкулоза. Секретариата на Глобалния фонд разгледа специфичния статус на България и определи, че понастоящем няма съществени политически бариери за предоставянето на услуги по превенция на ХИВ на уязвимите групи и затова няма разпределено финансиране за ХИВ съгласно новия финансов модел.

В тази връзка Глобалния фонд насърчава България да продължи с усилията си в контрола на ХИВ ситуацията чрез разпределение на достатъчно местни ресурси и предоставянето на

¹ Съществуващо финансиране, от 31 декември 2013 г. е взето предвид в разпределението на средства. Съществуващо финансиране включва: (1) средства, които са останали неразпределени (2) неусвоени средства съгласно новия финансов модел одобрен от Борда и (3) неусвоени средства от отпуснатите средства (одобрени или не от Борда). Всяко едно такова финансиране все още не одобрено от Борда ще бъде съобразено с финансиране на база на критерии за изпълнение и със спестяванията от мандата на Борда.

² http://www.theglobalfund.org/documents/core/eligibility.Core_EligibilityAndCounterpartFinancing_Policy_en/

законова среда на неправителствените организации в изпълнението на програми подпомагащи групите в най-голям риск като инжекционно употребяващи наркотици, МСМ (мъже правещи секс с мъже), проституиращи и други.

Вашата отговорност да инвестирате с Глобалния фонд

За овладяването на трите заболявания, правителствата и Глобалния фонд трябва да инвестират заедно в разрешаване на трудностите. За да се изгради основа за бъдеща устойчивост на националните здравни програми, Глобалния фонд изисква правителствата да осигурят по-голяма подкрепа на програмите си. Моля да се запознаете с изискванията за България.

Изисквания за финансиране от страна на държавата

Право на ново финансиране зависи от спазването на политиката на Глобалния фонд за отпускане на средства от държавата. Изисква се показването на:

1. Минимален праг с участие на правителството в здравни програми, подкрепяни от Глобалния фонд (60% за страни с висок среден доход);
2. Увеличаване с времето на участието на държавата в (а) здравни програми, подпомагани от Глобалния фонд и (б) здравен сектор и
3. Надеждни данни за разходите за заболяване и здравеопазване за измерване и наблюдение в съответствие с изискванията за правителствени разходи

Готовност за отделяне на собствени средства

За да се насърчат страните да увеличат националното финансиране над минималното желано участие от страна на държавата, 15% от цялото разпределение зависи от ангажираността на правителството на България за отпускане на средства. Тази ангажираност представя готовността на правителството да увеличи разходите за здраве и това заболяване и това ще бъде тема на дискусия с вашия портфолио мениджър и екип.

Възвръщаеми суми

Одити и разследвания на Офиса на генералния инспектор на Глобалния фонд могат да са се отразили или да се отразят на настоящи или предходни главни получатели, които трябва да върнат средства на Глобалния фонд. Като основен принцип достъп до по-горе описаното разпределение на средства зависи от удовлетворението на Глобалния фонд от действията на Главния получател в посока на изплащане на средства.

Категория на страната

Страните и големината на техните средства са посочени в една от четирите категории страни базирано на техния доход и ниво на заболяемост

Категория 1: Ниски доходи, високо ниво на заболяемост

Категория 2: Ниски доходи, ниско ниво на заболяемост

Категория 3: Високи доходи, високо ниво на заболяемост

Категория 4: Високи доходи, ниско ниво на заболяемост

За групите страни за ниски доходи се смятат под 2000 \$ на глава от населението, за високи доходи се считат над това ниво. Ниско и високо ниво на заболяемост е базирано в зависимост от това дали нивото е под или над определеното от Борда.

България е поставена в категория 4 за периода на разпределение на средства.

Други въпроси

Стартови дати и продължителност на гранта

България може да подаде едно идейно предложение по туберкулоза. Всички налични средства нови и вече отпуснати трябва да се вземат под внимание в идейното предложение. Имайки предвид, че идейното предложение е консолидирано искане, важно е да се избере най-удобната стартова дата за идейното предложение. Всички съществуващи одобрени грантове, които са изпълнявани към избраната стартова дата за гранта трябва да бъдат включени в консолидираното идейно предложение в допълнение към новото финансиране искано от кандидатстващите.