

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства охорони здоров'я
України
від 12 квітня 2021 року № 696

Картка моніторингу
виконання програми Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та
малярією в Україні на 2021-2023 роки

ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ ПРО ГРАНТ				
Назва гранту	UKR-C-AUA			
Основний реципієнт	Міжнародний благодійний фонд "Альянс громадського здоров'я"			
Період дії грантової угоди	Початок роботи:	01.01.2021	Закінчення роботи:	31.12.2023
ПЕРІОД АНАЛІЗУ ДІЯЛЬНОСТІ ГРАНТОВОЇ ПРОГРАМИ				
Звітний період	Початок :	01.07.2023	Закінчення:	31.12.2023

Б. Коментарі ОР щодо виконання спеціальних умов, зазначених в угоді про надання гранту

Спеціальні умови	Статус виконання	Коментарі ОР щодо дій з метою виконання спеціальних умов
<p>1. Бюджет Програми включає 10 958 879 доларів США у вигляді фінансування, наданого в рамках Механізму реагування на COVID-19 Глобального фонду («Кошти С19RM»), запрограмованого на заходи з протидії пандемії COVID-19 («Схвалена діяльність С19RM»). Незважаючи на можливі розбіжності з Угодою про надання гранту, Кошти С19RM повинні залишатися інвестованими в Схвалену діяльність С19RM і можуть бути перепрограмовані або перенесені на наступний Період реалізації лише за попереднього письмового схвалення Глобальним фондом, за умови, що Кошти С19RM не використовуються після 31 грудня 2023 р., якщо Глобальний фонд не погодив інше в письмовій формі.</p>	Виконано	Грантову умову враховано.
<p>2. Звітування про продукцію медичного призначення С19RM</p> <p>(1) Основний реципієнт повинен дотримуватися домовленостей щодо каналів закупівлі, затверджених у інструменті управління продукцією медичного призначення (HPMT) С19RM для Угоди про надання гранту, і не вносити жодних змін до цих домовленостей без попереднього письмового схвалення Глобального фонду.</p> <p>(2) Не пізніше десятого (10-го) дня кожного календарного місяця Періоду реалізації та десятого (10-го) дня календарного місяця безпосередньо після дати закінчення Періоду реалізації Основний реципієнт повинен заповнити та надати задовільний для Глобального фонду шаблон Звіту про хід закупівлі С19RM (додається до цього листа), у якому зазначено: (i) дату оформлення замовлення на закупівлю; (ii) дату доставки, обіцяну постачальником; (iii) дату відправлення продукції виробником; та (iv) дату доставки продукції для кожного з наступного:</p> <p>a. Стратегічна і основна продукція медичного призначення С19RM, закуплена за межами Механізму об'єднаних закупівель Глобального фонду; і</p> <p>b. Рекомендована продукція С19RM місцевого походження із розширеною звітністю, оскільки такі терміни визначені в Керівництві з С19RM Глобального фонду (куди з часом можуть вноситися зміни та повідомлятися Основному реципієнту в письмовій формі).</p> <p>(3) Основний реципієнт вживає всіх належних і необхідних заходів для забезпечення того, щоб будь-який відповідний Суб-реципієнт, постачальник, підрядник або агент надавав Основному реципієнту таку інформацію, яка може знадобитися Основному реципієнту для виконання своїх зобов'язань, викладених у пункті 2 (b) вище.</p>	Виконано	Виконано у повній відповідності до інструкцій Глобального фонду.
<p>3. Перед початком процесу закупівлі Основний реципієнт повинен надати Глобальному фонду для розгляду та затвердження детальний і повний перелік специфікацій продукції для продукції, які планується закупити на місцевому рівні.</p>	Виконано	Виконано у повній відповідності до інструкцій Глобального фонду.
<p>4. Основні реципієнти визнають, що Глобальний фонд може вимагати від МАФ провести перевірку системи складування, управління запасами та розповсюдження продукції COVID-19, а також цільові програмні та фінансові вибіркові перевірки на основі виявлених ризиків і суттєвості.</p>	Виконано	Грантову умову враховано.
<p>5. Бюджет Програми включає 5 405 948 доларів США («Зустрічне фінансування»), які призначені для вжиття заходів з підтримки (1) ВІЛ-інфекція: груп підвищеного ризику на суму 3 132 678 доларів США; та (2) туберкульоз: виявлення недовиявлених випадків захворюваності на туберкульоз, на суму 1 512 357 доларів США і (3) ГССОЗ: прав людини на суму 760 913 доларів США («Пріоритет каталітичного фінансування»). Незважаючи на можливі розбіжності з Угодою про надання гранту, кошти механізму зустрічного фінансування повинні інвестуватися протягом усього періоду реалізації у діяльність, що стосується пріоритетних напрямків каталітичного фінансування. Вони можуть бути перерозподілені лише на ті інші заходи, які підтримують ці пріоритетні напрямки каталітичного фінансування, якщо інше письмово не затверджено Глобальним фондом.</p>	Виконано	Грантову умову враховано.
<p>6. Персональні дані</p> <p>(1) Принципи. Основний реципієнт від імені Грантоотримувача підтверджує, що програмна діяльність має поважати такі принципи та права («Принципи захисту даних»):</p> <p>(a) інформація, яка може бути використана для ідентифікації фізичної особи («Персональні дані»), буде: (i) оброблятися відповідно до законодавства згідно з принципами справедливості та правомірності; (ii) збиратися для визначених, чітко сформульованих та законних цілей і не буде в подальшому оброблятися з використанням способів, не сумісних із цими цілями; (iii) прийнятною, відповідною, буде обмежуватися тим, що необхідно для цілей, задля яких вона обробляється; (iv) точною й, за необхідності, актуальною; (v) зберігатися в формі, яка дозволяє ідентифікувати осіб протягом періоду не довшого, ніж це необхідно для цілей, для яких обробляються персональні дані; (vi), оброблятися таким чином, щоб забезпечувати належний захист персональних даних;</p> <p>(б) у відповідних випадках фізичним особам надається право на інформацію про персональні дані, які обробляються; право доступу до персональних даних, право на виправлення або видалення персональних даних; право на перенесення даних; право на конфіденційність електронних комунікацій; і право на заперечення обробці.</p> <p>(2) Обмеження. Якщо збір та обробка персональних даних необхідні для здійснення програмної діяльності Основним реципієнтом або Субреципієнтом, Постачальником, Основний реципієнт повинен дотримуватися принципів захисту даних:</p> <p>(a) така діяльність не повинна порушувати або суперечити чинному законодавству та/або політиці; і</p> <p>(б) Основний реципієнт повинен знайти баланс між принципами захисту даних та іншими основними правами, керуючись принципом пропорційності та враховуючи ризики для прав та свобод фізичних осіб.</p>	Виконано	Діяльність Альянсу відповідає наведеним Принципам захисту даних та Закону України "Про захист персональних даних". Договір про надання субгранту містить вимоги до субреципієнтів про захист персональних даних, які загалом відповідають наведеним Принципам захисту даних.

<p>7. Що стосується розділу 7.6 (Право на доступ) Положень про гранти Глобального фонду (2014 року), (1) Глобальний фонд може здійснювати або планувати збір даних, і цілком можливо, що такі дані можуть містити персональні дані, (2) до збору та в будь-який час після збору даних Основний реципієнт буде вживати всіх необхідних заходів для того, щоб передача такої інформації Глобальному фонду не порушувала жодного чинного законодавства чи нормативного акту.</p>	Виконано	Альянс має право передавати інформацію до Глобального фонду з метою виконання його зобов'язань, визначених у розділі 7.6, і така передача відповідає Закону України "Про захист персональних даних".
<p>8. Бюджет Програми може частково фінансуватися за рахунок грантових коштів, випланих відповідно до попередньої Угоди про надання гранту, які Глобальний фонд дозволив використовувати для Програми згідно з чинною Угодою про надання гранту («Раніше виплачені грантові кошти»), а також додаткових коштів, зазначених у Розділі 3.6. цього документа. Відповідно, Глобальний фонд може зменшити обсяг грантових коштів, визначених у Розділі 3.6. цього Договору, на суму раніше випланих грантових коштів. Попередньо виплачені грантові кошти регулюються умовами цієї Угоди про надання гранту. (1) Усі безготівкові активи, що залишились після реалізації попередніх угод про надання грантів на дату початку Періоду реалізації, повинні бути внесені до облікових документів у повному обсязі та належним чином задокументовані («Попередні активи програми»). Якщо з Глобальним фондом не було досягнуто домовленості про інше, визначення активів програми, наведене в розділі 2.2 Положень про гранти Глобального фонду (2014), включатиме будь-які попередні активи програми. (2) Щоб уникнути сумнівів, за винятком випадків, чітко визначених у цьому документі, жодні положення цієї Угоди про надання гранту не впливають на зобов'язання Грантоотримувача за попередніми Угодами про гранти (включаючи, зокрема, ті, що стосуються фінансової та іншої звітності).</p>	Виконано	Всі активи та кошти були враховані під час укладання угоди про надання нового гранту та щоквартально оновлюються у грошовому виразі.
<p>9. Використання грантових коштів для послуг із зовнішнього аудиту має відповідати кожному з таких пунктів: (1) грантові кошти можуть бути використані для оплати послуг зовнішнього аудитора, який наймається Глобальним фондом для проведення щорічного незалежного аудиту Програми («Зовнішній аудитор»). Глобальний фонд може виплачувати такі грантові кошти безпосередньо Зовнішньому аудитору; (2) Не пізніше 31 березня 2021 року Основний реципієнт у співпраці з іншими Основними реципієнтами проводитиме конкурсний відбір єдиного аудитора для всіх трьох грантів в Україні на основі якості та витрат (ЯВ) з урахуванням як технічної якості, так і вартості послуг для відбору Аудитора. Основний реципієнт повинен отримати попереднє письмове схвалення Глобальним фондом технічного завдання для проведення зовнішнього аудиту. (3) Основний реципієнт погоджується з Технічним завданням Зовнішнього аудитора, а також з тим, що таке Технічне завдання може з часом змінюватися; за умови погодження та затвердження Глобальним фондом; (4) Не обмежуючи сферу дії Розділу 7.5 Положень про гранти Глобального фонду (2014 року), Основний реципієнт повинен тісно співпрацювати із Зовнішнім аудитором, так, щоб Зовнішній аудитор міг надавати свої послуги, в тому числі забезпечувати надання всієї інформації та документації, яку вимагає Зовнішній аудитор або Глобальний фонд.</p>	Виконано	Альянс подав аудиторський звіт за 2022 рік, який був прийнятий та схвалений командою країни ГФ.
<p>10. Якщо Глобальний фонд не повідомив про це письмово, перед використанням грантових коштів для фінансування закупівель протитуберкульозних препаратів другого ряду та для кожного запиту на виплату коштів, який включає кошти на закупівлю протитуберкульозних лікарських засобів для подолання стійкого до різних лікарських засобів туберкульозу, Основний реципієнт подає Глобальному фонду та отримує письмове схвалення Глобальним фондом письмового підтвердження кошторису витрат та кількості протитуберкульозних препаратів другого ряду, які закуповуватимуться Основним реципієнтом в Агента із закупівель – представника Глобального механізму забезпечення лікарськими засобами.</p>	Виконано	Альянс належним чином направляє до Глобального фонду письмові підтвердження щодо кошторису та кількості протитуберкульозних препаратів другої лінії, що будуть закуплені в агента із закупівель Глобального механізму забезпечення лікарськими засобами (IDA), які за суттю та формою задовольняють вимоги Глобального фонду.
<p>11. Глобальний фонд може на власний розсуд і в будь-який час протягом Періоду реалізації зменшити обсяг грантових коштів за цією Угодою про надання гранту на суму, передбачену на реалізацію Програми на Кримському півострові та тимчасово окупованій території, з огляду на те, що така умова прописана Грантоотримувачем, у разі, якщо Грантоотримувач не зможе або не захоче реалізувати програмну діяльність на Кримському півострові та тимчасово окупованій території.</p>	Виконано	У зв'язку з початком збройної агресії росії Альянс припинив усю діяльність в Криму з 11 березня 2022 року та на тимчасово непідконтрольних територіях Донецької області з 22 березня 2022 року.
<p>12. Не пізніше 30 червня 2021 року Основний реципієнт подає Глобальному фонду План моніторингу та оцінки («МіО») щодо ТБ та ВІЛ-інфекції, спільний або окремий, затверджений відповідними уповноваженими представниками згідно з чинними національними правилами та нормативно-правовими актами. План МіО включає, зокрема, все наведене нижче: (1) визначення всіх національних показників, включаючи показники в Таблиці показників Глобального фонду; (2) повсякденний збір даних та управління даними; (3) забезпечення якості даних, у тому числі план нагляду; (4) плани огляду, оцінки та досліджень щодо програм; (5) координацію діяльності з моніторингу та оцінки; (6) план нагляду та розбудови спроможності; (7) план проведення візитів з моніторингу; (8) бюджет і план роботи.</p>	Виконано частково	Проект Плану МіО з індикаторами, пов'язаними зі СНІДом, туберкульозом та вірусними гепатитами, було представлено на засіданні Національної робочої групи з питань МіО та стратегічної інформації у сфері громадського здоров'я, відновлення роботи якої було ініційоване ЦГЗ для вирішення основних стратегічних питань у сфері МіО. Цей перелік індикаторів обговорено з національними експертами та доопрацьовано. Наразі триває завершальний етап розробки паспортів індикаторів, які будуть включені в останній розділ Плану МіО та представлені на наступному засіданні групи з МіО.
<p>13. Використання коштів гранту для адвокаційної та комунікаційної діяльності, тренінгів, моніторингу на рівні громад та діяльності з прав людини залежить від подання Основним реципієнтом до Глобального фонду не пізніше 15 лютого 2021 року плану захисту та адвокації прав людини, узгодженого з такими документами: (1) Національною стратегією боротьби з ВІЛ-інфекцією/СНІДом, туберкульозом та вірусними гепатитами на період до 2030 року («Національна стратегія»), (2) Планом комплексної відповіді та (3) висновками «Середньострокового оцінювання, спрямованого на подолання бар'єрів». План із захисту прав людини та адвокаційної діяльності повинен включати, зокрема, детальний опис усіх заходів адвокаційної діяльності, комунікації, навчання та зміцнення систем громади, із зазначенням цілей, цільових груп населення, бюджету, календарного плану та виконавця за кожним видом діяльності. План захисту прав людини та діяльності з адвокації буде оновлюватися щороку, узгоджуватися між усіма Основними реципієнтами в Україні та затверджуватися Глобальним фондом.</p>	Виконано	Стратегія адвокації та робочий план з адвокації були погоджені та підписані всіма трьома ОР протягом першої половини 2021 року, а пізніше ці документи були доопрацьовані відповідно до додаткових рекомендацій ГФ. Оновлений Робочий план з адвокації на 2023 рік було переглянуто та погоджено на національному рівні, ЦГЗ надіслав його до ГФ у квітні 2023 року.
<p>14. Не пізніше 31 березня 2021 року Основний реципієнт у співпраці з іншими Основними реципієнтами в Україні надає Глобальному фонду докази, форма та зміст яких мають задовольнити Глобальний фонд, що мають продемонструвати проведення Основним реципієнтом картографування всіх послуг щодо ВІЛ-інфекції/ТБ/ОЗТ, у тому числі, зокрема, заходів, що реалізуються іншими донорами (наприклад, USAID, PEPFAR, CDC).</p>	Виконано частково	ЦГЗ координує регіональне картування всіх послуг з ВІЛ/ТБ/ЗПТ. Альянс надає відповідну інформацію за запитом. Проведено регіональне картування у 2021-2022 рр., а також картування тестування на ВІЛ у 2023 р. Результати картування було представлено на засіданні робочої групи із забезпечення сталості послуг з профілактики, тестування, догляду та підтримки у

<p>15. Відповідно до політики Глобального Фонду щодо забезпечення сталого розвитку, переходу та співфінансування (GF/B35/04) («Політика СРПСФ») Грантоотримувач визнає та погоджується з тим, що:</p> <p>(1) приймаюча країна повинна поступово збільшувати державні витрати на охорону здоров'я для досягнення загальнодержавних цілей щодо охоплення послугами з охорони здоров'я; збільшувати фінансування програм, що підтримуються Глобальним фондом, за рахунок внутрішніх ресурсів, приділяючи увагу поступовому переходу до повного фінансування ключових компонентів Програми, визначених під час консультацій із Глобальним фондом. Основний реципієнт визнає, що Глобальний фонд може зменшити суму коштів гранту протягом поточного або подальшого періоду реалізації, якщо Грантоотримувач не виконає цих вимог; і</p> <p>(2) Глобальний фонд візьме на себе зобов'язання та виплатить 25% від виділених Грантоотримувачу для боротьби із ВІЛ-інфекцією та туберкульозом 119 478 266 доларів США протягом циклу фінансування, що охоплює 2020-2022 роки, що дорівнює 29 869 566 доларів США («стимули механізму співфінансування») за умови задоволення відповідністю приймаючої країни та зусиллями Основного реципієнта щодо виконання вимог доступу до «стимулів механізму співфінансування», як зазначено в політиці СРПСФ (вимоги механізму співфінансування). Глобальний фонд може зменшити весь або частину стимулу механізму співфінансування протягом поточного або подальшого періоду реалізації, у випадку, якщо приймаюча країна не зможе забезпечити відповідність вимогам стимулів механізму співфінансування; і</p> <p>(3) для задоволення основних вимог механізму співфінансування Грантоотримувач повинен поступово, але не пізніше 30 вересня 2023 року, перевести Програму лікування ТБ під безпосереднім наглядом (догляд та підтримка) від фінансування за рахунок Глобального фонду до державного фінансування відповідно до «Стратегії сталого реагування на епідемію туберкульозу, включаючи хіміорезистентний туберкульоз, та ВІЛ-інфекції/СНІДу на період до 2020 року» («Стратегія»), затвердженої постановою Кабінету Міністрів України № 248-р від 22 березня 2017 року, та «Плану переходу 20-50-80» (План переходу), який її доповнює та передбачає перехід послуг як щодо ВІЛ-інфекції, так і щодо туберкульозу.</p>	<p>Виконано частково</p>	<p>У 4 кварталі 2023 року ЦГЗ виділив певні кошти на надання МПСС пацієнтам з ТБ/ЛС-ТБ. ЦГЗ розмістив пропозицію щодо фінансування на PROZORRO та вибрав НУО, які забезпечуватимуть цю діяльність за кошти державного бюджету. Регіони, де ЦГЗ збирався впроваджувати МПСС, були обговорені з ОРами. ЦГЗ забезпечив надання МПСС у трьох регіонах, за які відповідає Альянс: Закарпатській, Київській та Львівській областях.</p>
--	--------------------------	---

В. Огляд діяльності з виконання додаткових заходів, викладених у управлінських листах ГФ

Зміст додаткового заходу	Термін виконання, встановлений ГФ	Статус виконання	Коментарі ОР щодо вжитих додаткових заходів
1. Збільшити буферні запаси і завчасні закупівлі для майбутніх критичних потреб ТБ та ВІЛ, водночас розподілити поставки продукції медичного призначення для зменшення ризиків.	Не визначено	Виконано частково	<p>Протягом останнього звітнього періоду PU/DR Альянс завжди надавав інформацію за таким стандартним переліком: 1-рівні запасів і терміни придатності - для продукції, що зберігається на всіх трьох складах; 2- інформація про незавершені поставки; 3- додатково затвержені закупівлі та поставки; 4- закупівлі за рахунок інших коштів; 5- узагальнені дані споживання на місцях; 6-поставки на TOT та до ДПТСУ; 7-ризик вичерпання та закінчення терміну придатності. Враховуючи вищезазначене, Альянс надав повну інформацію про запаси та терміни придатності на центральному складі. Раніше в системі SYREX не було можливості виявити залишки СРів в розрізі донорів за проектами, тому Альянс звітував про нуль.</p> <p>Наразі Альянс завершує розробку звіту про запаси СРів у системі SYREX, і звіт буде запроваджено в лютому 2024 року, оскільки звіт вимагає перевірки запасів кожного субреципієнта в розрізі різних проектів після закриття періоду (2023 рік). Цей звіт надсилатиметься в інструмент відстеження ЗУП кожного кварталу після закриття періоду, і звичайно, він буде корисним для звітності PU/DR про запаси та споживання СР.</p> <p>Звіт міститиме таку інформацію: назва СР, регіон реалізації, продукція, наявний запас, середнє фактичне споживання, фактична дата вичерпання запасу, середнє очікуване споживання, очікувана дата вичерпання запасу, донор (ГФ/СДС тощо). Такий звіт значно покращить контроль за залишками продукції СР.</p> <p>Альянс використовує встановлені квоти видачі продукції на одного клієнта протягом року для розрахунку закупівлі та доставки товарів до СР з урахуванням затвердженого показника СР на проектний рік.</p> <p>Продукція (тести, презервативи, лубриканти, шприци та голки тощо) використовується для інтервенцій PDI, OSF, ДКП, самотестування ключових груп населення, та запобігання передозуванням.</p> <p>Починаючи з 2024 року продукція розраховуватиметься та доставлятиметься раз на півроку на склади СРів з урахуванням залишків продукції, термінів придатності, потреб та інших суттєвих факторів за допомогою вищевказаного звіту в системі Syrex.</p>
2. Укласти контракти з логістичними партнерами, підтримувати та контролювати умови зберігання та транспортування продукції.	Не визначено	Виконано частково	<p>Після завершення 3-річного циклу фінансування постало питання закупівлі послуг зі зберігання та доставки товарів. Усі три ОР домовилися оголосити спільний тендер на закупівлю цих послуг для оптимізації процесу та отримання кращої ціни за рахунок консолідації обсягів. Наразі проводяться регулярні зустрічі всіх трьох ОРів для підготовки детального технічного завдання. Оголошення тендеру та визначення переможця відбудеться протягом першого кварталу 2024 року. Водночас договір із діючим підрядником ТОВ «Фармасофт» діє до кінця першого кварталу 2024 року без зміни тарифу.</p>
3. Використовувати інформаційну систему «Моніторинг соціальнозначущих захворювань» для контролю запасів, а також управління та моніторингу розподілу продукції медичного призначення зі складів на сайти. Ця система не входить до сфери відповідальності Альянсу, вона адмініструється ЦГЗ.	Не визначено	Виконано частково	<p>Питання інтеграції «Моніторингу соціально значущих захворювань» в інструмент HPM Tracking tool має здійснюватися під керівництвом відповідного ОРa - ЦГЗ. Альянс готовий надати ЦГЗ будь-яку необхідну підтримку.</p>
4. Виїзні моніторингові візити чи дистанційний моніторинг виконання програм фахівцями ОР з моніторингу.	Не визначено	Виконано частково	<p>Моніторингові візити Альянсу можуть бути виїзними або дистанційними. Враховуючи обмеження, зумовлені воєнним станом, вид візиту визначається та затверджується керівником підрозділу або розпорядником бюджетної лінії.</p> <p>Виїзний моніторинг або дистанційний моніторинг субреципієнтів здійснюється, якщо організації надають послуги у відносно безпечних регіонах за субгрантовою угодою.</p> <p>Тільки дистанційний моніторинг здійснюється, якщо організації продовжують надавати послуги в регіонах, де ведуться активні бойові дії чи періодично відбуваються ракетні обстріли.</p> <p>Моніторингові візити не проводяться, якщо:</p> <ul style="list-style-type: none"> - організації знаходяться на тимчасово окупованій території (у таких випадках надання послуг на окупованій території припиняється до моменту деокупації цієї території); - загострення бойових дій веде до тимчасового припинення надання послуг у регіоні, зазначеному в субгрантовій угоді.
5. ОР має забезпечити інвентаризацію та потенційно можливі обсяги.	Не визначено	Виконано частково	<p>У процесі закриття гранту на 2021-2023 роки Альянс планує подати перелік активів та дебіторської заборгованості за програмою. Цей список базується на річній інвентаризації та включає всю необхідну інформацію щодо дати придбання, терміну придатності, вартості тощо. Альянс готовий підготувати інший звіт відповідно до детальних інструкцій, якщо цей звіт потребуватиме перегляду.</p>
6. Регулярний та скоординований нагляд за процесом прогнозування/підрахунку потреб з використанням поточних/в дорозі національних запасів і вузьких місць закупівель для забезпечення кращого інтегрованого планування поставок для безперервного постачання продукції медичного призначення має бути посилено шляхом регулярного та задокументованого перегляду з боку Робочої групи з питань управління закупівлями і поставками. На основі регулярного перегляду повинні надаватись своєчасні попередження та вживатись коригувальні заходи, за потреби, за рахунок коштів гранту.	Не визначено	Виконано частково	<p>Наразі засідання робочої групи з питань закупівель та управління поставками проводяться щомісяця.</p> <p>Група представляє дані про стан державних запасів і можливі ризики на кінець місяця, що передуює засіданню групи. Представники Альянсу є активними учасниками групи.</p>
7. ОР та МАФ мають уважно відстежувати ситуацію з інфляцією та девальвацією в країні та регулярно інформувати ГФ.	Не визначено	Виконано частково	<p>З жовтня 2023 року Національний банк України розморозив курс іноземної валюти, встановлений у липні 2022 року. Відтоді коливання курсу долара США до гривні було в межах 5%, що не є дуже суттєвим і є досить поступовим. Альянс докладає всіх зусиль для управління ризиком FOREX і продає іноземну валюту на основі прогнозованих потреб на тижневий період.</p>
8. Виїзні моніторингові візити чи дистанційний моніторинг виконання програм фахівцями ОР з моніторингу.	Не визначено	Виконано частково	<p>Моніторингові візити Альянсу можуть бути виїзними або дистанційними. Враховуючи обмеження, зумовлені воєнним станом, вид візиту визначається та затверджується керівником підрозділу або розпорядником бюджетної лінії.</p> <p>Виїзний моніторинг або дистанційний моніторинг субреципієнтів здійснюється, якщо організації надають послуги у відносно безпечних регіонах за субгрантовою угодою.</p> <p>Тільки дистанційний моніторинг здійснюється, якщо організації продовжують надавати послуги в регіонах, де ведуться активні бойові дії чи періодично відбуваються ракетні обстріли.</p> <p>Моніторингові візити не проводяться, якщо:</p> <ul style="list-style-type: none"> - організації знаходяться на тимчасово окупованій території (у таких випадках надання послуг на окупованій території припиняється до моменту деокупації цієї території); - загострення бойових дій веде до тимчасового припинення надання послуг у регіоні, зазначеному в субгрантовій угоді.

<p>9. ОРи нададуть звіт про нагляд за СРми та підтвердження того, що рекомендації/або відгуки були надіслані в письмовій формі згідно з ризик-орієнтованим планом програмного та фінансового моніторингу їхніх субреципієнтів. Відповідно ГФ надасть моніторинговий звіт про реалізацію планів нагляду за СРми.</p>	<p>Не визначено</p>	<p>Виконано частково</p>	<p>За результатами кожного візиту до субреципієнтів (дистанційного або візного) спеціалісти Альянсу надсилають субреципієнтам письмові рекомендації. Рекомендації бувають: 1) Конкретні (дають розуміння того, що потрібно під час виконання рекомендацій). 2) Вимірні (передбачають наявність на рівні субреципієнта доказів виконання рекомендацій). 3) Досяжні (рекомендації мають бути реалістичними, враховуючи реалії, в яких реалізується Проект та/або функціонує субреципієнт). 4) Релевантність (відповідають цінностям, цілям, завданням та очікуваним результатам Проекту). 5) Прив'язаність до строків (обов'язково визначаються терміни їх виконання). У разі, якщо під час візиту не було виявлено недоліків у діяльності субреципієнта за проектом, субреципієнту надсилається лист про відсутність недоліків та відповідних рекомендацій. Для кожного субреципієнта в системі SYREX вказується така інформація: дати візиту, загальна оцінка субреципієнта, чи були надані рекомендації та отримана відповідь від субреципієнта. Звіт про моніторингові візити, проведені фахівцями Альянсу протягом проектного року, завантажується командою МіО з системи SYREX та надсилається директорам відповідних департаментів.</p>
---	---------------------	--------------------------	--

Г. Огляд діяльності з виконання гранту (відповідає секції F Рамки результатів)

Програмний модуль	Ключовий показник / ціль	Опис виконання або невиконання запланованого ключового показника / цілі	План запланованих втручань щодо виконання ключових показників та їх опис
Профілактика	Відсоток людей, які вживають ін'єкційні наркотики, охоплених профілактичними програмами - визначений пакет послуг	У звітному періоді, у проєктах, що отримували фінансування ГФ, 8,127 ЛВНІ було охоплено мінімальним пакетом послуг: 4,303 ЛВНІ через інтервенцію OCF, 3,593 ЛВНІ через інтервенцію PDI, 10 ЛВНІ через інтервенцію ДКП, 231 ЛВНІ отримали всі елементи мінімального пакету послуг у різних інтервенціях за фінансування ГФ. 14 організацій працювали з ЛВНІ на підконтрольній території України.	
Профілактика	Відсоток людей, які вживають ін'єкційні наркотики, що пройшли тестування на ВІЛ протягом звітного періоду та знають про його результати	У звітному періоді у проєктах, що отримували фінансування ГФ, 4,048 ЛВНІ було охоплено асистованим самотестуванням на ВІЛ в аутріч проєктах: 451 ЛВНІ (6 позитивних результатів) через інтервенцію ДКП, 3,598 ЛВНІ (42 позитивні результати) через інтервенцію PDI. Також протестовано 1,769 нових клієнтів (ті, що ніколи не отримували послуги до звітного періоду), 15 отримали позитивний результат. Додатково до асистованого самотестування на ВІЛ, за рахунок інтервенції з оптимізованого виявлення випадків (OCF) було охоплено тестуванням 38,033 ЛВНІ: - в OCF серед ЛВНІ, за кошти PEPFAR, було протестовано 30,588 ЛВНІ та 1,722 ЛВНІ отримали позитивний результат (field yield - 5,6%). - в OCF серед ЛВНІ, що фінансується за кошти ГФ, було протестовано 7,547 ЛВНІ (101% від цілі) та 279 ЛВНІ отримали позитивний результат (виявлення серед клієнтів 'reer" становить – 2,6%).	
Лікування, догляд та підтримка	Частка ВІЛ-позитивних ЛВНІ залучених до надання медичної допомоги	Протягом звітного періоду 4,398 ЛВНІ отримали позитивні результати та 2,459 ЛВНІ були взяті під медичний нагляд. З числа ЛВНІ, які отримали позитивні результати, 1,030 ЛВНІ вже перебувають на обліку в центрах СНІД і вважаються такими, що були втрачені з-під нагляду. 2,441 ЛВНІ (99%) із 2,459, взятих під медичний нагляд, розпочали АРТ. Загалом протягом звітного періоду, завдяки напрямку кейс-менеджмент, 3,530 ЛВНІ розпочали АРТ.	
Профілактика	Відсоток осіб, які надають сексуальні послуги за винагороду, охоплених програмами з профілактики ВІЛ - визначений пакет послуг	У звітному періоді, у проєктах, що отримували фінансування ГФ, 3,336 секс-працівників було охоплено мінімальним пакетом послуг. Через інтервенцію PDI охоплено 2,186 СП, через інтервенцію OCF - 1,086 СП, 63 СП через інтервенцію ДКП, 4 СП отримали всі елементи мінімального пакету послуг у різних проєктах за фінансування ГФ. 14 організацій працювали з СП на підконтрольній території України.	
Профілактика	Відсоток осіб, які надають сексуальні послуги за винагороду, що пройшли тест на ВІЛ протягом звітного періоду та знають про його результати	У звітному періоді 2,261 СП було охоплено асистованим самотестуванням на ВІЛ в аутріч: 75 СП (3 позитивні результати) через інтервенцію PrEP, 2,186 СП (14 позитивних результатів) через інтервенцію PDI. 1,540 нових клієнтів СП (ті, що ніколи не отримували послуги до звітного періоду) пройшли тестування та 9 СП отримали позитивний результат. Додатково до асистованого самотестування на ВІЛ, за рахунок інтервенції з оптимізованого виявлення випадків (OCF) було охоплено тестуванням 2,625 СП (100% від плану). Позитивні результати отримали 184 СП (виявлення серед клієнтів 'reer" становить 5,7%).	
Профілактика	Відсоток чоловіків, які практикують секс із чоловіками, охоплених програмами з профілактики ВІЛ – визначений пакет послуг	У звітному періоді, у проєктах, що отримували фінансування ГФ, 7,415 ЧСЧ було охоплено мінімальним пакетом послуг. Через інтервенцію PDI охоплено 3,533 ЧСЧ, через інтервенцію Хімсекс - 2,106 ЧСЧ, через інтервенцію ДКП - 1,710 ЧСЧ, через інтервенцію OCF - 156 ЧСЧ. 17 організацій працювали з ЧСЧ на підконтрольній території України.	
Профілактика	Відсоток чоловіків, що практикують секс із чоловіками, які пройшли тестування на ВІЛ протягом звітного періоду та знають про його результати	За звітний період, 8,368 ЧСЧ було охоплено асистованим самотестуванням на ВІЛ в аутріч проєктах, які отримували фінансування ГФ: 729 ЧСЧ було охоплено через інтервенцію Хімсекс, 3,848 ЧСЧ через інтервенцію ДКП (9 позитивних результатів), 3,828 ЧСЧ через інтервенцію PDI (18 позитивних результатів). 3,646 нових клієнтів ЧСЧ (тих клієнтів, які ніколи не отримували послуги до звітного періоду) були протестовані, з них 8 ЧСЧ отримали позитивні результати. Додатково до асистованого самотестування на ВІЛ, за рахунок інтервенції з оптимізованого виявлення випадків (OCF) було охоплено тестуванням 1,066 ЧСЧ (102% від цільового показника). 23 ЧСЧ отримали позитивні результати (рівень виявлення серед клієнтів 'reer" становить 2.1%). В рамках проєкту Healthlink, що фінансується USAID, у звітному періоді було протестовано 51 ЧСЧ. З них, 3 ЧСЧ отримали позитивні результати (рівень виявлення становить 5.9%).	

Профілактика	Відсоток трансгендерних осіб, охоплених програмами з профілактики ВІЛ - визначений пакет послуг	У звітньому періоді, у проєктах, що отримували фінансування ГФ, 3,174 транс*людей було охоплено мінімальним пакетом послуг, з них 500 транс*людей охоплено інтервенцією PDI. 9 організацій працювали з транс*людьми на підконтрольній території України.	
Профілактика	Відсоток трансгендерних осіб, які пройшли тестування на ВІЛ протягом звітного періоду та знають про його результати	Протягом звітного періоду 2,815 транс*людей було охоплено асистованим самотестуванням на ВІЛ в проєктах, що фінансуються ГФ. У результаті 10 транс*людей отримали позитивні результати.	
Профілактика	Кількість та частка ЛВІН на ЗПТ	90% осіб, які розпочали ЗПТ у перші шість місяців 2023 року (когортний період січень 2023 – червень 2023), отримували її безперервно протягом принаймні 6 місяців. За перші шість місяців 2023 року, 786 клієнтів проєктів ПСС розпочали ЗПТ, з них 708 клієнтів отримували лікування протягом щонайменше 6 місяців. Вибули 78 пацієнтів (перенаправлення до інших ЗОЗ – 3.8%, за власним бажанням – 12.8%, пропуск прийому препаратів більше 10 днів – 67.9%, зміна місця проживання – 9%, виключення через адміністративні порушення – 1.3%, інші порушення правил участі в ЗПТ – 2.6%, завершення курсу ЗПТ – 2.6%).	
Профілактика	Відсоток чоловіків, що практикують секс із чоловіками, на яких поширюється дія програми та які розпочали пероральну антиретровірусну доконтактну профілактику протягом звітного періоду	У звітньому періоді 19 НУО надавали супровід та послуги з доконтактної профілактики (ДКП) у 18 областях України та в місті Києві. За результатами впровадження компоненту соціального супроводу, 1,780 ЧСЧ розпочали або відновили ДКП після переривання. Додатково до послуг з соціального супроводу, клієнти отримували наступні послуги: презервативи, лубриканти, тестування на ВІЛ, оплату за аналіз на креатинін, консультації лікаря.	
Профілактика	Кількість представників інших ключових груп, які розпочали пероральну доконтактну профілактику (ДКП) у звітньому періоді	За звітній період 22 НУО надали супровід та послуги з доконтактної профілактики (ДКП) у 21 регіоні України та в місті Києві. За результатами впровадження компоненту соціального супроводу, 473 представників ключових спільнот, що відповідають критеріям включення в проєкт, розпочали або відновили ДКП після переривання. Окрім послуг з соціального супроводу, клієнти, що приймають ДКП, отримували наступні послуги: презервативи, лубриканти, тестування на ВІЛ, оплату за аналіз на креатинін, консультації лікаря.	
МР-ТБ	Відсоток хворих на РР/МР-ТБ які отримують психосоціальну допомогу	У 2му півріччі 2023 року, 495 пацієнтів було взято на супровід МПСС . Частина хворих на резистентний туберкульоз, які почали лікування та не були охоплені МПСС у 8 регіонах, де Альянс впроваджує цей проєкт, були серед тих, хто: - супроводжувалися в рамках фінансування з державного бюджету (пацієнти Закарпатської, Львівської та Київської областей); - супроводжувалися в рамках фінансування НУО PATH (клієнти Львівської, Миколаївської та Одеської областей); - знаходяться в процесі оцінки потреб пацієнтів і будуть взяті на супровід МПСС якнайшвидше; - померли до взяття в МПСС; - були ув'язнені; - були втрачені під час лікування в стаціонарі.	
Догляд за пацієнтами з ТБ і профілактика ТБ	Кількість випадків захворювання на ТБ (всі форми), зареєстрованих серед основних вразливих груп / груп підвищеного ризику (крім ув'язнених)	У 2023 році заходи з активного виявлення випадків туберкульозу проводились у 33 НУО в 23 областях України. Загалом скринінгом на виявлення симптомів туберкульозу охоплено 124,876 представників груп ризику. З них: - 14,663 - в рамках заходів з профілактики ВІЛ серед ЛВНІ, СП, ЧСЧ, транс*людей. - 93,815 - в рамках проєктів з виявлення випадків туберкульозу серед бездомних, колишніх ув'язнених, ромського населення, малозабезпеченого сільського та міського населення та ВПО, в т.ч. дітей. - 16,398 - в рамках активного виявлення хворих на туберкульоз серед військовослужбовців з використанням мобільної амбулаторії. Загалом послуги діагностики в ЗОЗ отримали 66,437 клієнтів. З них виявлено 1,688 випадків туберкульозу. Усі випадки верифіковані з національною електронною системою та взяті на лікування. NNI=39.	

Д: Загальні витрати ОР

Програмний модуль	Бюджет за звітний період	Фактичні витрати за звітний період	Відсоток використання коштів	Причини розбіжностей
Диференційовані послуги з тестування на ВІЛ	3 253 514	5 917 048	181,87%	Закупівлі товарів медичного призначення відповідно до запитів ЦГЗ перенесено з 1 півріччя 2023р.
МР-ТБ	1 175 352	2 133 856	181,55%	Закупівля ТБ препаратів, реагентів та тестів ВРАЛ/ВРАМ, переобладнання автомобілів перенесено з 1 півріччя 2023 р.
Профілактика	2 501 842	3 256 991	130,18%	1,4 млн дол на закупівлю шприців, 200 тис на переобладнання мобільних клінік, 500 тис на супровід мобільних клінік, 157 тис дол перенесено з 1 півріччя 2023 р.
Зменшення бар'єрів, пов'язаних з правами людини у сфері ВІЛ/туберкульозу	157 249	261 114	166,05%	Частина тренінгів пренесено з 1 півріччя 2023р. через пізні погодження тренінгового плану.
RSSH: Зміцнення систем спільнот	281 980	306 981	108,87%	Дві публікації пренесено з 1 півріччя 2023 р. через доопрацювання після експертної оцінки.
RSSH: Інформаційні системи в сфері охорони здоров'я та МіО	204 513	111 663	54,60%	Економія на провденні міжнародних поїздок та наданні технічної допомоги.
RSSH: Людські ресурси в сфері охорони здоров'я, включаючи медичних працівників на рівні спільнот	31 911	39 371	123,38%	Кількість онлайн-супервізій зросла майже на 10% у порівнянні з попереднім періодом.
Догляд за пацієнтами з ТБ і профілактика ТБ	404 923	674 774	166,64%	Оплата за картриджі для GeneExpert перенесено з 1 півріччя 2023 р.
Лікування, догляд та підтримка	72 482	1 020 547	1408,00%	Придбання препаратів для лікування гепатиту С та товарів для діагностики частково пренесено з 1 півріччя 2023 р
Управління програмами	1 466 897	1 588 446	108,29%	Перенесення оплат з 1 півріччя 2023р.
Загальні витрати	9 550 663	15 310 791	160,31%	

Підписано від імені Основного реципієнта:



Прізвище та ім'я:

Клепиков А.О.

Посада:

Виконавчий директор

Дата:

08.03.2024