

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Міністерства охорони здоров'я
України 21 серпня 2024
року № 1474

**Форма картки моніторингу
виконання програми Глобального фонду для боротьби зі СНІДом,
туберкульозом та малярією**

Розділ I. ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ ПРО ГРАНТ				
1. Назва гранта	UKR-C-AUA			
2. Основний реципієнт	Міжнародний благодійний фонд "Альянс громадського здоров'я"			
3. Період дії договору про надання гранта	Початок роботи:	01.01.2024	Закінчення роботи:	31.12.2026
4. Період аналізу діяльності грантової програми	Початок :	01.01.2024	Закінчення:	30.06.2024

Розділ II. Показники результатів виконання програми

1. Назва програмного модуля	2. Номер стандартного показника	3. Опис стандартного показника	4. Запланована ціль на кінець звітного періоду	5. Фактичний результат	6. Виконання у %	7. Опис та роз'яснення у разі відхилення $\pm 20\%$
Профілактичний пакет для чоловіків, які мають секс із чоловіками (ЧСЧ), та їхніх сексуальних партнерів	KP-1a	Відсоток чоловіків, які мають секс із чоловіками, охоплених визначеним пакетом послуг в програмах профілактики ВІЛ	3650	5102	140%	Перевиконання показника "Кількість ЧСЧ, охоплених програмами профілактики ВІЛ" пов'язане зі збільшеним попитом на отримання послуг з використанням цифрових технологій, які користуються великим попитом під час війни.
Профілактичний пакет для трансгендерних осіб та їхніх сексуальних партнерів	KP-1b	Відсоток транс*людей, охоплених визначеним пакетом послуг в програмах профілактики ВІЛ	3528	3554	101%	
Профілактичний пакет для осіб, які надають сексуальні послуги, їхніх клієнтів та інших сексуальних партнерів	KP-1c	Відсоток секс-працівників, охоплених визначеним пакетом послуг в програмах профілактики ВІЛ	600	1018	170%	Перевиконання показника "Кількість СП, охоплених програмами профілактики ВІЛ" пов'язане зі збільшеним попитом на отримання послуг з використанням цифрових технологій, які користуються великим попитом під час війни.
Профілактичний пакет для людей, які вживають наркотики (ЛВН), та їхніх сексуальних партнерів	KP-1d	Відсоток людей, які вживають наркотики, охоплених визначеним пакетом послуг в програмах профілактики ВІЛ	2600	2831	109%	
Профілактичний пакет для чоловіків, які мають секс із чоловіками (ЧСЧ), та їхніх сексуальних партнерів	KP-6a	Число чоловіків, які мають секс із чоловіками (ЧСЧ), та їхніх сексуальних партнерів отримали препарат ДКП	1299	1502	116%	
Профілактичний пакет для трансгендерних осіб та їхніх сексуальних партнерів	KP-6b	Число транс*людей, які хоча б раз протягом звітного періоду отримали препарат ДКП	10	36	360%	Якісне консультування клієнтів, популяризація PrEP: транс*людей інформували на індивідуальних та групових зустрічах, через публікації в соціальних мережах (Instagram, Facebook та ін.), а також через інфо матеріали.
Профілактичний пакет для осіб, які надають сексуальні послуги, їхніх клієнтів та інших сексуальних партнерів	KP-6c	Число секс-працівників, які хоча б раз протягом звітного періоду отримали препарат ДКП	126	146	116%	
Профілактичний пакет для людей, які вживають наркотики (ЛВН), та їхніх сексуальних партнерів	KP-6d	Число людей, які вживають наркотики, які хоча б раз протягом звітного періоду отримали препарат ДКП	280	322	115%	
Профілактичний пакет для людей, які вживають наркотики (ЛВН), та їхніх сексуальних партнерів	KP-5	Відсоток осіб на опіодній замісній терапії, які отримували лікування щонайменше протягом 6 місяців	90,00%	91,56%	102%	
Диференційовані послуги з тестування на ВІЛ	HTS-3a	Відсоток чоловіків, які мають секс із чоловіками, які пройшли тест на ВІЛ і отримали його результат	4656	6019	129%	Перевиконання показника "Кількість ЧСЧ, які пройшли тестування на ВІЛ та знають свої результати" зумовлене залученням більшої кількості ЧСЧ до програми ДКП та, відповідно, тестуванням клієнтів на ВІЛ перед призначенням ДКП
Диференційовані послуги з тестування на ВІЛ	HTS-3b	Відсоток транс*людей, які пройшли тест на ВІЛ і отримали його результат	2523	2842	113%	
Диференційовані послуги з тестування на ВІЛ	HTS-3c	Відсоток секс-працівників, які пройшли тест на ВІЛ і отримали його результат	2697	2546	94%	
Диференційовані послуги з тестування на ВІЛ	HTS-3d	Відсоток людей, які вживають наркотики, які пройшли тест на ВІЛ і отримали його результат	7751	7289	94%	
Діагностика, лікування та догляд за хворими на ТБ з резистентністю Drug-resistant (DR) ЛР-ТБ	DRTB-Other 1	Число пацієнтів з РР-ТБ або МЛС-ТБ, охоплених комплексною психосоціальною підтримкою	1187	1619	136%	Перевиконання показника за рахунок більшого числа перехідних пацієнтів з 2023 року, а також за рахунок тих, які розпочали МПСС за кошти держбюджету та у 2024 році були переведені до АГЗ
Діагностика, лікування та догляд за хворими на ТБ з резистентністю Drug-resistant (DR)	DRTB-4	Відсоток пацієнтів з РР-ТБ/МЛС-ТБ, які не розпочали лікування та/або почали лікування МЛС-ТБ та були втрачені з-під нагляду протягом перших шести місяців лікування	6,00%	5,80%	97%	
Діагностика, лікування та догляд за хворими на ТБ з резистентністю Drug-resistant (DR)	DRTB-9	Рівень успішності лікування РР-ТБ або МЛС-ТБ: відсоток пацієнтів з РР-ТБ або МЛС-ТБ, які були успішно вилікувані	66,00%	65,00%	98%	

Розділ III. Виконання спеціальних умов, зазначених у договорі про надання гранта			
1. Спеціальні умови	2. Встановлений термін виконання	3. Статус виконання	4. Коментарі (у разі відхилень)
Через невизначеність у фінансуванні Основний реципієнт та Глобальний фонд погоджуються, що трирічний бюджет програми є орієнтовним і що Глобальний фонд затверджує бюджет лише на перший рік. Доступ Основного реципієнта до фінансування на 2-й і 3-й роки залежить від надання Основним реципієнтом Глобальному фонду докладного бюджету на наступний рік не пізніше, ніж за 3 місяці до початку відповідного року, і затвердження Глобальним фондом такого бюджету. Щоб уникнути сумнівів, Основний реципієнт має управляти контрактами з субреципієнтами та постачальниками з урахуванням процедури щорічного затвердження бюджетів, описаної в цьому документі. Грантові кошти не повинні використовуватися Основним реципієнтом для покриття будь-яких витрат з розірвання чи призупинення дії контрактів у разі, якщо затверджений річний бюджет відрізнятиметься від орієнтовного бюджету		Виконано	Переглянутий бюджет на Р2 і Р3 буде підготовлено до 30.09.2024.
Не пізніше 30 червня 2024 р. і в подальшому на щорічній основі основні реципієнти та КМК повинні спільно організувати щорічні конференції донорів з метою залучення додаткового фінансування для національних програм протидії ВІЛ і ТБ, у тому числі державних, двосторонніх і багатосторонніх донорів, а також приватних донорів.	30-Чер-24	В процесі	Представники Альянсу входять до оргкомітету та беруть участь у його засіданнях та обговоренні питань підготовки конференції.
Використання грантових коштів для стимулювання медичного персоналу, представників спільнот та аутич-працівників системи охорони здоров'я залежить від надання основними реципієнтами Глобальному фонду та письмового схвалення Глобальним фондом детального плану, що включає (а) конкретні заходи із забезпечення отримання підтримки передбачуваними бенефіціарами; (б) механізми перевірки, нагляду та обліку відповідних платежів та (в) чіткі механізми щорічної перевірки отримання бенефіціарами грошових стимулів.		Виконано	Альянсом розроблено детальний План контролю за використанням грантових коштів для заохочення пацієнтів, клієнтів, консультантів, та СОП для верифікації отримання матеріального заохочення. Проведено пілотну верифікацію за 1 півріччя 2024 року.
Використання грантових коштів для заходів з посилення правозахисних систем і систем, створених на базі спільнот, залежить від надання основними реципієнтами Глобальному фонду не пізніше 15 лютого 2024 р. і в подальшому на щорічній основі Спільної програми посилення правозахисних систем і систем, створених на базі спільнот («Опис спільної програми»), яка буде: (а) схвалюватися всіма основними реципієнтами в Україні та щорічно затверджуватися Глобальним фондом; (б) узгоджена з (1) Державною стратегією у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, ТБ та вірусним гепатитам на період до 2030 року («Державна стратегія»); (2) Планом із комплексної відповіді на бар'єри з прав людини та (3) висновками «Оцінки прогресу у подопанні бар'єрів»; і (в) включати опис заходів щодо посилення прав людини і створених на базі спільнот систем, їх інтеграції в програми для груп підвищеного ризику та внеску у вирішення проблеми вразливості жінок, трансгендерних осіб та гендерно-варіативних осіб і супроводжуватися планом роботи із зазначенням цілей, дій, цільової групи підвищеного ризику, бюджету, термінів і виконавця для кожного виду діяльності.	15-Лют-24	Виконано	План дій щодо СПГ на 2024-2026 р. був розроблений усіма трьома ОР та затверджений КМК 28.12.2023. Після врахування додаткових рекомендацій ГФ остаточну версію плану узгоджено всіма трьома ОР і остаточно подано до ГФ наприкінці І кв. 2024 року.
Використання грантових коштів для тренінгів, зустрічей та адвокаційної діяльності залежить від надання основними реципієнтами Глобальному фонду не пізніше 15 лютого 2024 р., а в подальшому на щорічній основі спільного річного плану роботи та бюджету на навчання, який повинен включати: (а) детальний опис усієї адвокаційної та комунікаційної діяльності, а також навчальних заходів із зазначенням цілей та включенням заходів із забезпечення прав людини; (б) цільову аудиторію; (в) бюджет, формат навчання (офлайн чи онлайн), дати навчання, а також (с) виконавця для кожного тренінгу.	15-Лют-24	Виконано	Спільний план навчання на 2024 рік було розроблено та погоджено всіма трьома ОР протягом першого кварталу 2024 року. Після кількох раундів внесення змін остаточний документ був остаточно затверджений Глобальним фондом 11.04.2024.
Не пізніше 31 березня 2024 р. Основний реципієнт повинен надати Глобальному фонду детальний план лікування, догляду та супроводу пацієнтів із ТБ, форма та зміст якого мають бути прийнятими для Глобального фонду. Такий план включатиме (а) ефективні та доступні для перевірки системи контролю, що забезпечують прямий зв'язок між підтримкою та лікуванням, а також щомісячний моніторинг лікування; (б) критерії відбору бенефіціарів та механізми справедливого розподілу стимулів у вибраній групі реципієнтів; (в) заходи із забезпечення отримання підтримки передбачуваними бенефіціарами та (г) механізми перевірки, нагляду та обліку відповідних грошових виплат або підтримки, що надається у натуральній формі. Крім того, не пізніше 1 вересня 2024 р. Основний реципієнт повинен надати Глобальному фонду результати регулярного моніторингу підтримки прихильності до лікування, що надається відповідно до процесу та результатів лікування ТБ.	31-Бер-24	Виконано	План лікування, догляду, підтримки та моніторингу лікування пацієнтів з ТБ розроблено як стандартна операційна процедура (СОП). Вона містить процедури розподілу відповідних стимулів серед пацієнтів у прив'язці до прихильності до лікування. Перевірка заскохень проводилась у червні 2024 року згідно з СОП і її дані будуть надані в окремому документі.
Персональні дані (1) Принципи. Від імені Грантоотримувача Основний реципієнт підтверджує, що програмна діяльність має поважати такі принципи та права («Принципи захисту даних»): (а) інформація, яка може бути використана для ідентифікації фізичної особи («Персональні дані»), буде: (i) оброблятися відповідно до законодавства згідно з принципами справедливості та прозорості; (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; (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 обробки. (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: (а) така діяльність не повинна порушувати або суперечити чинному законодавству та/або політиці; і (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.		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.
Що стосується розділу 7.6 (Право на доступ) Положення про гранти Глобального фонду (з відповідними змінами), (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 закону чи нормативного акту.		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".
Бюджет Програми може частково фінансуватися за рахунок грантових коштів, виплачених відповідно до попередньої Грантової угоди, які Глобальний фонд дозволив використовувати для Програми згідно з чинною Грантовою угодою («Раніше виплачені грантові кошти»), а також додаткових коштів, зазначених у Розділі 3.6. цього документа. Відповідно, Глобальний фонд може зменшити обсяг грантових коштів, визначений у Розділі 3.6. цього документа, на суму раніше виплачених грантових коштів. Попередньо виплачені грантові кошти регулюються умовами цієї Грантової угоди.		Виконано	Сума раніше виплачених грантових коштів, доступна для поточного гранту, буде розрахована як частина фінансового звіту про закриття гранту.
Зовнішній аудитор (1) Грантові кошти можуть бути використані для оплати послуг зовнішнього аудитора, найнятого Глобальним фондом для проведення щорічного незалежного аудиту програми («Зовнішній аудитор»), і Глобальний фонд може виплачувати такі грантові кошти безпосередньо зовнішньому аудиту; (2) Не пізніше 31 березня 2024 р. Основний реципієнт має надати згоду на проведення аудиту Програми зовнішнім аудитором за період, що охоплює 2024, 2025 і 2026 фінансові роки (та інші подібні додаткові періоди, про які Глобальний фонд може повідомити Основному реципієнту в письмовій формі), а також на технічне завдання зовнішнього аудитора та погодитися з тим, що таке технічне завдання може час від часу змінюватися; і (3) не обмежуючи зазначене у розділі 7.5 Положення про гранти Глобального фонду (з відповідними змінами), Основний реципієнт повинен повною мірою співпрацювати із зовнішнім аудитором для виконання останнім своєї роботи, в тому числі шляхом надання всієї інформації та документів, що запитуються зовнішнім аудитором або Глобальним фондом.	31-Бер-24	Виконано	Альянс подав аудиторський звіт за 2023 рік, який був прийнятий та схвалений командою країни ГФ.

<p>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 ТБ. Основний реципієнт повинен надати Глобальному фонду та отримати письмове схвалення та підтвердження Глобальним фондом кошторису витрат та кількості протитуберкульозних препаратів другого ряду, які закуповуватимуться Основним реципієнтом в агента із закупівель – представника Глобального механізму забезпечення лікарськими засобами.</p>		Виконано	<p>Альянс завжди інформує ГФ перед розміщенням замовлення про його зміст і вартість; замовлення погоджуються та схвалюються представниками ГФ, ВООЗ та ГМЗЛЗ; агент із закупівель ГМЗЛЗ надає цінову пропозицію, яка передається до ГФ для затвердження та оплати.</p>
<p>Основний реципієнт вживатиме заходів для забезпечення того, щоб: він і будь-який Субреципієнт або Постачальник: (а) дотримувались чинного законодавства про економічні санкції, в тому числі, залежно від обставин, не укладали жодних угод, не брали участі в жодних транзакціях, жодній діяльності з будь-якою фізичною чи юридичною особою, на яку накладено санкції, або в інтересах будь-якої держави чи території, на яку поширюються санкції, за винятком випадків, коли це дозволено законодавством про економічні санкції, що застосовується до Основного реципієнта, Субреципієнта гранту або Постачальника, використання грантових коштів чи виконання програмної діяльності; (б) не здійснювали операцій або іншим чином сприяли експорту, передачі товарів, послуг, програмного забезпечення, технічних даних або технологій в порушення чинних нормативних актів, законів або обов'язкових для виконання заходів. Законодавство про економічні санкції, що згадується у цьому підрозділі, визначається таким чином: «Законодавство про економічні санкції» означає будь-які економічні чи фінансові санкції, що застосовуються Управлінням з контролю за іноземними активами Міністерства фінансів США («ОФАС»), Державним департаментом США, будь-якою іншою установою уряду США, Організацією Об'єднаних Націй, Великою Британією, Європейським Союзом або будь-якою його державою-учасницею та/або Швейцарією; він та будь-які Субреципієнти або Постачальники мали розумні процедури контролю, спрямовані на забезпечення дотримання вимог пункту (1) вище (в тому числі, але не обмежуючись цим, процедури перевірки того, що контрагенти не згадуються в чинному законодавстві про економічні санкції, на етапі, що передує запиту у них цінових пропозицій, та включення добре продуманих положень у договори з Субреципієнтами та Постачальниками щодо дотримання чинного законодавства про економічні санкції); і Глобальний фонд був негайно проінформований у письмовій формі про будь-яку дію чи бездіяльність, що істотно суперечить вимогам цього пункту.</p>		Виконано	<p>Відповідні вимоги були включені: щодо постачальників – до тендерної документації; щодо субреципієнтів – до спеціальних умов грантових угод із субреципієнтами.</p>
<p>Основний реципієнт визнає зобов'язання виплатити Глобальному фонду суму, яку Глобальний фонд визначив як таку, що підлягає відшкодуванню згідно з умовами відповідних грантових угод: 3 701,19 доларів США, яка випливає з фінансових оглядів, про що було повідомлено Основному реципієнту в листі- вимозі платежу від 1 вересня 2023 р.</p>		Виконано	<p>16.07.2024 команда країни Глобального фонду повідомила Альянс, що Глобальний фонд вирішив списати цю суму.</p>

Розділ IV. Огляд діяльності з виконання додаткових заходів, викладених в управлінських листах Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією

1. Зміст додаткового заходу	2. Встановлений термін виконання	3. Статус виконання	4. Коментарі щодо вжитих додаткових заходів
Проводити дистанційний моніторинг виконання програм та/або виїзні візити сайтів, коли безпека повністю гарантована, а всі необхідні домовленості погоджені з усіма залученими сторонами на підконтрольних уряду територіях. (Примітка: нещодавно звільнені та близькі до зон конфлікту не вважаються доступними та/або безпечними).	31-Гру-24	В процесі	Моніторингові візити (МВ) Альянсу можуть бути виїзними або дистанційними. Дистанційні МВ здійснюються, якщо НУО продовжують надавати послуги в регіонах, де ведуться активні бойові дії чи періодично відбуваються ракетні обстріли. Виїзні або дистанційні МВ проводяться у відносно безпечних регіонах.
Продовжити повне розширення національної системи «Моніторинг соціально значущих хвороб» (IC MC3X); проводити щорічну оцінку якості даних; а для території та/або підконтрольних уряду районів із складним доступом розробити індивідуальні плани покращення якості даних (тобто окуповані території не охоплюються).	31-Бер-25	В процесі	Інформаційна система «Моніторинг соціально значущих хвороб» (IC MC3X) не входить до сфери відповідальності Альянсу. Вона функціонує і управляється ЦГЗ.
ОРИ мають активізувати планування та координацію з партнерами та субреципієнтами під егідою Робочої групи з прав людини, з метою інтеграції та впровадження стратегічно орієнтованих заходів протидії насильству в рамках відповідної діяльності згідно з Рекомендаціями ВООЗ щодо ключових груп населення, та забезпечення своєчасного доступу.	31-Гру-24	В процесі	Альянс регулярно бере участь у РГ з прав людини та реалізує правозахисну діяльність відповідно до цілей РГ. Для ефективного реагування на випадки насильства, зареєстровані серед КГ, Альянс здійснює правозахисну діяльність, зокрема ГЛ ЗПТ, параюристи ВОНА та БФ «Когорта», а також система REAct.
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 закупівель і управління поставками. На основі регулярного перегляду мають надаватись своєчасні сповіщення та вживатись коригувальні заходи, за рахунок коштів гранту, за потреби. Робоча група з питань закупівель і управління поставками (РГ) щомісяця оновлює детальні національні плани постачання продукції медичного призначення для ТБ та ВІЛ на основі даних щомісячних засідань робочої групи та прогнозних даних/підрахунку потреб.	31-Гру-24	В процесі	Засідання РГ проводяться регулярно (щомісяця). ОРИ вносять оновлену інформацію про постачання, рівень запасів до PSM Tracking Tool перед засіданнями РГ та представляють її учасникам на засіданні РГ, а в разі будь-яких відхилень (дефіцит/надлишок) РГ обговорює план необхідних дій.
Збільшити буферні запаси і завчасні закупівлі для майбутніх критичних потреб програм ТБ та ВІЛ, водночас розподілити поставки продукції медичного призначення для зменшення ризиків.	31-Гру-24	В процесі	Альянс завершив розробку звіту про запаси СРів у системі Syrex. Починаючи з 2024 року продукція розраховується та доставляється один раз на піроку на склади СРів Альянсу з урахуванням залишків продукції, термінів її придатності, потреб та інших суттєвих факторів за допомогою вищевказаного звіту.
Рационалізувати та розподілити поставки по низхідному панцюжку всередині країни, щоб пом'якшити потенційну шкоду/руйнування/втрати від триваючої війни; ОРАми оновлювати інформацію про залишки на національному та субнаціональному рівнях щомісячно на основі залишків продукції медичного призначення на рівні субреципієнтів.	31-Гру-24	В процесі	Альянс дотримується всіх стандартів безпеки при зберіганні та транспортуванні продукції медичного призначення (ПМП). Аналіз залишків ПМП на центральному складі проводиться раз на місяць. Альянс надає інформацію про залишки на рівні СРів раз на кв., через особливості системи звітності та обліку ПМП.
Моніторинг, який проводиться спільнотами, включаючи центральну базу даних, яка буде розроблена для агрегування повідомлень про порушення прав людини, і системи, такі як гарячі лінії, REAct, DataCheck тощо, які використовуватимуться для інформування про адаптацію надання послуг ключовим групами та покращення безпеки спільнот і виконавців.	31-Гру-24	В процесі	Альянс підтримує ЦГЗ у процесі розробки центральної бази даних, надаючи інформацію на всі запити ЦГЗ, пов'язані з цією діяльністю.
Укладення контрактів з логістичними партнерами, а також супровід та контроль умов зберігання та транспортування продукції. (Зуважте, це пов'язано з ризиками триваючої війни, зокрема, відключенням електроенергії).	31-Гру-24	В процесі	Альянсом разом з іншими ОРАми проведено тендерну процедуру на закупівлю логістичних послуг. Тендер складався з 4 лотів. У результаті Альянс та інші ОРИ уклали договори з трьома постачальниками логістичних послуг, які відповідають вимогам щодо якості зберігання та транспортування.
ОР та МАФ мають уважно відстежувати ситуацію з інфляцією та девальвацією валюти в країні та регулярно інформувати ГФ.	31-Гру-24	В процесі	З моменту розрахунку бюджету гранту восени 2023 року курс UAH/USD зріс на 13% (з 36,57 до 41,35), а гривня продовжує девальвувати щодня. Прогнозований курс FOREX до кінця 2024 року становить близько 42,6. Альянс уважно стежить за коливаннями курсу валют і уникає великих залишків на гривневих рахунках.
ОР має забезпечити інвентаризацію та потенційно можливі обсяги.	31-Гру-24	В процесі	Альянс готовий підготувати будь-який необхідний звіт відповідно до детальних інструкцій.
Щорічний огляд ефективності ВІЛ програм, а також потреб і недоліків, проведений Урядом України та громадянським суспільством, одночасно з покращенням координації між багатосторонніми партнерами, в тому числі шляхом узгодження з Глобальним фондом і партнерськими програмами, спрямованими на продовження відповіді на епідемію ВІЛ в Україні в умовах триваючої війни.	31-Гру-24	В процесі	Проводитиметься всебічний щорічний огляд ефективності, потреб і недоліків ВІЛ програми для посилення відповіді на епідемію ВІЛ у складних обставинах триваючої війни.
ОРИ нададуть звіт про нагляд за субреципієнтами та підтвердження того, що рекомендації/або відгуки були надіслані в письмовій формі згідно з ризик-орієнтованим планом програмного та фінансового моніторингу їхніх субреципієнтів. Відповідно МАФ надасть моніторинговий звіт про реалізацію планів нагляду за субреципієнтами.	30-Чер-25	В процесі	За результатами кожного візиту до СРів (дистанційного або виїзного) надсилаються письмові рекомендації або лист про відсутність недоліків та рекомендацій. Звіт про МВ за рік завантажуються з системи SYREX та надсилається відповідним директорам департаментів та команді ГФ/МАФ за запитом.
ОРИ мають використовувати технічну допомогу, що надається стратегічною ініціативою з прав людини, для адаптації програм з прав людини, у тому числі для забезпечення узгодження з рекомендаціями ініціативи подолання бар'єрів щодо оцінки прогресу.	31-Гру-24	В процесі	Альянс впроваджує свої правозахисні механізми з урахуванням рекомендацій ініціативи подолання бар'єрів щодо оцінки прогресу.
Секретаріату робочої групи з прав людини під егідою ЦГЗ підтримувати продовження роботи національної робочої групи з прав людини із суттєвою залученістю спільнот з метою: а) впровадження та нагляду за виконанням національного стратегічного плану комплексної відповіді на переходи з боку прав людини для послуг з ВІЛ та ТБ на 2023-2026 роки; б) перевірки базових показників КРІ Е1 та щорічної оцінки програм з прав людини; та в) координації та нагляду за описом спільної програми з прав людини та зміцнення систем спільнот та спільного робочого плану.	31-Гру-24	В процесі	Альянс взяв активну роль у РГ з координації впровадження Стратегії. У I кв. Альянс разом із 100%ЖИТТЯ та ЦГЗ розробив та погодив із ГФ план дій з питань СПГ на 2024-2026 роки. Альянс взяв участь у зустрічі з технічним консультантом ГФ щодо формування моделі оцінки в рамках КРІ Е1.

Щорічний огляд ефективності ТБ програми, а також потреб і недоліків, визначених Урядом України та громадянським суспільством, одночасно з покращенням координації між багатосторонніми партнерами, у тому числі шляхом узгодження з Глобальним фондом і партнерськими програмами, спрямованими на продовження відповіді на епідемію ТБ в Україні в умовах триваючої війни.	31-Гру-24	В процесі	Перегляд ТБ плану проводиться щорічно. Альянс сприяє перегляду плану, надаючи програмні та фінансові дані про результати реалізації гранту Глобального фонду.
Основний реципієнт разом з співпраці з іншими Основними реципієнтами та КМК спільно організує конференцію донорів з метою збору додаткового фінансування для національних програм протидії ВІЛ і ТБ, включаючи державних, двосторонніх, багатосторонніх і приватних донорів.	31-Гру-24	В процесі	Представники Альянсу входять до оргкомітету та беруть участь у його засіданнях та обговоренні питань підготовки конференції.
Проводити періодичні візні та/або дистанційні моніторингові візити сайтів для визначення операційних можливостей і недоліків, а також результатів надання послуг (візний моніторинг у доступних місцях).	31-Гру-24	В процесі	Під час МВ обов'язково перевіряється стан виконання рекомендацій із попереднього МВ, оцінюється виконання інтервенцій, дотримання процедур обліку/звітності, контролю та моніторингу, аналізуються результати опитування персоналу та клієнтів, верифікуються дані первинної документації, тощо.
Якщо закупівлі зриваються через блокування кордонів або, навпаки, якщо національні закупівлі стають неможливими, основні реципієнти повинні оцінити альтернативні канали закупівель на початку процесу закупівель. Хоча ця ситуація створює неконтрольований ризик, важливо толерувати залишковий вплив.	31-Гру-24	В процесі	Перед початком процесу закупівель Альянс завжди зважає: всі можливі джерела постачання, вибирає оптимальні співвідношення ціни та якості, враховує додаткові терміни поставки (з досвіду страйку польських перевізників і аграріїв у 2023 році) щонайменше 1 місяць на можливі форс-мажорні обставини.
Надати відповіді на рекомендації перевірки відповідності, перевірки мобільних служб охорони здоров'я та перевірки пенітенціарної системи.	30-Чер-25	В процесі	Альянс забезпечує надання відповіді на рекомендації перевірок у встановлені терміни.
Провести поглиблений аналіз факторів, що сприяють стійкій низькій захворюваності на туберкульоз серед дітей та підлітків; використовувати ці результати для розробки ефективних для дітей та підлітків ТБ інтервенцій; розробити план дій з розрахунком вартості, що передбачає конкретні інтервенції.	31-Гру-24	В процесі	Цей аналіз може проводити лише ЦГЗ. Альянс готовий брати участь у розробці плану конкретних інтервенцій.
Країна має прийняти План МіО для Національних стратегічних планів.	30-Чер-25	В процесі	Альянс бере участь у Робочій групі з МіО під загальною егідою ЦГЗ та надає будь-яку необхідну інформацію та підтримку в процесі розробки плану МіО. Детальні коментарі з цього питання може надати ЦГЗ.
Економія гранту Глобального фонду періодично перепрограмується для заповнення прогалів у фінансуванні важливих інтервенцій ВІЛ та ТБ програм.	31-Гру-24	В процесі	Перегляд бюджету заплановано на вересень 2024 року. Інформацію про орієнтовну економію надано Глобальному фонду, лист від 18.07.2024.

Розділ V. Огляд діяльності з виконання гранта

1. Назва програмного модуля	2. Інтервенція	3. Опис ключової діяльності	4. Опис віхи/цілі	5. Запланована ціль	6. Статус виконання	7. Коментарі (у разі відхилень)
Зменшення бар'єрів, пов'язаних з правами людини, для доступу до послуг з ВІЛ/ТБ	Усунення стигми та дискримінації у всіх сферах	Покращення якості послуг з лікування туберкульозу шляхом реагування на результати моніторингу, проведеного спільнотою	Відношення кількості врегульованих випадків порушення прав людей з ТБ до кількості випадків порушення прав людей з ТБ, щодо яких надійшли звернення, які були зареєстровані та перевірені	<p>Розпочато: 70% звернень про порушення прав, що надійшли, були врегульовані</p> <p>У процесі: 80% звернень про порушення прав, що надійшли, були врегульовані</p> <p>Завершено: 80% звернень про порушення прав, що надійшли, були врегульовані</p>	Завершено	

Розділ VI. Загальні витрати

1. Назва програмного модуля	2. Бюджет за звітний період	3. Фактичні витрати за звітний період	4. Відсоток використання коштів	5. Пояснення (у разі відхилень)
Диференційовані послуги з тестування на ВІЛ	\$839 947,00	\$257 879,69	30,70%	49 тис дол Економія через зміну курсу гривні до долара
Діагностика, лікування та догляд за пацієнтами з мультирезистентним ТБ (МР-ТБ)	\$3 390 982,00	\$1 064 846,40	31,40%	99 тис дол економія через зміну курсу гривні до долара; 611 тис дол
Припинення вертикальної передачі ВІЛ, сифілісу та гепатиту В	\$120 248,00	\$0,00	0,00%	Буде реалізовано у 2 півріччі
Групи підвищеного ризику та інші вразливі групи населення (ГРП-ІВГ) –	\$1 506 280,00	\$568 414,54	37,74%	121 тис дол економія через зміну курсу гривні до долара; 14 тис дол економія на виявленні нових випадків
Профілактичний пакет для чоловіків, які мають секс із чоловіками (ЧСЧ), та їхніх сексуальних партнерів	\$528 768,00	\$209 297,15	39,58%	38 тис дол економія через зміну курсу гривні до долара
Профілактичний пакет для інших вразливих груп населення (ІВГ)	\$313 832,00	\$0,00	0,00%	Буде реалізовано у 2 півріччі
Профілактичний пакет для осіб, які перебувають у в'язницях та інших установах закритого типу	\$230 481,00	\$109 502,82	47,51%	6 тис дол економія через зміну курсу гривні до долара
Профілактичний пакет для людей, які вживають наркотики (ЛВН), та їхніх сексуальних партнерів	\$3 029 589,00	\$772 534,15	25,50%	136 тис дол економія через зміну курсу гривні до долара; 129 тис дол
Профілактичний пакет для осіб, які надають сексуальні послуги, їхніх клієнтів та інших сексуальних партнерів	\$55 298,00	\$17 339,93	31,36%	3 тис дол економія через зміну курсу гривні до долара
Профілактичний пакет для трансгендерних осіб та їхніх сексуальних партнерів	\$215 850,00	\$84 289,67	39,05%	16 тис дол економія через зміну курсу гривні до долара
Управління програмами	\$1 369 388,00	\$599 272,37	43,76%	Відповідно до бюджету
Зниження пов'язаних із правами людини бар'єрів на шляху до послуг щодо ВІЛ/ТБ	\$336 289,00	\$94 041,82	27,96%	27 тис дол економія через зміну курсу гривні до долара
Усунення пов'язаних із правами людини та гендерними факторами бар'єрів на шляху до послуг щодо ТБ	\$330 747,00	\$50 376,64	15,23%	27 тис дол економія через зміну курсу гривні до долара
ГССОЗ: посилення систем, створених на базі спільнот	\$525 107,00	\$141 750,37	26,99%	42 тис дол економія через зміну курсу гривні до долара; 18 тис дол економія
ГССОЗ: системи моніторингу та оцінки	\$592 017,00	\$91 150,27	15,40%	4 тис дол економія через зміну курсу гривні до долара; 157 тис дол
Діагностика, лікування та догляд за пацієнтами з ТБ	\$3 038 395,00	\$420 065,63	13,83%	151 тис дол економія через зміну курсу гривні до долара; 821 тис дол
ТБ/ВІЛ	\$1 964 024,00	\$267 116,65	13,60%	76 тис дол економія через зміну курсу гривні до долара
Лікування, догляд та підтримка	\$1 089 551,00	\$643 952,75	59,10%	69 тис дол економія через зміну курсу гривні до долара; 213 тис дол
	\$19 476 793,00	\$5 391 830,85	27,68%	

Підписано від імені Основного реципієнта:

Прізвище та ім'я:

Клепиков А.О.

Посада:

Виконавчий директор

Дата:

13.09.2024