Звіт про аналіз діяльності проекту ГФ

ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ ПРО ГРАНТ

Номер гранту:	**UKR-C-AUA**
Основний реципієнт:	МБФ "Альянс громадського здоров'я"
Початок роботи проекту	01.01.2015

ПЕРІОД АНАЛІЗУ ДІЯЛЬНОСТІ ПРОЕКТУ

Аналіз діяльності програми – Звітний період:		Рік	2018
Аналіз діяльності програми – Період діяльності:	**Початок роботи:**	01.01.2018	30.06.2018

А. Показники впливу / наслідків

Вплив/ Наслідок	Опис показника	Запланована ціль	Фактичний результат	Причини відхилення від цільових показників програми

Б. Показники результатів виконання програми

Номер завдання	Номер показника	Опис показника	Запланована ціль на поточний момент	Фактичний результат	Виконання у %	Причини відхилення від цільових показників програми
1	КП - 1д (М)	КП - 1д (М): Відсоток ЛВНІ, охоплених програмами профілактики ВІЛ - визначеним пакетом послуг	145 004/ 346 900 (41,8%)	148 416/ 346 900 (42,78%)	102%	Показник відповідає діяльності Альянсу та ЦГЗ. % виконання: 42,78%/41,80%* 100%=102% · 109 765 зі звітної кількості – чоловіки · 38 650 зі звітної кількості – жінки · 1 зі звітної кількості – трансгендерна людина Цей показник відображає кількість та % окремих ЛВНІ, охоплених протягом періоду з 1 січня 2018 року до 30 червня 2018 року профілактичними послугами НУО, що одержували фінансування ГФ. Цим показником визначається кількість окремих клієнтів ЛВНІ, які одержали всі елементи мінімального пакету послуг протягом звітного періоду, що включає видачу шприців або голок, презервативів та надання консультування. Джерело даних: рутинна звітність (програмна документація на основі узагальнених даних НУО), оціночна чисельність групи. У звітному періоді 148 416 ЛВНІ було охоплено проектами за фінансової підтримки ГФ: 127 736 ЛВНІ було охоплено на підконтрольній території України, 13 903 ЛВНІ – у зоні військового конфлікту на сході України, 8 310 ЛВНІ – у Криму. 25 685 ЛВНІ (20% від охоплення, за виключенням Криму та зони військового конфлікту на сході України) було передано ОР ЦГЗ, але покрито за кошти гранту ГФ; 124 355 ЛВНІ було охоплено ОР Альянсом. 50 організацій надавали послуги ЛВНІ. Діяльність здійснювалася згідно із робочим планом.
1	КП - 3д (М)	КП - 3д (М): Відсоток ЛВНІ, що пройшли тестування на ВІЛ протягом звітного періоду, та знають свої результати	104 242 / 346 900 (30,05%)	93 777/ 346 900 (27,03%)	90%	Показник відповідає діяльності Альянсу та ЦГЗ. % виконання: 27,03%/30,05% * 100%=90% Джерело даних: рутинна звітність (програмна документація на основі узагальнених даних НУО), оціночна чисельність групи. Звітна кількість за цим показником відображає відсоток ЛВНІ, які пройшли швидке тестування на ВІЛ (із отриманням результату), що здійснювалося НУО, які реалізували профілактичні проекти та інтервенції OCF серед ЛВНІ у період з 1 січня 2018 р. до 30 червня 2018 р. 1) У звітному періоді 77 185 ЛВНІ було охоплено послугами асистованого тестування на ВІЛ в умовах аутріч за фінансової підтримки ГФ: 69 217 ЛВНІ було охоплено на підконтрольній території України, 6 488 ЛВНІ – у зоні військового конфлікту на сході України, 1 836 ЛВНІ – у Криму. Частково послуги тестування на ВІЛ в умовах аутріч надавалися із залученням державних механізмів – 13 774 ЛВНІ було передано ОР ЦГЗ, який надавав відповідні послуги за кошти гранту ГФ; 63 819 ЛВНІ було охоплено ОР Альянсом. Протягом звітного періоду 15 089 нових клієнтів ЛВНІ пройшли тестування швидкими тестами на ВІЛ та отримали результати (19,6%). У звітному періоду пройшли тестування 75% нових клієнтів ЛВНІ. Відповідно 1 154 ЛВНІ одержали позитивні результати тестів. Відсоток позитивних результатів тестування становив 4,3% серед нових клієнтів ЛВНІ та 0,8% – серед поточних клієнтів профілактичних проектів. Цей компонент показника було виконано на 92%. Через початок нового грантового циклу знадобився певний час для налагодження процесів планування, фінансування, закупівель та поставок. Хоча було здійснено 3 поставки швидких тестів на ВІЛ на сайти для надання діагностичних послуг, складності перехідного періоду призвели до певних затримок поставок (15 днів) у звітному періоді. 2) На додаток до асистованого тестування в умовах аутріч реалізовувалася також інтервенція з оптимізованого виявлення випадків (OCF) з використанням підходу рекрутингу клієнтів з розширених мереж ризику, починаючи з позитивних випадків, виявлених у ході тестування в умовах аутріч, з метою виявлення додаткових ВІЛ-позитивних випадків на базі випадків, виявлених в умовах аутріч - 16 592 ЛВНІ було додатково охоплено тестуванням на ВІЛ за допомогою інтервенцій OCF (оціночна кількість – 20 139 нових клієнтів ЛВНІ): - інтервенція OCF серед ЛВНІ за фінансової підтримки PEPFAR дозволила протестувати 18 948 ЛВНІ, з них 16 580 ЛВНІ не проходили тестування у проектах ГФ у звітному періоді. 1 436 клієнтів ЛВНІ, що відповідали критеріям включення до кейс-менеджменту у рамках проекту CDC OCF (не зареєстровані у центрах СНІДу або такі, що вибули з-під медичного нагляду протягом останніх 6 місяців, одночасно не отримують послуги СІТІ в інших проектах), були залучені до проектів СІТІ у звітному періоді. - інтервенція OCF серед ЛВНІ за кошти каталітичного фінансування ГФ дозволила протестувати 36 ЛВНІ, з них 12 ЛВНІ не проходили тестування в аутріч-проектах ГФ у звітному періоді. Сайти розпочали діяльність з червня 2018 року (хоча планувалося розпочати роботу у квітні), оскільки був потрібен додатковий час з метою оновлення програмного забезпечення для реєстрації клієнтів. У травні 2018 року було проведено тренінг з особливостей реалізації проекту. 1 клієнт ЛВНІ, що відповідав критеріям включення до проекту кейс-менеджменту, був залучений до СІТІ. У Криму (включаючи місто Севастополь) 6 675 СІН пройшли швидке тестування на ВІЛ (при цьому 91 осіб отримали позитивні результати). Показник було виконано завдяки таким заходам: - Впровадження нової моделі послуг під назвою «Асистоване тестування»; - Прагнення НУО охопити 60% охоплених клієнтів послугами тестування на ВІЛ; - Виконання рекомендації щодо охоплення більшості нових клієнтів послугами з тестування (79% нових клієнтів було протестовано); - 77% СІН було протестовано один раз, 23% - двічі або більше; - Розвинена система пунктів швидкого тестування (в першому півріччі 2017 - 945 пунктів, з них 372 нових); - Добре організована регіональна співпраця між закладами охорони здоров'я (центри СНІДу, кабінети довіри) та НУО - впровадження оновленого алгоритму тестування та подальшої переадресації між НУО та ЗОЗ, що дозволило суттєво удосконалити процедуру тестування та подальшої переадресації на лікування; - Реалізація проектів з кейс-менеджменту. 90% клієнтів НУО, які розпочали АРТ в першому півріччя 2017 року,є клієнтами проекту СІТІ. Діяльність здійснювалася згідно із робочим планом.
1	КП - 5	КП - 5: Відсоток осіб на опіоїдній замісній терапії, які отримували лікування щонайменше протягом 6 місяців	77.80%	79.93%	102.7%	Показник відповідає діяльності Альянсу та ЦГЗ. % виконання: 79,93%/77,8% * 100%=102,7% Звітна кількість за цим показником відображає відсоток осіб на ЗПТ, які отримували лікування безперервно протягом щонайменше 6 місяців. Показник включає тих пацієнтів, які є клієнтами проектів МПСС, включаючи клієнтів, які отримували ЗПТ в рамках проектів МПСС, а потім були переведені до закладів охорони здоров'я, де додаткові послуги "недоступні" та отримували лікування безперервно. Показник включає також тих клієнтів, які купували препарати ЗПТ в аптеках за рецептами. Джерело даних: рутинна звітність (програмна документація). 79.9% осіб, які розпочали ЗПТ протягом другого півріччя 2017 року (когортний період: липень - грудень 2017 року), отримували лікування безперервно протягом щонайменше 6 місяців. У другому півріччі 2017 року 867 клієнтів проектів МПСС, які реалізуються у рамках гранту ГФ, розпочали ЗПТ, а 693 клієнти отримували лікування протягом щонайменше 6 місяців. 174 пацієнти вибули з програми (перенаправлені в інші ЛПЗ – 33,9%, за власної згоди – 33,9%, пропуск прийому ліків понад 10 днів – 16,1%, припинення курсу ЗПТ – 4,6%, порушення інших вимог програм ЗПТ – 4,6%, зміна місця проживання – 3,4%, винос препарату за межі сайту – 2,3%, побічні ефекти від замісного препарату – 1,2%). Також протягом 6 місяців після початку ЗПТ 26 клієнтів були ув'язнені, 38 клієнтів померли (ці фактори не враховано у показнику).
1	КП-1с (М)	КП-1с (М): Відсоток робітників комерційного сексу, охоплених програмами профілактики ВІЛ – визначеним пакетом послуг	29 109 / 80 100 (36,34%)	28 456 / 80 100 (35,53%)	98%	Показник відповідає діяльності Альянсу та ЦГЗ. % виконання: 35,53%/36,34%* 100%=98% · 143 зі звітної кількості – чоловіки · 28 280 зі звітної кількості – жінки · 33 зі звітної кількості – трансгендери Цей показник відображає кількість та % окремих секс-працівників, охоплених протягом періоду з 1 січня 2018 року до 30 червня 2018 року профілактичними послугами НУО, що одержували фінансування ГФ. Цим показником визначається кількість окремих секс-працівників, які одержали всі елементи мінімального пакету послуг протягом звітного періоду, що включає видачу презервативів та надання консультування. Джерело даних: рутинна звітність (програмна документація на основі узагальнених даних НУО), оціночна чисельність групи. У звітному періоді 28 456 секс-працівників було охоплено проектами за фінансової підтримки ГФ: 25 071 секс-працівник був охоплений на підконтрольній території України, 1 607 секс-працівників – у зоні військового конфлікту на сході України, 1 833 секс-працівники – у Криму. 4 987 секс-працівників (20% від охоплення, за виключенням Криму та зони військового конфлікту на сході України) було передано ОР ЦГЗ, але покрито за кошти гранту ГФ; 23 653 секс-працівника було охоплено ОР Альянсом. 41 організація надавала послуги секс-працівникам. Діяльність здійснювалася згідно із робочим планом.

1	КП-3с (М)	КП-3с (М): Відсоток РКС, що пройшли тестування на ВІЛ протягом звітного періоду, та знають свої результати	18 939 / 80 100 (23,64%)	15 560/ 80 100 (19,43%)	82%	Показник відповідає діяльності Альянсу та ЦГЗ. % виконання: 19,43%/23,64% * 100%=82% Джерело даних: рутинна звітність (програмна документація на основі узагальнених даних НУО), оціночна чисельність групи. Звітна кількість за цим показником відображає відсоток секс-працівників, які пройшли швидке тестування на ВІЛ (із отриманням результату), що здійснювалося НУО, які реалізували профілактичні проекти та інтервенцію OCF серед секс-працівників у період з 1 січня 2018 р. до 30 червня 2018 р. 1) У звітному періоді 15 431 секс-працівник був охоплений послугами асистованого тестування на ВІЛ в умовах аутріч за фінансової підтримки ГФ: 14 317 секс-працівників було охоплено на підконтрольній території України, 707 секс-працівників – у зоні військового конфлікту на сході України, 414 секс-працівника – у Криму. Частково послуги тестування на ВІЛ в умовах аутріч надавалися із залученням державних механізмів - 2 553 секс-працівника було передано ОР ЦГЗ, який надавав відповідні послуги за кошти гранту ГФ; 12 896 секс-працівників було охоплено ОР Альянсом. Протягом звітного періоду 3 226 нових клієнтів (секс-працівників) пройшли тестування швидкими тестами на ВІЛ та отримали результати (20,9%). У звітному періоді пройшли тестування 83% нових клієнтів (секс-працівників). Відповідно 116 секс-працівників одержали позитивні результати тестів. Відсоток позитивних результатів тестування становив 2,6% серед нових клієнтів (секс-працівників) та 0,3% – серед поточних клієнтів профілактичних проектів. Цей компонент показника було виконано на 83%. Через початок нового грантового циклу знадобився певний час для налагодження процесів планування, фінансування, закупівель та поставок. Хоча було здійснено 3 поставки швидких тестів на ВІЛ на сайти для надання діагностичних послуг, складності перехідного періоду призвели до певних затримок поставок (15 днів) у звітному періоді. 2) На додаток до асистованого тестування в умовах аутріч реалізовувалася також інтервенція з оптимізованого виявлення випадків (OCF) з використанням підходу рекрутингу клієнтів з розширених мереж ризику, починаючи з позитивних випадків, виявлених у ході тестування в умовах аутріч, з метою виявлення додаткових ВІЛ-позитивних випадків на базі випадків, виявлених в умовах аутріч – 129 секс-працівників було додатково охоплено тестуванням на ВІЛ за допомогою інтервенцій OCF (оціночна кількість – 310 нових клієнтів – секс-працівників): - інтервенція OCF серед секс-працівників за кошти каталітичного фінансування ГФ дозволила протестувати 103 секс-працівників, з них 92 секс-працівника не проходили тестування в аутріч-проектах ГФ у звітному періоді. Сайти розпочали діяльність з червня 2018 року (хоча планувалося розпочати роботу у квітні), оскільки був потрібен додатковий час з метою оновлення програмного забезпечення для реєстрації клієнтів. У травні 2018 року було проведено тренінг з особливостей реалізації проекту. 6 секс-працівників, що відповідали критеріям включення до кейс-менеджменту у рамках проекту ГФ OCF (не зареєстровані у центрах СНІДу або такі, що вибули з-під медичного нагляду протягом останніх 6 місяців, одночасно не отримують послуги СІТІ в інших проектах), були залучені до проектів СІТІ у звітному періоді. - Завдяки проекту CDC OCF 43 секс-працівника-ЛВНІ/партнери ЛВНІ пройшли тестування у звітному періоді, серед них 37 секс-працівників-ЛВНІ/партнерів ЛВНІ не проходили тестування у проектах ГФ. 3 секс-працівника-ЛВНІ/партнери ЛВНІ, що відповідали критеріям включення до проекту кейс-менеджменту, було залучено до СІТІ.
1	КП-1а (М)	КП-1а (М): Відсоток ЧСЧ, охоплених програмами профілактики ВІЛ – визначеним пакетом послуг	29 710/181 500 (16,37%)	26 804/181 500 (14,77%)	90%	Показник відповідає діяльності Альянсу та ЦГЗ. % виконання: 14,77%/16,37% * 100%=90%. · 26 793 зі звітної кількості – чоловіки · 11 зі звітної кількості – трансгендери Цей показник відображає кількість та % окремих ЧСЧ, охоплених протягом періоду з 1 січня 2018 року до 30 червня 2018 року профілактичними послугами НУО, що одержували фінансування ГФ. Цим показником визначається кількість окремих ЧСЧ, які одержали всі елементи мінімального пакету послуг протягом звітного періоду, що включає видачу презервативів та надання консультування. Джерело даних: рутинна звітність (програмна документація на основі узагальнених даних НУО), оціночна чисельність групи. У звітному періоді 26 804 ЧСЧ було охоплено проектами за фінансової підтримки ГФ: 25 054 ЧСЧ було охоплено на підконтрольній території України, 532 ЧСЧ – у зоні військового конфлікту на сході України, 1 291 ЧСЧ – у Криму. 5 461 ЧСЧ (22% від охоплення, за виключенням Криму та зони військового конфлікту на сході України) було передано ОР ЦГЗ, але покрито за кошти гранту ГФ; 21 447 ЧСЧ було охоплено ОР Альянсом. 20 організацій надавали послуги ЧСЧ. Через початок реалізації нового гранту фінансові кошти було перераховано в кінці січня – середині лютого 2018 року, що призвело до затримки у початку надання послуг для ЧСЧ на деяких сайтах Києва та Київської області (Біла Церква).
1	КП-3а (М)	КП-3а (М): Відсоток ЧСЧ, що пройшли тестування на ВІЛ протягом звітного періоду, та знають свої результати	21 648/ 181 500 (11,93%)	19 427/ 181 500 (10,7%)	90%	Показник відповідає діяльності Альянсу та ЦГЗ. % виконання: 10,7%/11,93% * 100%=90% Джерело даних: рутинна звітність (програмна документація на основі узагальнених даних НУО), оціночна чисельність групи. Звітна кількість за цим показником відображає відсоток ЧСЧ, які пройшли швидке тестування на ВІЛ (із отриманням результату), що здійснювалося НУО, які реалізували профілактичні проекти та інтервенції OCF серед ЧСЧ у період з 1 січня 2018 р. до 30 червня 2018 р. 1) У звітному періоді 17 738 ЧСЧ було охоплено послугами асистованого тестування на ВІЛ в умовах аутріч за фінансової підтримки ГФ: 17 223 ЧСЧ було охоплено на підконтрольній території України, 351 ЧСЧ – у зоні військового конфлікту на сході України, 178 ЧСЧ – у Криму. Частково послуги тестування на ВІЛ в умовах аутріч надавалися із залученням державних механізмів – 3 645 ЧСЧ було передано ОР ЦГЗ, який надавав відповідні послуги за кошти гранту ГФ; 14 140 ЧСЧ було охоплено ОР Альянсом. Протягом звітного періоду 3 854 нових клієнтів ЧСЧ пройшли тестування швидкими тестами на ВІЛ та отримали результати (21,7%). У звітному періоду пройшли тестування 84% нових клієнтів ЧСЧ. Відповідно 164 ЧСЧ одержали позитивні результати тестів. Відсоток позитивних результатів тестування становив 2,6% серед нових клієнтів ЧСЧ та 0,5% – серед поточних клієнтів профілактичних проектів. Цей компонент показника було виконано на 87%. Через початок нового грантового циклу знадобився певний час для налагодження процесів планування, фінансування, закупівель та поставок. Хоча було здійснено 3 поставки швидких тестів на ВІЛ на сайти для надання діагностичних послуг, складності перехідного періоду призвели до певних затримок поставок (15 днів) у звітному періоді. 2) На додаток до асистованого тестування в умовах аутріч реалізовувалася також інтервенція з оптимізованого виявлення випадків (OCF) з використанням підходу рекрутингу клієнтів з розширених мереж ризику, починаючи з позитивних випадків, виявлених у ході тестування в умовах аутріч, з метою виявлення додаткових ВІЛ-позитивних випадків на базі випадків, виявлених в умовах аутріч - 1 689 ЧСЧ було додатково охоплено тестуванням на ВІЛ за допомогою інтервенцій OCF (оціночна кількість – 1 149 нових клієнтів ЧСЧ): - інтервенція OCF серед ЧСЧ за фінансової підтримки PEPFAR дозволила протестувати 1 830 ЧСЧ у звітному періоді, з них 1 683 ЧСЧ не проходили тестування у проектах ГФ. 28 клієнтів ЧСЧ, що відповідали критеріям включення до кейс-менеджменту у рамках проекту CDC OCF (не зареєстровані у центрах СНІДу або такі, що вибули з-під медичного нагляду протягом останніх 6 місяців, одночасно не отримують послуги СІТІ в інших проектах), були залучені до проектів СІТІ у звітному періоді. Діяльність здійснювалася згідно із робочим планом. - інтервенція OCF серед ЧСЧ за кошти каталітичного фінансування ГФ дозволила протестувати 11 ЧСЧ у звітному періоді, з них 6 ЧСЧ не проходили тестування у проектах ГФ. Сайти розпочали діяльність з червня 2018 року (хоча планувалося розпочати роботу у квітні), оскільки був потрібен додатковий час з метою оновлення програмного забезпечення для реєстрації клієнтів. У травні 2018 року було проведено тренінг з особливостей реалізації проекту. 1 клієнт ЧСЧ, що відповідав критеріям включення до проекту кейс-менеджменту, був залучений до СІТІ.
1	КП-1б (М)	КП-1б (М): Відсоток Трансгендерів, охоплених програмами профілактики ВІЛ – визначеним пакетом послуг	792	697	88%	Показник відповідає діяльності Альянсу. % виконання: 697/792 * 100%=88% · 378 зі звітної кількості – трансгендери · 249 зі звітної кількості – жінки · 70 зі звітної кількості – чоловіки Цей показник відображає кількість окремих трансгендерів, охоплених протягом періоду з 1 січня 2018 року до 30 червня 2018 року профілактичними послугами НУО, що одержували фінансування ГФ. Цим показником визначається кількість трансгендерів, які одержали всі елементи мінімального пакету послуг протягом звітного періоду, що включає видачу презервативів та надання консультування. Джерело даних: рутинна звітність (програмна документація на основі узагальнених даних НУО). Протягом звітного періоду завдяки намаганням НУО працювати з новою цільовою групою 697 трансгендерів було охоплено мінімальним пакетом послуг (серед них 45 людей наражалися на кілька факторів ризику: 33 секс-працівників, 11 ЧСЧ, 1 ЛВНІ). Станом на кінець звітного періоду відсутня оціночна кількість цієї групи як на національному, так і на регіональному рівні, що ускладнює оцінку результатів реалізації проектів на регіональному рівні. 10 організацій надавали послуги безпосередньо трансгендерам, і, крім цього, ще 5 НУО також працювали з окремими представниками цієї групи.
1	КП-3б (М)	КП-3б (М): Відсоток Трансгендерів, що пройшли тестування на ВІЛ протягом звітного періоду, та знають свої результати	546	572	104.76%	Показник відповідає діяльності Альянсу. % виконання: 572/546 * 100%=104,76% Звітна кількість за цим показником відображає відсоток трансгендерів, які пройшли швидке тестування на ВІЛ (із отриманням результату), що здійснювалося НУО, які реалізували профілактичні проекти серед трансгендерів у період з 1 січня 2018 р. до 30 червня 2018 р. Джерело даних: рутинна звітність (програмна документація на основі узагальнених даних НУО). Протягом шести місяців 2018 року 572 трансгендери пройшли тестування швидкими тестами на ВІЛ, при цьому 4 трансгендери отримали позитивні результати. Діяльність здійснювалася згідно із робочим планом.

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

Спеціальні умови	Статус	
№ 1: Відповідно до Політики Глобального фонду зі стійкості, перехідного періоду та співфінансування (Sustainability, Transition and Co-financing Policy) (GF/B35/04), Грантер визнає та погоджується, що: 1.1. Україна повинна поступово збільшувати державні витрати на охорону здоров'я для досягнення національних цілей щодо загального охоплення медичними послугами; та збільшити співфінансування програм за підтримки Глобального фонду, що має бути зосереджене на поступовій передачі національних планів протидії захворюванням на державне фінансування ("Ключові вимоги зі співфінансування"). Виділення та виплата грантових коштів залежатиме від того, чи Глобальний фонд вважатиме задовільним виконання Україною Ключових вимог зі співфінансування. Глобальний фонд може зменшити обсяг грантових коштів під час періоду впровадження при невиконанні Ключових вимог щодо співфінансування; 1.2. Україна повинна дотримуватися вимог щодо доступу до коштів, спрямованих на "стимулювання співфінансування", як зазначено у Політиці СПС ("Вимоги до стимулювання співфінансування"). Виділення та виплата 25% коштів, призначених для діяльності з протидії ВІЛ та ТБ в Україні від загальної суми 119 482 531 дол. США на 2017-2019 роки, що дорівнює 29 870 633 дол. США ("стимулювання співфінансування"), залежатиме від того, чи Глобальний фонд вважатиме задовільним виконання Україною заходів щодо стимулювання співфінансування. Глобальний фонд може зменшити обсяг коштів, що виділяються для стимулювання співфінансування, під час періоду впровадження у разі невиконання вимог щодо стимулювання співфінансування; та 1.3. З метою виконання Ключових вимог зі співфінансування Україна повинна поступово забезпечувати передачу фінансування від Глобального фонду до Грантера, як передбачено Наказом № 248-р Кабінету Міністрів України ("Наказ") від 22 березня 2017 року, відповідно до плану "20%-50%-80%", що викладений нижче: а) відповідно до Наказу до 31 січня 2018 року включно Україна повинна підготувати та подати Глобальному фонду детальний план передачі програм профілактики, догляду та підтримки у сфері ТБ/ВІЛ на 2018 рік до Міністерства охорони здоров'я України, що фінансуватиме 20% програмних заходів; б) відповідно до Наказу до 30 липня 2018 року включно Україна повинна підготувати та подати Глобальному фонду детальний план передачі фінансування програм профілактики, догляду та підтримки у сфері ТБ/ВІЛ на 2019 рік до Міністерства охорони здоров'я України, що фінансуватиме 50% програмних заходів, та надати підтвердження включення відповідної бюджетної лінії в проект бюджету України; в) відповідно до Наказу до 30 липня 2019 року включно Україна повинна підготувати та подати Глобальному фонду детальний план передачі програм профілактики, лікування та підтримки у сфері ТБ/ВІЛ на 2020 рік до Міністерства охорони здоров'я України, що фінансуватиме 80% програмної діяльності, а також надати докази включення відповідної лінії в проект бюджету України.	В процесі	З метою фінансового забезпечення Плану 20-50-80, Центром громадського здоров'я підготовлено проект змін до постанови Кабінету Міністрів України, що передбачає розширення бюджетної програми та включення нових категорій витрат - на закупівлю послуг з профілактики та догляду і підтримки ЛЖВ та ДОТ- лікування осіб, хворих на туберкульоз на амбулаторному етапі. Для забезпечення 50% охоплень в 2019 році було підготовлено проект бюджетного запиту (з прогнозованим зростанням до 2021 року) та проведено попередні розрахунки витрат на реалізацію Плану 20-50-80, що становлять близько $8 млн. Кошти на 2 етап перехідного періоду передбачаються за рахунок економії коштів на закупівлю АРВ-препаратів, ПТП та засобів імунопрофілактики, якої вдалось досягнути завдяки міжнародним закупівлям, оптимізації АРТ та введенню генеричних препаратів. З 2020 року вже внесено зміни до бюджетного кодексу, що дозволять впроваджувати програми громадського здоров'я та мати захищені лінії витрат на профілактичні послуги та послуги з супроводу.

№ 2: Стосовно розділу 7.6 ("Право доступу") Правил Глобального фонду щодо надання грантів (2014), сторони розуміють та погоджуються, що (1) Глобальний фонд може збирати чи намагатися збирати дані, і такі дані можуть містити інформацію, яка може бути використана для ідентифікації певної особи або осіб, та що (2) Грантер провів або забезпечив проведення перед збором даних та після цього будь-яких заходів, які необхідні згідно з чинним законодавством України для забезпечення того, що така інформація може бути передана Глобальному фонду на його вимогу у вказаних цілях.	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".
№ 3: Бюджет Програми в Зведеному описі гранту, що додається до цього документу як Додаток І, відображає загальну суму фінансування з боку Глобального фонду, яке повинно надаватися для реалізації програми. Бюджет програми може частково фінансуватися за рахунок грантових коштів, наданих Грантеру за попереднім Договором про надання гранту, використання яких для реалізації програми Глобальний фонд схвалив за поточним Договором про надання гранту ("Грантові кошти попереднього періоду"), а також додаткових Грантових коштів в обсязі не більше граничної суми, передбаченої п. 3.6 Підтвердження надання гранту. Якщо Глобальний фонд схвалив використання Грантових коштів попереднього періоду, Глобальний фонд може зменшити суму грантових коштів, як передбачено п. 3.6 Підтвердження надання гранту на суму грантових коштів попереднього періоду, а визначення грантових коштів, що міститься у п. 2.2. Правил Глобального фонду щодо надання грантів (2014), включатиме будь-які грантові кошти попереднього періоду. Всі негрошові активи, що залишилися від діяльності за будь-якими попередніми Договорами про надання гранту на дату початку періоду впровадження, підлягають належному обліку та документуванню ("Активи попередніх програм"). Якщо інше не погоджено з Глобальним фондом, визначення програмних активів, наведене у п. 2.2 Правил Глобального фонду щодо надання грантів (2014), включатиме будь-які Активи попередніх програм. Для уникнення сумніву, окрім випадків, коли це чітко передбачено цим документом, ніщо в чинному Договорі про надання гранту не впливатиме на обов'язки Грантера за будь-яким(и) попереднім(и) Договором(ами) про надання гранту (в тому числі обов'язки щодо фінансової та іншої звітності).	Виконано	Всі активи та кошти були враховані під час укладання договору про надання нового гранту та щоквартально оновлюються у грошовому виразі.
№ 4: Грантер має співпрацювати з регіональним Комітетом зеленого світла (рКЗС) у рамках ініціативи регіонального Комітету зеленого світла з надання Грантеру технічної та консультаційної допомоги, включаючи зміцнення потенціалу, у контексті моніторингу та розширення послуг, що стосуються мультирезистентного туберкульозу, які пропонуються у країні. Відповідно, Грантер має передбачити у бюджеті та дозволити виплату Глобальним фондом суми не більше 50 000 дол. США або меншої суми, яка має бути погоджена з Комітетом зеленого світла та Глобальним фондом, кожного календарного року на покриття послуг Комітету зеленого світла.	В процесі	Альянс належним чином закладає до бюджету та відображає платежі на користь КЗС.
№5: Ґрунтуючись на схваленому способі виконання, що передбачає передачу закупівлі товарів медичного призначення від неурядових основних реципієнтів до урядового основного реципієнта, до 1 січня 2019 року включно, основний реципієнт надаватиме допомогу зі створення Національної закупівельної агенції та функціонування ланцюга поставок, що гармонізує закупівлі Грантера та Глобального фонду. Залучення Глобального фонду до закупівель товарів медичного призначення через таку Національну закупівельну агенцію здійснюватиметься за погодженням Глобального фонду.	В процесі	Альянс бере участь у всіх відповідних групах та у всіх необхідних нарадах та засіданнях із зазначеного питання.
№6: Глобальний фонд може на власний розсуд та у будь-який час протягом Періоду впровадження зменшити суму грантових коштів за цією грантовою угодою на суму, закладену в бюджет для виконання програми на території АРК Крим та на тимчасово окупованих територіях, за визначенням Грантера, у випадку, якщо Грантер не може або не бажає виконувати програмну діяльність на території АРК Крим та на тимчасово окупованих територіях.	Виконано	Грантову вимогу враховано.
№7: Перед використанням грантових коштів для фінансування закупівлі протитуберкульозних препаратів другої лінії, та для кожного запиту на видачу коштів для закупівлі препаратів для лікування мультирезистентного туберкульозу, Грантер повинен надати Глобальному фонду письмове підтвердження кошторису та кількості протитуберкульозних препаратів другої лінії, що будуть закуплені Грантером в агента із закупівель Глобального механізму із забезпечення лікарськими засобами, які за суттю та формою задовольнятимуть вимоги Глобального фонду, якщо Глобальним фондом в письмовій формі не повідомлено інше.	В процесі	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 із забезпечення лікарськими засобами (IDA), які за суттю та формою задовольняють вимоги Глобального фонду.

Додаткові заходи	Коментарі ОР щодо вжитих заходів
Фінансовий та фідуціарний. Неналежні механізми надходження коштів. Відсутні або неналежні механізми звітності та моніторингу для відстеження використання перерахованих коштів субреципієнтами та іншими партнерами-виконавцями. У зв'язку з політичною ситуацією в АР Крим окремі домовленості діють щодо субреципієнтів в АР Крим. Для субреципієнтів в АР Крим: упереджувальні заходи з виявлення потенційних юридичних/ програмних/фінансових питань та питань щодо безпеки в АР Крим, а також доведення їх до відома національної команди Глобального фонду.	Виконано. На регулярній основі здійснюються комунікації та надається підтримка у впровадженні програмної та фінансової діяльності. Всі питання обговорюються та вирішуються своєчасно.
Фінансовий та фідуціарний. Неналежні облік та фінансова звітність. Неналежний моніторинг ключових засобів контролю щодо підготовки, затвердження та проведення операцій. Керівництво ОР має гарантувати залучення кваліфікованих фахівців з фінансів до роботи протягом фінансового/облікового циклу.	Виконано. Існують окремі питання щодо плинності, проте це не впливає на якість, вакансії заповнюються у звичайні терміни.
Фінансовий та фідуціарний. Обмежена ефективність фінансових витрат. Відсутні або неналежні процедури забезпечення ефективності управління у закупівлях, оподаткуванні та валютних операціях. Фінансовий відділ ОР має оновлювати розрахунок суми ПДВ за витраченими коштами гранту щопівроку та розглядати необхідність вжиття заходів, що мають бути належним чином перевірені та підтверджені МАФ та подані до національної команди ГФ.	Виконано. Фінансовий відділ ОР оновлює розрахунок суми ПДВ за витраченими коштами гранту на щорічній основі, як це погоджено з національною командою ГФ.
Фінансовий та фідуціарний. Обмежена ефективність фінансових витрат. Неналежна координація виконавцями діяльності, яка фінансується кількома донорами, що призводить до дублювання витрат. Керівництво ОР має відстежувати потенційне подвійне фінансування на рівні ОР під час підготовки нових грантових заявок та перегляду грантів, при цьому відповідні дані мають бути належним чином перевірені та підтверджені МАФ та надані до національної команди ГФ (під час розгляду запропонованого перерозподілу заощаджень / виконання гранта або переформатування / нового грантового процесу).	Виконано. ОР перевіряє розподіл персоналу щомісяця для уникнення подвійного фінансування. Всі табелі обліку готуються у розрізі проектів.
Фінансовий та фідуціарний. Неналежні облік та фінансова звітність. Неналежний моніторинг ключових засобів контролю щодо підготовки, затвердження та проведення операцій. Керівництво ОР має забезпечити, щоб всі витрати грантових коштів були документально підтверджені на рівні ОР та СРів та, щоб облікове програмне забезпечення автоматизовано зводило дані фінансового Програмного звіту та Посиленого фінансового звіту з метою мінімізації введення фінансових даних вручну.	Виконано. Всі операції належним чином документуються та підтверджуються документами, засвідченими копіями, що надаються СРами на регулярній основі. Фінансова звітність базується на даних підтверджуючих звітів з системи обліку 1С (проте на поточний момент без повної автоматизації).

Д. Огляд діяльності з виконання гранту

Сфера надання послуг (номер)	Сфера надання послуг (назва)	Опис виконання або невиконання запланованих заходів робочого плану	Коментарі щодо невиконання
GF18-20 1	Профілактичні програми для споживачів ін'єкційних наркотиків (СІН) та їх партнерів	Профілактичні програми для ЛВНІ Протягом звітного періоду 50 організацій впроваджували програми профілактики ВІЛ серед ЛВНІ. Клієнти отримували стерильне ін'єкційне обладнання (первинний та вторинний обмін шприців), презервативи та спиртові серветки, консультування, тестування на ВІЛ та гепатит С, а також послуги з раннього виявлення туберкульозу. Клієнти отримували послуги на стаціонарних пунктах, на аутріч-маршрутах, в мобільних клініках та аптеках. 148,416 ЛВНІ отримали мінімальний пакет послуг протягом звітного періоду (шприц або голка, презерватив, консультація). Протягом року 93,777 ЛВНІ пройшли швидке тестування на ВІЛ та отримали результати. Протягом звітного періоду 3,057 ЛВІН отримали позитивні результати тесту. Протягом звітного періоду 2,452 ЛВНІ звернулись до ЗОЗ, 1,399 ЛВНІ підтвердили позитивний результат. Під медичний нагляд були взяті 1,427 ЛВНІ, 1,641 ЛВНІ розпочали отримувати АРТ (включаючи тих, хто тестувався/ підтвердив свій результат у попередньому періоді). Згідно з базою даних SYREX, у першому півріччі 2018 року у 33 мобільних клініках зафіксовано 34,292 візитів клієнтів ЛВНІ. Використання мобільних клінік дозволило охопити 25,081 клієнтів ЛВНІ профілактичними послугами, було проведено 7,173 швидких тестів на Гепатит С. Альянс продовжує підтримувати проекти профілактики ВІЛ/ІПСШ та раннього виявлення туберкульозу, що реалізуються партнерськими НУО у Донецькій та Луганській областях. Всі НУО продовжували діяльність, заплановану за грантовими угодами. Послугами профілактики в Донецькій області охоплено 18,110 ЛВНІ (виконано цільовий показник на 106%); у Луганській області було охоплено 7,199 ЛВНІ (104%); в Криму - 8,310 ЛВНІ (93%). В рамках моделі тестування на ВІЛ-інфекцію з допомогою соціального працівника в Донецькій обл пройшли тестування 10,423 клієнтів, у Луганській обл - 3,058, у Криму - 1,836 ЛВНІ. Протягом першого півріччя 2018 року за підтримки ГФ Альянс провів 6 тренінгів, на яких було навчено 161 особу. Тематика їх була наступною: "Оптимізоване виявлення випадків ВІЛ-інфекції (ОСБ)" (34 особи), "Асистоване тестування на ВІЛ-інфекцію та гепатити за допомогою соціального/аутріч-працівника в проектах зменшення шкоди" (24 особи), "Мотиваційне консультування для ВІЛ-позитивних клієнтів та навігація" (26 осіб), два тренінги "Мотивайційне консультування та соціальний супровід (кейс-менеджмент) для ВІЛ-позитивних клієнтів" (51 особу), "Передозування: профілактика, розпізнавання, перша допомога, використання налоксону" (26 осіб). За звітний період продовжувався процес активного створення та розповсюдження інформаційних матеріалів. Було опубліковано ряд нових публікацій, а саме: 3 нові інформаційні брошури для клієнтів проектів (всього 26 000 примірників), 12 видань для фахівців, що працюють в сфері ВІЛ/СНІДу (загальним накладом 60000 примірників). У співпраці з НУО продовжувалась підтримка національних періодичних видань для представників уразливих груп. Всього надруковано 3 номери 3 періодичних видань загальним тиражем 26 000 примірників. ЗПТ Протягом першого півріччя 2018 року надання медичного та психосоціального супроводу клієнтів ЗПТ забезпечували 22 регіональних НУО, покриваючи проектом МПСС майже 80% пацієнтів. Сайти ЗПТ працюють на базі психоневрологічних і наркологічних диспансерів, центрів профілактики та боротьби зі СНІД, протитуберкульозних диспансерів, інфекційних лікарень, міських та районних лікарень, центрів первинної медико-санітарної допомоги. Завдяки роботі кейс-менеджерів проектів із медичного та психосоціального супроводу, забезпечувався доступ пацієнтів не лише до ЗПТ, а й до більш широко спектру інтегрованих послуг (консультування, діагностика та лікування захворювань, зокрема ВІЛ/СНІДу, гепатитів, туберкульозу, тощо) та послуг із психосоціального супроводу з метою ресоціалізації пацієнтів. Під постійним контролем Альянсу забезпечувався розвиток ЗПТ, її стійкість і утримання пацієнтів у програмі, в т.ч. шляхом розвитку видачі пацієнтам препаратів ЗПТ для самостійного прийому. Станом на 30.06.2018 з 10635 пацієнтів ЗПТ 39% (4122 пацієнти) в усіх регіонах регіонах отримували препарати ЗПТ для самостійного прийому, в т.ч. більше 700 пацієнтів в 14 регіонах України мали можливість отримувати препарати за рецептами, з яких 618 (88%) сплачували за препарат самостійно. 258 пацієнтів у 21 регіоні отримували послуги ЗПТ в форматі домашнього лікування («домашній госпіталь»), 2973 пацієнтів - отримували препарати ЗПТ на термін до 10 днів безпосередньо на сайтах ЗПТ для самостійного прийому вдома. Завдяки цьому зріс відсоток утримання пацієнтів у ЗПТ, зросла привабливість ЗПТ для нових пацієнтів, покращилися умови для ресоціалізації пацієнтів. За звітний період кількість пацієнтів ЗПТ зросла на 446 осіб, в т.ч. кількість пацієнтів, які отримують препарати ЗПТ для самостійного прийому збільшилася більш ніж на 440. Ці досягнення є основою для забезпечення ресоціалізації пацієнтів, їх працевлаштуванню. Почали функціонувати 14 нових сайтів ЗПТ. У квітні 2016 року розпочався пілотний проект "Фінансування на основі результатів для ЗПТ", який фінансується ГФ. Станом на 30 червня 2018 р. до реалізації пілотного проекту було залучено три заклади охорони здоров'я: Київська наркологічна лікарня "Соціотерапія", Івано-Франківський наркологічний диспансер та Ізмаїльська міська лікарня № 1. Станом 30 червня 2018 р. пілотний проект охоплював 958 пацієнтів (з 1030 пацієнтів). Продовжувалась робота, спрямована на переведення ЗПТ на державне фінансування. Закуплені за державний бюджет препарати ЗПТ, на кінець року вже отримали 7984 пацієнтів. З метою виявлення стійкої вірусологічної відповіді (моніторинг ефективності лікування), із залученням приватної лабораторії, було проведено лабораторні дослідження для 50 ув`язнених, які проходили лікування в 2-х закладах ДВСУ України. Наразі, результати ще уточнюються. Поставки матеріалів На виконання узгоджених із партнерськими НУО планів розподілу профілактичних матеріалів, для покриття потреб програми у звітному періоді Альянс здійснив чергові поставки тест-систем для діагностики ВІЛ і гепатиту С, а також презервативів, шприців, спиртових серветок, гель-смазки. Загальний обсяг доставлених всім НУО-партнерам протягом звітного періоду профілактичних медичних товарів, у т.ч. швидких тест-систем, склав 16,724 млн одиниць на загальну суму 21,351 млн. грн. Левову долю з них склали поставки за програмою, фінансованою в Україні Глобальним фондом для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією (близько 91% у вартісному вимірі). Ці поставки, серед іншого, включають в себе 9,3 млн. одиниць шприців і серветок, майже 7 млн. презервативів і гелю-смазки. А для здійснення тестування всіх уразливих груп (включно із СІН, секс-працівниками і ЧСЧ), а також за окремими програмами тестування особового складу ЗСУ, Альянс протягом звітного періоду доставив в регіони 371,6 тис. одиниць експрес тест-систем і комплектуючих, у т.ч. 318,5 тис. з них - для визначення ВІЛ. У 2018 році Альянс продовжив діяльність з мобілізації та адвокації, спрямовану на покращення доступу до ЗПТ з використанням високоякісних лікарських засобів, що надаються та закуповуються державою. Масові адвокаційні акції: • 3.03.2018 пройшов Марш з нагоди Міжнародного дня прав секс-працівників. Учасники традиційно зосередилися на проблемі порушення прав секс-працівників та закликали перших керівників виконавчої та законодавчої гілок державної влади скасувати адміністративну відповідальність за заняття проституцією (ст.181-1 Кодексу України про адміністративні правопорушення – КУпАП). Ця стаття, що передбачає штраф до десяти неоподаткуваних мінімумів доходів за заняття індивідуальною проституцією, продовжує використовуватися як репресивний інструмент корупції, вимагання, шантажу та насильства по відношенню до секс-працівників. • 26 червня 2018 року навпроти будівлі Кабінету Міністрів України відбулася перформанс-акція «Полювання на відьом», учасники якої – люди, які вживають наркотики, громадські діячі та правозахисники – влаштували імпровізовану виставу, аби у такий спосіб привернути увагу урядовців та суспільства до чинної державної репресивної наркополітики та проблем, з якими щодня стикаються сотні тисяч наркозалежних людей в Україні. Альянс продовжував адвокатувати питання доступу до ЗПТ ув'язнених. 8 березня 2018 року під головуванням заступника Міністра юстиції України Дениса Чернишова, відбувся круглий стіл за участі міжнародних експертів, присвячений актуальним питанням замісної підтримувальної терапії (ЗПТ) в установах виконання покарань, співорганізатором якого виступив Альянс громадського здоров'я. Обговорювалися актуальні питання щодо найближчих перспектив запровадження лікування ЗПТ у виправних закладах, де утримуються засуджені відповідно до проекту нового міжвідомчого Наказу. Альянс продовжує працювати з Національною поліцією, проводячи регіональні тренінги та семінари "Національна поліція, зменшення шкоди та права людини". Зокрема, 10.05.2018 був проведений тренінг для 40 співробітників Козелецького ВП ГУНП у Чернігівській області. 22-23.06 відбулися навчальні заняття для особового складу УПП ГУНП у Миколаївській області, у яких взяло участь 107 осіб. Розпочата робота з підготовки навчання працівників правоохоронних органів в областях України у співпраці з місцевими НУО. Протягом звітного періоду Альянс продовжував надавати технічну та фінансову підтримку (надання юридичного супроводу) з метою забезпечення дотримання прав уразливих груп у справа про незаконні дії працівників правоохоронних органів на сайтах ЗПТ та перевищення службових повноважень представниками правоохоронних органів щодо пацієнтів ЗПТ, що являла собою загрозу реалізацію програми профілактики та надання безперервного лікування наркозалежних.	Причини використання коштів в обсязі 77%: - Оскільки доставка препаратів для ЗПТ відбувається довше, ніж це було заплановано, витрати на закупівлю препаратів ЗПТ будуть понесені у пізніші терміни. В свою чергу, пізніша закупівля ЗПТ вплинула на процес надання послуг медико-психологічного та соціального супроводу (МПСС), які теж були відтерміновані у часі. - Закупівля таблетованої форми метадону для цивільного сектору має розпочатись лише у серпні – після остаточного підведення підсумків збору потреб регіонів, здійсненого ЦГЗ. Впровадження ЗПТ в пенітенціарному секторі поки не розпочато, а тому витрати перенесено на наступні періоди. - Ряд активностей, які стосуються діяльності НУО Криму, не було розпочато у першому півріччі. У зв'язку з тривалим напрацюванням (до кінця червня 2018 року) юридичного механізму фінансування діяльності ВІЛ-сервісних НУО Криму за фінансової підтримки ГФ, кошти на виконання ряду активностей та закупівель НУО Криму було перераховано у другому півріччі (25 липня 2018 року). - Рішення щодо підримки діяльності за кошти каталітичного фонду було прийнято ГФ в середині березня 2018 року. Оскільки був необхідній час для підготовки та підписання угод про надання субгранту, діяльність розпочалась у травні 2018 року. - У зв'язку зі зміною вимог до сертифікації тест-систем на визначення гепатиту С (наявність підтвердженої перекваліфікації з боку WHO, або CE-сертифікація) з 2017 року, процес виробництва тестів, підтвердження якості готової продукції та відповідності вимогам сертифікації потребує значно більше часу. Тому кошти, призначені на закупівлю швидких тестів на визначення гепатиту С, будуть використані в наступному періоді. Надходження тестів на склад заплановане на кінець серпня 2018 року, а, отже, і оплата буде здійснена наприкінці серпня – початку вересня 2018 року. - Процес підготовки інформаційних матеріалів зайняв більше запланованого часу у зв'язку з необхідністю залучення додаткових експертів. - Частина запланованих адвокаційних заходів перенесена на друге півріччя 2018 року через необхідність додаткового вивчення потреб цільової групи.
GF18-20 2	Профілактичні програми для секс-працівників та їх клієнтів	Профілактичні програми для РКС 41 НУО надавали послуги з профілактики ВІЛ та ІПСШ для секс-працівників у всіх регіонах України. Проекти пропонували базовий пакет послуг для кожного клієнта програми зменшення шкоди (консультації, презервативи, лубриканти, тестування на ВІЛ, сифіліс, раннє виявлення туберкульозу). Протягом звітного періоду 28,456 РКС отримали мінімальний пакет профілактичних послуг (презерватив, консультацію). Протягом першого півріччя 2018 року 15,560 РКС пройшли швидке тестування на ВІЛ, 131 РКС отримали позитивні результати, 117 РКС звернулися до ЗОЗ після перенаправлення, позитивні результати було підтверджено для 73 РКС, 76 РКС стали на облік у центрах СНІДу, 78 РКС розпочали АРТ (включаючи клієнтів протестованих у попередніх періодах). Згідно з базою даних SYREX, у першому півріччі 2018 року у 30 мобільних клініках зафіксовано 13,059 візитів клієнтів РКС. Використання мобільних клінік дозволило охопити 9,865 клієнтів РКС профілактичними послугами. Протягом звітного періоду серед клієнтів РКС було проведено 2,081 швидких тестів на сифіліс. Незважаючи на складну ситуацію на сході України, Альянс продовжує підтримувати проекти профілактики ВІЛ/ІПСШ та раннього виявлення туберкульозу, що реалізуються партнерськими НУО у Донецькій та Луганській областях. Всі НУО продовжували діяльність, заплановану за грантовими угодами. Послугами профілактики в Донецькій області охоплено 1,547 РКС (101% від запланованого показника); у Луганській області було охоплено 1,353 РКС (106%), у Криму - 1,833 РКС (75%). В рамках моделі тестування на ВІЛ-інфекцію з допомогою соціального працівника в Донецькій обл пройшли тестування 814 клієнта, у Луганській обл - 566, у Криму - 414. За звітний період працівники НУО, що надають послуги РКС, проходили навчання на таких тренінгах: "Оптимізоване виявлення випадків ВІЛ-інфекції (ОСБ)", "Асистоване тестування на ВІЛ-інфекцію та гепатити за допомогою соціального/аутріч-працівника в проектах зменшення шкоди", "Мотиваційне консультування для ВІЛ-позитивних клієнтів та навігація", "Мотиваційне консультування та соціальний супровід (кейс-менеджмент) для ВІЛ-позитивних клієнтів" (два тренінги). У другому півріччі 2018 року буде проведено тренінг для працівники проектів профілактики серед РКС по сексуальному та репродуктивному здоров'ю жінок комерційного сексу. За звітний період надруковано 3 номери журналу «Подорожник» загальним тиражем 30 000 примірників, а також інформаційну брошуру для клієнток проектів тиражем 9 000 примірників. Поставки матеріалів На виконання узгоджених із партнерськими НУО планів розподілу профілактичних матеріалів, для покриття потреб програми у звітному періоді Альянс здійснив чергові поставки тест-систем для діагностики ВІЛ і гепатиту С, а також презервативів і гель-смазки. Загальний обсяг доставлених протягом звітного періоду профілактичних медичних товарів, у т.ч. швидких тест-систем, склав 7,34 млн одиниць на загальну суму 14,64 млн. грн. Левову долю з них склали поставки за програмою, фінансованою в Україні Глобальним фондом для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією (близько 91% у вартісному вимірі). Ці поставки, серед іншого, включають в себе майже 7 млн. презервативів і гелю-смазки. А для здійснення тестування всіх уразливих груп (включно із СІН, секс-працівниками і ЧСЧ), а також за окремими програмами тестування особового складу ЗСУ, Альянс протягом звітного періоду доставив в регіони 371,6 тис. одиниць експрес тест-систем і комплектуючих, у т.ч. 318,5 тис. з них - для визначення ВІЛ.	Бюджет недовиконаний у звязку з тим, що ряд активностей, які стосуються діяльності НУО Криму, не було розпочато у першому півріччі в наслідок тривалого напрацювання (до кінця червня 2018 року) юридичного механізму фінансування діяльності ВІЛ-сервісних НУО Криму за фінансової підтримки ГФ, кошти на виконання ряду активностей та закупівель НУО Криму було перераховано у другому півріччі (25 липня 2018 року). Рішення щодо підримки діяльності за кошти каталітичного фонду було прийнято ГФ в середині березня 2018 року. Оскільки був необхідній час для підготовки та підписання угод про надання субгранту, діяльність розпочалась у травні 2018 року.

GF18-20 3	Профілактичні програми для ЧСЧ	Профілактичні програми для ЧСЧ 20 НУО надавали профілактичні послуги ЧСЧ. НУО надавали своїм клієнтам наступні послуги: розповсюдження презервативів, лубрикантів, консультування соціальних працівників та медичних спеціалістів, тестування на ВІЛ, сифіліс, Гепатити В та С, та раннє виявлення туберкульозу. 26,804 ЧСЧ одержали мінімальний пакет послуг протягом звітного періоду (презерватив та консультацію). Протягом першого півріччя 2018 року 19,427 ЧСЧ пройшли швидке тестування на ВІЛ, 203 ЧСЧ отримали позитивні результати. Протягом першого півріччя 2018 року 176 ЧСЧ звернулися до ЗОЗ після перенаправлення, позитивні результати було підтверджено для 168 ЧСЧ, 160 ЧСЧ стали на облік у центрах СНІДу та 145 ЧСЧ розпочали АРТ. Згідно з базою даних SYREX, у першому півріччі 2018 року у 14 мобільних клініках зафіксовано 1,394 візита клієнтів ЧСЧ. Використання мобільних клінік дозволило охопити 1,280 клієнтів ЧСЧ профілактичними послугами. У звітному періоді серед клієнтів ЧСЧ було проведено 588 швидких тестів на сифіліс та гепатити В і С. Послугами профілактики у першому півріччі 2018 року в Донецькій області охоплено 1,225 ЧСЧ (99% від цільового показника), в Криму - 1,291 ЧСЧ (124%). В рамках моделі тестування на ВІЛ-інфекцію з допомогою соціального працівника в Донецькій обл пройшли тестування 848 клієнта, у Криму - 178 ЧСЧ. Протягом першого півріччя 2018 року було розроблено програму та проведено інноваційний тренінг «Використання нових технологій для пошуку клієнтів для персоналу проектів, які надають послуги для ЧСЧ та ТГ». На тренінгу було навчено 23 працівники НУО. За звітний період надруковано 1 номер журналу «Stonewall» загальним тиражем 3 000 примірників, а також 1 інформаційний матеріал для клієнтів загальним тиражем 5 000 примірників. Поставки матеріалів На виконання узгоджених із партнерськими НУО планів розподілу профілактичних матеріалів, для покриття потреб програми у звітному періоді Альянс здійснив чергові поставки тест-систем для діагностики ВІЛ і гепатиту С, а також презервативів і гель-смазки. Загальний обсяг доставлених протягом звітного періоду профілактичних медичних товарів, у т.ч. швидких тест-систем, склав 7,34 млн одиниць на загальну суму 14,64 млн. грн. Левову долю з них склали поставки за програмою, фінансованою в Україні Глобальним фондом для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією (близько 91% у вартісному вимірі). Ці поставки, серед іншого, включають в себе майже 7 млн. презервативів і гелю-смазки. А для здійснення тестування всіх уразливих груп (включно із ЛВНІ, секс-працівниками і ЧСЧ), а також за окремими програмами тестування особового складу ЗСУ, Альянс протягом звітного періоду доставив в регіони 371,6 тис. одиниць експрес тест-систем і комплектуючих, у т.ч. 318,5 тис. з них - для визначення ВІЛ.	Бюджет недовиконаний у звязку з тим, що ряд активностей, які стосуються діяльності НУО Криму, не було розпочато у першому півріччі в наслідок тривалого напрацювання (до кінця червня 2018 року) юридичного механізму фінансування діяльності ВІЛ-сервісних НУО Криму за фінансової підтримки ГФ, кошти на виконання ряду активностей та закупівель НУО Криму було перераховано у другому півріччі (25 липня 2018 року).
GF18-20 4	Профілактичні програми для трансгендерів	Профілактичні програми для Трансгендерів 10 НУО надавали профілактичні послуги Трансгендерам. НУО надавали своїм клієнтам наступні послуги: розповсюдження презервативів, лубрикантів, консультування соціальних працівників та медичних спеціалістів, тестування на ВІЛ, сифіліс, Гепатити С та раннє виявлення туберкульозу. 697 Трансгендерів одержали мінімальний пакет послуг протягом звітного періоду (презерватив та консультацію). Протягом першого півріччя 2018 року 572 Трансгендера пройшли швидке тестування на ВІЛ та отримали результати. В ході тестування 4 Трансгендера отримали позитивні результати, Протягом першого півріччя 2018 року 3 Трансгендера звернулися до ЗОЗ після перенаправлення, стали на облік у центрах СНІДу та розпочали АРТ. Згідно з базою даних SYREX, у першому півріччі 2018 року у 4 мобільних клініках зафіксовано 60 візитів клієнтів Трансгендерів. Використання мобільних клінік дозволило охопити 48 Трансгендерів профілактичними послугами. У звітному періоді серед Трансгендерів було проведено 45 швидких тестів на сифіліс та гепатит С. Для покриття потреб 2018 року у виконанні програми профілактичних заходів для трансгендерів, Альянс доставив до партнерських організацій близько 1,700 тестів на визначення ВІЛ, а також по 360 родиниць швидких тестів на HCV і Syphilis.	
GF18-20 5	Профілактичні програми для інших груп ризику	Для військових у березні поточного року було відправлено 7,640 тестів на ВІЛ, 25,020 тестів на визначення сифілісу і 23,010 тестів на гепатит С. Протягом звітного періоду Альянс не здійснював доставки профілактичних матеріалів до пенітенціарної системи України у зв'язку зі змінами в темпах виконання програми.	У зв'язку з тим, що наразі триває узгодження з керівництвом МОЗ України фактичних потреб відомства у відповідних тест-системах, закупівля швидких тестів на ВІЛ, Гепатит С та сифіліс для військових перенесена на наступні періоди. Протягом звітного періоду Альянс не здійснював доставки профілактичних матеріалів до пенітенціарної системи України у зв'язку зі змінами в темпах виконання програми.
GF18-20 6	Мультирезистентний туберкульоз	Впродовж 1 півріччя 2018 року, Альянс розпочав впровадження 2 основних програмних напрямків по ТБ: напрямок "Раннє виявлення ТБ серед груп ризику" та напрямок "Надання ДОТ та психосоціальних послуг пацієнтам з ТБ/ХРТБ на амбулаторному етапі лікування. Формування прихильності до лікування". Раннє виявлення ТБ серед груп ризику Діяльність реалізовується через мережу неурядових організацій в усіх областях України. Робота проводиться шляхом скринінг-опитування осіб, що відносяться до груп ризику, на наявність симптомів, подібних до симптомів туберкульозу. Групи ризику, серед яких проводиться скринінгування: ЛВНІ, РКС, ЧСЧ, Трансгендери, бездомні, колишні в'язні, роми, а також серед нової групи - внутрішньо переміщених осіб (ВПО). На відміну від попереднього гранту, в діяльність внесені деякі зміни, а саме: передбачені кошти на супровід клієнтів із симптомами ТБ протягом діагностичного періоду та бонуси соціальним працівникам за виявлені випадки ТБ. Очікувалось, що це підвищить рівень виявлення ТБ серед уразливих груп. Протягом 1 півріччя 2018 року 167,247 клієнтів були охоплені скринінг-опитуванням, 8,694 з них мали позитивний результат скринінгу, 6,490 клієнтів (75%) отримали діагностичні послуги в лікувально-профілактичних закладах; 355 особам було встановлено діагноз туберкульоз, 329 (93%) з них розпочали лікування. Для порівняння в аналогічному періоді минулого року було виявлено 198 пацієнтів з ТБ. Особливостями даного напрямку є те, що діяльність реалізовується через заклади первинної та вторинної (неспеціалізованої) допомоги, що сприяє залученню медичних працівників цих закладів до роботи з раннього виявлення туберкульозу та сприяє налагодженню відносин цими закладами та неурядовими організаціями. У другому кварталі 2018 року було розроблено Інноваційний проект "Оптимізоване виявлення випадків туберкульозу серед контактних осіб ГНР", який розпочинається у третьому кварталі 2018 року. Згідно плану розвивається програма закупівлі лікарських засобів і засобів діагностики мультирезистентного туберкульозу. Заплановані для 2018 року партії препаратів надійдуть в Україну у жовтні-листопаді п.р. Вони включатимуть до себе оновлені схеми лікування, у т.ч. Delamanid і Amoxicillin/Clavulanic acid. Тоді як вантажі діагностичних матеріалів, а також надання робіт із вдосконалення і підтримки бази обладнання GeneXpert, BACTEC і HAIN відбувались згідно графіків протягом звітного періоду.	Недовиконання бюджету пов'язане з тим, що: - Основна частина робіт з діагностики та обслуговування обладнання для діагностики ТБ запланована на другу половину 2018 року. Відповідно, ці витрати будуть понесені у тому ж періоді; - Закупівля препаратів для лікування ТБ, картриджів для GeneXpert та LPA (HAIN) перенесена на наступні періоди; - Недовиконання бюджету пов'язане також із пізнім початком більшості заходів в рамках програмних напрямків по ТБ - у березні-квітні 2018 року.
GF18-20 7	Профілактика та догляд у зв'язку з ТБ	Протягом періоду Альянс впроваджував проекти "Надання ДОТ та психосоціальних послуг пацієнтам з ТБ/ХРТБ на амбулаторному етапі лікування.Формування прихильності до лікування," у 8 областях України: Волинській, Донецькій (підконтрольній), Закарпатській, Київській, Львівській, Миколаївській, Одеській, Херсонській. В діяльності використовується пацієнт-орієнтований підхід. Індикатори по набору пацієнтів у 1 півріччі 2018 року: - чутливий ТБ - 2309; взято 2070 (90%) - хіморезистентний ТБ: - 1518; взято 1829 (120%)	Недовиконання бюджету пов'язане з пізнім початком реалізації активностей проекту з профілактики та догляду у зв'язку з ТБ - у березні 2018 року.
GF18-20 8	Лікування, догляд та підтримка	Для періоду 2018-2019 роки запланована доставка в регіони 170 700 штук шприців. Всього буде здійснено три відправлення шприців: перша доставка за цією програмою відбуватиметься у липні п.р. (27 300 од.), тоді як друга і третя - у серпні 2018 року і січні 2019 року відповідно.	Економія коштів досягнута за рахунок того, що оплати за другу та третю доставку шприців відбудуться у серпні 2018 року та січні 2019 року відповідно.
GF18-20 10	HSS – Інформаційні системи у сфері охорони здоров'я та МіО	В рамках надання технічної допомоги для працівників державних структур щодо подальшої підтримки послуг профілактики серед груп ризику за кошти державного та місцевого бюджету Альянсом було проведено у березні два тренінги для працівників ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України», ДУ «Сумський обласний центр громадського здоров'я» та Полтавського обласного центру профілактики та боротьби зі СНІДом (всього пройшли навчання 29 осіб). В рамках проведення тренінгу «Облік програмної діяльності в проектах профілактики. Моніторинг виконання програм» (5-7 березня) учасники були ознайомлені із основними елементами програмного моніторингу проектів профілактики ВІЛ та звітності та змогли напрацювати навички користування базою даних SYREX. В рамках тренінгу «Профілактика ВІЛ-інфекції серед груп ризику: програмні компоненти, закупівлі, фінансова звітність, процедури» (14–16 березня) учасників було детально ознайомлено із такими темами: поведінкові особливості цільових груп, види послуг та підходи по їх наданню групам ризику; окремі моделі надання послуг з профілактики для ЛВНІ, РКС, ЧСЧ; грантовий цикл: від заявки донору до угод із суб-реципієнтами; фінансовий контроль за субгрантами: вимоги донора, стандартні фінансові процедури; процес організації централізованих закупівель товарів медичного призначення, закупівельні процедури. Протягом першого півріччя 2018 року було також проведено ряд таких заходів для інтеграції обліку програмних активностей проекту: - Організований доступ представникам центру громадського здоров'я в БД SYREX; - Організований облік та звітність активностей як за окремими проектами, так і за окремими частинами проекту; - Для отримання загальної картини по проектам тестування на ВІЛ впроваджене завантаження даних проектів OCF з додатку SyrexCloud в он-лайн систему SYREX; - Впроваджена робота автономної бази даних SYREX в АР Крим; - Для обліку клієнтів з позитивним результатом ВІЛ доданий код Case++, що передбачало можливість звірки та об'єднання інформації різних виконавців програми, наразі звірка інформації відбувається за затвердженим алгоритмом з використанням завірених талонів перенаправлення (із вказанням номеру реєстраційної карти ЗОЗ (форма №502-1/о)) та затверджених звітів із ЗОЗ; для нових клієнтів є обов'язковим збір інформації щодо їх статусу із внесенням її в базу даних (селфрепортінг); - Для звірки інформації із ТБ закладами окрім реєстраційного номеру клієнта відповідно до ТБ 01 доданий номер випадку у ТБ реєстрі; Для забезпечення якості даних щодо ЗПТ у червні було проведено тренінг "Програмний моніторинг та оцінка в проектах ЗТ", в якому взяли участь 18 регіональних фахівців зі збору даних по клієнтах програми ЗПТ. Протягом півріччя з метою контролю та надання технічної допомоги діючим проектам представниками Альянсу було виконано 20 фінансових та 29 програмних моніторингових візитів.	Ряд активностей було перенесено на друге півріччя 2018 року: - Оцінка економічної ефективності інтервенцій для СІН: Існує певна затримка в здійсненні цієї діяльності. Протягом звітного періоду було розроблено ТЗ для оцінки та проведено консультації з бенефіціарами та потенційними виконавцями. Не було потреби використовувати бюджет на підготовчому етапі, оскільки попередній етап з огляду літератури був проведений з використанням внутрішнього потенціалу. Основна частина оцінки буде реалізована у другій половині 2018 року. Заключні заходи будуть перенесені на другий рік програми. - Створення системи моніторингу дотримання прав людини, доступу до послуг та моніторингу якості послуг та правових бар'єрів для доступу до послуг: Для того, щоб використовувати уніфікований підхід до збору даних та оптимізувати витрати на розробку інструменту, Альянс громадського здоров'я співпрацює з Міжнародним Альянсом з ВІЛ/СНІД для спільної розробки IT-системи для REAct (Rights, Evidence and Action) - прав, доказової бази та дій, моніторингу дотримання прав людини та системи відповіді, розробленої Міжнародним Альянсом з ВІЛ/СНІД. IT-система, на якій функціонує REAct, наразі переходить з Martus на іншу платформу, витрати на яку будуть розподілені між Альянсом громадського здоров'я та Міжнародним Альянсом з ВІЛ/СНІД. Це призвело до затримки у витратах за цією бюджетною лінією: початкові витрати будуть понесені цього року (консультації з зацікавленими сторонами, формування робочих груп тощо), тоді як основні розробки та впровадження будуть виконані протягом наступних двох програмних років. - Робота щодо технічних аспектів інтеграції бази даних SyrexCloud із E-Health буде проводитись у другому півріччі 2018 року. - Більша частина моніторингових візитів запланована на другу половину 2018 року для верифікації результатів, досягнутих у першому півріччі 2018 року.
GF18-20 11	RSSH: Людські ресурси для здоров'я (HRH), в тому числі медичні працівники громад	Розпочата розробка курсів дистанційного навчання для соціальних працівників та психологів, яка буде завершена у 2 півріччі 2018 року. Співробітники Альнсу взяли участь у міжнародній конференції зі СНІДу AIDS 2018, що проходила в Амстердамі, Нідерланди, 23-27 липня 2018 року. На конференції було представлені результати реалізації проекту CITI; порівняння даних дослідження серед ВІЛ-позитивних ЧСЧ з даними офіційного обліку ВІЛ-позитивних осіб в Україні; виявлення зв'язку між сероконверсією та попереднім досвідом тестування на ВІЛ серед ЛВІН в Україні. Також було представлено ключові фактори успіху переходу від фінансування донорами до внутрішнього фінансування в рамках реалізації програми ЗПТ на прикладі України.	Бюджет виконаний на 84% у зв'язку з тим, що активності з розробки та впровадження курсів дистанційного навчання для соціальних працівників та психологів перенесені на друге півріччя 2018 року.
GF18-20 13	Програмний менеджмент	Діяльність щодо матеріально-технічого забезпечення офісу Альянсу виконана згідно бюджету. Діяльність по виплаті заробітної плати персоналу здійснюється згідно затвердженого бюджету та вимог Українського законодавства. Діяльність щодо аудиту та фінансової перевірки суб-реципієнтів виконана в повному обсязі.	Економія коштів була досягнута за рахунок: - Зменшення адміністративних витрат у бюджетах суб-реципієнтів та збільшення програмної частини; - Перенесення адміністративних витрат Кримських НУО на пізніші періоди через пізнє підписання договору з ними; - Економії на витратах на персонал у звязку з незакритими вакансіями у звітному періоді; - Коливань курсу валют.
GF18-20 14	Програми зменшення бар'єрів, пов'язаних із правами людини на послуги у сфері ВІЛ	В першому півріччі 2018 року мала місце діяльність з планування заходів в рамках Програми зменшення бар'єрів, пов'язаних із правами людини на послуги у сфері ВІЛ. Активності будуть реалізовані у другому півріччі 2018 року.	Активності зі зменшення бар'єрів, пов'язаних із правами людини на послуги у сфері ВІЛ відбудуться у другому півріччі 2018 року. Також активності з розробки інструменту з оцінки гендерного впливу на ВІЛ/ТБ перенесені на друге півріччя 2018 року.

E: Загальні витрати ОР

Модуль	Модуль	Бюджет за звітний період	Фактичні витрати за звітний період	Відсоток використання коштів	Причини розбіжностей
GF18-20 1	Профілактичні програми для споживачів ін'єкційних наркотиків (СІН) та їх партнерів	3,479,206	2,663,145	76.54%	Причини використання коштів в обсязі 77%: - Оскільки доставка препаратів для ЗПТ відбувається довше, ніж це було заплановано, витрати на закупівлю препаратів ЗПТ будуть понесені у пізніші терміни. В свою чергу, пізніша закупівля ЗПТ вплинула на процес надання послуг медико-психологічного та соціального супроводу (МПСС), які теж були відтерміновані у часі. - Закупівля таблетованої форми метадону для цивільного сектору має розпочатись лише у серпні – після остаточного підведення підсумків збору потреб регіонів, здійсненого ЦГЗ. Впровадження ЗПТ в пенітенціарному секторі поки не розпочато, а тому витрати перенесено на наступні періоди. - Ряд активностей, які стосуються діяльності НУО Криму, не було розпочато у першому півріччі. У зв'язку з тривалим напрацюванням (до кінця червня 2018 року) юридичного механізму фінансування діяльності ВІЛ-сервісних НУО Криму за фінансової підтримки ГФ, кошти на виконання ряду активностей та закупівель НУО Криму було перераховано у другому півріччі (25 липня 2018 року). - Рішення щодо підримки діяльності за кошти каталітичного фонду було прийнято ГФ в середині березня 2018 року. Оскільки був необхідній час для підготовки та підписання угод про надання субгранту, діяльність розпочалась у травні 2018 року. - У зв'язку зі зміною вимог до сертифікації тест-систем на визначення гепатиту С (наявність підтвердженої перекваліфікації з боку WHO, або CE-сертифікація) з 2017 року, процес виробництва тестів, підтвердження якості готової продукції та відповідності вимогам сертифікації потребує значно більше часу. Тому кошти, призначені на закупівлю швидких тестів на визначення гепатиту С, будуть використані в наступному періоді. Надходження тестів на склад заплановане на кінець серпня 2018 року, а, отже, і оплата буде здійснена наприкінці серпня – початку вересня 2018 року. - Процес підготовки інформаційних матеріалів зайняв більше запланованого часу у зв'язку з необхідністю залучення додаткових експертів. - Частина запланованих адвокаційних заходів перенесена на друге півріччя 2018 року через необхідність додаткового вивчення потреб цільової групи.
GF18-20 2	Профілактичні програми для секс-працівників та їх клієнтів	504,312	298,899	59.27%	Причини використання коштів в обсязі 59%: - Ряд активностей, які стосуються діяльності НУО Криму, не було розпочато у першому півріччі в наслідок тривалого напрацювання (до кінця червня 2018 року) юридичного механізму фінансування діяльності ВІЛ-сервісних НУО Криму за фінансової підтримки ГФ, кошти на виконання ряду активностей та закупівель НУО Криму було перераховано у другому півріччі (25 липня 2018 року). - Рішення щодо підримки діяльності за кошти каталітичного фонду було прийнято ГФ в середині березня 2018 року. Оскільки був необхідній час для підготовки та підписання угод про надання субгранту, діяльність розпочалась у травні 2018 року.
GF18-20 3	Профілактичні програми для ЧСЧ	434,227	359,642	82.82%	Бюджет виконаний на 83% у звязку з тим, що ряд активностей, які стосуються діяльності НУО Криму, не було розпочато у першому півріччі в наслідок тривалого напрацювання (до кінця червня 2018 року) юридичного механізму фінансування діяльності ВІЛ-сервісних НУО Криму за фінансової підтримки ГФ, кошти на виконання ряду активностей та закупівель НУО Криму було перераховано у другому півріччі (25 липня 2018 року).
GF18-20 4	Профілактичні програми для трансгендерів	40,129	40,595	101.16%	
GF18-20 5	Профілактичні програми для інших груп ризику	149,241	2,234	1.50%	У зв'язку з тим, що наразі триває узгодження з керівництвом МОЗ України фактичних потреб відомства у відповідних тест-системах, закупівля швидких тестів на ВІЛ, Гепатит С та сифіліс для військових перенесена на наступні періоди. Протягом звітного періоду Альянс не здійснював доставки профілактичних матеріалів до пенітенціарної системи України у зв'язку зі змінами в темпах виконання програми.
GF18-20 6	Мультирезистентний туберкульоз	4,234,951	1,129,420	26.67%	Недовиконання бюджету у звітному періоді пов'язане з тим, що: - Основна частина робіт з діагностики та обслуговування обладнання для діагностики ТБ запланована на другу половину 2018 року. Відповідно, ці витрати будуть понесені у тому ж періоді; - Закупівля препаратів для лікування ТБ, картриджів для GeneXpert та LPA (HAIN) перенесена на наступні періоди; - Недовиконання бюджету пов'язане також із пізнім початком більшості заходів в рамках програмних напрямків по ТБ - у березні-квітні 2018 року.
GF18-20 7	Профілактика та догляд у зв'язку з ТБ	1,079,873	1,038,757	96.19%	
GF18-20 8	Лікування, догляд та підтримка	14,444	4,373	30.28%	Бюджет виконаний на 30% у звітному періоді за рахунок того, що оплати за другу та третю доставку шприців відбудуться у серпні 2018 року та січні 2019 року відповідно.
GF18-20 10	HSS – Інформаційні системи у сфері охорони здоров'я та МіО	235,060	30,420	12.94%	Недовиконання бюджету пов'язано із тим, що ряд активностей було перенесено на друге півріччя 2018 року: - Оцінка економічної ефективності інтервенцій для СІН: Існує певна затримка в здійсненні цієї діяльності. Протягом звітного періоду було розроблено ТЗ для оцінки та проведено консультації з бенефіціарами та потенційними виконавцями. Не було потреби використовувати бюджет на підготовчому етапі, оскільки попередній етап з огляду літератури був проведений з використанням внутрішнього потенціалу. Основна частина оцінки буде реалізована у другій половині 2018 року. Заключні заходи будуть перенесені на другий рік програми. - Створення системи моніторингу дотримання прав людини, доступу до послуг та моніторингу якості послуг та правових бар'єрів для доступу до послуг: Для того, щоб використовувати уніфікований підхід до збору даних та оптимізувати витрати на розробку інструменту, Альянс громадського здоров'я співпрацює з Міжнародним Альянсом з ВІЛ/СНІД для спільної розробки ІТ-системи для REAct (Rights, Evidence and Action) - прав, доказової бази та дій, моніторингу дотримання прав людини та системи відповіді, розробленої Міжнародним Альянсом з ВІЛ/СНІД. ІТ-система, на якій функціонує REAct, наразі переходить з Martus на іншу платформу, витрати на яку будуть розподілені між Альянсом громадського здоров'я та Міжнародним Альянсом з ВІЛ/СНІД. Це призвело до затримки у витратах за цією бюджетною лінією: початкові витрати будуть понесені цього року (консультації з зацікавленими сторонами, формування робочих груп тощо), тоді як основні розробки та впровадження будуть виконані протягом наступних двох програмних років. - Робота щодо технічних аспектів інтеграції бази даних SyrexCloud із E-Health буде проводитись у другому півріччі 2018 року. - Більша частина моніторингових візитів запланована на другу половину 2018 року для верифікації результатів, досягнутих у першому півріччі 2018 року.
GF18-20 11	RSSH: Людські ресурси для здоров'я (HRH), в тому числі медичні працівники громад	56,528	47,465	83.97%	Бюджет виконаний на 84% у зв'язку з тим, що активності з розробки та впровадження курсів дистанційного навчання для соціальних працівників та психологів перенесені на друге півріччя 2018 року.
GF18-20 13	Програмний менеджмент	1,713,556	1,256,430	73.32%	Економія коштів була досягнута за рахунок: - Зменшення адміністративних витрат у бюджетах суб-реципієнтів та збільшення програмної частини; - Перенесення адміністративних витрат Кримських НУО на пізніші періоди через пізне підписання договору з ними; - Економії на витратах на персонал у звязку з незкритими вакансіями у звітному періоді; - Коливань курсу валют.
GF18-20 14	Програми зменшення бар'єрів, пов'язаних із правами людини на послуги у сфері ВІЛ	224,452	26,415	11.77%	Бюджет недовиконаний у зв'язку з тим, що активності зі зменшення бар'єрів, пов'язаних із правами людини на послуги у сфері ВІЛ відбудуться у другому півріччі 2018 року. Активності з розробки інструменту з оцінки гендерного впливу на ВІЛ/ТБ також перенесені на друге півріччя 2018 року.

Підписано від імені Основного реципієнта:

Ім'я: Клепіков А.О.

Посада: Виконавчий директор
Дата та місце: 16 серпня 2018 року, м. Київ, Україна