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	01.01.2018

ПЕРІОД АНАЛІЗУ ДІЯЛЬНОСТІ ПРОЕКТУ

Аналіз діяльності програми – Звітний період:		Рік	2018
Аналіз діяльності програми – Період діяльності:	**Початок роботи:**	01.07.2018	31.12.2018

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	152 636/ 346 900 (44,0%)	152 613/ 346 900 (43,99%)	100%	Показник відповідає діяльності Альянсу та ЦГЗ. % виконання:43,99%/44,0%* 100%=100% ·113 188 зі звітної кількості – чоловіки ·39 425 зі звітної кількості – жінки Цей показник відображає кількість та % окремих ЛВНІ, охоплених протягом періоду з 1 липня 2018 року до 31 грудня 2018 року профілактичними послугами НУО, що одержували фінансування ГФ. Цим показником визначається кількість окремих 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 152 613 ЛВНІ було охоплено проектами за фінансової підтримки ГФ: 133 603 ЛВНІ було охоплено на підконтрольній території України, 12 983 ЛВНІ – у зоні військового конфлікту на сході України, 7 477 ЛВНІ – у Криму. 27 528 ЛВНІ (20,6% від охоплення, за виключенням Криму та зони військового конфлікту на сході України) було передано ОР ЦГЗ, але покрито за кошти гранту ГФ; 126 741 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	170 804 / 346 900 (49,2%)	171 607/ 346 900 (49,47%)	101%	Показник відповідає діяльності Альянсу та ЦГЗ. % виконання: 49,47%/49,2% * 100%=101% 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 31 грудня 2018 р. 1) У звітному періоді 140 779 ЛВНІ було охоплено послугами асистованого тестування на ВІЛ в умовах аутрич за фінансової підтримки ГФ: 124 989 ЛВНІ було охоплено на підконтрольній території України, 11 773 ЛВНІ – у зоні військового конфлікту на сході України, 5 144 ЛВНІ – у Криму. Частково послуги тестування на ВІЛ в умовах аутрич надавалися із залученням державних механізмів – 26 214 ЛВНІ було передано ОР ЦГЗ, який надавав відповідні послуги за кошти гранту ГФ; 116 021 ЛВНІ було охоплено ОР Альянсом. Протягом звітного періоду 34 170 нових клієнтів ЛВНІ пройшли тестування швидкими тестами на ВІЛ та отримали результати (24,3%). У звітному періоду пройшли тестування 81% нових клієнтів ЛВНІ. Відповідно 2 440 ЛВНІ одержали позитивні результати тестів. Відсоток позитивних результатів тестування становив 4,2% серед нових клієнтів ЛВНІ та 0,9% – серед поточних клієнтів профілактичних проектів. 2) На додаток до асистованого тестування в умовах аутрич 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 аутрич, з метою виявлення додаткових ВІЛ-позитивних випадків на базі випадків, виявлених в умовах аутрич - 30 828 унікальних ЛВНІ було додатково охоплено тестуванням на ВІЛ за допомогою інтервенцій OCF: - інтервенція OCF серед ЛВНІ за фінансової підтримки PEPFAR дозволила протестувати 34 980 ЛВНІ, з них 28 734 ЛВНІ не проходили тестування у проектах ГФ у звітному періоді. 1 947 клієнтів ЛВНІ, що відповідали критерієм 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 CITI в інших проектах), були залучені до проектів CITI у звітному періоді. - інтервенція OCF серед ЛВНІ за кошти каталітичного фінансування ГФ дозволила протестувати 3 105 ЛВНІ, з них 2 128 ЛВНІ не проходили тестування в аутрич-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. 148 клієнтів ЛВНІ, що відповідали критеріям включення до проекту кейс-менеджменту, були залучені до CITI. У Криму (включаючи місто Севастополь) 5 144 ЛВНІ пройшли швидке тестування на ВІЛ (при цьому 120 осіб отримали позитивні результати). Показник було виконано завдяки таким заходам: - Впровадження моделі послуг під назвою «Асистоване тестування»; - Виконання рекомендації щодо охоплення більшості нових клієнтів послугами з тестування (81% нових клієнтів було протестовано); - 79% ЛВНІ було протестовано один раз, 21% - двічі або більше; - Розвинена система пунктів швидкого тестування (у 2018 - 1315 пунктів, з них 290 нових в другому півріччі); - 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; Діяльність здійснювалася згідно із робочим планом.
1		Відсоток ЛВНІ, які отримали позитивний результат тесту на ВІЛ, та які взяті під медичний нагляд у закладах охорони здоров'я у звітному періоді	81.0%	94.30%	116.0%	Показник відповідає діяльності Альянсу та ЦГЗ. % виконання: 94,3%/81%*100%=116%. Діяльність здійснювалася згідно із робочим планом. Протягом звітного періоду 94,3% ЛВНІ, які отримали позитивні результати швидких тестів на ВІЛ, що проводилися у рамках профілактичних проектів, були взяті під медичний нагляд. В цьому індикаторі представлено дані за 2018 рік. Серед них: -82,2% клієнтів були взяті під медичний нагляд за допомогою проектів аутрич; -87,8% клієнтів були взяті під медичний нагляд за допомогою проектів ГФ OCF; -102% клієнтів були взяті під медичний нагляд за допомогою проектів CDC OCF. У 2018 році 4,535 ЛВНІ отримали позитивні результати. Серед них: - 2,440 ВІЛ-позитивних ЛВНІ були виявлені в рамках аутрич; - 148 ВІЛ-позитивних ЛВНІ були виявлені в рамках проекту ГФ OCF та розпочали CITI (ті, хто відповідав критеріям включення в кейс-менеджмент: не стояли на обліку у центрах СНІДу або вважалися такими, з якими було «втрачено контакт для спостереження» протягом останніх 6 місяців; які не отримували послуги CITI на той час в інших проектах). - 1,947 ВІЛ-позитивних ЛВНІ були виявлені в рамках проекту CDC OCF та розпочали CITI (ті, хто відповідав критеріям включення в кейс-менеджмент: не стояли на обліку у центрах СНІДу або вважалися такими, з якими було «втрачено контакт для спостереження» протягом останніх 6 місяців; які не отримували послуги CITI на той час в інших проектах). - 980 ЛВНІ (з 4,535 ЛВНІ) вже перебували в базі обстежених на ВІЛ у ЗОЗ і не потребували подальшого взяття під медичний нагляд. 3,352 ВІЛ-позитивних ЛВНІ були взяті під медичний нагляд в центрах СНІДу у 2018 році. Серед них 2,360 осіб - чоловіки, 991 особи - жінки та 1 трансгендерна людина. 3,893 ЛВНІ розпочали АРТ в звітному періоді.
1	КП - 5	КП - 5: Відсоток осіб на опіоїдній замісній терапії, які отримували лікування щонайменше протягом 6 місяців	77.80%	92.82%	119.3%	Показник відповідає діяльності Альянсу та ЦГЗ. % виконання: 92,82%/77,8% * 100%=119,3% 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). 92,82% осіб, які розпочали ЗПТ протягом першого півріччя 2018 року в проектах МПСС (когортний період: січень - червень 2018 року), отримували лікування безперервно протягом щонайменше 6 місяців. У першому півріччі 2018 року 432 клієнта проектів МПСС, які реалізуються у рамках гранту ГФ, розпочали ЗПТ, а 401 клієнти отримували лікування протягом щонайменше 6 місяців. 31 пацієнт вибув з програми (перенаправлені в інші ЛПЗ – 67,7% (з них 43% пацієнтів були направлені в інші ЛПЗ, де не отримували МПСС, проте утримались у програмі), за власної згоди – 22,6%, пропуск прийому ліків понад 10 днів – 9,7%). Також протягом 6 місяців після початку ЗПТ у проектах МПСС 2 клієнта були ув'язнені, 2 клієнта померли (ці фактори не враховано у показнику).
1	КП-1с (М)	КП-1с (М): Відсоток СП, охоплених програмами профілактики ВІЛ – визначеним пакетом послуг	29 845 / 80 100 (37,3%)	30 660 / 80 100 (38,28%)	103%	Показник відповідає діяльності Альянсу та ЦГЗ. % виконання: 38,28%/37,3%* 100%=103% · 201 зі звітної кількості – чоловіки · 30 425 зі звітної кількості – жінки · 34 зі звітної кількості – трансгендери Цей показник відображає кількість та % окремих секс-працівників, охоплених протягом періоду з 1 липня 2018 року до 31 грудня 2018 року профілактичними послугами НУО, що одержували фінансування ГФ. Цим показником визначається кількість окремих секс-працівників, які отримали 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 30 660 секс-працівників було охоплено проектами за фінансової підтримки ГФ: 26 825 секс-працівників було охоплено на підконтрольній території України, 1 579 секс-працівників – у зоні військового конфлікту на сході України, 2 320 секс-працівники – у Криму. 5 538 секс-працівників (20,6% від охоплення, за виключенням Криму та зони військового конфлікту на сході України) було передано ОР ЦГЗ, але покрито за кошти гранту ГФ; 25 221 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 СП, які пройшли тестування на ВІЛ протягом звітного періоду, та знають свої результати	31 142 / 80 100 (38,9%)	30 905 / 80 100 (38,58%)	99%	Показник відповідає діяльності Альянсу та ЦГЗ. % виконання: 38,58%/38,9% * 100%=99% 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 31 грудня 2018 р. 1) У звітному періоді 30 274 секс-працівники були охоплені послугами асистованого тестування на ВІЛ в умовах аутрич за фінансової підтримки ГФ: 27 426 секс-працівників було охоплено на підконтрольній території України, 1 382 секс-працівників – у зоні військового конфлікту на сході України, 1 514 секс-працівники – у Криму. Частково послуги тестування на ВІЛ в умовах аутрич надавалися із залученням державних механізмів - 5 325 секс-працівників було передано ОР ЦГЗ, який надавав відповідні послуги за кошти гранту ГФ; 25 042 секс-працівників було охоплено ОР Альянсом. Протягом звітного періоду 7 441 нових клієнтів (секс-працівників) пройшли тестування швидкими тестами на ВІЛ та отримали результати (24,6%). У звітному періоді пройшли тестування 92% нових клієнтів (секс-працівників). Відповідно 272 секс-працівники одержали позитивні результати тестів. Відсоток позитивних результатів тестування становив 2,7% серед нових клієнтів (секс-працівників) та 0,3% – серед поточних клієнтів профілактичних проектів. Цей компонент показника було виконано на 99%. 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 аутрич 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 аутрич. З метою виявлення додаткових ВІЛ-позитивних випадків, в умовах аутрич 631 унікальних секс-працівника було додатково охоплено тестуванням на ВІЛ за допомогою інтервенцій OCF: - інтервенція OCF серед секс-працівників за кошти каталітичного фінансування ГФ дозволила протестувати 785 секс-працівників, з них 503 секс-працівники не проходили тестування в аутрич-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. 33 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 CITI в інших проектах), були залучені до проектів CITI у звітному періоді. - Завдяки проекту CDC OCF 210 секс-працівників-ЛВНІ/партнери ЛВНІ пройшли тестування у звітному періоді, серед них 128 секс-працівників-ЛВНІ/партнерів ЛВНІ не проходили тестування у проектах ГФ. 2 секс-працівника-ЛВНІ/партнери ЛВНІ, що відповідали критеріям включення до проекту кейс-менеджменту, було залучено до CITI.

1	КП-1а (М)	КП-1а (М): Відсоток ЧСЧ, охоплених програмами профілактики ВІЛ – визначеним пакетом послуг	31 001 /181 500 (17,1%)	29 881 /181 500 (16,46%)	96%	Показник відповідає діяльності Альянсу та ЦГЗ. % виконання: 16,467%/17,1% * 100%=96%. · 29 873 зі звітної кількості – чоловіки · 8 зі звітної кількості – трансгендери Цей показник відображає кількість та % окремих ЧСЧ, охоплених протягом періоду з 1 липня 2018 року до 31 грудня 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 29 881 ЧСЧ було охоплено проектами за фінансової підтримки ГФ: 28 276 ЧСЧ було охоплено на підконтрольній території України, 640 ЧСЧ – у зоні військового конфлікту на сході України, 1 068 ЧСЧ – у Криму. 6 196 ЧСЧ (22% від охоплення, за виключенням Криму та зони військового конфлікту на сході України) було передано ОР ЦГЗ, але покрито за кошти гранту ГФ; 23 819 ЧСЧ було охоплено ОР Альянсом. 20 організацій надавали послуги ЧСЧ.
1	КП-3а (М)	КП-3а (М): Відсоток ЧСЧ, які пройшли тестування на ВІЛ протягом звітного періоду, та знають свої результати	37 683/ 181 500 (20,8%)	40 109 / 181 500 (22,1%)	106%	Показник відповідає діяльності Альянсу та ЦГЗ. % виконання: 22,1%/20,8% * 100%=106% 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 31 грудня 2018 р. 1) У звітному періоді 36 378 ЧСЧ було охоплено послугами асистованого тестування на ВІЛ в умовах аутріч за фінансової підтримки ГФ: 35 262 ЧСЧ було охоплено на підконтрольній території України, 536 ЧСЧ – у зоні військового конфлікту на сході України, 659 ЧСЧ – у Криму. Частково послуги тестування на ВІЛ в умовах аутріч надавалися із залученням державних механізмів – 7 890 ЧСЧ було передано ОР ЦГЗ, який надавав відповідні послуги за кошти гранту ГФ; 28 686 ЧСЧ було охоплено ОР Альянсом. Протягом звітного періоду 10 062 нових клієнтів ЧСЧ пройшли тестування швидкими тестами на ВІЛ та отримали результати (27,7%). У звітному періоді 91% нових клієнтів ЧСЧ пройшли тестування. Відповідно 324 ЧСЧ одержали позитивні результати тестів. Відсоток позитивних результатів тестувань становив 2,1% серед нових клієнтів ЧСЧ та 0,4% – серед поточних клієнтів профілактичних проектів. 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. В умовах аутріч 3 737 унікальних ЧСЧ було додатково охоплено тестуванням на ВІЛ за допомогою інтервенцій OCF: - інтервенція OCF серед ЧСЧ за фінансової підтримки PEPFAR дозволила протестувати 3 398 ЧСЧ у звітному періоді, з них 2 951 ЧСЧ не проходили тестування у проектах ГФ. 43 клієнти 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 CITI в інших проектах), були залучені до проекта CITI у звітному періоді. Діяльність здійснювалася згідно із робочим планом. - інтервенція OCF серед ЧСЧ за кошти каталітичного фінансування ГФ дозволила протестувати 835 ЧСЧ у звітному періоді, з них 786 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. 18 клієнтів ЧСЧ, що відповідали критеріям включення до проекту кейс-менеджменту, було залучено до CITI.
1	КП-1б (М)	КП-1б (М): Відсоток Трансгендерів, охоплених програмами профілактики ВІЛ – визначеним пакетом послуг	864	847	98%	Показник відповідає діяльності Альянсу. % виконання: 847/864 * 100%=88% · 451 зі звітної кількості – трансгендери · 305 зі звітної кількості – жінки · 91 зі звітної кількості – чоловіки Цей показник відображає кількість окремих трансгендерів, охоплених протягом періоду з 1 липня 2018 року до 31 грудня 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, 847 трансгендерів було охоплено мінімальним пакетом послуг (серед них 42 людини наражалися на кілька факторів ризику: з них 34 людини з групи ризику секс-працівники, 8 - з ЧСЧ). 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	996	967	97%	Показник відповідає діяльності Альянсу. % виконання: 967/996 * 100%=97% 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 31 грудня 2018 р. Джерело даних: рутинна звітність (програмна документація на основі узагальнених даних НУО). У 2018 році 967 трансгендери пройшли тестування швидкими тестами на ВІЛ, при цьому 5 трансгендерів 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 Гранте ра, 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	Альянс бере участь у всіх відповідних групах та у всіх необхідних нарадах та засіданнях із зазначеного питання. 27.02.2019 під час зустрічі, за присутності команди країни Глобального фонду, три основних реципієнтів узгодили необхідність розробки окремого резервного/додаткового плану. Цей узгоджений план дій з відповідними фінансовими розрахунками може були затребуваним у разі невиконання окремих складових переходу на державне фінансування з 01.07.2019. Конкретні положення та умови набуття ним чинності повинні бути визначені у березні 2019 р.
№ 2: Стосовно розділу 7.6 ("Право доступу") Правил Глобального фонду щодо надання грантів (2014), сторони розуміють та погоджуються, що (1) Глобальний фонд може зберігати чи намагатися зберігати 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 попередніми 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.	Виконано	Альянс належним чином закладає до бюджету та відображає платежі на користь КЗС.

№5: Грунтуючись 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 в створенні Національної закупівельної агенції та функціонуванні ланцюга поставок, що гармонізує закупівлі Гранте ра та Глобального фонду. Залучення Глобального фонду до закупівель товарів медичного призначення через таку Національну закупівельну агенцію здійснюватиметься за погодженням Глобального фонду.	Виконано	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 АР Крим та на тимчасово окупованих територіях, за винятком Гранте ра, у випадку, якщо Грантер не може або не бажає виконувати програму 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.	Виконано	Альянс належним чином направляє до Глобального фонду письмові підтвердження щодо кошторису та кількості протитуберкульозних препаратів другої лінії, що будуть закуплені в агента із закупівель Глобального механізму 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.	На регулярній основі здійснюються комунікації та надається підтримка у впровадженні програмної та фінансової діяльності. Всі питання обговорюються та вирішуються своєчасно.
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 щоп'ятеро та розглядати необхідність вжиття заходів, що мають бути належним чином перевірені та підтверджені МАФ та подані до національної команди ГФ.	Фінансовий відділ ОР оновлює розрахунок суми ПДВ за витраченими коштами гранту на щорічній основі, як це погоджено з національною командою ГФ.
Виявлене питання №1: охоплення ЗПТ в Україні залишається недостатнім, а індикатор звіту PU залишається невиконаним (81%). Відповідні рекомендації з кількох попередніх листів керівництву не були виконані ОРами. Незважаючи на позитивну динаміку із збільшенням кількості пацієнтів ЗПТ та сайтів ЗПТ в кількох областях, незважаючи на збільшення кількості видач за рецептами, проблема, особливо в трьох найбільших областях, залишається невирішеною. В Одеській області, наприклад, на момент подання звіту PU тільки 3 сайти обслуговували 26 районів. У місті Харкові з населенням у 1,5 млн. чол. працювали лише два сайти. У Київській області діяли лише два сайти в двох районах (із 25 існуючих). На рівні згаданих областей ОРи не проводили зустрічей з відповідальними особами, жодна стратегія не була розроблена. Необхідні вжиті заходи: Усі три ОРи у тісній співпраці повинні зробити наступне: - розробити стратегію адвокації ОЗТ (як частину загальної стратегії адвокації трьох ОРів або як окремий документ) з описом ролей і діяльності трьох ОРів та СРів, залучених до надання послуг з ЗПТ; - провести спільні візити ОРів, МОЗ та Нацради до трьох областей (Київська, Одеська та Харківська) та провести зустрічі високого рівня (із залученням керівників ОРів та керівників обласних управлінь охорони здоров'я) для обговорення питань ЗПТ, основних бар'єрів та роз'яснення існуючих наказів окремим посадовцям (наприклад, специфіку наказу № 1011 посадовцям Харкова). Термін: 15.02.2019 Примітка: Мережа відповіла на питання з оновленням інформації від 17.10.2018, однак, незважаючи на розроблений План розвитку ЗПТ на 2019-2023 роки разом з планом спільних візитів ОРів, ми бачимо, що проблеми із ЗПТ у зазначених областях - Київській, Одеській та Харківській - залишаються актуальними. Спільні візити та адвокаційні заходи ще не виконані.	25-27 вересня 2018 року представники Нацради, Центру громадського здоров'я МОЗ України та Всеукраїнського об'єднання людей, що живуть з наркозалежністю, відвідали Харківську область. Під час візиту було наголошено на важливості розвитку та розширення ЗПТ, зокрема, у місті Харкові. Були надані рекомендації щодо посилення роботи на місцевому рівні (у тому числі через Харківську обласну раду з питань протидії туберкульозу та ВІЛ/СНІД), таких як закупівля додаткових курсів лікування, формування списків очікування, адвокатувати за відкриття нових сайтів ЗПТ. Протягом 2-го та 3-го кварталів 2019 року заплановано спільні візити представників ОРів до Київської та Одеської областей. Перший візит відбудеться до м. Обухів (Київська область). Варто зазначити, що можливості розширення програми ЗПТ з'явилися лише наприкінці 2017-2018 років. За рахунок Держбюджету на 2016, 2017 та 2018 роки Харківська область збільшила кількість курсів на 30/0/102, Одеська - 58/30/170 відповідно. У Київській області збільшення кількості курсів не було. Поточний бюджетний запит на 2019 рік передбачає розширення програми ЗПТ у всіх регіонах. Стратегія адвокації для розвитку ЗПТ в цих областях буде включати наступне: - Посилення залучення представників громадськості на місцевому рівні з метою формування політичної підтримки з боку регіональних стейкхолдерів для відкриття нових сайтів ЗПТ, включаючи роботу представників громад ЛВІН в регіональних координаційних радах. - Проведення регіональних круглих столів з адвокації за підтримки Всеукраїнського об'єднання людей, що живуть з наркозалежністю, та його партнерів у всіх областях. У 1 кварталі 2019 року планується проведення круглого столу в м. Бориспіль (Київська область). - Залучення регіональних представників Всеукраїнського об'єднання людей, що живуть з наркозалежністю, та Всеукраїнського об'єднання наркозалежних жінок, для адвокаційної діяльності на регіональному рівні (активізація громад, збір списків очікування тощо). - З боку Благодійного фонду "Надія і довіра" через Національну гарячу лінію з питань наркозалежності та ЗПТ - зосередитися на цих регіонах, фіксувати інформацію про потреби в лікуванні та відкритті нових сайтів. Зібрана інформація буде надана всім партнерам для подальшої адвокації. - З боку Альянсу (через НУО, які працюють у цих регіонах) - поширювати інформаційні матеріали якомога більше - брошури, буклети (про ЗПТ, АРТ) серед ЛВІН, щоб розвіяти міфи. - З боку Альянсу (шляхом максимального розповсюдження через електронну розсилку) - для поширення інформації серед експертів та місцевих зацікавлених сторін (включаючи громадськість) про необхідність підтримки відкриття нових сайтів ЗПТ, лікування АРТ. Як ефективний інструмент швидкого доступу до інформації - використання безкоштовної мобільного додатку (розробленого проектом Альянсу). - Залучення до адвокаційної діяльності провідних фахівців у галузі наркології (головні наркологи). Альянс вже отримав від головного нарколога Київської області запит (лист №1687 від 22.10.2018) про намір відкрити нові сайти ЗПТ в містах Обухів і Українка та потреби в наданні технічної допомоги для відкриття зазначених сайтів. Наразі Альянс працює над питанням надання технічної допомоги за рахунок економії бюджету. - З метою надання необхідних тренінгів та сертифікатів, які дозволяють практикувати в галузі ЗПТ для лікарів - негайно надсилати запрошення фахівцям зазначених регіонів пройти посилені тренінги (курси Тематичного Удосконалення) із ЗПТ.
Виявлене питання №2: Багато заходів з адвокації в межах гранту проводяться трьома ОРами, однак не було розроблено стратегій АКСМ. Проблеми з бар'єрами на шляху до лікування у вигляді неформальних платежів пацієнтів залишаються актуальними. Необхідні вжиті заходи: 2.1 Усі три ОРи у тісній співпраці повинні розробити стратегії адвокації (АКСМ) у сфері ВІЛ та ТБ, які повинні включати всі відповідні активності за новим грантом. 2.2 Стратегії також повинні охоплювати адвокацію на рівні СРів, що передбачає дії щодо усунення фінансових бар'єрів (неофіційних платежів) для початку АРТ для пацієнтів. Ми рекомендуємо Альянсу управляти процесом. Термін: 15/02/2019 Примітка: ОРи не виконували рекомендацій, які повторювалися в кількох останніх PU/DRs.	2.1 Національна АКСМ стратегія з туберкульозу на 2019-2021 роки була схвалена Нацрадою 13.12.2018 (http://moz.gov.ua/materiali-zasidan). Національна АКСМ стратегія з ВІЛ як частина Національної програми з ВІЛ/СНІДу досі не розроблена. 13.12.2018 Нацрада схвалила важливе рішення щодо заміни неефективного формату національних програм з ВІЛ/СНІДу Національною стратегією з ВІЛ до 2030 року. Наразі в процесі підготовки перебуває необхідний пакет документів для подання до Кабінету Міністрів України. З огляду на це, план адвокації повинен бути адаптований до нової Національної стратегії з ВІЛ, включаючи адвокаційні заходи для прискорення процесу прийняття Стратегії. Було проведено низку зустрічей та консультацій між ОРами з цього питання. Наразі Глобальний фонд нещодавно почав оцінювання фінансування всіх відповідних навчальних заходів до остаточного затвердження Плану. Як частина загальної стратегії адвокації, було підготовлено та попередньо узгоджено Національний план розвитку ЗПТ на 2019-2023 роки з усіма ОРами та ключовими зацікавленими сторонами. 2.2 Альянс має досвід з цього питання, яким ми готові поділитися та інтегрувати до національної АКСМ стратегії з ВІЛ для прискорення початку АРТ для пацієнтів.
Виявлене питання №3: Проблеми, пов'язані з рівнем виявлення ВІЛ та початком лікування серед КГ, описаних у попередніх звітах PU, залишаються актуальними і потребують вирішення. Вони наступні: 1. Альянс не розробив чітких і детальних вказівок для СРів щодо того, як залучати представників більш уразливих до ВІЛ груп серед існуючи КГ (наприклад, СП з наркотичною або алкогольною залежністю, ті, що працюють на вулиці, ЧСЧ з низьким доходом, що надають сексуальні послуги за гроші або іншу винагороду) до участі у профілактичних заходах. Під час перевірок спостерігалося, що послуги надаються переважно старим клієнтам, не проводилася диференціація за групами. У той же час СРів повідомляють про багато нових клієнтів. 2. Ще рано аналізувати ефективність кейс-менеджменту, однак навіть на підставі даних за півроку не спостерігається суттєвої різниці між результатами підходу "кейс-менеджмент" та підходу "навігації", при цьому пов'язані з цим витрати досить значно відрізняються. Остаточний висновок про ефективність кейс-менеджменту буде зроблений тільки після проведення незалежного дослідження. Необхідні вжиті заходи: Альянс повинен розробити чіткі та детальні вказівки для СРів щодо того, як залучати більш вразливі до ВІЛ групи з числа існуючих КГ (наприклад, СП з наркотичною або алкогольною залежністю, ті, що працюють на вулиці, ЧСЧ з низьким доходом, що надають сексуальні послуги за гроші або іншу винагороду) до участі у профілактичних заходах. Альянс також має оцінювати ефективність підходу CITI під час підготовки кожного PU/PUDR, використовуючи такі інструменти: - порівняння ефективності між СРами, що беруть участь у проектах CITI, та тими, що не беруть участі у них; - всі ВІЛ-позитивні клієнти, виявлені в пунктах обслуговування протягом звітного періоду, повинні бути включені до аналізу (клієнти, які вже зареєстровані в СНІД центрах, повинні бути включені); - серед них слід зазначати відсоток включених до кейс-менеджменту. Термін: 15/02/2019 Примітка: Альянс почав впроваджувати підхід "навігація" лише з 2018 року, тому краще оцінювати результати після року впровадження.	Що стосується вказівок для СРів, Альянс вжив усіх заходів, запланованих у 2018 році і зазначених у відповіді на Лист керівництву, надісланій ГФ 15.10.2018. Що стосується оцінки підходів кейс-менеджменту/навігації, Альянс надасть остаточні дані щодо кейс-менеджменту/навігації в рамках подання PU/DR.
Виявлене питання №4: Процес прогнозування / оцінки кількості не управляється належним чином (не є скоординованим, є фрагментованим, здійснюється з запізненням, погано документується) або не управляється кваліфікованим персоналом. Контроль та нагляд за функцією прогнозування та планування поставок не є ефективними. Препарати ЗПТ закуповуються з двох джерел фінансування: грант ГФ та державний бюджет України. Без інформації про кількість запасів, закуплених у державному бюджеті, ми не можемо оцінити період, протягом якого покриті потреби. Необхідні вжиті заходи: Що стосується інших лікарських засобів і лабораторних витратних матеріалів, ми рекомендуємо створити спільний пул продуктів, а звітність про рівень споживання та залишки має здійснюватися одночасно для всіх продуктів. Створення спільного пулу препаратів ЗПТ покращить координацію, контроль і нагляд за прогнозуванням і плануванням поставок. Термін: 15/02/2019	Процес прогнозування та кількісної оцінки потреб у препаратах ЗПТ управляється єдиним органом, а саме, ЦГЗ. Цей процес також підтримується Альянсом (експлтиза та звітність). Укрмедпостач (є державною компанією, яка забезпечує зберігання та доставку препаратів ЗПТ відповідно до замовлень МОЗ / ЦГЗ, підтримує надання регулярних звітів про запаси та поставки), та іншими стейкхолдерами з забезпечення ЗПТ в країні. Питання щодо планування ЗПТ регулярно обговорюються під час численних робочих зустрічей зацікавлених сторін, включаючи спеціальну робочу групу з забезпечення ЗПТ, робочу групу з координації закупівлями та управління поставками тощо. Отже, ЦГЗ має на руках всю необхідну інформацію та джерела даних для здійснення координації надання ЗПТ. На жаль, з невідомих причин цей аспект не став відомий під час перевірки. Видається, що на даному етапі недоцільно формувати єдиний пул препаратів для ЗПТ. Основна причина полягає в специфіці регуляції препаратів для ЗПТ. Як лікарські засоби, що містять наркотичні речовини, вони підпадають під більш суворі правила щодо їх обороту. По-друге, ми передбачаємо поступове зниження інших джерел фінансування закупівель ЗПТ, крім державних ресурсів. Це відбудеться вже в 2020 році, після того, як вичерпаються залишки препаратів для ОЗТ, закуплених за кошти Глобального фонду. Наявна система надання звітності про запаси і розвезення препаратів Укрмедпостач є досить ефективною. Компанія має всі необхідні ІСУ, тому зміст звітів і циклів їх надання можна легко переглянути або поліпшити. Слід додати, що ЦГЗ отримує звіти від Укрмедпостач незалежно (від Альянсу).
Виявлене питання №5: Запаси швидких тестів на ВІЛ, ВГВ, ВГС, та ІПСШ не можуть покрити потреби на 2 півріччя 2018 року разом з буферним запасом, що дорівнює потребам на 1 квартал 2019 року. Необхідні заходи для виправлення проблеми: Альянс повинен своєчасно закупати необхідну кількість, що запобігти дефіциту запасів. Термін: Негайно	Альянс своєчасно уклав контракт на постачання всіх швидких тестів за 3-4 квартал 2018 року, за винятком швидких тестів на ВГВ. Проблема останнього пов'язана з тривалим відсутністю тестів, придатних для поставки, і Альянс повідомив Глобальний фонд про це неодноразово при поданні звіту PU/DR. Перші швидкі тести на ВГВ, придатні для поставки, з'явилися лише в середині 2018 року. Отже, після проведення належних перевірок, укладання контрактів тощо, в жовтні 2018 року Альянс доставив на місця всю кількість тестів, що потрібна на 2018 рік (12 450 шт.).

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 людей які вживають наркотики ін'єкційно (ЛВНІ) 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 аутрич-маршрутах, в мобільних клініках та аптеках. 152,613 ЛВНІ отримали мінімальний пакет послуг протягом звітного періоду (шприц або голка, презерватив, консультація). У другому півріччі, у проектах ГФ та CDC, 109,711 ЛВНІ пройшли швидке тестування на ВІЛ та отримали результати. У другому півріччі 3,167 ЛВІН отримали позитивні результати тесту. Протягом звітного періоду 2,685 ЛВНІ звернулись до ЗОЗ, 1,797 ЛВНІ підтвердили позитивний результат. Під медичний нагляд були взяті 1,932 ЛВНІ, 2,261 ЛВНІ розпочали отримувати АРТ (включаючи тих, хто тестувався/ підтвердив свій результат у попередньому періоді). Згідно з базою даних SYREX, протягом звітного періоду у 32 мобільних клініках зафіксовано 39,447 візитів клієнтів ЛВНІ. Використання мобільних клінік дозволило охопити 20,470 клієнтів ЛВНІ профілактичними послугами, було проведено 9,375 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, запланованду за грантовими угодами. Послугами профілактики в Донецькій області охоплено 18,509 ЛВНІ (виконано цільовий показник на 103%); у Луганській області було охоплено 6,619 ЛВНІ (91%); в Криму - 7,477 ЛВНІ (80%). В рамках моделі тестування на ВІЛ-інфекцію з допомогою соціального працівника в Донецькій обл пройшли тестування 11,676 клієнтів, у Луганській обл - 3,880, у Криму - 4,038 ЛВНІ. У звітному періоді проведено тренінг «Наркотичне передозування: профілактика, розпізнавання, перша допомога, використання налоксону» для працівників проектів зменшення шкоди та "Мотиваційне консультування і навігація для ВІЛ-позитивних клієнтів». За звітний період продовжувався процес активного створення та розповсюдження інформаційних матеріалів. Було опубліковано ряд нових публікацій, а саме: 6 нових інформаційних брошур для клієнтів проектів (всього 90 000 примірників), 19 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 11 номерів 3-х періодичних видань загальним тиражем 98 000 примірників. ЗПТ Протягом другого півріччя 2018 року надання медичного та психосоціального супроводу клієнтів ЗПТ забезпечували 23 регіональних НУО (у другому півріччі (за погодженням із ГФ) була підписана ще одна грантова угода до 22 угод, які реалізовувались у першому півріччі), 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 01.01.2019 р. з 11 385 пацієнтів ЗПТ 45% (5 108 пацієнтів) в усіх регіонах регіонам отримували препарати ЗПТ для самостійного прийому, в т.ч. близько 900 пацієнтів в 13 регіонах України мали можливість отримувати препарати за рецептами, з яких 816 (91%) сплачували за препарат самостійно. 527 пацієнтів у 23 регіоні отримували послуги ЗПТ в форматі домашнього лікування («домашній стаціонар»), 3686 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 рік кількість пацієнтів ЗПТ зросла на 1196 осіб, в т.ч. кількість пацієнтів, які отримують препарати ЗПТ для самостійного прийому збільшилася більш ніж на 1400. Ці досягнення є основою для забезпечення ресоціалізації пацієнтів, їх працевлаштуванню. Почали функціонувати 32 нових сайтів ЗПТ. Запроваджений підхід із кейс-менеджменту сприяв досягненню цілей 90-90-90. Завдяки кейс-менеджменту відсоток пацієнтів ЗПТ із ВІЛ-позитивним статусом, які отримують АРТ, збільшився з 80,4% (01.01.2018) до 87,7% (01.01.2019). Показник із утримання у ЗПТ протягом 6 місяців з початку лікування у проектах МПСС збільшився з 82,9% (01.01.2018) до 92,82% (01.01.2019). Розпочато передачу забезпечення препаратами ЗПТ на державне фінансування – станом на 01.01.2019 р. 9 180 (80,6%) пацієнтів отримували препарати, закуплені за кошти державного бюджету. З метою забезпечення сталості програми ЗПТ та подальшого її розвитку, Альянсом у 2018 році була продовжена реалізація пілотного проекту із новим підходом до фінансування для ЗПТ - "Фінансування на основі результатів для ЗПТ в Україні". До пілотного проекту залучено 3 заклади охорони здоров'я в 3 регіонах України. Загальна кількість пацієнтів на кінець 2018 р., які отримували ЗПТ за новою моделлю фінансування, становила 1000 осіб (КМКНП «Соціотерапія» - 835, Івано-Франківський обласний наркологічний диспансер – 124, Ізмаїльська міська лікарня – 41). У співпраці з Центром громадського здоров'я МОЗ України на базі 3-х закладів охорони здоров'я (мм. Київ та Дніпропетровськ) продовжувалось проведення ЗПТ рідким метадоном із використанням електронних дозаторів для 186 пацієнтів. В рамках каталітичного фонду проведені закупівлі додаткових 1793 річних лікувальних курсів таблетованого метадону. Очікується, що у лютому 2019 р. після вирішення технічних питань, та видачі наказу МОЗ України, препарат буде доставлений у регіони згідно зібраних потреб. 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-змазки. Загальний обсяг доставлених в регіони протягом звітного періоду профілактичних медичних товарів (для всіх без винятку груп ризику), у т.ч. швидких тест-систем, склав 27 млн одиниць. Загальна вартість таких поставок досягла суми 26,3 млн. грн. Левову долю з них склали поставки за програмою, фінансованою в Україні Глобальним фондом для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією (99% у вартісному вимірі). Ці поставки, серед іншого, включають в себе 19,1 млн. одиниць шприців і серветок, 7,6 млн. презервативів і гепо-змазки. А для здійснення тестування всіх уразливих груп (включно із СІН, секс-працівниками і ЧСЧ), а також за окремими програмами співпраці з МВС, Альянс протягом звітного періоду доставив в регіони 122,5 тис. одиниць експрес тест-систем і комплектуючих, у т.ч. 175 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: 31 серпня 2018 р. Альянс спільно з Всеукраїнським об'єднанням людей з наркозалежністю «ВОЛНА») та іншими партнерами провели перед будинком Уряду України інформаційно-просвітницьку акцію «Мовчання вбиває!» з нагоди Міжнародного дня поінформованості про передозування, який відзначається у всьому світі 31 серпня. 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. Тренінги були проведені для 947 службовців Національної поліції з Одеської, Запорізької, Харківської, Львівської, Полтавської, Кіровоградської областей. Також спільно UNODC були проведені два тренінги для співробітників правоохоронних органів з питань зменшення шкоди та профілактики ВІЛ серед людей, що вживають ін'єкційні наркотики базі Одеського та Дніпровського Державних Університетів Внутрішніх Справ (59 учасників). Протягом звітного періоду Альянс продовжував надавати технічну та фінансову підтримку (надання юридичного супроводу) з метою забезпечення дотримання прав уразливих груп у справах 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.	Бюджет перевиконано на 25% за рахунок перенесення активностей з першого півріччя 2018 р. на друге. Зокрема: - Закупівля таблетованої форми метадону для цивільного сектору розпочалась пізніше – після остаточного підведення підсумків збору потреб регіонів, здійсненого ЦГЗ. - 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 фінансові 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 кошти, призначені на закупівлю швидких тестів на визначення гепатиту С, були перенесені на наступні періодні. - 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 СП 41 НУО надавала 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 30,660 секс працівників (СП) отримали мінімальний пакет профілактичних послуг (презерватив, консультацію). У другому півріччі, у проектах ГФ та CDC, 20,827 СП пройшли швидке тестування на ВІЛ. 224 СП отримали позитивні результати, 175 СП звернулися до ЗОЗ після перенаправлення, позитивні результати було підтверджено для 135 СП, 143 СП стали на облік у центрах СНІДу, 174 СП розпочали АРТ (включаючи клієнтів протестованих у попередніх періодах). Згідно з базою даних SYREX, у другому півріччі 2018 року у 31 мобільній клініці зафіксовано 15,150 візитів клієнтів СП. Використання мобільних клінік дозволило охопити 9,410 клієнтів СП профілактичними послугами. Протягом звітного періоду серед клієнтів СП було проведено 5,225 швидких тестів на сифіліс. Незважаючи на складну ситуацію на сході України, протягом 2018 року Альянс продовжував підтримувати проекти профілактики ВІЛ/ІПСШ та раннього виявлення туберкульозу, що реалізуються партнерськими НУО у Донецькій та Луганській областях. Всі НУО продовжували діяльність, запланованду за грантовими угодами. Послугами профілактики в Донецькій області охоплено 1,726 СП (109% від запланованого показника); у Луганській області було охоплено 2,320 СП (93%), у Криму - 1,068СП (98%). В рамках моделі тестування на ВІЛ-інфекцію з допомогою соціального працівника в Донецькій обл пройшли тестування 1,185 клієнта, у Луганській обл - 886, у Криму - 1,362. У другому півріччі 2018 року було проведено тренінг для працівники проектів профілактики серед СП по темам сексуального та репродуктивного здоров'я. За звітний період надруковано 6 номерів журналу «Подорожник» загальним тиражем 60 000 примірників, а також 2 інформаційні брошури для клієнтох проектів тиражем 19 000 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 сифілісу, а також презервативів і гель-змазки. Загальний обсяг доставлених протягом звітного періоду профілактичних медичних товарів, у т.ч. швидких тест-систем, склав майже 8 млн одиниць на загальну суму 13,5 млн. грн. Левову долю з них склали поставки за програмою, фінансованою в Україні Глобальним фондом для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією. Ці поставки, серед іншого, включають в себе майже 7,7 млн. презервативів і гепо-змазки. А для здійснення тестування всіх уразливих груп (включно із СІН, секс-працівниками і ЧСЧ), а також за окремими програмами співпраці з МВС, Альянс протягом звітного періоду доставив в регіони 122,5 тис. одиниць експрес тест-систем і комплектуючих, у т.ч. 175 тис. з них - для визначення ВІЛ.	Бюджет перевиконано на 50% за рахунок перенесення активностей з першого півріччя 2018 р. на друге зокрема: - 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 фінансові 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. 29,881 ЧСЧ одержали мінімальний пакет послуг протягом звітного періоду (презерватив та консультацію). У другому півріччі, у проектах ГФ та CDC, 25,445 ЧСЧ пройшли швидке тестування на ВІЛ, 215 ЧСЧ отримали позитивні результати. 170 ЧСЧ звернулися до ЗОЗ після перенаправлення, позитивні результати було підтверджено для 164 ЧСЧ, 165 ЧСЧ стали на облік у центрах СНІДу та 168 ЧСЧ розпочали АРТ (включаючи клієнтів протестованих у попередніх періодах). Згідно з базою даних SYREX, у другому півріччі 2018 року у 14 мобільних клініках зафіксовано 2,218 візитів клієнтів ЧСЧ. Використання мобільних клінік дозволило охопити 1,568 клієнтів ЧСЧ профілактичними послугами. У звітному періоді серед клієнтів ЧСЧ було проведено 22,316 швидких тестів на сифіліс та гепатитів В і С. Послугами профілактики в Донецькій області охоплено 1,318 ЧСЧ (102% від цільового показника), в Криму - 1,068 ЧСЧ (98%). В рамках моделі тестування на ВІЛ-інфекцію з допомогою соціального працівника в Донецький обл. пройшли тестування 965 клієнтів, у Криму - 538 ЧСЧ. За звітний період надруковано 2 номери журналу «Stonewall» загальним тиражем 6 000 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 сифілісу, а також презервативів і гель-змазки. Загальний обсяг доставлених для всіх груп ризику профілактичних медичних товарів, у т.ч. швидких тест-систем, склав майже 8 млн одиниць на загальну суму 13,5 млн. грн. Левову долю з них склали поставки за програмою, фінансованою в Україні Глобальним фондом для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією. Ці поставки, серед іншого, включають в себе майже 7,7 млн. презервативів і гепо-змазки. А для здійснення тестування всіх уразливих груп (включно із ЛВНІ, СП та ЧСЧ) Альянс протягом звітного періоду доставив в регіони 122,5 тис. одиниць експрес тест-систем і комплектуючих, у т.ч. 175 тис. з них - для визначення ВІЛ.	Бюджет перевиконано на 34% 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 фінансові 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 наступні профілактичні послуги своїм клієнтам: розповсюдження презервативів, лубрикантів, консультування соціальних працівників та медичних спеціалістів, асистоване тестування на ВІЛ, сифіліс, Гепатити С та раніс виявлення туберкульозу. 847 Трансгендерів одержали мінімальний пакет послуг протягом звітного періоду (презерватив та консультацію). У другому півріччі 575 Трансгендерів пройшли асистоване тестування на ВІЛ-інфекцію за допомогою швидкого тесту та отримали результати. В ході тестування 1 Трансгендер отримав позитивний результат, звернувся до ЗОЗ після перенаправлення, став на облік у центрі СНІДу та розпочав АРТ. Згідно з Базою даних SYREX, протягом звітного періоду у 3 мобільних клініках зафіксовано 31 візит Трансгендерів. Використання мобільних клінік дозволило охопити 17 Трансгендерів профілактичними послугами. У звітному періоді для Трансгендерів було проведено 315 асистованих тестувань на сифіліс та гепатит С. Для покриття потреб у виконанні програми профілактичних заходів для Трансгендерів у другому півріччі 2018 року Альянс доставив до партнерських організацій близько 800 тестів на визначення ВІЛ, а також по 180 одиниць швидких тестів на HCV і Syphilis.	Грантова угода з національною трансгендерною організацією була припинена достроково у листопаді 2018 року, після виявлення серйозних порушень умов угоди. Як наслідок, частина запланованих заходів у межах цієї лінії запишалася невикористаною.
GF18-20 5	Профілактичні програми для інших груп ризику	Для потреб Міністерства оборони в останні дні грудня Альянс доставив до низки військових частин і центрів 300 000 презервативів. Ними буде забезпечено проведення низки заходів із профілактики передачі ВІЛ серед військовослужбовців. Окрім цього, для потреб МВС у грудні звітного року Альянс відправив 23 185 тестів на ВІЛ і 16 000 одиниць тестів на сифіліс. Протягом звітного періоду Альянс не здійснював доставок профілактичних матеріалів до пенітенціарної системи України. Це пов'язано з тим, що відповідна продукція була доставлена в попередні періоди, що узгоджено з відповідними службами Міністерства юстиції України.	Закупівля швидких тестів на ВІЛ, Гепатит С та сифіліс для військових перенесена на друге півріччя з першого у зв'язку з тривалим узгодження з керівництвом МОЗ України фактичних потреб відомства у відповідних тест-системах .
GF18-20 6	Мультирезистентний туберкульоз	В другому півріччі 2018 року Альянс впроваджував програмні напрямки "Раннє виявлення ТБ серед груп ризику", та стартував новий інноваційний проект "Оптимізація виявлення випадків туберкульозу серед контактних осіб ГР". 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,СП, ЧСЧ, Трансгендери, бездомні, колишні в'язні, роми, а також серед нової групи - внутрішньо переміщені особи (ВПО). В проекті застосовується підхід фінансування на основі результату, а саме доплата за супровід скринінг позитивних немотивованих клієнтів на обстеження (ЛВНІ, СП, ЧСЧ, Трансгендери, бездомні, колишні в'язні, роми) та бонуси соціальним працівникам, що здійснювали супровід за виявлені випадки ТБ. За результатами діяльності в 2 півріччі 2018 року в проектах профілактики скринінг-опитуванням були охоплені 168 041 клієнти ЛВНІ, СП, ЧСЧ, ТГ. 78% скринінг позитивних отримали діагностичні послуги в ЛПЗ, виявлено 281 хворого, 95% з яких розпочали лікування. В проектах з раннього виявлення серед вразливих до ТБ груп - бездомні, колишні в'язні та роми скринінговими анкетуванням охоплено 8164 клієнта. Майже 100% скринінг позитивних отримали діагностичні послуги, виявлено 166 хворих на ТБ, 92% з яких розпочали лікування. Серед ВПО - в проекті який реалізується з початку 2018 року на підконтрольних територіях Донецької, Луганської та Харківській областях в 2 півріччі скринінговими анкетуванням охоплено - 34 249 клієнтів, лише 31% скринінг позитивних отримали діагностичні послуги, виявлено 8 хворих, 87,5% розпочали лікування. Особливість даного напрямку - передбачене фінансування лише на забезпечення скринінгового опитування та перенаправлення на обстеження в ЛПЗ, не передбачено супровід клієнтів на обстеження. Виявлення випадків ТБ серед ВПО у 2 півріччі вдалось покращити за допомогою введення бонусних винагород за виявлений випадок ТБ. Проект виявлення туберкульозу серед контактних осіб ГР передбачає виявлення та залучення до обстеження контактних осіб у хворих на ТБ з ГР. Залучено 211 хворих з груп ризику, з них із проектів по ранньому виявлення - 65%, а 35% - за спрямення мед. консультантів ПТД (хворі з вразливих груп, що малодоступні до виявлення та залучення до обстеження контактних). До обстеження залучено 1576 контактних, виявлено - 52 хворих, що становить 3,3% від обстежених, 100% з яких розпочали лікування. Завдяки впровадженому проекту забезпечено формування принциповості для отримання повного курсу профілактичного лікування латентної ТБ інфекції (далі ЛТІ) - 54 клієнта отримують лікування ЛТІ за призначенням лікаря під супроводом соціальних працівників. В 3 кварталі сумісно з Європейською коаліцією боротьби з ТБ було проведено семінар нараду "Зміцнення Національної програми з протидії ТБ в Україні шляхом співпраці з громадськими організаціями (ГО) та іншими надавачами соціальних послуг в Україні". На семінар були запрошені спеціалісти Національних програм з протидії туберкульозу (далі – НТП), Міністерства соціальної політики, медичний персонал Одеської області, керівники відділів соціального захисту та іншим посадові особи, представники НУО. Метою семінару було краще оцінити характер та потенційну роль НУО, навчитися ефективно співпрацювати та забезпечувати ресурси для ефективної роботи. В 4 кварталі проведено робочу зустріч з керівниками проектів по ранньому виявленню ТБ аналіз роботи за 2018 рік та планування роботи на наступний період. На робочій зустрічі були присутні 24 представники НУО. Також було проведено тренінг для соціальних працівників, що працюють з ВПО - активне виявлення ТБ у ВПО через розширення доступу до високо якісної діагностики. Навчання пройшли 22 учасники. Згідно плану розвивається програма закупівлі лікарських засобів і засобів діагностики мультирезистентного туберкульозу. Запланований для 2018 року партії препаратів надходили в Україну починаючи з грудня п.р. За окремими напрямками вони включатимуть в себе оновлені схеми лікування, у т.ч. Bedaquiline, Delamanid і Amoxicillin/Clavulanic acid. Тоді як ваитажі діагностичних матеріалів, а також надання робіт із вдосконалення і підтримки бази обладнання GeneXpert, BACTEC і HAIN відбувались згідно графіків протягом звітного періоду. Загальна вартість доставлених протягом 2-ї половини 2018 року препаратів і діагностичних матеріалів склала 72,57 млн. грн.	Перевиконання бюджету на 68% пов'язане з тим, що: - Основна частина робіт з діагностики та обслуговування обладнання для діагностики ТБ перенесена з першої на другу половину 2018 року. - Закупівля препаратів для лікування ТБ, картриджів для GeneXpert та LPA (HAIN) перенесена з першої на другу половину 2018 року;
GF18-20 7	Профілактика та догляд у зв'язку з ТБ	Альянс продовжує впровадження проекту "Надання ДОТ та психосоціальних послуг пацієнтам з ТБ/ХРТБ на амбулаторному етапі лікування". Проект реалізують НУО у 8 областях України НУО: Волинський, Донецький (підконтрольній), Закарпатський, Київський, Львівський, Миколаївський, Одеський, Херсонський. В діяльності використовується пацієнт-орієнтований підхід. Індикатори по набору пацієнтів у 2 півріччі 2018 року наступні: - чутливий ТБ план - 1517; взято на медико соціальний супровід - 1864 (122,9%) - хіміорезистентний ТБ план - 938; взято на медико - соціальний супровід - 480 (51,2%).	Квоти пацієнтів з ТБ досягнуто, але набір був поступовим, тому деякі пацієнти завершать лікування в 2019 році. Всі заощадження будуть витрачені в 2019 р.
GF18-20 8	Лікування, догляд та підтримка	Для періоду 2018-2019 роки запланована доставка в регіони 170 700 одиниць шприців. В другій половині 2018 року здійснене відправлення 63 900 шприца. Решта – 106 800 одиниць – будуть доставлені у 2019 році.	Бюджет перевиконаний у звітному періоді за рахунок того, що оплати за другу та третю доставку шприців перенесено з першого півріччя 2018 р. на друге.
GF18-20 10	HSS – Інформаційні системи у сфері охорони здоров'я та МЮ	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. В рамках тренінгу було поставлено такі завдання: обговорити особливості заповнення форми по клієнтах програми ЗПТ, розібрати основні помилки; обговорити важливість звірки даних, що подаються в Альянс та УЦКС; відпрацювати практичні навички роботи з он-лайн системою обліку клієнтів ЗПТ. В липні було проведено круглий стіл з обговорення результатів біоповедінкових досліджень серед груп ризику із запученням представників Міністерства охорони здоров'я, Міністерства молоді та спорту, Центру громадського здоров'я МОЗ, Центрів контролю та профілактики захворювань США (CDC) в Україні, а також інших державних, неурядових та міжнародних організацій. В листопаді 2018 року на тренінгах для документаторів НУО "Моніторинг виконання профілактичної програми" було навчено 97 фахівців. В рамках тренінгів учасники були ознайомлені із змінами у програмі 2019 р. та особливостями обліку діяльності; були представлені результати виконання проекту за 9 місяців 2018; напрацьовані навички із аналізу даних з використанням БД SYREX; обговорено особливості внутрішнього моніторингу у проектах. В грудні було проведено тренінг з використання MS Excel в проектах ЗПТ, навчання пройшли 10 осіб. Учасники здобули практичні навички, які дозволять їм краще та професійніше використовувати можливості MS Excel в рамках своєї щоденної програмної роботи в проектах ЗПТ. Протягом звітного періоду було також проведено ряд таких заходів для інтеграції обліку програмних активностей проекту: - Організований облік та звітність активностей як за окремими проектами, так і за окремими частинами проекту; - Для обліку клієнтів з позитивним результатом ВІЛ доданий код Cave++, що передбачило можливість звірки та об'єднання інформації різних виконавців програми, наразі звірка інформації відбувається за затвердженим алгоритмом з використанням заверених 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 (сенфренортінг). Протягом другого півріччя 2018 року з метою контролю та надання технічної допомоги діючим проектам представниками Альянсу було виконано 25 фінансових та 94 програмних моніторингових візитів. Для виконання запланованих активностей в Україні розпочато впровадження REAct (Rights, Evidence and Action). Дана система буде здатна документувати широкий спектр проблем, пов'язаних із правами людини, бар'єрами доступу до ВІЛ/ТБ або інших медичних послуг. Дана інформація є стратегічно важливою для запровадження та забезпечення адекватних індивідуальних відповідей (насамперед, перенаправлення до юридичних, медичних, психосоціальних та інших послуг) та інформування для якісної програмної відповіді та покращення політики та адвокації на національному, регіональному та глобальному рівнях. Протягом звітного періоду проведені зустрічі та обговорення із ключовими експертами щодо стратегічних та програмних питань впровадження системи REAct. 27 грудня проведена консультаційна зустріч із широким колом зацікавлених сторін із участю експертів Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД (м. Хоув, Сполучене Королівство Великої Британії і Північної Ірландії), основних реципієнтів гранту Глобального фонду, їх субреципієнтів, представників правозахисних та адвокаційних організацій, та ключових спільнот. В рамках зустрічі напрацьовані рекомендації щодо елементів системи REAct необхідних для впровадження в Україні, визначені ключові організації, які будуть допучатися до безпосереднього впровадження системи на національному та регіональному рівнях. На даному етапі проводиться адаптація платформи REAct до українського контексту та підготовка до впровадження проекту в пілотних регіонах.	Економія бюджету пов'язана із тим, що ряд активностей було перенесено на 2019 р.: - 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 2019 р. - 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 було понесені у 2018 р. (консультації з зацікавленими сторонами, формування робочих груп тощо), тоді як основні розробки та впровадження будуть виконані протягом наступних двох програмних років.
GF18-20 11	RSSH: Людські ресурси для здоров'я (HRH), в тому числі медичні працівники громад	Протягом 2018 р. була оновлена інформація в тексті 14 уроків і розроблено 3 нових уроки. Уроки доступні 2 мовами - українською і російською. Був також підготовлений навчальний відеоролик під назвою «Як проводити асистоване тестування на ВІЛ». Відео з тестування на ВІЛ було розроблено з використанням технології 360 градусів (панорамне відео). Співробітники Альянсу 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 перевиконаний у зв'язку з тим, що активності з розробки та впровадження курсів дистанційного навчання для соціальних працівників та психологів перенесені з першого на друге півріччя 2018 року.
GF18-20 13	Програмний менеджмент	Діяльність щодо матеріально-технічного 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; - Економії на витратах на персонал у зв'язку 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	Підготовча робота щодо оскарження в судовому порядку "Інструкції про порядок виявлення та постановки на облік осіб, які незаконно вживають наркотичні засоби або психотропні речовини»,яка розглядається як така що порушує принципи захисту персональних даних споживачів та ж причиною незаконного збору територіальними підрозділами Національної поліції України особистої персональної інформації відносно осіб, які перебувають на наркологічному обліку у медичних установах за станом здоров'я. Представники Альянсу беруть активну участь в робочих групах при МОЗ щодо розробки нормативних документів на перехід програм профілактики на державне фінансування, роблячи особливий акцент на захисті прав представників уразливих груп. Проводиться регулярний збір даних щодо випадків порушення прав представників цільових груп, зокрема пацієнтів ЗПТ. Протягом 2018 року на гарячу лінію Національного телефону довіри з наркозалежності та ЗПТ надійшло 1653 звернення. На основі цих звернень було відкрито 146 кейсів, серед яких позитивне рішення було отримане у 134 випадках (92%). Для вирішення кейсів були надіслані відкриті листи до Генеральної Прокуратури України, Омбудсмена, очільникам МОЗ, МВС, Національної поліції, керівництву обласних закладів ДПтСУ та інших сторін конфліктів. Серед основних причин виникнення кейсів можна виділити наступні: видача препарату ЗПТ у СІЗО,попередження втручання поліції у діяльність сайтів ЗПТ, відновлення у програмі ЗПТ, допомога в отриманні препарату ЗПТ у лікувальному закладі. Самим показовими стратегічними кейсами за 2-ге півріччя 2018, які були позитивно вирішені, стала кричуща ситуація в Лисичанську (Луганська область), де у породілі, жінки - пацієнтки ЗПТ, яка перенесла передчасні пологи та кесарів розтин, медсестра пологового будинку, виходячи з свого суб'єктивного негативного відношення до ЗПТ та стигми до ЛВН, забрала замісний препарат, який вдалося повернути тільки після втручання ГЛ. З метою привернення уваги серед загального населення до факторів поведінки та ризиків інфікування ВІЛ Альянс громадського здоров'я провів ряд акцій. 30 листопада грудня 2018 року, до Всесвітнього дня боротьби зі СНІДом Альянс спільно з партнерськими організаціями м. Києва провели інформаційно-просвітницьку акцію «Тест під хмарами» заради привернення уваги до проблеми ВІЛ, необхідності своєчасного тестування.	Економія у зв'язку з тим, що активності зі зменшення бар'єрів, пов'язані із правами людини на послуги у сфері ВІЛ, частково перенесені на 2019 р. Активності із розробки інструменту з оцінки гендерного впливу на ВІЛ/ТБ також перенесені на 2019 р.

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 людей які вживають наркотики ін'єкційно (ЛВНІ) та їх партнерів	2,247,622	2,805,868	124.84%	Бюджет перевиконано на 25% за рахунок перенесення активностей з першого півріччя 2018 р. на друге. Зокрема: - Закупівля таблетованої форми метадону для цивільного сектору розпочалась пізніше – після остаточного підведення підсумків збору потреб регіонів, здійсненого ЦГЗ. - 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 кошти, призначені на закупівлю швидких тестів на визначення гепатиту С, були перенесені на наступні періодні. - 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	308,152	461,893	149.89%	Бюджет перевиконано на 50% за рахунок перенесення активностей з першого півріччя 2018 р. на друге зокрема: - 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	327,317	437,402	133.63%	Бюджет перевиконано на 34% 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	37,814	25,677	67.90%	Грантова угода з національною трансгендерною організацією була припинена достроково у листопаді 2018 року, після виявлення серйозних порушень умов угоди. Як наслідок, частина запланованих заходів у межах цієї лінії залишилася невикористаною.
GF18-20 5	Профілактичні програми для інших груп ризику	4,933	103,701	2102.14%	Закупівля швидких тестів на ВІЛ, Гепатит С та сифіліс для військових перенесена на друге півріччя з першого у зв'язку з тривалим узгодження з керівництвом МОЗ України фактичних потреб відомства у відповідних тест-системах .
GF18-20 6	Мультирезистентний туберкульоз	1,336,070	2,240,032	167.66%	Перевиконання бюджету на 68% пов'язане з тим, що: - Основна частина робіт з діагностики та обслуговування обладнання для діагностики ТБ перенесена з першої на другу половину 2018 року. - Закупівля препаратів для лікування ТБ, картриджів для GeneXpert та LPA (HAIN) перенесена з першої на другу половину 2018 року.
GF18-20 7	Профілактика та догляд у зв'язку з ТБ	1,085,947	848,046	78.09%	Квоти пацієнтів з ТБ досягнуто, але набір був поступовим, тому деякі пацієнти завершать лікування в 2019 році. Всі заощадження будуть витрачені в 2019 р.
GF18-20 8	Лікування, догляд та підтримка		21,286		Бюджет перевиконаний у звітному періоді за рахунок того, що оплати за другу та третю доставку шприців перенесено з першого півріччя 2018 року на друге.
GF18-20 10	HSS – Інформаційні системи у сфері охорони здоров'я та МіО	184,706	91,847	49.73%	Економія бюджету пов'язана із тим, що ряд активностей було перенесено на 2019 р.: - 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 2019 р. - 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 було понесені у 2018 р. (консультації з зацікавленими сторонами, формування робочих груп тощо), тоді як основні розробки та впровадження будуть виконані протягом наступних двох програмних років.
GF18-20 11	RSSH: Людські ресурси для здоров'я (HRH), в тому числі медичні працівники громад	45,251	55,641	122.96%	Бюджет перевиконаний у зв'язку з тим, що активності з розробки та впровадження курсів дистанційного навчання для соціальних працівників та психологів перенесені з першого на друге півріччя 2018 року.
GF18-20 13	Програмний менеджмент	1,678,556	1,277,507	76.11%	Економія коштів була досягнута за рахунок: - Зменшення адміністративних витрат у бюджетах суб-реципієнтів та збільшення програмної частини; - Економії на витратах на персонал у зв'язку 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	224,452	109,241	48.67%	Економія у зв'язку з тим, що активності зі зменшення бар'єрів, пов'язані із правами людини на послуги у сфері ВІЛ, частково перенесені на 2019 р. Активності із розробки інструменту з оцінки гендерного впливу на ВІЛ/ТБ також перенесені на 2019 р.

Підписано від імені Основного реципієнта:

Ім'я: Клепіков А.О.
Посада: Виконавчий директор
Дата та місце: 04 березня 2019 року, м. Київ, Україна