ЗАТВЕРДЖЕНО

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

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

Розділ І. ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ ПРО ГРАНТ				
1. Назва гранта	UKR-C-AUA			
2. Основний реципієнт	Міжнародний благодійний фонд "Альянс громадського здоров'я"			
3. Період дії договору про надання гранта	Початок роботи:	01.01.2024	Закінчення роботи:	31.12.2026
4. Період аналізу діяльності грантової програми	Початок :	01.07.2024	Закінчення:	31.12.2024

Розділ II. Показники результатів виконання програми						
1. Назва програмного модуля	**2. Номер стандартного показника**	**3. Опис стандартного показника**	**4. Запланована ціль на кінець звітного періоду**	**5. Фактичний результат**	**6. Виконання у %**	**7. Опис та роз'яснення у разі відхилення ±20%**
Профілактичний пакет для чоловіків, які мають секс із чоловіками (ЧСЧ), та їхніх сексуальних партнерів	KP-1a	Відсоток чоловіків, які мають секс із чоловіками, охоплених визначеним пакетом послуг в програмах профілактики ВІЛ	3650	5295	145%	Окрім перевиконання цільового показника охоплення ЧСЧ в рамках інтервенції «Цифрові технології» (110%), також додаткове число ЧСЧ було охоплено в рамках інтервенції з ДКП.
Профілактичний пакет для трансгендерних осіб та їхніх сексуальних партнерів	KP-1b	Відсоток транс*людей, охоплених визначеним пакетом послуг в програмах профілактики ВІЛ	3571	4109	115%	
Профілактичний пакет для осіб, які надають сексуальні послуги, їхніх клієнтів та інших сексуальних партнерів	KP-1c	Відсоток секс-працівників, охоплених визначеним пакетом послуг в програмах профілактики ВІЛ	600	827	138%	Окрім перевиконання цільового показника охоплення СП в рамках інтервенції «Цифрові технології» (105%), також додаткове число СП було охоплено в рамках інтервенції з ДКП.
Профілактичний пакет для людей, які вживають наркотики (ЛВН), та їхніх сексуальних партнерів	KP-1d	Відсоток людей, які вживають наркотики, охоплених визначеним пакетом послуг в програмах профілактики ВІЛ	2600	2762	106%	
Профілактичний пакет для чоловіків, які мають секс із чоловіками (ЧСЧ), та їхніх сексуальних партнерів	KP-6a	Число чоловіків, які мають секс із чоловіками, які хоча б раз протягом звітного періоду отримали препарат ДКП	1300	1882	145%	Покращення консультування ЧСЧ кейс-менеджерами НУО та їх перенаправлення на програму ДКП, активне залучення ЧСЧ, які мігрували в західні регіони України через війну, залучення ЧСЧ через інформаційну кампанію сприяли збільшенню участі ЧСЧ у програмі доконтактної профілактики.
Профілактичний пакет для трансгендерних осіб та їхніх сексуальних партнерів	KP-6b	Число транс*людей, які хоча б раз протягом звітного періоду отримали препарат ДКП	10	41	410%	Зростання попиту серед транс*людей на отримання послуг ДКП пов'язане з покращенням консультування, перенаправленням клієнтів з профілактичних програм, активною роботою НУО з популяризації ДКП.
Профілактичний пакет для осіб, які надають сексуальні послуги, їхніх клієнтів та інших сексуальних партнерів	KP-6c	Число секс-працівників, які хоча б раз протягом звітного періоду отримали препарат ДКП	127	238	187%	Зростання попиту серед СП на отримання послуг ДКП пов'язане з покращенням консультування, перенаправленням клієнтів з профілактичних програм, активною роботою НУО з популяризації ДКП.
Профілактичний пакет для людей, які вживають наркотики (ЛВН), та їхніх сексуальних партнерів	KP-6d	Число людей, які вживають наркотики, які хоча б раз протягом звітного періоду отримали препарат ДКП	281	493	175%	Зростання попиту серед ЛВНІ на отримання послуг ДКП пов'язане з покращенням консультування, перенаправленням клієнтів з профілактичних програм, активною роботою НУО з популяризації ДКП.
Профілактичний пакет для людей, які вживають наркотики (ЛВН), та їхніх сексуальних партнерів	KP-5	Відсоток осіб на опіоїдній замісній терапії, які отримували лікування щонайменше протягом 6 місяців	90,00%	92,00%	102%	
Диференційовані послуги з тестування на ВІЛ	HTS-3a	Відсоток чоловіків, які мають секс із чоловіками, які пройшли тест на ВІЛ і отримали його результат	4656	7418	159%	Перевиконання індикатора зумовлено збільшенням участі ЧСЧ в інтервенції OCF (113% виконання індикатора). Крім того, ЧСЧ отримували консультування і тестування перед залученням до програми ДКП.
Диференційовані послуги з тестування на ВІЛ	HTS-3b	Відсоток транс*людей, які пройшли тест на ВІЛ і отримали його результат	2559	3311	129%	Перевиконання індикатора у зв'язку з тим, що більше транс*людей звернулися до НУО за консультаціями спеціалістів (ендокринологів, психологів, юристів) та гормональною терапією. Це призвело до збільшення кількості звернень за консультуванням і тестуванням на ВІЛ.
Диференційовані послуги з тестування на ВІЛ	HTS-3c	Відсоток секс-працівників, які пройшли тест на ВІЛ і отримали його результат	2697	2944	109%	

Диференційовані послуги з тестування на ВІЛ	HTS-3d	Відсоток людей, які вживають наркотики, які пройшли тест на ВІЛ і отримали його результат	7751	8264	107%	
Діагностика, лікування та догляд за хворими на туберкульоз	TBDT-1	Число зареєстрованих пацієнтів з усіма формами ТБ (бактеріологічно підтверджені та клінічно діагностовані випадки)	600	609	102%	
Діагностика, лікування та догляд за хворими на ТБ з резистентністю Drug-resistant (DR) ЛР-ТБ	DRTB-Other 1	Число пацієнтів з РР-ТБ або МЛС-ТБ, охоплених комплексною психосоціальною підтримкою	1187	774	65%	Недовиконання індикатора по охопленню пацієнтів з ЛС-ТБ послугами ПСС пов'язане з низьким виявленням таких пацієнтів ЗОЗ в регіонах, де ПСС впроваджується Альянсом. При цьому відносний індикатор перевиконано: відсоток охоплення ПСС становить 84% (плановий індикатор – 80%).
Діагностика, лікування та догляд за хворими на ТБ з резистентністю Drug-resistant (DR)	DRTB-4	Відсоток пацієнтів з РР-ТБ/МЛС-ТБ, які не розпочали лікування та/або почали лікування МЛС-ТБ та були втрачені з-під нагляду протягом перших шести місяців лікування	6,00%	5,80%	97%	
Діагностика, лікування та догляд за хворими на ТБ з резистентністю Drug-resistant (DR)	DRTB-9	Рівень успішності лікування РР-ТБ або МЛС-ТБ: відсоток пацієнтів з РР-ТБ або МЛС-ТБ, які були успішно вилікувані	67,00%	70,00%	104%	
Лікування, догляд та підтримка	TCS - Other 2	Відсоток людей, які вживають наркотики, які отримали позитивний результат тесту на ВІЛ та були взяті під медичний нагляд у закладах охорони здоров'я	95,00%	100,00%	105%	

Розділ III. Виконання спеціальних умов, зазначених у договорі про надання гранта

1. Спеціальні умови	2. Встановлений термін виконання	3. Статус виконання	4. Коментарі (у разі відхилень)
Через невизначеність у фінансуванні Основний реципієнт та Глобальний фонд погоджуються, що трирічний бюджет програми є орієнтовним і що Глобальний фонд затверджує бюджет лише на перший рік. Доступ Основного реципієнта до фінансування на 2-й і 3-й роки залежить від надання Основним реципієнтом Глобальному фонду докладного бюджету на наступний рік не пізніше, ніж за 3 місяці до початку відповідного року, і затвердження Глобальним фондом такого бюджету. Щоб уникнути сумнівів, Основний реципієнт має управляти контрактами з субреципієнтами та постачальниками з урахуванням процедури щорічного затвердження бюджетів, описаної в цьому документі. Грантові кошти не повинні використовуватися Основним реципієнтом для покриття будь-яких витрат з розірвання чи призупинення дії контрактів у разі, якщо затверджений річний бюджет відрізнятиметься від орієнтовного бюджету		Виконано	Переглянутий бюджет був підготовлений та затверджений ГФ.
Не пізніше 30 червня 2024 р. і в подальшому на щорічній основі основні реципієнти та КМК повинні спільно організовувати щорічні конференції донорів з метою залучення додаткового фінансування для національних програм протидії ВІЛ і ТБ, у тому числі державних, двосторонніх і багатосторонніх донорів, а також приватних донорів. З цією метою не пізніше 31 березня кожного року, починаючи з 2024 р. і закінчуючи 2026 р., кожен основний реципієнт повинен надавати Глобальному фонду детальний план реалізації, затверджений КМК щодо умов проведення конференції донорів, включно з датами, учасниками, докладним обґрунтуванням інвестицій, який буде презентовано донорам.	30-Чер-24	Не виконанно	Представники Альянсу входять до оргкомітету та беруть участь у його засіданнях та обговоренні питань підготовки конференції.
Використання грантових коштів для стимулювання медичного персоналу, представників спільнот та аутріч-працівників системи охорони здоров'я залежить від надання основними реципієнтами Глобальному фонду та письмового схвалення Глобальним фондом детального плану, що включає (а) конкретні заходи із забезпечення отримання підтримки передбачуваними бенефіціарами; (б) механізми перевірки, нагляду та обліку відповідних платежів та (в) чіткі механізми щорічної перевірки отримання бенефіціарами грошових стимулів.		Виконано	Впроваджено всі необхідні контролі за наданням заохочень, включаючи внутрішній (з боку керівництва СР) та зовнішній (з боку Альянсу) моніторинг. Альянс продовжує здійснювати верифікацію заохочень у програмах з ВІЛ та ТБ шляхом телефонних дзвінків клієнтам.
Використання грантових коштів для заходів з посилення правозахисних систем і систем, створених на базі спільнот, залежить від надання основними реципієнтами Глобальному фонду не пізніше 15 лютого 2024 р. і в подальшому на щорічній основі Спільної програми посилення правозахисних систем і систем, створених на базі спільнот («Опис спільної програми»), яка буде: (а) схвалюватися всіма основними реципієнтами в Україні та щороку затверджуватися Глобальним фондом; (б) узгоджена з (1) Державною стратегією у сфері протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу, ТБ та вірусним гепатитам на період до 2030 року («Державна стратегія»), (2) Планом із комплексної відповіді на бар'єри з прав людини та (3) висновками «Оцінки прогресу у подоланні бар'єрів»; і (в) включати опис заходів щодо посилення прав людини і створених на базі спільнот систем, їх інтеграції в програми для груп підвищеного ризику та внеску у вирішення проблеми вразливості жінок, трансгендерних осіб та гендерно-варіативних осіб і супроводжуватися планом роботи із зазначенням цілей, дій, цільової групи підвищеного ризику, бюджету, термінів і виконавця для кожного виду діяльності.	15-Лют-24	Виконано	Новостворений План дій щодо СПГ на 2025 рік був погоджений усіма трьома ОР і остаточно поданий до ГФ у січні 2025 року. Після кількох раундів внесення змін відповідно до додаткових рекомендацій ГФ остаточна версія документу була затверджена ГФ 21.02.2025.
Використання грантових коштів для тренінгів, зустрічей та адвокаційної діяльності залежить від надання основними реципієнтами Глобальному фонду не пізніше 15 лютого 2024 р., а в подальшому на щорічній основі спільного річного плану роботи та бюджету на навчання, який повинен включати: (а) детальний опис усієї адвокаційної та комунікаційної діяльності, а також навчальних заходів із зазначенням цілей та включенням заходів із забезпечення прав людини, (б) цільову аудиторію, (в) бюджет, формат навчання (офлайн чи онлайн), дати навчання, а також (с) виконавця для кожного тренінгу.	15-Лют-24	Виконано	Спільний план навчання на 2024 рік було розроблено та погоджено всіма трьома ОР у першому кварталі 2024 року. Після кількох раундів внесення змін остаточний документ був остаточно затверджений Глобальним фондом 11.04.2024.
Не пізніше 31 березня 2024 р. Основний реципієнт повинен надати Глобальному фонду детальний план лікування, догляду та супроводу пацієнтів із ТБ, форма та зміст якого мають бути прийнятними для Глобального фонду. Такий план включатиме (а) ефективні та доступні для перевірки системи контролю, що забезпечують прямий зв'язок між підтримкою та лікуванням, а також щомісячний моніторинг лікування, (б) критерії відбору бенефіціарів та механізми справедливого розподілу стимулів у вибраній групі реципієнтів, (в) заходи із забезпечення отримання підтримки передбачуваними бенефіціарами та (г) механізми перевірки, нагляду та обліку відповідних грошових виплат або підтримки, що надається у натуральній формі. Крім того, не пізніше 1 вересня 2024 р. Основний реципієнт повинен надати Глобальному фонду результати регулярного моніторингу підтримки прихильності до лікування, що надається відповідно до процесу та результатів лікування ТБ.	31-Бер-24	Виконано	План було надано у встановлений термін. Результати регулярного моніторингу підтримки прихильності були надані ГФ.
Персональні дані (1) Принципи. Від імені Грантоотримувача Основний реципієнт підтверджує, що програмна діяльність має поважати такі принципи та права («Принципи захисту даних»): (а) інформація, яка може бути використана для ідентифікації фізичної особи («Персональні дані»), буде: (i) оброблятися відповідно до законодавства згідно з принципами справедливості та правомірності; (ii) збиратися для визначених, чітко сформульованих та законних цілей і не буде в подальшому оброблятися з використанням способів, не сумісних із цими цілями; (iii) прийнятною, відповідною, буде обмежуватися тим, що необхідно для цілей, задля яких вона обробляється; (iv) точною й, за необхідності, актуальною; (v) зберігатися в формі, яка дозволяє ідентифікувати осіб протягом періоду не довшого, ніж це необхідно для цілей, для яких обробляються персональні дані; (vi), оброблятися таким чином, щоб забезпечувати належний захист персональних даних; (б) у відповідних випадках фізичним особам надається право на інформацію про персональні дані, які обробляються; право доступу до персональних даних, право на виправлення або видалення персональних даних; право на перенесення даних; право на конфіденційність електронних комунікацій; і право на заперечення обробці. (2) Обмеження. Якщо збір та обробка персональних даних необхідні для здійснення програмної діяльності Основним реципієнтом або Субреципієнтом, Постачальником, Основний реципієнт повинен дотримуватися принципів захисту даних: (а) така діяльність не повинна порушувати або суперечити чинному законодавству та/або політиці; і (б) Основний реципієнт повинен знайти баланс між принципами захисту даних та іншими основними правами, керуючись принципом пропорційності та враховуючи ризики для прав та свобод фізичних осіб.		Виконано	Діяльність Альянсу відповідає наведеним Принципам захисту даних та Закону України "Про захист персональних даних". Договір про надання субгранту містить вимоги до субреципієнтів про захист персональних даних, які загалом відповідають наведеним Принципам захисту даних.
Що стосується розділу 7.6 (Право на доступ) Положення про гранти Глобального фонду (з відповідними змінами), (1) Глобальний фонд може здійснювати або планувати збір даних, і цілком можливо, що такі дані можуть містити персональні дані, (2) до збору та в будь-який час після збору даних Основний реципієнт буде вживати всіх необхідних заходів для того, щоб передача такої інформації Глобальному фонду не порушувала жодного чинного закону чи нормативного акту.		Виконано	Альянс має право передавати інформацію до Глобального фонду з метою виконання його зобов'язань, визначених у розділі 7.6, і така передача відповідає Закону України "Про захист персональних даних".
Бюджет Програми може частково фінансуватися за рахунок грантових коштів, виплачених відповідно до попередньої Грантової угоди, які Глобальний фонд дозволив використовувати для Програми згідно з чинною Грантовою угодою («Раніше виплачені грантові кошти»), а також додаткових коштів, зазначених у Розділі 3.6. цього документа. Відповідно, Глобальний фонд може зменшити обсяг грантових коштів, визначений у Розділі 3.6. цього документа, на суму раніше виплачених грантових коштів. Попередньо виплачені грантові кошти регулюються умовами цієї Грантової угоди.		Виконано	Сума раніше виплачених грантових коштів, доступна для поточного гранту, буде розрахована як частина фінансового звіту про закриття гранту.
Зовнішній аудитор (1) Грантові кошти можуть бути використані для оплати послуг зовнішнього аудитора, найнятого Глобальним фондом для проведення щорічного незалежного аудиту с. 4 з 7 програми («Зовнішній аудитор»), і Глобальний фонд може виплачувати такі грантові кошти безпосередньо зовнішньому аудитору; (2) Не пізніше 31 березня 2024 р. Основний реципієнт має надати згоду на проведення аудиту Програми зовнішнім аудитором за період, що охоплює 2024, 2025 і 2026 фінансові роки (та інші подібні додаткові періоди, про які Глобальний фонд може повідомити Основному реципієнту в письмовій формі), а також на технічне завдання зовнішнього аудитора та погодитися з тим, що таке технічне завдання може час від часу змінюватися; і (3) не обмежуючи зазначене у розділі 7.5 Положення про гранти Глобального фонду (з відповідними змінами), Основний реципієнт повинен повною мірою співпрацювати із зовнішнім аудитором для виконання останнім своєї роботи, в тому числі шляхом надання всієї інформації та документів, що запитуються зовнішнім аудитором або Глобальним фондом.	31-Бер-24	Виконано	Альянс подав аудиторський звіт за 2023 рік, який був прийнятий та схвалений командою країни ГФ.

Якщо Глобальний фонд не повідомив про це письмово, перед використанням грантових коштів для фінансування закупівель протитуберкульозних препаратів другого ряду та для кожного запиту на виплату коштів, який включає кошти на закупівлю протитуберкульозних лікарських засобів для подолання стійкого до різних лікарських засобів ТБ, Основний реципієнт повинен надати Глобальному фонду та отримати письмове схвалення та підтвердження Глобальним фондом кошторису витрат та кількості протитуберкульозних препаратів другого ряду, які закуповуватимуться Основним реципієнтом в агента із закупівель – представника Глобального механізму забезпечення лікарськими засобами.		Виконано	Альянс дотримується зазначених вимог. У 2025 році Альянс не планує здійснювати закупівлі через ГМЗЛЗ, оскільки в нашому портфелі ЛЗ немає їхніх цільових продуктів, окрім діагностики туберкульозу, де Альянс має кращі ціни напряму від виробників.
Основний реципієнт вживатиме заходів для забезпечення того, щоб: він і будь-який Субреципієнт або Постачальник: (а) дотримувались чинного законодавства про економічні санкції, в тому числі, залежно від обставин, не укладали жодних угод, не брали участі в жодних транзакціях, жодній діяльності з будь-якою фізичною чи юридичною особою, на яку накладено санкції, або в інтересах будь-якої держави чи території, на яку поширюються санкції, за винятком випадків, коли це дозволено законодавством про економічні санкції, що застосовується до Основного реципієнта, Субреципієнта гранту або Постачальника, використання грантових коштів чи виконання програмної діяльності; (б) не здійснювали операцій або іншим чином сприяли експорту, передачі товарів, послуг, програмного забезпечення, технічних даних або технологій в порушення чинних нормативних актів, законів або обов'язкових для виконання заходів. Законодавство про економічні санкції, що згадується у цьому підрозділі, визначається таким чином: «Законодавство про економічні санкції» означає будь-які економічні чи фінансові санкції, що застосовуються Управлінням з контролю за іноземними активами Міністерства фінансів США («OFAC»), Державним департаментом США, будь-якою іншою установою уряду США, Організацією Об'єднаних Націй, Великою Британією, Європейським Союзом або будь-якою його державою-учасницею та/або Швейцарією; він та будь-які Субреципієнти або Постачальники мали розумні процедури контролю, спрямовані на забезпечення дотримання вимог пункту (1) вище (в тому числі, але не обмежуючись цим, процедури перевірки того, що контрагенти не згадуються в чинному законодавстві про економічні санкції, на етапі, що передує запиту у них цінових пропозицій, та включення добре продуманих положень у договори з Субреципієнтами та Постачальниками щодо дотримання чинного законодавства про економічні санкції); і Глобальний фонд був негайно проінформований у письмовій формі про будь-яку дію чи бездіяльність, що істотно суперечить вимогам цього пункту.		Виконано	Відповідні вимоги були включені: щодо постачальників - до тендерної документації; щодо субреципієнтів - до спеціальних умов грантових угод із субреципієнтами. Було розроблено Стандартні умови з питань доброчесності, відповідні положення яких інтегровано до шаблонів договорів з постачальниками.
Основний реципієнт визнає зобов'язання виплатити Глобальному фонду суму, яку Глобальний фонд визначив як таку, що підлягає відшкодуванню згідно з умовами відповідних грантових угод: 3 701,19 доларів США, яка випливає з фінансових оглядів, про що було повідомлено Основному реципієнту в листі- вимозі платежу від 1 вересня 2023 р.		Виконано	16.07.2024 команда країни Глобального фонду повідомила Альянс, що Глобальний фонд вирішив списати цю суму.

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

1. Зміст додаткового заходу	2. Встановлений термін виконання	3. Статус виконання	4. Коментарі щодо вжитих додаткових заходів
Проводити дистанційний моніторинг виконання програм та/або виїзні візити сайтів, коли безпека повністю гарантована, а всі необхідні домовленості погоджені з усіма залученими сторонами на підконтрольних уряду територіях. (Примітка: нещодавно звільнені та близькі до зон конфлікту не вважаються доступними та/або безпечними).	31-Гру-24	В процесі	Моніторингові візити (МВ) Альянсу можуть бути виїзними або дистанційними. Дистанційні МВ здійснюються, якщо НУО продовжують надавати послуги в регіонах, де ведуться активні бойові дії чи періодично відбуваються ракетні обстріли. Виїзні або дистанційні МВ проводяться у відносно безпечних регіонах.
Продовжити повне розширення національної системи «Моніторинг соціально значущих хвороб» (ІС МСЗХ); проводити щорічну оцінку якості даних; а для територій та/або підконтрольних уряду районів із складним доступом розробити індивідуальні плани покращення якості даних (тобто окуповані території не охоплюються).	31-Бер-25	В процесі	Інформаційна система «Моніторинг соціально значущих хвороб» (ІС МСЗХ) не входить до сфери відповідальності Альянсу. Вона функціонує і управляється ЦГЗ.
Регулярний та скоординований нагляд за процесом прогнозування /підрахунку потреб з використанням поточних/в дорозі національних запасів і вузьких місць закупівель для забезпечення кращого інтегрованого планування поставок для безперервного постачання продукції медичного призначення має бути посилено шляхом регулярного та задокументованого перегляду з боку Робочої групи з питань закупівель і управління поставками у сфері ТБ та ВІЛ-інфекції (РГ). На основі регулярного перегляду мають надаватись своєчасні сповіщення та вживатись коригувальні заходи, за рахунок коштів гранту, за потреби. РГ щомісяця оновлює детальні національні плани постачання продукції медичного призначення для ТБ та ВІЛ на основі даних щомісячних засідань робочої групи та прогнозних даних/підрахунку потреб.	31-Гру-24	В процесі	Засідання РГ проводяться регулярно (щомісяця). ОРи вносять оновлену інформацію про постачання, рівень запасів до PSM Tracking Tool перед засіданням РГ та представляють її учасникам на засіданні РГ, а в разі будь-яких відхилень (дефіцит/надлишок) РГ обговорює план необхідних дій.
Раціоналізувати та розподілити поставки по низхідному ланцюжку всередині країни, щоб пом'якшити потенційну шкоду/руйнування/втрати від триваючої війни; ОРами оновлювати інформацію про залишки на національному та субнаціональному рівнях щомісячно на основі залишків продукції медичного призначення на рівні субреципієнтів.	31-Гру-24	В процесі	Альянс проводить щомісячний аналіз запасів. Інформація про запаси на складах СР аналізується щоквартально. Поставки з центрального складу до СР здійснюються раз на півроку. У разі позапланової поставки, за необхідності, може бути здійснена адресна поставка конкретним СР.
Моніторинг, який проводиться спільнотами, включаючи центральну базу даних, яка буде розроблена для агрегування повідомлень про порушення прав людини, і системи, такі як гарячі лінії, REAct, DataCheck тощо, які використовуватимуться для інформування про адаптацію надання послуг ключовим групами та покращення безпеки спільнот і виконавців.	31-Гру-24	В процесі	Альянс підтримує ЦГЗ у процесі розробки центральної бази даних, надаючи інформацію на всі запити ЦГЗ, пов'язані з цією діяльністю.
ОР та МАФ мають уважно відстежувати ситуацію з інфляцією та девальвацією валюти в країні та регулярно інформувати ГФ.	31-Гру-24	В процесі	З моменту розрахунку бюджету гранту восени 2023 року курс UAH/USD зріс на 13% (з 36,57 до 41,27 станом на 10.03.2025). Переглянутий бюджет на Р2 та Р3 підготовлений на основі курсу 41 UAH/USD. Альянс уважно стежить за коливаннями курсу валют і уникає великих залишків на гривневих рахунках.
ОР має забезпечити інвентаризацію та потенційно можливі обсяги.	31-Гру-24	В процесі	У рамках звіту PUDR за 2024 рік Альянс надасть звіти про рівень запасів, аналіз термінів придатності та аналіз ризиків дефіциту запасів. Якщо потрібна будь-яка інша додаткова інформація, Альянс готовий надати її.
Щорічний огляд ефективності ВІЛ програм, а також потреб і недоліків, проведений Урядом України та громадянським суспільством, одночасно з покращенням координації між багатосторонніми партнерами, в тому числі шляхом узгодження з Глобальним фондом і партнерськими програмами, спрямованими на продовження відповіді на епідемію ВІЛ в Україні в умовах триваючої війни.	31-Гру-24	В процесі	Проводитиметься всебічний щорічний огляд ефективності, потреб і недоліків ВІЛ програми для посилення відповіді на епідемію ВІЛ у складних обставинах триваючої війни.
ОРи мають використовувати технічну допомогу, що надається стратегічною ініціативою з прав людини, для адаптації програм з прав людини, у тому числі для забезпечення узгодження з рекомендаціями ініціативи подолання бар'єрів щодо оцінки прогресу.	31-Гру-24	В процесі	Альянс впроваджує свої правозахисні механізми з урахуванням рекомендацій ініціативи подолання бар'єрів щодо оцінки прогресу.
Секретаріату робочої групи з прав людини під егідою ЦГЗ підтримувати продовження роботи національної робочої групи з прав людини із суттєвою залученістю спільнот з метою: а) впровадження та нагляду за виконанням національного стратегічного плану комплексної відповіді на перешкоди з боку прав людини для послуг з ВІЛ та ТБ на 2023-2026 роки; б) перевірки базових показників KPI E1 та щорічної оцінки програм з прав людини; та в) координації та нагляду за описом спільної програми з прав людини та зміцнення систем спільнот та спільного річного робочого плану.	31-Гру-24	В процесі	Альянс взяв активну роль у РГ з координації впровадження Стратегії. Альянс разом із ЦГЗ та 100%ЖИТТЯ розробив та погодив із ГФ план дій з питань СПГ на 2024-2026 роки. Альянс брав участь у серії зустрічей, присвячених моделі оцінки в рамках KPI E1, яка була завершена в грудні 2024 року
Щорічний огляд ефективності ТБ програми, а також потреб і недоліків, визначених Урядом України та громадянським суспільством, одночасно з покращенням координації між багатосторонніми партнерами, у тому числі шляхом узгодження з Глобальним фондом і партнерськими програмами, спрямованими на продовження відповіді на епідемію ТБ в Україна в умовах триваючої війни.	31-Гру-24	В процесі	Перегляд ТБ плану проводиться щорічно. Альянс сприяє перегляду плану, надаючи програмні та фінансові дані про результати реалізації гранту Глобального фонду.
Основний реципієнт разом у співпраці з іншими Основними реципієнтами та КМК спільно організує конференцію донорів з метою збору додаткового фінансування для національних програм протидії ВІЛ і ТБ , включаючи державних, двосторонніх, багатосторонніх і приватних донорів.	31-Гру-24	В процесі	Представники Альянсу входять до оргкомітету та беруть участь у його засіданнях та обговоренні питань підготовки конференції.
Проводити періодичні виїзні та/або дистанційні моніторингові візити сайтів для визначення операційних можливостей і недоліків, а також результатів надання послуг (виїзний моніторинг у доступних місцях).	31-Гру-24	В процесі	Під час МВ обов'язково перевіряється стан виконання рекомендацій із попереднього МВ, оцінюється виконання інтервенцій, дотримання процедур обліку/звітності, контролю та моніторингу, аналізуються результати опитування персоналу та клієнтів, верифікуються дані первинної документації, тощо.
Якщо закупівлі зриваються через блокування кордонів або, навпаки, якщо національні закупівлі стають неможливими, основні реципієнти повинні оцінити альтернативні канали закупівель на початку процесу закупівель. Хоча ця ситуація створює неконтрольований ризик, важливо толерувати залишковий вплив.	31-Гру-24	В процесі	Щоб зменшити потенційні ризики, спричинені зазначеними чинниками, Альянс застосовує такі ключові стратегії: 1) диверсифікація каналів постачання, 2) планування на випадок непередбачуваних ситуацій та створення буферних запасів, 3) підтримка гнучкості та адаптивності.
Провести поглиблений аналіз факторів, що сприяють стійкій низькій захворюваності на туберкульоз серед дітей та підлітків; використовувати ці результати для розробки ефективних для дітей та підлітків ТБ інтервенцій; розробити план дій з розрахунком вартості, що передбачає конкретні інтервенції.	31-Гру-24	В процесі	Цей аналіз може проводити лише ЦГЗ. Альянс готовий брати участь у розробці плану конкретних інтервенцій.
Країна має прийняти План МіО для Національних стратегічних планів.	30-Чер-25	В процесі	Альянс бере участь у Робочій групі з МіО під загальною егідою ЦГЗ та надає будь-яку необхідну інформацію та підтримку в процесі розробки плану МіО. Детальні коментарі з цього питання може надати ЦГЗ.
Економія гранту Глобального фонду періодично перепрограмується для заповнення прогалин у фінансуванні важливих інтервенцій ВІЛ та ТБ програм.	31-Гру-24	В процесі	Заощаджені кошти були перепрограмовані відповідно до потреб країни. Національну раду було поінформовано про суттєві зміни до бюджету.

Розділ V. Огляд діяльності з виконання гранта

1. Назва програмного модуля	2. Інтервенція	3. Опис ключової діяльності	4. Опис віхи/цілі	5. Запланована ціль	6. Статус виконання	7. Коментарі (у разі відхилень)
Зменшення бар'єрів, пов'язаних з правами людини, для доступу до послуг з ВІЛ/ТБ	Мобілізація спільноти та адвокація з метою захисту прав людини	Розбудова потенціалу транс*спільноти та організації транс*людей, створеної на базі спільноти. Діяльність мережі паралюристів транс-спільноти	Підтримка та розширення регіональної мережі національної організації транс*людей, створеної на базі спільноти. У пріоритетних регіонах працюють підготовлені паралюристи для підвищення грамотності в галузі прав людини, а також документування порушень прав людини, посилання на них та організації відповідних подальших заходів. Наявні паралюристи реєструють/документують усі відповідні випадки порушення прав у системі REAct	Розпочато: транс*спільнота надала річний звіт, в якому зафіксовано прогрес у розбудові потенціалу спільноти, реєстрації порушень прав людини в системі REAct - виконано 50-60% запланованих заходів. У процесі: транс*спільнота надала річний звіт, в якому зафіксовано прогрес у розбудові потенціалу спільноти, реєстрації порушень прав людини в системі REAct - виконано 61-80% запланованих заходів. Завершено: транс*спільнота надала річний звіт, в якому зафіксовано прогрес у розбудові потенціалу спільноти, реєстрації порушень прав людини в системі REAct - виконано ≥ 80% запланованих заходів	Завершено	Транс*спільнота надала річний звіт, який свідчить про виконання запланованих активностей на рівні 100%.
Зменшення бар'єрів, пов'язаних з правами людини, для доступу до послуг з ВІЛ/ТБ	Забезпечення практики правозахисного правопорядку	Діяльність національної лінії гарячої лінії щодо питань вживання наркотиків та опіоїдної замінної терапії (OST)	Забезпечення оперативного реагування на випадки порушення прав споживачів наркотиків та ОЗТ-пацієнтів. Реєстрація всіх потенційних дзвінків/запитів, що стосуються проблем наркозалежності та ОЗТ, надання клієнтам усієї необхідної інформації та допомоги	Розпочато: зареєстровано щонайменше 1000 дзвінків. У процесі: зареєстровано щонайменше 1500 дзвінків. Завершено: зареєстровано щонайменше 2000 дзвінків.	Завершено	У 2024 році на гарячу лінію надійшло 4 646 звернень, з них 2 834 дзвінки були зареєстровані в рамках проектів, що підтримуються Глобальним фондом.
ГССОЗ: посилення систем, створених на базі спільнот	Моніторинг під керівництвом спільноти	Реалізація, підтримка та розвиток системи REAct - системи для моніторингу та реагування на порушення прав людини	Реєстрація випадків порушення прав людини серед груп підвищеного ризику та реагування на зареєстровані випадки	Розпочато: зафіксовано щонайменше 2600 випадків на рік, і 80% випадків було повністю врегульовано; У процесі: зафіксовано щонайменше 2800 випадків на рік, і 85% випадків було повністю врегульовано Завершено: зафіксовано щонайменше 3000 випадків на рік, і 90% випадків було повністю врегульовано.	Не виконано	Протягом 2024 року в системі REAct було зареєстровано 1 661 випадок, з них 80% випадків було повністю вирішено. Недосягнення показника 2024 року пов'язане із затримкою запуску системи REAct через пізнє затвердження CRG плану. Фактичний старт діяльності відбувся у травні 2024 року.
Зменшення бар'єрів, пов'язаних з правами людини, для доступу до послуг з ВІЛ/ТБ	Мобілізація спільноти та адвокація з метою захисту прав людини	Зміцнення потенціалу спільноти жінок, які вживають наркотики (WWUD). Діяльність мережі жінок-паралюристів із спільноти жінок, які вживають наркотики	Підтримка діяльності мережі паралюристів шляхом залучення активістів до захисту прав наркозалежних жінок в усіх областях України та надання їм консультацій. У пріоритетних областях працюють навчені юристи з метою підвищення грамотності у галузі прав людини, документування порушень прав людини, направлення скарг і прийняття подальших заходів. Наявні жінки-паралюристи реєструють/документують усі відповідні випадки порушення прав в системі REAct	Розпочато: спільнота WWUD надала щорічний звіт, в якому зафіксовано прогрес у розбудові потенціалу спільноти, реєстрації порушень прав людини в системі REAct - виконано 50-60% запланованих заходів. У процесі: спільнота WWUD надала щорічний звіт, в якому зафіксовано прогрес у розбудові потенціалу спільноти, реєстрації порушень прав людини в системі REAct - виконано 61-80% запланованих заходів. Завершено: спільнота WWUD надала щорічний звіт, в якому зафіксовано прогрес у розбудові потенціалу спільноти, реєстрації порушень прав людини в системі REAct - виконано ≥81% запланованих заходів	Завершено	Спільнота жінок, які вживають наркотики, надала річний звіт, який свідчить про виконання запланованих заходів на рівні 98.24%.
Зменшення бар'єрів, пов'язаних з правами людини, для доступу до послуг з ВІЛ/ТБ	Усунення стигми та дискримінації у всіх сферах	Покращення якості послуг з лікування туберкульозу шляхом реагування на результати моніторингу, проведеного спільнотою	Відношення кількості врегульованих випадків порушення прав людей з ТБ до кількості випадків порушення прав людей з ТБ, щодо яких надійшли звернення, які були зареєстровані та перевірені	Розпочато: 70% звернень про порушення прав, що надійшли, були врегульовані У процесі: 80% звернень про порушення прав, що надійшли, були врегульовані Завершено: 80% звернень про порушення прав, що надійшли, були врегульовані	Завершено	234 з 237 зареєстрованих звернень про порушення прав були вирішені
Зменшення бар'єрів, пов'язаних з правами людини, для доступу до послуг з ВІЛ/ТБ	Усунення стигми та дискримінації у всіх сферах	Покращення якості послуг з лікування туберкульозу шляхом реагування на результати моніторингу, проведеного спільнотою	Кількість розроблених пропозицій до чинної законодавчої бази	Розпочато: 2 розроблені пропозиції У процесі: 3 розроблені пропозиції Завершено: 4 розроблені пропозиції	Завершено	Протягом 2024 року було розроблено 6 пропозицій.

Розділ VI. Загальні витрати

1. Назва програмного модуля	2. Бюджет за звітний період	3. Фактичні витрати за звітний період	4. Відсоток використання коштів	5. Пояснення (у разі відхилень)
Диференційовані послуги з тестування на ВІЛ	$839 947,00	$447 097,94	53,23%	Нижчі витрати на закупівлі, ніж очікувалося. Фактична ціна тесту на ВІЛ/сифіліс була нижчою, ніж у початковому бюджеті. Економія $53 тис. на курсі обміну; економія на діяльності OCF та CITI.
Діагностика, лікування та догляд за пацієнтами з мультирезистентним ТБ (МР-ТБ)	$3 390 982,00	$861 991,05	25,42%	Економія в розмірі $271 тис. зумовлена меншою кількістю хворих на резистентний туберкульоз, яких було виявлено та охоплено лікуванням. У результаті на ПСС було залучено менше нових пацієнтів, ніж планувалося. При цьому індикатор охоплення послугами ПСС було виконано на 101% завдяки перехідним пацієнтам 2024 року. Економія $661 тис. завдяки додатковій закупівлі MGIT Bactec у 2023 році; $189 тис. на PSM перенесено на 2025 рік; Запізнілу доставку товарів на $157 тис. перенесено на 2025 рік.
Припинення вертикальної передачі ВІЛ, сифілісу та гепатиту В	$120 248,00	$107 711,48	89,57%	Фактична ціна тесту на ВІЛ/сифіліс була нижчою, ніж у початковому бюджеті
Групи підвищеного ризику та інші вразливі групи населення (ГРП-ІВГ) –	$1 506 280,00	$675 022,24	44,81%	Економія в розмірі 34 тис. дол. США за обмінним курсом; 32 тис. дол. США відкладені заходи через пізнішу реєстрацію пацієнтів. Економія $174 тис. через те, що платні послуги не були використані в запланованому обсязі. Деякі ЗОЗ надавали послуги клієнтам без документів безкоштовно. Також ГО «Чіріклі» відмовилася надавати заохочення клієнтам після завершення процесу діагностики через особливості цільової групи; економія 96 тис. дол. США за обмінним курсом.
Профілактичний пакет для чоловіків, які мають секс із чоловіками (ЧСЧ), та їхніх сексуальних партнерів	$528 768,00	$283 679,77	53,65%	Економія $21 тис. за обмінним курсом
Профілактичний пакет для інших вразливих груп населення (ІВГ)	$313 832,00	$272 424,43	86,81%	Економія на закупівлях WAMBO.
Профілактичний пакет для осіб, які перебувають у в'язницях та інших установах закритого типу	$230 481,00	$110 712,09	48,04%	Економія $6,9 тис. за курсом валют; $9 тис. на ремонт та оснащення кабінетів на базі закладів охорони здоров'я Центрів охорони здоров'я Державної кримінально-виконавчої служби України для реалізації програми опіоїдної замісної терапії (OST) перенесено на 3 рік.
Профілактичний пакет для людей, які вживають наркотики (ЛВН), та їхніх сексуальних партнерів	$3 029 589,00	$1 913 253,04	63,15%	Економія $70 тис. на курсі обміну; заходи із запобігання передозуванням на суму $20 тис. перенесено на 2-й рік. Закупівля мобільних клінік ОАТ на суму $303 тис. не була проведена через обмеження ПДВ, закупівля планується в 2025-2026 роках.
Профілактичний пакет для осіб, які надають сексуальні послуги, їхніх клієнтів та інших сексуальних	$55 298,00	$49 845,01	90,14%	Вартість презервативів і лубрикантів була вищою, ніж очікувалося.
Профілактичний пакет для трансгендерних осіб та їхніх сексуальних партнерів	$215 850,00	$113 482,92	52,57%	Економія $17 тис. за обмінним курсом
Управління програмами	$1 369 388,00	$502 658,54	36,71%	Економія за рахунок грантової діяльності, яку перенесено на 2й і 3й рік гранту.
Зниження пов'язаних із правами людини бар'єрів на шляху до послуг щодо ВІЛ/ТБ	$336 289,00	$135 187,37	40,20%	$7 тис. економія на курсі обміну; Заходи з адвокації перенесено на 2025 рік у зв'язку з пізнішим затвердженням технічної допомоги та плану адвокації.
Усунення пов'язаних із правами людини та гендерними факторами бар'єрів на шляху до послуг щодо ТБ	$330 747,00	$198 597,19	60,05%	Процес узгодження активностей Глобальним фондом тривав до початку червня 2024. Через пізній початок проекту юристи надали послуги меншій кількості клієнтів, ніж планувалося. Економія 29 тис. дол. США за обмінним курсом. Частина активностей із забезпечення якості послуг за допомогою моніторингу силами спільнот була частково перепланована і буде продовжена в 2025 році (операційне дослідження).
ГССОЗ: посилення систем, створених на базі спільнот	$525 107,00	$134 034,71	25,53%	Економія $44 тис. за обмінним курсом; Економія $124 тис. на REAct - у зв'язку з пізнім затвердженням адвокаційного плану, активності розпочалися у травні 2024 року.
ГССОЗ: системи моніторингу та оцінки	$592 017,00	$240 494,38	40,62%	Включено витрати на координаційну нараду з ГФ та іншими зацікавленими сторонами та енергопостачання для СР, яке було перерозподілено за рахунок економії в інших втручаннях. $138 тис. – скасовано картування локацій ЛВНІ та СП на рівні районів; $80 тис.- операційне дослідження з ефективності інтервенції "хімсекс" перенесено на наступний рік; $80 тис. відкладені заходи в рамках підтримки та адаптації інформаційної системи SYREX і $25 тис. економія в рамках цієї діяльності.
Діагностика, лікування та догляд за пацієнтами з ТБ	$3 038 395,00	$709 145,54	23,34%	Закупівлю технічного обслуговування шаф біобезпеки (BSC), технічне обслуговування лабораторного обладнання та GeneXpert перенесено на 2025 рік відповідно до запиту ЦГЗ. Економія також пов'язана з тим, що ЦГЗ надавав ПСС хворим на туберкульоз у трьох областях (Закарпатській, Київській та Львівській) за державний бюджет у рамках процесу переходу на державне фінансування.
ТБ/ВІЛ	$1 964 024,00	$209 010,91	10,64%	$479 тис. на мобільні лікувальні пункти та інтегровані мобільні послуги для польових військових підрозділів перенесено на 2025 рік; закупівлю перенесено на 2025 рік; $360 тис. на закупівлю продуктів для лікування туберкульозу перенесено на 2025 рік; $154 тис. Фактичні ціни на RDT були вищими, ніж у початковому бюджеті. Була подана заявка на меншу кількість.Фактичний попит на товари для здоров'я був нижчим від запланованого.
Лікування, догляд та підтримка	$1 089 551,00	$230 957,52	21,20%	Економія від інших втручань перерозподіляється на додаткову закупівлю обладнання GeneXpert. Економія за рахунок труднощів, що вплинули на реалізацію покриття витрат на надання медичних послуг людям, які живуть з ВІЛ/СНІДом, які не мають документів для внесення інформації до ЕМС (Електронна система охорони здоров'я): складні умови роботи медичних установ через повномасштабну війну; реорганізація медичних закладів Запорізької та Дніпропетровської областей тощо. Економія при закупівлі наборів для приготування СКК (суха крапля крові).
	$19 476 793,00	**$7 195 306,13**	36,94%	

Підписано від імені Основного реципієнта:

Прізвище та ім'я: Клепіков Андрій

Посада: Виконавчий директор

Дата: 27.03.2025