

Інструкція щодо заповнення форми картки моніторингу (для формату Xlsx)

Основні реципієнти зобов'язані подавати заповнену картку моніторингу до МОЗ щопівроку упродовж 10 робочих днів з моменту подачі звіту до Глобального фонду згідно із формою, затвердженою наказом МОЗ від 21.08.2024 № 1474.

Розділ I.

1. У пунктах 1–4 розділу I зазначається: повна назва гранта відповідно до договору про надання гранта, найменування організації або установи згідно з даними державної реєстрації, дати початку та закінчення дії договору про надання гранта (дд.мм.рррр – дд.мм.рррр), а також дати початку та закінчення звітної періоду (дд.мм.рррр – дд.мм.рррр) відповідно.

2. У пункті 1 розділу I оберіть у розкривному списку назву грантової угоди. Після цього, повинно автоматично заповнитися найменування установи/організації - основного реципієнта (далі - ОР).
ВАЖЛИВО: Цей вибір буде впливати на подальші можливості заповнення картки моніторингу.

3. Оберіть у пункті 4 початок звітної періоду у розкривному списку, закінчення періоду виставиться автоматично.

Розділ II.

1. У таблиці розділу II зазначається інформація про стан виконання показників програмних модулів, а саме:
1) у графі 1 зазначаються назви програмних модулів відповідно до договору про надання гранта;
2) у графі 2 вказується номер стандартного показника;
3) у графі 3 вказується опис стандартного показника;
4) у графі 4 вказуються заплановані цілі на кінець звітної періоду відповідно до договору про надання гранта;
5) у графі 5 вказуються фактичні результати досягнуті протягом звітної періоду;
6) у графі 6 розраховується відсоток виконання цілей (100.00%);
7) у графі 7 при відхиленнях надаються роз'яснення, не більше 300 символів (2, 3 речення).

2. У таблиці розділу II «Показники результатів виконання програми» (відповідають показникам охоплення, секції D Таблиці індикаторів і цільових показників, яка є додатком до Угоди про надання гранту). Перелік програмних модулів, номери стандартних показників та їх опис з'являються автоматично, залежно від вибраного ОР у розділі I. Запланована ціль на кінець звітної періоду залежить від обраного проміжку часу у розділі I.

3. Заповніть фактичний результат, використовуючи тільки числа, у випадку необхідності ввести відсоток, вказуйте його у вигляді десяткового дробу (Приклад: 95% = 0.95).

У разі виникнення відхилення ± 20 заповніть розділ Опис та роз'яснення.

ВАЖЛИВО: Опис та роз'яснення ЛИШЕ у разі відхилення $\pm 20\%$. Не більше 2, 3 речень, обмеження у 300 символів.

Розділ III.

<p>1. У таблиці розділу III зазначається інформація щодо стану виконання спеціальних умов, а саме:</p> <p>1) у графі 1 зазначаються спеціальні умови відповідно до договору про надання гранта;</p> <p>2) у графі 2 навпроти зазначеної спеціальної умови вказується дата, встановлена у договорі про надання гранту, для її виконання (дд.мм.рррр);</p> <p>3) у графі 3 зазначається статус виконання кожної зазначеної спеціальної умови: виконано; дотримується; у процесі; не виконано;</p> <p>4) у графі 4 при відхиленнях у виконанні спеціальної умови надаються роз'яснення, не більше 300 символів (2, 3 речення).</p>
<p>2. У таблиці розділу III «Виконання спеціальних умов, зазначених у договорі про надання гранта» перелік спеціальних умов з'являються автоматично, залежно від обраного ОР у розділі I.</p> <p>Пропишіть термін виконання, встановлений Глобальним фондом (далі - ГФ), у форматі dd.mm.yyy. Якщо термін не встановлено ГФ, слід зазначити «Не визначено».</p>
<p>3. Оберіть у розкритому списку «Статус виконання»:</p> <p>Виконано – Спеціальна умова ПОВНІСТЮ виконана на момент звіту.</p> <p>Дотримується – Спеціальна умова дотримана згідно вимогам ГФ.</p> <p>В процесі – Виконання спеціальної умови розпочато.</p> <p>Не виконано – Виконання спеціальної умови відхилено або інше.</p>
<p>4. ВАЖЛИВО: Опис та роз'яснення ЛИШЕ у разі відхилення. Не більше 2, 3 речень, обмеження у 300 символів.</p>
<p>Розділ IV.</p>
<p>1. У таблиці розділу IV наводиться інформація про стан виконання у звітному періоді рекомендованих Глобальним фондом заходів, а саме:</p> <p>1) у графі 1 зазначається зміст кожного окремого додаткового заходу відповідно до управлінських листів Глобального фонду;</p> <p>2) у графі 2 вказується термін виконання додаткових заходів (дд.мм.рррр);</p> <p>3) у графі 3 зазначається статус виконання додаткових заходів: виконано; у процесі; не виконано;</p> <p>4) у графі 4 при відхиленнях у виконанні заходів надаються роз'яснення, не більше 300 символів (2, 3 речення).</p>
<p>2. Оберіть у розкритому списку «Статус виконання»:</p> <p>Виконано – Додатковий захід ПОВНІСТЮ виконаний на момент звіту.</p> <p>В процесі – Виконання додаткового заходу розпочато.</p> <p>Не виконано – Виконання додаткового заходу відхилено або інше.</p>
<p>Розділ V.</p>

<p>1. У таблиці розділу V зазначається інформація про стан виконання програми, а саме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) у графі 1 зазначається назва програмного модуля відповідно до договору про надання гранта; 2) у графі 2 зазначається тип інтервенції відповідно до договору про надання гранта; 3) у графі 3 вказується опис ключової діяльності відповідно до договору про надання гранта; 4) у графі 4 вказується опис віхи або цілі відповідно до договору про надання гранта; 5) у графі 5 вказується запланована віха або ціль відповідно до договору про надання гранта; 6) у графі 6 зазначається статус виконання: розпочато; у процесі; завершено; не виконано; 7) у графі 7 при відхиленнях надаються роз'яснення, не більше 300 символів (2, 3 речення).
<p>2. У таблиці розділу V «Огляд діяльності з виконання гранту» (відповідає рамці результатів в секції D Таблиці індикаторів і цільових показників, яка є додатком до Угоди про надання гранту) програмні модулі, інтервенції, опис ключової діяльності, ключові показники/цілі та запланована ціль з'являються автоматично відповідно до Таблиці індикаторів і цільових показників.</p>
<p>3. Перелік залежить від вибраного ОР та звітного періоду у розділі I.</p>
<p>4. Оберіть з розкритого списку «Статус виконання»: Розпочато, У процесі, Завершено, Не виконано відповідно до запланованої цілі.</p>
<p>5. ВАЖЛИВО: Опис та роз'яснення ЛИШЕ у разі відхилення. Не більше 2-3 речень, обмеження у 300 символів.</p>
<p>Розділ VI.</p>
<p>1. У таблиці розділу IV зазначається інформація про стан загальних витрат протягом звітного періоду, а саме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) у графі 1 зазначається назва програмного модуля відповідно до договору про надання гранта; 2) у графі 2 зазначається запланований бюджет на звітний період відповідно до договору про надання гранта; 3) у графі 3 вказуються фактичні витрати за звітний період; 4) у графі 4 вказується відсоток використання коштів; 5) у графі 5 при відхиленнях надаються пояснення, не більше 300 символів (2, 3 речення).
<p>2. У таблиці розділу VI «Загальні витрати» програмні модулі та бюджет за звітний період з'являються автоматично залежить від вибраного ОР та звітного періоду у розділі I.</p>
<p>3. Заповніть «Фактичні витрати за звітний період». Відсоток використання коштів з'явиться автоматично.</p>
<p>4. ВАЖЛИВО: Опис та роз'яснення ЛИШЕ у разі відхилення. Не більше 2, 3 речень, обмеження у 300 символів.</p>

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Міністерства охорони здоров'я
України
року № 1474

21 серпня 2024

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

Розділ I. ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ ПРО ГРАНТ				
1. Назва гранта	UKR-C-PHC			
2. Основний реципієнт	Державна установа "Центр громадського здоров'я МОЗ України"			
3. Період дії договору про надання гранта	Початок роботи:	01.01.2024	Закінчення роботи:	31.12.2026
4. Період аналізу діяльності грантової програми	Початок :	01.01.2024	Закінчення:	30.06.2024

Розділ II. Показники результатів виконання програми

1. Назва програмного модуля	2. Номер стандартного показника	3. Опис стандартного показника	4. Запланована ціль на кінець звітного періоду	5. Фактичний результат	6. Виконання у %	7. Опис та роз'яснення у разі відхилення $\pm 20\%$
Профілактичний пакет для чоловіків, які мають секс із чоловіками (ЧСЧ), та їхніх сексуальних партнерів	KP-1a	Відсоток чоловіків, які мають секс із чоловіками, охоплених визначеним пакетом послуг в програмах профілактики ВІЛ	28116	42190	150%	Дане перевиконання спричинене логікою надання послуг, адже 90% клієнтів від річної цілі по даному показнику набирається в 1 півріччі, а 10% вже у 2 півріччі у зв'язку із ризиками не запуску торгів на надання послуг (річна ціль становить 48 553). Цілі не потребують перегляду.
Профілактичний пакет для трансгендерних осіб та їхніх сексуальних партнерів	KP-1b	Відсоток транс*людей, охоплених визначеним пакетом послуг в програмах профілактики ВІЛ	2625		0%	Індикатор, відповідно до затвердженого PF відповідає активностям Альянсу громадського здоров'я, який і визначений відповідальним за звітування цього показника. ЦГЗ даний показник не звітував.
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	29094	41816	144%	Дане перевиконання спричинене логікою надання послуг, адже 80% клієнтів від річної цілі по даному показнику набирається в 1 півріччі, а 20% вже у 2 півріччі у зв'язку із ризиками не запуску торгів на надання послуг (річна ціль становить 56 688). Цілі не потребують перегляду.
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	105975	138347	131%	Дане перевиконання спричинене логікою надання послуг, адже 70% клієнтів від річної цілі по даному показнику набирається в 1 півріччі, а 30% вже у 2 півріччі у зв'язку із ризиками не запуску торгів на надання послуг (річна ціль становить 206 751). Цілі не потребують перегляду.
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	3750	2535	68%	Недосягнення показника напряму пов'язане із пояснення до індикатора KP-Other 1, де представники ЧСЧ, приходячи в ЗОЗ отримати ДКП зазначають іншу не ключову групу, бо бояться стигми та реакції інших людей та представників ЗОЗ, хоча в профілактичних програмах вони є клієнтами ЧСЧ
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	15	150%	150% перевиконання даного показника не є показовими через ефект малих абсолютних значень
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	225	163	72%	Недосягнення показника напряму пов'язане із пояснення до індикатора KP-Other 1, де представники СП, приходячи в ЗОЗ отримати ДКП зазначають іншу не ключову групу, бо бояться стигми та реакції інших людей та представників ЗОЗ, хоча в профілактичних програмах вони є клієнтами СП
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	1725	1534	89%	Індикатор відповідає діяльності ДУ "Центр громадського здоров'я МОЗ України. Дані не включають інформацію із тимчасово окупованих територій України.
Профілактичний пакет для людей, які вживають наркотики (ЛВН), та їхніх сексуальних партнерів	KP-8	Відсоток людей, які вживають ін'єкційні наркотики та отримують опіоїдну замісну терапію	18434	21482	117%	Індикатор відповідає діяльності ДУ "Центр громадського здоров'я МОЗ України. Дані не включають інформацію із тимчасово окупованих територій України.
Лікування, догляд та підтримка	TCS-1.1	Відсоток людей на АРТ серед усіх людей, які живуть з ВІЛ, на кінець звітного періоду	136206	118589	87%	Індикатор відповідає діяльності ДУ "Центр громадського здоров'я МОЗ України. Дані не включають інформацію із тимчасово окупованих територій України.
Лікування, догляд та підтримка	TCS-1b	Відсоток дорослих (15 років і старше), які отримують АРТ, серед усіх дорослих, які живуть з ВІЛ, на кінець звітного періоду	134572	117403	87%	Індикатор відповідає діяльності ДУ "Центр громадського здоров'я МОЗ України. Дані не включають інформацію із тимчасово окупованих територій України.
Лікування, догляд та підтримка	TCS-1c	Відсоток дітей (до 15 років), які отримують АРТ, серед усіх дітей, які живуть з ВІЛ, на кінець звітного періоду	1634	1186	73%	Низький рівень виконання індикатора пов'язаний з війною та окупацією частини територій України Російською Федерацією та руйнацією і закриттям центрів АРТ у Донецькій, Луганській, Запорізькій, Харківській, Херсонській областях.

Лікування, догляд та підтримка	TCS-8	Відсоток людей з ВІЛ, які отримують АРТ та мають результат тесту на вірусне навантаження	38,00%	49,86%	131%	У зв'язку із триваючою війною та постійною міграцією населення, в тому числі і осіб, що отримують АРТ, які також іноді переривають прийом АРТ, тестування на ВІЛ проводиться майже всім, хто його потребує, тому і відсоток перевиконання присутній
Лікування, догляд та підтримка	TCS-9	Відсоток людей з ВІЛ на антиретровірусній терапії, які отримали антиретровірусні препарати на кілька місяців	86,00%	92,72%	108%	Індикатор відповідає діяльності ДУ "Центр громадського здоров'я МОЗ України. Дані не включають інформацію із тимчасово окупованих територій України.
Диференційовані послуги з тестування на ВІЛ	HTS-3a	Відсоток чоловіків, які мають секс із чоловіками, які пройшли тест на ВІЛ і отримали його результат	28828	36025	125%	Дане перевиконання спричинене логікою надання послуг, адже 85% клієнтів від річної цілі по даному показнику набирається в 1 півріччі, а 15% вже у 2 півріччі у зв'язку із ризиками не запуску торгів на надання послуг (річна ціль становить 48 553). Цілі не потребують перегляду.
Диференційовані послуги з тестування на ВІЛ	HTS-3b	Відсоток транс*пудей, які пройшли тест на ВІЛ і отримали його результат	2059		0%	Індикатор, відповідно до затвердженого РФ відповідає активностям Альянсу громадського здоров'я, який і визначений відповідальним за звітування цього показника. ЦІЗ даний показник не звітував.
Диференційовані послуги з тестування на ВІЛ	HTS-3c	Відсоток секс-працівників, які пройшли тест на ВІЛ і отримали його результат	29940	34801	116%	Індикатор відповідає діяльності ДУ "Центр громадського здоров'я МОЗ України. Дані не включають інформацію із тимчасово окупованих територій України.
Диференційовані послуги з тестування на ВІЛ	HTS-3d	Відсоток людей, які вживають наркотики, які пройшли тест на ВІЛ і отримали його результат	111426	161862	145%	Дане перевиконання спричинене логікою надання послуг, адже 70% клієнтів від річної цілі по даному показнику набирається в 1 півріччі, а 30% вже у 2 півріччі у зв'язку із ризиками не запуску торгів на надання послуг (річна ціль становить 207 351). Цілі не потребують перегляду.
Диференційовані послуги з тестування на ВІЛ	HTS-3f	Число осіб у в'язницях та інших установах закритого типу, які протягом звітного періоду пройшли тест на ВІЛ та знають про його результати	30,00%		0%	Індикатор, відповідно до затвердженого РФ відповідає активностям Мережі 100% життя, яка і визначена відповідальним за звітування цього показника. ЦІЗ даний показник не звітував.
Диференційовані послуги з тестування на ВІЛ	HTS-5	Відсоток людей, у яких уперше діагностовано ВІЛ та які розпочали АРТ	94,50%	94,10%	100%	Індикатор відповідає діяльності ДУ "Центр громадського здоров'я МОЗ України. Дані не включають інформацію із тимчасово окупованих територій України.
ТБ/ВІЛ	TB/HIV-3.1a	Відсоток людей з ВІЛ, які вперше розпочали АРТ та пройшли скринінг на ТБ	85,00%	92,44%	109%	Індикатор відповідає діяльності ДУ "Центр громадського здоров'я МОЗ України. Дані не включають інформацію із тимчасово окупованих територій України.
ТБ/ВІЛ	TB/HIV-5	Відсоток пацієнтів з уперше діагностованим ТБ та рецидивом ТБ з документально підтвердженим ВІЛ-статусом	99,00%	99,17%	100%	Індикатор відповідає діяльності ДУ "Центр громадського здоров'я МОЗ України. Дані не включають інформацію із тимчасово окупованих територій України.
ТБ/ВІЛ	TB/HIV-6	Відсоток ВІЛ-інфікованих пацієнтів з уперше діагностованим ТБ та рецидивом ТБ, які отримують АРТ під час лікування ТБ	93,00%	95,84%	103%	Індикатор відповідає діяльності ДУ "Центр громадського здоров'я МОЗ України. Дані не включають інформацію із тимчасово окупованих територій України.
Діагностика, лікування та догляд за хворими на туберкульоз	TBDT-1	Число зареєстрованих пацієнтів з усіма формами ТБ (бактеріологічно підтверджені та клінічно діагностовані випадки)	10500	10020	95%	Індикатор відповідає діяльності ДУ "Центр громадського здоров'я МОЗ України. Дані не включають інформацію із тимчасово окупованих територій України.
Діагностика, лікування та догляд за хворими на туберкульоз	TBDT-4	Відсоток пацієнтів з уперше діагностованим ТБ та рецидивом ТБ, які пройшли тестування з використанням рекомендованих ВООЗ діагностичних експрес-тестів на момент постановки діагнозу	96,00%	97,81%	102%	Індикатор відповідає діяльності ДУ "Центр громадського здоров'я МОЗ України. Дані не включають інформацію із тимчасово окупованих територій України.

Діагностика, лікування та догляд за хворими на туберкульоз	TBDT-2	Рівень успішності лікування - всі форми: відсоток пацієнтів з усіма формами ТБ, бактеріологічно підтвердженими плюс клінічно діагностованими, які були успішно проліковані («виліковано» плюс «лікування завершено») серед усіх пацієнтів з ТБ, які були зареєстровані протягом визначеного періоду; * включає тільки пацієнтів з уперше діагностованим ТБ і рецидивом ТБ	75,00%	74,64%	100%	Індикатор відповідає діяльності ДУ "Центр громадського здоров'я МОЗ України. Дані не включають інформацію із тимчасово окупованих територій України.
Профілактика ТБ/ЛР-ТБ	TBP-1	Число осіб, які контактували з пацієнтами з ТБ та розпочали профілактичну терапію	10660	7049	66%	Недовиконання індикатора спричинено значною міграцією населення через війну. Незважаючи на це, досягнуто виявлення контактів на 1 індекс-випадак 2,95 при цільовому 2,58. Розпочали ПЛТБІ 7049 осіб з 8785, які підлягали профілактичному лікуванню, що становить 80,2%.
Діагностика, лікування та догляд за хворими на ТБ з резистентністю Drug-resistant (DR)	DRTB-2	Число зареєстрованих осіб з підтвердженим РР-ТБ або МЛС-ТБ	2500	1999	80%	Індикатор відповідає діяльності ДУ "Центр громадського здоров'я МОЗ України. Дані не включають інформацію із тимчасово окупованих територій України.
Діагностика, лікування та догляд за хворими на ТБ з резистентністю Drug-resistant (DR)	DRTB-3	Відсоток осіб з підтвердженим РР-ТБ або МЛС-ТБ, які розпочали лікування препаратами другого ряду	2500	1954	78%	Відповідно до форми, що надсилалася ГФ до ЦГЗ, ціль даного показника була визначена у відсотках і становила 97%. Відзвітоване значення ЦГЗ склало 97,75%, що склало 100% досягнення даного показника
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%	5,70%	95%	Індикатор відповідає діяльності ДУ "Центр громадського здоров'я МОЗ України. Дані не включають інформацію із тимчасово окупованих територій України.
Діагностика, лікування та догляд за хворими на ТБ з резистентністю Drug-resistant (DR)	DRTB-6	Відсоток пацієнтів з ТБ з результатом ТЛЧ принаймні на рифампіцин серед загального числа зареєстрованих у звітному періоду пацієнтів (з уперше діагностованим ТБ і рецидивом ТБ)	97,50%	96,79%	99%	Індикатор відповідає діяльності ДУ "Центр громадського здоров'я МОЗ України. Дані не включають інформацію із тимчасово окупованих територій України.
Діагностика, лікування та догляд за хворими на ТБ з резистентністю Drug-resistant (DR)	DRTB-7	Відсоток пацієнтів з ТБ з результатом ТЛЧ принаймні на рифампіцин серед загального числа зареєстрованих у звітному періоду пацієнтів (з уперше діагностованим ТБ і рецидивом ТБ)	90,00%	95,39%	106%	Індикатор відповідає діяльності ДУ "Центр громадського здоров'я МОЗ України. Дані не включають інформацію із тимчасово окупованих територій України.
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 виліковані	66,00%	60,56%	92%	Індикатор відповідає діяльності ДУ "Центр громадського здоров'я МОЗ України. Дані не включають інформацію із тимчасово окупованих територій України.
Лікування, догляд та підтримка	TCS - Other 3	Відсутня	16405	10361	63%	Індикатор не був досягнутий через те, що переважна більшість великих контрактів (20 з 24) були укладені в травні через пізні торги, а організації працювали за 20% контрактів, де 20% - це сума минулорічного контракту, що, в свою чергу, обмежувало залучення нових клієнтів.
Профілактичний пакет для людей, які вживають наркотики (ЛВН), та їхніх сексуальних партнерів	KP-Other 3	Відсутня	1696		0%	Даний індикатор із такою номером відсутній в затвердженій PF до грантової заявки, тому він не звітувався

Профілактичний пакет для людей, які вживають наркотики (ЛВН), та їхніх сексуальних партнерів	KP-Other 2	Відсутня	1788	4070	228%	Індикатор має порядковий номер KP-Other 1. Таке високе перевиконання пов'язане із тим, що представники ключових груп, приходячи в ЗОЗ для отримання ДКП не називають свою ключову групу, яку вони вказують в профілактичних програмах Альянсу, щоб уникнути стигматизації та дискримінації
Діагностика, лікування та догляд за хворими на ТБ з резистентністю Drug-resistant (DR)	DRTB-Other 2	Відсутня	2820	1852	66%	Основна причина недосягнення - цільове значення не відповідає кількості тих, хто розпочинає лікування. Всього розпочали лікування у звітному періоді 2232 пацієнта, з них охоплено послугами СС 1852, що становить 83%. Пропозиція ЦГЗ - перегляд цільового значення.
Профілактичний пакет для осіб, які перебувають у в'язницях та інших установах закритого типу	KP-1f	Число осіб у в'язницях та інших установах закритого типу, охоплених програмами профілактики ВІЛ - визначений пакет послуг	30,00%		0%	Індикатор, відповідно до затвердженого РР відповідає активностям Мережі 100% життя, яка і визначена відповідальним за звітування цього показника. ЦГЗ даний показник не звітував.

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)
<p>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</p>	<p>постійно</p>	<p>Дотримується</p>	<p>Діяльність програми здійснюється з дотриманням «принципу захисту персональних даних», дані обробляються лише за умови надання прямої згоди на таку обробку, що визначається в укладених договорах про надання послуг.</p>
<p>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.</p>	<p>постійно</p>	<p>Дотримується</p>	

<p>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 аудиту; (2) Не пізніше 31 березня 2024 р. Основний реципієнт має надати згоду на проведення аудиту Програми зовнішнім аудитором за період, що охоплює 2024, 2025 і 2026 фінансові роки (та інші подібні додаткові періоди, про які Глобальний фонд може повідомити Основному реципієнту в письмовій формі), а також на технічне завдання зовнішнього аудитора та погодитися з тим, що таке технічне завдання може час від часу змінюватися; і (3) не обмежуючи зазначене у розділі 7.5 Положення про гранти Глобального фонду (з відповідними змінами), Основний реципієнт повинен повною мірою співпрацювати із зовнішнім аудитором для виконання останнім своєї роботи, в тому числі шляхом надання всієї інформації та документів, що запитуються зовнішнім аудитором або Глобальним фондом.</p>	<p>постійно</p>	<p>Дотримується</p>	
<p>Якщо Глобальний фонд не повідомив про це письмово, перед використанням грантових коштів для фінансування закупівель протитуберкульозних препаратів другого ряду та для кожного запиту на виплату коштів, який включає кошти на закупівлю протитуберкульозних лікарських засобів для подолання стійкого до різних лікарських засобів ТБ, Основний реципієнт повинен надати Глобальному фонду та отримати письмове схвалення та підтвердження Глобальним фондом кошторису витрат та кількості протитуберкульозних препаратів другого ряду, які закуповуватимуться Основним реципієнтом в агента із закупівель – представника Глобального механізму забезпечення лікарськими засобами.</p>	<p>постійно</p>	<p>Дотримується</p>	<p>Закупівлі ПТП погоджуються з ГФ відповідно до умови</p>

<p>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</p>	<p>31.09.2024</p>	<p>Дотримується</p>	<p>Бюджет і робочий план на 2025 буде переглянуто відповідно до дедлайнів.</p>
<p>Не пізніше 30 червня 2024 р. і в подальшому на щорічній основі основні реципієнти та КМК повинні спільно організувати щорічні конференції донорів з метою залучення додаткового фінансування для національних програм протидії ВІЛ і ТБ, у тому числі державних, двосторонніх і багатосторонніх донорів, а також приватних донорів. 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.</p>	<p>30-Чер-24</p>	<p>Не виконано</p>	<p>Апдейт станом на вересень 2024: За погодженням з ГФ захід був перенесений на 2024 рік.</p>
<p>Використання грантових коштів для стимулювання медичного персоналу, представників спільнот та аутріч-працівників системи охорони здоров'я залежить від надання Основним реципієнтом 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.</p>	<p>постійно</p>	<p>Дотримується</p>	

<p>Використання грантових коштів для заходів з посилення правозахисних систем і систем, створених на базі спільнот, залежить від надання Основним реципієнтом 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:</p> <p>(а) схвалюватися всіма Основними реципієнтами в Україні та щороку затверджуватися Глобальним фондом;</p> <p>(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</p> <p>(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.</p>	<p>15-Лют-24</p>	<p>Виконано</p>	<p>План було подано і погоджено з ГФ.</p>
<p>Використання грантових коштів для тренінгів, зустрічей та адвокаційної діяльності залежить від надання Основним реципієнтом 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.</p>	<p>15-Лют-24</p>	<p>Виконано</p>	<p>План було подано і погоджено з ГФ.</p>

<p>Основний реципієнт вживатиме заходів для забезпечення того, щоб:</p> <p>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.</p> <p>Законодавство про економічні санкції, що згадується у цьому підрозділі, визначається таким чином:</p> <p>«Законодавство про економічні санкції» означає будь-які економічні чи фінансові санкції, що застосовуються Управлінням з контролю за іноземними активами Міністерства фінансів США («ОФАС»), Державним департаментом США, будь-якою іншою установою уряду</p>	<p>постійно</p>	<p>Дотримується</p>	<p>Основний реципієнт вживає заходів для забезпечення зазначених вимог.</p>
<p>Основний реципієнт визнає зобов'язання виплатити Глобальному фонду суму, яку Глобальний фонд визначив як таку, що підлягає відшкодуванню згідно з умовами відповідних грантових угод: 528,91 доларів США, яка впливає з фінансових оглядів, про що було повідомлено Основному реципієнту в листі-вимозі платежу від 1 вересня 2023 р.</p>	<p>постійно</p>	<p>Виконано</p>	<p>16.07.2024 року Центр отримав повідомлення від Глобального фонду про списання боргу в сумі 528,91 доларів США у зв'язку з винятковою ситуацією в країні.</p>

Розділ V. Огляд діяльності з виконання гранта

1. Назва програмного модуля	2. Інтервенція	3. Опис ключової діяльності	4. Опис віхи/цділі	5. Запланована ціль	6. Статус виконання	7. Коментарі (у разі відхилень)
-----------------------------	----------------	-----------------------------	--------------------	---------------------	---------------------	---------------------------------

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 відхилення)
Диференційовані послуги з тестування на ВІЛ	\$11 895,45	\$0,00	0,00%	Реалізація заходів запланована на 2-е півріччя 2024 року.
Діагностика, лікування та догляд за пацієнтами з мультирезистентним ТБ (МР-ТБ)	\$2 150 956,62	\$99 195,07	4,61%	Закупівлі розпочалися, проте через те, що вони ще не доставлені, не було
Припинення вертикальної передачі ВІЛ, сифілісу та гепатиту В	\$48 234,22	\$0,00	0,00%	Реалізація заходів запланована на 2-е півріччя 2024 року.
Профілактичний пакет для чоловіків, які мають секс із чоловіками (ЧСЧ), та їхніх сексуальних партнерів	\$793 085,28	\$166 417,23	20,98%	Діяльність розпочалася у першій половині 2024 року і продовжиться у другій половині 2024 року.
Профілактичний пакет для інших вразливих груп населення (ІВГ)	\$34 811,29	\$0,00	0,00%	Закупівлі розпочалися за наявності 120 закуплено брендіваних сорочок з вишивкою логотипу (коштів 85 тис. грн.) та
Профілактичний пакет для осіб, які перебувають у в'язницях та інших установах закритого типу	\$165 089,38	\$1 392,21	0,84%	Збільшено кількість препаратів, що закуповуються. Відсоток
Профілактичний пакет для людей, які вживають наркотики (ЛВН), та їхніх сексуальних партнерів	\$5 902 338,70	\$1 344 304,38	22,78%	Діяльність передбачена окремими контрактами на додаткові послуги, які були
Профілактичний пакет для осіб, які надають сексуальні послуги, їхніх клієнтів та інших сексуальних партнерів	\$930 659,60	\$232 103,81	24,94%	52 рядок. Діяльність передбачена за окремими договорами на додаткові
Управління програмами	\$3 834 833,04	\$1 515 762,88	39,53%	Діяльність розпочалася у першій половині 2024 року і продовжиться у другій
Зниження пов'язаних із правами людини бар'єрів на шляху до послуг щодо ВІЛ/ТБ	\$119 534,06	\$14 062,43	11,76%	Основним проблемним аспектом був брак людських ресурсів для цієї діяльності.
Усунення пов'язаних із правами людини та гендерними факторами бар'єрів на шляху до послуг щодо ТБ	\$37 695,44	\$0,00	0,00%	Реалізація заходів запланована на 2-е півріччя 2024 року.
ГССОЗ/ЗГП (забезпечення готовності до пандемії): Кадрові ресурси системи охорони здоров'я (КРСОЗ) та якість медичної допомоги	\$349 974,01	\$21 691,60	6,20%	Робота ведеться, курси розробляються, проте значна частина запланована на 2-е півріччя 2024 року.
ГССОЗ/ЗГП: лабораторні системи (в тому числі національні та периферійні)	\$409 959,15	\$59 850,25	14,60%	Низька утилізація через оплату
ГССОЗ: посилення систем, створених на базі спільнот	\$70 009,90	\$13 309,90	19,01%	Супранац лабораторій, а
ГССОЗ: системи фінансування охорони здоров'я	\$54 981,60	\$7 315,07	13,30%	Активність почалась, але основні заходи з підготовки проектів базових документів
ГССОЗ: системи управління виробами медичного призначення	\$58 647,04	\$9 087,97	15,50%	Діяльність розпочалася у першій половині 2024 року і продовжиться у другій
ГССОЗ: планування та управління сектором охорони здоров'я для надання орієнтованих на людей комплексних послуг	\$659 348,59	\$162 725,00	24,68%	111 рядок - контрактні секретарі обласних рад з питань первинної медичної
ГССОЗ: системи моніторингу та оцінки	\$1 192 572,46	\$136 635,00	11,46%	Активності затримуються через брак постачальників та фахівців, у зв'язку з цим
Діагностика, лікування та догляд за пацієнтами з ТБ	\$3 091 902,62	\$58 614,33	1,90%	Діяльність розпочалася у першій половині 2024 року і продовжиться у другій
Профілактика ТБ/МР-ТБ	\$178 851,49	\$86 809,18	48,54%	Ці кошти передбачені на реконструкцію туберкульозної лабораторії.
ТБ/ВІЛ	\$1 326 726,84	\$60 883,43	4,59%	Недовиконання бюджету пов'язане зі скасуванням закупівлі
Лікування, догляд та супровід	\$5 358 453,70	\$439 428,00	8,20%	Станом на 01 липня 2024 року перша частина препаратів для ОІ була
	\$26 780 560,48	\$4 429 587,74	16,54%	

Підписано від імені Основного реципієнта:

Прізвище та ім'я:

Посада:

Дата:
