

АНАЛІТИЧНА ДОВІДКА ПРО ВИКОНАННЯ ПРОГРАМ ГЛОБАЛЬНОГО ФОНДУ ПРОТЯГОМ ДРУГОГО ПІВРІЧЧЯ 2019 РОКУ¹

ДУ «Центр громадського здоров'я» МОЗ України (далі - ЦГЗ)

За оцінкою Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією (далі – Глобальний фонд) рейтинг виконання грантопрограми становить В1, що складається із рейтингу А2 – виконання показників охоплення програмою та С – виконання фінансових показників. Але, виходячи із того, що основний реципієнт (далі – ОР) не зробив перерахунку бюджету відповідно до рекомендацій Глобального фонду до кінця 2019 року, оцінка була понижена до **В2**. Порівняно з першим півріччям 2019 року стан справ не змінився, не дивлячись на задовільний стан виконання програмних показників. Виконання фінансових показників залишається на рівні С, що є найнижчою оцінкою за категоризацією Глобального фонду.

Загальна оцінка за підсумками року	Програмний рейтинг друге півріччя 2018 року	Виконання фінансових показників другого півріччя 2018 року	Загальний друге півріччя 2018 року	Програмний рейтинг першого півріччя 2019 року	Виконання фінансових показників першого півріччя 2019 року	Загальний першого півріччя 2019 року	Програмний рейтинг друге півріччя 2019 року	Виконання фінансових показників другого півріччя 2019 року	Загальний друге півріччя 2019 року
ЦГЗ	A2	C	B1	B1	C	B2	A2	C	B2 (зменшений відносно порашованого відповідно до інструменту розрахунку рейтингу)

Використання коштів за грантом UKR-C-PHC станом на 31 грудня 2019 року (24 місяці реалізації) становить **74%** (Бюджет: 29 153 476 дол. США/Фактично: 21 588 586 дол. США/Різниця: 7 564 890 дол. США). Відповідно до оцінок Глобального фонду, саме стан фінансового та закупівельного потенціалу ОРa призводить до таких причин, які були визначені як підстава до загального зниження рейтингу:

1. Несвоечасне подання переглянутого робочого плану та бюджету. Мав бути поданий до кінця грудня 2019 року, і бути врахований при звітуванні. Проте, був поданий у лютому 2020, і не був врахований при звітуванні.

¹ Підготовлено Салабай Наталією, Консультантом Комісії з нагляду з аналізу стратегічної інформації в рамках проекту ПРООН «Зміцнення Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу в Україні», що фінансується Глобальним фондом

2. Низький рівень управління закупівлями та постачанням ТБ та ВІЛ ліків та діагностиків. ОР має демонструвати більш активну позицію у моніторингу постачання та активно залучати донорів та партнерів до вирішення питань закупівель та постачання через участь у відповідній робочій групі. Має бути покращеним прогнозування та планування закупівель.

Глобальний фонд відзначив досягнення ЦГЗ за звітний період:

- повністю виконаною є грантова умова впровадження Плану переходу та залежність виділення/утримання фінансування з боку Глобального фонду обсягом 29 870 633 із відповідним виділенням коштів на 2019 рік (друге півріччя) та 2020 рік.

Для забезпечення закупівлі послуг представникам груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ та людям, які живуть з ВІЛ, МОЗ України розроблено та наказами затверджено відповідні нормативно-правові акти:

- ✓ Порядок надання послуг з профілактики ВІЛ серед представників груп підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ ([наказ МОЗ від 12.07.2019 № 1606](#), зареєстровано в Мін'юсті 02.08.2019 № 855/33826);
- ✓ Порядок надання послуг з догляду і підтримки людей, які живуть з ВІЛ ([наказ МОЗ від 12.07.2019 № 1607](#), зареєстровано в Мін'юсті 02.08.2019 № 854/33825);
- ✓ Методики розрахунку тарифів на надання послуг, пов'язаних з ВІЛ ([наказ МОЗ від 08.07.2019 № 1556](#), зареєстровано в Мін'юсті 02.08.2019 № 857/33828, 856/827).

Відзначаючи успіхи впровадження Плану переходу, Глобальний фонд звертає увагу на те, що ЦГЗ слід проактивно реагувати на виклики і проблеми, долучаючи до їх вирішення партнерів, команду Глобального фонду, Національну раду з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу (далі – Національна рада).

Виконана рекомендація, що була зафіксована Глобальним фондом ще за підсумками другого півріччя 2018 року щодо прийняття національного документу, що виконує роль протоколу з лікування ВІЛ та ТБ, був затверджений [наказ МОЗ України від 05.06.2019 року № 1292](#) «Про затвердження нового Клінічного протоколу із застосування антиретровірусних препаратів для лікування та профілактики ВІЛ-інфекції».

Сфери для покращення\проблемні сфери:

1. ЦГЗ із запізненням реагує на нестачу або ризики переривання постачання препаратів, діагностиків, тестів для моніторингу лікування, що призводить до кризових ситуацій термінових закупівель з боку Глобального фонду та ПЕПФАР. Часто роль координатора відіграє команда Глобального фонду. Має бути покращене управління закупівлями товарами медичного призначення, включаючи прогнозування, розрахунки, закупівлю, постачання, управління ризиками. Це має відбуватися за

координації з державними агенціями, іншими ОРами, партнерами та регіонами. Це стосується програм лікування трьох захворювань – ВІЛ-інфекції, ТБ і гепатиту С.

2. Використання бюджету за 24 місяці впровадження гранту становить 74%. Несвоєчасно поданий переглянутий робочий план та бюджет. Мав бути поданий до кінця грудня 2019 року, і врахований при звітуванні. Проте, був поданий 27 лютого 2020 року, і не був врахований при звітуванні.
3. ЦГЗ незадовільно відображає реалізацію гранту Глобального фонду на своїй сторінці. Рекомендовано:
 - а. ЦГЗ має постійно оновлювати свій веб-сайт зі всією відповідною інформацією, новинами та документами щодо програм ВІЛ та туберкульозу; розробляти та оновлювати списки розсилки для всіх національних та регіональних зацікавлених сторін; і автоматично надсилати електронні оновлення з оновленнями сайту. Термін – 30 вересня 2020.
4. Потребує вдосконалення якості фінансової звітності в PUDR. Хоча звіт був поданий вчасно (28 лютого 2020 року), але містив численні недоліки (Глобальний фонд перелічує детально). Наступний звіт (за перше півріччя 2020 року) має бути поданий з урахуванням всіх детальних рекомендацій Глобального фонду.

Аналіз виконання планових показників свідчить, що ЦГЗ не повною мірою виконує цілі за ключовими показниками програм лікування: охоплення замісною підтримувальною терапією (ЗПТ) виконано 65,2% та АРТ – 82,6%.

У Додатку Management Actions міститься перелік детальних вимог, які мають бути виконані протягом 2020 року. Значна кількість цих рекомендацій є повтором рекомендацій попереднього Management Letter.

До 31 липня консультант Комісії з нагляду фіналізує детальну порівняльну таблицю та запропонує графік моніторингу виконання вимог.

Рекомендації Комісії з нагляду:

1. Зробити терміновий запит як ЦГЗ виконує рекомендацію Глобального фонду щодо залучення технічної підтримки з боку інших ОРів – БО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ» (далі – Мережа) та МБФ «Альянс громадського здоров'я» (далі – Альянс) у налагодженні фінансового менеджменту проекту та звітності.
2. Провести робочу зустріч з ЦГЗ та двома іншими ОРами щодо виконання програм лікування, напрацювання плану заходів щодо виконання планів набору на лікування та попередження переривання поставок препаратів.

МБФ «Альянс громадського здоров'я» (Альянс)

Загальна оцінка виконання програми даним ОРом залишається стабільною на рівні А2. За друге півріччя 2019 року оцінка кількісних показників – А1 , оцінка заходів з моніторингу виконання робочого плану – В1. Загальна оцінка – А2. Команда експертів з питань країни (країнова команда) підтримує загальну оцінку А2.

Загальна оцінка за підсумками року	Програмний рейтинг друге півріччя 2018 року	Виконання фінансових показників другого півріччя 2018 року	Загальний друге півріччя 2018 року	Програмний рейтинг першого півріччя 2019 року	Виконання фінансових показників першого півріччя 2019 року	Загальний першого півріччя 2019 року	Програмний рейтинг друге півріччя 2019 року	Виконання фінансових показників другого півріччя 2019 року	Загальний друге півріччя 2019 року
Альянс	A1	B1	A2	A2	B1	A2	A1	B1	A2

На зниження рейтингу виконання робочого плану до рівня В1 вплинуло невиконання програми доконтактної профілактики ВІЛ (далі – ДКП) серед ЧСЧ. Для отримання послуг цією групою підвищеного ризику (далі – ГПР) існує багато бар'єрів. Саме тому було прийнято рішення залучити до співпраці з ЦГЗ інші вразливі групи населення. Однак саме Альянс несе відповідальність за забезпечення безперешкодного доступу ЧСЧ до ДКП. Альянс повинен бути більш проактивним з ініціюванням внесення змін до чинних наказів МОЗ, які би дозволяли, щоб послуги з ДКП надавались не тільки інфекціоністами. Інші програмні показники виконуються без значних негативних відхилень.

Використання коштів за грантом UKR-C-AUA станом на 31 грудня 2019 року (24 місяці реалізації) становить **91%**. (Фактичний обсяг: 30 906 113 дол. США/Бюджет: 33 938 311 дол. США/Різниця: 3 032 198 дол. США). При розгляді Звіту про хід виконання робіт за друге півріччя 2020 значних фінансових проблем не виявлено.

Слід зазначити, що в квітні 2020 року ОР подав запит на перерозподіл заощаджень за грантом у сумі 2,7 млн доларів США для покриття пов'язаних з COVID-19 потреб і дефіциту АРВ-препаратів, діагностики ТБ і ВІЛ-інфекції. Запит на перерозподіл, включаючи пов'язані з COVID-19 заходи, був схвалений 14 квітня 2020 року, а оновлений детальний бюджет буде затверджено наступним листом про імплементацію.

Позитивні моменти реалізації програми:

- повністю виконаною є грантова умова впровадження Плану переходу та залежність виділення/утримання фінансування з боку Глобального фонду обсягом 29 870 633 із відповідним виділенням коштів на 2019 рік (друге півріччя) та 2020 року.

Сфери для покращення\проблемні сфери

- У закупівлі протитуберкульозних препаратів та інших виробів медичного призначення за кошти гранту Глобального фонду, Альянс діє як закупівельна агенція і не відіграє проактивної ролі в загальному прогнозуванні та управлінні постачанням. Однак Альянс є членом Робочої групи з питань управління закупівлями та постачанням.

Альянс повинен бути більш ініціативним у цьому відношенні для сприяння виявленню та управлінню ризиками, пов'язаними з можливим закінченням запасів виробів медичного призначення, що використовуються для боротьби з ТБ (наприклад, ризиками, що виникли при виявленні дефіциту лабораторних реагентів для діагностики ТБ). Активна підтримка з боку Альянсу, передача свого досвіду закупівель та допомога в пошуку рішень сприятимуть успішній діяльності Робочої групи з питань управління закупівлями та постачанням.

У Додатку Management Actions міститься перелік детальних вимог, які мають бути виконані протягом 2020 року. Значна кількість цих рекомендацій є повтором рекомендацій попереднього Management Letter.

До 31 липня консультант Комісії з нагляду фіналізує детальну порівняльну таблицю та запропонує графік моніторингу виконання вимог.

Рекомендації Комісії до дії:

Особливих заходів щодо моніторингу реалізації грантопрограми наразі застосовувати немає потреби.

БО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД» (Мережа)

Загальна оцінка виконання грантопрограми А1 за даний період є найвищою серед трьох ОРів, вона підвищилася порівняно з попереднім періодом. Оцінка виконання кількісних показників – А1, оцінка заходів з моніторингу виконання робочого плану – А2.

Загальна оцінка річного показника за грантом станом на 31 грудня 2019 року, яку підтримала команда експертів з питань країни (країнова команда) – А1.

Загальна оцінка за підсумками року	Програмний рейтинг друге півріччя 2018 року	Виконання фінансових показників другого півріччя 2018 року	Загальний друге півріччя 2018 року	Програмний рейтинг першого півріччя 2019 року	Виконання фінансових показників першого півріччя 2019 року	Загальний першого півріччя 2019 року	Програмний рейтинг друге півріччя 2019 року	Виконання фінансових показників другого півріччя 2019 року	Загальний друге півріччя 2019 року
Мережа	B1	B1	A2	A2	B1	A2	A1	A2	A1

Використання коштів за грантом даного ОРa станом на 31 грудня 2019 року (24 місяці реалізації) становить **90%**. (Фактичний обсяг: 30 276 272 дол. США/Бюджет: 33 806 352 дол. США/Різниця: 3 530 079 дол. США). При розгляді Звіту про хід виконання робіт значних фінансових проблем не виникало. Були деякі невеликі питання, пов'язані з недоліками в підготовці актів розрахунків з субреципієнтами (СР).

У квітні 2020 року ОР подав запит на перерозподіл валютних та інших заощаджень за грантом у сумі 2,7 млн доларів США для покриття (1) пов'язаних з COVID-19 потреб (425 тис. дол. США), (2) дефіциту АРВ-препаратів (906 тис. дол. США), розроблення розрахованих на декілька місяців сценаріїв (70 тис. дол. США) та діагностики ВІЛ-інфекції (390 тис. дол. США, включаючи 166 тис. дол. США для неконтрольованих територій). Запит на перерозподіл заощаджень був схвалений 14 квітня 2020 року, а оновлений детальний бюджет буде затверджено наступним листом про імплементацію.

Позитивні моменти реалізації програми:

- повністю виконаною є грантова умова впровадження Плану переходу та залежність виділення/утримання фінансування з боку Глобального фонду обсягом 29 870 633 із відповідним виділенням коштів на 2019 рік (друге півріччя) та 2020 рік.

Сфери для покращення\проблемні сфери

- ОР бере активну участь у діяльності робочих груп з питань управління закупівлями та постачанням (далі – УЗП). Відповідальність за прогнозування, кількісну оцінку потреб. Хоча повноваження щодо запитів на регіональні центри СНІДу лежить на ЦГЗ, однак участь і підтримка з боку ОР вкрай важливі.

Мережа виконує роль агента із закупівель АРВ-препаратів, засобів діагностики ВІЛ-інфекції та лікарських засобів для лікування опортуністичних інфекцій (далі – ОІ). Водночас ОРу рекомендується надавати підтримку ЦГЗ для розширення діяльності Робочої групи з питань УЗП, здійснювати моніторинг УЗП на національному рівні, а також сприяти забезпеченню дотримання й переходу на рекомендовані ВООЗ схеми (особливо це стосуються переходу на TLD, а також від дозування 600 мг EFV до 400 мг EFV), регулярно перевіряти національні запаси (рекомендується принаймні щоквартально) та вживати коригувальних і своєчасних заходів, щоб уникнути можливого дефіциту або закінчення терміну придатності всіх виробів медичного призначення для лікування ВІЛ-інфекції, у тому числі тих, що закуповуються державою (наприклад, АРВ-препарати, експрес-тести, тест-системи CD4/VL, лікарські засоби для лікування ОІ тощо).

Мережа як член Робочої групи з питань УЗП повинна діяти більш проактивно з метою надання допомоги й управління ризиками, пов'язаними з можливим закінченням запасів виробів медичного призначення. Активна підтримка з боку Мережі, передача свого досвіду закупівель та допомога в пошуку рішень сприятимуть успішній діяльності Робочої групи з питань УЗП.

У Додатку Management Actions міститься перелік детальних вимог, які мають бути виконані протягом 2020. Значна кількість цих рекомендацій є повтором рекомендацій попереднього Management Letter.

До 31 липня консультант Комісії з нагляду фіналізує детальну порівняльну таблицю та запропонує графік моніторингу виконання вимог.

Клініки 100% Життя

25 травня 2020 року Мережі надійшов окремий лист щодо **управлінських заходів щодо клінік «100% життя», що фінансуються Мережею.**

Фінансування клінік було зупинено Глобальним фондом у 2018 році. Мережа неодноразово зверталася до Глобального фонду з проханням відновити фінансування. Комітет з питань ефективності портфеля

Глобального фонду погодився відновити фінансування двох існуючих клінік (у Києві та Полтаві) в рамках гранту UKR-C-AUN, яким керує Мережа, **за умови** згоди ОРа впровадити заходи щодо пом'якшення наслідків у трьох сферах (фінанси; управління; надання послуг) (див. нижче).

Попередньо у 2019 році Глобальний фонд вивчив витрати клінік та фінансовий план, поданий у травні 2019 року. Фінансовий план визнаний занадто оптимістичним, таким, що базується на нерелістичних даних та прогнозах розвитку сфери громадського здоров'я, які не враховують показники галузі приватних клінік.

Зазначається, що обсяг фінансування Глобального фонду для двох клінік на 2020 рік становить 142 000 доларів США, що буде підтверджено у плані ОР щодо фінансування двох клінік до грудня 2020 року.

Умови подальшого фінансування:

Зона ризику	Заходи щодо пом'якшення наслідків, які мають бути вжиті ОР, та доведені до відома крайньої групи Глобального фонду	Кінцевий термін, встановлений Глобальним фондом	Виконання з боку Мережі	Коментар консультанта Комісії з нагляду щодо виконання
Фінанси	ОР повинен запровадити аналітичний облік в клініках Києва та Полтави з метою належного нагляду за надходженнями та витратами грошових коштів у кожній клініці (перевірятиметься МАФ)	До відновлення фінансування Глобального фонду	Виконано. Інформацію надіслано 10 червня 2020 року	Мережа повідомила, що аналітичний облік вже запроваджено у Києві і Полтаві. Всі надходження та витрати маркуються за джерелами надходжень: донорське фінансування (5% Initiative, Глобальний фонд) або власні кошти (комерційні доходи або надходження від НСЗУ).
	План фінансування ОР 2-х клінік (на суму 142 000 дол. США) до грудня 2020 року	До відновлення фінансування Глобального фонду	Виконано. Інформацію надіслано 10 червня 2020 року	Фінансового плану в розпорядженні Комісії немає, необхідно зробити на нього додатковий запит.
	Фінансова звітність клінік має пройти аудиторську перевірку та бути надійною фінансовою базою для уточнення прогнозів стосовно майбутніх грошових потоків	31 серпня 2020 року	Виконано. Інформацію надіслано 10 червня 2020 року	Мережа запевняє, що вже внесені відповідні зміни в облікові документи, що дозволить успішно пройти аудит.

	ОР повинен створити належні незалежні механізми нагляду за фінансовими показниками клінік з метою швидкого реагування на виклики	30 жовтня 2020 року		
	ОР повинен визначити інші джерела фінансування для ліквідації очікуваних прогалин у русі грошових коштів	15 листопада 2020 року		
Унормування Управління	Внести зміни до Статуту клініки з метою створення чіткої та прозорої структури корпоративного управління, що складається з трьох органів управління: (i) загальних зборів учасників клініки; (ii) Наглядової ради; та (iii) директора	10 червня 2020 року	Виконано. Інформацію надіслано 10 червня 2020 року	Мережею надіслано рішення загальних зборів ТОВ «Медичний центр здоров'я та реабілітації «100 відсотків життя» від 01.06.2020. Документ потребує окремої юридичної оцінки, наразі, він не повністю відображає рекомендацію Глобального фонду.
			Виконано. Інформацію надіслано 6 липня 2020 року	Оновлено Статут ТОВ «Медичний центр здоров'я та реабілітації «100 відсотків життя». Документ потребує окремої юридичної оцінки, наразі, він не відображає рекомендацію Глобального фонду. Внесені зміни (а зрозуміти, що змінилося, не можна за відсутності першої версії Статуту) не ведуть до виконання рекомендацій Глобального фонду щодо членства та управління. Тобто членом ТОВ є Мережа як юридична особа, а далі іде мова про індивідуальне членство. Є тільки один позитивний пункт 6.7., що відповідає рекомендаціям Глобального фонду, хоча він протирічить іншому пункту 6.4. згідно з яким порядок розподілу прибутку визначають загальні збори членів, а член тільки один – юридична особа Мережа.

<p>Внести зміни до Статуту Мережі з метою обмеження повноважень Координаційної ради, чітко вказавши, що право на відчуження акцій клініки надано учасникам загальних зборів Мережі</p>	<p>10 червня 2020 року</p>	<p>Виконано. Інформацію надіслано 6 липня 2020 року</p>	<p>Оновлено Статут Мережі. Документ потребує окремої юридичної оцінки, наразі, він не відображає рекомендацію Глобального фонду. В Статуті Мережі мало прямих згадок про управління ТОВ. Безпосередньо по клініках більше всього стосується пункт 10.20.13 - функції загальних зборів, але там іде мова тільки про відчуження, а не про управління взагалі і розподіл прибутку. І це не є винятковою компетенцією Загальних Зборів, а може бути передане іншим органам управління.</p>
<p>Внести зміни до Статуту Мережі, щоб гарантувати, що право на залучення інвесторів для клініки потрапляє у виняткову компетенцію учасників загальних зборів «Мережі» (найвищий рівень повноважень в Мережі), а не Координаційної ради Мережі (яка контролюється кількома особами), як це відбувається зараз</p>	<p>10 червня 2020 року</p>	<p>Виконано. Інформацію надіслано 6 липня 2020 року</p>	<p>Оновлений статут Мережі. Документ потребує окремої юридичної оцінки, наразі, він не відображає рекомендацію Глобального фонду. В Статуті Мережі мало прямих згадок про управління ТОВ. Безпосередньо по клініках більше всього стосується пункт 10.20.13 – функції загальних зборів, але там іде мова тільки про відчуження, а не про управління взагалі і розподіл прибутку. І це не є винятковою компетенцією Загальних Зборів, а може бути передане іншим органам управління.</p>
<p>Внести зміни до статті 2.3 Статуту клініки з метою чіткого визначення доступу Місцевого Агента Фонду (МАФ) і Глобального фонду до інформації</p>	<p>10 червня 2020 року</p>	<p>Виконано. Інформацію надіслано 6 липня 2020 року</p>	<p>Стаття 2.3. наданої версії Статуту не містить жодних згадок про рекомендоване положення. Вона взагалі про права членів ТОВ. Але і наступна стаття 2.4. про обов'язки також не містить згадок про доступ до інформації. Документ потребує окремої юридичної оцінки для виявлення ступеню виконання рекомендації.</p>

Надання послуг, моніторинг та оцінка	<p>Групи підвищеного ризику - послуги та цілі</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Розробити чіткі показники ГПР з конкретними цілями для кожної клініки, включаючи відсоток ГПР серед усіх клієнтів, які мають бути охоплені послугами. ➤ Цілі мають передбачати, що частка клієнтів з ГРП буде не меншою, ніж 25% 	30 вересня 2020 року		
	<p>Звітність</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Розробити чітку систему звітності та представляти звітність щорічно на засіданнях Національної ради для обміну результатами із зацікавленими сторонами та забезпечення громадського контролю. ➤ Клініки повинні готувати всі офіційні звіти щодо ВІЛ-інфекції, ТБ та ЗПТ. ➤ Управляти, повідомляти та реєструвати небажані побічні реакції на лікарські засоби, а також надавати форму 	30 жовтня 2020 року		

	<p>№137 (про побічну реакцію або несприятливу подію) після кожного епізоду небажаної реакції.</p> <p>Забезпечити підготовку всіх лікарів з метою виконання цієї рекомендації</p>			
	<p>Комплексне надання послуг</p> <p>➤ Надавати, наскільки це можливо, комплексні медичні послуги, зокрема, щодо ВІЛ-інфекції, ТБ та ЗПТ, для клієнтів, яким потрібні всі послуги.</p> <p>У випадках спеціалізації клініки (наприклад, ЛВНІ) розробити план надання додаткових комплексних послуг у невеликих обсягах</p>	30 жовтня 2020 року		

Рекомендації Комісії щодо моніторингу виконання управлінських заходів щодо Клінік 100% Життя

- 1) Оновлений Статут Мережі та Статут ТОВ «Медичний центр здоров'я та реабілітації «100 відсотків життя» потребують окремої юридичної експертизи на оцінку ступеню відповідності внесених змін рекомендаціям Глобального фонду.
- 2) Комісії з нагляду починаючи з липня 2020 року запровадити щомісячний запит на інформацію про стан виконання рекомендацій Глобального фонду.