

Інформаційне табло  
впровадження проектів  
Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією

Основні реципієнти:  
Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД  
Всеукраїнська Мережа ЛЖВ  
УЦКС

**Комісія з нагляду за розробкою заявок,  
веденням переговорів та реалізацією  
Програм, які здійснюються за рахунок коштів  
Глобального фонду для боротьби зі СНІДом,  
туберкульозом та малярією**

ДУ "Український центр  
контролю за соціально  
небезпечними хворобами"  
МОЗ України

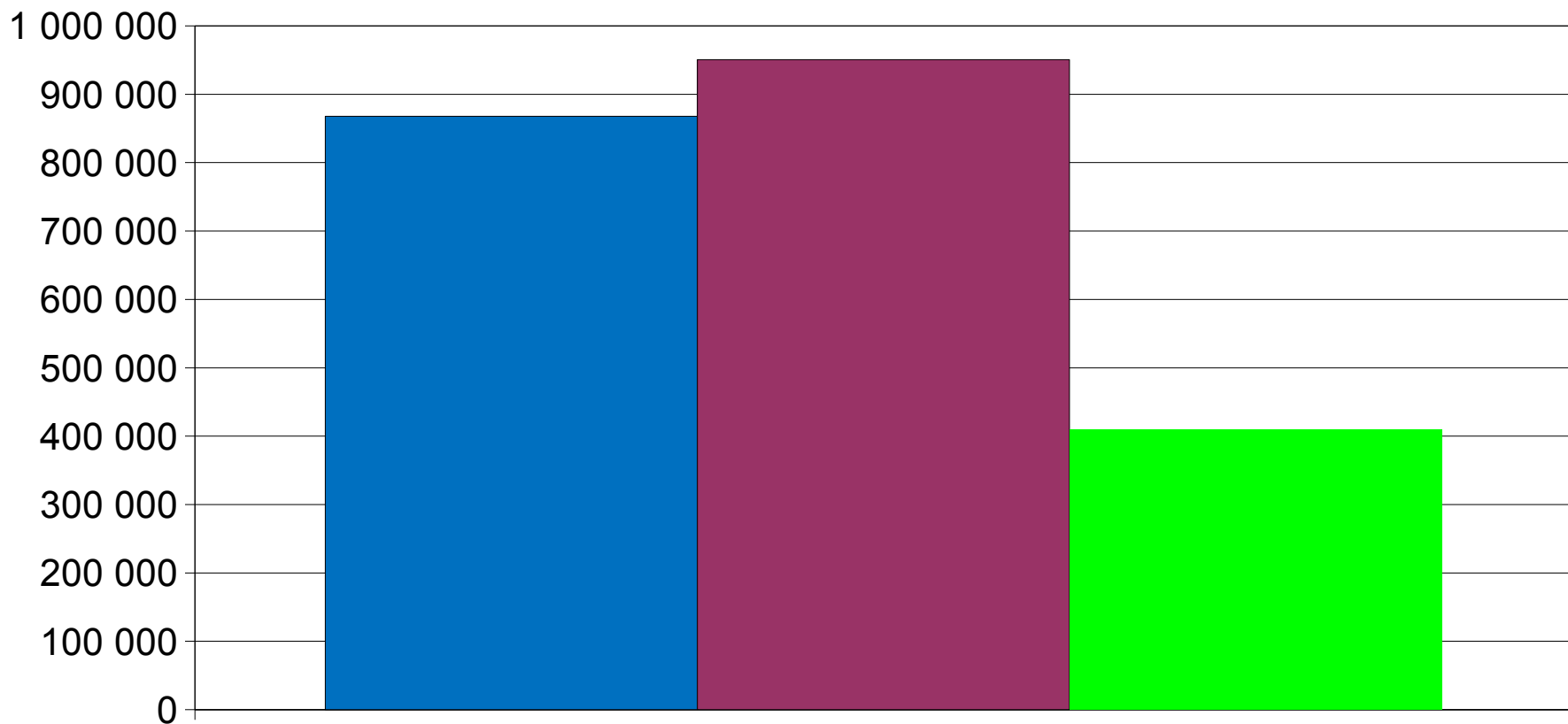
Звітний період

1 січня– 30 червня 2015 року

Проаналізовані матеріали: «Звіт про  
аналіз діяльності програми і запит  
на отримання коштів (PU/DR)»

# F1: Бюджет, та виплати Глобальним фондом - в (\$) Звітний період P1

Коментарі: За звітний період ОР освоїв 43,06% коштів бюджету

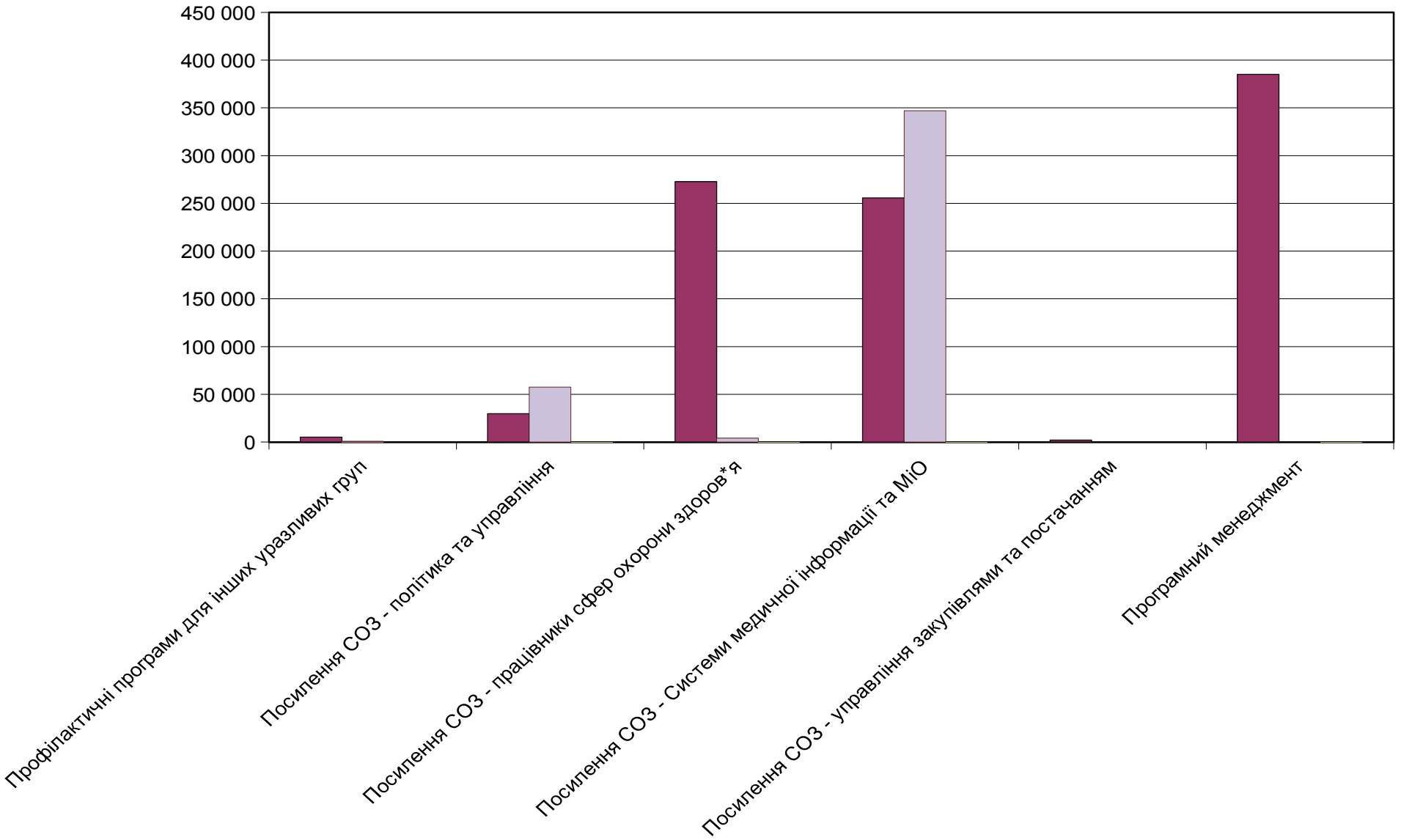


- Виплати ГФ (в \$)
- Бюджет (в \$)
- Фактичні витрати (в \$)

# F2:Бюджет і фактичні витрати відповідно до завдань гранту - в (\$) Звітний період Р1

Коментарі ОР:

Найбільший відсоток використання коштів припадає на адміністративні витрати



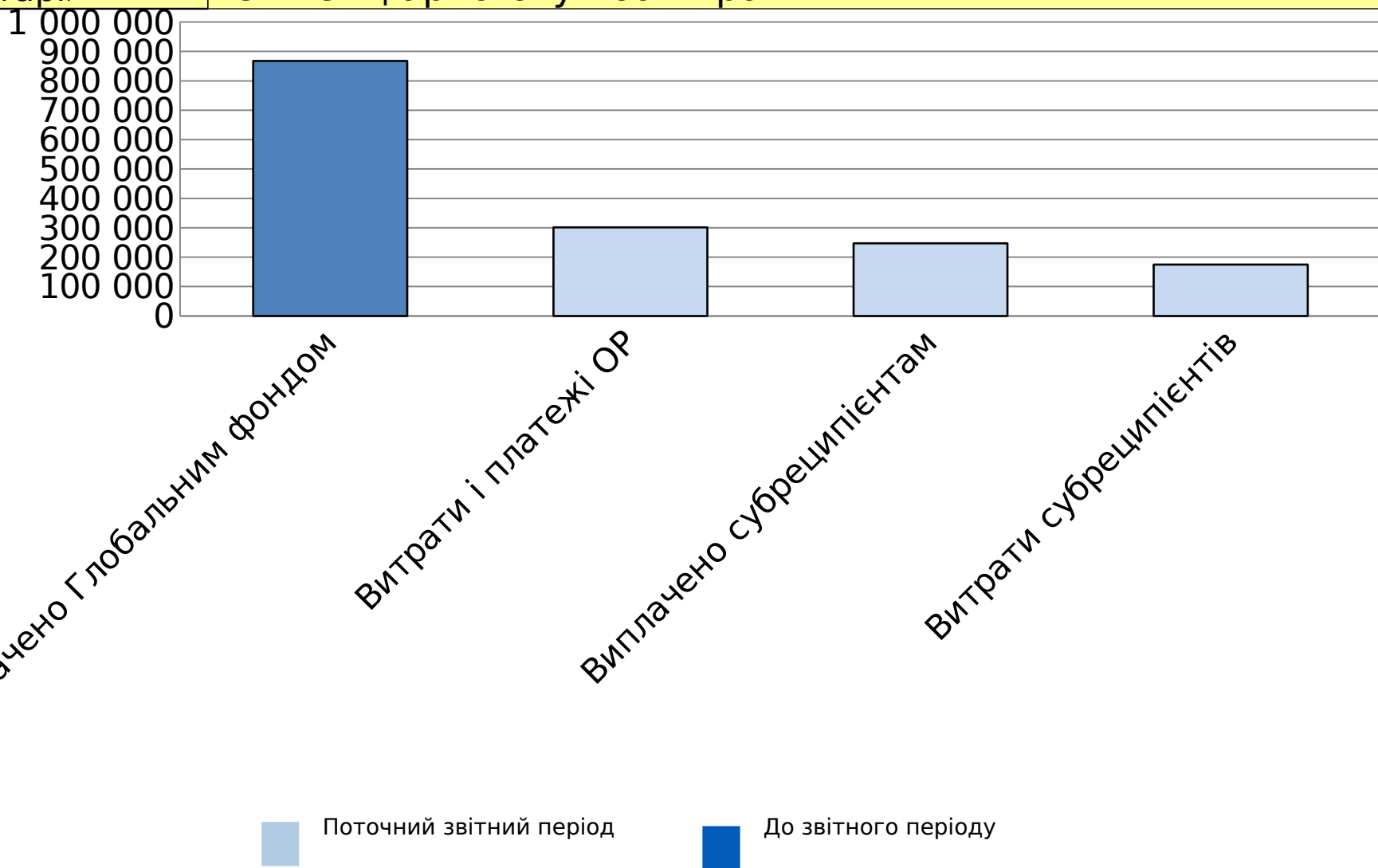
### F3: Виплати і витрати - в (\$)

### Звітний період Р1

Коментарі:

-У поточному звітному періоді ГФ не перераховував кошти на рахунок УЦКЗ через економію коштів протягом першої фази 10-го Раунду.

-Основного Реципієнта є один суб-реципієнт - Державна пенітенціарна служба України



## **М1: Статус Попередніх умов (ПУ) і Дій з встановленим терміном виконання (ДТС) Звітний період Р1**

Коментарі:

**Спеціальна умова № 1 не виконана:** До 30 червня 2015 року Основний реципієнт повинен надати консолідований план забезпечення сталості послуг, розроблений у співробітництві із Координаційним механізмом країни, Міністерством фінансів, Міністерством охорони здоров'я та Міністерством юстиції України, який би передбачав передачу програмних та адміністративних функцій у рамках інтервенцій за підтримки Глобального фонду та охоплював наступні питання: (а) Перехід інтервенцій зі зменшення шкоди, профілактики ВІЛ-інфекції та ТБ серед груп ризику, активного виявлення ТБ та підтримки у формуванні прихильності до лікування ТБ та ВІЛ-інфекції, які наразі реалізуються недержавними організаціями, на державне фінансування та визначення методів роботи та правового середовища функціонування органів центральної, регіональної та місцевої державної влади у контексті офіційної взаємодії із неурядовими організаціями задля здійснення цієї діяльності; (б) План заходів, включаючи фінансове планування та планування закупівель, з метою поступової передачі (i) усього напряму лікування АРТ для близько 26 000 пацієнтів або для іншої відповідної кількості пацієнтів, що здійснюється за підтримки Програми Глобального фонду до Національної програми зі СНІДу («НПС») до кінця 2017 року, забезпечивши продовження АРВ-терапії для таких пацієнтів, (ii) усіх лабораторних послуг щодо ТБ та ВІЛ-інфекції за підтримки Програми Глобального фонду на державне фінансування до завершення Програми, та (iii) усього напрямку замісного підтримувального лікування для близько 9 600 пацієнтів або іншої відповідної кількості пацієнтів за підтримки Програми Глобального фонду до НПС до кінця 2017 року задля забезпечення продовження лікування; та (с) поступове припинення додаткових видатків, премій та інших

## **M1: Статус Попередніх умов (ПУ) і Дій з встановленим терміном виконання (ДТС) Звітний період Р1**

Коментар

**Спеціальна умова №2.1 (а) не виконана:** Не пізніше 31 грудня 2015 року Грантер має включити до бюджету фінансування програми замісної підтримувальної терапії («ЗПТ») та впроваджувати програму ЗПТ протягом 2016 року відповідно до цілей НПС на 2014-2018 роки – **Невиконання цієї умови є спільним для всіх ОРів**

**Попередня умова № 3 не виконана:** До 30 червня 2015 року, Грантоотримувач, в особі Основного реципієнта повинен надати до Глобального фонду, за формою і змістом задовільним для Глобального фонду, план реалізації, який повинен бути схвалений Міністерством охорони здоров'я України та/або будь-яким іншим відповідним державним органом, передачі програмних витрат на людські ресурси, що в даний фінансуються Глобальним фондом для співфінансування Урядом, починаючи з 1 січня 2016 року, гарантуючи, що співфінансування Уряду буде збільшуватися кожного календарного року, і що станом на 1 січня 2018 Уряд фінансуватиме всі витрати на людські ресурси, що в даний час фінансуються Глобальним фондом. Такий план реалізації повинен описувати зміни, якщо такі передбачаються, в ролі та структурі управління Основного реципієнта в системі громадського здоров'я

**Спеціальна умова № 4 не виконана:** Не пізніше 30 червня 2015 року Грантер має надати Глобальному фонду План дій («План з ТБ»), який би задовольняв Глобальний фонд з точки зору форми та змісту, щодо проведення реформи, вдосконалення системи лікування ТБ та його фінансування в Україні. План з ТБ повинен: (i) включати в себе та враховувати спільні рекомендації Глобального фонду, ВООЗ, USAID та Світового банку 2013 року, (ii) формувати основу для розробки нового національного стратегічного плану боротьби з ТБ («Національний стратегічний план з ТБ»), (iii) містити дані щодо витрат та передбачати чіткі часові рамки та проміжні етапи здійснення діяльності протягом поточного грантового періоду та після його завершення та (iv) бути затверджений Координаційним механізмом країни та партнерами і бути офіційно погоджений з Кабінетом міністрів Грантера. - **Невиконання цієї умови є спільним для всіх ОРів.**

Показники	Цільовий показник	Досягнуто	Зауваження		
			59%	89%	90%
Відсоток дорослих та дітей, які отримують АРТ серед всіх дорослих та дітей, що живуть з ВІЛ	33,5	27,6	82%		
Кількість дорослих, які отримують АРТ серед всіх дорослих та дітей, що живуть з ВІЛ у пенітенціарній системі	3 000,0	1 770,0	59%		
Кількість зареєстрованих випадків бактеріологічно підтвердженого ТБ, нові та рецидиви	12 490,0	18 808,0	151%		
Відсоток всіх нових випадків ТБ, бактеріологічно підтверджених + клінічно діагностованих, успішне лікування серед всіх нових випадків ТБ зареєстрованих на лікування протягом певного періоду	76,0	73,0	96%		
Відсоток хворих, які раніше лікувались від ТБ та отримали ТМЧ (тест на медикаментозну чутливість)	94,0	96,0	102%		
Кількість зареєстрованих бактеріологічно підтверджених, резистентних до препаратів випадків ТБ	6 225,0	4 515,0	73%		

Головні проблеми, пов'язані з вказаним індикатором:  
1. Скорочення обсягів АРВ-препаратів за рахунок державного бюджету через девальвацію гривні і затримкою із закупівлею та доставкою основних АРВ (AZT / ЗТС, ЗТС, EFV) - ЗТС і 20% AZT / ЗТС була отримана на початку серпня 2015, 80% і EFV досі не доставлені.  
2. Політична ситуація в Україні з найбільш постраждалими Донецькою та Луганською областями, що втягнуті до збройного конфлікту та девальвація гривні

Складна політична ситуація в Україні, у тому числі наявність певних бар'єрів зі здійсненням програмних заходів для 4 в'язниць в Криму, 13 в'язниць в Донецькій області, 12 в'язниць в Луганській області.  
1. Політична ситуація в Україні найбільше вплинула на АР Крим, та, враховуючи залучення Донецької та Луганської областей, станом на кінець року в'язниці в Криму, Донецькій та Луганській території за межами території підконтрольної уряду України були лишені можливості здійснення програмних заходів та не можуть виконувати попередньо заплановані і погоджені показники на 2015 р.  
2. До того ж, брак CD4 тестів для пенітенціарної системи, не дозволяє в повній мірі здійснювати розширення програми АРТ.

Даний показник не досягає цілового індикатору із-за відсутності звітування територій, непідконтрольних Уряду України ( Донецький, Луганський регіони та АР Крим)



## Рекомендації

	<b>Коментарі</b>	<b>Рекомендації</b>
F1	За звітний період ОР утилізував 43,06% коштів бюджету	Проаналізувати причини низького рівня використання коштів та вжити заходів щодо більш ефективного освоєння бюджету
M1	Не виконано 4 Спеціальні та Попередні умови: 3 невиконані умови стосуються плану стабільності та поступової передачі всіх активностей по ГФ до держави. 1 Спеціальна Умова стосується реформи у сфері з туберкульозу «План з ТБ». Невиконання трьох спеціальних умов є спільним для всіх ОРів.	Створення Міжвідомчої робочої групи з питань забезпечення сталої відповіді епідеміям туберкульозу та ВІЛ/СНІДу в період фінансування програм Глобального фонду та по їх завершенні
<b>Рекомендації за результатами візиту з Нагляду у Вінницю</b>		
1.	Скринінгові дослідження з використанням швидких тестів виконуються в кабінетах «Довіра», однак, досить поширеними є ситуації, коли за результатами тестування двома швидкими тестами, довідки пацієнту не видають. У таких випадках, Центр СНІДу змушений повторно проводити скринінгові дослідження.	Проаналізувати ефективність діяльності пунктів тестування на ВІЛ з використанням ШТ зокрема в частині залучення до тестування груп ризику та дотримання вимог Наказу МОЗ № 1141 в частині видачі довідок пацієнтам за результатами тестування. Надати відповідні рекомендації.
2.	PIMA знаходиться в лабораторії Центру та використовується як додаткове обладнання до проточного цитофлуориметра Becton Culter, який також є в лабораторії.	Вивчити можливість використання PIMA в польових умовах (програми аутріч, місця позбавлення волі тощо), тобто поза межами лабораторії Центру зважаючи на те, що PIMA є приладом, призначеним для наближення послуги з діагностики до місця перебування пацієнта та оперативного

# МБФ "Міжнародний Альянс з ВІЛ/СНІД в Україні"

Звітний період

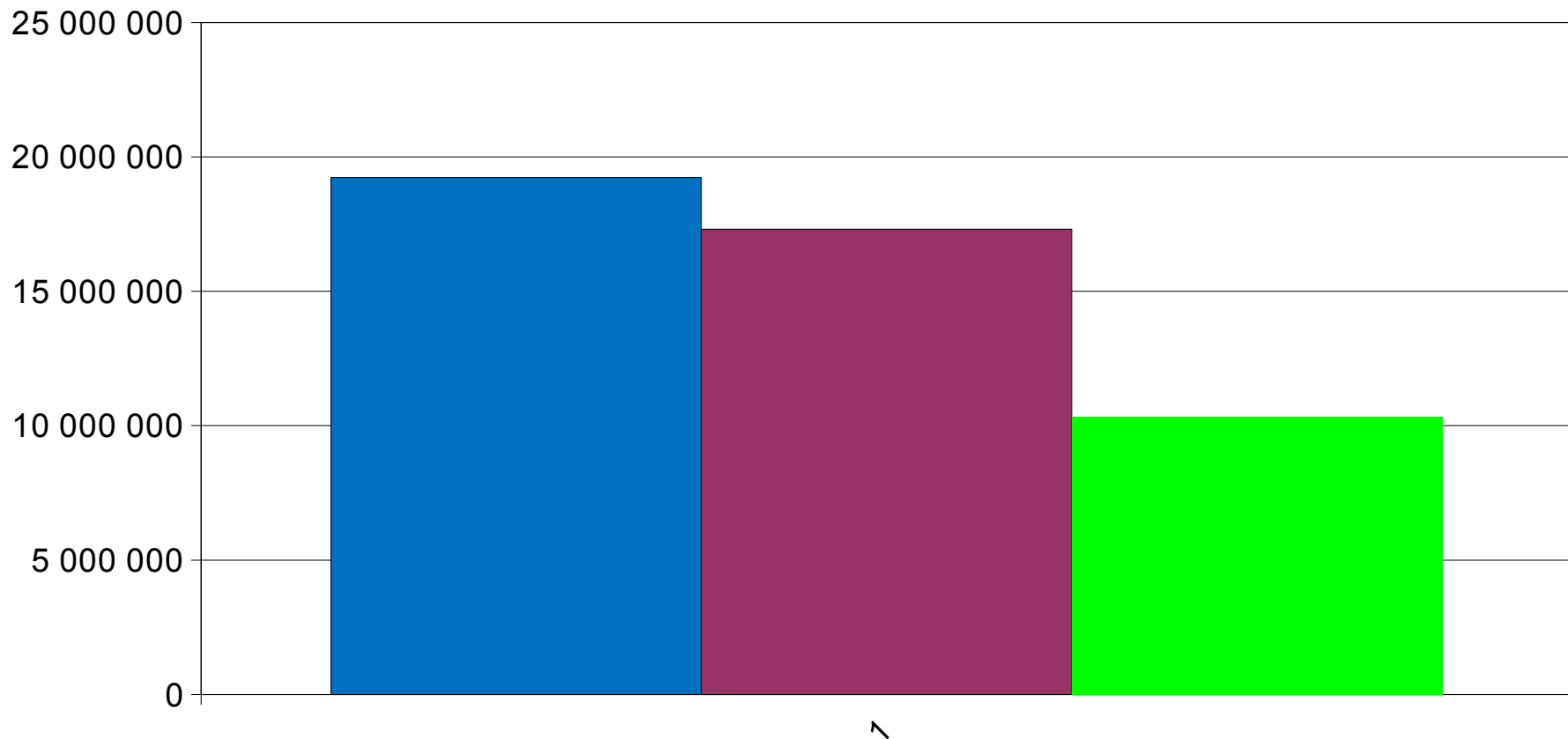
1 січня– 30 червня 2015 року

Проаналізовані матеріали: «Звіт про  
аналіз діяльності програми і запит на  
отримання коштів (PU/DR)»

# Г1: Бюджет, та виплати Глобальним фондом - в (\$) Звітний період Р1

Коментарі:

За поточний період ОР утилізував 77,01% коштів бюджету.

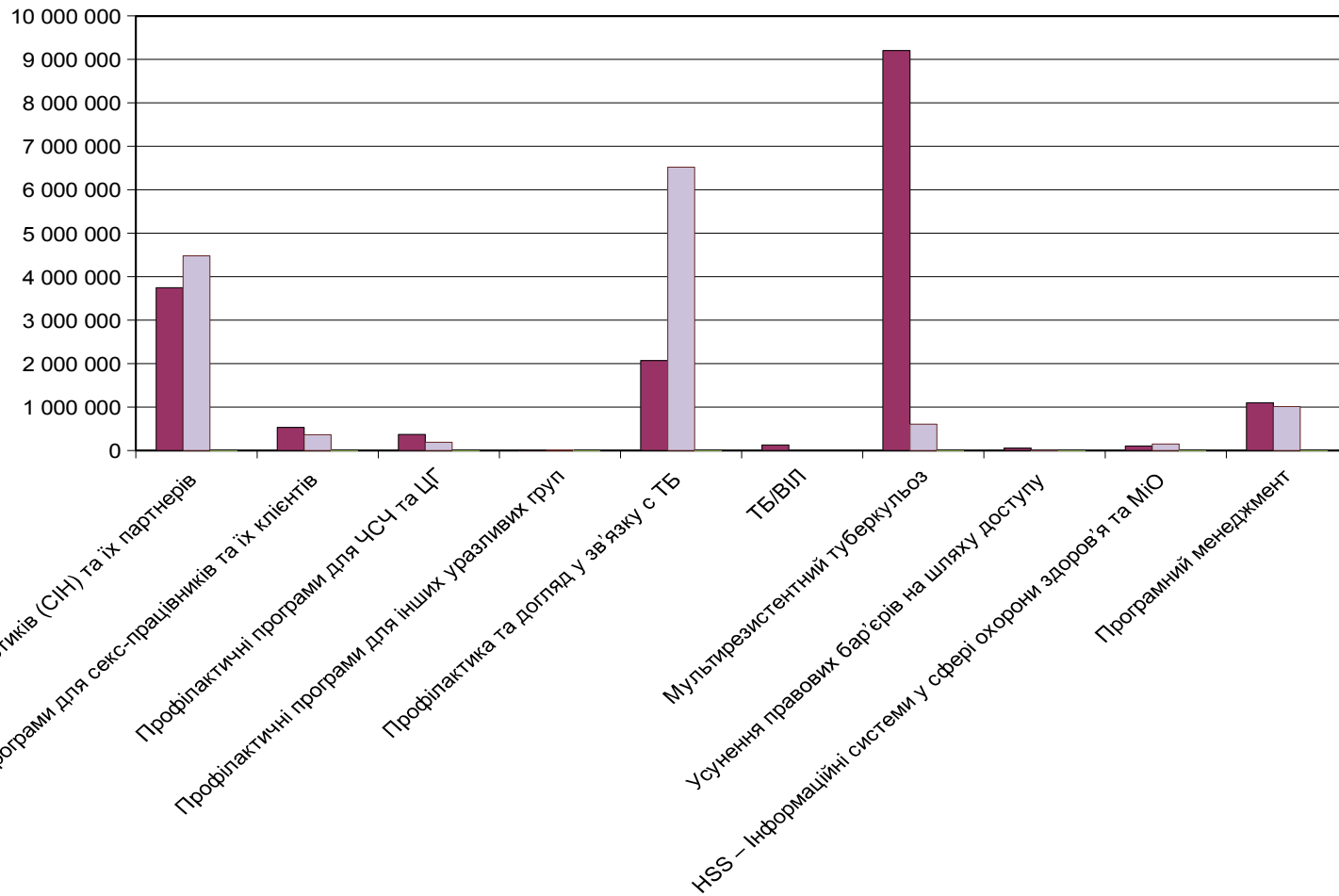


- Виплати ГФ (в \$)
- Бюджет (в \$)
- Фактичні витрати (в \$)

# F2:Бюджет і фактичні витрати відповідно до завдань гранту - в (\$) Звітний період P1

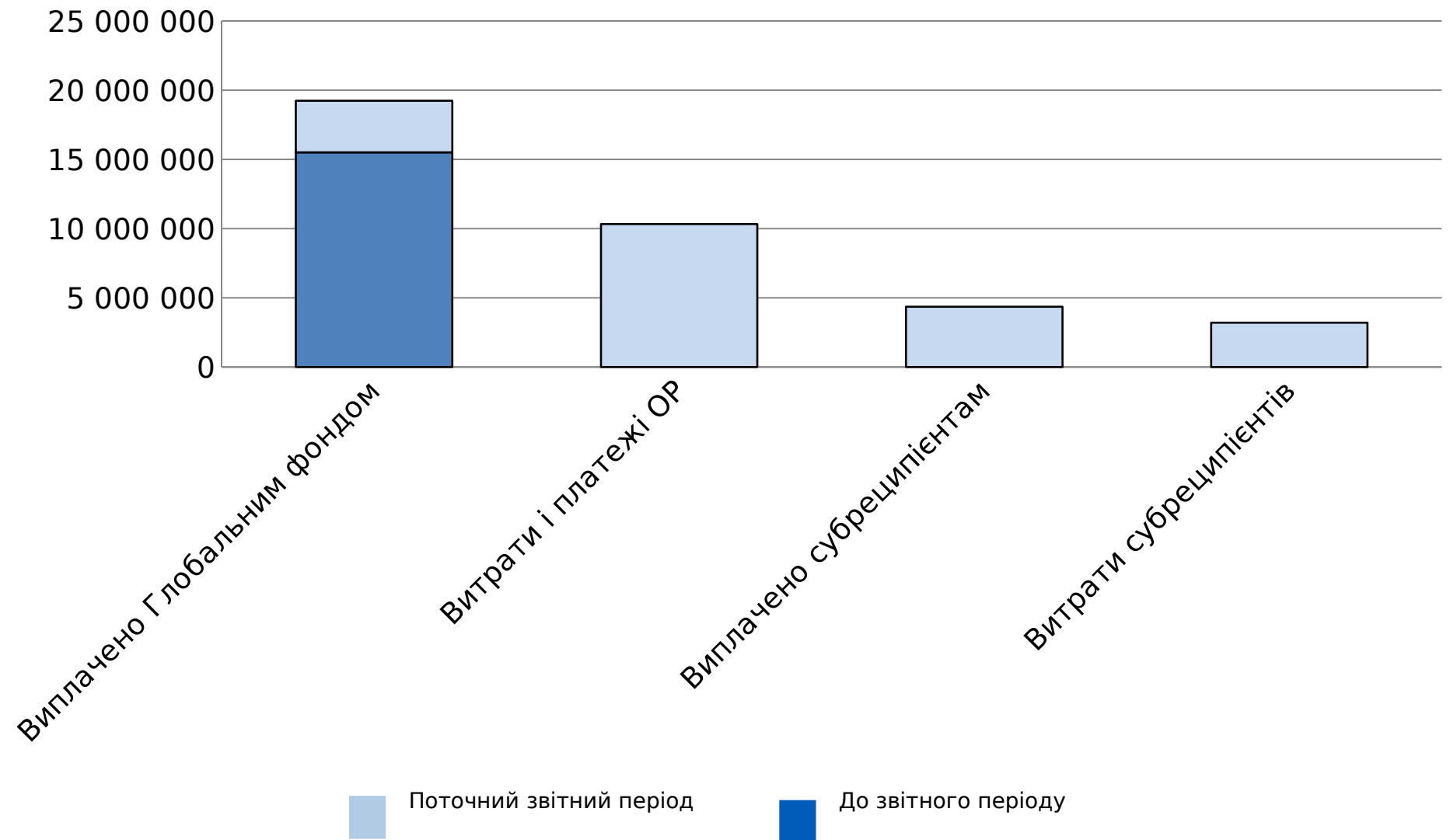
## Коментарі ОР:

В рамках оновлення бюджету на 2015-2017 роки, що буде проведено в вересні, до оригінального бюджету будуть додані додаткові активності та активності перенесені з минулих періодів. Таким чином, бюджет за перше півріччя буде приведено у відповідність до фактичних витрат за період



# Г3: Виплати і витрати - в (\$) Звітний період Р1

Коментарі: Перенесення на II фазу невитрачених (станом на 31 грудня 2014р.) коштів 9 раунду та I-ї фази 10-го раунду - 15 507 835 дол. США



# М1: Статус Попередніх умов (ПУ) і Дій з встановленим терміном виконання (ДТС) Звітний період Р1

Коментарі:

Не виконані 3 спеціальні умови (повний текст умов на слайдах 6 та 7), невиконання цих спеціальних умов є спільним для всіх ОРів.

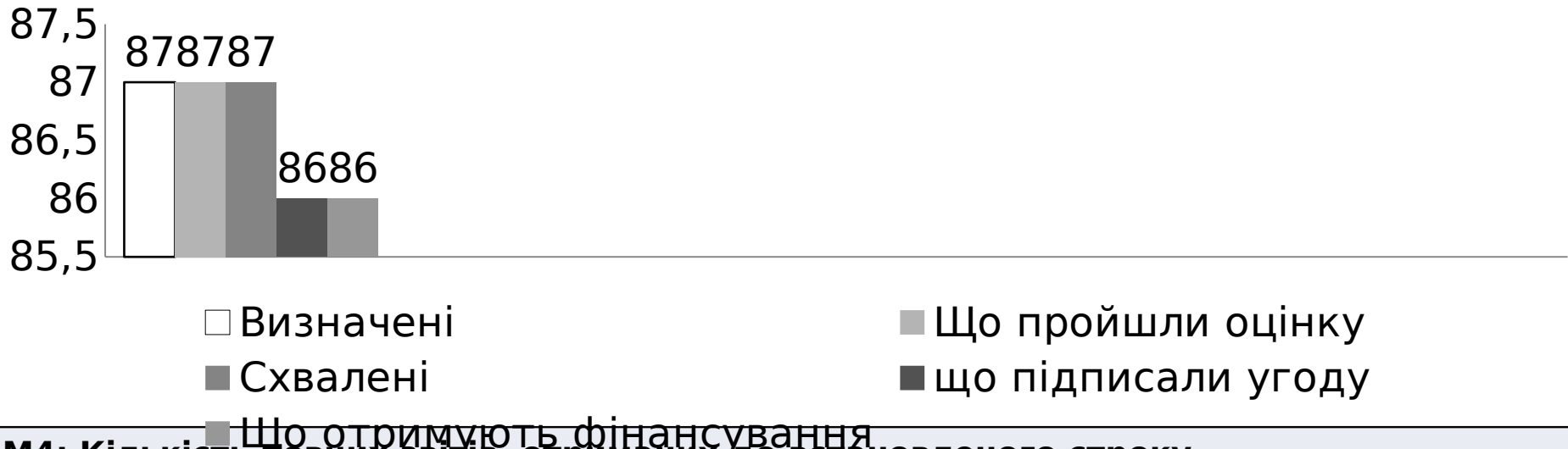
■ Невиконані і прострочені

□ Невиконані, але непрострочені

■ Виконані

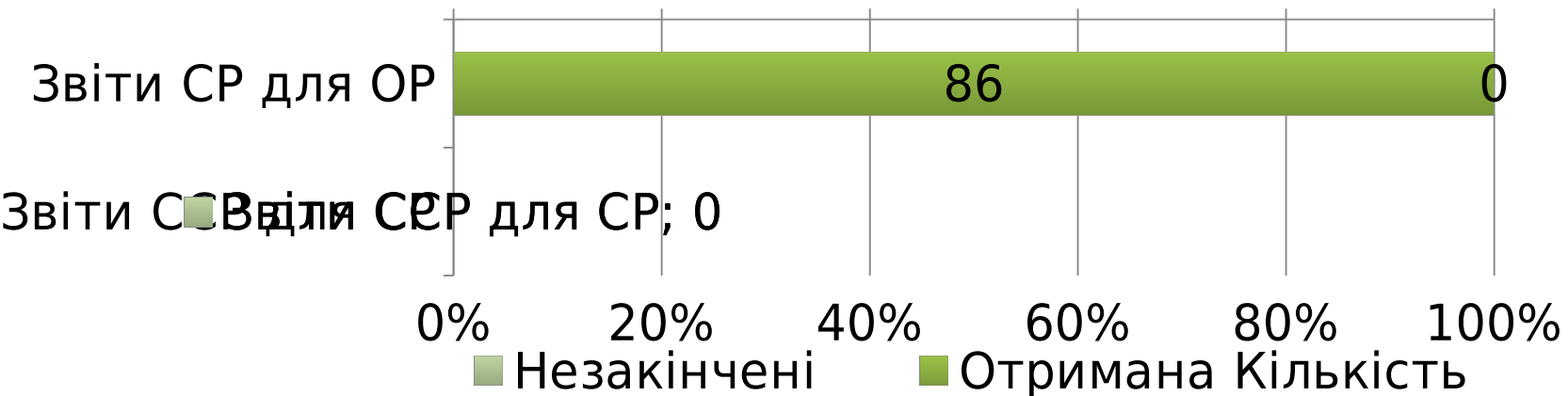
**М3: Контрактні угоди (СР)**  
**Звітний період Р1**

Коментарі: Кількість суб-реципієнтів (станом на 30.06.2015) - 87



**М4: Кількість повних звітів, отриманих до встановленого строку**  
**Звітний період Р1**

Коментарі: Звіти за період січень-березень 2015 були отримані у квітні 2015, за період квітень-червень 2015 - у липні 2015, згідно з умовами грантової угоди.



# М5: Бюджет і закупівля товарів медичного призначення, медичного обладнання, лікарських засобів і фармацевтичних препаратів

Коментарі:

Відсоток освоєння коштів – 79,38%

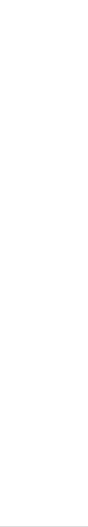
■ Затверджений бюджет \*

■ Витрати

10469853,89

8311470,4

1 період 2 період 3 період 4 період 5 період 6 період





Показники	Цільовий показник	Досягнуто	0% - 59%	60 - 89%	> 90%	Зауваження
КП - 1д: Відсоток СІН, охоплених програмами профілактики ВІЛ - визначеним пакетом послуг	42,7	51,5	121%			% виконання: 51,5%/45,7% * 100%=112,7% • 116 552 від звітної кількості - чоловіки • 43 086 від звітної кількості - жінки
КП - 3д: Відсоток СІН, що пройшли тестування на ВІЛ протягом звітного періоду, та знають свої результати	17,4	27,2	156%			Протягом звітного періоду 84 314 СІН пройшли швидке тестування на ВІЛ та отримали результати, серед них 1 472 СІН отримали позитивні результати, 1 047 з них звернулися до ЛПЗ, 655 стали на облік у центрах СНІДу, а 294 розпочали прийом АРТ. У Криму (включаючи місто Севастополь) 919 СІН пройшли швидкі тести на ВІЛ (при цьому 33 СІН отримали позитивні результати).
КП - 5: Відсоток осіб на опіоїдній замісній терапії, які отримували лікування щонайменше протягом 6 місяців	76,1	75,5	99%			75,5% осіб, які розпочали ЗПТ протягом останніх 6 місяців 2014 року (когортний період липень - грудень 2014 року), отримували її безперервно протягом щонайменше 6 місяців.
Кількість та % СІН на опіоїдній замісній терапії	-	-	0%			У даному періоді не звітується
Відсоток СІН, що отримали позитивний результат тесту на ВІЛ, та які поставлені під медичний нагляд у закладах охорони здоров'я	-	-	0%			У даному періоді не звітується
КР-1с: Відсоток робітників комерційного сексу, охоплених програмами профілактики ВІЛ - визначеним пакетом послуг	30,4	33,5	110%			% виконання: 33,45%/30,38% * 100%=110,1% • 36 від звітної кількості - чоловіки • 26 693 від звітної кількості - жінки • 29 від звітної кількості - трансгендери
КР-3с: Відсоток РКС, що пройшли тестування на ВІЛ протягом звітного періоду, та знають свої результати	11,9	19,4	163%			Протягом звітного періоду 15 533 РКС пройшли швидке тестування на ВІЛ та отримали результати, серед них 98 РКС отримали позитивні результати, 67 з них звернулися до ЛПЗ, 35 стали на облік у центрах СНІДу, а 9 розпочали прийом АРТ. У Криму (включаючи місто Севастополь) 167 РКС пройшли швидке тестування на ВІЛ (при цьому не було отримано позитивних результатів).
КР-1а: Відсоток ЧСЧ, охоплених програмами профілактики ВІЛ - визначеним пакетом послуг	15,4	17,0	110%			% виконання: 16,98%/15,36% * 100%=110,6% • 21 783 від звітної кількості - чоловіки • 38 від звітної кількості - трансгендери Цей показник відображає кількість окремих ЧСЧ, охоплених протягом періоду з 1 січня 2015 року до 30 червня 2015 року послугами ГО, що одержували фінансування ГФ у рамках НМФ. Показник демонструє кількість окремих ЧСЧ, які одержали всі елементи мінімального пакету послуг протягом звітного періоду, що включає презервативів та надання консультування.
КР-3а: Відсоток ЧСЧ, що пройшли тестування на ВІЛ протягом звітного	6,9		161%			Протягом звітного періоду 14 298 ЧСЧ пройшли швидке тестування на ВІЛ та отримали результати, серед них 113 ЧСЧ

# Рекомендації

	Коментарі	Рекомендації
<b>Рекомендації за результатами візиту з Нагляду у Вінницю:</b>		
1.	<p>За відгуками соцпрацівників - модель тестування «асистованого» соцпрацівником, яка передбачає, що клієнт сам виконує аналіз швидким тестом, а соціальний працівник проводить консультування та читає результат - не є привабливою для клієнтів та знижує мотивацію до тестування. Також виникають питання щодо якості проведення процедури тестування та правильності діагностичного висновку.</p>	<p>Розглянути можливість повернення до моделі тестування медичним працівником</p>
2.	<p>Переважна більшість клієнтів програми є такими, які були залучені у попередніх періодах, є проблема із залученням нових клієнтів</p>	<p>Провести тренінг з соцпрацівниками щодо залучення нових клієнтів СІН</p>
3.	<p>Занепокоєння щодо життєспроможності програм після завершення фінансування ГФ в другій половині 2017 р.</p>	<p>Провести для СРів навчання з питань фандрейзингу, пошуку альтернативних джерел фінансування та забезпечення життєспроможності програм.</p>
4.	<p>Один з суб-реципієнтів повідомив, що отримував індексацію зарплат за квітень та травень за різними коефіцієнтами. Але не отримував ніяких роз'яснень чому ці коефіцієнти різні.</p>	<p>Надати роз'яснення щодо індексації зарплат протягом діяльності проекту</p>
	<p>На одному з пунктів обміну шприців, що</p>	<p>З'ясувати причини видачі шприців лише</p>

# Всеукраїнська мережа ЛЖВ

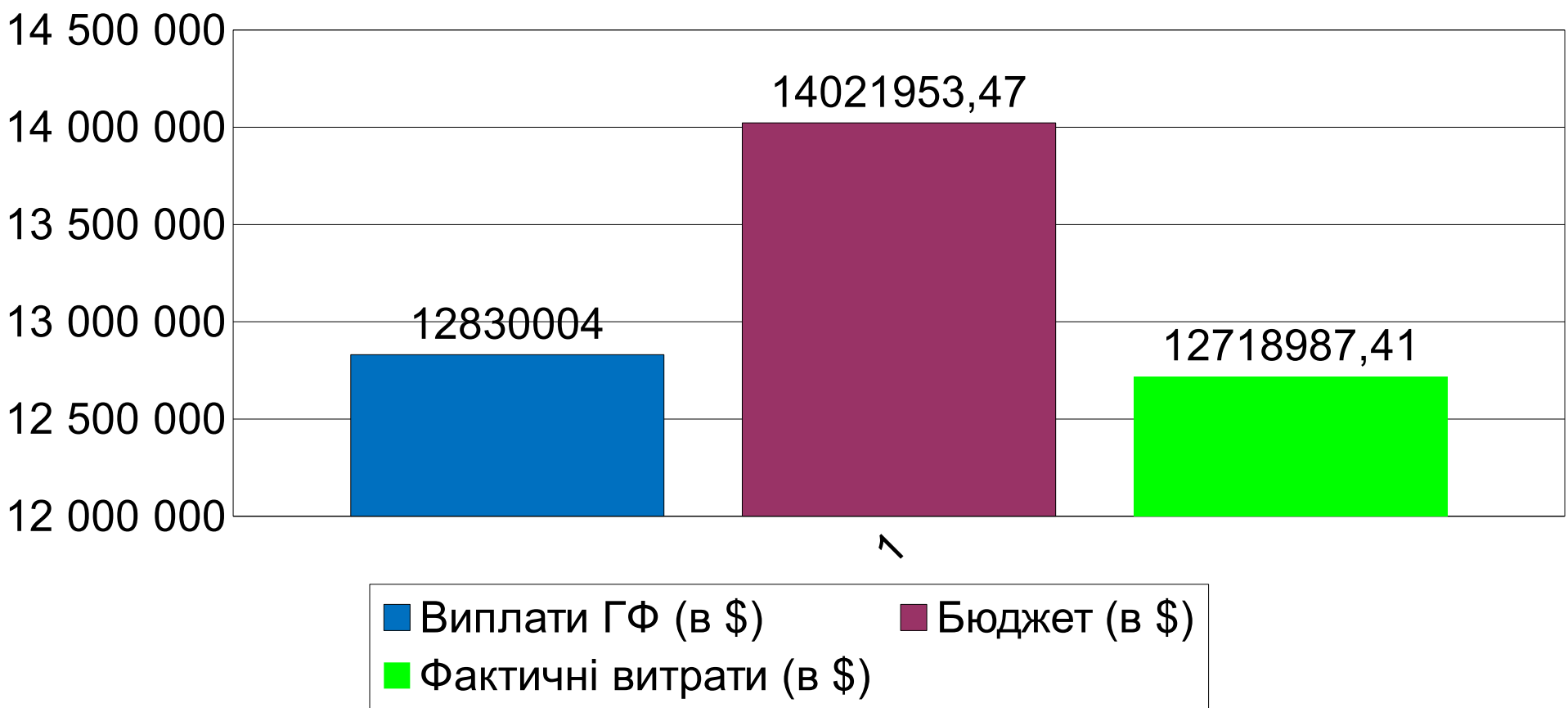
Звітний період

1 січня– 30 червня 2015 року

Проаналізовані матеріали: «Звіт про  
аналіз діяльності програми і запит  
на отримання коштів (PU/DR)»

# F1: Бюджет, та виплати Глобальним фондом - в (\$) Звітний період P1

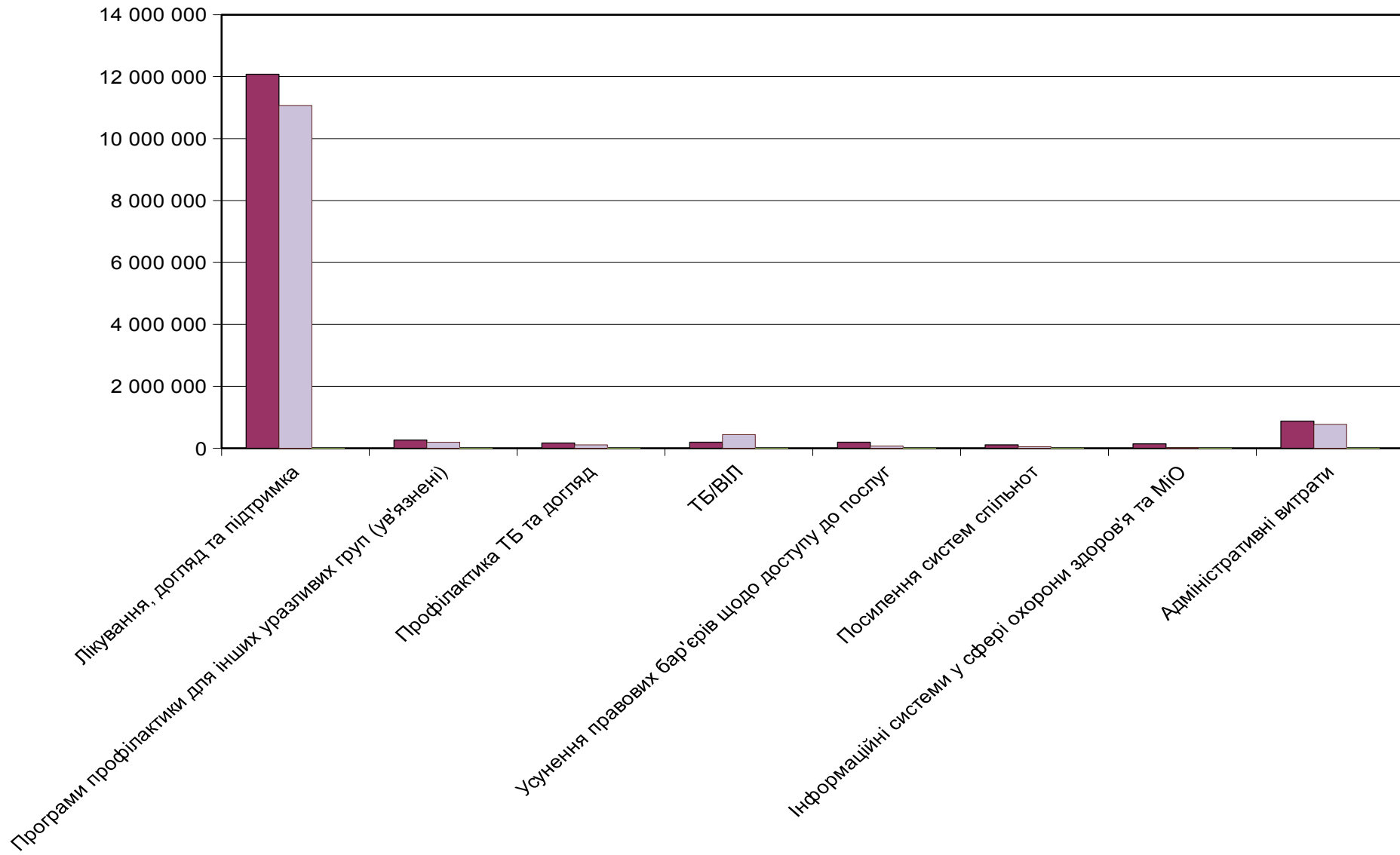
Коментарі: Протягом даного періоду ОР утилізував 90% коштів



# F2:Бюджет і фактичні витрати відповідно до завдань гранту - в (\$) Звітний період P1

Коментарі ОР:

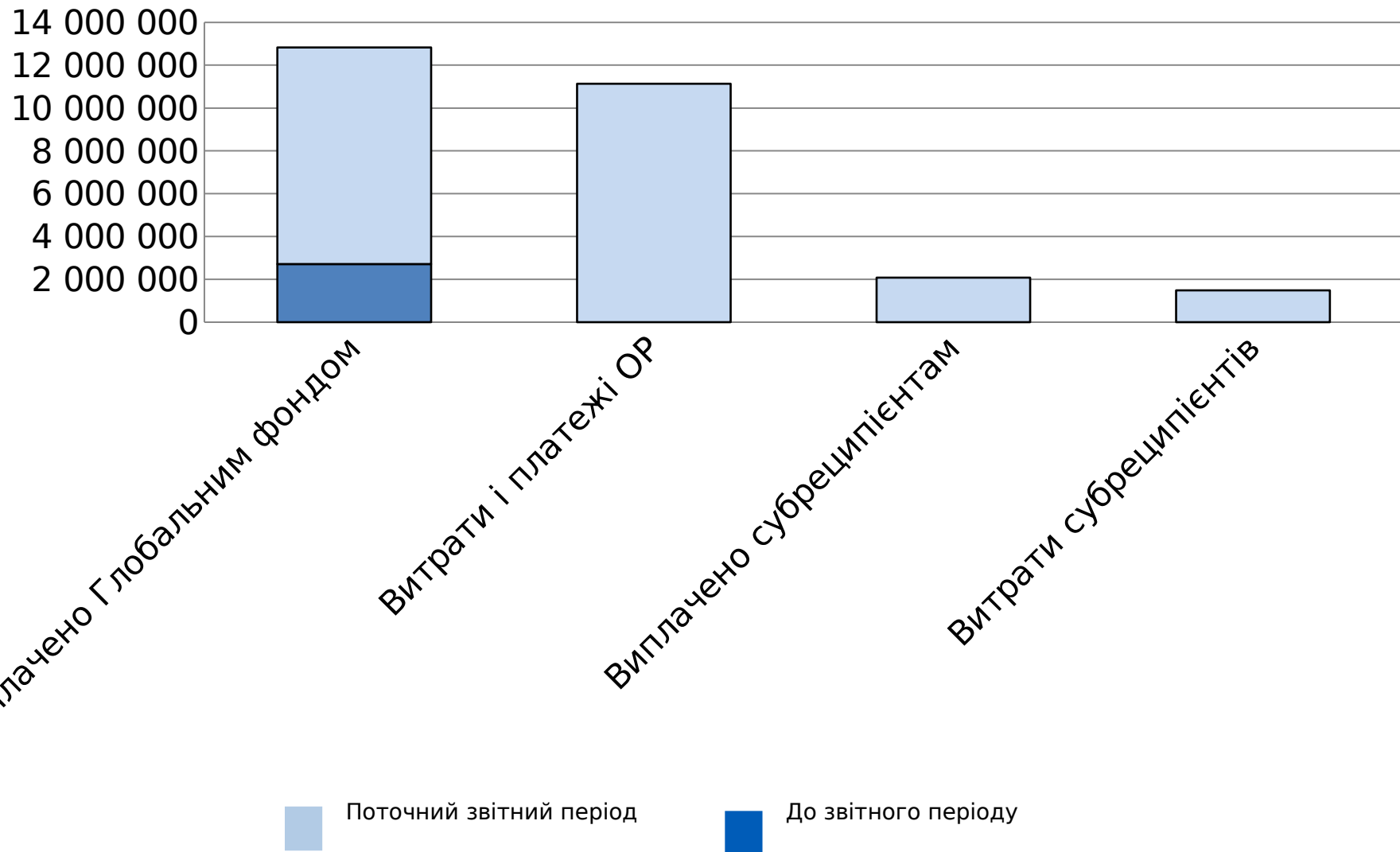
Відповідно до процедур ГФ причини бюджетних розбіжностей аналізуються ОР раз на рік при поданні річного фінансового звіту.



**F3: Виплати і витрати - в (\$)****Звітний період P1**

Коментарі:

Перенесення на II фазу невитрачених коштів у I фазі 10-го раунду станом на 31 грудня 2014 - 2 712 469 дол. США



**М1: Статус Попередніх умов (ПУ) і Дій з встановленим терміном виконання (ДТС) Звітний період Р1**

Коментарі:

**Невиконані 3 спеціальні умови (повний текст умов - на слайдах 6 та 7). Невиконання цих спеціальних умов є спільним для всіх трьох Орів**

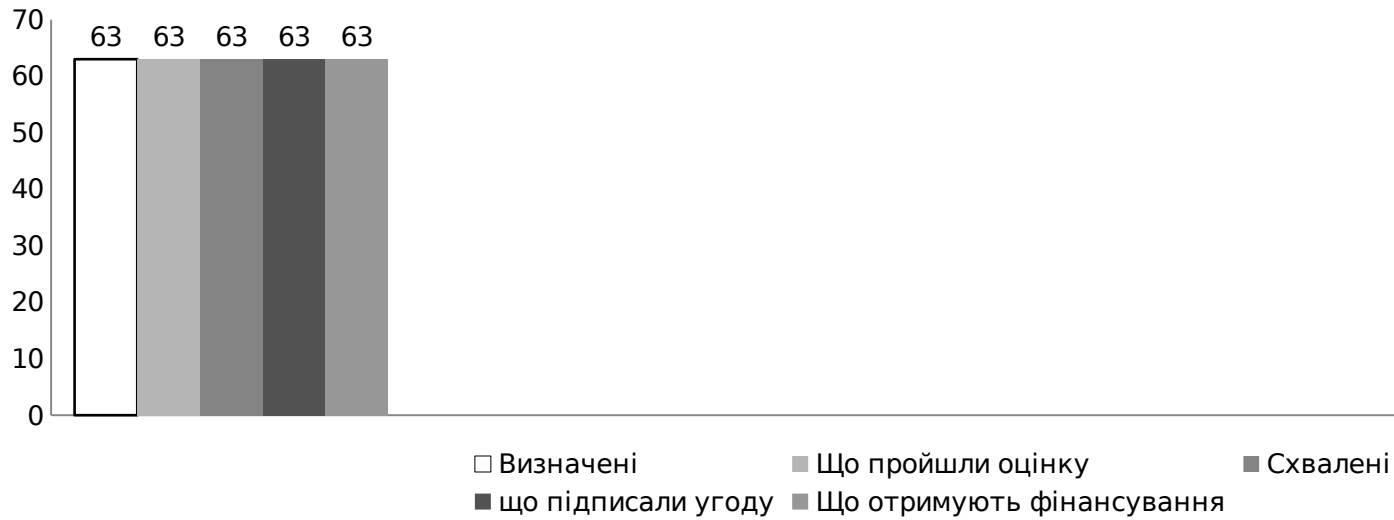
■ Невиконані і прострочені

□ Невиконані, але непрострочені

■ Виконані

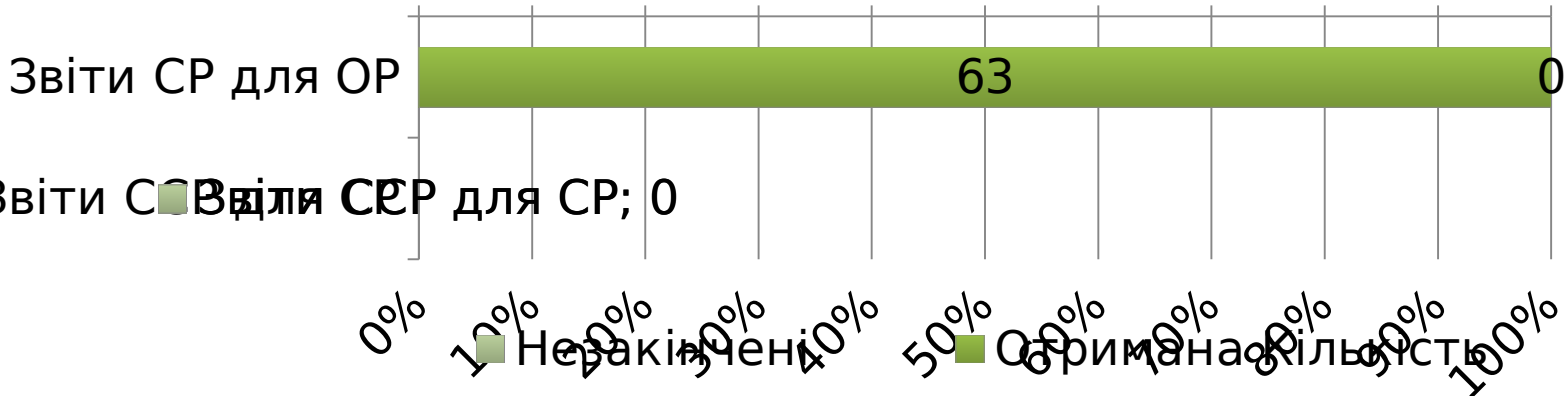
### М3: Контрактні угоди (СР) Звітний період Р1

Коментарі:



### М4: Кількість повних звітів, отриманих до встановленого строку Звітний період Р1

Коментарі: Всі звіти були подані вчасно





# М5: Бюджет і закупівля товарів медичного призначення, медичного обладнання, лікарських засобів і фармацевтичних препаратів

Коментарі:

Відсоток освоєння коштів - 98,5%

- Затверджений бюджет \*
- Витрати

10432863,86

10276912,22

1 період 2 період 3 період 4 період 5 період 6 період



Показники	Цільовий показник	Досягнуто	0% - 59%	60% - 89%	> 90%	Зауваження
КП - 1д: Відсоток СНІ, охоплених програмами профілактики ВІЛ - визначеним пакетом послуг	42,7	51,5		121%		% виконання: 51,5%/45,7% * 100%=112,7% • 116 552 від звітної кількості - чоловіки • 43 086 від звітної кількості - жінки
КП - 3д: Відсоток СНІ, що пройшли тестування на ВІЛ протягом звітного періоду, та знають свої результати	17,4	27,2		156%		
КП - 5: Відсоток осіб на опіоїдній замісній терапії, які отримували лікування щонайменше протягом 6 місяців	76,1	75,5		99%		75,5% осіб, які розпочали ЗПТ протягом останніх 6 місяців 2014 року (когортний період липень - грудень 2014 року), отримували її безперервно протягом щонайменше 6 місяців.
Кількість дорослих ЛЖВ, що отримали послуги догляду та підтримки на рівні громад	57 003,0	58 076,0		102%		
Відсоток інших уразливих груп населення (ув'язнені), охоплених програмами профілактики ВІЛ - індивідуальних і / або невеликих втручань на рівні групи	49 600,0	30 918,0		62%		% виконання: (30918/49600) * 100% = 62,33% Кількість унікальних клієнтів серед дорослих ув'язнених осіб, які отримали 2 або більше послуг з профілактики ВІЛ протягом звітного періоду звітуються у цьому показнику. Невиконання цілі пояснюється зниженням кількості клієнтів серед ув'язнених осіб на 60 000 через анексію Криму, амністію і зміни в судовій системі, що призвели до зменшення кількості засуджених.
КР-1с: Відсоток робітників комерційного сексу, охоплених програмами профілактики ВІЛ - визначеним пакетом послуг	30,4	33,5		110%		
КР-3с: Відсоток РКС, що пройшли тестування на ВІЛ протягом звітного періоду, та знають свої результати	11,9	19,4		163%		Протягом звітного періоду 15 533 РКС пройшли швидке тестування на ВІЛ та отримали результати, серед них 98 РКС отримали позитивні результати, 67 з них звернулися до ЛПЗ, 35 стали на облік у центрах СНІДу, а 9 розпочали прийом АРТ. У Криму (включаючи місто Севастополь) 167 РКС пройшли швидке тестування на ВІЛ (при цьому не було отримано позитивних результатів).
КР-1а: Відсоток ЧСЧ, охоплених програмами профілактики ВІЛ -	15,4	17,0		110%		

Показники	Цільовий показник	Досягнуто	0% - 59%	60% - 89%	> 90%	Зауваження
Кількість зареєстрованих випадків бактеріологічно підтвердженого ТБ, нові та рецидиви	12 490,0	18 808,0	151%			
Відсоток всіх нових випадків ТБ, бактеріологічно підтверджених + клінічно діагностованих, успішне лікування серед всіх нових випадків ТБ зареєстрованих на лікування протягом певного періоду	76,0	73,0	96%			
Відсоток хворих, які раніше лікувались від ТБ та отримали ТМЧ	94,0	96,0	102%			
Кількість зареєстрованих бакт підв, резистентних до препаратів випадків ТБ	6 225,0	4 515,0	73%			
Кількість пацієнтів з МРТБ+РРТБ, які почали 2-гу лінію лікування	6 171,0	4 046,0	66%			
Відсоток випадків резистентності ТБ, які почали лікування МРТБ та були втрачені протягом перших 6 місяців лікування	7,2	12,4	172%			