 

**Благодійна організація «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД» та**

**Міжнародний благодійний фонд «Альянс громадського здоров’я»**

**оголошують відкритий конкурс проектів**

**м. Київ 20.12.2018р.**

Конкурс оголошується в рамках проекту «Зменшення тягаря туберкульозу та ВІЛ-інфекції через створення загального доступу до своєчасної та якісної діагностики та лікування туберкульозу і його резистентних форм, розширення доказової профілактики, діагностики та лікування ВІЛ-інфекції, та створення стійких та життєздатних систем охорони здоров’я», що реалізується за фінансової підтримки Глобального фонду для боротьби з СНІДом, туберкульозом та малярією.

**Пріоритетами конкурсу є досягнення Цілей:**

* підвищення та посилення обґрунтованої профілактики, діагностики та ефективного лікування ВІЛ, орієнтованих на досягнення цілей 90-90-90
* досягнення своєчасного, якісного та орієнтованого на пацієнта лікування чутливого туберкульозу та туберкульозу з лікарською стійкістю;
* побудова життєздатних і стійких систем охорони здоров'я.

Особливістю конкурсу є формування та підтримка континууму надання ВІЛ/ТБ-сервісів для клієнтів проектів та наявність результатів ефективного лікування ВІЛ-інфекції, туберкульозу та запровадження замісної підтримуючої терапії.

**Предметом** конкурсу є Заявка, яка повністю відповідає вимогам цього оголошення.

**Метою** конкурсу є визначення організацій, які здійснюватимуть діяльність за програмним компонентом/програмними компонентами:

**Компоненти Міжнародного благодійного фонду «Альянс громадського здоров’я»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Номер програмного компоненту** | **Назва програмного компоненту** | **Одиниці розрахунку** | **Вартість, гривня** |
| 1 А | Надання базового пакету послуг профілактики для СІН на базі вуличних та стаціонарних пунктів, аутріч-маршрутів, мобільних амбулаторій (МА), аптек | клієнт | 299,54 |
| 1А1 | Профілактика передозування та забезпечення СІН проекту Налоксоном | ампула | 14,00 |
| 6 А | Надання базового пакету послуг профілактики для СП на базі вуличних та стаціонарних пунктів, аутріч-маршрутів, мобільних амбулаторій (МА) | клієнт | 299,14 |
| 16 А | Підтримка співтовариств для забезпечення активного виявлення випадків туберкульозу шляхом розширення доступу до якісної діагностики серед бездомних та колишніх ув’язнених | клієнт | 175,36 |
| 21 А | OCF-TB: Оптимізація виявлення випадків ТБ серед контактних осіб з груп підвищеного ризику захворювання та їх медико-соціальний супровід. | Клієнт | 2129,27 |

Благодійна допомога за результатами конкурсу буде надаватися у національній валюті України – гривні.

Аплікант може подавати заявку на один або декілька програмних компонентів одночасно.

**Умови участі в конкурсі**

До участі в конкурсі запрошуються неприбуткові державні та недержавні організації, які мають відповідний досвід роботи у сфері протидії епідемії ВІЛ/СНІД і ТБ та досвід роботи з уразливими групами та відповідають наступним вимогам:

* є офіційно зареєстрованими дієздатними юридичними особами за чинним законодавством України;
* мають необхідний обсяг право- та дієздатності для того, щоб: а) самостійно здійснювати права власника щодо належного майна; б) виконувати запропонований проект у повному обсязі; в) укласти договір з Організаторами конкурсу.

Не допускатимуться до участі в конкурсі організації, у яких на час подання проекту наявні незакриті/невирішені скарги, позови, розслідування, інші факти, що можуть загрожувати або негативно вплинути на спроможність організації виконувати проект, якщо про зазначені факти відомо Організаторам конкурсу. Також не допускаються до участі в конкурсі організації, які на час подання проекту перебувають в стані реорганізації. Організації повинні надати підтвердження наявного доступу до уразливих груп, досвіду роботи з ними та підтвердження взаємодії у вигляді листа-підтримки від лікувального закладу.

**Опис програмних компонентів**

**Програмні компоненти Міжнародного благодійного фонду «Альянс громадського здоров’я»**

***Програмний компонент:* 1А. Надання базового пакету послуг профілактики для СІН на базі вуличних та стаціонарних пунктів, аутріч-маршрутів, мобільних амбулаторій (МА), аптек.**

***Завдання:*** забезпечити безперебійний доступ СІН до комплексного пакету послуг профілактики ВІЛ, ТБ, гепатиту С, раннього виявлення ВІЛ-інфекції, ТБ та сприяння у взятті під медичний нагляд та початку антиретровірусної терапії.

***Термін реалізації:*** 01.01.2019 р. – 30.06.2019 року

***Цільова група:*** споживачі ін’єкційних наркотиків (СІН).

При написанні заявки необхідно орієнтуватися на такі підгрупи: споживачі опіатних, стимулюючих, рекреаційних та інших видів ін’єкційних наркотиків (полі-наркотиків), жінки, підлітки та молоді люди віком 14-24 років, які вживають наркотики ін’єкційно, СІН, які є внутрішньо переміщеними особами по причині АТО та анексії Криму, пацієнти ЗПТ, які періодично вживають наркотики ін’єкційно, статеві партнери СІН.

***Географія реалізації діяльності:*** визначені регіони, на території яких підтримується діяльність, наводяться у Додатку *«Індикатори та фінансування\_Альянс»* до цього Оголошення.

***Охоплення:***

Рекомендовані показники піврічного охоплення СІН **базовим пакетом послуг** у розрізі регіонів, які будуть підтримані за результатами конкурсу, вартості одного клієнта та суми фінансування наводяться у Додатку *«Індикатори та фінансування\_Альянс»* до цього Оголошення.

***Основні види діяльності:*** діяльність Проекту за цим компонентом має бути спрямована на надання базового пакету послуг, який включає заходи, що важливі для досягнення цілей «90-90-90-90». Він доповнює зусилля з охоплення та утримання клієнтів, надання засобів профілактики, консультування, асистованого тестування, направлення ВІЛ-позитивних СІН, виявлених за допомогою швидкого тесту, на діагностику, взяття під медичний нагляд та АРВ-лікування.

1. **Консультування соціального/аутріч-працівника.**

Послуга передбачає надання якісного консультування СІН з метою формування безпечної ін’єкційної та статевої поведінки, мотивування до тестування на ВІЛ, гепатит С, скринінг на ТБ та включає:

* скринінг-опитування щодо приналежності нового клієнта до категорії СІН перед видачею картки учасника проекту профілактики;
* первинне мотиваційне інтерв’ювання з проведенням оцінки ризиків, пов’язаних з сексуальною та ін’єкційною поведінкою;
* консультування щодо безпечної ін’єкційної та статевої поведінки та способів попередження передачі ВІЛ, інфекцій, що передаються статевим шляхом (далі – ІПСШ) та вірусних гепатитів;
* оцінку необхідності тестування на ВІЛ та гепатит С, мотивація до тестування;
* консультування щодо заходів зі зменшення шкоди, пов'язаних зі вживанням психоактивних речовин;
* консультування з питань замісної підтримувальної терапії та переадресування клієнтів для участі у ній;
* консультування з профілактики передозувань та надання невідкладної допомоги;
* консультування щодо ВІЛ-інфекції, гепатитів, ІПСШ та туберкульозу та їх профілактики;
* консультування щодо переваг знаходження під медичним наглядом та раннього початку АРТ для ВІЛ-позитивних осіб;
* індивідуальне, парне та групове консультування жінок-СІН з питань репродуктивного здоров'я та гендерного насильства;
* інформування про доступні послуги НУО, партнерських НУО та державних установ;
* консультування з питань прав людини, взаємодії з представниками поліції.

1. **Розповсюдження засобів профілактики та ІОМ.**

Послуга передбачає:

* Обмін та видачу шприців та голок, надання інших матеріалів, необхідних для захисту здоров’я СІН.
* Дотримання техніки безпеки при зборі використаних шприців/голок та їх транспортуванні до місць тимчасового зберігання чи утилізації.
* Видачу презервативів, лубрикантів, спиртових серветок.
* Надання інформаційно-освітніх матеріалів (ІОМ).

Діяльність включає в себе внесення інформації про надані СІН послуги в щоденні відомості соціального/аутріч-працівника безпосередньо під час їх надання.

Розрахунок річної кількості ТМЦ для проектів здійснюється на основі таких затверджених квот **на 1 клієнта на півріччя:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Регіони** | **Шприци з голками** | **Спиртові серветки** | **Презервативи** | **Лубриканти** |
| Для всіх регіонів України | 60 шт. | 60 шт. | 10 шт. | 1 шт. |

1. **Допомога соціального/аутріч-працівника клієнту в проходженні тестування на ВІЛ.**

**Індикатори:** 60% охоплених СІН отримали послугу асистованого тестування на ВІЛ-інфекцію за півріччя.

При наданні послуги необхідно орієнтуватися на тестування нових СІН, серед яких вищий рівень виявлення ВІЛ-інфекції, ніж серед СІН, які вже давно отримують послуги проекту профілактики. Послуга розрахована в середньому на 30 хвилин на 1 клієнта та передбачає:

1. Консультування перед проведенням тестування, оцінку потреби в тестуванні СІН та його персональних ризиків щодо інфікування ВІЛ, роз'яснення процедури;
2. Асистоване тестування з використанням швидкого тесту на ВІЛ;
3. Консультація під час очікування результату;
4. Інтерпретація та обговорення результатів тесту;
5. Консультування за результатом проведеного тесту;
6. Мотиваційне консультування СІН, які отримали позитивний результат швидкого тесту на ВІЛ, спрямоване на залучення до проекту:

* СІН, з якими практикувалось спільне вживання наркотиків на отримання послуги асистованого тестування,
* статевих партнерів на отримання консультування, асистованого тестування чи самотестування.

Виділений час також включає заповнення щоденної відомості реєстрації результатів тестування та інших необхідних документів безпосередньо під час їх надання.

1. **Допомога соціального/аутріч-працівника клієнту в проходженні тестування на гепатит С**.

**Індикатори:** 30% СІН проекту, які отримали послугу асистованого тестування на гепатит С протягом півріччя.

Послуга передбачає:

1. Оцінку ризиків інфікування збудником гепатиту С.
2. Консультування щодо гепатиту С, безпечної поведінки для його запобігання.
3. Інформування про ЛПУ, де можна пройти діагностику та лікування гепатиту С сучасними препаратами.
4. Роз'яснення процедури тестування; проведення асистованого тестування з використанням швидкого тесту на гепатит С, інтерпретацію результату тесту, консультування після тесту. У разі позитивного результату – надання інформації про наявні проекти та послуги, переадресація до медичних закладів для подальшої діагностики та отримання лікування.

Виділений час також включає заповнення щоденної відомості реєстрації результатів тестування клієнтами на ВІЛ, ІПСШ, гепатити та інших необхідних документів.

1. **Рання діагностика туберкульозу.**

**Індикатори:** не менше 90% охоплених СІН проекту пройшли скринінг-анкетування на туберкульоз.

Послуга соціального/аутріч працівника з ранньої діагностики туберкульозу серед СІН має включати такі основні елементи:

* первинне скринінг-опитування на ТБ (з розрахунку в середньому 5 хвилин на 1 клієнта);
* у разі виявлення симптомів захворювання, мотивування та перенаправлення клієнта в ЛПЗ для діагностики;
* надання консультації щодо профілактики ТБ у разі негативного результату скринінгу.

1. **Навігація клієнта з позитивним результатом швидкого тесту на ВІЛ соціальним/аутріч-працівником.**

**Індикатори:** не менше 86% СІН, з позитивним результатом швидкого тесту на ВІЛ, стали під медичний нагляд.

З метою покращення взяття під медичний нагляд та раннього початку АРТ має надаватись послуга з навігації клієнта з позитивним результатом швидкого тесту на ВІЛ, яка передбачає:

* Мотиваційне консультування осіб з позитивним результатом швидкого тесту на ВІЛ спрямоване на звернення клієнта до кабінету Довіри/СНІД-центру для дообстеження, встановлення під медичний нагляд та раннього початку АРТ;
* Налагодження довірливих стосунків із клієнтом, який отримав позитивний результат швидкого тесту на ВІЛ, обмін контактною інформацією для подальшої взаємодії та допомоги клієнту при проходженні підтверджуючого тестування, становлення під медичний нагляд та початку АРТ.
* Надання супроводу/організація процесу супроводу в кабінет Довіри;
* Ведення форми навігації клієнтів з контролю проходження етапів від діагностики ВІЛ-інфекції до початку АРТ по нововиявленим ВІЛ+ клієнтам.

З метою покращення показника каскаду ВІЛ-інфекції, НУО має передбачити в бюджеті проекту **виплату додаткових індивідуальних винагород соціальному чи аутріч-працівнику (механізм виплати: додатковий гонорар або премія до зарплати), як визначення цінності досягнення наступного результату**:

1. доведення вперше виявленого клієнта з позитивним результатом швидкого тесту на ВІЛ до взяття під медичний нагляд;
2. призначення клієнту АРТ.

Підтвердженням обґрунтованості виплат за вищезазначений результат є наявність наступного пакету документів:

* заповнений та підписаний**Лист-прохання щодо здійснення виплати додаткової винагороди соціальним працівникам за успішні результати навігації клієнтів**за минулий місяць*,* підписаний та завізований керівником проекту, за встановленим зразком.
* для виплати 1: **копії талонів №1** (крім талонів, які містять відмітку лікаря «*вже перебуває під медичним наглядом у ЗОЗ*»\*), **№2 та №3**.
* для виплати 2: **копії талонів №4**.

\*Клієнти, у талонах яких міститься відмітка лікаря «*вже перебуває під медичним наглядом у ЗОЗ*», не рахуються як такі, що взяті під медичний нагляд в рамках навігації соціального працівника та по них заборонено проводити Виплати 1.

Всі талони мають бути завірені підписом, печаткою лікаря та зазначенням його П.І.Б.

В описовій частині заявки має бути чітко прописано: загальну суму виплати (розмір має бути адекватним, обґрунтованим та відповідати наявному бюджету проектного напрямку, максимальна сума якого формується за принципом: «річне охоплення \* вартість одного клієнта»); механізм контролю виплат (зокрема, хто із персоналу контролюватиме облік наданих клієнтам вищезазначених послуг соціальними/аутріч-працівниками та як проводитимуться виплати), а в бюджеті заявки по кожному компоненту (напрямку) одним рядком прописується розрахунок загальної суми таких виплат (*оціночне річне число клієнтів, у яких буде вперше виявлено позитивний результат швидкого тесту на ВІЛ та доведено до взяття під медичний нагляд та АРТ в рамках навігації* ***\**** *розмір визначеної НУО за це виплати*).

1. **Проведення статевими партнерами СІН самотестування швидкими тестами на ВІЛ-інфекцію**

**Індикатори 2018:** До7% охоплених СІН залучили своїх статевих партнерів до самотестування.

Діяльність із самотестування статевих партнерів СІН має передбачати таке:

* консультування СІН і визначення необхідності в самотестуванні статевого партнера;
* мотиваційне консультування СІН із позитивним результатом швидкого тесту на ВІЛ, спрямоване на запрошення в НУО статевого партнера для отримання послуги консультування, подальшого самотестування або переадресації в кабінет Довіри;
* видача для СІН тестів для подальшого самотестування їх статевих партнерів;
* видача листівки щодо порядку проведення самотестування, із зазначенням контактів установ, он-лайн ресурсів, куди можна звернутися для отримання інформації щодо інтерпретації результату швидкого тесту, отримання кризового консультування в разі позитивного результату, послідуючу підтримку та переадресацію до ЛПУ.

**1А1. Профілактика передозування**

**Індикатори:** 7% СІН проекту отримали послугу консультування з профілактики передозування.

Надання послуги спрямовано на зниження випадків передозувань (ПД) та летальних випадків серед споживачів опіатних ін’єкційних наркотиків та передбачає:

1. Консультування соціальним працівником споживачів ін’єкційних наркотиків щодо ризиків передозування та їх запобігання.
2. Навчання СІН правилам надання невідкладної допомоги при передозуванні.
3. Видачу інформаційних матеріалів (листівок, буклетів) про симптоми передозування, надання невідкладної допомоги при їх виникненні і т.п.
4. Впровадження алгоритму видачі Налоксону клієнтам проекту: видача препарату здійснюється після консультування клієнта соціальним/аутріч-працівником щодо передозування та правил використання Налоксону або проходження клієнтом інформаційного заняття.
5. Формування сприятливого середовища для роботи з профілактики опіоїдних передозувань: інформування представників правоохоронних органів щодо впровадження діяльності з профілактики передозувань.

НУО закуповує кількість ампул Налоксону із розрахунку 7% від піврічного охоплення СІН.

***Критерії ефективності реалізації напрямку:***

1. 100% охоплених клієнтів отримали мінімальний пакет послуг в звітному періоді (1 консультація, 1 шприц/голка, 1 презерватив).
2. Виконання індикатору «Відсоток нових клієнтів, які отримали позитивний результат тестування на ВІЛ» для вашого регіону.
3. Не менше 86% СІН, з позитивним результатом швидкого тесту на ВІЛ, стали під медичний нагляд.

**Особливі умови:**

При написанні проектної заявки та підготовці бюджету за цим компонентом повинно бути обов’язково враховано наступне:

1. В окремо виділеному блоці: «**Опис наркосцени та підходи до надання послуг для СІН**» повинно бути детально прописано:

* яка на даний момент існує наркосцена на території роботи проекту, види наркотичних речовин, поведінкові особливості та потреби СІН і т.п.,
* які підходи з виходу на СІН, надання їм послуг профілактики та забезпечення їх регулярного звернення, враховуючи вище описані реалії наркосцени, будуть впроваджені в рамках цього проекту,
* які заняття з навчання соціальних працівників керівник напрямку/проекту передбачає провести для покращення якості консультування, виходу на клієнтів та їх мотивування для регулярного звертання за послугами проекту.

1. при плануванні кількості працівників дотримано умов, зазначених у ***Рекомендаціях із розрахунку ключового персоналу проектів профілактики*** та взято за основу ***Перелік основних обов'язків/послуг персоналу*,** які додаються до конкурсного оголошення.
2. Дозволено закупівлю лише тих товарів, які зазначені у ***Списку медикаментів, мазей, антисептичних засобів та товарів медичного призначення, які можуть закуповуватись НУО в рамках проектів профілактики в 2019 р.***
3. Оплата праці/винагороди соціальним/аутріч-працівникам, старшим соціальним працівникам, керівникам напрямку/проекту складається із двох складових: постійної виплати (70%) та бонусної виплати (30%) та має бути відображена в бюджеті проекту двома окремими рядками по кожному працівнику. Бонусна частина виплачується в залежності від показника верифікації (оцінки) роботи пунктів надання послуг за компонентом.
4. Передбачити в робочому плані проекту проведення *Інструктажу працівників проекту щодо профілактики інфікування збудниками ВІЛ-інфекції, гепатитів, ІПСШ*перед початком роботи проекту (в термін з 02 по 04 січня 2019 р.) та перед початком роботи новоприйнятих працівників. Факт проведення інструктажу має буди відповідно задокументований із зазначенням підписів осіб, які його пройшли.
5. Окремим блоком надати детальний опис порядку збору, транспортування, зберігання та утилізації/знищення використаних шприців та швидких тестів в умовах аутріч та мобільної амбулаторії.
6. Разом із заявкою подається Графік роботи пунктів надання послуг на перше півріччя 2019 року. Графік надається окремим файлом «Графік роботи для заявки на 2019 рік» разом із повним пакетом проектної заявки.

**Програмний компонент 6А. Надання базового пакету послуг профілактики для СП на базі** **вуличних та стаціонарних пунктів, аутріч-маршрутів, мобільних амбулаторій (МА).**

***Завдання:*** забезпечити безперебійний доступ СП до комплексного пакету послуг профілактики ВІЛ, ТБ, сифілісу, раннього виявлення ВІЛ-інфекції, ТБ та сприяння у взятті під медичний нагляд та початку антиретровірусної терапії.

***Термін реалізації:*** 01.01.2019 р. – 30.06.2019 року

***Цільова група:***секс-працівники(СП) та їх партнери. При написанні заявки необхідно орієнтуватися на такі категорії СП:секс-працівниці, секс-працівниці, які вживають наркотики чи алкоголь, чоловіки-секс-працівники, сексуальні партнери працівниць/працівників (клієнти і не клієнти), підлітки (14-18 років) і молоді (19-24 роки) секс-працівниці/працівники.

При написанні заявки кожна організація повинна внести детальний опис, яким чином буде відбуватись залучення в проект уразливої підкатегорії СП «**Вуличні секс-працівниці, які вживають алкоголь чи ін’єкційні наркотики»** та конкретизувати, як ці фактори вразливості **будуть враховуватись при консультуванні соціальними працівниками**.

***Географія реалізації діяльності:*** визначені регіони, на території яких підтримується діяльність, наводяться у Додатку *«Індикатори та фінансування\_Альянс»* до цього Оголошення.

***Охоплення:***

Рекомендовані показники піврічного охоплення СП **базовим пакетом послуг** у розрізі регіонів, які будуть підтримані за результатами конкурсу, вартості одного клієнта та суми фінансування наводяться у Додатку *«Індикатори та фінансування\_Альянс»* до цього Оголошення.

***Основні види діяльності:*** діяльність Проекту за цим компонентом має бути спрямована на надання базового пакету послуг, який включає заходи, що важливі для досягнення цілей «90-90-90-90». Він доповнює зусилля з охоплення та утримання клієнтів, надання засобів профілактики, консультування, асистованого тестування, направлення ВІЛ-позитивних СП, виявлених за допомогою швидкого тесту, на діагностику, взяття під медичний нагляд та АРВ-лікування.

1. **Консультування соціального/аутріч працівника.**

Послуга передбачає надання якісного консультування СП з метою формування безпечної статевої поведінки, мотивування до тестування на ВІЛ, сифіліс, скринінг на ТБ. Мінімальний перелік тем, яким повинен володіти кожен соціальний/аутріч-працівник при консультуванні СП:

* Скринінг-опитування щодо приналежності нового клієнта до категорії СП перед видачею картки участника проекту профілактики.
* Оцінка здоров'я та потреб, пов'язаних із наданням секс-послуг та ризикованою сексуальною поведінкою. Надання інформації про безпечну статеву поведінку та способи попередження передачі ВІЛ.
* Визначення та надання мотиваційного консультування щодо безпечної статевої поведінки СП, які вживають алкоголь перед наданням сексуальних послуг.
* Мотивація на постійне використання презервативів, підвищення безпеки сексу та зниження рівня ІПСШ.
* Оцінка необхідності тестування на ВІЛ та сифіліс, мотивація до тестування.
* Навчання та формування у клієнтів стійкої прихильності до програми профілактики та формування навичок безпечної сексуальної поведінки.
* Профілактика гепатитів та ІПСШ.
* Індивідуальне, парне та групове консультування СП з питань репродуктивного здоров'я та гендерного насильства.
* Переваги диспансерного обліку та раннього початку АРТ для ВІЛ-позитивних осіб.
* Інформація про туберкульоз та профілактика захворювання.
* Інформування про доступні послуги НУО, партнерських НУО та державних установ.
* Консультування з питань прав людини, взаємодії з міліцією.

1. **Розповсюдження засобів профілактики та ІОМ.**

Послуга передбачає:

* Видачу презервативів та лубрикантів, надання інших матеріалів, необхідних для захисту здоров’я СП.
* Надання інформаційно-освітніх матеріалів (ІОМ).
* Переадресація СП, які вживають наркотики ін’єкційним шляхом, до програм обміну голок і шприців в рамках діючих в регіоні проектів для СІН.

Діяльність включає в себе, крім інформування/консультування внесення інформації про надані СП послуги в щоденні відомості соціального/аутріч-працівника.

Розрахунок річної кількості ТМЦ для проектів здійснюється на основі таких затверджених квот **на 1 клієнта на пів року:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Регіони** | **Презервативи** | **Лубриканти** |
| Для всіх регіонів України | 100 шт. | 50 шт. |

1. **Допомога соціального/аутріч працівника клієнту в проходженні тестування на ВІЛ.**

**Індикатори:** 64% охоплених СП отримали послугу асистованого тестування на ВІЛ-інфекцію протягом півроку.

При наданні послуги необхідно орієнтуватися на тестування нових СП, серед яких вищий рівень виявлення ВІЛ-інфекції, ніж серед СП, які вже давно отримують послуги проекту профілактики.

Детальніший опис цієї послуги міститься у розділі «Профілактика ВІЛ серед споживачів ін’єкційних наркотиків та їх партнерів».

1. **Допомога соціального/аутріч-працівника клієнту в проходженні тестування на сифіліс**.

**Індикатори:** 15% СП проекту, які отримали послугу асистованого тестування на сифіліс протягом півріччя.

Послуга розрахована в середньому на 30 хвилин на 1 клієнта та передбачає:

* Оцінку ризиків інфікування сифілісом.
* Консультування щодо сифілісу, безпечної поведінки для його запобігання.
* Інформування про ЛПУ, де можна пройти діагностику та лікування сифілісу сучасними препаратами.
* Роз'яснення процедури тестування; проведення асистованого тестування з використанням швидкого тесту на сифіліс, інтерпретацію результату тесту, консультування після тесту. В разі позитивного результату – надання інформації про наявні проекти та послуги, переадресація до медичних закладів для подальшої діагностики та отримання лікування.

Виділений час також включає заповнення щоденної відомості реєстрації результатів тестування клієнтами на ВІЛ, ІПСШ, гепатити та інших необхідних документів.

1. **Рання діагностика туберкульозу.**

**Індикатори:** не менше 90% СП проекту пройшли скринінг-анкетування на туберкульоз.

Детальніший опис цієї послуги міститься у розділі «Профілактика ВІЛ серед споживачів ін’єкційних наркотиків та їх партнерів».

1. **Навігація клієнта з позитивним результатом швидкого тесту на ВІЛ соціальним/аутріч працівником.**

**Індикатори:** не менше 86% СП, з позитивним результатом швидкого тесту на ВІЛ, стали під медичний нагляд.

Детальніший опис цієї послуги міститься у розділі «Профілактика ВІЛ серед споживачів ін’єкційних наркотиків та їх партнерів».

1. **Проведення статевими партнерами СП самотестування швидкими тестами на ВІЛ-інфекцію**

**Індикатори 2018:** До 7% охоплених СП залучили своїх статевих партнерів до самотестування протягом півроку.

Детальніший опис цієї послуги міститься у розділі «Профілактика ВІЛ серед споживачів ін’єкційних наркотиків та їх партнерів».

***Критерії ефективності реалізації діяльності:***

1. Охоплення вуличних секс-працівників.
2. 100% охоплених клієнтів отримали мінімальний пакет послуг в звітному періоді (1 консультація, 1 презерватив).
3. Виконання індикатору «Відсоток нових клієнтів, які отримали позитивний результат тестування на ВІЛ» для вашого регіону.
4. Не менше 86% СП, з позитивним результатом швидкого тесту на ВІЛ, стали під медичний нагляд.

**Особливі умови:**

При написанні проектної заявки та підготовці бюджету за цим компонентом повинно бути обов’язково враховано наступне:

1. при плануванні кількості працівників дотримано умов, зазначених у ***Рекомендаціях із розрахунку ключового персоналу проектів профілактики*** та взято за основу ***Перелік основних обов'язків/послуг персоналу*,** які додаються до конкурсного оголошення.
2. Дозволено закупівлю лише тих товарів, які зазначені у ***Списку медикаментів, мазей, антисептичних засобів та товарів медичного призначення, які можуть закуповуватись НУО в рамках проектів профілактики в 2019 р.***
3. Оплата праці/винагороди соціальним/аутріч-працівникам, старшим соціальним працівникам, керівникам напрямку/проекту складається із двох складових: постійної виплати (70%) та бонусної виплати (30%) та має бути відображена в бюджеті проекту двома окремими рядками по кожному працівнику. Бонусна частина виплачується в залежності від показника верифікації (оцінки) роботи пунктів надання послуг за компонентом.
4. Передбачити в робочому плані проекту проведення *Інструктажу працівників проекту щодо профілактики інфікування збудниками ВІЛ-інфекції, гепатитів, ІПСШ*перед початком роботи проекту (в термін з 02 по 04 січня 2019 р.) та перед початком роботи новоприйнятих працівників. Факт проведення інструктажу має буди відповідно задокументований із зазначенням підписів осіб, які його пройшли.
5. При постановці планового показника індикатору «Відсоток клієнтів, охоплених послугами з профілактики ВІЛ на вуличних пунктах за півроку» обов'язково повинен бути врахований показник результатів IBBS дослідження у Вашому регіоні (див. файл ***«****Відсоток СП, які працюють на вулицях за даними дослідження ІBBS****»***з метою виявлення більшої кількості СП із позитивним результатом ВІЛ у Вашому регіоні. Показник (%) з таблиці застосовується до регіону і означає, що відповідний % СП від піврічного охоплення має бути охоплений на вуличних пунктах.
6. Разом із заявкою подається Графік роботи пунктів надання послуг на перше півріччя 2019 року. Графік надається окремим файлом «Графік роботи для заявки на 2019 рік» разом із повним пакетом проектної заявки.

**Програмний компонент: 16А. Підтримка співтовариств для забезпечення активного виявлення випадків туберкульозу шляхом розширення доступу до якісної діагностики серед бездомних та колишніх ув’язнених.**

***Завдання:*** виявлення випадків ТБ/РТБ за підтримки соціального/аутріч працівника серед найбільш незахищених вразливих груп населення орієнтоване на налагодження універсального доступу до своєчасної якісної та орієнтованої на потреби людини системи діагностики та лікування випадків ТБ/МРТБ.

***Термін реалізації:*** 01.01.2019 – 31.12.2019 року

***Цільова група:*** вразливі до захворювання на ТБ групи: бездомні/безпритульні, звільнені з місць позбавлення волі (протягом 2 років після звільнення).

***Географія реалізації діяльності:*** Житомирська область

Волинська область

Херсонська область

Київська область

м.Київ.

***Охоплення:*** Загальний показник річного охоплення за компонентом, який виноситься на конкурс - 3840 клієнтів. Кожен аплікат у своїй проектній пропозиції визначає кількісне охоплення клієнтів з зазначеної групи відповідно до спроможності організації охопити послугами напрямку заявлену кількість клієнтів.

***Основні види діяльності:***

**1. Первинне скринінг-опитування на ТБ**  включає:

* налагодження контакту з клієнтом, залучення до опитування за скринінговою анкетою;
* у разі виявлення симптомів захворювання – інформування клієнта про необхідність проходження профілактичного обстеження та контактні дані лікувально – профілактичного закладу (далі ЛПЗ), де можливо отримати діагностичні послуги обстеження в тому числі обстеження за допомогою молекулярно – генетичних методів;
* у разі негативного результату скринінгу, надання консультації щодо профілактики ТБ.

**2. Забезпечення соціального супроводу скринінг позитивних клієнтів, що не мотивовані до проходження обстеження в ЛПЗ.**

Для забезпечення роботи проекту в першу чергу необхідно налагодити співпрацю із ЛПЗ.

Вибір ЛПЗ повинен базуватися не тільки на наявності необхідних діагностичних та лікувальних можливостей, але й на територіальній зручності для клієнтів. Послуги, які потрібні частіше, бажано забезпечити як найближче до місць перебування цільової групи. Враховуючи необхідність проведення молекулярно – генетичних досліджень (далі МГ) потрібно провести переговори з ЛПЗ, де встановлено та експлуатуються GeneXpert, або передбачити доставку мокроти до ЛПЗ, де можливо проведення даних досліджень.

Соціальний супровід клієнта на обстеження до ЛПЗ повинен включати:

* отримання клієнтом консультації лікаря;
* супровід клієнта на призначені лікарем обстеження (флюорографічне/рентгенологічне обстеження та збір мокроти);
* отримання висновку лікаря за результатами обстеження;
* у випадку діагностованого ТБ/МРТБ – мотивування клієнта до початку лікування;
* надання консультації щодо профілактики ТБ клієнтам, при обстеженні яких діагноз туберкульоз не підтвердився;

**Проект передбачає** **мотиваційну виплату** соціальному працівнику, який здійснював супровід, **у випадку виявлення ТБ**.

Умови мотиваційних виплат: виплата здійснюється **після** **верифікації** даних по виявленому випадку ТБ з даними реєстру хворих на туберкульоз, яка буде проведена фахівцями Альянсу. Проведення даної верифікації можливе як на регіональному, так і на національному рівнях.

**3. Організація збору та доставки мокротиння для проведення молекулярно генетичного дослідження (далі МГ).**

**Компонент передбачає:**

1. Не менше 90% клієнтів з груп бездомні/ безпритульні, звільнені з місць позбавлення волі (протягом 2 років після звільнення), що за результатами скринінгового анкетування мають симптом «кашель», мають бути обстежені за допомогою молекулярно генетичних методів (МГ) – GeneXpert чи мікроскопічного обстеження мокроти.
2. Залучення в проект медичного працівника ЛПЗ, де можливе проведення мікроскопічного та/або МГ дослідження мокроти за допомогою - GeneXpert. Медичний працівник залучається до проекту для сприяння у спрощенні алгоритму діагностики туберкульозу для груп ризику та отримує доплату за збільшений обсяг виконання своїх обов’язків. Доплата не повинна перевищувати 25% від його основного доходу.
3. Закупівля масок для клієнтів, контейнерів для збору мокротиння, сумки – контейнера для транспортування мокротиння та ін.

**Послуги, що надає медичний працівник:**

* навчання пацієнта процедурі збору мокротиння;
* збір мокротиння з дотриманням вимог інфекційного контролю;
* контроль за процесом збору мокротиння;
* повідомлення результатів аналізу мокротиння клієнту;
* у випадку позитивного результату при МГ дослідженні МБТ+, МГ+ переадресація до спеціалізованого медичного закладу для подальшої діагностики.

В разі співпраці з ЛПЗ, де не можливо проведення МГ дослідження, слід передбачити організацію доставки мокроти до ЛПЗ, де таке дослідження можливе.

Звертаємо Вашу увагу на те, що кожен ЛПЗ, де можливе проведення МГ дослідження мокроти забезпечується картриджами для проведення молекулярно – генетичних досліджень з розрахунку на потреби вразливих груп.

Фінансування даного напрямку слід розраховувати на 1 клієнта із симптомом «кашель», який отримав послугу МГ чи мікроскопічного дослідження мокроти.

**4.Ведення обліково-звітної документації за проектом** (заповнення щоденних відомостей, реєстрації результатів обстеження та початку лікування, ведення бази даних SYREX, та ін.).

***Критерії ефективності реалізації діяльності:***

1. Не менше 90% клієнтів охоплені послугами скринінгового анкетування на туберкульоз.
2. Не менше 90% клієнтів, що мають позитивний результат скринінгового анкетування на туберкульоз, пройшли медичне обстеження та отримали результат - висновок лікаря.
3. Не менше 90% клієнтів, у яких діагностовано туберкульоз, розпочали лікування.

***Особливі вимоги:***

Розуміння проблем та потреб вразливих до ТБ груп: бездомні/безпритульні, звільнені з місць позбавлення волі та доведений досвід роботи з даними цільовими групами.

В заявці приведено основні показники чисельності осіб по даних групах в регіоні (зареєстровані або оціночні дані) з посиланням на відповідне джерело інформації.

Досвід роботи в проектах по ранньому виявленню туберкульозу у вразливих групах.

Налагоджені робочі зв’язки з лікувально - профілактичними закладами, узгоджені алгоритми взаємодії/пере адресації клієнтів з позитивним симптомом скринінгу на ТБ із ЛПЗ (ЦПМСД, ПТД, та ін.). Наявність таких угод є додатковою перевагою для участі у конкурсі.

В умовах нового конкурсу проектної пропозиції на 2019 рік буде підтримано лише діяльність проектів, які надаватимуть послуги виключно на підконтрольній Уряду України території України.

**Програмний компонент 21А. OCF-TB: Оптимізація виявлення випадків ТБ серед контактних осіб з груп підвищеного ризику захворювання та їх медико-соціальний супровід.**

***Завдання:***

* запровадити підхід з оптимізації виявлення випадків ТБ шляхом залучення до обстеження осіб, контактних з хворими на ТБ - представниками груп підвищеного ризику;
* залучити додаткових клієнтів з груп підвищеного ризику захворювання на ТБ до обстеження на ТБ;
* підтримати формування прихильності до обстеження на ТБ контактних осіб задля сприяння швидкому виявленню захворювання та початку лікування;
* сприяти формуванню прихильності до лікування латентної туберкульозної інфекції у контактних осіб;
* застосувати медико - соціальний супровід для ведення контактних осіб з груп ризику протягом періоду диспансерного нагляду.

***Термін реалізації:*** 01.01.2019 – 31.12.2019 року

***Цільова група:***

Особи, що мають/мали контакт з хворими на ТБ віднесеними до вразливих груп населення:

* люди, які вживають наркотичні засоби ін’єкційним шляхом,
* особи, що перебували в закладах позбавлення волі протягом останніх 2 років,
* представники ромського населення,
* безпритульні,
* мігранти,
* внутрішньо переміщені особи.

*цільові запропоновані вразливі групи хворих можуть бути розширені іншими групами, які мають вплив на тягар ТБ в регіоні, з числа віднесених до груп підвищеного ризику захворювання на ТБ.*

***Географія реалізації діяльності:*** Дніпропетровська

Миколаївська

Закарпатська

Херсонська

Харківська

Львівська.

***Охоплення:***

Рекомендовані показники річного охоплення 1 120 контактних осіб від 140 залучених хворих на ТБ. Кожен аплікат у своїй проектній пропозиції визначає кількісне охоплення клієнтів з зазначених груп відповідно до спроможності організації охопити послугами напрямку заявлену кількість клієнтів..

***Основні види діяльності:***

**1.Оптимізоване виявлення випадків ТБ у найближчому оточенні хворих на ТБ:**

***1.1*** *Залучення до участі в проекті хворого на ТБ за ініціативи соціального працівника, відповідно до критеріїв відбору (Додаток 1)*

* 1. *Залучення до участі в проекті хворого на ТБ, відповідно до критеріїв відбору за ініціативи медичного консультанта, який працює у протитуберкульозному закладі.*

Набір хворих на ТБ в Проект здійснюється відповідно до наявності критеріїв відбору, незалежно від віку, статі, гендеру, національної або релігійної належності.

* 1. *Консультування клієнта щодо мотивації хворого на ТБ залучити своє оточення (контактних на ТБ) до участі у Проекті відповідно до критеріїв відбору контактних осіб в рамках проекту.*
  2. *Забезпечення соціального супроводу клієнтів, що мали контакт з хворим на ТБ, під час проходження обстеження в ЛПЗ.*

Проект передбачає мотиваційні виплати за результатами проходження обстеження на ТБ: кожному клієнтові видається винагорода за участь у обстеженні. Якщо серед контактних осіб виявлено хворого на ТБ - такий клієнт теж може стати рекрутером.

Увага!!! Контактні особи, які будуть клієнтами Проекту, мають отримувати послуги з виявлення випадків ТБ тільки в одному Проекті. Організація – виконавець Проекту несе відповідальність за отримання послуг клієнтом в рамках саме цього Проекту. Одночасне надання аналогічних послуг за кошти різних донорів є неприпустимим.

**2 Медико-соціальний супровід контактних осіб – клієнтів проекту.**

*2.1 Складено та узгоджено з клієнтом індивідуальний план медико-соціального супроводу на час диспансерного спостереження.*

* 1. *Забезпечено мотиваційне консультування клієнта, контактного з хворим на ТБ відповідно до плану супроводу. У разі призначення клієнту профілактичного лікування латентної туберкульозної інфекції (далі ЛТІ), забезпечено мотиваційне консультування щодо прихильності до лікування.*
  2. *Забезпечено дотримання своєчасного обстеження впродовж диспансеризації.*

В проекті передбачено компенсацію витрат на діагностику ТБ, яку призначено в рамках обстеження, якщо така не надається ЗОЗ на безоплатній основі, у межах бюджету Проекту.

**Ведення обліково-звітної документації за проектом** (заповнення щоденних відомостей, реєстрації результатів обстеження та початку лікування, ведення бази даних SYREX та ін.).

***Критерії ефективності реалізації діяльності:***

* + 1. Залучено до проекту хворих на ТБ - 140 клієнтів.
    2. Залучено до проекту контактних осіб з хворими на ТБ - 1120 клієнтів
    3. Не менше 95% клієнтів з числа контактних осіб ТБ залучених до проекту, пройшли диспансеризацію через 6 місяців після взяття до проекту
    4. Не менше 90% клієнтів з числа контактних осіб ТБ залучених до проекту, пройшли диспансеризацію через 12 місяців після взяття до проекту.

***Особливі вимоги:***

Організації, що подається на конкурс, мають бути виконавцями Проекту/Проектів з раннього виявлення ТБ серед уразливих груп населення та демонструвати гарні результати з раннього виявлення ТБ серед уразливих груп населення (запланований індикатор на охоплення 75% випадків виявленого ТБ за даними звіту попереднього періоду)

Налагоджені робочі зв’язки з лікувально - профілактичними закладами, узгоджені алгоритми взаємодії в рамках реалізації даного проекту. Наявність таких угод є додатковою перевагою для участі у конкурсі

В умовах нового конкурсу проектної пропозиції на 2019 рік буде підтримано лише діяльність проектів, які надаватимуть послуги виключно на підконтрольній Уряду України території України.

### Загальна інформація щодо проведення конкурсу

Конкурс проводиться у один етап: конкурс повних проектних Заявок (далі-Заявок).

Аплікант має подати на Конкурс наступний пакет документів.

*Проектну заявку, що складається з:*

* Описової частини проекту
* Бюджету (мають бути заповнені усі закладки)
* Детального робочого плану
* Таблиці персоналу проекту
* Таблиці індикаторів проекту
* Списку товарів медичного призначення (якщо планується їх закупівля)
* Документи, що вказані в розділі «Особливі умови» опису програмних компонентів.

*Правоустановчі документи:*

* Статут організації або Опис з ЄДР про реєстрацію Статуту
* Витяг з єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань (отриманий не пізніше 10 календарних днів до моменту його подання)
* Протокол та Наказ на призначення керівника організації,
* Рішення про присвоєння Організації ознаки неприбутковості.

\* Організатори Конкурсу можуть додатково запросити інші документи, які учасники Конкурсу мають надати на запит.

Формат тексту проектної заявки – шрифт Tahoma, розмір 11. Максимальна кількість сторінок проектної Заявки не повинна перевищувати 40 сторінок. Назва файлу повинна містити: назву організації/область/дату.

Розгляд та оцінку поданих від організацій-заявників Заявок проводять Експертно-відбіркові комісії. Під час розгляду проводиться оцінка спроможності організацій щодо охоплення представників груп ризику в регіоні, виконання індикаторів у попередніх періодах, частки адміністративних видатків у всіх видатках, можливого конфлікту інтересів та аналіз реалістичності ставок заробітної плати та консультаційних послуг, що сплачуватимуться Заявником окремим працівникам або консультантам, зазначеним в заявці.

Цілі з охоплення можуть бути відкориговані в залежності від результатів проведеного національного конкурсу.

Очікувані результати та їхні значення, наведені в даному оголошенні можуть бути змінені/доповнені Організатором конкурсу з урахуванням особливостей підтриманих проектних пропозицій.

До нових Заявників-переможців конкурсу, з якими немає позитивного досвіду співпраці в формі надання гранту за останні три роки, можуть бути проведені премоніторингові візити для оцінки їх спроможності.

**Календарний план конкурсу**

|  |  |
| --- | --- |
| **Етапи конкурсу** | **Дата/період** |
| Оголошення відкритого конкурсу | 20.12.2018 |
| Надання технічних консультацій щодо заповнення Повної заявки | 29.12.2018 |
| Кінцевий термін подання Повних заявок | 09.01.2019  (до 13.00) |
| Приймальна комісія | 10.01.2019 |
| Експертно-відбіркові комісії (ЕВК) | 17.01.2019 |
| Рада директорів Основних Реципієнтів | 21.01.2019 – 24.01.2019 |
| Повідомлення результатів конкурсу НУО | 29.01.2019 |
| Премоніторинг/рекомендації НУО | 29.01.2019 – 07.02.2019 |
| Підписання Угоди про надання гранту | 25.02.2019 |

Подача Заявки здійснюється через мережу Інтернет за допомогою відповідного веб-інтерфейсу на сайті.

Кодова назва Вашої Програми (розділ «Дані про проекти» на сайті подачі заявок)- **GF\_2018\_15.**

Для того, щоб подати Заявку через мережу Інтернет, Вам необхідно надіслати офіційний лист з печаткою організації та підписом керівника, зазначивши уповноважених осіб, які матимуть доступ до Вашого профілю на сайті подачі заявок, із обов’язковим зазначенням їх контактних даних: електронної адреси й телефону. Лист у відсканованому вигляді необхідно надіслати на адресу [technical\_support@network.org.ua](mailto:technical_support@network.org.ua) для отримання прав доступу на сайт подачі заявок, у відповідь на який Ви отримаєте Ваш персональний логін, пароль, посилання на сайт. За посиланням на сайт Ви зможете знайти інструкцію щодо користування базою подачі заявок.

Уважно ознайомтеся з інструкцією з метою уникнення ситуації, коли Ваша заявка не буде зареєстрована в конкурсі у зв’язку з її неправильним поданням на сайті. Просимо взяти до уваги, що можливість вносити зміни на сайті у Вас буде до **17:00 09.01.2019** – кінцевого терміну подачі Заявок. Після вказаного терміну Ваш логін та пароль будуть анульовані і внесення будь-яких змін буде неможливе.

Питання щодо технічної роботи з сайтом подачі заявок надсилати на електронну адресу [technical\_support@network.org.ua](mailto:technical_support@network.org.ua) . Запити щодо роз’яснення порядку подачі заявки та заповнення документів Заявки повинні надсилатись у письмовому вигляді на електронну адресу [applicants@network.org.ua](mailto:applicants@network.org.ua) . Відповіді надаються на письмові запити, отримані не пізніше 04.01.2019.

**Умови щодо фінансування**

Учасник конкурсу, поданням проектної заявки на конкурс:

1. Гарантує відсутність вже отриманого або очікуваного фінансування від інших донорів на цілі та завдання, які визначені поданою заявкою та включені в її бюджет;
2. Гарантує, що бюджет поданої заявки складено з урахуванням справедливого та обґрунтованого розподілу часток фінансування між донорами.
3. Гарантує, що у разі підтримки поданої Заявки Організаторами конкурсу Заявник до укладання з Організаторами конкурсу правочину про надання благодійної допомоги отримає від усіх своїх інших донорів, з якими вже укладені або планується укладення правочинів про отримання фінансування на 2019 рік, офіційну відповідь про можливість або неможливість надання Заявником Організаторам конкурсу, Місцевому Агенту Фонду (МАФ) або іншим уповноваженим представникам Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією детальної інформації про всі кошти, які Набувач від них отримує або отримуватиме з метою запобігання ризику подвійного фінансування окремих ліній Бюджету та/або діяльності, передбаченої Проектом.

Якщо передбачена Заявкою діяльність фінансується іншими донорами, учасник конкурсу має подати бюджет, що відповідає наступним принципам: а) має бути виключена діяльність за проектом, що вже отримала фінансування від іншого донора (за винятком розширення обсягу такої діяльності, при цьому додаткова діяльність/розширення діяльності є потрібною та обґрунтованою, буде доповнювати вже існуючу діяльність, не передбачатиме дублювання діяльності та фінансування, не допускатиме необґрунтованих витрат); б) розподіл часток фінансування діяльності учасника конкурсу між донорами є прозорим, справедливим та обґрунтованим.

У випадку, якщо проектною пропозицією передбачається здійснення діяльності, що вимагає отримання ліцензії, учасник конкурсу має надати відповідну ліцензію або попередню угоду з організацією, що має відповідну ліцензію та буде виконувати зазначену діяльність.

**Інші умови**

До участі у конкурсі допускаються лише Заявки, які повністю відповідають умовам конкурсу.

Відповідність Заявок умовам конкурсу Організатори конкурсу визначають на власний розсуд.

Оцінювання поданих заявок буде проводитись Організаторами конкурсу на власний розсуд, виходячи з власного бачення мети, цілей та завдань конкурсу. Винагородою переможцеві конкурсу буде укладення правочину про надання цільової благодійної допомоги з Організаторами конкурсу на умовах, викладених у Заявці учасника, з урахуванням зауважень Експертно-відбіркової комісії та Організаторів конкурсу.

Відповідальність Організаторів конкурсу не виходить за межі винагороди, визначеної умовами конкурсу.

Організатори конкурсу не несуть відповідальності за неможливість контакту з учасником конкурсу, якщо будь-яка інформація про учасника конкурсу повідомлена неправильно. Учасник несе особисту відповідальність за достовірність наданої ним інформації.

У випадку виникнення ситуації, що припускає неоднозначне тлумачення умов конкурсу, та/або питань, не врегульованих умовами конкурсу, остаточне рішення приймається Організаторами конкурсу. Рішення Організаторів конкурсу є остаточним та оскарженню не підлягає.

Участю у конкурсі та поданням проектної заявки учасник підтверджує, що він ознайомлений з принципами та вимогами Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією до набувачів коштів, викладеними у Кодексі поведінки для набувачів, який знаходиться у вільному доступі на веб-сайті Глобального фонду <https://www.theglobalfund.org/media/6011/corporate_codeofconductforrecipients_policy_en.pdf> - англійською мовою, та переклад російською мовою - <https://www.theglobalfund.org/media/6014/corporate_codeofconductforrecipients_policy_ru.pdf>і зобов’язується їх дотримуватись.

**Спеціальні вимоги донора коштів (Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією)**

Глобальним фондом для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією (далі - ГФ), донором коштів Організаторів конкурсу, встановлено обмеження щодо зайнятості працівників та консультантів у проектах, які оплачуються за рахунок коштів ГФ:

* обмеження щодо зайнятості працівників (осіб, які залучаються на підставі трудових договорів/контрактів):

Допускається не більше 100% зайнятості працівника учасника конкурсу, при визначенні зайнятості враховується залучення працівника до виконання проектів, які фінансуються за кошти ГФ та з інших джерел фінансування, в т.ч. донорські кошти, державне фінансування тощо. (Під 100% зайнятості розуміється 40-годинний робочий тиждень.)

* консультанти за цивільно- правовими договорами залучаються на наступних умовах оплати їх послуг:

1. за певний час надання послуг (погодинна оплата);
2. за певний обсяг наданих послуг/виконаних робіт (наприклад, за одну сторінку перекладу, за одного залученого клієнта тощо).

* обмеження щодо оплати консультантів:

1. погодинна оплата – допускається оплата не більше 40 годин на тиждень, беручи до уваги виплати за кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією та з інших джерел фінансування, в т.ч. донорські кошти, державне фінансування тощо;
2. оплата за певний обсяг наданих послуг/виконаних робіт – без обмежень, з урахуванням ставок для оплати таких консультантів, які передбачені бюджетом проекту.

Виконавці проекту можуть бути залучені лише за однією формою взаємовідносин, або як працівник на підставі трудового договору/контракту, або як консультант на підставі договору ЦПХ.

Організатори конкурсу повідомляють, що зазначені вимоги не обмежують право працівників та консультантів учасника конкурсу бути залученими до проектів, які фінансуються іншими донорами. Встановлюються лише спеціальні обмеження на оплату праці та послуг консультантів за кошти Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією.

Вартість адміністративних та офісних витрат (в тому числі зарплат адміністративного персоналу) не повинна перевищувати 25% запитуваного бюджету на надання послуг.

**Обмеження щодо товарів медичного призначення**

У разі, якщо закупівля товарів медичного призначення є необхідною та достатньо обґрунтованою, необхідно вибирати лише товари, які зазначені у списку товарів медичного призначення, дозволених до закупівлі у рамках Гранту ГФ. Список поданий в додатку до Оголошення.

**Вимоги щодо додаткових надбавок (стимуляцій) та винагороди за отримання ефективного результату лікування медичним працівникам[[1]](#footnote-1)**

У деяких випадках (з огляду різниці у рівні оплати праці на національному ринку праці, зокрема, у сфері бюджетного сектору) можуть бути проведені додаткові надбавки (стимуляції) для підвищення рівня зарплати працівниками проекту, задіяним у сфері бюджетного сектору (зокрема сектору охорони здоров’я) та виплати додаткової винагороди за отримання ефективного результату лікування працівникам бюджетного сектору (зокрема, сектору системи охорони здоров’я), задіяним у виконанні програм Глобального Фонду.

Додаткові надбавки можуть бути виплачені управлінському персоналу, медичним працівникам або іншим працівникам, що працюють в національному секторі охорони здоров'я, з метою утримання необхідного кваліфікованого персоналу та не повинні перевищувати 25% заробітної плати. Виплата додаткової винагороди можлива виключно за отримання результату лікування. Як приклад, винагорода може бути виплачена медичним працівникам, пацієнти яких досягли стійкої прихильності до лікування упродовж 3 місяців. Виплата додаткових винагород за отримання результатів лікування також повинна бути пов’язана з якістю надання медичних послуг, тобто повинна виплачуватися лише за умови надання медичним персоналом якісних послуг.

З огляду на цілі цього Конкурсу, зокрема, досягнення ефективного результату якісного лікування ВІЛ /ТБ може бути виплачена додаткова винагорода за отримання ефективного результату лікування.

Виплата додаткової винагороди за отримання ефективного результату лікування в усіх випадках повинна мати чіткий зв’язок з досягненням результату діяльності, яка направлена на досягнення програмних цілей проекту Глобального Фонду. Як приклад, винагорода може бути виплачена медичним працівникам, пацієнти яких досягли стійкої прихильності до лікування упродовж 3 місяців.

Виплата додаткових винагород за отримання результатів лікування також повинна бути пов’язана з якістю надання медичних послуг, тобто повинна виплачуватися лише за умови надання медичним персоналом якісних послуг.

При розробці бюджету Заявки врахування зазначених обмежень є обов’язковим.

Організатори конкурсу залишають за собою право на внесення змін до бюджету з метою дотримання зазначених вище спеціальних вимог донора коштів, у тому числі зменшення ставок оплати працівників та консультантів.

Санкція за недотримання спеціальних вимог: з переможцями конкурсу буде укладено відповідні угоди про надання грантів, які передбачають, що невиконання зазначених вимог є істотним порушенням угоди та призводить до визнання коштів, витрачених з порушенням, витраченими нецільовим чином.

**Захист персональних даних**

У випадку, якщо Заявка містить персональні дані у розумінні Закону України «Про захист персональних даних» № 2297-VI від 01.06.2010р., учасник конкурсу зобов’язується забезпечити отримання письмової згоди на збирання, зберігання, поширення та використання інформації про фізичних осіб у осіб, які зазначені у Заявці, як це передбачено Законом України «Про інформацію», а також отримати від таких фізичних осіб згоду на обробку персональних даних. При цьому така згода має містити вичерпну інформацію, яка передбачена Законом України «Про захист персональних даних».

Поданням Заявки учасник конкурсу, діючи добровільно, законно, усвідомлено, маючи всі необхідні права та повноваження, надає Організаторам конкурсу згоду на обробку даних (персональних та/або ідентифікуючих), а також персональних даних суб’єктів персональних даних, що передаються/повідомляються учасником конкурсу у Заявці. Організаторами конкурсу включено персональні та ідентифікуючі дані учасників конкурсу до відповідних баз персональних даних Організаторів конкурсу. Метою обробки даних учасника конкурсу є забезпечення реалізації відносин, що виникають між Організаторами конкурсу та учасником конкурсу відповідно до цього оголошення та у зв’язку із ним, відносин у сфері господарської та інформаційної діяльності, а також будь-яких інших відносин, що виникають в процесі та/або у зв'язку із оголошенням конкурсу/участю у ньому та вимагають обробки відповідних даних, в тому числі внаслідок виконання обов'язків, встановлених чинним законодавством (включаючи виконання законних вимог органів та посадових осіб державної влади та місцевого самоврядування). Участю у конкурсі учасник підтверджує, що йому надано всю необхідну та належну інформацію, що стосується, в тому числі, але не обмежуючись, мети обробки персональних даних, баз персональних даних Організаторів конкурсу, до яких включено дані учасника конкурсу, їх володільців та розпорядників, способів захисту персональних даних. Участю у конкурсі учасник також підтверджує та гарантує, що йому повідомлено про права суб’єктів персональних даних, передбачені ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних» № 2297-VI від 01.06.2010р.

**Звертаємо Вашу увагу!**

Організатори конкурсу не несуть відповідальності за роботу Інтернету, будь-які помилки, внаслідок яких документи проектної пропозиції не завантажились, були загублені чи пошкоджені, у випадку виникнення форс-мажорних обставин.

Порушення інструкції щодо роботи з сайтом для подання Заявок може призвести до неправильного подання Заявки, а, відповідно, до її дискваліфікації.

**Про результати конкурсу учасники будуть повідомлені письмово (електронною поштою) до 29.01.2018 включно.**

Благодійна допомога не надаватиметься прибутковим організаціям, політичним партіям та фізичним особам.

Матеріали, подані на конкурс, не рецензуються.

Причини відмови у підтримці проектної пропозиції не повідомляються.

Рішення щодо обрання виконавчих партнерів оскарженню не підлягають.

Учасник несе особисту відповідальність за достовірність наданої ним інформації.

Участь у конкурсі є підтвердженням погодження учасника з усіма умовами конкурсу та його зобов’язаннями належно їх виконувати.

**Бажаємо Вам успіху!**

1. Посібник по бюджетуванню Грантів Глобального Фонду (The Global Fund Guidelines for Grant Budgeting, June 2017 Geneva, Switzerland). <https://www.theglobalfund.org/media/3261/core_budgetinginglobalfundgrants_guideline_en.pdf> [↑](#footnote-ref-1)