



**ЦЕНТР
ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я**

**Державна установа «Центр громадського здоров'я
Міністерства охорони здоров'я України» (далі – Центр, Організатор
конкурсу) оголошує відкритий конкурс проектів з координації надання
послуг у сфері боротьби з ВІЛ/СНІДом та туберкульозом**

**м. Київ
11.10.2017р.**

Конкурс оголошується в рамках запиту України до Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією на фінансування програми з протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу у 2018–2020р.р., відповідно до рішення засідання Національної ради з питань протидії туберкульозу та ВІЛ-інфекції/СНІДу від 18 травня 2017 року.

Порядок виконання програм Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні визначається Законом України «Про виконання програм Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні» від 21 червня 2012 року № 4999-VI.

Відповідно до взятих Україною зобов'язань щодо комплексного фінансування відповіді на виклики щодо соціально небезпечних захворювань, було розроблено план забезпечення стійкості програм протидії ВІЛ та туберкульозу в контексті переходу до фінансування за рахунок внутрішніх ресурсів – державного та місцевих бюджетів (далі – План 20-50-80).

Розроблений план переходу передбачає розробку дієвих механізмів та поступовий перехід до державного фінансування протягом наступних трьох років, у тому числі пілотування механізмів фінансування та імплементації вищезазначених програм у 2018 році в окремих регіонах/містах України.

План 20-50-80 спирається на положення Стратегії забезпечення сталої відповіді на епідемії туберкульозу, в тому числі хіміорезистентного, та ВІЛ-інфекції/СНІДу на період до 2020 року, що затверджена Постановою Кабінету Міністрів України від 22 березня 2017 року № 248-р, завданням якої є посилення ролі держави щодо координації та підтримки програм протидії ВІЛ/СНІДу та туберкульозу.

Метою конкурсу є досягнення Цілей:

- підвищення доступу до вчасної діагностики та лікування ВІЛ, формування прихильності до лікування задля досягнення цілей 90-90-90;
- досягнення своєчасного, якісного та орієнтованого на пацієнта лікування чутливого туберкульозу та туберкульозу з лікарською стійкістю;
- попередження подальшого розповсюдження ВІЛ інфекції через впровадження та розвиток профілактичних програм серед груп ризику щодо інфікування ВІЛ, а саме: споживачів ін'єкційних наркотиків, працівників комерційного сексу та чоловіків, які мають секс з чоловіками.

Термін реалізації проектів – з 01.01.2018 р. до 31.12.2018 р.

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

Метою конкурсу є обрання Субреципієнта (ів) на відкритих конкурсних засадах, згідно з розробленими вимогами, для успішного впровадження проектів, що виконуються за кошти грантів Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією.

Конкурс оголошується на координацію надання наступних послуг за **напрямами*** та відповідно до зазначеного **охоплення**** в рамках **граничної вартості***** в розрахунку на 1 клієнта:

№	Назва напрямку надання послуг	Мінімальне охоплення (кількість осіб)	Максимальна вартість одиниці (гривня)
1. Лікування та профілактика туберкульозу			
1.1	Забезпечення ДОТ та психосоціального супроводу клієнтів з ТБ, ВІЛ/ТБ на амбулаторному етапі лікування	1 622	6 951
1.2	Забезпечення ДОТ та психосоціального супроводу клієнтів з МР ТБ/РР ТБ (включаючи ВІЛ/ТБ) на амбулаторному етапі лікування	1 300	12 899
2. Лікування ВІЛ, догляд та підтримка ЛЖВ			
2.1	Реалізація комплексних програм виявлення ВІЛ у статевих партнерів та представників інших уразливих до ВІЛ груп	1 930	658
2.2	Комплексний супровід ЛЖВ з метою формування прихильності до АРТ	5 754	1 725

2.3	Залучення ЛВНІ до медичних ВІЛ - сервісів та формування прихильності до лікування ВІЛ	609	1 500
3. Профілактика ВІЛ серед найбільш уразливих груп			
3.1	Надання базового пакету послуг профілактики для ЛВНІ	23 892	455
3.2	Надання базового пакету послуг профілактики для РКС	4 891	449
3.3	Надання базового пакету послуг профілактики для ЧСЧ	6 797	381

*Учасники конкурсу можуть подавати свої пропозиції як за всіма напрямками разом, по декількох напрямках, так і по кожному напрямку окремо.

**Учасники конкурсу можуть запропонувати більше охоплення, ніж визначено в оголошенні.

***Учасники можуть запропонувати вартість розрахунку на 1 клієнта, яка буде нижчою/конкурентною при конкурсі, але фінансування буде забезпечено в межах граничної вартості розрахунку на 1 клієнта, визначеної Глобальним фондом для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією.

Умови участі в конкурсі

До участі в конкурсі запрошуються неприбуткові державні та недержавні організації національного/регіонального рівня, які мають досвід роботи у сфері координації надання послуг, пов'язаних з ВІЛ/СНІД і ТБ та відповідають наступним вимогам:

- є офіційно зареєстрованими дієздатними юридичними особами за чинним законодавством України та включеними до Реєстру неприбуткових установ та організацій;
- мають потужність та спроможність щодо організації конкурсів для надавачів послуг/обрання безпосередніх виконавців проекту (наявність позитивного досвіду субгрантування, наявність політик та процедур щодо проведення конкурсів та оцінки наданих проектних пропозицій на прозорій основі, наявність переліку експертів, які будуть залучені до оцінки наданих пропозицій тощо);
- мають підтверджений досвід моніторингу та оцінки, включаючи координацію та ведення баз даних щодо наданих послуг, моніторингу якості послуг, верифікації даних тощо; мають розроблені інструкції та політики щодо моніторингу та оцінки;
- мають розгалужену мережу партнерів, включаючи налагоджені партнерські стосунки з державними та недержавними організаціями та установами (бажано позитивний досвід взаємодії з Міністерством охорони здоров'я України та іншими державними відомствами та установами);

- мають досвід координації надання послуг за напрямом, поданим на конкурс не менше 3-х років;
- мають досвід проведення адвокаційної діяльності та налагоджені стосунки з спільнотами представників груп, послуги яким надаватимуться;
- мають та демонструють чітке розуміння того, як впроваджуватиметься проект, включаючи як координуватиметься та організовуватиметься попередження ситуацій щодо дублювання клієнтів з проектами, що отримуватимуть фінансування через інших основних реципієнтів Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією за надання аналогічних послуг;
- мають напрацювання щодо стандартизації послуг (опис алгоритмів надання послуг), розрахунки їх вартості та хронометражу послуг, рекомендації щодо розрахунку навантаження на персонал, що надаватиме послуги.

Заявники, які приймають участь у конкурсі, мають надати пропозиції щодо географії надання послуг та чітко описати механізм попередження дублювання клієнтів та подвійного фінансування надавачів послуг за аналогічні послуги, що фінансуватимуться іншими основними реципієнтами Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією.

Заявник має продемонструвати свою готовність та відкритість щодо всіх процедур, пов'язаних з фінансовим та програмним моніторингом та контролем надавачів послуг, яких буде обрано за умовами конкурсу. Має бути готовим до постійної співпраці та взаємодії з Центром, включаючи проведення спільних моніторингових візитів.

Заохочується подання Заявки із розширеним переліком послуг за напрямами (наприклад додаткове до ВІЛ тестування на ВГ, ІПСШ, видача налоксону тощо).

Не допускаються 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 Центру. Також не допускаються до участі в конкурсі організації, які на час подання проекту перебувають в стані реорганізації.

Опис напрямів надання послуг

Напрямок 1. Лікування та профілактика туберкульозу

1.1. Забезпечення ДОТ та психосоціального супроводу клієнтів з чутливим ТБ (включаючи ВІЛ/ТБ) на амбулаторному етапі лікування

Завдання:

1. Покращення ефективності амбулаторного лікування ТБ.
2. Стандартизація підходів до здійснення психо-соціального супроводу амбулаторного лікування ТБ, окрім МР ТБ та РР ТБ.
3. Посилення комунікації між надавачами ДОТ-послуг та протитуберкульозною службою.

Цільова група:

Клієнти з ТБ (включаючи ТБ/ВІЛ) 1-3 категорій (клієнти з чутливим ТБ або ТБ, що за профілем резистентності лікуються не більше 12 місяців, за виключенням МР ТБ та РР ТБ) з підвищеним ризиком відриву від лікування, а саме:

- ВІЛ-інфіковані особи; особи, які контактують з хворими на туберкульоз (сімейні чи професійні контакти);
- особи із захворюваннями, що призводять до послаблення імунітету;
- курці;
- особи, що зловживають алкоголем чи вживають наркотики;
- мігранти та біженці з регіонів з високою захворюваністю на туберкульоз;
- особи, що перебувають за межею бідності;
- безробітні;
- особи без визначеного місця проживання;
- особи, які звільнились з установ виконання покарань;

Пакет послуг/види діяльності:

1. ДОТ: щоденна доставка препаратів клієнту та контроль їх прийому до 6 місяців.
2. Контроль лікування: контроль проходження клієнтом діагностики ТБ, контроль якості медичної допомоги.
3. Формування прихильності до лікування: мотиваційні пакети для клієнтів, забезпечення індивідуальних соціальних потреб клієнта, юридична допомога клієнту.
4. Профілактика ТБ серед близького оточення клієнта.
5. Фінансування, що базується на результатах: виплата фінансового заохочення (стимулів) за результат успішного лікування ТБ надавачам послуг.

1.2 Забезпечення ДОТ та психосоціального супроводу клієнтів з МР ТБ (включаючи ВІЛ/ТБ) на амбулаторному етапі

Завдання:

1. Покращення ефективності амбулаторного лікування ТБ;
2. Стандартизація підходів до здійснення психо-соціального супроводу амбулаторного лікування МР ТБ/ РР ТБ;
3. Посилення комунікації між надавачами ДОТ-послуг та протитуберкульозною службою.

Цільова група:

Клієнти з МР ТБ (включаючи МР ТБ/ВІЛ), за виключенням РР ТБ, з підвищеним ризиком відриву від лікування:

- ВІЛ-інфіковані особи;
- особи, які контактують з хворими на туберкульоз (сімейні чи професійні контакти);
- особи із захворюваннями, що призводять до послаблення імунітету;
- курці;
- особи, що зловживають алкоголем чи вживають наркотики;
- мігранти та біженці з регіонів з високою захворюваністю на туберкульоз;
- особи, що перебувають за межею бідності;
- безробітні;
- особи без визначеного місця проживання;
- особи, які звільнились з установ виконання покарань;
- а також особи, щодо яких встановлено адміністративний нагляд;
- інші групи ризику по ТБ, визначені регіональним департаментом охорони здоров'я.

Пакет послуг/види діяльності:

1. ДОТ: щоденна доставка препаратів клієнту та контроль їх прийому до 15 місяців.
2. Контроль лікування: контроль проходження клієнтом діагностики ТБ, контроль якості медичної допомоги.
3. Формування прихильності до лікування: мотиваційні пакети для клієнтів, забезпечення індивідуальних соціальних потреб клієнта, юридична допомога клієнту.
4. Профілактика ТБ серед близького оточення клієнта.
5. Фінансування, що базується на результатах: виплата фінансового заохочення (стимулу) за результат успішного лікування ТБ надавачам послуг.

2. Лікування ВІЛ, догляд та підтримка

2.1 Реалізація комплексних програм виявлення ВІЛ у статевих партнерів та близького оточення (включаючи ін'єкційних партнерів) ЛЖВ, ЛВІН та представників інших уразливих до ВІЛ груп

Завдання:

1. Мотивування до тестування на ВІЛ статевих партнерів ЛЖВ, близького оточення (включаючи ін'єкційних партнерів), ЛВІН та представників інших уразливих груп.
2. Сприяння диспансеризації, мотивування до раннього початку лікування ВІЛ та формування прихильності до медичних послуг.

Цільова група:

- статеві партнери¹ та близьке оточення ЛЖВ (в тому числі ЛЖВ/ЛВІН), які не знають свій ВІЛ-статус;
- ЛВІН та статеві партнери ЛВІН, які не знають свій статус;
- представники інших уразливих до ВІЛ груп, які не знають свій ВІЛ статус та їхні статеві партнери (ЧСЧ, ОСБ, Роми, учасники АТО та інші).

Основні види діяльності за напрямом:

1. Мотиваційне консультування статевих та ін'єкційних партнерів ЛЖВ та/або ЛВІН і представників інших уразливих до ВІЛ груп щодо проходження тестування.
2. Проведення тестування швидким тестом.
3. Мотивування на проходження повторного тестування у ЛПЗ.
4. Переадресація/супровід до ЛПЗ задля забору крові на підтверджуючий ІФА або для тестування другим швидким тестом.
5. Сприяння ранньому початку лікування ВІЛ.

Критерії ефективності реалізації діяльності:

1. 90% виявлених ВІЛ-позитивних осіб повинно бути поставлено під медичний нагляд.
2. Не менше 90% виявлених ВІЛ-позитивних осіб повинно бути перенаправлено до подальшого отримання послуг, пов'язаних з формуванням прихильності до лікування, догляду та підтримки.

При організації зазначених послуг важливо, щоб надавач послуг адаптував час та місце їх надання до потреб клієнтів з ключових груп (РКС, ЧСЧ, ЛВІН тощо), мав розуміння щодо алгоритму супроводу клієнта від моменту отримання

¹ У рамках цього втручання «статевим партнером» є особа, з якою клієнт протягом останніх 12 місяців мав статевий контакт (оральний, анальний або вагінальний) без презервативу.

позитивного результату швидкого тесту на ВІЛ до постановки клієнта на диспансерний облік, методів мотивування клієнтів, роботи з «складними» категоріями клієнтів, мав налагоджені стосунки з регіональними/міськими Центрами профілактики та боротьби зі СНІДом тощо.

Перевага надається організації, яка має розуміння та опис структурованого підходу до надання зазначених послуг, конкретних завдань та процедур до вимірювання досягнення запланованих результатів тощо.

2.2 Комплексний супровід ЛЖВ з метою формування прихильності до АРТ та медичних послуг

Завдання: забезпечення високої прихильності у ЛЖВ до АРТ та медичних послуг, що передбачає своєчасний прийом АРВ-препаратів та регулярну диспансеризацію.

Цільова група: ВІЛ-позитивні діти та дорослі, які:

1. знають свій ВІЛ-позитивний статус, але не приймають АРТ;
2. готуються до початку АРТ (нововиявлені клієнти або клієнти, які перебували на обліку тривалий час, але не отримували АРТ);
3. перервали АРТ та порушують режим диспансерного спостереження*;
4. перебувають на АРТ, але мають ризик переривання АРТ, порушують режим диспансерного спостереження та/або лікування*;

*Сукупно клієнтів 3 та 4 підгруп має бути не більше 20%.

Основні види діяльності за напрямом:

1. Проведення індивідуальних сесій/занять за напрямами:
 - що таке ВІЛ/СНІД: розуміння та прийняття хвороби;
 - АРВ-терапія і прихильність до лікування;
 - методи піклування про власне здоров'я;
 - позитивна профілактика та репродуктивне здоров'я;
 - активна диспансеризація тощо.
2. Консультування з метою надання інформації або мотивування на лікування тощо.
3. Супровід та переадресація пацієнта для отримання необхідних послуг, перенаправлення.

Критерії ефективності реалізації діяльності:

1. 90% клієнтів проекту розпочали/відновили АРТ.
2. 90% клієнтів проекту перебувають на АРТ через 6 місяців після початку АРТ.
3. 90% клієнтів на АРТ мають високу прихильність до лікування та медичних послуг і мають невизначене ВН після 6 місяців прийому АРТ.

Перевага надається організації, яка має розуміння та опис структурованого підходу до надання зазначених послуг із зазначенням їх часових рамок (зокрема,

пропонується щоб надання послуг для одного пацієнта в середньому тривало 6 місяців), конкретних завдань та процедур до вимірювання досягнення запланованих результатів тощо.

2.3 Залучення ЛВНІ до медичних ВІЛ-сервісів та формування стійкої прихильності до лікування ВІЛ

Завдання:

1. Формування та підтримка у ЛЖВ, які вживають наркотики ін'єкційним шляхом, прихильності до медичних послуг та диспансеризації з приводу ВІЛ-інфекції.
2. Сприяння у постановці ЛЖВ/ЛВІН на АРВ-лікування та формування стійкої прихильності до АРТ.
3. Зниження рівня ризикованої поведінки і передачі ВІЛ, вірусних гепатитів та ПСШ, що пов'язані з вживанням наркотиків ін'єкційним шляхом та незахищеними статевими контактами.

Цільова група:

До цільової групи належать ВІЛ-інфіковані споживачі ін'єкційних наркотиків віком від 18 років, які:

1. перебувають на обліку в центрі профілактики та боротьби зі СНІДом і не приймають АРТ;
2. знають свій ВІЛ-позитивний статус, але не перебувають на обліку в СНІД-центрі;
3. перебувають на обліку в центрі профілактики та боротьби зі СНІДом і не є активною диспансерною групою;
4. перервали АРТ та порушують режим диспансерного спостереження;*
5. перебувають на обліку в центрі профілактики та боротьби зі СНІДом, приймають АРТ, але порушують режим прийому та мають ризик переривання*.

*Клієнтів четвертої та п'ятої підгруп має бути не більше 20%.

Основні види діяльності за напрямом:

1. Проведення структурованих індивідуальних тематичних сесій за визначеними темами.
2. Оцінка потреб пацієнта та розробка плану їх вирішення через активне перенаправлення (включаючи направлення до лікувальних закладів, програм зменшення шкоди, лікування наркозалежності тощо), супровід тощо для покращення доступу до медичних послуг.
3. Мотивування на початок прийому АРТ, дотримання режиму лікування тощо.

Критерії ефективності реалізації діяльності:

1. 90% клієнтів проекту розпочали/відновили АРТ.
2. 90% клієнтів проекту перебувають на АРТ через 6 місяців після початку лікування АРТ.
3. 90% клієнтів на АРТ мають високу прихильність до лікування та медичних послуг і мають невизначене ВН після 6 місяців прийому АРТ.

При організації зазначених послуг важливо, щоб надавач послуг адаптував час та місце їх надання до потреб клієнтів з ключових груп (РКС, ЧСЧ, ЛВІН тощо), мав розуміння щодо алгоритму супроводу клієнта від моменту отримання позитивного результату швидкого тесту на ВІЛ до постановки клієнта на диспансерний облік, методів мотивування клієнтів, роботи з «складними» категоріями клієнтів, мав налагоджені стосунки з регіональними Центрами профілактики та боротьби зі СНІДом тощо.

Перевага надається організації, яка має розуміння та опис структурованого підходу до надання зазначених послуг, конкретних завдань та процедур до вимірювання досягнення запланованих результатів тощо.

3. Профілактика ВІЛ серед найбільш уразливих груп

3.1 Надання базового пакету послуг профілактики для споживачів ін'єкційних наркотиків (ЛВНІ)

Цільова група: споживачі опіоїдів, стимуляторів та інших психоактивних речовин, що вживаються ін'єкційно віком від 14 років, включаючи пацієнтів програм замісної підтримувальної терапії у випадку ін'єкційного вживання будь яких ПАР.

Пакет послуг/види діяльності:

Діяльність Проекту за цим компонентом має бути спрямована на надання базового пакету послуг з профілактики, а саме:

1. розповсюдження презервативів, шприців та голок;
2. консультування та тестування на ВІЛ (у випадку наявності тестів заохочується тестування на вірусні гепатити);
3. скринінг на туберкульоз з подальшим направленням для встановлення діагнозу у випадку потреби;
4. цільові інформаційні, освітні та комунікаційні програми включаючи як консультування так і видачу інформаційних матеріалів тощо.

Детальний опис послуг

Розповсюдження презервативів, шприців та голок

Послуга передбачає:

- обмін/видача шприців та голок (120 штук на одну особу на рік);
- дотримання техніки безпеки при зборі використаних шприців/голок та їх транспортуванні до місць тимчасового зберігання чи утилізації;
- видачу презервативів, лубрикантів, спиртових серветок (за їх наявності);
- надання інформаційно-освітніх матеріалів (ІОМ).

Консультування та тестування на ВІЛ (включаючи асистоване тестування)

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.

Зміст послуги:

1. Консультування перед проведенням тестування, оцінка потреби в тестуванні ЛВНІ та його персональних ризиків щодо інфікування ВІЛ, роз'яснення процедури.
2. Асистоване тестування з використанням швидкого тесту на ВІЛ (охоплення не менше 73% ЛВНІ протягом року).

3. Інтерпретація та обговорення результатів тесту.
 4. Консультування за результатом проведеного тесту.
 5. Мотиваційне консультування ЛВНІ, які отримали позитивний результат швидкого тесту на ВІЛ, спрямоване на залучення до проекту:
 - ЛВНІ, з якими практикувалось спільне вживання наркотиків на отримання послуги асистованого тестування,
 - статевих партнерів на отримання консультування, асистованого тестування чи самотестування.
 6. Супровід на направлення клієнта з позитивним результатом швидкого тесту на ВІЛ для підтвердження діагнозу та, за умови підтвердження, для постановки на диспансерний облік з метою призначення лікування (індикатор: не менше 82% ЛВНІ, з позитивним результатом тесту на ВІЛ, стали на Диспансерний облік).
 7. Залучення статевих/ін'єкційних партнерів ЛВНІ з позитивним результатом тесту на ВІЛ до самотестування швидкими тестами (індикатор: до 7% охоплених ЛВНІ залучили своїх статевих партнерів до самотестування протягом року) через мотивування на тестування, видачу тесту для самотестування, видачу листівки щодо порядку проведення самотестування, із зазначенням контактів установ, онлайн ресурсів, куди можна звернутися для отримання інформації щодо інтерпретації результату швидкого тесту, отримання кризового консультування в разі позитивного результату, підтримку та переадресацію до ЛПЗ).
- У випадку наявності тестів на вірусні гепатити В та С заохочується тестування на ці інфекції разом із тестуванням на ВІЛ.

Скринінг та туберкульоз з подальшим направленням для встановлення діагнозу у випадку потреби

Зміст послуги:

1. Первинне скринінгове опитування на ТБ (індикатори: не менше 90% охоплених ЛВНІ проекту пройшли скринінг-анкетування на туберкульоз).
2. У разі виявлення симптомів захворювання, мотивування та перенаправлення клієнта в ЛПЗ для діагностики.
3. Надання консультації щодо профілактики ТБ у разі негативного результату скринінгу.

Цільові інформаційні, освітні та комунікаційні програми включаючи як інформаційне консультування так і видачу інформаційних матеріалів тощо

Послуга передбачає надання якісного консультування ЛВНІ з метою формування безпечної ін'єкційної та статевої поведінки, мотивування до тестування на ВІЛ, гепатит С, скринінг на ТБ. Мінімальний перелік тем, яким повинен володіти кожен соціальний/аутріч-працівник при наданні консультування та інформування ЛВНІ:

- Оцінка здоров'я та потреб, пов'язаних з вживанням наркотиків.
- Надання інформації про безпечну ін'єкційну та статеву поведінку та способи попередження передачі ВІЛ.

- Зменшення Шкоди від вживання наркотиків.
- Профілактика передозувань та надання невідкладної допомоги.
- Профілактика гепатитів та ПСШ.
- Консультування жінок-ЛВНІ з питань репродуктивного здоров'я та гендерного насильства.
- Переваги диспансерного обліку та раннього початку АРТ для ВІЛ-позитивних осіб.
- Інформація про туберкульоз та профілактику захворювання.
- Інформування про доступні послуги НУО та державних установ.
- Консультування з питань прав людини.
- Консультування щодо ризиків передозування та їх запобігання, навчання ЛВНІ правилам надання невідкладної допомоги при передозуванні. У випадку наявності та при можливості заохочується видача Налоксону.

Передбачається, що базовий пакет послуг надаватиметься на базі вуличних та стаціонарних пунктів, аутріч-маршрутів, мобільних амбулаторій (при наявності), аптек.

3.2 Профілактика ВІЛ серед робітників комерційного сексу та їх партнерів

Цільова група: робітники комерційного сексу незалежно від статі (чоловіки, жінки, трансгендери) з особливим акцентом на РКС з числа ЛВНІ.

Пакет послуг/види діяльності:

Діяльність Проекту за цим компонентом має бути спрямована на надання базового пакету послуг з профілактики, а саме:

1. розповсюдження презервативів та лубрикантів;
2. консультування та тестування на ВІЛ (включаючи асистоване тестування), (у випадку наявності тестів заохочується тестування на вірусні гепатити та ПСШ);
3. скринінг та туберкульоз з подальшим направленням для встановлення діагнозу у випадку потреби;
4. цільові інформаційні, освітні та комунікаційні програми включаючи як консультування так і видачу інформаційних матеріалів тощо.

Детальний опис послуг

Розповсюдження профілактичних матеріалів.

Послуга передбачає:

- видачу презервативів та лубрикантів;
- видачу шприців/голок якщо РКС вживає ПАР ін'єкційно.
- переадресацію РКС, які вживають наркотики ін'єкційним шляхом, до програм обміну голки і шприців (ПОШ) в рамках діючих в регіоні проектів для ЛВНІ.

Консультування та тестування на ВІЛ (включаючи асистоване тестування).

1. Консультування перед проведенням тестування, оцінка потреби в тестуванні та персональних ризиків щодо інфікування ВІЛ, роз'яснення процедури.
2. Асистоване тестування з використанням швидкого тесту на ВІЛ (охоплення не менше 82% РКС протягом року).
3. Інтерпретація та обговорення результатів тесту.
4. Консультування за результатом проведеного тесту.
5. Мотиваційне консультування РКС, які отримали позитивний результат швидкого тесту на ВІЛ, спрямоване на залучення до проекту статевих партнерів для отримання консультування, асистованого тестування чи самотестування.
6. Супровід на направлення клієнта з позитивним результатом швидкого тесту на ВІЛ для підтвердження діагнозу та, за умови підтвердження, для постановки на диспансерний облік з метою призначення лікування (не менше 82% РКС, з позитивним результатом швидкого тесту на ВІЛ, стали на Диспансерний облік).
7. Залучення до тестування партнерів РКС (до 7% охоплених РКС залучили своїх статевих партнерів до самотестування протягом року).

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

При наявності ресурсів заохочується проведення разом із тестуванням на ВІЛ, тестування на вірусні гепатити та ППШ.

Скринінг та туберкульоз з подальшим направленням для встановлення діагнозу у випадку потреби

Зміст послуги:

1. Первинне скринінгове опитування на ТБ (індикатори: не менше 90% охоплених РКС проекту пройшли скринінг-анкетування на туберкульоз).
2. У разі виявлення симптомів захворювання, мотивування та перенаправлення клієнта в ЛПЗ для діагностики.
3. Надання консультації щодо профілактики ТБ у разі негативного результату скринінгу.

Цільові інформаційні, освітні та комунікаційні програми включаючи як консультування так і видачу інформаційних матеріалів тощо

Послуга передбачає надання якісного консультування РКС 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 наданні консультування та інформування РКС:

- Оцінка здоров'я та потреб, пов'язаних із наданням сексуальних послуг та ризикованою сексуальною поведінкою.

- Надання інформації про безпечну статеву поведінку та способи попередження передачі ВІЛ.
- 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.
- Збереження та підтримка репродуктивного здоров'я та попередження гендерного насильства.
- Переваги диспансерного обліку та раннього початку АРТ для ВІЛ-позитивних осіб.
- Інформація про туберкульоз та профілактика захворювання.
- Інформування про доступні послуги НУО та державних установ.
- Консультування з питань прав людини.

3.3. Профілактика ВІЛ серед чоловіків, які мають секс з чоловіками

Цільова група: чоловіки, які мають секс з чоловіками (ЧСЧ), з акцентом на ЧСЧ – споживачів ін'єкційних наркотиків, чоловіків – працівників секс-індустрії, ЧСЧ у малих містах і селах, підлітків, молодь та ЧСЧ середнього віку (45+).

Пакет послуг/види діяльності:

Діяльність Проекту за цим компонентом має бути спрямована на надання базового пакету послуг з профілактики, а саме:

1. розповсюдження презервативів та лубрикантів;
2. консультування та тестування на ВІЛ, (у випадку наявності тестів заохочується тестування на вірусні гепатити та ІПСШ);
3. скринінг та туберкульоз з подальшим направленням для встановлення діагнозу у випадку потреби;
4. цільові інформаційні, освітні та комунікаційні програми включаючи як консультування так і видачу інформаційних матеріалів тощо.

Детальний опис послуг

Розповсюдження профілактичних матеріалів.

Послуга передбачає:

- видачу презервативів та лубрикантів;
- видачу шприців/голок якщо ЧСЧ вживає ПАР ін'єкційно.

- переадресацію ЧСЧ, які вживають наркотики ін'єкційним шляхом, до програм обміну голочок і шприців (ПОШ) в рамках діючих в регіоні проектів для ЛВНІ.

Консультації та тестування на ВІЛ (включаючи асистоване тестування).

1. Консультації перед проведенням тестування, оцінка потреби в тестуванні та персональних ризиків щодо інфікування ВІЛ, роз'яснення процедури.
2. Асистоване тестування з використанням швидкого тесту на ВІЛ (охоплення не менше 83% ЧСЧ протягом року).
3. Інтерпретація та обговорення результатів тесту.
4. Консультації за результатом проведеного тесту.
5. Мотиваційне консультування ЧСЧ, які отримали позитивний результат швидкого тесту на ВІЛ, спрямоване на залучення до проекту статевих партнерів для отримання консультації, асистованого тестування чи самотестування.
6. Супровід на направлення клієнта з позитивним результатом швидкого тесту на ВІЛ для підтвердження діагнозу та, за умови підтвердження, для постановки на диспансерний облік з метою призначення лікування (не менше 82% ЧСЧ, з позитивним результатом швидкого тесту на ВІЛ, стали на Диспансерний облік).
7. Залучення до тестування партнерів ЧСЧ (до 7% охоплених ЧСЧ залучили своїх статевих партнерів до самотестування протягом року).

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

При наявності ресурсів заохочується проведення разом із тестуванням на ВІЛ, тестування на вірусні гепатити та ПСШ.

Скринінг та туберкульоз з подальшим направленням для встановлення діагнозу у випадку потреби

Зміст послуги:

1. Первинне скринінгове опитування на ТБ (індикатори: не менше 90% охоплених ЧСЧ проекту пройшли скринінг-анкетування на туберкульоз).
2. У разі виявлення симптомів захворювання, мотивування та перенаправлення клієнта в ЛПЗ для діагностики.
3. Надання консультації щодо профілактики ТБ у разі негативного результату скринінгу.

Цільові інформаційні, освітні та комунікаційні програми включаючи як консультації так і видачу інформаційних матеріалів тощо

Послуга передбачає надання якісного консультування ЧСЧ 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 наданні консультування та інформування ЧСЧ:

- Оцінка здоров'я та потреб, пов'язаних із ризикованою сексуальною поведінкою.
- Формування у ЧСЧ прихильності до регулярного отримання послуг проекту, навичок безпечної сексуальної поведінки.
- Оцінка необхідності тестування на ВІЛ, гепатити В та С, сифіліс, мотивація до тестування.
- Профілактика гепатитів та ПСШ.
- Індивідуальне, парне та групове консультування з питань статевого здоров'я та попередження насильства в парі.
- Переваги диспансерного обліку та раннього початку АРТ для ВІЛ-позитивних осіб.
- Інформація про туберкульоз та профілактику захворювання.
- Інформування про доступні послуги НУО, партнерських НУО та державних установ.
- Переадресація клієнтів на консультації до фахівців медичної та немедичною сфери;
- Он-лайн консультування через соціальні мережі, сайти знайомств та мобільні додатки для смартфонів

Загальна інформація щодо проведення конкурсу

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

Розгляд та оцінку поданих Заявок від організацій-заявників проводить **Конкурсна комісія**.

Вибір переможця/ців конкурсу проводиться за **критеріями**:

- запропонована вартість заявки (не більше максимальної вартості розрахунку на 1 клієнта, визначеної в оголошенні конкурсу);
- запропоноване охоплення (не менше визначеного в оголошенні конкурсу);
- спроможність організації відповідно до вимог, зазначених в оголошенні конкурсу.

Календарний план конкурсу (орієнтовний)

Етапи конкурсу	Дата/період
Оголошення відкритого конкурсу	11.10.2017
Кінцевий термін подання Заявок	17:00; 24.10.2017
Розкриття Заявок	25.10.2017
Оцінка Заявок	26.10.2017- 03.11.2017
Повідомлення результатів конкурсу	06.11.2017

Спосіб подачі Заявок

Заявки повинні надсилатись (або надаватись особисто) у закритих конвертах звичайною чи кур'єрською поштою на адресу: 04073, Україна, м. Київ, проспект С. Бандери, 19 (медсанчастина №18), 6-й поверх, кабінет 606.

Контактна особа: Дарина Бондар, моб.: (093) 453-69-54, тел.: (044) 461-81-03.

Конверт повинен містити надпис: «ЗАЯВКА НА ВІДКРИТИЙ КОНКУРС ПРОЕКТІВ», «НЕ РОЗКРИВАТИ ДО 17:00 24 жовтня 2017 року», а також код ЄДРПОУ, адресу та назву Заявника.

Заявка має бути отримана Центром у конверті форматом А4, який на лініях склеювання має бути промаркований печаткою учасника у декількох місцях, аби виключити можливість несанкціонованого ознайомлення із вмістом конверту до настання дати розкриття.

Додатково до оригіналу Заявки мають бути надані електронні версії документів на електронному носії, що має бути вкладений в конверт. Назви файлів повинні бути у форматі: «Назва організації.Назва документу.Дата»

Вимоги до підготовки Заявки

Пакет документів, які повинні бути подані на Конкурс:

- Оціночна форма, заповнена та підписана Заявником
- Проектна заявка
- Бюджет з фінансовими додатками
- У якості додатків заохочується подання документів, що підтверджують організаційну спроможність заявника (наприклад, річні звіти, політики та керівництва щодо моніторингу та оцінки, опис структурованих інтервенцій, нагороди та результати зовнішнього аудиту).

Формат тексту – шрифт Times New Roman, розмір 14, міжрядковий інтервал одинарний.

Максимальна кількість сторінок Заявки (без урахування додатків, що підтверджують спроможність) не повинна перевищувати 50 сторінок.

Будь ласка, подбайте про належне оформлення Заявки:

- Заявка повинна містити зміст із переліком всіх наданих документів.
- Всі документи, складені не українською мовою, повинні обов'язково мати переклад на одну із зазначених мов.
- У випадку оформлення довідок у довільній формі або інших подібних документів, наданих від організації, такі документи обов'язково повинні бути завірені підписом керівника та печаткою організації.
- Подана Заявка та документи обов'язково мають бути скріплені; бажано пронумеровані та прошнуровані.

З технічних питань підготовки заявки просимо звертатися письмово на електронну адресу: darina.bondar1@gmail.com

Умови щодо фінансування

Субгрант за результатами конкурсу буде надаватися у формі благодійної допомоги в національній валюті України – гривні.

Результати конкурсу є попередніми та будуть фіналізовані після підписання між Центром та Глобальним Фондом для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією Угоди про надання гранту.

Учасник конкурсу гарантує, що бюджет Заявки складено з урахуванням справедливого та обґрунтованого розподілу часток фінансування між донорами.

ВАЖЛИВО!

Ціни в бюджеті мають бути вказані у гривнях, без ПДВ (у відповідності до вимог Постанови Кабінету Міністрів України від 17.04.2013 № 284 «Деякі питання ввезення на митну територію України товарів і постачання на митній території України товарів та надання послуг, що оплачуються за рахунок грантів (субгрантів) Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні»).

Частка адміністративних витрат на управління та координацію програм Заявника не має перевищувати 8% від загальної вартості проектної Заявки. В свою чергу, вартість адміністративних витрат безпосереднього виконавця проекту має закладатися до вартості одиниці послуги (розрахунок на 1 клієнта) та не має перевищувати 25% (10% - на винагороду адміністративного персоналу, 15% - офісні та інші адміністративні витрати).

До вартості послуг не входять витратні матеріали, такі як шприци, голки, презервативи, спиртові серветки, ІОМ, лубриканти, тест системи, які закуповуватимуться централізовано одним з основних реципієнтів Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією, та які будуть передані надавачам послуг, що буде обрано.

Центр залишає за собою право **відхилити** Заявку, якщо її загальна вартість (чи вартість розрахунку на 1 клієнта) **перевищує** граничні показники, визначені Глобальним фондом для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією, або запропоноване охоплення є **нижчим**, ніж визначено в оголошенні.

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 допускати необґрунтованих витрат); б) розподіл часток фінансування діяльності учасника конкурсу між донорами є прозорим, справедливим та обґрунтованим; в) має бути чітко описано, як буде попереджено ситуації подвійного звітування за клієнтів та подвійного фінансування послуг.

Інші умови

До участі у конкурсі допускаються лише Заявки, які повністю відповідають умовам конкурсу. Відповідність Заявок умовам конкурсу Організатор конкурсу визначає на власний розсуд.

Оцінювання Заявок буде проводитись Організатором конкурсу на власний розсуд, виходячи з власного бачення мети, цілей та завдань конкурсу.

Відповідальність Організатору конкурсу не виходить за суми винагороди, визначеної Глобальним фондом для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією. Організатор конкурсу не несе 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 Організатором конкурсу. Рішення Організатора конкурсу є остаточним та оскарженню не підлягає.

Участю у конкурсі та поданням 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.

Спеціальними вимогами донора коштів (Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією) 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. (Під 100% зайнятості розуміється 40-годинний робочий тиждень.)
- консультанти за цивільно-правовими договорами залучаються на наступних умовах оплати їх послуг:
 - а) за певний час надання послуг (погодинна оплата);
 - б) за певний обсяг наданих послуг/виконаних робіт (наприклад, за одну сторінку перекладу, за одного залученого клієнта тощо).
- обмеження щодо оплати консультантів:
 - а) 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;
 - б) оплата за певний обсяг наданих послуг/виконаних робіт – без обмежень, з урахуванням ставок для оплати таких консультантів, які передбачені бюджетом проекту.
- обмеження при суміщенні залучення (працівник та консультант одночасно):
Працівник, який зайнятий на 100% у учасника конкурсу, може бути консультантом за умови здійснення консультаційної діяльності у позаробочий час.
- можливі варіанти суміщення зайнятості та консультування:
 - а) погодинна оплата - сукупно не більше 40 годин на тиждень консультаційної та штатної зайнятості (наприклад, штатна зайнятість – 50%, що складає 20 годин на тиждень, така особа може додатково

залучатись до надання консультаційних послуг у обсязі до 20 годин на тиждень);

б) оплата за певний обсяг наданих послуг/виконаних робіт - без обмежень.

Організатор конкурсу повідомляє, що зазначені вимоги не обмежують право працівників та консультантів учасника конкурсу бути залученими до проєктів, 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.

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.

При розробці бюджету Заявки врахування зазначених обмежень є обов'язковим. Організатор конкурсу залишає 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.

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 Організатору конкурсу згоду на обробку даних (персональних та/або ідентифікуючих), а також персональних даних суб'єктів персональних даних, що передаються/повідомляються учасником конкурсу у Заявці. Організатором конкурсу включено персональні та ідентифікуючі дані учасників конкурсу до відповідних баз персональних даних Організатору конкурсу. Метою обробки даних учасника конкурсу є забезпечення реалізації відносин, що виникають між Організатором 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

Організатору 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.

Про результати конкурсу переможці конкурсу будуть повідомлені письмово та електронною поштою до 07.11.2017

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.

До оголошення додаються:

1. Оціночна форма.
2. Форма проектної заявки.
3. Форма загального бюджету з додатками