



БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ
"ВСЕУКРАЇНСЬКА МЕРЕЖА ЛЮДЕЙ, ЯКІ ЖИВУТЬ З ВІЛ/СНІД"

ОГОЛОШЕННЯ ПРО ВІДКРИТИЙ КОНКУРС ПРОЄКТІВ

Організатори конкурсу: **Благодійна організація «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД» (скорочено - БО "100 ВІДСОТКІВ ЖИТТЯ")**

Проєкт: **«HealthLink: Прискорення заходів з подолання ВІЛ/СНІДу в Україні», що реалізується за фінансової підтримки Агентства США з міжнародного розвитку (USAID) в рамках Надзвичайної ініціативи Президента США з надання допомоги у боротьбі з ВІЛ/СНІД (PEPFAR).**

Донор: **USAID (Агентство США з міжнародного розвитку)**

Впроваджує в Україні: **БО "100 ВІДСОТКІВ ЖИТТЯ" у партнерстві з МІЖНАРОДНИМ БЛАГОДІЙНИМ ФОНДОМ " АЛЬЯНС ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я"**

Мета проєкту: **прискорити процес подолання епідемії ВІЛ в Україні через можливість швидко і безпечно пройти тестування на ВІЛ і почати лікування.**

Проєкт реалізується за наступними напрямками:

- ВІЛ-сервісні послуги для клієнтів;
- активності з адвокації, що запроваджуються на національному та регіональному рівнях;
- комунікаційні активності, спрямовані на підвищення попиту на послуги з тестування на ВІЛ;
- навчання надавачів послуг з метою підвищення якості ПТВ.

Предмет конкурсу: **відбір виконавців проєкту за визначеними напрямками.**

Географія реалізації: **Івано-Франківська, Львівська області України**

Цільові групи проєкту:

- люди, які живуть з ВІЛ (ЛЖВ) та їх статеві партнери
- представники уразливих до епідемії груп
- медичні працівники
- представники влади на національному та регіональному рівні
- громадські організації та спільноти, що діють у сфері протидії ВІЛ та/або ТБ
- загальне населення

Термін реалізації проєктів: **14.11.2022 - 30.09.2023 р.**

Конкурс оголошується за наступними модулями та напрямками:**Модуль 1. Розвиток ефективних моделей та підходів виявлення пацієнтів з ВІЛ та залучення їх до лікування****Напрямок 1.1.** Послуги з тестування на ВІЛ (ПТВ) з ініціативи медичного працівника**Напрямок 1.2.** Індексне тестування: послуги з тестування на ВІЛ (ПТВ) для статевих партнерів ЛЖВ та партнерів по ін'єкційному споживанню ПАР**Напрямок 1.3.** Розповсюдження тестів для самотестування на ВІЛ серед цільових груп проекту

Кожен модуль включає певну кількість програмних активностей, які обов'язково мають бути включені до проектної заявки. **Індикатори за кожним напрямком дивитись в Додатку 3. Таблиця індикаторів проекту.** Детальний опис індикаторів та принципів їх звітування, зазначених у Додатку 3, наведено в керівництві PEPFAR "[FY22-MER 2.6. Indicator Reference Guide](#)".

МОДУЛЬ 1. Розвиток ефективних моделей та підходів виявлення пацієнтів з ВІЛ та залучення їх до лікування**Географія реалізації модуля:**

Івано-Франківська, Львівська області України

Бюджет реалізації модуля:

Регіон реалізації модуля	Бюджет, гривня
Івано-Франківська	1 512 000
Львівська	3 528 000

Напрямок 1.1. Послуги з тестування на ВІЛ (ПТВ) з ініціативи медичного працівника

Завданням напрямку є максимальне залучення осіб, які звертаються за медичною допомогою до медичних закладів різних ланок надання медичної допомоги (надалі ЗОЗ), до тестування на ВІЛ.

Залучення до тестування на ВІЛ має відбуватися за ініціативи медичних працівників та базуватися на медичних та поведінкових ознаках, за якими рекомендовано надання послуг з тестування на ВІЛ.

Загальні вимоги до Напрямку:

Організація-виконавець повинна здійснити відбір закладів охорони здоров'я (надалі - ЗОЗ) для впровадження Напрямку. Очікується, що в заявці буде надано детальне обґрунтування визначеної кількості закладів відповідно до індикаторів та описані критерії відбору. Рекомендовано провести консультації з регіональними ДООЗ, АРТ-сайтами, а також здійснити аналіз епідеміологічної ситуації в регіоні для формування списку проектних ЗОЗ.

Організація-виконавець має надати повний перелік закладів, де планується впровадження проекту з необхідною інформацією у формі таблиці, яка додається до технічного завдання (див. Додаток 4). Описова заявка не повинна дублювати перелік закладів, вказаних у таблиці. Рекомендовані до роботи ЗОЗ у регіоні дивіться у Додатку 7. Список закладів у додатку не є вичерпним, організаціям рекомендовано включити додаткові ЗОЗ, що плануються до залучення в проект.

Організація-виконавець має контролювати показник виявлення в проектних ЗОЗ та сприяти досягненню ЗОЗ його мінімального значення - щонайменше 1 ВІЛ-позитивний випадок на квартал.

Від організації-виконавця очікується опис системи координації проектних ЗОЗ, перелік медичного персоналу, залученого до виконання напрямків (медичні координатори, надавачі послуг, координатори з тестування тощо). Очікується, що в кожному відібраному ЗОЗ проектом буде визначено щонайменше одного медичного координатора, який буде відповідати за налагодження тестування з ініціативи медичного працівника у закладі.

Напрямок 1.1. має передбачати такі активності, але не обмежуватися ними:

1. Укладення домовленостей про співпрацю з проектом з регіональними ДООЗ, відібраними ЗОЗ, іншими зацікавленими сторонами. Підписання з проектними ЗОЗ відповідних угод про співпрацю.
2. Затвердження головними лікарями або директорами ЗОЗ [нормативних документів](#) та проектної документації, а саме: маршрутів пацієнтів; [стандартних операційних процедур з індексного тестування](#); гендерно-чутливого, дружнього до ЛЖВ та ГНР положення; Положення з протидії дискримінації та стигматизації ЛЖВ та ГН; Положення щодо дотримання універсальних запобіжних заходів для профілактики ВІЛ-інфекції на робочому місці, проведення постконтактної профілактики та поводження із медичними відходами на основі чинного законодавства України.
3. Забезпечення навчання надавачів послуг в проекті. Проведення щонайменше одного тренінгу для лікарів проектних ЗОЗ з наступних тем:

- Консультування та тестування на ВІЛ за допомогою швидких тестів;
- Подолання стигми та дискримінації, пов'язаної з ВІЛ, у медичних закладах;
- Надання послуг індексного тестування.

Попередній графік навчання потрібно надати у відповідній таблиці, яка додається до оголошення про конкурс (див. Додаток 5). Відобразити планові значення щодо кількості тренінгів та кількості учасників тренінгів у таблиці індикаторів проекту, форма якої додається до оголошення про конкурс (див. Додаток 3).

4. Налагодження процесу надання послуг, передбачених проектом, на рівні ЗОЗ:
 - Тестування та консультування на ВІЛ з ініціативи медичного працівника осіб, які звертаються за медичною допомогою до ЗОЗ. Тестування та консультування має здійснюватися на основі медичних показників та/або поведінкових ризиків. Усім нововиявленим пацієнтам з ВІЛ має бути забезпечено постановку на Д-облік та доведення до лікування.
 - Послуги з індексного тестування на базі проектних ЗОЗ (детальніше Напряму 2); надання консультації щодо профілактики ВІЛ для партнерів з негативним результатом тестування, в тому числі щодо доконтактної профілактики ВІЛ.
 - Організація та сприяння розповсюдженню оральних тестів на ВІЛ на базі ЗОЗ серед осіб, які не мають медичних показань до тестування, але можуть мати поведінкові ризики, а також для клієнтів, які відмовляються від ПТВ з ініціативи медичного працівника (Напряму 3).
5. Впровадження моделі фінансової мотивації медичних та соціальних працівників за виконання індикаторів проекту (РВІ), яка передбачає надання фінансової винагороди за кожну надану послугу каскаду виявлення випадків ВІЛ та залучення до лікування ВІЛ-позитивних пацієнтів (детальніше модель описана в Загальних умовах).
6. Забезпечення проектних ЗОЗ швидкими тестами, що будуть надані ГПВ.
7. Організація та контроль збору звітності, визначеної проектом, від відібраних ЗОЗ та надавачів послуг.
8. Створення та/або актуалізація маршрутів пацієнта та алгоритмів тестування в проектних ЗОЗ.
9. Запровадження і контроль належного використання [інструменту поведінкового скринінгу](#) на базі усіх проектних ЗОЗ.
10. Впровадження, поширення, ознайомлення команд проектних ЗОЗ з [інтерактивним інструментом безперервного моніторингу РВІ](#).
11. Здійснення моніторингових візитів, візитів технічної допомоги, робочих зустрічей з надавачами послуг та адміністрацією проектних ЗОЗ, ключовими зацікавленими сторонами в регіоні для досягнення визначених індикаторів проекту, а також покращення процесів надання послуг.

Для посилення послуг, що надаються на базі проектних ЗОЗ, організація-виконавець може забезпечувати додатково наступні соціально-психологічні послуги:

- оцінка потреб клієнта;
- індивідуальні та групові консультації соціальних працівників, психологів або юристів проекту;
- доставка АРТ/ДКП клієнтам проекту HealthLink;
- транспортування клієнта або його біологічних матеріалів до ЗОЗ та лабораторних установ.

Напрямок 1.2. Індексне тестування: забезпечення безпечних та етичних послуг з тестування на ВІЛ (ПТВ) для статевих партнерів ЛЖВ та партнерів по ін'єкційному споживанню ПАР

Завданням напрямку є максимальне залучення до тестування індексних партнерів ЛЖВ. **До індексних партнерів належать:** статеві та ін'єкційні партнери ВІЛ-позитивних осіб; біологічні діти до 18 років ВІЛ-позитивних жінок, статус яких невідомий.

Напрямок 1.2. має передбачати такі активності, але не обмежуватися ними:

1. Забезпечення надання послуг індексного тестування усім: а) нововиявленим клієнтам проекту б) клієнтам, які вже знають про свій ВІЛ-статус.
2. Затвердження головними лікарями ЗОЗ та ознайомлення медичного персоналу з [стандартними операційними процедурами з проведення індексного тестування на ВІЛ](#) та формами звітності, передбаченими проектом. Моніторинг дотримання процедури індексного тестування та ведення документації щодо індексного тестування.
3. Інформування та навчання медичних та соціальних надавачів послуг щодо основних засад та принципів індексного тестування, способів залучення індексних партнерів до тестування, мотиваційного консультування та менеджменту несприятливих наслідків індексного тестування.
4. Забезпечення усіх етапів безпечного та етичного індексного тестування відповідно до стандартних операційних процедур, а саме:
 - Дотестове інформування індексних клієнтів
 - Отримання згоди та збір даних про індексних партнерів.
 - Оцінка ризиків насильства з боку партнерів.
 - Індексне тестування.
 - Визначення негативних наслідків послуги з ІТ, а саме забезпечення проведення подальших заходів з пацієнтом для оцінки будь-яких негативних наслідків, пов'язаних з наданням послуг з індексного тестування, запровадження алгоритму повідомлення про негативні наслідки, пов'язаних з наданням послуг з індексного тестування.
5. Перенаправлення ВІЛ-негативних індексних партнерів до профілактичних послуг включно з послугою видачі доконтактної профілактики ВІЛ.

Очікується, що послуги безпечного та етичного індексного тестування будуть впроваджуватись:

- На базі проєктних лікувальних закладів всіх рівнів, де надаються послуги з тестування на ВІЛ-інфекцію за ініціативи медичного працівника.
- На базі громади (місце тестування, яке зручне для клієнта, включно з офісом НУО, тестуванням вдома клієнта тощо).

Очікувані результати інтервенції:

- 100% індексним клієнтам запропоновано послуги ІТ.
- Щонайменше 80% індексних клієнтів погодились на послуги ІТ.
- Кожен індексний клієнт, що погодився отримати послугу, надав щонайменше 1 контакт партнера (статевого/ін'єкційного/дитини до 18 років).
- Щонайменше 80% партнерів індексних клієнтів, які не знають свій статус, пройдуть тестування на ВІЛ-інфекцію.
- Щонайменше 15% протестованих партнерів дізнаються про ВІЛ-позитивний статус (показник ефективності інтервенції).
- Партнерам, які отримають ВІЛ-негативний результат тестування буде запропоновано профілактичні заходи, в тому числі доконтактна профілактика.
- Партнери, які отримають ВІЛ-позитивний результат тестування, якнайшвидше розпочнуть лікування.

Очікується, що у проєктній заявці організацією-виконавцем буде зазначено:

- Механізм залучення індексних клієнтів до послуг з ІТ (як серед нововиявлених, так і серед ЛЖВ, кому відомий статус).
- Опис алгоритмів забезпечення надання послуг з ІТ на базі усіх проєктних закладів.
- Заплановані активності з навчання провайдерів послугам ІТ.

Напрямок 1.3. Розповсюдження тестів для самотестування на ВІЛ серед цільових груп проєкту

Завданням напрямку є охоплення послугами з самотестування на ВІЛ (надалі - СТ-ВІЛ) осіб з високим ризиком інфікування, яких важко залучити до традиційного тестування, або ж які відмовляються проходити тестування кров'яними тестами на базі закладів проєкту.

У зв'язку з військовою агресією росії проти України, послугами СТ-ВІЛ очікується також охопити населення, що постраждало внаслідок конфлікту, зокрема внутрішньо переміщених осіб, жертв насилля, представників цивільної оборони (фахівці, що залучені до реагування на надзвичайні ситуації, не включаючи військовослужбовців), партнерів та партнерок військовослужбовців тощо.

Особливі вимоги напряму:

Із загального індикатора з розповсюдження тестів **80% повинно бути розповсюджено на базі проєктних ЗОЗ**. Загальні індикатори з розповсюдження оральних тестів дивитись в Додатку 3. Таблиця індикаторів проєкту.

Напрямок 1.3. може передбачати, але не обмежуватись, наступними активностями:

1. Організація процесу первинної та вторинної видачі оральних тестів та сейф-боксів для асистованого та неасистованого СТ-ВІЛ **на базі проєктних закладів охорони здоров'я**.

Первинна та вторинна видача наборів для самотестування на базі ЗОЗ має на меті посилення інтервенції з індексного тестування на базі ЗОЗ та охоплення послугами тих категорій пацієнтів, які не мають медичних показань до тестування, але можуть мати поведінкові ризики, а також для клієнтів, які відмовляються від ПТВ за ініціативи медичного працівника.

Відбір закладів для впровадження інтервенції, детальна модель та вимоги до моніторингу будуть розроблятися спільно ГВП.

2. Організація процесу первинної та вторинної видачі тестів та сейф-боксів для асистованого та неасистованого самотестування на базі офісу організації та/або на аутріч-маршрутах наступним категоріям клієнтів:
 - особам, що постраждали внаслідок збройного нападу росії (жертвам гендерно-зумовленого насилля, внутрішньо переміщеним особам, представникам цивільної оборони (фахівці, що залучені до реагування на надзвичайні ситуації, не включаючи військовослужбовців), партнерам та партнеркам військових тощо).
 - індексним клієнтам (статевим та/або ін'єкційним) для їх партнерів, якщо індексний клієнт відмовляється від послуг залучення партнера для отримання послуг в рамках проєкту;
 - безпосередньо статевим/ін'єкційним партнерам, які відмовляються отримати послугу з тестування на ВІЛ традиційним тестом на базі ЗОЗ проєкту.
 - представникам ключових груп, які з будь-яких причин відмовляються від ПТВ.
3. Проведення дотестового інформування та навчання клієнта провайдером послуги процедурі проведення самотестування. Поширення серед отримувачів інформаційних матеріалів, розроблених проєктом (інструкції, відеоролики, брошури тощо).
4. Забезпечення зворотного зв'язку для клієнтів Напряму з метою збору інформації про проведення СТ-ВІЛ та результату самотестування.
5. Забезпечення перетестування на ВІЛ на базі проєктних ЗОЗ для клієнтів з реактивним результатом орального тесту для самотестування для підтвердження статусу та супроводу на лікування.

6. Перенаправлення клієнтів з нереактивним результатом СТ-ВІЛ до профілактичних послуг, включно з послугою видачі доконтактної профілактики ВІЛ.
7. Забезпечення моніторингу та звітності згідно розроблених [СОПів](#) та інструкцій проекту.

ЗАГАЛЬНІ УМОВИ

1. За **Напрямом 1.1.** необхідно врахувати залучення тренерів з числа медичних працівників та психологів/соціальних працівників для проведення начальних заходів для медичного персоналу ЗОЗ.
2. З метою ефективного виконання індикаторів запроваджуватиметься модель мотивації медичних та соціальних працівників за виконання індикаторів проекту (РВІ), яка передбачає надання фінансової винагороди за кожен надану послугу каскаду виявлення випадків ВІЛ та залучення до лікування ВІЛ-позитивних пацієнтів.

Каскад послуг та їх окрема вартість в гривні (сума вказана без ЄСВ):

	Нововиявлені ВІЛ+ клієнти		Д-облік		АРТ лікування		Загалом	
	мінімум	максимум	мінімум	максимум	мінімум	максимум	мінімум	максимум
Клієнт	400	1000	100	500	200	800	700	2300
Індексний партнер	500	1200	100	500	200	800	800	2500

Перелік послуг:

- Преміювання за нововиявленого клієнта (наявність скринінгового, верифікаційного та ідентифікаційного етапів діагностики ВІЛ).
- Преміювання за нововиявленого партнера індексного клієнта – INDEX. Обов'язкова умова – наявність в базі Case++ коду ВІЛ-позитивного партнера.
- Преміювання за реєстрацію на диспансерному обліку нововиявленого клієнта після тестування.
- Преміювання за залучення до АРТ-лікування нововиявленого клієнта.

Сума преміювання для кожної з наведених послуг є варіативною. Організацією-виконавцем визначає обсяг преміювання в межах вказаного у таблиці діапазону сум. **Обов'язковим є преміювання за нововиявленого клієнта, наявність преміювання за постановку на Д-облік та доведення до АРТ визначається організацією-виконавцем.**

Виплата РВІ має здійснюватись надавачу послуг – особі, що ініціює послугу з тестування на ВІЛ, надає послуги супроводу до Д-обліку та АРТ. Фінансова мотивація розглядається як спосіб заохочення медичних працівників до тестування та як наслідок збільшення кількості виявлення нових випадків, не може розглядатися як додаткова оплата ключових обов'язків медичного або соціального працівника.

Ключові принципи впровадження РВІ:

Форма співпраці з медичними та соціальними працівниками – прямі цивільно-правові угоди між кожним окремим провайдером та НУО.

Преміювання здійснюється щомісячно.

Кожна послуга обліковується окремо.

3. Участь регіональних проектних команд (координатор проекту, медичні координатори, соціальні працівники, психолог, юрист, документатор, спеціаліст з аналітики/моніторингу та оцінки тощо) у тренінгах, супервізіях та інших програмах, організованих ГВП є **обов'язковою**.
4. Організація-виконавець має забезпечити безперервність соціального супроводу клієнтів проекту шляхом їх залучення (після постановки на диспансерний облік та призначення лікування) до послуг з догляду та підтримки, що надаються організацією або переадресації іншим партнерам в рамках інших проектів, зокрема в рамках програми догляду і підтримки ЛЖВ за кошти державного бюджету.

Підтримка впровадження комунікаційної стратегії проекту

Одним із завдань проекту є посилення спроможності та розвиток комунікаційних навиків спеціалістів, задіяних у його реалізації та дотичних до напрямку комунікацій в організації задля реалізації комунікаційної стратегії з ціллю підвищення попиту на послуги з тестування на ВІЛ в рамках проекту HealthLink. Повний перелік цільових аудиторії зазначаються у комунікаційній стратегії, що буде надана ГВП.

Для підтримки впровадження комунікаційної стратегії проекту рекомендовано наступні активності:

1. Наявність спеціаліста, відповідального за напрям комунікацій - спеціаліста з комунікацій або дотичного до напрямку фахівця.

2. Розробка комунікаційного плану на період проектного року до 30 вересня 2023 року, що передбачає та не обмежується:
 - Визначення цільових аудиторій, враховуючи пріоритетну цільову аудиторію для виявлення ВІЛ - пацієнти ЗОЗ, а саме чоловіки 35-39 років (меншою мірою - 39-50 років), а також уразливі групи населення такі, як ВПО та інші постраждалі від війни.
 - Визначення каналів комунікації, ключових повідомлень.
 - Планування та реалізація активностей задля розвитку напрямків: діджитал (включаючи соціальні мережі), розвиток партнерств (проектних ЗОЗ), посилення комунікації із ЗОЗ, пацієнтами, розвиток співпраці зі ЗМІ.
 - Створення та розповсюдження власного контенту як матеріалів у медіа та соціальних мережах, так і різноманітних інформаційно-освітніх матеріалів (ІОМ) для різних цільових аудиторій, включаючи уразливі до ВІЛ групи.
 - Розробку та проведення заходів, спрямованих на цільові аудиторії з метою залучення їх до тестування та інших сервісів на базі закладів охорони здоров'я.
 - Розробку та здійснення активностей, спрямованих на розвиток співпраці з медичними установами та їх персоналом.
 - Розробку та проведення заходів, спрямованих на розвиток співпраці зі ЗМІ.

Обов'язкова участь персоналу, дотичного до комунікаційного напрямку, у навчальних заходах, в тому числі вебінарах, тренінгах, менторській програмі з комунікацій, що сприятиме підвищенню знань, відпрацюванню навичок та ефективності діяльності, та інших програмах, організованих ГВП.

Попередній перелік комунікаційних активностей в рамках проекту HealthLink на період проектного року, що триватиме до 30 вересня 2023 року, потрібно заповнити у таблиці, що додається до ТЗ (див. Додаток 6). У таблиці додаються шаблон для заповнення та приклади активностей календарного комунікаційного плану з варіативністю пропонованих дій та каналів комунікації.

При підготовці Додатку 6 необхідно враховувати, що фокус діяльності засереджений на популяризації послуг з тестування на ВІЛ та інших сервісів на базі ЗОЗ. У рамках проекту не будуть підтримані акції вуличні чи іншого роду активності щодо популяризації чи безпосередньому наданню послуг з тестування та інших сервісів на базі організації та у осередках громади. Рекомендовано при плануванні активностей робити акцент на посиленні співпраці з ЗОЗ, підтримці комунікації між медичним працівником та пацієнтом тощо.

Для розвитку та посилення комунікаційного напрямку організації-виконавцю проектом буде надана підтримка консультантів-експертів у рамках менторської програми з комунікацій.

Умови грантування:

Виконавцями проекту є неприбуткові державні та недержавні організації, які мають відповідний досвід роботи у сфері протидії епідемії ВІЛ/СНІД 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.

У Організацій мають бути відсутні будь-які незакриті фінансові або інші зобов'язання перед Організаторами конкурсу, що виникли під час реалізації поточних/попередніх грантових угод.

Не допускатимуться до участі 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.

Умовою грантування в рамках проекту є наявність в організації дійсного UEI номера, який потрібно отримати в системі SAM (www.sam.gov).

Умови щодо фінансування:

НУО поданням Повної заявки:

Гарантує відсутність вже отриманого або очікуваного фінансування від інших донорів на цілі та завдання, які визначені Повною заявкою та включені в її бюджет.

Гарантує, що бюджет Повної заявки складено з урахуванням справедливого та обґрунтованого розподілу часток фінансування між донорами.

Гарантує, що у разі підтримки поданої Заявки НУО до укладання з БО «100 ВІДСОТКІВ ЖИТТЯ» правочину про надання благодійної допомоги отримає від усіх своїх інших донорів, з якими вже

укладені або планується укладення правочинів про отримання фінансування на 2020-2021 роки, офіційну відповідь про можливість або неможливість надання Заявником БО «100 ВІДСОТКІВ ЖИТТЯ» 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 проєктом.

Якщо передбачена Заявкою діяльність фінансується іншими донорами, НУО має подати бюджет, що відповідає наступним принципам: а) має бути виключена діяльність за проєктом, 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.

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

Спеціальні вимоги до бюджету:

Пропонований бюджет проєкту повинен включати такі види витрат:

- людські ресурси (координатор проєкту, медичний координатор(и), соціальні працівники, психолог, юрист, бухгалтер, документатор, фахівець з моніторингу та оцінки, фахівець із зв'язків з громадськістю/комунікацій, інші) та відповідні податки на оплату праці;
- організація та проведення тренінгів для працівників пілотних медичних закладів з метою зниження стигми та дискримінації до ЛЖВ в медичних закладах; підвищення навичок надання ПТВ, послуг індексного тестування тощо.
- інші заходи, передбачені проєктною заявкою.

Організація повинна відкрити окремий розрахунковий рахунок в національній валюті для виконання проєкту.

Бюджет проєкту має бути реалістичним, орієнтованим на безпосереднє забезпечення виконання завдань проєкту та не перевищувати зазначені в оголошенні обсяги.

Фізичні особи, яких планується залучати до виконання окремих видів діяльності проекту, мають бути працевлаштовані в організації, тобто бути: штатними працівниками організації або працівниками, що працюють на умовах строкового трудового договору. Сумарна середня зайнятість працівників за всіма проектами, що впроваджує організація не може перевищувати 8 годин на день.

Договори цивільно-правового характеру з виконавцями проекту рекомендуємо укладати лише в тому випадку, коли це має сенс по формі та по змісту передбачених взаємовідносин організації з виконавцем, зокрема:

передбачається епізодичне виконання робіт, надання послуг (наприклад, проведення тренінгу, дослідження, надання юридичної експертизи, проведення аудиту тощо);

виконавець залучається для виконання робіт/надання послуг з чітким розумінням результату (наприклад, написання навчального посібника, методичних рекомендацій, аналітичних довідок тощо).

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.

Запропонований розподіл бюджету:

Категорії витрат	Розподіл бюджету
Програмна діяльність, в т.ч. програмний персонал	не менше ніж 80% від суми гранту
Адміністративні витрати	не більше ніж 20% від суми гранту

Санкція за недотримання вимог: з НУО 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 проектної заявки урахуванням зазначених обмежень є обов'язковим. Релевантні співробітники проекту HealthLink ЦО Мережі 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.

Додатки до оголошення:

- Список ЗОЗ, що рекомендовано до залучення у проєкт (Додаток 7). Зверніть увагу, що список не є вичерпний – НУО повинні запропонувати повний список закладів, відповідно до аналізу діяльності в регіоні.

Загальна інформація щодо подання повного пакету документів

Згідно з технічним завданням Вам необхідно подати пакет документів (Повну проєктну заявку), який складається з:

- Описової заявки (форма додається - Додаток 1);
- Бюджет проєкту з детальним робочим планом та персоналом проєкту (форма додається - Додаток 2);
- Таблиця індикаторів проєкту (форма додається - Додаток 3);
- Таблиця закладів проєкту (форма додається - Додаток 4);
- Таблиця графіку навчань (форма додається - Додаток 5);
- Таблиця активностей комунікаційного плану (форма додається - Додаток 6.1);
- Копію актуального Статуту або Опису з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань (далі - ЄДР), із зазначенням коду адміністративної послуги щодо реєстрації останньої редакції Статуту.
- Копію Виписки з ЄДР про державну реєстрацію юридичної особи.
- Витяг з ЄДР, отриманий не пізніше 10 (десяти) календарних днів до моменту його подання Організаторам конкурсу;
- Копія Протоколу вищого органу управління про обрання/призначення керівника організації на посаду.
- Копія наказу про призначення/вступ керівника організації на посаду;
- Копія рішення (виписки/витягу) про включення неприбуткової установи/організації до Реєстру неприбуткових установ та організацій, отримане на чинну редакцію Статуту, який Заявник надає Організаторам конкурсу, з урахуванням умов викладених п.14 Постанови Кабінету Міністрів України від 13 липня 2016 р. № 440 «Про затвердження Порядку ведення Реєстру неприбуткових установ та організацій, включення неприбуткових підприємств, установ та організацій до Реєстру та виключення з Реєстру» зі змінами та доповненнями.
- Копія структури власності організації (за наявності) .
- Дійсний UEI номер в системі [SAM](#) (вказати номер у формі заявки).

Календарний план конкурсу:

Етапи конкурсу	Дата/період
----------------	-------------



БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ
"ВСЕУКРАЇНСЬКА МЕРЕЖА ЛЮДЕЙ, ЯКІ ЖИВУТЬ З ВІЛ/СНІД"

Оголошення відкритого конкурсу	24.10.2022
Надання технічних консультацій щодо заповнення заявки	24-02.11.2022
Кінцевий термін подання заявок	04.11.2022
Експертно-відбіркова комісія (ЕВК): затвердження списку організацій, рекомендованих до фінансування	07-11.11.2022
Інформування учасників про результати, врахування критичних рекомендацій ЕВК та підписання Угод про надання гранту	14-25.11.2022

Увага! Подача заявок здійснюється електронною поштою. Повний пакет документів має бути надіслано на Healthlink_subgrants@network.org.ua до **17:00; 04.11.2022 року.**

Запити щодо роз'яснення порядку подачі заявки та заповнення документів Заявки повинні надсилатись у письмовому вигляді на електронну адресу Healthlink_subgrants@network.org.ua. Відповіді надаються на письмові запити, отримані не пізніше 02.11.2022 упродовж трьох робочих днів з моменту отримання запиту.

Бажаємо вам успіху!

Команда HealthLink