 

Грант Глобального фонда по ВИЧ в РФ

Основной реципиент: БФ «Гуманитарное действие»

***Краткая информация о проекте***

**Каскад**

(Разработка и реализация экономически эффективных моделей предоставления услуг в сфере ВИЧ наиболее уязвимым группам населения в рамках всего каскада тестирования–лечения и укрепления партнерства между поставщиками услуг - организациями гражданского общества и государственными учреждениями.)

# **Компонент**

# **Субгранты**

01.07.2021 – 30.06.2024

Санкт-Петербург – 2021

Список сокращений

|  |  |
| --- | --- |
| АРВТ | Антиретровирусная терапия |
| БФ ГД | Благотворительный фонд «Гуманитарное действие»; |
| ВИЧ | Вирус иммунодефицита человека |
| ВН | Вирусная нагрузка |
| ВОЗ | Всемирная организация здравоохранения |
| ГФ | Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулёзом и малярий |
| КГ | Ключевые группы |
| КТЭ | Комиссия технической экспертизы |
| ЛЖВ | Люди, живущие с ВИЧ |
| ЛУИН | Люди, употребляющие инъекционные наркотики |
| МСМ | Мужчины, практикующие секс с мужчинами |
| НГО | Негосударственные организации |
| ОР | Основной реципиент |
| РФ | Российская Федерация |
| СПИД | Синдром приобретённого иммунодефицита |
| СР | Секс-работники |
| СЦ | СПИД центр |
| ТГЛ | Трансгендерные люди |

Оглавление

[Компонент Субгранты 1](#_Toc63029691)

[Краткая Информация о Проекте КАСКАД 4](#_Toc63029692)

[Выбор субреципиентов 6](#_Toc63029693)

[Общая информация 6](#_Toc63029694)

[Предлагаемый подход 7](#_Toc63029695)

[Условия и критерии отбора консорциумов организаций 8](#_Toc63029696)

[Условия отбора 8](#_Toc63029697)

[Критерии отбора 8](#_Toc63029698)

# **Краткая Информация о Проекте КАСКАД**

|  |  |
| --- | --- |
| **Компонент** | **ВИЧ** |
| **Модуль/ вмешательства** | Программа состоит из 7 модулей, которые показывают: 1) модели предоставления услуг, направленные на укрепление каскада услуг тестирования и лечения; и 2) укрепление устойчивости за счет инвестирования в развитие партнерских отношений и сотрудничества между гражданским обществом и государственными поставщиками услуг. Общая модульная структура представлена здесь; более подробная информация о вмешательствах и мероприятиях приводится и обсуждается ниже в разделе «Обоснование».  **Модуль 1: ПРОФИЛАКТИКА**  **Виды вмешательств/мероприятий:**  1.1 Программы распространения презервативов и лубрикантов  1.2 Вмешательства, направленные на изменение поведения  1.3 Программы игл и шприцев  1.4 Профилактика передозировок и помощь при передозировках  1.5 Услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья, в том числе в связи с ИППП  1.6 Профилактика и ведение коинфекций и сопутствующих заболеваний  1.7 Доконтактная профилактика  1.8 Мероприятия по снижению вреда при употреблении наркотиков (основная направленность — «химсекс»)  **Модуль 2: УСЛУГИ НА ОСНОВЕ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ПОДХОДА К ТЕСТИРОВАНИЮ НА ВИЧ**  **Виды вмешательств/мероприятий:**  2.1 Тестирование на уровне сообществ  2.2 Самотестирование  **МОДУЛЬ 3: ЛЕЧЕНИЕ, УХОД И ПОДДЕРЖКА**  **Виды вмешательств/мероприятий:**  3.1 Дифференцированный подход к предоставлению услуг АРТ и помощи, связанной с ВИЧ  **МОДУЛЬ 4: СНИЖЕНИЕ БАРЬЕРОВ, СВЯЗАННЫХ С НАРУШЕНИЕМ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ДОСТУПА К УСЛУГАМ В СФЕРЕ ВИЧ/ТБ**  **Виды вмешательств/мероприятий:**  4.1 Юридические/правовые услуги, связанные с ВИЧ и ВИЧ/ТБ  4.2 Разъяснительная работа с законодателями и сотрудниками правоохранительных органов  4.3 Мобилизация сообществ и адвокация в сфере ВИЧ/ТБ  **МОДУЛЬ 5: РАЗВИТИЕ СИЛЬНЫХ И УСТОЙЧИВЫХ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (RSSH): УКРЕПЛЕНИЕ СИСТЕМ СООБЩЕСТВ**  **Виды вмешательств/мероприятий:**  5.1 Социальная мобилизация, формирование связей между сообществами и координация  5.2 Обучение и развитие организационного кадрового потенциала, планирование и программы развития лидерства  5.3 Мониторинг на уровне сообществ  5.4 Адвокация и исследования на уровне сообществ  **МОДУЛЬ 6: РАЗВИТИЕ СИЛЬНЫХ И УСТОЙЧИВЫХ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: УПРАВЛЕНИЕ И ПЛАНИРОВАНИЕ В СЕКТОРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**  6.1 Стратегии и финансирование в национальном секторе здравоохранения  **МОДУЛЬ 7: РАЗВИТИЕ СИЛЬНЫХ И УСТОЙЧИВЫХ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ, МОНИТОРИНГ И ОЦЕНКА**  **Виды вмешательств/мероприятий**  7.1 Обследования  **МОДУЛЬ 8: РАЗВИТИЕ СИЛЬНЫХ И УСТОЙЧИВЫХ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: СИСТЕМЫ ФИНАНСОВОГО УПРАВЛЕНИЯ**  **Виды вмешательств/мероприятий**  8.1 Рутинные процессы финансового управления грантовыми средствами  **МОДУЛЬ 9: УПРАВЛЕНИЕ ПРОГРАММНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ**  **Виды вмешательств/мероприятий**  9.1 Управление грантовыми средствами  9.2 Координация и управление национальными программами по борьбе с заболеваниями |
| **Приоритетные группы населения** | 1. Люди, употребляющие инъекционные наркотики (ЛУИН) 2. Работники секс-бизнеса (в том числе женщины, мужчины и трансгендерные люди, а также СР, употребляющие наркотики) 3. Мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами (МСМ) 4. Трансгендерные (ТГ) люди 5. ЛЖВ, с особым фокусом на тех ЛЖВ, которые сталкиваются с определенными барьерами при обращении за услугами (т.е. ключевых и уязвимых группах населения)   Во всех ключевых группах особое внимание будет уделяться тем подгруппам в рамках этих КГ, которые подвержены особенно высокому риску инфицирования ВИЧ, в том числе мигрантам (нелегальным), которые являются также и представителями этих КГ; женщинам, употребляющим инъекционные наркотики; МСМ и ТГ, работающим в секс-бизнесе, и др. |

# **Выбор субреципиентов**

Конкурс субгрантов будет проводится в несколько этапов:

1. Подача заявки-намерения с 1 по 19 февраля 2021;
2. Оценка заявок КТЭ с 20 по 03 марта;
3. Заседание КТЭ с участием наблюдателей (ЮНЭЙДС, КК, НД и т.д) – 04 марта 2021;
4. Мониторинговые визиты в выбранные на первом этапе регионы (до 6 регионов) в марте 2021;
5. Окончательный выбор 4-х регионов, как потенциальных субгрантёров на основании результатов мониторинга в конце марта 2021;
6. Написание полной заявки в апреле 2021;
7. Рассмотрение и доработка заявок, заключение договора в мае-июне 2021;
8. Начало работы субгрантов – с 1 июля 2021.

### Общая информация

**Отбор этих четырёх регионов будет производиться на конкурсной основе, с подачей заявок. Заявителям будет предложено представить свои региональные предложения от имени консорциума[[1]](#footnote-1) организаций гражданского общества, организаций, действующих на базе сообществ и инициативных групп, который сможет эффективно предоставлять услуги для всех пяти ключевых групп (КГ) населения (ЛУИН, СР, MСM, TГЛ и ЛЖВ), с особым акцентом на охват услугами тех КГ, которые наиболее уязвимы к инфицированию ВИЧ.**

Четыре региона будут выбраны по результатам конкурса заявок, представленных консорциумами из любых регионов Российской Федерации.

Критерии отбора консорциумов (и регионов) будут включать:

1. Бремя заболевания: Будут выбраны консорциумы, представляющие регионы с высоким уровнем распространения ВИЧ-инфекции среди одной или нескольких КГ;
2. Подтвержденный потенциал для реализации проекта: Консорциумам необходимо будет подтвердить наличие у своих членов необходимых компетенций и опыта эффективного предоставления услуг в рамках всего каскада тестирования–лечения;
3. Подтвержденный опыт эффективной работы с государственными учреждениями по предоставлению услуг в сфере ВИЧ; для обеспечения эффективного предоставления услуг, консорциумы должны будут продемонстрировать, что у них есть минимально необходимые для этого благоприятные условия.

Такой процесс отбора обеспечит:

* Отбор регионов с высоким распространением заболевания, обладающих минимально необходимой для реализации проекта организационной средой;
* Наличие необходимого потенциала для реализации у организаций-членов и инициативных групп консорциума.

Четыре региональных консорциума организаций гражданского общества, организаций, действующих на базе сообществ и инициативных групп, которые будут отобраны, станут ключевыми ***Субреципиентами*** гранта и будут:

* Предоставлять услуги, связанные с ВИЧ, по профилактике, тестированию на уровне сообществ, лечению, уходу и поддержке;
* Оказывать юридическую поддержку КГ с помощью «уличных юристов» при содействии Основного реципиента (ОР);
* Проводить работу по повышению информированности сотрудников полиции на местах и комиссий по общественному контролю/надзору в пенитенциарной системе;
* Координировать все свои мероприятия с местными и региональными государственными учреждениями в целях обеспечения эффективного партнерства, сотрудничества и взаимодействия для перенаправления клиентов между различными сервисами для получения прочих услуг.

Предоставление услуг за счет грантовой поддержки будет *направлено* исключительно на КГ, включая ЛЖВ, и полностью *обеспечиваться* организациями негосударственного сектора (организациями гражданского общества/организациями на базе сообществ), играющими ключевую роль в обеспечении охвата КГ за счет аутрич-работы на уровне сообществ, в тесном сотрудничестве и координации с региональными или городскими центрами СПИДа, которые также будут участвовать в предоставлении услуг для КГ, включая ЛЖВ, — главным образом в части проведения подтверждающих обследований на ВИЧ и предоставления АРВ-терапии, включая мониторинг и наблюдение пациентов.

Организации, действующие на базе сообществ, НГО и инициативные группы будут участвовать в следующих видах мероприятий:

1. Предоставление услуг по профилактике ВИЧ-инфекции для ЛУИН, СР, MСM, ТГЛ и ЛЖВ;
2. ДКП для СР, МСМ и ТГЛ;
3. Тестирование для КГ на базе сообществ;
4. Поддержка для повышения приверженности к АРВ-терапии среди КГ, живущих с ВИЧ;
5. Развитие партнерства и укрепление сотрудничества с государственными учреждениями для направления клиентов для проверки и подтверждения результатов тестирования на ВИЧ в центрах СПИД, постановку на учет для получения АРВ-терапии, а также для направления в другие государственные учреждения, включая противотуберкулезные учреждения, кожно-венерологические диспансеры, службы репродуктивного здоровья и т.д.

### Предлагаемый подход

*Учитывать* (1) ключевые составляющие **основного фокуса** предстоящей программы; (2) ограниченный **объем** доступного финансирования и (3) необходимость **достижения результатов** в ограниченный проектом период времени (три года),

*Поддерживать* в рамках программы работу в тех регионах и городах РФ, где при данных условиях видится возможным по итогам программы достичь силами, в первую очередь, неправительственных организаций, организаций гражданского общества, инициативных групп и сообществ **максимальных результатов охвата ключевых групп** населения каскадом гендерно чувствительных услуг, направленных на снижение роста эпидемии ВИЧ, и показать наибольшую эффективность этого подхода.

*Реализовывать* мероприятия программы в первую очередь в тех регионах/городах, где уже имеются профильные **НГО, которые длительное время ведут успешную работу** среди соответствующих ключевых групп населения по данным направлениям и которые, выступив в качестве субреципиентов гранта, смогут обеспечить необходимые результаты к концу реализации программы, а не там, где такие организации либо отсутствуют, либо не обладают достаточным потенциалом, и значительная часть из отведенных на реализацию программы трех лет потребуется для развития/повышения потенциала этих организаций до требуемого уровня.

*Охватывать* **все ключевые группы** в фокусе данной заявки (секс-работники, транс-гендерные люди, потребители инъекционных наркотиков, люди, живущие с ВИЧ, мужчины, практикующие секс с мужчинами), то наиболее эффективным подходом к выбору субреципиентов для реализации мероприятий программу (в первую очередь сервисных компонентов) в рамках одного региона/города представляется поддержка консолидированных заявок от **консорциумов организаций, работающих со всеми (либо большинством) ключевыми группами** в данном регионе/городе,в тех случаях, когда это возможно. Такой подход позволит обеспечить координацию работы организаций, поддержанных в рамках программы в одном регионе/городе, и их эффективное взаимодействие по предоставлению услуг, релевантных для представителей всех ключевых групп, учитывающих их проблематику в совокупности, а не по отдельности.

*Проводить* **отбор регионов/городов реализации программы по итогам выбора на конкурсной основе консорциумов НГО - субреципиентов гранта** до начала реализации гранта в июле 2021 года и сразу приступить к заключению субгрантовых соглашений, не теряя на процесс отбора несколько первых месяцев реализации гранта.

*Принимать во внимание*, что такой критерий, как **наибольшая распространенность ВИЧ, не будет играть ключевой роли** при выборе регионов реализации программы в связи с тем, что, с учетом ограниченного объема выделенного Глобальным фондом финансирования, поддержанные в регионе проекты **не смогут за отведенный период времени на реализацию проекта оказать какое-либо влияние на этот показатель**, а будут скорее **играть роль модельных программ** по эффективной организации каскада услуг для их последующей репликации и масштабирования за счет государственного финансирования. Также нужно отметить, что представляется **маловероятным наличие сильных консорциумов профильных НГО и инициативных групп, работающих со всеми (или большинством) 5-ти ключевыми группами** по соответствующим направлениям в регионах с низкой распространенностью ВИЧ.

# **Условия и критерии отбора консорциумов организаций**

Условия отбора:

1. Заявители представляют свои региональные предложения от имени ***консорциума*** организаций гражданского общества, организаций, действующих на базе сообществ и инициативных групп, который сможет эффективно предоставлять услуги для ЛЖВ и всех четырех ключевых групп (КГ) населения (ЛУИН, СР, MСM и TГ), с особым акцентом на охват услугами тех КГ, которые наиболее уязвимы к инфицированию ВИЧ.
2. Организации, входящие в консорциум, являются некоммерческими и негосударственными[[2]](#footnote-2), зарегистрированными в РФ (последнее не относится к инициативным группам, они должны находиться на территории заявителя).
3. Организации и инициативные группы, входящие в консорциум, работают в сфере профилактики ВИЧ-инфекции и других социально значимых заболеваний среди людей среди ключевых групп, не менее 3 лет. Для заявки необходимо предоставить годовой отчёт за 2019 или 2020 г. каждой организации, входящей в консорциум.
4. В организациях проводится финансовый аудит [[3]](#footnote-3). Для заявки необходимо предоставить выписку из аудиторского заключения (аудит 2019 г.) каждой организации, входящей в консорциум.
5. Организации обладают успешным опытом реализации проектов в объеме минимум 30 000 USD в год в течение предшествующих 3 лет.

Критерии отбора:

1. Заявка-намерение консорциума организаций содержит:
   1. Наилучшее соотношение цены и качества;
   2. Наилучшие планируемые результаты в разрезе моделей устойчивого партнерства с государственными учреждениями.
2. Опыт работы организаций консорциума по реализации профилактических услуг для ключевых групп (в соответствии с ​рекомендованным ВОЗ пакетом услуг[[4]](#footnote-4)[[5]](#footnote-5)).
3. Опыт работы организаций консорциума в рамках каскада лечения, в том числе с фокусом на четыре показателя доступа к услугам в рамках своего города/региона:
   1. Доступ к тестированию по ВИЧ на улице, в автобусе, на аутрич и т.п.;
   2. Вторичное тестирование в СЦ, подтверждение диагноза, постановка на учет в СЦ;
   3. Доступ к АРВТ;
   4. Достижение неопределяемой ВН.
4. Опыт консорциума организаций в сфере улучшения доступа к услугам лечения и профилактики ВИЧ для КГ;
5. Опыт применения гендерно-чувствительного​ подхода в работе с женщинами, представителями сообществ ключевых групп;
6. Наличие развитых партнерских взаимоотношений с медицинскими и социальными организациями в регионе: негосударственными организациями, организациями сообществ ключевых групп, и другими заинтересованными учреждениями и организациями в регионе;
7. Наличие представителей сообществ ключевых групп, в штате и /или управленческих органах организации;
8. Чёткая организационная структура с разделенными функциями руководства, администрации/ бухгалтерии и исполнительного персонала;
9. Уровень развития проектного и финансового менеджмента организаций консорциума;
10. Техническое оснащение офисов организаций консорциума (наличие помещения, компьютеров, принтеров, телефона);
11. Способность консорциума организаций обеспечить необходимый охват ключевых групп профилактическими услугами и выполнить/достичь индикаторы Программы.
12. Опыт реализации проектов Глобального фонда (приветствуется).
13. Консорциум должен иметь взаимодействие с форумами ключевых групп.

* Форум подтверждает приверженность консорциума к сотрудничеству (Форум должен обосновано подтвердить отказ предоставить поддержку консорциуму)
* Подтвержденное софинансирование на работу с ключевыми группами (не менее 10.000 евро за прошлый год).

1. **Консорциум** – это временное объединение каких-либо организаций, инициативных групп для достижения общей цели или реализации определенного проекта. [↑](#footnote-ref-1)
2. Заявки, в которых в качестве организации-заявителя выступает политическая партия, орган государственной власти или орган местного самоуправления (включая их структурные подразделения: комитеты, отделы, управления) рассматриваться не будут. [↑](#footnote-ref-2)
3. Аудиторские заключения должны предоставить те организации, которые обязаны проходить аудит (ст.5 Федерального закона от 30.12.2008 г. № 307-ФЗ), если организация не подпадает под данный ФЗ, отсутствие аудиторского заключения не будет являться ключевым показателем. [↑](#footnote-ref-3)
4. https://www.who.int/hiv/topics/idu/about/ru/ [↑](#footnote-ref-4)
5. С учетом российского законодательства [↑](#footnote-ref-5)